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

DIA **01** MES **06** AÑO **2021** | HOJA No. **1** DE **1**

NO. CONTRATO: **RM-AF-0248/21**

AREA REQUIRENTE: **-002250-**

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 **01** MES **06** 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 NÚMERO 5430/351/2021, CON CARGO A RECURSOS FISCALES, DE ACUERDO AL ARTÍCULO 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
AA012NBG003E247-2021
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	13073461	CATETER PERMANENTE 10 FR X 24 CM (SPLIT CATH)	25400100	0.00	1.00	PIEZA	8,802.00	0.00	8,802.00
		Cantidad Solicitada: 1							

NOTA: CON CARGO A LA REQUISICIÓN NO. 386

FECHAS DE ENTREGA :
Fecha Mìnima: **01-06-21**
Fecha Màxima: **10-06-21**

(Diez Mil Doscientos Diez Pesos 32/100 M.N.)

	MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	$	0.00	$	8,802.00
Descuento:	$	0.00	$	0.00
SubTotal:	$	0.00	$	8,802.00
Otros Impuestos:	$	0.00	$	0.00
Sub Total 2:	$	0.00	$	8,802.00
Impuesto I.V.A:	$	0.00	$	1,408.32
Total:	$	0.00	$	10,210.32

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