

 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)		NÚMERO 001398		LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 02 MES 01 AÑO 2018		HOJA No. 1 DE 2		INTERNATIONAL MEDICAL SERVICE, S.A. DE C.V.		ACTA CONSTITUTIVA 20,743		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0028/18		AREA REQUIRENTE -002610-		VARSOVIA NO. 44 JUAREZ DELG. CUAUHTEMOC 06600 CIUDAD DE MEXICO IMS-961218-FTA		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. 5A. EXTRAORDINARIA FECHA 31/03/2016		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL MARIA S. TRUJEQUE HERNANDEZ FIRMA:		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/1411/2017 CON CARGO A RECURSOS FEDERALES, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 4D-VIII ADQUISICION DE BIENES DE MARCA DETERMINADA	
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		CARGO:		NÚMERO DE PODER NOTARIAL:				NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E23-2018 DIA 02 MES 01 AÑO 2018	
		CARGO:		NÚMERO DE PODER NOTARIAL:				PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 01 AÑO 2018		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		TELÉFONO Y FAX: 55-25-25-61 55-17-98-52-71 41-81-7696 FECHA: DIA MES AÑO				TELÉFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	

