

 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) SUMINISTRADOR DE UTENCILIOS MEDICOS SALUD Y BIENESTAR, S.A. DE C.V. NORTE 74 A N°6107 GERTRUDIS SANCHEZ ALC. GUSTAVO A MADERO 07830 CIUDAD DE MEXICO SUM 101004FE1 PRIME_MEXICO@YAHOO.COM.MX		NUMERO 002371	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 17 MES 02 AÑO2023		HOJA No. 2 DE 2		ACTA CONSTITUTIVA 12,247	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.		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL
NO. CONTRATO RM-AF-0416/23		AREA REQUERENTE -002610-		LICENCIA O PERMISO SI (X) NO ()	CONDICIONES DE PAGO TOTAL		
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL CARLOS RAMIREZ GUZMAN		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42 ADJUDICACION DIRECTA	
CONTRATO		FIRMA:		CARGO:		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO DIA MES AÑO	
ART. 47 LAASSP SA () NA (X)		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 12,247		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	
ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		TELEFONO Y FAX: 5771-3904 / FAX 1114-9327		FECHA:			
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	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
---------	--------	---------------------------	-------------	-----------------	-----------------	--------	-----------------	-------------------------------	-------------------------------

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

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

(Cincuenta y dos Mil Ciento Cincuenta y un Pesos 28/100 M.N.)

	MINIMOS		MAXIMOS
Importe:	\$ 0.00	Importe:	\$ 44,958.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	SubTotal:	\$ 44,958.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	Sub Total 2:	\$ 44,958.00
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A:	\$ 7,193.28
Total:	\$ 0.00	Total:	\$ 52,151.28

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

PROVEEDOR