HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ No. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO
HIM871203BS0

DIA **17** MES **05** AÑO **2021** | HOJA No. **1** DE **1**

NO. CONTRATO: **RM-AF-0219/21**

AREA REQUIRENTE: **-002610-**

REQUISICION No.: **-**

SESION COMITE No.

FECHA

CONTRATO

ART. 47 LAASSP **SA ( )** **NA (X)**

ART. 48 LAASSP SA ( ) NA (**X**)

FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
DIA **17** MES **05** AÑO **2021**

AUTORIZACION PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
00AM03

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)

PROVEEDORA NACIONAL DE MATERIAL DE CURACION, S.A. DE C.V.
5 DE FEBRERO N°809
ALAMOS
03400
CIUDAD DE MEXICO DELEG. BENITO JUAREZ,
PNM 8604219NA
PRONAMAC@PRODIGY.NET.MX

NUMERO **002050**

ACTA CONSTITUTIVA 48223

LICENCIA O PERMISO SI (**X**) NO ( )

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
HUGO RAFAEL VAZQUEZ JIMENEZ

FIRMA:

CARGO:

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 22,917

TELEFONO Y FAX: **55901321/55795400/56961551/ FAX 55792811**

FECHA: DIA MES AÑO

LUGAR DE ENTREGA **13**
ALMACEN DE FARMACIA

OBSERVACIONES:

AUROTIZADO MEDIANTE OFICIO N°5430/298/2021 CON CARGO A RECURSOS FISCALES, DE ACUERDO 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
TOTAL

CONDICIONES DE PAGO
TOTAL

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
AA012NBG003E193-2021
DIA MES AÑO

TELEFONOS :
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	13070155	GUANTE PARA CIRUJANO, DE LÁTEX, NATURAL, DELGADO, ESTÉRIL Y DESECHABLE, TALLA 6 1/2. CAJA CON 50 PARES	25400242	0.00	40.00	CAJA	365.00	0.00	14,600.00

Cantidad Solicitada: **40**

FECHAS DE ENTREGA :
Fecha Mìnima: **17-05-21**
Fecha Màxima: **26-05-21**

(Dieciseis Mil Novecientos Treinta y seis Pesos 00/100 M.N.)

	MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	$	0.00	$	14,600.00
Descuento:	$	0.00	$	0.00
SubTotal:	$	0.00	$	14,600.00
Otros Impuestos:	$	0.00	$	0.00
Sub Total 2:	$	0.00	$	14,600.00
Impuesto I.V.A:	$	0.00	$	2,336.00
Total:	$	0.00	$	16,936.00

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZÓ DIRECTOR GENERAL
ADRIANA MALDONADO POPOCA	**LCDA. GRACIELA VILLEDA GONZALEZ**	**L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ**	**DR. JAIME NIETO ZERMEÑO**

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

PROVEEDOR