

 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) COMERCIALIZADORA MEDICA OM, S.A. DE C.V.		NUMERO 002839	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 25 MES 02 AÑO 2021		HOJA No. 1 DE 1		ACTA CONSTITUTIVA 6,705	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO NÚMERO 5430/031/2021, CON CARGO A RECURSOS FISCALES, DE ACUERDO AL ARTÍCULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0066/21		AREA REQUERENTE -02450-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -REQ: 000100-		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 NORMA ANGELICA GOMEZ TORRES		FIRMA:		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E54-2021		
CONTRATO		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
ART. 47 LAASSP SA (X) NA ()		ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 6,705		
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 25 MES 02 AÑO 2021		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		TELEFONO Y FAX: 5356-3578		
FECHA:		DIA MES AÑO				

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	13076037	CONDUCTO VALVULADO BIOLOGICO CUYO NUMERO SE DETERMINA EN MOMENTO DE LA CIRUGIA SE CALCULA DIAMENTRO DE 12 A 22 MM CATALOGO PVC	25400001	2.00	3.00	PIEZA	108,576.00	217,152.00	325,728.00
Cantidad Solicitada:									

NOTA: CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA A PARTIR DEL 25 DE FEBRERO DE 2021 Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2021.

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

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 217,152.00	Importe: \$ 325,728.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 217,152.00	SubTotal: \$ 325,728.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 217,152.00	Sub Total 2: \$ 325,728.00
Impuesto I.V.A:	\$ 34,744.32	Impuesto I.V.A: \$ 52,116.48
Total:	\$ 251,896.32	Total: \$ 377,844.48

(Trescientos Setenta y siete Mil Ochocientos Cuarenta y cuatro Pesos 48/100 M.N.)

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

COPIA CONSECUTIVO