

 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) DIPROQYN, S.A. DE C.V. C. PLAN DE AYALA LT19 MZ57 COL. SANTA MARIA AZTAHUACAN 09570 CIUDAD DE MEXICO, IZTAPALAPA DIP120402HZ1 COTIZACIONES@DIPROQYN.COM.MX		NUMERO 000951 ACTA CONSTITUTIVA 71593 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 15 MES 03 AÑO 2023		HOJA No. 1 DE 1		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/159/2023, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART.51 DE LA LAASSP.		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0468/23		AREA REQUIRIENTE -002520-				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	
						NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO 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				NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL CRICEYRA YAZMIN VAZQUEZ SALINA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 71593 TELÉFONO Y FAX: 5642-0158*6365-1402 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 MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	13073082	HISOPO NASAL PUNTA DE NYLON, ESTERIL, EMP.IND. C/100 PZAS. MCA: BIOSEEN CAT: SGN-8 Cantidad Solicitada: 200	25400288	0.00	200.00	PAQUETE	489.00	0.00	97,800.00
002	13073086	HISOPO ORAL PUNTA DE NYLON, ESTERIL, EMP.IND. C/100 PZAS. MCA: BIOSEEN CAT: SGO--3L Cantidad Solicitada: 200	25400288	0.00	200.00	PAQUETE	489.00	0.00	97,800.00

CONTRATO CON CARGO A LA REQUISICION REQUISICION R-13 - 000053	
FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	15-03-23
Fecha Máxima:	27-03-23

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 0.00	\$ 195,600.00
Descuento:	\$ 0.00	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	\$ 195,600.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	\$ 195,600.00
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	\$ 31,296.00
Total:	\$ 0.00	\$ 226,896.00

(Doscientos Veintiseis Mil Ochocientos Noventa y seis Pesos 00/100 M.N.)

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

PROVEEDOR