

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.) ANTONIO TORRES CONTRERAS VIZCAYA 54 EXTREMADURA INSURGENTES 03740 03740 CIUDAD DE MÉXICO TOCA860528QA8 ATORRRRES@GMAIL.COM		NUMERO 002686	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN E FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
FECHA DE ENTREGA 01 DE 08 AÑO 2019		ACTA CONSTITUTIVA SI () NO (X)		OBSERVACIONES: SE AUTORIZO MEDIANTE EL OFICIO 5400/456/2019 CON CARGO A RECURSOS PROPIOS DE ACUERDO A ARTICULO 51 DE LA L.A.S.S.P. HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 01 AGO 2019 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS PROPIOS DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL		
NO. CONTRATO RM-AF-0202/19		SESION COMITE No. FECHA		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL CONDICIONES DE PAGO PARCIAL PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42 ADJUDICACIÓN DIRECTA		
REQUISICION No. -REQ- 000072-		ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBGG003E210-19 DIA MES AÑO		
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 01 MES 08 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR		TELEFONOS: 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR		
PARTIDA CODIGO 001 13100144 FRASCO DE BOROSILICATO 7 ML. CON TAPA Y RETAPA ESTERIL Cantidad Solicitada:		CLAVE CUCOP 25500089		CANTIDAD MINIMA 4,000 MAXIMA 10,000.00 UNIDAD FRASCO		
PRECIO UNITARIO 13.50		PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO 54,000.00 MAXIMO 135,000.00				

CLAVE CUCOP 25500089		CANTIDAD MINIMA 4,000 MAXIMA 10,000.00 UNIDAD FRASCO		PRECIO UNITARIO 13.50		PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO 54,000.00 MAXIMO 135,000.00	
---------------------------------------	--	---	--	--	--	--	--

NOTA: CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA A PARTIR DEL 16 DE AGOSTO AL 26 DE AGOSTO DE 2019.

FECHAS DE ENTREGA:

Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

(Ciento Cincuenta y seis Mil Seiscientos Pesos 00/100 M.N.)

MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$ 54,000.00	Importe:	\$ 135,000.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 54,000.00	SubTotal:	\$ 135,000.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 54,000.00	Sub Total 2:	\$ 135,000.00
Impuesto I.V.A.:	\$ 8,640.00	Impuesto I.V.A.:	\$ 21,600.00
Total:	\$ 62,640.00	Total:	\$ 156,600.00

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)  MARIA FERNANDA ORTIZ VAZQUEZ		JEFE DEL DEPARTAMENTO  L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ		Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES  C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO	
---	--	--	--	---	--

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

COPIA CONSECUTIVO

©

T

X

E

T

M

I

S