

 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) MEDICAL RECOVERY, S.A. DE C.V. COAHUILA N° 41 ROMA, ALC. CUAUHTEMOC 06700 CIUDAD DE MÉXICO MRE-020410-HT4 SUSANALOPEZ.KCI@HOTMAIL.COM		NUMERO 001726 ACTA CONSTITUTIVA 36,434 LICENCIA O PERMISO SI (X) NO ()		LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 20 MES 08 AÑO 2021		HOJA No. 1 DE 1				OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO NÚMERO 5430/566/2021, 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-0579/21		AREA REQUERENTE -02420-						CONDICIONES DE PAGO TOTAL	
REQUISICION No. -REQ: 000662-		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	
				NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL SUSANA LÓPEZ PÉREZ FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 40,033 TELÉFONO Y FAX: (55) 1055-7296/ FAX 1055-7297 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E429-2021 DIA MES AÑO	
								TELÉFONOS : 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	13072081	ESPONJA DE PLATA, TAMAÑO GRANDE PARA SISTEMA VAC	25400041	0.00	3.00	PIEZA	3,761.00	0.00	11,283.00
		Cantidad Solicitada:	3						

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	23-08-21
Fecha Máxima:	01-09-21

(Trece Mil Ochenta y ocho Pesos 28/100 M.N.)

		MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$	0.00	Importe: \$ 11,283.00
Descuento:	\$	0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$	0.00	SubTotal: \$ 11,283.00
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$	0.00	Sub Total 2: \$ 11,283.00
Impuesto I.V.A:	\$	0.00	Impuesto I.V.A: \$ 1,805.28
Total:	\$	0.00	Total: \$ 13,088.28

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