

 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) LABSSA, S. A. DE C. V.		NUMERO 001642	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 17 MES 06 AÑO 2020		HOJA No. 1 DE 1		ACTA CONSTITUTIVA 88,037	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/289/2020, CON CARGO A RECURSOS PROPIOS DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP	CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL
NO. CONTRATO RM-AF-0392/20		AREA REQUIRIENTE -02520-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO TOTAL
REQUISICION No. -REQ: 000228-		SESION COMITE No. FECHA		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-II PELIGRE O SE ALTERE EL ORDEN SOCIAL, L		
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA () NA (X) ART. 48 LAASSP SA () NA (X)		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ALFONSO PEREZ GONZALEZ FIRMA:		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E174-2020 DIA MES AÑO		
CARGO:		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 105,564		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25101 PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
TELEFONO Y FAX: TEL. 5604 1362		FECHA: DIA MES AÑO				

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	13027230	SARS-COV-2 IGA MARCA : EUROIMMUN CLAVE: E12606-9601A Cantidad Solicitada: 5	25100037	0.00	5.00	KIT	19,900.00	0.00	99,500.00
002	13027235	SARS-COV-2 IGG MARCA : EUROIMMUN CLAVE: E12606-9601G Cantidad Solicitada: 5	25100037	0.00	5.00	KIT	19,900.00	0.00	99,500.00

NOTA: CONTRATO CON VIGENCIA DEL 17 DE JUNIO HASTA EL 26 DE JUNIO DEL 2020

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	17-06-20
Fecha Máxima:	26-06-20

(Doscientos Treinta Mil Ochocientos Cuarenta Pesos 00/100 M.N.)

MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$ 0.00	Importe:	\$ 199,000.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	SubTotal:	\$ 199,000.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	Sub Total 2:	\$ 199,000.00
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A:	\$ 31,840.00
Total:	\$ 0.00	Total:	\$ 230,840.00

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