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

DIA **19** MES **05** AÑO **2021** | HOJA No. **1** DE **1**

NO. CONTRATO: **RM-AF-0226/21**

AREA REQUIRENTE: **-002270-**

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 **19** MES **05** AÑO **2021**

AUTORIZACION PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
00AM03

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

DEVELOMENT INSERTION MATERIAL & ACCESS CARE, S.A. DE C.V.
EJE 3 SUR, BAJA CALIFORNIA Nº, 177 D-603
ROMA SUR, DELG. CUAUHTEMOC
06760
CIUDAD DE MEXICO
DIM 090707PF4
BLOM_SINGER@HOTMAIL.COM

NUMERO **000712**

ACTA CONSTITUTIVA 20,611

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

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
GABRIELA ROMERO LOPEZ

FIRMA:

CARGO:

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 20,611

TELEFONO Y FAX: **TEL-FAX 5668-2088**

FECHA: DIA MES AÑO

LUGAR DE ENTREGA **13**
ALMACEN DE FARMACIA

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO NUMERO 5430/342/21, CON CARGO A RECURSOS PROPIOS, DE ACUERDO AL ARTICULO 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
AA012NBG003E192-2021
DIA **19** MES **05** AÑO **2021**

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	13073122	CATETER PUERTO 8 FR MODELO SPORT MARCA BRAD	25400100	0.00	1.00	PIEZA	8,384.00	0.00	8,384.00
	Cantidad Solicitada:	1							

FECHAS DE ENTREGA :
Fecha Mìnima: **19-05-21**
Fecha Màxima: **28-05-21**

(nueve Mil Setecientos Veinticinco Pesos 44/100 M.N.)

	MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	$	0.00	$	8,384.00
Descuento:	$	0.00	$	0.00
SubTotal:	$	0.00	$	8,384.00
Otros Impuestos:	$	0.00	$	0.00
Sub Total 2:	$	0.00	$	8,384.00
Impuesto I.V.A:	$	0.00	$	1,341.44
Total:	$	0.00	$	9,725.44

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