

 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) ESPECIALISTAS EN ACCESOS VASCULARES, S.A. DE C.V. JAIME SABINES N°3053 INT. 70 FRACCIONAMIENTO SONTERRA 76235 QUERETARO, QUERETARO EAV160830N83 LRCLUISDELAVEGA@GMAIL.COM		NUMERO 000964 ACTA CONSTITUTIVA 31,668 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 05 MES 04 AÑO 2022		HOJA No. 1 DE 1				OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO NÚMERO 5430/022/2022, 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-0457/22		AREA REQUERENTE -005201-						CONDICIONES DE PAGO TOTAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL LUIS ENRIQUE DE LA VEGA FIRMA:				PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42 ADJUDICACION DIRECTA	
CONTRATO				CARGO:				NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E226-2022	
ART. 47 LAASSP SA () NA (X)				NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 31,668				DIA MES AÑO	
ART. 48 LAASSP SA () NA (X)				TELEFONO Y FAX: 442 704 1861				TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 05 MES 04 AÑO 2022		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM04		FECHA: DIA MES AÑO					

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
001	13073218	TAPON DE JERINGA CON SELLO DE GARANTIA TEC.1000 B. BRAUN	25400550	0.00	1,000.00	PIEZA	9.80	0.00	9,800.00
		Cantidad Solicitada:	1000						

NOTA: COMPRA CON CARGO A LA REQUISICION R13-0273.

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	05-04-22
Fecha Máxima:	15-04-22

(Once Mil Trescientos Sesenta y ocho Pesos 00/100 M.N.)

	MINIMOS		MAXIMOS
Importe:	\$ 0.00	Importe:	\$ 9,800.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	SubTotal:	\$ 9,800.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	Sub Total 2:	\$ 9,800.00
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A:	\$ 1,568.00
Total:	\$ 0.00	Total:	\$ 11,368.00

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