

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

DIA 02 MES 08 AÑO2021

HOJA No.
1 DE 2

NO. CONTRATO
RM-MT-0225/21

AREA REQUERENTE
-002430-

REQUISICION No.
-

SESION COMITE No.
FECHA

FECHA DE AUTORIZACION:
SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
DIA 02 MES 08 AÑO 2021

AUTORIZACION PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
00AM03

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

VARLIX MEXICO, SA DE CV.

BOSQUE DE RADIATAS N°.- 10 PTA. BAJA
BOQUES DE LAS LOMAS
05120
CIUDAD DE MEXICO
VME060922B32

NUMERO
002522
ACTA
CONSTITUTIVA
59,980

LICENCIA O
PERMISO
SI ()
NO (X)

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
RENE E. MARQUEZ MACEYRA

FIRMA:

CARGO:

NÚMERO DE PODER NOTARIAL:

TELÉFONO Y FAX: 2167-1218/2167-1219

FECHA: DIA MES AÑO

LUGAR DE ENTREGA 15
ALMACEN DE MANTENIMIENTO

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/169/2021
CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL
ART. 51 DE LA LAASSP

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).
42
ADJUDICACION DIRECTA

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
AA012NBG003E353-2021
DIA 02 MES08 AÑO2021

TELÉFONOS :

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 MINIMO	M.N. MAXIMO
001	90313530	RENTA DE INSTRUMENTAL PARA CIRUGÍA ENDOSCÓPICA CRANEAL. Cantidad Solicitada: 8.000		3.00	8.00	SERVICIO	7,500.00	22,500.00	60,000.00
002	90313531	RENTA DE INSTRUMENTAL PARA CIRUGÍA ENDONASAL ENDOSCÓPICA. Cantidad Solicitada: 7.000		3.00	7.00	SERVICIO	15,500.00	46,500.00	108,500.00
003	90313532	RENTA DE INSTRUMENTAL PARA CIRUGÍA TRANSEPTOESFENOIDAL. Cantidad Solicitada: 7.000		3.00	7.00	SERVICIO	15,500.00	46,500.00	108,500.00
004	90319547	RENTA DE LASSER TRANSOPERATORIO CON EXTENSIÓN ENDOSCÓPICA (MAVERO) Cantidad Solicitada: 7.000		3.00	7.00	SERVICIO	30,000.00	90,000.00	210,000.00

NOTA: CONTRATO CON VIGENCIA DEL 02 DE AGOSTO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2021. CABE MENCIONAR QUE CUENTA CON UN PRESUPUESTO AUTORIZADO MENOR AL MÁXIMO PERO SUPERIOR AL MÍNIMO, EN EL ENTENDIDO DE QUE PERSISTA A LA NECESIDAD, EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO (DEPARTAMENTO DE NEUROCIRUGÍA) SOLICITARA EL PRESUPUESTO COMPLEMENTARIO Y DEBERA ENVIAR POR ESCRITO DICHA AUTORIZACIÓN PRESUPUESTAL, AL DEPARTAMENTO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES FARMACEUTICAS

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	02-08-21
Fecha Máxima:	31-12-21

(Quinientos Sesenta y cuatro Mil Novecientos Veinte Pesos 00/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 205,500.00	Importe: \$ 487,000.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 205,500.00	SubTotal: \$ 487,000.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 205,500.00	Sub Total 2: \$ 487,000.00
Impuesto I.V.A:	\$ 32,880.00	Impuesto I.V.A: \$ 77,920.00
Total:	\$ 238,380.00	Total: \$ 564,920.00

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN
JOEL JHOVANY ALVARADO CABRERA	LIC. LEONITH DESIREE CASTILLO GARCIA	L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ	C.P. CIPRIANO SOLIS BADILLO

 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) VARLIX MEXICO, SA DE CV.		NUMERO 002522 ACTA CONSTITUTIVA 59,980		LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 02 MES 08 AÑO 2021		HOJA No. 2 DE 2		BOSQUE DE RADIATAS N°.- 10 PTA. BAJA BOQUES DE LAS LOMAS 05120 CIUDAD DE MEXICO VME060922B32		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL	
NO. CONTRATO RM-MT-0225/21		AREA REQUIRENTE -002430-				AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/169/2021 CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP		CONDICIONES DE PAGO TOTAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL RENE E. MARQUEZ MACEYRA FIRMA:				PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42 ADJUDICACION DIRECTA	
				CARGO:				NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E353-2021 DIA 02 MES 08 AÑO 2021	
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()				NÚMERO DE PODER NOTARIAL:					
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 08 AÑO 2021		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		TELEFONO Y FAX: 2167-1218/2167-1219 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 33901 SUBCONTRATACIÓN DE SERVICIOS CON TERCEROS		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO

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

COMPRAS GUBERNAMENTALES