

 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) ASPELAB DE MÉXICO, S.A. DE C.V. AV. CANAL DE MIRAMONTES N° 2388 PB COL. AVANTE, DEL. COYOACAN 04460 CIUDAD DE MEXICO AME-000201-MM2 VENTAS@ASPELAB-DF.COM.MX		NUMERO 000145	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 24 MES 02 AÑO 2020		HOJA No. 1 DE 1		ACTA CONSTITUTIVA 14,672	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/054/2020 CON CARGO A RECURSOS PROPIOS DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0043/20		AREA REQUERENTE -02530-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -REQ: 000052-		SESION COMITE No. FECHA		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42 ADJUDICACIÓN DIRECTA		
		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL OSCAR MENDIOLA GONZALEZ FIRMA:		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E40-2020 DIA MES AÑO		
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		CARGO:		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25501 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS DE LABO RATORIO		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 24 MES 02 AÑO 2020		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM04PR		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 15,456 TELEFONO Y FAX: 5605-5808; FAX: 5605-5808 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	13100469	CUCHILLAS DESECHABLES P/MICROTOMO AUTOMATICO LEICA 818 , PERFIL ALTO C/50 NAVAJAS REF: 14035838926	25500001	8.00	20.00	CAJA	2,620.00	20,960.00	52,400.00
Cantidad Solicitada:									

NOTA: CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA DEL 24 DE FEBRERO Y HASTA EL 31 DE MARZO DE 2020.

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

(Sesenta Mil Setecientos Ochenta y cuatro Pesos 00/100 M.N.)

	MINIMOS			MAXIMOS	
Importe:	\$	20,960.00	Importe:	\$	52,400.00
Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$	0.00
SubTotal:	\$	20,960.00	SubTotal:	\$	52,400.00
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$	0.00
Sub Total 2:	\$	20,960.00	Sub Total 2:	\$	52,400.00
Impuesto I.V.A:	\$	3,353.60	Impuesto I.V.A:	\$	8,384.00
Total:	\$	24,313.60	Total:	\$	60,784.00

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

COMPRAS GUBERNAMENTALES FARMACEUTICAS