

 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) RYSE MEDICA, S.A. DE C.V. AMSTERDAM 46 PISO 1 HIPODROMO, ALC. CUAUHTEMOC 06100 CIUDAD DE MÉXICO RME-080515-UD4 LMENDOZA@RYSEMEDICA.COM.MX		NUMERO 002218 ACTA CONSTITUTIVA 43,428 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 5430/143/2022, con cargo a recursos fiscales, de conformidad con el Art. 51 de la L.A.A.S.P.		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0368/22		AREA REQUERENTE -002451-						CONDICIONES DE PAGO TOTAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL LAURA INDIRA MENDOZA ESQUIVEL FIRMA:				PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42 ADJUDICACION DIRECTA	
				CARGO:				NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E155-2022 DIA MES AÑO	
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA () NA (X) ART. 48 LAASSP SA () NA (X)		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 51,644		TELEFONO Y FAX: 52-86-66-00/52-86-78-44		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS		TELEFONOS : 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		FECHA: 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
001	13071361	LANCETAS PARA MEDICION DE TIEMPOS DE CUAGULACION MARCA ACCRIVA CAJA C/45 PIEZAS	25400053	0.00	2.00	CAJA	5,200.00	0.00	10,400.00
		Cantidad Solicitada: 2							

NOTA: CONTRATO CON VIGENCIA DEL 10-03-2022 AL 24-03-2022 CON CARGO A LA REQUISICIÓN 252

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	10-03-22
Fecha Máxima:	18-03-22

(Doce Mil Sesenta y cuatro Pesos 00/100 M.N.)

MINIMOS			MAXIMOS		
Importe:	\$	0.00	Importe:	\$	10,400.00
Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$	0.00
SubTotal:	\$	0.00	SubTotal:	\$	10,400.00
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$	0.00
Sub Total 2:	\$	0.00	Sub Total 2:	\$	10,400.00
Impuesto I.V.A:	\$	0.00	Impuesto I.V.A:	\$	1,664.00
Total:	\$	0.00	Total:	\$	12,064.00

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

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

PROVEEDOR