

 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)		NUMERO 002377		LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 17 MES 04 AÑO2018		HOJA No. 1 DE 2		SUMINISTROS MEDICOS DEL CENTRO, S.A. DE C.V.		ACTA CONSTITUTIVA 42,916		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0166/18		AREA REQUIRENTE -05230-		CALZADA DE TLALPAN NO. 4255 C BOSQUES DE TETLAMEYA DELEG. COYOACAN 04730 CIUDAD DE MEXICO SMC 031119-155 SUMEDICS@YAHOO.COM.MX		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO TOTAL	
REQUISICION No. -REQ: 000265-		SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL MARIA DEL REFUGIO SANCHEZ FIRMA: CARGO:		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/0382/2018, CON CARGO A RECURSOS PROPIOS, 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). 41-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR	
CONTRATO CERRADO (X) ABIERTO () ART. 48 LAASSP SA () NA (X)		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 82,669		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS				NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E127-2018 DIA 17 MES04 AÑO2018	
		TELÉFONO Y FAX: 55148861 / FAX 52080991 FECHA: DIA MES AÑO				TELÉFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR			

