

 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) BORBAU, S.A. DE C.V.		NUMERO 000253	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 15 MES 03 AÑO 2023		HOJA No. 1 DE 1		ACTA CONSTITUTIVA 50384	CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0466/23		AREA REQUIRIENTE -002202-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	CONDICIONES DE PAGO TOTAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL FRANCISCO BORJA ESPINOZA		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42 ADJUDICACION DIRECTA
CONTRATO		FIRMA:		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/217/2023, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART.51 DE LA LAASSP.		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO DIA MES AÑO
ART. 47 LAASSP SA () NA (X)		CARGO:		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 50384				
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 15 MES 03 AÑO 2023		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM01		TELEFONO Y FAX: 26-17-18-06		
		FECHA: DIA MES AÑO				

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	13072307	AGUJA PARA BIOPSIA DE 4 MM Cantidad Solicitada: 200	25400020	0.00	200.00	PIEZA	86.50	0.00	17,300.00
002	13076047	CURETA DERMICA DE 4 MM (QUITAMOLUSCOS) DESECHABLE, ESTERIL Cantidad Solicitada: 200	25400605	0.00	200.00	CAJA	95.80	0.00	19,160.00

CONTRATO CON CARGO A LA REQUISICION R-13-000052	
FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	15-03-23
Fecha Máxima:	27-03-23

(Cuarenta y dos Mil Doscientos Noventa y tres Pesos 60/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 0.00	\$ 36,460.00
Descuento:	\$ 0.00	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	\$ 36,460.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	\$ 36,460.00
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	\$ 5,833.60
Total:	\$ 0.00	\$ 42,293.60

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

PROVEEDOR