

 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) MEDICAL INTEGRAL & ORTHOPAEDICS, S.A. DE C.V.		NUMERO 002649	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 14 MES 05 AÑO 2020		HOJA No. 1 DE 1		ACTA CONSTITUTIVA 116,843	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/268/2020, CON CARGO A RECURSOS PROPIOS DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP	CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL
NO. CONTRATO RM-AF-0252/20		AREA REQUERENTE -002610-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO TOTAL
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR		
CONTRATO		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ARMANDO G HIDALGO SARABIA		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E123-2020
ART. 47 LAASSP SA () NA (X)		FIRMA:		TELEFONOS :		DIA MES AÑO
ART. 48 LAASSP SA () NA (X)		CARGO:		57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR		
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 14 MES 05 AÑO 2020		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 124,838		
		TELEFONO Y FAX: 59-16-69-90				
		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	13072584	JERINGA ESTERIL DE 3 CC CON 113 UNIDADES DE HEPARINA LIOFILIZADA, LIBRE DE AGUA Y CON SISTEMA DE VENTILACION INTERIOR PARA EVITAR BURBUJAS Y EXCESO DE AIRE	25400294	0.00	3,000.00	PIEZA	28.05	0.00	84,150.00
		Cantidad Solicitada:		3000					

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	15-05-20
Fecha Máxima:	25-05-20

MINIMOS				MAXIMOS			
Importe:	\$	0.00		Importe:	\$	84,150.00	
Descuento:	\$	0.00		Descuento:	\$	0.00	
SubTotal:	\$	0.00		SubTotal:	\$	84,150.00	
Otros Impuestos:	\$	0.00		Otros Impuestos:	\$	0.00	
Sub Total 2:	\$	0.00		Sub Total 2:	\$	84,150.00	
Impuesto I.V.A:	\$	0.00		Impuesto I.V.A:	\$	13,464.00	
Total:	\$	0.00		Total:	\$	97,614.00	

(Noventa y siete Mil Seiscientos Catorce Pesos 00/100 M.N.)

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