

 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) ARKANUM, S.A. DE C.V. AV.ZETA DEL COCHERO 403 LOCAL SUB.2 RESERVA TERRITORIAL ATLIXCAYOTL 72810 CHOLULA PUEBLA ARK-960326-NR4 LICTACIONES@ARKANUM.COM.MX		NUMERO 000138 ACTA CONSTITUTIVA 56,434 LICENCIA O PERMISO SI (X) NO ()		LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 26 MES 01 AÑO 2022		HOJA No. 1 DE 1		NO. CONTRATO RM-AF-0174/22		AREA REQUERENTE -005201-		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ROGELIO FLORES MARTINEZ FIRMA:		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO NÚMERO 5430/022/2022, CON CARGO A RECURSOS FISCALES, DE ACUERDO AL ARTÍCULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.		CONDICIONES DE PAGO TOTAL	
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA () NA (X) ART. 48 LAASSP SA () NA (X)		CARGO:		NÚMERO DE PODER NOTARIAL:		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42 ADJUDICACION DIRECTA	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 26 MES 01 AÑO 2022		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM04		TELEFONO Y FAX: (01222)211.74.00/211.74.04		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E29-2022 DIA MES AÑO	

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.
001	13073946	DETERGENTE EXTERGENTE GARRAFA DE 5 L	25400506	0.00	2.00	GARRAFA	392.00	0.00
		Cantidad Solicitada: 2						784.00
002	13073947	SANITIZANTE EXMICROR GARRAFA DE 20 L	25400506	0.00	4.00	BIDON	2,363.00	0.00
		Cantidad Solicitada: 4						9,452.00

NOTA: CONTRATO CON CARGO A LA REQUI NO. 99 CENTRO DE MEZCLAS

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

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 0.00	\$ 10,236.00
Descuento:	\$ 0.00	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	\$ 10,236.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	\$ 10,236.00
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	\$ 1,637.76
Total:	\$ 0.00	\$ 11,873.76

(Once Mil Ochocientos Setenta y tres Pesos 76/100 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