

 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) INDUSTRIAS NAJI, S.A. DE C.V.		NUMERO 002775 ACTA CONSTITUTIVA 44,599	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 26 MES 01 AÑO 2022		HOJA No. 1 DE 1		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	OBSERVACIONES: Autorizado mediante oficio 5430/022/2022, 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-0171/22		AREA REQUERENTE -005201-				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
		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. OSCAR O. NAVARRO JIMENEZ		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E26-2022		DIA MES AÑO
		FIRMA:				
		CARGO:		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
		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 65,439				
		TELÉFONO Y FAX: 55 18828609				
		FECHA: DIA MES AÑO				

CONTRATO

ART. 47 LAASSP SA () NA (X)

ART. 48 LAASSP SA () NA (X)

FECHA DE AUTORIZACION:
SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
DIA 26 MES 01 AÑO 2022

AUTORIZACION PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
00AM04

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	13073936	ANTISEP. CUT. / GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% 1.0L. ACOND. C/ DESP. MAN.	25400603	0.00	36.00	PIEZA	330.00	0.00	11,880.00
Cantidad Solicitada:		36							

NOTA: CONTRATO CON CARGO A LA REQUI: 99 CENTRO DE MEZCLAS

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	26-01-22
Fecha Máxima:	04-02-22

		MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$	0.00	\$ 11,880.00
Descuento:	\$	0.00	\$ 0.00
SubTotal:	\$	0.00	\$ 11,880.00
Otros Impuestos:	\$	0.00	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$	0.00	\$ 11,880.00
Impuesto I.V.A:	\$	0.00	\$ 1,900.80
Total:	\$	0.00	\$ 13,780.80

(Trece Mil Setecientos Ochenta 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