

 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) OLTECH, S.A. DE C.V. 8A CDA DE TEQUESQUITENGO, MZA 4 LOTE 26 ALFREDO DEL MAZO 56577 IXTAPALUCA OLT160714T58 JOLIVARES@OLTECH.MX		NUMERO 003211 ACTA CONSTITUTIVA 6792 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 25 MES 01 AÑO 2022		HOJA No. 1 DE 1				OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO NÚMERO 5430/034/2021, CON CARGO A RECURSOS FISCALES, DE ACUERDO AL ARTÍCULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0165/22		AREA REQUERENTE -006001-						CONDICIONES DE PAGO PARCIAL	
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 ADJUDICACION DIRECTA	
								NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E20-2022 DIA MES AÑO	
				NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL JOSUE OLIVARES GARCÍA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 6972 TELÉFONO Y FAX: 5543512110, 77711756 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	

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	13076770	CUBREBOCAS INFANTIL TRICAPA TERMOSELLADO, 3 PLIEGUES CON CINTAS, CON BANDA AMOLDABLE PAQ C/50 PZAS.	25400149	228.00	568.00	PAQUETE	160.00	36,480.00	90,880.00
Cantidad Solicitada:									

NOTA. ESTE CONTRATO ES CON CARGO A LA REQUI: 41		CONTRATO CON VIGENCIA DEL 25-01-2022 AL 31-12-2022	
FECHAS DE ENTREGA :			
Fecha Mínima:			
Fecha Máxima:			

		MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:		\$	36,480.00	Importe:	\$ 90,880.00
Descuento:		\$	0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:		\$	36,480.00	SubTotal:	\$ 90,880.00
Otros Impuestos:		\$	0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:		\$	36,480.00	Sub Total 2:	\$ 90,880.00
Impuesto I.V.A:		\$	5,836.80	Impuesto I.V.A:	\$ 14,540.80
Total:		\$	42,316.80	Total:	\$ 105,420.80

(Ciento cinco Mil Cuatrocientos Veinte Pesos 80/100 M.N.)

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN
ADRIANA MALDONADO POPOCA	LCDA. GRACIELA VILLEDA GONZALEZ	L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ	C.P. CIPRIANO SOLIS BADILLO

EL "PROVEEDOR" Y "EL HOSPITAL", SE OBLIGAN AL CUMPLIMIENTO DE LAS CLAUSULAS DEL PRESENTE CONTRATO

PROVEEDOR