

 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) GRUPO BIOMEDICO EMPRESARIAL, SA DE CV		NUMERO 001456	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 22 MES 10 AÑO 2019		HOJA No. 1 DE 1		ACTA CONSTITUTIVA 9,841	CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0243/19		AREA REQUIRIENTE -002610-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	CONDICIONES DE PAGO TOTAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/013/2019 CON CARGO A RECURSOS PROPIOS DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA L.A.A.S.P.		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42 ADJUDICACIÓN DIRECTA
CONTRATO CERRADO (X) ABIERTO ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. MARIA DE LOURDES CRUZ LEÓN		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E238-2019
ART. 48 LAASSP SA () NA (X)		FIRMA:		TELEFONOS :		
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 22 MES 10 AÑO 2019		CARGO:		57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR		
AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM04PR		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 84,705				
		TELEFONO Y FAX: 5534-5694				
		FECHA: DIA MES AÑO				

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	13070143	CAMPO QUIRÚRGICO, ESTÉRIL Y DESECHABLE, EN EMPAQUE INDIVIDUAL DE 60 X 35 CM. CON 10 PIEZAS 060.155.0304	25400041	0	5.00	CAJA	1,433.60	0.00	7,168.00
		Cantidad Solicitada: 5							
002	13076478	CAMPO DE INCISIÓN ANTIMICROBIANO 45 CMX30CM IOBAN	25400041	0	20.00	CAJA	1,127.20	0.00	22,544.00
		Cantidad Solicitada: 20							

COMPRA DE LA REQUISICIÓN NO. 522	
FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	23-10-19
Fecha Máxima:	01-11-19

(Treinta y cuatro Mil Cuatrocientos Sesenta y cinco Pesos 92/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 0.00	\$ 29,712.00
Descuento:	\$ 0.00	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	\$ 29,712.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	\$ 29,712.00
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	\$ 4,753.92
Total:	\$ 0.00	\$ 34,465.92

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN
ADRIANA MALDONADO POPOCA	L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ	LIC. NICOLÁS GONZÁLEZ BUSTOS	C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO

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

PROVEEDOR