

 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 24 MES 03 AÑO 2020		HOJA No. 1 DE 1		ACTA CONSTITUTIVA 53,766	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-0118/20		AREA REQUERENTE -02280-		LICENCIA O PERMISO SI (X) NO ()		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -REQ: 000014-		SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL IRAN FONSECA OCEJO FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 305 TELÉFONO Y FAX: 55623432 / FAX 55623519 FECHA: DIA MES AÑO		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 (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()						NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E68-2020 DIA MES AÑO
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 24 MES 03 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	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	13076420	SET DE PVC AMBAR PARA FARMACOS FOTOSENSIBLE	25400593	48.00	120.00	PIEZA	183.00	8,784.00	21,960.00
Cantidad Solicitada:									

NOTA: CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA A PARTIR DEL 24 DE MARZO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2020.

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	
Fecha Máxima:	

(Veinticinco Mil Cuatrocientos Setenta y tres Pesos 60/100 M.N.)

	MINIMOS		MAXIMOS
Importe:	\$ 8,784.00	Importe:	\$ 21,960.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 8,784.00	SubTotal:	\$ 21,960.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 8,784.00	Sub Total 2:	\$ 21,960.00
Impuesto I.V.A:	\$ 1,405.44	Impuesto I.V.A:	\$ 3,513.60
Total:	\$ 10,189.44	Total:	\$ 25,473.60

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