

 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 08 MES 09 AÑO 2021		HOJA No. 1 DE 1		BOSQUE DE RADIATAS N°.- 10 PTA. BAJA BOQUES DE LAS LOMAS 05120 CIUDAD DE MEXICO VME060922B32		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		OBSERVACIONES: Autorizado mediante oficio número 5430/168/2021, con cargo a recursos fiscales, de conformidad con el Art. 51 de la L.A.A.S.S.P.	
NO. CONTRATO RM-MT-0247/21		AREA REQUERENTE -002430-		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		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E492-2021 DIA 08 MES 09 AÑO 2021	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		CARGO:		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	
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NÚMERO DE PODER NOTARIAL:		TELEFONO Y FAX: 2167-1218/2167-1219					
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 08 MES 09 AÑO 2021		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		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	90313529	RENTA NEURONAVEGADOR PARA CIRUGÍA CRANEAL, ENDOSCÓPICA Y COLUMNA SIN NECESIDAD DE FIDUCIALES.		6.00	15.00	SERVICIO	28,000.00	168,000.00	420,000.00
		Cantidad Solicitada: 15.000							

CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA DEL 08 DE SEPTIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2021.

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	08-09-21
Fecha Máxima:	31-12-21

(Cuatrocientos Ochenta y siete Mil Doscientos Pesos 00/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 168,000.00	Importe: \$ 420,000.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 168,000.00	SubTotal: \$ 420,000.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 168,000.00	Sub Total 2: \$ 420,000.00
Impuesto I.V.A:	\$ 26,880.00	Impuesto I.V.A: \$ 67,200.00
Total:	\$ 194,880.00	Total: \$ 487,200.00

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

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

COMPRAS GUBERNAMENTALES