

 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) INGENIUS MEDICAL, S.A. DE C.V.		NUMERO 002994 ACTA CONSTITUTIVA 14,855	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 01 MES 03 AÑO 2022		HOJA No. 1 DE 2		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO NÚMERO 5430/150-151/2022, CON CARGO A RECURSOS FISCALES, DE ACUERDO AL ARTÍCULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL
NO. CONTRATO RM-AF-0320/22		AREA REQUIRENTE -02450-002430-				CONDICIONES DE PAGO TOTAL
REQUISICION No. -REQ: 000143-000160-		SESION COMITE No. FECHA				PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42 ADJUDICACION DIRECTA
FIRMA:		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL MARISOL DAVILA CASTILLO		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E128-2022		
CARGO:		FIRMA:		DIA 01 MES 03 AÑO 2022		
NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 14,855		TELEFONO Y FAX: 55-1114-1152 / 55-1364-1399		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS		
FECHA: 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	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	13072005	VÁLVULA DE PRESION MEDIA TIPO INTRAVENTRICULAR HAKIM ADULTO Cantidad Solicitada: 2	25400100	0.00	2.00	PIEZA	9,900.00	0.00	19,800.00
002	13072006	CONECTOR EN "Y" CODMAN PARA SISTEMA DE DERIVACION VENTRICULAR Cantidad Solicitada: 3	25400100	0.00	3.00	PIEZA	4,500.00	0.00	13,500.00
003	13073463	VALVULA DE DERIVACION DE LCR DE RESORTE INTRAVENTRICULAR HAKIM PRESION MEDIA PEDIATRICA Cantidad Solicitada: 4	25400605	0.00	4.00	PIEZA	7,900.00	0.00	31,600.00
004	13073948	NEXSTAT. HEMOSTATICO DE MICROESFERAS DE POLISACARIDO DE ALMIDON DE PAPA 3 G Cantidad Solicitada: 5	25400041	0.00	5.00	PIEZA	6,900.00	0.00	34,500.00
005	13075890	DURASEAL DE 5 ML. Cantidad Solicitada: 5	25400605	0.00	5.00	PIEZA	25,000.00	0.00	125,000.00

NOTA: " GASTO DE BOLSILLO"	
FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	01-03-22
Fecha Máxima:	10-03-22

(Doscientos Sesenta Mil Trescientos cuatro Pesos 00/100 M.N.)

MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$ 0.00	Importe:	\$ 224,400.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	SubTotal:	\$ 224,400.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	Sub Total 2:	\$ 224,400.00
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A:	\$ 35,904.00
Total:	\$ 0.00	Total:	\$ 260,304.00

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

 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) INGENIUS MEDICAL, S.A. DE C.V.		NUMERO 002994 ACTA CONSTITUTIVA 14,855		LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 01 MES 03 AÑO 2022		HOJA No. 2 DE 2		DOLARES N°3 FERNANDO CASAS ALEMAN ALC. GAM 07960 CIUDAD DE MÉXICO IME160714KB6 COMERCIALIZADORA_MARISOL@HOTMAIL.COM		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO NÚMERO 5430/150-151/2022, CON CARGO A RECURSOS FISCALES, DE ACUERDO AL ARTÍCULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0320/22		AREA REQUIRENTE -02450-002430-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		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	
REQUISICION No. -REQ: 000143-000160-		SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL MARISOL DAVILA CASTILLO FIRMA:		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E128-2022 DIA 01 MES 03 AÑO 2022		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
CONTRATO									
ART. 47 LAASSP SA () NA (X)									
ART. 48 LAASSP SA () NA (X)									
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 01 MES 03 AÑO 2022		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM04		CARGO:		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 14,855		TELEFONO Y FAX: 55-1114-1152 / 55-1364-1399	
				FIRMA:		DIA MES AÑO			

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
---------	--------	---------------------------	-------------	-----------------	-----------------	--------	-----------------	-------------------------------	-------------------------------

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

PROVEEDOR