

 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 BIOMEDICA Y PRODUCTOS QUIMICOS, S.A. DE C.V. LITIO NO.224 NUEVA LAS PUENTES 66612 NUEVO LEON APODACA CBP160912SL6 PATYALEIDA29@GMAIL.COM		NUMERO 002677	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 17 MES 06 AÑO 2019		HOJA No. 1 DE 1		ACTA CONSTITUTIVA 24953	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0175/19		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 PATRICIA ALEIDA NIÑO ZAVALA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 24953 TELÉFONO Y FAX: (81) 1878-0909 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25101 PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS
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	MAXIMO
001	13020393	HEMATOXILINA DE HARRIS DE 25 GRS. Cantidad Solicitada:	25100037	3	8.00	FRASCO	1,850.00	5,550.00	14,800.00
002	13025020	BICARBONATO DE SODIO FRASCO DE 250 GR. Cantidad Solicitada:	25100037	2	5.00	FRASCO	74.00	148.00	370.00

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:	\$ 5,698.00	Importe: \$ 15,170.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 5,698.00	SubTotal: \$ 15,170.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 5,698.00	Sub Total 2: \$ 15,170.00
Impuesto I.V.A:	\$ 911.68	Impuesto I.V.A: \$ 2,427.20
Total:	\$ 6,609.68	Total: \$ 17,597.20

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