HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ No. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO
HIM871203BS0

DIA **01** MES **01** AÑO **2021** | HOJA No. **1** DE **1**

NO. CONTRATO: **RM-MT-0002/21**

AREA REQUIRENTE: **-002230-**

REQUISICION No.: **-**

SESION COMITE No.

FECHA

CONTRATO

ART. 47 LAASSP **SA (X)** **NA ( )**

ART. 48 LAASSP SA (**X**) NA ( )

FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
DIA **01** MES **01** AÑO **2021**

AUTORIZACION PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
00AD01

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)

FARMAGEN, S.A. DE C.V.

CALLE 14 DE AGOSTO NO. 45
MANUEL AVILA CAMACHO
53910
NAUCALPAN, EDO DE MEX.
FAR040505RZ9
RODRIGO@FARMAGEN.COM.MX

NUMERO: **001152**

ACTA CONSTITUTIVA: 6772

LICENCIA O PERMISO: SI ( ) NO (**X**)

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: **RODRIGO DIAS DA SILVA**

FIRMA:

CARGO:

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 22281

TELEFONO Y FAX: **5554146262**

FECHA: DIA MES AÑO

LUGAR DE ENTREGA **15**
ALMACEN DE MANTENIMIENTO

OBSERVACIONES:

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)
33901
SUBCONTRATACIÓN DE SERVICIOS CON TERCEROS

FECHA ENTREGA: **SEGUN PROGRAMA**

CONDICIONES DE ENTREGA: **TOTAL**

CONDICIONES DE PAGO: **TOTAL**

PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP).
52
AMPLIACION EN MONTO POR UN 20 %

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
IA012NBG0003E24-2020
DIA **27** MES **02** AÑO **2020**

TELEFONOS :
57 61 03 81
57 61 72 53
52 28 99 17 CONMUTADOR

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	90313431	SERVICIO INTEGRAL DE OXIDO NITRICO	33900009	1.00	2.00	SERVICIO	184,000.00	184,000.00	368,000.00
	Cantidad Solicitada:	2.000							

NOTA: ESTE CONTRATO SE ELABORA POR CONCEPTO DE INCREMENTO HSTA POR UN 20% DEL MONTO ORIGINALMENTE CONTRATADO Y QUE SE ENCUENTRA VINCULADO AL CONTRATO RM-MT-0073/20, CON VIGENCIA DEL 01 DE ENERO AL 28 DE FEBRERO DEL 2021.

FECHAS DE ENTREGA :
Fecha Mìnima: **01-01-21**
Fecha Màxima: **28-02-21**

(Cuatrocientos Veintiseis Mil Ochocientos Ochenta Pesos 00/100 M.N.)

	MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	$	184,000.00	$	368,000.00
Descuento:	$	0.00	$	0.00
SubTotal:	$	184,000.00	$	368,000.00
Otros Impuestos:	$	0.00	$	0.00
Sub Total 2:	$	184,000.00	$	368,000.00
Impuesto I.V.A:	$	29,440.00	$	58,880.00
Total:	$	213,440.00	$	426,880.00

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZÓ DIRECTOR GENERAL
JOEL JHOVANY ALVARADO CABRERA	**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

COMPRAS GUBERNAMENTALES