

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE Y Domicilio FISCAL, R.F.C.) PROVEEDOR NACIONAL (EXTRANJERO) MAQUET MEXICANA, S DE RL DE CV MONTECITO N° 38 PISO 10 OFI. 33 NAPOLES 03810 ALCALDIA BENITO JUAREZ, CIUDAD DE MÉXICO MME091127DB9 ALFONSO.VEGAGETINGE.COM		NUMERO 001693 ACTA CONSTITUTIVA 104.678 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN FARMACIA		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
NO. CONTRATO RM-AF-0210/19		FECHA No. 1 DE 1		AREA REQUERENTE -02231-		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL		CONDICIONES DE PAGO TOTAL	
REQUISICION No. -REQ: 000312-		SESION COMITE No. FECHA		PROCESAMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP) 42 ADJUDICACIÓN DIRECTA		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP) 42 ADJUDICACIÓN DIRECTA		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBGG003E214-2019 DIA MES AÑO	
CONTRATO CERRADO (X) ABIERTO ()		ART. 48 LAASSP		SA () NA (X)		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 13 MES 08 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM04PR		FECHA: 22 DIA 08 MES 2019		FECHA: 22 DIA 08 MES 2019		FECHA: 22 DIA 08 MES 2019	
FECHA DE ENTREGA : Fecha Mínima: 22-08-19 Fecha Máxima: 22-08-19		FECHA DE ENTREGA : Fecha Mínima: 22-08-19 Fecha Máxima: 22-08-19		FECHA DE ENTREGA : Fecha Mínima: 22-08-19 Fecha Máxima: 22-08-19		FECHA DE ENTREGA : Fecha Mínima: 22-08-19 Fecha Máxima: 22-08-19		FECHA DE ENTREGA : Fecha Mínima: 22-08-19 Fecha Máxima: 22-08-19	

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	13071289	CASSETTE DE EXHALACIÓN REUSABLE MARCA MAQUET PARA VENTILADOR MARCA MAQUET MODELO SERVO I EQUIPO PROPIEDAD DEL HOSPITAL	25400611	0	2.00	PIEZA	19,202.00	0.00 38,404.00
Cantidad Solicitada: 2								

FECHAS DE ENTREGA : Fecha Mínima: 22-08-19 Fecha Máxima: 22-08-19	
--	--

MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$	Importe:	\$
Descuento:	\$	Descuento:	\$
Sub Total:	\$	Sub Total:	\$
Otros Impuestos:	\$	Otros Impuestos:	\$
Sub Total 2:	\$	Sub Total 2:	\$
Impuesto I.V.A.:	\$	Impuesto I.V.A.:	\$
Total:	\$	Total:	\$

IMPRESOR (NOMBRE Y FIRMA) ADRIANA MADERADO POPOCA		JEFE DEL DEPARTAMENTO L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ		Va. Bn. 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