

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.) PROVEEDOR NACIO Y EXTRANJERO DICIPA, S.A. DE C.V. AV. PATRIOTISMO 201 PISO 8 ED. METROPOLI COL. SAN PEDRO DE LOS PINOS 03800 CIUDAD DE MÉXICO, BENITO JUAREZ DCP-790511-D36 RQUINTANA@DICIPA.COM.MX		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.) ALMACÉN DE MANTENIMIENTO 15 FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
FECHAS DE ENTREGA: Fecha Mínima: 01-04-19 Fecha Máxima: 30-04-19		ACTA 000735 CONSTITUTIVA 2,323		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL	
FECHA DE ENTREGA: 01-04-19 DE 1		LICENCIA O PERMISO SI () NO (x)		CONDICIONES DE PAGO TOTAL	
NO. CONTRATO RM-MT-0146/19		AREA REQUIRENTE -002520-		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP) 41-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR	
REQUISICION No.		SESION COMITE No.		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E121-2019	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 01 MES 04 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR		DIA MES AÑO	
ART. 48 LAASSP CERRADO () ABIERTO (x) SA (x) NA ()		TELEFONO Y FAX: (55) 50932000		TELEFONOS: 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
FECHA: DIA 15 MES 04 AÑO 2019		CARGO: R. P. Lopez		PARTE PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25101 PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS	
FECHA: DIA 15 MES 04 AÑO 2019		FECHA: DIA 15 MES 04 AÑO 2019		PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO 63,280.00 MAXIMO 158,200.00	

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.
001	90990104	DETERMINACION DE CITOMETRIAS HEAMATICAS COMPLETAS DE ALTO RENDIMIENTO. MCA. BECKMAN COULTER. PROCEDENCIA USA.	2,800	7,000.00	PRUEBA	22.60	63,280.00
Cantidad Solicitada: 7000.000							158,200.00

FECHAS DE ENTREGA: Fecha Mínima: 01-04-19 Fecha Máxima: 30-04-19	
---	--

MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$ 63,280.00	Importe:	\$ 158,200.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 63,280.00	SubTotal:	\$ 158,200.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 63,280.00	Sub Total 2:	\$ 158,200.00
Impuesto I.V.A.:	\$ 10,124.80	Impuesto I.V.A.:	\$ 25,312.00
Total:	\$ 73,404.80	Total:	\$ 183,512.00

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA) MARIA FERNANDA ORTIZ VAZQUEZ		JEFE DEL DEPARTAMENTO L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ		Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES LIC. NICOLAS GONZALEZ BUSTOS		AUTORIZO DIRECTOR DE ADMINISTRACION C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO	
---	--	--	--	---	--	--	--

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

COPIA CONSECUTIVO

©

T

X

E

T

2

1

S