

 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) 3M MÉXICO, S.A. DE C.V. AV. SANTA FE N°190 SANTA FE 01210 ALC. ÁLVARO OBREGON, CIUDAD DE MÉXICO TMM-720509-PYA VENTASGOBIERNO3M@MMM.COM		NUMERO 003072 ACTA CONSTITUTIVA 385 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 10 MES 03 AÑO 2022		HOJA No. 1 DE 1		OBSERVACIONES: Se autoriza mediante oficio número 5430/169/2022, con cargo a recursos fiscales, de conformidad con el Art. 51 de la L.A.A.S.S.P.		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0367/22		AREA REQUIRIENTE -002610-				CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -		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
						NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E153-2022 DIA MES AÑO
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL MERCEDES A. MUÑOZ HURTADO FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 141,981 TELÉFONO Y FAX: (55) 5270-0400 FECHA: DIA MES AÑO		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
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 10 MES 03 AÑO 2022		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM04				

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	13076660	CUBREBOCAS 3M N95	25400149	16,000.00	40,000.00	PIEZA	9.50	152,000.00	380,000.00
Cantidad Solicitada:									

NOTA: CONTRATO CON VIGENCIA DEL 10-03-2022 AL 31-12-2022 CON SOSTENIMIENTO DE PRECIO DERIVADO DEL CONTRATO RM-AF-0660/21 DE LA ADQUISICION DE EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL, LLEVADA A CABO POR EL INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR (INSABI) CONSOLIDADA, CON CARGO A LA RQUISICIÓN NO. 065.

FECHAS DE ENTREGA :
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 152,000.00	Importe: \$ 380,000.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 152,000.00	SubTotal: \$ 380,000.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 152,000.00	Sub Total 2: \$ 380,000.00
Impuesto I.V.A:	\$ 24,320.00	Impuesto I.V.A: \$ 60,800.00
Total:	\$ 176,320.00	Total: \$ 440,800.00

(Cuatrocientos Cuarenta Mil Ochocientos Pesos 00/100 M.N.)

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

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

PROVEEDOR