

 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 28 MES 03 AÑO 2023		HOJA No. 1 DE 1		ACTA CONSTITUTIVA 50384	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0491/23		AREA REQUINENTE -02250-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	CONDICIONES DE PAGO PARCIAL	
REQUISICION No. -REQ: 000210-		SESION COMITE No. FECHA		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO NO. 5430/290/2023, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA L.A.A.S.S.P.		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42 ADJUDICACION DIRECTA
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL FRANCISCO BORJA ESPINOZA		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003I752023		
		FIRMA:		DIA MES AÑO		
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 28 MES 03 AÑO 2023		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM01		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 CONMUTADOR
		CARGO:				
		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 50384				
		TELÉFONO 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 NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	13100857	PIPETA GRADUADA DE 10 ML. 1/10.	25500031	4.00	10.00	PIEZA	95.00	380.00	950.00
Cantidad Solicitada:									

NOTA: CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA A PARTIR DEL 28 DE MARZO DEL 2023 AL 30 DE ABRIL DEL 2023, NO. COMPRANET : AA-12-NBG-012NBG003-I-75-2023

FECHAS DE ENTREGA :
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

(un Mil Ciento dos Pesos 00/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 380.00	Importe: \$ 950.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 380.00	SubTotal: \$ 950.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 380.00	Sub Total 2: \$ 950.00
Impuesto I.V.A:	\$ 60.80	Impuesto I.V.A: \$ 152.00
Total:	\$ 440.80	Total: \$ 1,102.00

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

PROVEEDOR