

 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) OBJETIVO EN LA SALUD, S.A. DE C.V.		NUMERO 001902	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
HOJA No. 1 DE 1		ARAUCARIA MANZANA 25 LOTE 2 PRISO 1 55264 LOS REYES LA PAZ, EDO. DE MEXICO OSA081210GB6 PLARQUE@OBJETIVOENLASALUD.COM.MX		ACTA CONSTITUTIVA 90,382	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/268/2020, CON CARGO A RECURSOS PROPIOS DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL
NO. CONTRATO RM-AF-0320/20		AREA REQUIRIENTE -002610-		LICENCIA O PERMISO SI (X) NO ()			CONDICIONES DE PAGO TOTAL
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL MARIA DEL PILAR LARQUE GUIJOSA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 40,856 TELÉFONO Y FAX: 57-54-16-64 FECHA: DIA MES AÑO		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR	
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA () NA (X) ART. 48 LAASSP SA () NA (X)						NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E152-20 DIA MES AÑO	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 01 MES 06 AÑO 2020		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM04PR		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	

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	13076278	GASA CORTADA DE ALGODÓN TEJIDO 20 X 12 ESTERIL EMPAQUETADA INDIVIDUALMENTE	25400204	0.00	350.00	PAQUETE	158.00	0.00	55,300.00
Cantidad Solicitada:		350							

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	03-06-20
Fecha Máxima:	13-06-20

		MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$	0.00	\$ 55,300.00
Descuento:	\$	0.00	\$ 0.00
SubTotal:	\$	0.00	\$ 55,300.00
Otros Impuestos:	\$	0.00	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$	0.00	\$ 55,300.00
Impuesto I.V.A:	\$	0.00	\$ 8,848.00
Total:	\$	0.00	\$ 64,148.00

(Sesenta y cuatro Mil Ciento Cuarenta y ocho Pesos 00/100 M.N.)

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vo. Bo. ENC. DE LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZÓ DIRECTOR GENERAL
ADRIANA MALDONADO POPOCA	L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ	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