

 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) ZENSOMEDIC S.A. DE C.V. CALLE TECNICOS Y MANUALES NO 29 LOMAS ESTRELLA, ALC. IXTAPALAPA 09890 CIUDAD DE MÉXICO ZEN190523UC4 ISA94152@HOTMAIL.COM		NUMERO 003133 ACTA CONSTITUTIVA 16,947 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 29 MES 03 AÑO 2021		HOJA No. 1 DE 2		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/020/2021, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL
NO. CONTRATO RM-AF-0106/21		AREA REQUERENTE -002610-				CONDICIONES DE PAGO TOTAL
REQUISICION No. -		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
						NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E98-2021 DIA MES AÑO
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA () NA (X) ART. 48 LAASSP SA () NA (X)		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL BARRERA LUNA SAMANTHA YAXIL FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 16,947 TELÉFONO Y FAX: (55) 15574296 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS		TELÉFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 29 MES 03 AÑO 2021		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AD01				

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	13070277	SONDA TIPO NELATON DE CLORURO DE POLIVINIL TRANSPARENTE, PUNTA REDONDA, ATOXICA, ESTÉRIL Y DESECHABLE, CAL. 12 FR., LONGITUD DE 40 CM. Cantidad Solicitada: 3000	25400462	0.00	3,000.00	PIEZA	5.20	0.00	15,600.00
002	13071575	CINTAS PARA USO QUIRURGICO MICROPOROSA, DE TELA NO TEJIDA, UNIDRIECCIONAL, DE COLOR BLANCO, CON RECUBRIMIENTO ADHESIVO EN UNA DE SUS CARAS, LONGITUD. 10 M . ANCHO 1.25 CM Cantidad Solicitada: 80	25400119	0.00	80.00	CAJA	109.50	0.00	8,760.00
003	13071576	CINTAS PARA USO QUIRURGICO MICROPOROSA, DE TELA NO TEJIDA, UNIDRIECCIONAL, DE COLOR BLANCO, CON RECUBRIMIENTO ADHESIVO EN UNA DE SUS CARAS, LONGITUD. 10 M . ANCHO 2.50 CM Cantidad Solicitada: 200	25400119	0.00	200.00	CAJA	109.50	0.00	21,900.00
004	13076421	CINTA PARA USO QUIRURGICO MICROPOROSA, DE TELA NO TEJIDA UNIDIRECCIONAL, DE COLOR BLANCO, CON RECUBRIMIENTO ADHESIVO EN UNA DE SUS CARAS, LONGITUD 10 M, ANCHO 5.00 CM Cantidad Solicitada: 120	25400119	0.00	120.00	CAJA	109.50	0.00	13,140.00

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	30-03-21
Fecha Máxima:	08-04-21

(Sesenta y ocho Mil Novecientos cuatro Pesos 00/100 M.N.)

MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$ 0.00	Importe:	\$ 59,400.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	SubTotal:	\$ 59,400.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	Sub Total 2:	\$ 59,400.00
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A:	\$ 9,504.00
Total:	\$ 0.00	Total:	\$ 68,904.00

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZÓ DIRECTOR GENERAL
----------------------------	-----------------------	--	---------------------------

 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) ZENSOMEDIC S.A. DE C.V. CALLE TECNICOS Y MANUALES NO 29 LOMAS ESTRELLA, ALC. IXTAPALAPA 09890 CIUDAD DE MÉXICO ZEN190523UC4 ISA94152@HOTMAIL.COM		NUMERO 003133	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 29 MES 03 AÑO 2021		HOJA No. 2 DE 2		ACTA CONSTITUTIVA 16,947	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/020/2021, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP	CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL
NO. CONTRATO RM-AF-0106/21		AREA REQUERENTE -002610-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO TOTAL
REQUISICION No. -		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 ART. 47 LAASSP SA () NA (X) ART. 48 LAASSP SA () NA (X)		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL BARRERA LUNA SAMANTHA YAXIL FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 16,947 TELEFONO Y FAX: (55) 15574296 FECHA: DIA MES AÑO		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E98-2021 DIA MES AÑO		
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 29 MES 03 AÑO 2021		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AD01		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
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