HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ No. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO
HIM871203BS0

DIA **01** MES **07** AÑO **2020** | HOJA No. **1** DE **1**

NO. CONTRATO: **RM-AF-0443/20**

AREA REQUIRENTE: **-02260-**

REQUISICION No. **-REQ: 000376-**

SESION COMITE No.

FECHA

CONTRATO

ART. 47 LAASSP **SA (X)** **NA ( )**

ART. 48 LAASSP SA (**X**) NA ( )

FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
DIA **01** MES **07** AÑO **2020**

AUTORIZACION PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
AM03PR

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)

ABASTECEDOR TERAPEUTICO, S.A. DE C.V.

CRUZ VALLE VERDE NO. 20-3
SANTA CRUZ DEL MONTE
53110
NAUCALPAN DE JUAREZ, EDO. DE MEX.
ATE-880304-3P7
ISIS.RAMIREZ@ATSAMED.COM.MX

NUMERO **000080**

ACTA CONSTITUTIVA 53,766

LICENCIA O PERMISO
SI (**X**)
NO ( )

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
ISIS ELOISA RAMIREZ ORTIZ

FIRMA:

CARGO:

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 305

TELEFONO Y FAX: **55623432 / FAX 55623519**

FECHA: DIA MES AÑO

LUGAR DE ENTREGA **13**
ALMACEN DE FARMACIA

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO NO. 5430/356/2020, CON CARGO A RECURSOS PROPIOS, DE ACUERDO AL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)
25401
MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS

FECHA ENTREGA
SEGUN PROGRAMA

CONDICIONES DE ENTREGA
PARCIAL

CONDICIONES DE PAGO
PARCIAL

PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP).
41-II
PELIGRE O SE ALTERE EL ORDEN SOCIAL, L

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
AA012NBG003E213-2020
DIA MES AÑO

TELEFONOS :
57 61 03 81
57 61 72 53
52 28 99 17 CONMUTADOR

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	13071645	SET MICROVOLUMEN C/CONECTORES HEMBRA-MACHO LUER-LOCK 60" DE LONG. C/VOL RESIDUAL DE 1 ML CJA C/100	25400134	8.00	18.00	CAJA	17,500.00	140,000.00	315,000.00
		Cantidad Solicitada:							

NOTA: CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA APARTIR DEL 01 DE JULIO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2020.

FECHAS DE ENTREGA :
Fecha Mìnima:
Fecha Màxima:

(Trescientos Sesenta y cinco Mil Cuatrocientos Pesos 00/100 M.N.)

	MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	$	140,000.00	$	315,000.00
Descuento:	$	0.00	$	0.00
SubTotal:	$	140,000.00	$	315,000.00
Otros Impuestos:	$	0.00	$	0.00
Sub Total 2:	$	140,000.00	$	315,000.00
Impuesto I.V.A:	$	22,400.00	$	50,400.00
Total:	$	162,400.00	$	365,400.00

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