

 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) COMERCIALIZADORA MEDICA OM, S.A. DE C.V. CALLE COCOTEROS N°176 NUEVA SANTA MARIA 02800 CIUDAD DE MÉXICO, DELEG. AZCAPOTZALCO CMO1203149X0 NAGT206@HOTMAIL.COM		NUMERO 002839	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 01 MES 04 AÑO 2019	HOJA No. 1 DE 1			ACTA CONSTITUTIVA 6,705	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/0080/2019 CON CARGO A RECURSOS PROPIOS DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0095/19	AREA REQUIRIENTE -02450-			LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -REQ: 000179-	SESION COMITE No. FECHA	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL NORMA ANGELICA GOMEZ TORRES FIRMA:		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42 ADJUDICACIÓN DIRECTA		
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 6,705 TELEFONO Y FAX: 5356-3578 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS	NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG-E103-2019 DIA MES AÑO	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 01 MES 04 AÑO 2019	AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM04PR	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
001	13072904	CONDUCTO CONTEGRA DE 12 MM /TUBO CONTEGRA/CONDUCTO VALVULADO MARCA : MEDTRONIC	25400605	3	8.00	PIEZA	61,583.00	184,749.00	492,664.00
Cantidad Solicitada:									

NOTA: CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA DEL 01 DE ABRIL 2019 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2019.

FECHAS DE ENTREGA : Fecha Mínima: Fecha Máxima:
--

(Quinientos Setenta y un Mil Cuatrocientos Noventa Pesos 24/100 M.N.)

	MINIMOS			MAXIMOS	
Importe:	\$	184,749.00	Importe:	\$	492,664.00
Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$	0.00
SubTotal:	\$	184,749.00	SubTotal:	\$	492,664.00
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$	0.00
Sub Total 2:	\$	184,749.00	Sub Total 2:	\$	492,664.00
Impuesto I.V.A:	\$	29,559.84	Impuesto I.V.A:	\$	78,826.24
Total:	\$	214,308.84	Total:	\$	571,490.24

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