

 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) MEDTRONIC, S. DE R.L. DE C.V. AV. INSURGENTES SUR NO. 863 PISO 15 Y 16 COL. NAPOLES 03810 BENITO JUAREZ, MEXICO D.F. MED730308NF0 ROCIO.PEREZ@MEDTRONIC.COM		NUMERO 002588 ACTA CONSTITUTIVA 24,590 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 02 MES 02 AÑO 2022		HOJA No. 1 DE 1		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO NÚMERO 5430/053/2022, CON CARGO A RECURSOS FISCALES, DE ACUERDO AL ARTÍCULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0175/22		AREA REQUINENTE -002310-				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 AA012NBG003E46-2022 DIA MES AÑO	
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA () NA (X) ART. 48 LAASSP SA () NA (X) FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 02 AÑO 2022 AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM04				NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ROCIO PEREZ TORRES FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 81,039 TELÉFONO Y FAX: 58041500 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		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
001	13073941	MICROINFUSORA DE INSULINA PARADIGM VEO + 6 MESES DE INSUMOS. SET DE INFUSION, RESERVORIOS, INSERTADOR	25400605	0.00	1.00	KIT	17,240.51	0.00	17,240.51
		Cantidad Solicitada:		1					

CONTRATO CON CARGO A LA REQUI: 97 CON VIGENCIA DEL 02/02/2022 AL 11/02/2022 DE GASTO DE BOLSILLO

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	02-02-22
Fecha Máxima:	11-02-22

(Diecinueve Mil Novecientos Noventa y ocho Pesos 99/100 M.N.)

MINIMOS			MAXIMOS		
Importe:	\$	0.00	Importe:	\$	17,240.51
Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$	0.00
SubTotal:	\$	0.00	SubTotal:	\$	17,240.51
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$	0.00
Sub Total 2:	\$	0.00	Sub Total 2:	\$	17,240.51
Impuesto I.V.A:	\$	0.00	Impuesto I.V.A:	\$	2,758.48
Total:	\$	0.00	Total:	\$	19,998.99

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