

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) BIOMEXICOSYP S.A. DE C.V. LUIS DONALDO COLOSIO NO. 202 ARBÓLEDAS DE SAN JAVIER 3A SECCION 42084 PACHUCA DE SOTO HIDALGO BIO80925RY3 MAYA.FUENTES@BIOMEXICOSYP.COM		NUMERO 003144 ACTA CONSTITUTIVA 85,834 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 30 MES 11 AÑO 2021		HOJA No. 1 DE 2		OBSERVACIONES: Autorizado mediante oficio número 5430/889/2021, con cargo a recursos fiscales, de conformidad con el Art. 51 de la L.A.A.S.S.P.		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0902/21		AREA REQUIRIENTE -002402-				CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA				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 AA012NBG003E616-2021 DIA MES AÑO
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ALEJANDRO FLORES GARCIA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: TELÉFONO Y FAX: 77-1489-6635 /77-1489-6644 EXT. 102 FECHA: DIA MES AÑO		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
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 30 MES 11 AÑO 2021		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03				

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	13071606	TAPONES LAGRIMALES DE SILICON PRECARGADOS 0.4MM MEDIANOS C/2 PIEZAS Cantidad Solicitada:	25400605	2.00	4.00	CAJA	2,023.87	4,047.74	8,095.48
002	13076748	IMPLANTES VALVULARES DE AHMED FP7 Cantidad Solicitada:	25400605	4.00	8.00	PIEZA	9,053.16	36,212.64	72,425.28
003	13076749	VISCOELATICO INTRAOCULAR Cantidad Solicitada:	25400605	4.00	10.00	PIEZA	1,200.00	4,800.00	12,000.00
004	13076750	SET DE ENTUBACION GRAWFORD Cantidad Solicitada:	25400605	1.00	2.00	SET	2,682.24	2,682.24	5,364.48
005	13076751	CONFORMADOR ANULAR MEDIANO DE ACRILICO Cantidad Solicitada:	25400605	1.00	2.00	PIEZA	365.76	365.76	731.52
006	13076752	GONIOLENTES QUIRURGICOS DESECHABLES Cantidad Solicitada:	25400605	1.00	2.00	PIEZA	17,020.03	17,020.03	34,040.06
007	13076753	IMPLANTE ORBITARIO ESFÉRICO DE HIDROXIAPATITA 18 MM DE DIAMTETRO Cantidad Solicitada:	25400605	1.00	2.00	PIEZA	6,827.52	6,827.52	13,655.04
008	13076754	PROTESIS OCULAR Cantidad Solicitada:	25400605	1.00	2.00	PIEZA	609.60	609.60	1,219.20

NOTA: CONTRATO CON VIGENCIA DEL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2021 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2021, CON CARGO A LA REQUISICION NO. 1229 DE GASTO DE BOLSILLO.

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	
Fecha Máxima:	

(Ciento Setenta y un Mil Ciento Treinta y seis Pesos 03/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 72,565.53	Importe: \$ 147,531.06
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 72,565.53	SubTotal: \$ 147,531.06
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 72,565.53	Sub Total 2: \$ 147,531.06
Impuesto I.V.A:	\$ 11,610.48	Impuesto I.V.A: \$ 23,604.97
Total:	\$ 84,176.01	Total: \$ 171,136.03

 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) BIOMEXICOSYP S.A. DE C.V. LUIS DONALDO COLOSIO NO. 202 ARBÖLEDAS DE SAN JAVIER 3A SECCION 42084 PACHUCA DE SOTO HIDALGO BIO80925RY3 MAYA.FUENTES@BIOMEXICOSYP.COM		NUMERO 003144 ACTA CONSTITUTIVA 85,834 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 30 MES 11 AÑO 2021		HOJA No. 2 DE 2				OBSERVACIONES: Autorizado mediante oficio número 5430/889/2021, con cargo a recursos fiscales, de conformidad con el Art. 51 de la L.A.A.S.S.P.		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0902/21		AREA REQUERENTE -002402-						CONDICIONES DE PAGO PARCIAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA						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	
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ALEJANDRO FLORES GARCIA FIRMA:						NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E616-2021 DIA MES AÑO	
		CARGO:						TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 30 MES 11 AÑO 2021		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: TELEFONO Y FAX: 77-1489-6635 /77-1489-6644 EXT. 102 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS			

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)		JEFE DEL DEPARTAMENTO		Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES		AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN			
ADRIANA MALDONADO POPOCA		LCDA. GRACIELA VILLEDA GONZALEZ		L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ		C.P. CIPRIANO SOLIS BADILLO			

EL "PROVEEDOR" Y "EL HOSPITAL", SE OBLIGAN AL CUMPLIMIENTO DE LAS CLAUSULAS DEL PRESENTE CONTRATO

PROVEEDOR