

 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) ZENSOMEDIC S.A. DE C.V. CALLE TECNICOS Y MANUALES NO 29 LOMAS ESTRELLA, ALC. IXTAPALAPA 09890 CIUDAD DE MÉXICO ZEN190523UC4 ISA94152@HOTMAIL.COM		NUMERO 003133 ACTA CONSTITUTIVA 16,947 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 12 MES 04 AÑO 2022		HOJA No. 1 DE 1		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL BARRERA LUNA SAMANTHA YAXIL FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 16,947 TELÉFONO Y FAX: (55) 15574296 FECHA: DIA MES AÑO		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO NÚMERO 5430/308/2022, 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-0473/22		AREA REQUERENTE -002250-						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 AA012NBG003E246-2022		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	13072155	LINEAS DE TRANSFERENCIA PARA DIALISIS PERITONEAL. BAXTER	25400593	0.00	100.00	PIEZA	439.50	0.00	43,950.00
		Cantidad Solicitada:	100						

NOTA: COMPRA CON CARGO A LA REQUISICION R13-0272.

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	12-04-22
Fecha Máxima:	22-04-22

(Cincuenta Mil Novecientos Ochenta y dos Pesos 00/100 M.N.)

MINIMOS			MAXIMOS		
Importe:	\$	0.00	Importe:	\$	43,950.00
Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$	0.00
SubTotal:	\$	0.00	SubTotal:	\$	43,950.00
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$	0.00
Sub Total 2:	\$	0.00	Sub Total 2:	\$	43,950.00
Impuesto I.V.A:	\$	0.00	Impuesto I.V.A:	\$	7,032.00
Total:	\$	0.00	Total:	\$	50,982.00

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