

 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) GRUPO EOLICA, S.A. DE C.V. COAHUILA N°28 LOCAL 2 COL. ROMA SUR 06760 DEL. CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MEXICO GEO-990820-190 VENTAS@EOLICA.COM		NUMERO 001201 ACTA CONSTITUTIVA 62,590 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 25 MES 02 AÑO 2022		HOJA No. 1 DE 1				OBSERVACIONES: Se autoriza mediante oficio número 5430/088/2022, con cargo a recursos fiscales, de conformidad con el Art. 51 de la L.A.A.S.S.P.		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0308/22		AREA REQUIRIENTE -002231-						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 ADJUDICACION DIRECTA	
								NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E1172022 DIA MES AÑO	
				NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DAVID CRESPO HUITRON FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 64,989 TELÉFONO Y FAX: 5584-4699; FAX: 5584-4635 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS		TELÉFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
001	13070454	CIRCUITO DE VENTILACION MECANICA NEONALTAL MCA: HAMILTON MODELO: BC8010	25400611	112.00	280.00	PIEZA	1,900.00	212,800.00	532,000.00
Cantidad Solicitada:									

NOTA: CONTRATO CON CARGO A LA REQUISICIÓN NO. 84 CON UNA VIGENCIA DEL 25-02-2022 AL 30-04-2022

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	
Fecha Máxima:	

(Seiscientos Diecisiete Mil Ciento Veinte Pesos 00/100 M.N.)

	MINIMOS			MAXIMOS	
Importe:	\$	212,800.00	Importe:	\$	532,000.00
Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$	0.00
SubTotal:	\$	212,800.00	SubTotal:	\$	532,000.00
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$	0.00
Sub Total 2:	\$	212,800.00	Sub Total 2:	\$	532,000.00
Impuesto I.V.A:	\$	34,048.00	Impuesto I.V.A:	\$	85,120.00
Total:	\$	246,848.00	Total:	\$	617,120.00

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN
ADRIANA MALDONADO POPOCA	LCDA. GRACIELA VILLEDA GONZALEZ	L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ	C.P. CIPRIANO SOLIS BADILLO

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

PROVEEDOR