

 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) INDUSTRIAS NAJI, S.A. DE C.V. JOSÉ MARÍA MORELOS Y PAVÓN MZ. 4 L. 13 COL. JUÁREZ (LOS CHIRINOS) 52743 OCOYOACAC, MÉXICO INA170221DH7 OMAR_INDUNAJI@OUTLOOK.COM		NUMERO 002775 ACTA CONSTITUTIVA 44,599 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO NO. 5430/369/2020, CON CARGO A RECURSOS PROPIOS, DE ACUERDO AL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL CONDICIONES DE PAGO TOTAL PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42 ADJUDICACIÓN DIRECTA NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E211-2020 DIA MES AÑO TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
DIA 17 MES 07 AÑO 2020	HOJA No. 1 DE 1	REQUISICION No. -REQ: 000400-		SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. OSCAR O. NAVARRO JIMENEZ FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 65,439 TELÉFONO Y FAX: 55 18828609 FECHA: DIA MES AÑO
NO. CONTRATO RM-AF-0442/20		AREA REQUERENTE -05230-				PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS
REQUISICION No. -REQ: 000400-		SESION COMITE No. FECHA				

CONTRATO

ART. 47 LAASSP SA () NA (X)

ART. 48 LAASSP SA () NA (X)

FECHA DE AUTORIZACION:
SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
DIA **16** MES **07** AÑO **2020**

AUTORIZACION PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
AM03PR

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
001	13070479	ALCOHOL ETILICO SIN DESNATURALIZAR DE 70%G.L. EN ENVASE DE 1 LT. DEBE TENER TAPON DE SEGURIDAD	25400600	0.00	400.00	LITRO	65.55	0.00	26,220.00
		Cantidad Solicitada: 400							

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	17-07-20
Fecha Máxima:	27-07-20

(Treinta Mil Cuatrocientos Quince Pesos 20/100 M.N.)

		MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$	0.00	Importe: \$ 26,220.00
Descuento:	\$	0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$	0.00	SubTotal: \$ 26,220.00
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$	0.00	Sub Total 2: \$ 26,220.00
Impuesto I.V.A:	\$	0.00	Impuesto I.V.A: \$ 4,195.20
Total:	\$	0.00	Total: \$ 30,415.20

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZÓ DIRECTOR GENERAL
ADRIANA MALDONADO POPOCA	LCDA. GRACIELA VILLEDA GONZALEZ	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