

 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) TEQUIMEC, S. DE R.L. DE C.V. XALPA MZA. 135 LTE. 12 TENORIOS DELG. IZTAPALAPA 09680 CIUDAD DE MEXICO TEQ-890223-RSA ANTONIOREYES@TEQUIMEC.COM		NUMERO 002449	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 17 MES 06 AÑO 2019		HOJA No. 1 DE 1		ACTA CONSTITUTIVA 37,187	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0173/19		AREA REQUERENTE -002530-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	CONDICIONES DE PAGO PARCIAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		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		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 JUAN ANTONIO REYES LOBATO				NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG003E155-2019
		FIRMA:				DIA 14 MES 06 AÑO 2019
		CARGO:				TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 17 MES 06 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM04PR		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25101 PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS		
		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 98256				
		TELÉFONO Y FAX: 5429-0890; FAX: 5427-0585				
		FECHA: DIA MES AÑO				

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL MINIMO	NETO M.N. MAXIMO
001	13020031	ACIDO FORMICO DE 1 LITRO. Cantidad Solicitada:	25100037	29	72.00	FRASCO	360.35	10,450.15	25,945.20
002	13025776	ROJO NUCLEAR RAPIDO Cantidad Solicitada:	25100037	0	1.00	FRASCO	453.65	0.00	453.65

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: \$	10,450.15	Importe: \$ 26,398.85
Descuento: \$	0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal: \$	10,450.15	SubTotal: \$ 26,398.85
Otros Impuestos: \$	0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2: \$	10,450.15	Sub Total 2: \$ 26,398.85
Impuesto I.V.A: \$	1,672.02	Impuesto I.V.A: \$ 4,223.82
Total: \$	12,122.17	Total: \$ 30,622.67

(Treinta Mil Seiscientos Veintidos Pesos 67/100 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