

 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) BIOMEXICOSYP S.A. DE C.V.		NUMERO 003144	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 03 MES 05 AÑO 2021		HOJA No. 1 DE 1		ACTA CONSTITUTIVA 85,834	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO NUMERO 5430/266/2021, CON CARGO A RECURSOS PROPIOS, DE ACUERDO AL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.A.S.S.P.	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0166/21		AREA REQUERENTE -002250-		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 ALEJANDRO FLORES GARCIA		FIRMA:		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E154-2021 DIA 03 MES 05 AÑO 2021		
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		CARGO:		NÚMERO DE PODER NOTARIAL:		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 03 MES 05 AÑO 2021		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		TELEFONO Y FAX: 77-1489-6635 /77-1489-6644 EXT. 102		
FECHA:		DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS		

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA		MINIMO	MAXIMO
001	13071987	EQUIPO DE CONEXION Y DESCONEXION PARA HEMODIALISIS	25400441	2,580.00	6,450.00	47.90	123,582.00	308,955.00
Cantidad Solicitada:								

NOTA: CONTRATO CON VIGENCIA DEL 03 DE MAYO AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2021.

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

(Trescientos Cincuenta y ocho Mil Trescientos Ochenta y siete Pesos 80/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 123,582.00	Importe: \$ 308,955.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 123,582.00	SubTotal: \$ 308,955.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 123,582.00	Sub Total 2: \$ 308,955.00
Impuesto I.V.A:	\$ 19,773.12	Impuesto I.V.A: \$ 49,432.80
Total:	\$ 143,355.12	Total: \$ 358,387.80

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