

 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) LABORATORIOS PISA, S.A. DE C.V. AV. ESPAÑA NO. 1840 MODERNA 44190 GUADALAJARA, JALISCO LPI 830527-KJ2 OSSANDOVAL@PISA.COM.MX		NUMERO 001610 ACTA CONSTITUTIVA 1,427 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 24 MES 03 AÑO 2022		HOJA No. 1 DE 1		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO NÚMERO 5430/143/2022, 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-0413/22		AREA REQUERENTE -002610-				CONDICIONES DE PAGO TOTAL	
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 AA012NBG003E187-2022 DIA 24 MES 03 AÑO 2022	
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA () NA (X) ART. 48 LAASSP SA () NA (X) FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 24 MES 03 AÑO 2022 AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM04				NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL MARÍA T ALEJANDRA MORENO PÉREZ FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 15,597 TELÉFONO Y FAX: 013336782659 / 013338184679 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

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.
001	13071079	SOLUCIÓN PARA CARDIOPLEGÍA PRESERVACIÓN Y TRANSPORTE DE ÓRGANOS ADICIONADO CON AMINOÁCIDOS. FRASCO CON 1000 ML.	25400439	0.00	10.00	FRASCO	4,312.00	0.00
		Cantidad Solicitada:	10					

NOTA: COMPRA CON CARGO A LA REQUISICION R13-0045.

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	23-03-22
Fecha Máxima:	02-04-22

(Cincuenta Mil Diecinueve Pesos 20/100 M.N.)

MINIMOS			MAXIMOS		
Importe:	\$	0.00	Importe:	\$	43,120.00
Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$	0.00
SubTotal:	\$	0.00	SubTotal:	\$	43,120.00
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$	0.00
Sub Total 2:	\$	0.00	Sub Total 2:	\$	43,120.00
Impuesto I.V.A:	\$	0.00	Impuesto I.V.A:	\$	6,899.20
Total:	\$	0.00	Total:	\$	50,019.20

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