

 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) GODINEZ GARCIA RENE LAGO CONSTANZA NO. 136 ANAHUAC 11320 DELEG. MIGUEL HIDALGO, D.F. GOGR570925CT9		NUMERO 001320 ACTA CONSTITUTIVA LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO NO 5430/659/2019 CON CARGO A RECURSOS PROPIOS DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL CONDICIONES DE PAGO PARCIAL PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42 ADJUDICACIÓN DIRECTA NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA-012NBG003-E3-2020 DIA 02 MES 01 AÑO 2020
DIA 02 MES 01 AÑO 2020	HOJA No. 1 DE 1					
NO. CONTRATO RM-AF-0001/20	AREA REQUERENTE -005310-					
REQUISICION No. -	SESION COMITE No. FECHA	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL RENE GODINEZ GARCIA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: TELÉFONO Y FAX: 52-50-65-99 FECHA: DIA MES AÑO				
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()						
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 01 AÑO 2020	AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR					
					PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS	TELÉFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	MAXIMO
001	13070705	HIELO EN BARRA	25400001	38,400.00	96,000.00	KILOGRAMO	1.72	66,048.00	165,120.00
		Cantidad Solicitada:							

NOTA: CONTRATO CON VIGENCIA DEL 1 DE ENERO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2020

FECHAS DE ENTREGA :
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

(Ciento Sesenta y cinco Mil Ciento Veinte Pesos 00/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 66,048.00	Importe: \$ 165,120.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 66,048.00	SubTotal: \$ 165,120.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 66,048.00	Sub Total 2: \$ 165,120.00
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A: \$ 0.00
Total:	\$ 66,048.00	Total: \$ 165,120.00

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZÓ DIRECTOR GENERAL
GRACIELA VILLEDA GONZÁLEZ	L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ	L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ	DR. JAIME NIETO ZERMEÑO

EL "PROVEEDOR" Y "EL HOSPITAL", SE OBLIGAN AL CUMPLIMIENTO DE LAS CLAUSULAS DEL PRESENTE CONTRATO

PROVEEDOR