

 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) DISTRIBUIDORA MEDICA INTEGRAL TIMED, S.A. DE C.V. BOGOTA N°650 INT. 201 LINDAVISTA 07300 DEL. GUSTAVO A. MADERO, CIUDAD DE MEXICO DMI-100520-SQ5 KCHAVEZ@TIMED.COM.MX		NUMERO 000829 ACTA CONSTITUTIVA 45806 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 17 MES 03 AÑO 2023		HOJA No. 1 DE 1		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/177/23, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART.51 DE LA LAASSP.		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0476/23		AREA REQUIRIENTE -002260-				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 17 MES 03 AÑO 2023 AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM01				NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL FABIAN RAMOS JUÁREZ FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 45806 TELÉFONO Y FAX: 1661-1439; FAX. 5752-3803 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 NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	13076380	SENSOR DE OXIMETRIA ADHESIVO NEONATAL (NOP NEOPT-L) MASIMO	25400001	0.00	4.00	CAJA	8,000.00	0.00	32,000.00
		Cantidad Solicitada: 4							

NOTA: CONTRATO CON CARGO A LA REQUISICION R13-000185.

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	17-03-23
Fecha Máxima:	27-03-23

(Treinta y siete Mil Ciento Veinte Pesos 00/100 M.N.)

MINIMOS			MAXIMOS		
Importe:	\$	0.00	Importe:	\$	32,000.00
Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$	0.00
SubTotal:	\$	0.00	SubTotal:	\$	32,000.00
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$	0.00
Sub Total 2:	\$	0.00	Sub Total 2:	\$	32,000.00
Impuesto I.V.A:	\$	0.00	Impuesto I.V.A:	\$	5,120.00
Total:	\$	0.00	Total:	\$	37,120.00

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

PROVEEDOR