

 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) SISTEMAS ADMINISTRATIVOS MEDICOS, S.A. DE C.V. TAMAULIPAS N°. 150 TORRE B P-16 HIPODROMO CONDESA DELG. CUAUHEMOC 06170 CIUDAD DE MEXICO SAM-020410-7B7 XFILLAT@SAM-MEXICO.COM.MX		NUMERO 002342	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 04 MES 06 AÑO 2019		HOJA No. 1 DE 1		ACTA CONSTITUTIVA 751	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/0197/2019 CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL
NO. CONTRATO RM-AF-0150/19		AREA REQUERENTE -002140-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO TOTAL
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-I NO EXISTAN BIENES O SERVICIOS ALTERNA		
CONTRATO CERRADO (X) ABIERTO () ART. 48 LAASSP SA () NA (X)		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL XAVIER VENANCIO FILLAT FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 12088 TELEFONO Y FAX: 5256-2325 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E174-2019 DIA MES AÑO
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 04 MES 06 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		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	13072648	SISTEMA DE IMPLANTE COCLEAR CON PROCESADOR RETROAURICULAR	25400421	0	6.00	PIEZA	240,517.24	0.00	1,443,103.44
		Cantidad Solicitada:	6						

CONTRATO PROGRAMADO, DERIVADO DE LA ONCEAVA SESIÓN EXTRAORDINARIA DEL COMITE DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS, LLEVADA A CABO EL DIA 31-05-2019.

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	10-06-19
Fecha Máxima:	19-06-19

		MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$	0.00	Importe:	\$	1,443,103.44
Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$	0.00
SubTotal:	\$	0.00	SubTotal:	\$	1,443,103.44
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$	0.00
Sub Total 2:	\$	0.00	Sub Total 2:	\$	1,443,103.44
Impuesto I.V.A:	\$	0.00	Impuesto I.V.A:	\$	230,896.55
Total:	\$	0.00	Total:	\$	1,673,999.99

(un Millon Seiscientos Setenta y tres Mil Novecientos Noventa y nueve Pesos 99/100 M.N.)

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