

 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) ABASTECEDOR TERAPEUTICO, S.A. DE C.V.		NUMERO 000080	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 20 MES 02 AÑO 2020		HOJA No. 1 DE 1		ACTA CONSTITUTIVA 53,766		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0040/20		AREA REQUIRIENTE -002260-		LICENCIA O PERMISO SI (☒) NO ()		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/077/2020, CON CARGO A RECURSOS PROPIOS DE ACUERDO A ART. 51 DE LA LAASSP		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42 ADJUDICACIÓN DIRECTA
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (☒) NA () ART. 48 LAASSP SA (☒) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL IRAN FONSECA OCEJO FIRMA:		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E39-2020 DIA MES AÑO		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 20 MES 02 AÑO 2020		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS		
NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 305		TELEFONO Y FAX: 55623432 / FAX 55623519				
FECHA: DIA MES AÑO						

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
001	13071645	SET MICROVOLUMEN C/CONECTORES HEMBRA-MACHO LUER-LOCK 60" DE LONG. C/VOL RESIDUAL DE 1 ML CJA C/100	25400134	5.00	12.00	CAJA	18,500.00	92,500.00	222,000.00
Cantidad Solicitada:									

CONTRATO CON VIGENCIA DEL 20/02/2020 AL 30/04/2020 CON CARGO A LA REQUISICION NO. 49

FECHAS DE ENTREGA : Fecha Mínima: Fecha Máxima:
--

(Doscientos Cincuenta y siete Mil Quinientos Veinte Pesos 00/100 M.N.)

	MINIMOS			MAXIMOS	
Importe:	\$	92,500.00	Importe:	\$	222,000.00
Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$	0.00
SubTotal:	\$	92,500.00	SubTotal:	\$	222,000.00
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$	0.00
Sub Total 2:	\$	92,500.00	Sub Total 2:	\$	222,000.00
Impuesto I.V.A:	\$	14,800.00	Impuesto I.V.A:	\$	35,520.00
Total:	\$	107,300.00	Total:	\$	257,520.00

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