

 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) COMERCIALIZADORA MEDICA OM, S.A. DE C.V. CALLE COCOTEROS N°176 NUEVA SANTA MARIA 02800 CUIDAD DE MÉXICO, DELEG. AZCAPOTZALCO CMO1203149X0 NAGT206@HOTMAIL.COM		NUMERO 002839	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 05 MES 03 AÑO 2020		HOJA No. 1 DE 1		ACTA CONSTITUTIVA 6,705	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/032/2020, CON CARGO A RECURSOS PROPIOS DE ACUERDO A ART. 51 DE LA LAASSP	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0055/20		AREA REQUINENTE -02450-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -REQ: 000054-		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 NORMA ANGELICA GOMEZ TORRES		FIRMA:		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E55-2020		
CONTRATO		CARGO:		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
ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 6,705				
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 05 MES 03 AÑO 2020		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR		TELEFONO Y FAX: 5356-3578 FECHA: DIA MES AÑO		

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	13073420	CONDUCTO VALVULADO HANCOCK 12 MM	25400100	2.00	5.00	PIEZA	94,185.00	188,370.00	470,925.00
Cantidad Solicitada:									

NOTA: CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA A PARTIR DEL 05 DE MARZO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2020.

FECHAS DE ENTREGA :
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

(Quinientos Cuarenta y seis Mil Doscientos Setenta y tres Pesos 00/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 188,370.00	Importe: \$ 470,925.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 188,370.00	SubTotal: \$ 470,925.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 188,370.00	Sub Total 2: \$ 470,925.00
Impuesto I.V.A:	\$ 30,139.20	Impuesto I.V.A: \$ 75,348.00
Total:	\$ 218,509.20	Total: \$ 546,273.00

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