

 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) COMERCIALIZADORA DAGA MEDICAL S.A. DE C.V. CALLE HACIENDA DE COTE #161 IMPULSORA POPULAR AVICOLA 57130 NEZAHUALCOYOTL EDO. DE MÉXICO CDM220308AX7 RJ.DAVILA.CAS@HOTMAIL.COM		NUMERO 003442	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
HOJA No. 1 DE 1		ACTA CONSTITUTIVA 122,894		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/247/2023, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART.51 DE LA LAASSP.		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL
NO. CONTRATO RM-AF-0464/23		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO TOTAL		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42 ADJUDICACION DIRECTA
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL R JOAQUIN DÁVILA CASTILLO		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO DIA MES AÑO
FIRMA:		CARGO:		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
NÚMERO DE PODER NOTARIAL:		TELEFONO Y FAX: 5542870981				
FECHA: DIA MES AÑO						

CONTRATO

ART. 47 LAASSP SA () NA (**X**)

ART. 48 LAASSP SA (**X**) NA ()

FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 15 MES 03 AÑO 2023	AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM01
--	--

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	13070141	GUANTE PARA EXPLORACION AMBIDIESTRO ESTERIL DE LATEX DESECHABLES MEDIANO CAJA CON 100 PZAS Cantidad Solicitada: 4	25401094	0.00	4.00	CAJA	249.00	0.00	996.00
002	13070185	GUANTES DE NITRILO MEDIANO NO ESTERILES Cantidad Solicitada: 4	25301094	0.00	4.00	CAJA	190.00	0.00	760.00

NOTA: CONTRATO CON CARGO A LA REQUISICION R13-000140

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	15-03-23
Fecha Máxima:	27-03-23

		MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$	0.00	Importe: \$ 1,756.00
Descuento:	\$	0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$	0.00	SubTotal: \$ 1,756.00
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$	0.00	Sub Total 2: \$ 1,756.00
Impuesto I.V.A:	\$	0.00	Impuesto I.V.A: \$ 280.96
Total:	\$	0.00	Total: \$ 2,036.96

(dos Mil Treinta y seis Pesos 96/100 M.N.)

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

PROVEEDOR