

 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) TECHNODOMUS, S.A. DE C.V.		NUMERO 002439	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 12 MES 02 AÑO 2021		HOJA No. 1 DE 1		ACTA CONSTITUTIVA 37,131	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO5430/020/2020 CON CARGO A RECURSOS PROPIOS DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL
NO. CONTRATO RM-AF-0052/21		AREA REQUERENTE -02463-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO TOTAL
REQUISICION No. -REQ: 000027-		SESION COMITE No. FECHA		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42 ADJUDICACIÓN DIRECTA		
CONTRATO		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL LESLIE TANIA MOLINA KOBASHI		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E40-2021
ART. 47 LAASSP SA () NA (X)		FIRMA:		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 84,790		DIA MES AÑO
ART. 48 LAASSP SA () NA (X)		CARGO:		TELÉFONO Y FAX: (55) 5336-3212		TELÉFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 12 MES 02 AÑO 2021		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR		FECHA: DIA MES AÑO		

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	13072105	ETIQUETA DE DOBLE ADHESIVO CON INDICADOR DE PROCESO PARA VAPOR (GKE) CAJA C/4 ROLLOS	25400603	0.00	20.00	CAJA	2,880.00	0.00	57,600.00
		Cantidad Solicitada: 20							
002	13072106	ETIQUETA DE DOBLE ADHESIVO CON INDICADOR DE PROCESO PARA PEROXIDO DE HIDROGENO (GKE) CAJA C/2 ROLLOS	25400603	0.00	30.00	CAJA	1,554.00	0.00	46,620.00
		Cantidad Solicitada: 30							

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	12-02-21
Fecha Máxima:	22-02-21

(Ciento Veinte Mil Ochocientos Noventa y cinco Pesos 20/100 M.N.)

MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$ 0.00	Importe:	\$ 104,220.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	SubTotal:	\$ 104,220.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	Sub Total 2:	\$ 104,220.00
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A:	\$ 16,675.20
Total:	\$ 0.00	Total:	\$ 120,895.20

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