

 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) BAICOMP, S.A. DE CV.		NUMERO 000212	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 28 MES 04 AÑO 2020		HOJA No. 1 DE 1		ACTA CONSTITUTIVA 44,818	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/191/2020, CON CARGO A RECURSOS PROPIOS DE ACUERDO A ART. 51 DE LA LAASSP	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0198/20		AREA REQUERENTE -002430-		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 JOSE LUIS MARTINEZ RODRIGUEZ		FIRMA:		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E99-2020		
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 28 MES 04 AÑO 2020		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 44,818 TELEFONO Y FAX: 5824-4089 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	13070763	SET DE CRANEOSTOMIA Y FRESADO QUE CONSTA DE: DOCE FRESAS Y 10 DIFUSORES (SEGUN LAS NECESIDADES DEL SERVICIO)	25400001	2.00	4.00	SET	98,102.02	196,204.04	392,408.08
Cantidad Solicitada:									

NOTA: CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA A PARTIR DEL 28 DE ABRIL AL 31 DE AGOSTO DE 2020.

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

(Cuatrocientos Cincuenta y cinco Mil Ciento Noventa y tres Pesos 37/100 M.N.)

	MINIMOS			MAXIMOS	
Importe:	\$	196,204.04	Importe:	\$	392,408.08
Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$	0.00
SubTotal:	\$	196,204.04	SubTotal:	\$	392,408.08
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$	0.00
Sub Total 2:	\$	196,204.04	Sub Total 2:	\$	392,408.08
Impuesto I.V.A:	\$	31,392.65	Impuesto I.V.A:	\$	62,785.29
Total:	\$	227,596.69	Total:	\$	455,193.37

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vo. Bo. ENC. DE LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZÓ DIRECTOR GENERAL
ADRIANA MALDONADO POPOCA	L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ	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