

 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) DISTRIBUIDORA QUIMICA Y HOSPITALARIA ARAVEL, S.A. DE C.V. CALLE NOGAL N° 47 INT. 2 COL. SANTA MARIA LA RIVERA 06400 ALCALDIA CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MEXICO DQH-121109-S19 DISTRIBUIDORA.ARAVEL@HOTMAIL.COM		NUMERO 000948	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 01 MES 10 AÑO 2020		HOJA No. 1 DE 1		ACTA CONSTITUTIVA 20,950	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO NO. 5430/404/2020, CON CARGO A RECURSOS PROPIOS, DE ACUERDO AL ARTÍCULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0599/20		AREA REQUIRIENTE -002520-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 26-I LICITACIÓN PUBLICA		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. RAFAEL RAMIREZ VELA		FIRMA:		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG003E231-2020		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
CARGO:		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 20,950		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25101 PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS		
TELEFONO Y FAX: 55 6359-4876		FECHA: DIA MES AÑO				

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
001	13022134	SANGRE DE CARNERO DESFIBRINADA FCO. 50 ML	25100037	181.00	452.00	FRASCO	197.00	35,657.00	89,044.00
Cantidad Solicitada:									

CONTRATO CON VIGENCIA DEL 01 DE OCTUBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2020

FECHAS DE ENTREGA : Fecha Mínima: Fecha Máxima:
--

(Ciento tres Mil Doscientos Noventa y un Pesos 04/100 M.N.)

	MINIMOS			MAXIMOS	
Importe:	\$	35,657.00	Importe:	\$	89,044.00
Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$	0.00
SubTotal:	\$	35,657.00	SubTotal:	\$	89,044.00
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$	0.00
Sub Total 2:	\$	35,657.00	Sub Total 2:	\$	89,044.00
Impuesto I.V.A:	\$	5,705.12	Impuesto I.V.A:	\$	14,247.04
Total:	\$	41,362.12	Total:	\$	103,291.04

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZÓ DIRECTOR GENERAL
ADRIANA MALDONADO POPOCA	LCDA. GRACIELA VILLEDA GONZALEZ	L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ	DR. JAIME NIETO ZERMEÑO

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

PROVEEDOR