

 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) DIPROQYN, S.A. DE C.V. C. CUAUHEMOC MZ.51 LT.27 COL. SANTA MARIA AZTAHUACAN 09570 CIUDAD DE MEXICO, IZTAPALAPA DIP120402HZ1 COTIZACIONES@DIPROQYN.COM.MX		NUMERO 000951	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 22 MES 03 AÑO 2021		HOJA No. 1 DE 1		ACTA CONSTITUTIVA 71593	CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL		
NO. CONTRATO RM-AF-0098/21		AREA REQUIRIENTE -02520-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	CONDICIONES DE PAGO TOTAL		
REQUISICION No. -REQ: 000013-		SESION COMITE No. FECHA		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO NUMERO 5430/171/21, CON CARGO A RECURSOS PROPIOS, DE ACUERDO AL 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). 42 ADJUDICACIÓN DIRECTA	
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA () NA (X) ART. 48 LAASSP SA () NA (X)		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL CRICEYRA YAZMIN VAZQUEZ SALINA					NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E87-2021
		FIRMA:					DIA 24 MES 03 AÑO 2021
		CARGO:					
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 24 MES 03 AÑO 2021		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 71593		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
		TELEFONO Y FAX: 5642-0158*6365-1402		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS			
		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	13073874	HISOPO ORAL, PUNTA DE NYLON, ESTERIL, EMP. INDIVIDUAL BIOSEEN. PAQUETE C/100 PIEZAS Cantidad Solicitada: 50	25400288	0.00	50.00	PAQUETE	1,499.00	0.00	74,950.00
002	13073876	HISOPO NASAL, PUNTA DE NYLON, ESTERIL, EMP. INDIVIDUAL BIOSEEN. PAQUETE C/100 PIEZAS Cantidad Solicitada: 50	25400288	0.00	50.00	PAQUETE	1,499.00	0.00	74,950.00

CON CARGO A LA REQUISICION R13-000013	
FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	25-03-21
Fecha Máxima:	02-04-21

MINIMOS				MAXIMOS			
Importe:	\$	0.00		Importe:	\$	149,900.00	
Descuento:	\$	0.00		Descuento:	\$	0.00	
SubTotal:	\$	0.00		SubTotal:	\$	149,900.00	
Otros Impuestos:	\$	0.00		Otros Impuestos:	\$	0.00	
Sub Total 2:	\$	0.00		Sub Total 2:	\$	149,900.00	
Impuesto I.V.A:	\$	0.00		Impuesto I.V.A:	\$	23,984.00	
Total:	\$	0.00		Total:	\$	173,884.00	

(Ciento Setenta y tres Mil Ochocientos Ochenta y cuatro Pesos 00/100 M.N.)

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