

 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 ACTA CONSTITUTIVA 50384 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 10 MES 08 AÑO 2021		HOJA No. 1 DE 1		VALLE DEL SEGRE NO. 24-1 VALCE DE ARAGON 3A. SECCION 55280 ECATEPEC, EDO. DE MEXICO BOR-050617-GF9 BORBAUSACV@YAHOO.COM.MX	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO NÚMERO 5430/503/2021, CON CARGO A RECURSOS FISCALES, DE ACUERDO AL ARTÍCULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL
NO. CONTRATO RM-AF-0530/21		AREA REQUERENTE -02130-				CONDICIONES DE PAGO TOTAL
REQUISICION No. -REQ: 000369-		SESION COMITE No. FECHA				PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42 ADJUDICACION DIRECTA
FRANCISCO BORJA ESPINOZA		FIRMA:		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 50384	PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS	NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E405-2021
CARGO:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL FRANCISCO BORJA ESPINOZA				DIA MES AÑO
TELEFONO Y FAX: 26-17-18-06		FIRMA:				TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
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	13071402	PARAFINA PARA FISIOTERAPIA	25400602	0.00	100.00	KILOGRAMO	290.00	0.00	29,000.00
		Cantidad Solicitada:	100						

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	11-08-21
Fecha Máxima:	20-08-21

(Treinta y tres Mil Seiscientos Cuarenta Pesos 00/100 M.N.)

MINIMOS			MAXIMOS		
Importe:	\$	0.00	Importe:	\$	29,000.00
Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$	0.00
SubTotal:	\$	0.00	SubTotal:	\$	29,000.00
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$	0.00
Sub Total 2:	\$	0.00	Sub Total 2:	\$	29,000.00
Impuesto I.V.A:	\$	0.00	Impuesto I.V.A:	\$	4,640.00
Total:	\$	0.00	Total:	\$	33,640.00

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN
ADRIANA MALDONADO POPOCA	LCDA. GRACIELA VILLEDA GONZALEZ	L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ	C.P. CIPRIANO SOLIS BADILLO

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

PROVEEDOR