

 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) CELL MEDICINE LABORATORIES, S.A. DE C.V.		NUMERO 003007 ACTA CONSTITUTIVA 14,842		LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 23 MES 02 AÑO 2022		HOJA No. 1 DE 2		CALZ. DE LAS BOMBAS N°128 BODEGA 10 EX-HACIENDA COAPA, ALC. COYOACAN 04980		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO NO. 5430/081/2022, CON CARGO A RECURSOS FISCALES, DE ACUERDO AL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	
NO. CONTRATO RM-AF-0300/22		AREA REQUERENTE -002610-		CIUDAD DE MÉXICO CML-010126-HZ6 CARLOSLOPEZ@CELLMEDICINE.COM.MX		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E87-2022		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL CARLOS DAVID LOPEZ SALAZAR		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42 ADJUDICACION DIRECTA		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL	
CONTRATO		FIRMA:		CARGO:		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E87-2022	
ART. 47 LAASSP SA (X) NA ()		ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 29,667		TELEFONO Y FAX: 55-5678-3711		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 23 MES 02 AÑO 2022		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM04		FECHA: DIA MES AÑO					

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	13075697	GEL. PIRFENIDONA GEL CADA 100G DE GEL CONTIENE: PIRFENIDONA 8.0 G DIALIL ÓXIDO DE DISULFURO MODIFICADO 0.016 G. TUBO CON 120 GRAMOS	25400603	11.00	27.00	TUBO	1,407.00	15,477.00	37,989.00
Cantidad Solicitada:									
002	13075870	GEL. PIRFENIDONA GEL CADA 100G DE GEL CONTIENE: PIRFENIDONA 8.0 G DIALIL ÓXIDO DE DISULFURO MODIFICADO 0.016 G. TUBO CON 120 GRAMOS. 060.435.0033 GEL. PIRFENIDONA GEL CADA 100G DE GEL CONTIENE: PIRFENIDONA 8.0 G DIALIL ÓXIDO DE DISULFURO MODIFICADO 0.016 G. TUBO CON 120 GRAMOS. 060.435.0033 GEL. PIRFENIDONA GEL CADA 100G DE GEL CONTIENE: PIRFENIDONA 8.0 G DIALIL ÓXIDO DE DISULFURO MODIFICADO 0.016 G. TUBO CON 120 GRAMOS. 060.435.0033	25400602	14.00	33.00	TUBO	1,407.00	19,698.00	46,431.00
Cantidad Solicitada:									

NOTA: CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA A PARTIR DEL 23 DE FEBRERO DE 2022 AL 31 DE MARZO DE 2022.

FECHAS DE ENTREGA :
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

(Noventa y siete Mil Novecientos Veintisiete Pesos 20/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 35,175.00	Importe: \$ 84,420.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 35,175.00	SubTotal: \$ 84,420.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 35,175.00	Sub Total 2: \$ 84,420.00
Impuesto I.V.A:	\$ 5,628.00	Impuesto I.V.A: \$ 13,507.20
Total:	\$ 40,803.00	Total: \$ 97,927.20

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

