

 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) FRESENIUS MEDICAL CARE DE MEXICO, S.A. DE C.V.		NUMERO 001180	LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 01 MES 01 AÑO 2021		HOJA No. 1 DE 1		ACTA CONSTITUTIVA 55,041		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL
NO. CONTRATO RM-MT-0086/21		AREA REQUERENTE -002250-		LICENCIA O PERMISO SI (☒) NO ()		CONDICIONES DE PAGO TOTAL
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/708/2020, CON CARGO A RECURSOS FISCALES, DE ACUERDO AL ARTICULO 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). 52 AMPLIACION EN MONTO POR UN 20 %
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (☒) NA () ART. 48 LAASSP SA (☒) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DANIEL MICHEL VAZQUEZ FIRMA:		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO IA012NBG003E74-2020 DIA MES AÑO		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 01 MES 01 AÑO 2021		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AD01		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 33901 SUBCONTRATACIÓN DE SERVICIOS CON TERCEROS		
CARGO:		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 13,452 TELEFONO Y FAX: 0133-35404289/ DF 6119444 / 5598-7297 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	90319567	SERVICIO DE TERAPIA PARA HEMODIALISIS.	33900009	368.00	920.00	KIT	829.00	305,072.00	762,680.00
		Cantidad Solicitada:	920.000						

ESTE CONTRATO SE ELABORA POR UN CONSEPTO DE INCREMENTO HASTA POR UN 20% DEL MONTO ORIGINALMENTE CONTRATADO Y QUE SE ENCUENTRA VINCULADO CON EL CONTRATO RM-MT-0107/20, CON UNA VIGENCIA DEL 01 DE ENERO AL 28 DE FEBRERO DE 2021, LO ANTERIOR DE CONFORMIDAD AL ART. 52 DE LA L.A.A.S.S.P.

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	01-01-21
Fecha Máxima:	28-02-21

	MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$	305,072.00	Importe:	\$ 762,680.00
Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$	305,072.00	SubTotal:	\$ 762,680.00
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$	305,072.00	Sub Total 2:	\$ 762,680.00
Impuesto I.V.A:	\$	48,811.52	Impuesto I.V.A:	\$ 122,028.80
Total:	\$	353,883.52	Total:	\$ 884,708.80

(Ochocientos Ochenta y cuatro Mil Setecientos ocho Pesos 80/100 M.N.)

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZÓ DIRECTOR GENERAL
ADRIANA MALDONADO POPOCA	LIC. LEONITH DESIREE CASTILLO GARCIA	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