

 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) ABASTECEDOR TERAPEUTICO, S.A. DE C.V.		NUMERO 000080	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 20 MES 02 AÑO 2023		HOJA No. 1 DE 1		ACTA CONSTITUTIVA 53,766	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-0422/23		AREA REQUIRIENTE -002610-		LICENCIA O PERMISO SI (X) NO ()		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		
		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ISIS ELOISA RAMIREZ ORTIZ		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO DIA MES AÑO		
		FIRMA:				
		CARGO:				
		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 305				
		TELÉFONO Y FAX: 55623432 / FAX 55623519				
		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	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	13072584	JERINGA ESTERIL DE 3 CC CON 113 UNIDADES DE HEPARINA LIOFILIZADA, LIBRE DE AGUA Y CON SISTEMA DE VENTILACION INTERIOR PARA EVITAR BURBUJAS Y EXCESO DE AIRE	25400294	0.00	600.00	PIEZA	19.00	0.00	11,400.00
		Cantidad Solicitada: 600							

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

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	20-02-23
Fecha Máxima:	01-03-23

(Trece Mil Doscientos Veinticuatro Pesos 00/100 M.N.)

MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$ 0.00	Importe:	\$ 11,400.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	SubTotal:	\$ 11,400.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	Sub Total 2:	\$ 11,400.00
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A:	\$ 1,824.00
Total:	\$ 0.00	Total:	\$ 13,224.00

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

PROVEEDOR