

 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) LABORATORIOS PISA, S.A. DE C.V. AV. ESPAÑA NO. 1840 MODERNA 44190 GUADALAJARA, JALISCO LPI 830527-KJ2 OSSANDOVAL@PISA.COM.MX		NUMERO 001610 ACTA CONSTITUTIVA 1,427 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 02 MES 05 AÑO 2022		HOJA No. 1 DE 1		OBSERVACIONES: Se autoriza mediante oficio número 5430/389/2022, con cargo a recursos fiscales, de conformidad con el Art. 51 de la L.A.A.S.S.P.		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0529/22		AREA REQUERENTE -002610-				CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
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 AA012NBG003E299-2022 DIA MES AÑO
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL MARÍA T ALEJANDRA MORENO PÉREZ FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 15,597 TELÉFONO Y FAX: 013336782659 / 013338184679 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
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 05 AÑO 2022		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM04				

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	13071079	SOLUCIÓN PARA CARDIOPLEGÍA PRESERVACIÓN Y TRANSPORTE DE ÓRGANOS ADICIONADO CON AMINOÁCIDOS. FRASCO CON 1000 ML.	25400439	48.00	120.00	FRASCO	4,312.00	206,976.00	517,440.00
Cantidad Solicitada:									

NOTA: CONTRATO CON VIGENCIA DEL 02-05-2022 AL 31-12-2022 CON CARGO A LA REQUISICIÓN NO. 458

FECHAS DE ENTREGA :
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

(Seiscientos Mil Doscientos Treinta Pesos 40/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 206,976.00	Importe: \$ 517,440.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 206,976.00	SubTotal: \$ 517,440.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 206,976.00	Sub Total 2: \$ 517,440.00
Impuesto I.V.A:	\$ 33,116.16	Impuesto I.V.A: \$ 82,790.40
Total:	\$ 240,092.16	Total: \$ 600,230.40

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