

 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-0492/23		AREA REQUINENTE -02520-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	CONDICIONES DE PAGO PARCIAL	
REQUISICION No. -REQ: 000155-		SESION COMITE No. FECHA		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO NO. 5430/273/2023, 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		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25101 PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003I772023 DIA MES AÑO
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 28 MES 03 AÑO 2023		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM01		FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 50384 TELÉFONO Y FAX: 26-17-18-06 FECHA: DIA MES AÑO		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.
001	13029033	AGAR CAMPILOBACTER C/10 PLACAS	25100037	4.00	10.00	BOLSA	384.00	1,536.00
		Cantidad Solicitada:						3,840.00

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-77-2023

FECHAS DE ENTREGA :
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

(cuatro Mil Cuatrocientos Cincuenta y cuatro Pesos 40/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 1,536.00	Importe: \$ 3,840.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 1,536.00	SubTotal: \$ 3,840.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 1,536.00	Sub Total 2: \$ 3,840.00
Impuesto I.V.A:	\$ 245.76	Impuesto I.V.A: \$ 614.40
Total:	\$ 1,781.76	Total: \$ 4,454.40

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

PROVEEDOR