

HOSPITAL INFANTIL DE MEXICO
FEDERICO GOMEZ
DR. MARQUEZ No. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO
HIM871203BS0

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.
PROVEEDOR NACIO (EXTRANJERO)
BORBAU, S.A. DE C.V.
VALLE DEL SEGRE NO. 24-1
VALLE DE ARAGON 3A. SECCION
55280
ECATEPEC, EDO. DE MEXICO
BOR-050617-GF9
BORBAUSACV@YAHOO.COM.MX

NUMERO
000253
ACTA
CONSTITUTIVA
50384
LICENCIA O
PERMISO
SI ()
NO (X)

LUGAR DE ENTREGA: 13
ALMACEN FARMACIA
OBSERVACIONES:
AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO NUMERO
19 JUL 2021
FEDERICO GOMEZ
Instituto Nacional de Salud

FECHA ENTREGA
SEGUN PROGRAMA
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
ADJUDICACION DIRECTA
NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALTO
AA012NBG003E356-2021
DIA MES AÑO

DIA 19 MES 07 AÑO 2021
FOOTING: 1 DE 1
NO. CONTRATO
AREA REQUIRENTE
-02270-
RM-AF-0438/21
REQUISICION No.
FECHA

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
FRANCISCO BORJA ESPINOZA
FIRMA
CARGO: DEPENDIENTE LEGAL
NUMERO DE PODER NOTARIAL: 50384
TELEFONO Y FAX: 26-17-18-06
FECHA: DIA 23 MES 07 AÑO 2021

CONTRATO

ART. 47 LAASSP SA (X) NA ()
ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()

FECHA DE AUTORIZACION:
SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
DIA 19 MES 07 AÑO 2021
AUTORIZACION PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
00AM03

NUMERO DE PODER NOTARIAL: 50384
TELEFONO Y FAX: 26-17-18-06
FECHA: DIA 23 MES 07 AÑO 2021

PARTIDA PRESUPUESTAL (No y NOMBRE)
25501
MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS DE LABO
RATORIO

TELEFONOS:
57 61 03 81
57 61 72 53
52 28 99 17 COMUTADOR

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE	CICOP	MINIMA	CANTIDAD	MAXIMA	UNIDAD	PRECIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.
001	13103789	TUBO CONTENEDOR PARA LA TOMA DE MUESTRAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, ESENCIALES PARA LA APLICACION DE QUIMIOTERAPIA INTRATECAL	25500090		400.00	1,000.00		PIEZA	8.64	8,636.00

NOTA: CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA A PARTIR DEL 19 DE JULIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2021.

FECHAS DE ENTREGA:
Fecha Minima:
Fecha Maxima:

MINIMOS					MAXIMOS				
Importe:	\$	3,454.40	Importe:	\$	8,636.00	Descuento:	\$	0.00	0.00
SubTotal:	\$	3,454.40	SubTotal:	\$	8,636.00	Otros Impuestos:	\$	0.00	0.00
Sub Total 2:	\$	3,454.40	Sub Total 2:	\$	8,636.00	Impuesto I.V.A.:	\$	1,381.76	10,017.76
Total:	\$	4,007.10	Total:	\$	10,017.76				

CONTRATANTE (NOMBRE Y FIRMA)
MARIA FERNANDA ORTIZ VAZQUEZ
JEFE DEL DEPARTAMENTO
LCDA. GRACIELA VILLEDA GONZALEZ
SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES
L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ
AUTORIZO DIRECTOR DE ADMINISTRACION
C.P. CIPRIANO SOLIS BADILO

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

COPIA CONSECUTIVO