

 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) AGYPROM, S.A. DE C.V. MARTHA N° 78-B SAN LORENZO XICOTÉNCATL ALC. IZTAPALAPA 09130 CIUDAD DE MÉXICO AGY090902UX8 AGYPROM@HOTMAIL.COM		NUMERO 002970 ACTA CONSTITUTIVA 119,107 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 03 MES 02 AÑO 2022		HOJA No. 2 DE 2		OBSERVACIONES: Autorizado mediante oficio 5400/264/2021, con cargo a recursos fiscales, de conformidad con el Art. 51 de la L.A.A.S.S.P.		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0183/22		AREA REQUIRENTE -002610-				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). 26-I LICITACIÓN PUBLICA
						NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO CE012NBG003E49-2022 DIA MES AÑO
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ROCIO QUIROZ ROMERO FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 126,875 TELÉFONO Y FAX: (55) 2633 6110 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
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 03 MES 02 AÑO 2022		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM04				

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

PROVEEDOR

 HOSPITAL INFANTE DE MEXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) AGYPROM, S.A. DE C.V. HIM871203BS0 <td colspan="2"> NUMERO 002970 ACTA CONSTITUTIVA 119,107 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X) </td> <td colspan="2"> LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA OBSERVACIONES: Autorizado mediante oficio 5400/264/2021, con cargo a recursos fiscales, de conformidad con el Art. 51 de la L.A.A.S.S.P. PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS </td> <td colspan="2"> FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL CONDICIONES DE PAGO PARCIAL PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 26-I LICITACIÓN PUBLICA NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO CE012NBG003E49-2022 DIA MES AÑO TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR </td>		NUMERO 002970 ACTA CONSTITUTIVA 119,107 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA OBSERVACIONES: Autorizado mediante oficio 5400/264/2021, con cargo a recursos fiscales, de conformidad con el Art. 51 de la L.A.A.S.S.P. PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL CONDICIONES DE PAGO PARCIAL PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 26-I LICITACIÓN PUBLICA NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO CE012NBG003E49-2022 DIA MES AÑO TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
CONTRATO ART. 47 LAASSP ART. 48 LAASSP		HOJA No. 2 DE 2 AREA REQUINENTE -002610- SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ROCIO QUIROZ ROMERO FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 126,875 TELEFONO Y FAX: (55) 2633 6110 FECHA: DIA MES AÑO					
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 03 MES 02 AÑO 2022		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM04							