

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO HIM871203BS0		CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		FECHA DE AUTORIZACIÓN: SUBDIRECCIÓN RECURSOS FINANCIEROS DIA 06 MES 02 AÑO 2019		AUTORIZACIÓN PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMÁTICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR	
DIA 06 MES 02 AÑO 2019		FOLIO No. 1 DE 4		FECHA DE AUTORIZACIÓN: SUBDIRECCIÓN RECURSOS FINANCIEROS DIA 06 MES 02 AÑO 2019		AUTORIZACIÓN PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMÁTICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR	
NO. CONTRATO RM-AF-0037/19		AREA REQUERENTE -05230-		FECHA DE AUTORIZACIÓN: SUBDIRECCIÓN RECURSOS FINANCIEROS DIA 06 MES 02 AÑO 2019		AUTORIZACIÓN PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMÁTICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR	
REQUISICION No. -REC: 000006-		SESION COMITE No. FECHA		FECHA DE AUTORIZACIÓN: SUBDIRECCIÓN RECURSOS FINANCIEROS DIA 06 MES 02 AÑO 2019		AUTORIZACIÓN PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMÁTICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR	



FECCHA

CERRADO() . ABIERTO(X)

ART. 48 LAASSP	SA(X)	NA(
-----------------------	----------------	------------

FECHA DE AUTORIZACION:	AUTORIZACION PRESUPUESTO
SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS	CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSOS
DIA 06 MES 02 AÑO 2019	AM03PR

AUGUSTO CONSTANTINO SIL AVILA
 NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
 FIRMA: 
 CARGO: REPRESENTANTE LEGAL
 NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 26.978
 TELÉFONO Y FAX: 7598-2580
 FECHA: DIA 20 MES 02 AÑO 2002

PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y
FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE
ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y
SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP)
41-V
CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR

41-V
CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR

AA012NBG003-E28-2019

DIA MES AÑO

TELEFONOS:

57 61 03 81
57 61 72 53
52 28 99 17 **COMUTADOR**

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES
---------	--------	---------------------------

VISION PROPIEDAD DEL HOSPITAL

Cantidad Solicitada

**GEL ALCOHOL ANISEPTICO PARA MANOS
NATURAL) EMPAQUE EN BOTELLA DE 60ML**

Cantidad Solicitada

012	13071520	MASCARILLA NASAL MARCA PHILIPS RESPIRONICS MODELO TRUE BLUE, TAMAÑO PETTITE NO. CON VENTILADORES MARCA RESPIRONICS MODELO VISIÓN EQUIPO PROPIEDAD DEL HOSPITAL
-----	----------	--

Cantidad Solicitada

013	13071522	MASCARILLA NASAL PARA VENTILACION MECANICA NO INVASIVA MARCA PHILLIPS RESPIRONICS MODELO WISP, CAT. 1094060 CO
-----	----------	--

PHILLIP

Cantidad Solicitada:

PUERTO

RESPRONICS MODELO VISION Y V60 EQUIPO PROPIEDAD DEL HOSPITAL

3071624 MASCAI PUERTO

RESPIRONICS MODELO VISION Y V60 EQUIPO PROPIEDAD DEL HOSPITAL

Cantidad Solicitada

Cantidad Solicitada	016	1307/2470	SENSOR DE TEMPERATURA PARA HUMIFICADOR FISHER & PATKEL MR/30. MODELO 900MR305 PROCEDENCIA NUEVA ZELANDIA

3072512 MASCAI

USADAS CON VENTILADORES MARCA RESPIRONICS MODELO VISION EQUIPO PROPIEDAD DEL HOSPITAL

Cantidad Solicitada

018	13072513	MASCARILLA NASAL MARCA PHILIPS RESPIRONICS MODELO TRUE BLUE, TAMANO PEQUEÑO NO. CATALOGO 1071839 PARA SE
		USADAS CON VENTILADORES MARCA RESPIRONICS MODELO EQUIPO PROPIEDAD DEL HOSPITAL.

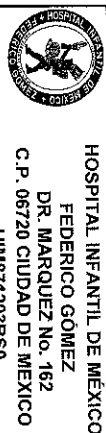
43070003	PIEZA FUJIKI CON ADAPTADOR PARA SENSOR DE ELIQU PARA VENTILADOR MARCA DRAGER MODELO BABY LOG NO. DE CATALOGO	2540061
Cantidad Solicitada:		

841011E

Quantidade Solicitada:

13072840 SENSOR

MARCA PHILIPS, MODELOS MP30, MP40, MP70, EQUIPOS PROPIEDAD DEL HOSPITAL



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ No. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO
HIM871203BS0

DIA 06 MES 02 AÑO 2019

NO. CONTRATO

RM-AF-0037/19

REQUISICION No.
-REQ: 000006-

FECHA

CONTRATO

CERRADO () ABIERTO (X)

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()

FECHA DE AUTORIZACION:
SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
DIA 06 MES 02 AÑO 2019

AUTORIZACION PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
AM03PR

PARTIDA CODIGO DESCRIPCION DE LOS BIENES

NUMERO
002838

LUGAR DE ENTREGA
ALMACEN DE FARMACIA

FECHA ENTREGA
SEGUN PROGRAMA

ACTA
CONSTITUTIVA
26.978

CONDICIONES DE ENTREGA
PARCIAL

CONDICIONES DE ENTREGA
PARCIAL

LICENCIA O
PERMISO
SI (X)
NO ()

OBSERVACIONES:

PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y
FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE
ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y
SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP)
41-V
CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.)
PROVEEDOR NACI Y EXTRANJERO)
ASSILA MEDICAL, S.A. DE C.V.
SEGUNDO RETORNO DE ALAMO, MZA. 1 LT. 23 #18
LOS PORTALES
54910
TULITLAN, ESTADO DE MEXICO
AME170815GR7
CONTACTO@ASSILAMEDICAL.COM

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
AUGUSTO CONSTANTINO SIL AVILA
FIRMA

CARGO: Representante Legal
Cecac

NUMERO DE PODER NOTARIAL: 26.978

TELEFONO Y FAX: 7598-2580

FECHA: DIA MES AÑO

CLAVE CUPO MINIMA CANTIDAD MAXIMA UNIDAD PRECIO UNITARIO PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO MAXIMO

Sub Total 2: \$ 243,449.54 Sub Total 2: \$ 553,554.08
Impuesto I.V.A.: \$ 38,951.93 Impuesto I.V.A.: \$ 88,568.65
Total: \$ 282,401.47 Total: \$ 642,122.73

COMPRODOR (NOMBRE Y FIRMA)

ADRIANA MALDONADO POPOCA

JEFE DEL DEPARTAMENTO

L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ

Vo. Bo. SUBDIRECCION DE RECURSOS MATERIALES

LIC. NICOLAS GONZALEZ BUSTOS

AUTORIZO DIRECTOR DE ADMINISTRACION

C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO

EL "PROVEEDOR" Y "EL HOSPITAL", SE OBLIGAN AL CUMPLIMIENTO DE LAS CLAUSULAS DEL PRESENTE CONTRATO

COPIA CONSECUTIVO