

 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 001973		LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 01 MES 01 AÑO 2021		HOJA No. 2 DE 2		PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.		OBSERVACIONES:		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0003/21		AREA REQUIRENTE -002280-		AV PASEO DE LA REFORMA #295 P13INT-2203 CUAUHTEMOC 06500 CIUDAD DE MEXICO, ALC. CUAUHTEMOC PHO830421-C59 NACOSTA@PISA.COM.MX		Autorizado mediante oficio número 5430/738/2020 , con cargo a recursos propios de acuerdo con el Artículo 51 de la L.A.A.S.P.		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS		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 ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		FIRMA:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA				NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E05-2021	
		CARGO:		NÚMERO DE PODER NOTARIAL:				DIA 01 MES 01 AÑO 2021	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 01 MES 01 AÑO 2021		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR		TELÉFONO Y FAX: 54-84-21-13 FAX: 56-59-45-06				TELÉFONOS :	
				FECHA: DIA MES AÑO				57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	