

 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) DISTRIBUIDORA QUIMICA Y HOSPITALARIA ARAVEL, S.A. DE C.V. CALLE NOGAL N° 47 INT. 2 COL. SANTA MARIA LA RIVERA 06400 ALCALDIA CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MEXICO DQH-121109-S19 DISTRIBUIDORA.ARAVEL@HOTMAIL.COM		NUMERO 000948	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 18 MES 02 AÑO 2020		HOJA No. 1 DE 2		ACTA CONSTITUTIVA 20,950	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/043/2020, CON CARGO A RECURSOS PROPIOS DE ACUERDO A ART. 51 DE LA LAASSP	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0035/20		AREA REQUERENTE -002521-		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). 41-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR		
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. RAFAEL RAMIREZ VELA FIRMA:		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E32-2020 DIA MES AÑO		
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 18 MES 02 AÑO 2020		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 20,950		TELEFONO Y FAX: 55 6359-4876				
FECHA: DIA MES AÑO						

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	M.N. MAXIMO
001	13070046	FILTRO PARA CONCENTRADOS PLAQUETARIOS DE 10 UNIDADES PARA USO EN LABORATORIO.	25400220	176.00	440.00	PIEZA	440.00	77,440.00	193,600.00
		Cantidad Solicitada:							
002	13070049	FILTRO PARA CONCENTRADOS ERITROCITARIOS CON BOLSA INTEGRADA PARA USO EN LABORATORIO.	25400220	160.00	400.00	PIEZA	400.00	64,000.00	160,000.00
		Cantidad Solicitada:							
003	13070715	BOLSA DE TRANSFERENCIA DE 300 ML. PARA FRACCIONAR PAQUETE GLOBULAR EN EMPAQUE INDIVIDUAL	25400069	12.00	30.00	PIEZA	55.00	660.00	1,650.00
		Cantidad Solicitada:							
004	13070802	FILTROS DE LEUCOCITOS PARA PLAQUETAS	25400220	160.00	400.00	PIEZA	440.00	70,400.00	176,000.00
		Cantidad Solicitada:							
005	13071086	BOLSA TRANSFER CUADRUPLE DE 150 MM. EN EMPAQUE INDIVIDUAL.	25400060	160.00	400.00	PIEZA	200.00	32,000.00	80,000.00
		Cantidad Solicitada:							

CONTRATO CON VIGENCIA DEL 18/02/2020 AL 30/04/2020 CON CARGO A LA REQUISICION NO. 41	
FECHAS DE ENTREGA : Fecha Mínima: Fecha Máxima:	

(Setecientos nueve Mil Cincuenta Pesos 00/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 244,500.00	Importe: \$ 611,250.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 244,500.00	SubTotal: \$ 611,250.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 244,500.00	Sub Total 2: \$ 611,250.00
Impuesto I.V.A:	\$ 39,120.00	Impuesto I.V.A: \$ 97,800.00
Total:	\$ 283,620.00	Total: \$ 709,050.00

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vo. Bo. ENC. DE LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZÓ DIRECTOR GENERAL
----------------------------	-----------------------	--	---------------------------

 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) DISTRIBUIDORA QUIMICA Y HOSPITALARIA ARAVEL, S.A. DE C.V. CALLE NOGAL N° 47 INT. 2 COL. SANTA MARIA LA RIVERA 06400 ALCALDIA CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MEXICO DQH-121109-S19 DISTRIBUIDORA.ARAVEL@HOTMAIL.COM		NUMERO 000948	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 18 MES 02 AÑO 2020		HOJA No. 2 DE 2		ACTA CONSTITUTIVA 20,950	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/043/2020, CON CARGO A RECURSOS PROPIOS DE ACUERDO A ART. 51 DE LA LAASSP	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0035/20		AREA REQUIRIENTE -002521-		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). 41-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR		
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. RAFAEL RAMIREZ VELA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 20,950 TELEFONO Y FAX: 55 6359-4876 FECHA: DIA MES AÑO		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E32-2020 DIA MES AÑO		
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 18 MES 02 AÑO 2020		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS		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			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