

	
HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO HIM871203BS0	
DIA 05 MES 04 AÑO 2019	FLUJA No. 3 DE 3
NO. CONTRATO RM-MT-0162/19	
REQUISICION No.	SESION COMITE No. 6A S.EXTRAORDINARIA FECHA 05/04/2019

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) EL BC SUPPLY, S. A. DE C. V. AV. TOLUCA N° 373 LOCAL 3-J COL. OLIVAR DE LOS PADRES 01780 DEL. ALVARO OBREGON, CIUDAD DE MEXICO BSU-930628-DJ5 BCSUPPLY@PRODIGY.NET.MX	NUMERO 000934 ACTA CONSTITUTIVA 15,066 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)
--	---

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL CARLOS JOSE RIOS MEJIA FIRMA: 	CARGO: <i>Representante legal</i>
NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 15,066	TELÉFONO Y FAX: 5575-6646 Y 5575-6947; FAX 5575-7887
FECHA: 17 DIA 04 MES 2019 AÑO	

CONTRATO

CERRADO () ABIERTO (X)

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()

FECHA DE AUTORIZACIÓN: SUBDIRECCIÓN RECURSOS FINANCIEROS DIA 05 MES 04 AÑO 2019	AUTORIZACIÓN PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMÁTICA Y TIPO DE RECURSO 00MD01
---	--

LUGAR DE ENTREGA ALMACÉN DE MANTENIMIENTO 15	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/214/2019 CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO A ARTÍCULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P. DEL D.F. DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 05 ABR 2019 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL
--	---

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25101 PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS 1000
--

FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL	CONDICIONES DE PAGO TOTAL	PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO (LAASSP) 41-1 NO EXISTAN BIENES O SERVICIOS ALTERNATIVOS	NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E128-2019 DIA MES AÑO	TELÉFONOS: 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
---------------------------------	---------------------------------	------------------------------	---	--	--

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO MAXIMO
COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA) MARIA FERNANDA ORTIZ VAZQUEZ			Jefe del Departamento L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ		Lic. NICOLAS GONZALEZ BUSTOS		AUTORIZO DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN 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