

 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 DE PRODUCTOS EN GENERAL MAXED, S.A. DE C.V. MIER Y PESADO N°317 DEL.BENITO JUAREZ DEL VALLE CENTRO 03100 CIUDAD DE MEXICO CPG130226K43 COMERCIALIZADORAMAXED@YAHOO.COM.MX		NUMERO 002849	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 17 MES 06 AÑO 2019		HOJA No. 1 DE 2		ACTA CONSTITUTIVA 54053	OBSERVACIONES: SE AUTORIZO MEDIANTE EL OFICIO 5400/140/2019 CON CARGO A RECURSOS PROPIOS DE ACUERDO A ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0164/19		AREA REQUERENTE -002530-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 26-I LICITACIÓN PUBLICA		
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ARTEMIO SUAREZ SORIANO FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 95728 TELEFONO Y FAX: 5523-8525 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25101 PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG003E155-2019 DIA 14 MES 06 AÑO 2019
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 17 MES 06 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR		

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	M.N. MAXIMO
001	13020016	ACETONA 1 LITRO ACETONA 1 LITRO Cantidad Solicitada:	25100037	10	26.00	FRASCO	60.00	600.00	1,560.00
002	13020260	ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70% DE 1 LITRO Cantidad Solicitada:	25100037	98	244.00	FRASCO	50.00	4,900.00	12,200.00
003	13020332	DETERGENTE LIQUIDO NEUTRO LIBRE DE FOSFATOS DENSIDAD DE 1.07 KG./LT. P/LIMPIEZA DE INSTRUM. Y UTENCILIOS PARA LABORATORIO DE GALON. Cantidad Solicitada:	25100037	32	80.00	FRASCO	75.00	2,400.00	6,000.00
004	13020363	FORMOL AL 40 % GALON. Cantidad Solicitada:	25100037	50	124.00	FRASCO	149.00	7,450.00	18,476.00
005	13020529	METANOL ABSOLUTO 1 LTO. R.A. Cantidad Solicitada:	25100037	8	20.00	FRASCO	41.00	328.00	820.00
006	13020766	XIOL DE 1 GALON. Cantidad Solicitada:	25100037	48	120.00	FRASCO	240.00	11,520.00	28,800.00
007	13022074	SULFATO DE ZINC DE 1 KILO. Cantidad Solicitada:	25100037	44	111.00	FRASCO	175.00	7,700.00	19,425.00

NOTA: CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA A PARTIR DEL 17 DE JUNIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2019.

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

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 34,898.00	Importe: \$ 87,281.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 34,898.00	SubTotal: \$ 87,281.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 34,898.00	Sub Total 2: \$ 87,281.00
Impuesto I.V.A:	\$ 5,583.68	Impuesto I.V.A: \$ 13,964.96
Total:	\$ 40,481.68	Total: \$ 101,245.96

(Ciento un Mil Doscientos Cuarenta y cinco Pesos 96/100 M.N.)

 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 DE PRODUCTOS EN GENERAL MAXED, S.A. DE C.V. MIER Y PESADO N°317 DEL.BENITO JUAREZ DEL VALLE CENTRO 03100 CIUDAD DE MEXICO CPG130226K43 COMERCIALIZADORAMAXED@YAHOO.COM.MX		NUMERO 002849	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 17 MES 06 AÑO 2019		HOJA No. 2 DE 2		ACTA CONSTITUTIVA 54053	OBSERVACIONES: SE AUTORIZO MEDIANTE EL OFICIO 5400/140/2019 CON CARGO A RECURSOS PROPIOS DE ACUERDO A ARTÍCULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0164/19		AREA REQUERENTE -002530-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 26-I LICITACIÓN PUBLICA		
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ARTEMIO SUAREZ SORIANO FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 95728 TELEFONO Y FAX: 5523-8525 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25101 PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG003E155-2019 DIA 14 MES 06 AÑO 2019
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 17 MES 06 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR		

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
		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