

 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) PROGRAMACION COMERCIAL APLICADA, S.A. DE C.V. AV. SAN JERONIMO N°424 PLANTA BAJA JARDINES DEL PEDEGRAL 01900 ÁLVARO OBREGÓN, CIUDAD DE MÉXICO PCA900511K48 AURORA.VIEYRA@PROCOMSA.COM.MX		NUMERO 001956 ACTA CONSTITUTIVA 40,315 LICENCIA O PERMISO SI (X) NO ()		LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO NÚMERO 5430/133/2023, CON CARGO A RECURSOS FISCALES, DE ACUERDO AL ARTÍCULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL 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 NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO DIA MES AÑO TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR					
DIA 17 MES 02 AÑO 2023		HOJA No. 1 DE 1		NO. CONTRATO RM-AF-0412/23		AREA REQUIRIENTE -002610-		REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL FERNANDO RAMÓN QUIROA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 39,628 TELEFONO Y FAX: (55) 5689-4580 EXT. 12 FECHA: DIA MES AÑO	

CONTRATO

ART. 47 LAASSP SA () NA (X)
ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()

FECHA DE AUTORIZACION:
SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
DIA 17 MES 02 AÑO 2023

AUTORIZACION PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
00AM01

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	13072364	APOSITO ESTERIL DE TELA NO TEJIDA EN POLIESTER ANTIADHERENTE 7.2 X 05 CM CON ALMOHADILLA ABSORVENTE (LEUKOMED REF. 72380-0000) BSN C/100 PIEZAS	25400041	0.00	15.00	CAJA	869.00	0.00	13,035.00
		Cantidad Solicitada: 15							
002	13076203	APOSITO ESTERIL DE TELA NO TEJIDA EN POLIESTER ANTIADHERENTE 8 X 10 CM CON ALMOHADILLA ABSORVENTE (LEUKOMED REF. 7238001-1) C/100 PIEZAS	25400041	0.00	8.00	CAJA	819.75	0.00	6,558.00
		Cantidad Solicitada: 8							
003	13076478	CAMPO DE INCISIÓN ANTIMICROBIANO 45 CMX30CM IOBAN	25400041	0.00	4.00	CAJA	1,060.10	0.00	4,240.40
		Cantidad Solicitada: 4							
004	13079081	CAMPOS QUIRURGICOS DE INCISIÓN, IMPREGNADOS CON IODOPOVIDONA EN UNA DE SUS CARAS. COMPUESTO DE UNA PELICULA IMPERMEABLE; TRANSPARENTE, CON ADHESIVO GRADO MÉDICO, AUTOADHERIBLES, HIPOALERGÉNICO. CON UNA SUPERFICIE DE IMPREGNACIÓN DE: 10 X 20CM. ESTÉRILES Y DESECHABLES EMPAQUE INDIVIDUAL ENVASE CON 10 PIEZAS. CLAVE DE CUADRO BASICO 060.155.0312	25400041	0.00	8.00	ENVASE	822.80	0.00	6,582.40
		Cantidad Solicitada: 8							

NOTA: CONTRATO CON CARGO A LA REQUISICION R13-00050.

FECHAS DE ENTREGA :
Fecha Mínima: 17-02-23
Fecha Máxima: 28-02-23

(Treinta y cinco Mil Doscientos Ochenta y dos Pesos 33/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 0.00	\$ 30,415.80
Descuento:	\$ 0.00	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	\$ 30,415.80
Otros Impuestos:	\$ 0.00	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	\$ 30,415.80
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	\$ 4,866.53
Total:	\$ 0.00	\$ 35,282.33

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

PROVEEDOR