

 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) DICIPA, S.A. DE C.V. AV. PATRIOTISMO 201 PISO 8 ED. METROPOLI COL. SAN PEDRO DE LOS PINOS 03800 CIUDAD DE MEXICO, BENITO JUAREZ DCP-790511-D36 RQUINTANA@DICIPA.COM.MX		NUMERO 000735 ACTA CONSTITUTIVA 2,323 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/212/2019 CON CARGO A RECURSOS PROPIOS DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL CONDICIONES DE PAGO TOTAL PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E121-2019 DIA MES AÑO	
DIA 01 MES 04 AÑO 2019 HOJA No. 1 DE 1		NO. CONTRATO RM-MT-0148/19		AREA REQUIRENTE -002520-		REQUISICION No. -	
SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ANGEL R. QUINTANA HERNANDEZ FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 103,413 TELÉFONO Y FAX: (55) 50932000 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25101 PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	

CONTRATO

CERRADO () ABIERTO (X)

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()

FECHA DE AUTORIZACION:
SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
DIA **01** MES **04** AÑO **2019**

AUTORIZACION PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
AM03PR

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	90990121	DETERMINACION DE URINALISIS.	25100037	566	1,414.00	PRUEBA	16.35	9,247.56	23,118.90
		Cantidad Solicitada:	1414.000						

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	01-04-19
Fecha Máxima:	30-04-19

(Veintiseis Mil Ochocientos Diecisiete Pesos 92/100 M.N.)

MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$ 9,247.56	Importe:	\$ 23,118.90
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 9,247.56	SubTotal:	\$ 23,118.90
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 9,247.56	Sub Total 2:	\$ 23,118.90
Impuesto I.V.A:	\$ 1,479.61	Impuesto I.V.A:	\$ 3,699.02
Total:	\$ 10,727.17	Total:	\$ 26,817.92

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN
ADRIANA MALDONADO POPOCA	LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA	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