HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ No. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO
HIM871203BS0

DIA **15** MES **03** AÑO **2023** | HOJA No. **1** DE **1**

NO. CONTRATO: **RM-AF-0473/23**

AREA REQUIRENTE: **-002270-**

REQUISICION No.: **-**

SESION COMITE No.

FECHA

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

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)

DISTRIBUIDORA CRISNA, S.A. DE C.V.

TEPEPAN NÚMERO 19
TORIELO GUERRA, ALCALDIA TLALPAN
14050
CIUDAD DE MEXICO
DCR010913HN7
CMENDOZA@CRISNA.COM.MX

NUMERO: **003131**

ACTA CONSTITUTIVA: 42824

LICENCIA O PERMISO: SI ( ) NO (**X**)

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
CHRISTIAN ALBERTO MENDOZA PARR

FIRMA:

CARGO:

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 72,429

TELEFONO Y FAX: **5520650776**

FECHA: DIA MES AÑO

LUGAR DE ENTREGA **13**
ALMACEN DE FARMACIA

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/220/2023, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)
25301
MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

FECHA ENTREGA: **SEGUN PROGRAMA**

CONDICIONES DE ENTREGA: **TOTAL**

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

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO

DIA MES AÑO

TELEFONOS :
57 61 03 81
57 61 72 53
52 28 99 17 CONMUTADOR

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	13041698	CLORURO DE SODIO GOTAS CADA 100 ML CONTIENE 0.65 G DE CLORURO DE SODIO Y GLICEROL 1 G.	25301549	0.00	70.00	FRASCO	102.00	0.00	7,140.00
	Cantidad Solicitada:	70							

NOTA: CONTRATO CERRADO CON VIGENCIA DEL 15/03/23 AL 30/03/23.

FECHAS DE ENTREGA :
Fecha Mìnima: **15-03-23**
Fecha Màxima: **30-03-23**

(siete Mil Ciento Cuarenta Pesos 00/100 M.N.)

	MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	$	0.00	$	7,140.00
Descuento:	$	0.00	$	0.00
SubTotal:	$	0.00	$	7,140.00
Otros Impuestos:	$	0.00	$	0.00
Sub Total 2:	$	0.00	$	7,140.00
Impuesto I.V.A:	$	0.00	$	0.00
Total:	$	0.00	$	7,140.00

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

PROVEEDOR