

 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) TERMOCLIN DIAGNOSTICOS S.A. DE C.V. CALLE 12 N°. 52 MOCTEZUMA 1A. SECCIÓN 15500 CIUDAD DE MEXICO DEL VENUSTIANO CARRANZA TDI-030519-LC7 TERMOCLINDIAG@YAHOO.COM.MX		NUMERO 002454 ACTA CONSTITUTIVA 207,744 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 10 MES 03 AÑO 2023		HOJA No. 1 DE 1				OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO NÚMERO 5430/0199/2023, CON CARGO A RECURSOS FISCALES, DE ACUERDO AL ARTÍCULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0462/23		AREA REQUIRIENTE -02610-						CONDICIONES DE PAGO PARCIAL	
REQUISICION No. -REQ: 000026-		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 AA012NBG003I-62-2023 DIA MES AÑO	
				NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL FATIMA GARCIA PÉREZ FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 207,744 TELÉFONO Y FAX: TEL./FAX.: 5785-0617 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25501 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS DE LABORATORIO		TELÉFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
001	13100600	LANCETAS PARA GLUCOMETRO C/100 MEDISENSE OPTIUM XCEDD	25500092	360.00	900.00	CAJA	145.00	52,200.00	130,500.00
Cantidad Solicitada:									

NOTA: CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA A PARTIR DEL 10 DE MARZO DEL 2023 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2023, NO. COMPRANET : AA-12-NBG-012NBG003-I-62-2023

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	
Fecha Máxima:	

(Ciento Cincuenta y un Mil Trescientos Ochenta Pesos 00/100 M.N.)

	MINIMOS			MAXIMOS	
Importe:	\$	52,200.00	Importe:	\$	130,500.00
Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$	0.00
SubTotal:	\$	52,200.00	SubTotal:	\$	130,500.00
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$	0.00
Sub Total 2:	\$	52,200.00	Sub Total 2:	\$	130,500.00
Impuesto I.V.A:	\$	8,352.00	Impuesto I.V.A:	\$	20,880.00
Total:	\$	60,552.00	Total:	\$	151,380.00

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

PROVEEDOR