

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) MEDSTENT, S.A. DE C.V. TABASCO N°. 294 INT 302 ROMA ALC. CUAUHTEMOC 06700 CIUDAD DE MEXICO MED-950301-RK2 YESSIKAP@MEDSTENT.COM.MX		NUMERO 002704	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 24 MES 02 AÑO 2021		HOJA No. 1 DE 1		ACTA CONSTITUTIVA 61,943	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO NÚMERO 5430/031/2021, CON CARGO A RECURSOS PROPIOS, DE ACUERDO AL ARTÍCULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0063/21		AREA REQUIRENTE -002450-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42 ADJUDICACIÓN DIRECTA		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. YESSIKA PADILLA SUCHIL		FIRMA:		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E52-2021		
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		CARGO:		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 24 MES 02 AÑO 2021		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 117,042 TELEFONO Y FAX: (55) 52-08-41-68/52083692 FECHA: DIA MES AÑO		

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
001	13071461	VALVULA BIOLOGICA AORTICA O MITRAL	25400100	4.00	10.00	PIEZA	23,718.00	94,872.00	237,180.00
Cantidad Solicitada:									

CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA A PARTIR DEL 24-02-21 AL 31-12-21

FECHAS DE ENTREGA : Fecha Mínima: Fecha Máxima:
--

(Doscientos Setenta y cinco Mil Ciento Veintiocho Pesos 80/100 M.N.)

	MINIMOS			MAXIMOS	
Importe:	\$	94,872.00	Importe:	\$	237,180.00
Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$	0.00
SubTotal:	\$	94,872.00	SubTotal:	\$	237,180.00
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$	0.00
Sub Total 2:	\$	94,872.00	Sub Total 2:	\$	237,180.00
Impuesto I.V.A:	\$	15,179.52	Impuesto I.V.A:	\$	37,948.80
Total:	\$	110,051.52	Total:	\$	275,128.80

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZÓ DIRECTOR GENERAL
ADRIANA MALDONADO POPOCA	LCDA. GRACIELA VILLEDA GONZALEZ	L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ	DR. JAIME NIETO ZERMEÑO

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

PROVEEDOR