

 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 5430/042/2022, con cargo a recursos fiscales, de conformidad con el Art. 51 de la L.A.A.S.S.P.		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0167/22		AREA REQUERENTE -002270-				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 ADJUDICACION DIRECTA	
						NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E22-2022 DIA MES AÑO	
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA () NA (X) ART. 48 LAASSP SA () NA (X) FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 25 MES 01 AÑO 2022 AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM04				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	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	13079797	BOLSA RECOLECTORA DE MEDULA OSEA	25400605	0.00	5.00	PAQUETE	8,617.64	0.00	43,088.20
		Cantidad Solicitada:	5						

CONTRATO CON CARGO A LA REQUI: 040	
FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	25-01-22
Fecha Máxima:	04-02-22

(Cuarenta y nueve Mil Novecientos Ochenta y dos Pesos 31/100 M.N.)

MINIMOS			MAXIMOS		
Importe:	\$	0.00	Importe:	\$	43,088.20
Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$	0.00
SubTotal:	\$	0.00	SubTotal:	\$	43,088.20
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$	0.00
Sub Total 2:	\$	0.00	Sub Total 2:	\$	43,088.20
Impuesto I.V.A:	\$	0.00	Impuesto I.V.A:	\$	6,894.11
Total:	\$	0.00	Total:	\$	49,982.31

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