

 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 HECAR, S.A. DE C.V. BLVD. SIGLO XXI NO. 1946 CD. INDUSTRIAL 20290 AGUASCALIENTES, AGUASCALIENTES DHE 8606113G7 HECARINFO@HECAR.COM.MX		NUMERO 000755 ACTA CONSTITUTIVA 45,502 LICENCIA O PERMISO SI (X) NO ()		LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 18 MES 05 AÑO 2022		HOJA No. 1 DE 1				OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO NÚMERO 5430/143/2022, 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-0581/22		AREA REQUIRIENTE -02610-						CONDICIONES DE PAGO TOTAL	
REQUISICION No. -REQ: 000593-		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 FRANCISCO RIVERA FLORES FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 24,981 TELÉFONO Y FAX: (01449)9711700/D.F. TEL. FAX. 56331933 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E341-2022 DIA 18 MES 05 AÑO 2022	
								TELÉFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL MINIMO	PRECIO TOTAL MAXIMO	M.N.
001	13071023	DETERGENTE O LIMPIADOR MONOENZIMÁTICO, COMPUESTO DE CLORURO DE DODECIL O DIDECIL DIMETILAMONIO, ENZIMAS PROTEOLICAS, PH QUE ASEGURE LA ACCIÓN ÓPTIMA DE LAS ENZIMAS, ACTIVO EN TODO TIPO DE AGUA, NO CORROSIVO. EN SOBRE HIDROSOLUBLE CON 20 A 25 GRAMOS. PAQUE	25400603	0.00	120.00	PAQUETE	165.00	0.00	19,800.00	
		Cantidad Solicitada:	120							

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	18-05-22
Fecha Máxima:	27-05-22

(Veintidos Mil Novecientos Sesenta y ocho Pesos 00/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 0.00	\$ 19,800.00
Descuento:	\$ 0.00	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	\$ 19,800.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	\$ 19,800.00
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	\$ 3,168.00
Total:	\$ 0.00	\$ 22,968.00

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