

 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) ESPECIALISTAS EN ESTERILIZACION Y ENVASE, S.A. DE C.V. GUILLERMO BARROSO N°. 11-A FRACC. INDUSTRIAL LAS ARMAS 54080 TLALNEPANTLA, EDO. DE MEX. EEE-830909-BM4 LALO-LOZANO@HOTMAIL.COM	NUMERO 001015 ACTA CONSTITUTIVA 11,199 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 18 MES 05 AÑO 2022	HOJA No. 1 DE 2	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-0582/22	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	
					NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E342-2022 DIA 18 MES 05 AÑO 2022	
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA () NA (X) ART. 48 LAASSP SA () NA (X)		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL Q.F.B. EDURADO LOZANO JACOME FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 41,525 TELÉFONO Y FAX: 55 2626-5001, FAX 55 2626-5001 EXT. 2251 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 18 MES 05 AÑO 2022		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM04				

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL MINIMO	PRECIO TOTAL MAXIMO	M.N.
001	13070132	PAPEL CREPADO COLOR AZUL, CON FLECHAS INDICATIVAS DE ESTERILIZACIÓN IMPRESAS PAQUETE CON 250 PIEZAS 60 X 60	25400064	0.00	3.00	PAQUETE	1,676.00	0.00	5,028.00	
		Cantidad Solicitada: 3								
002	13072716	ROPA DESECHABLE PARA CIRUGÍA MAYOR, EN TELA SPUN LACE, QUE CONSTA DE: 4 CAMPOS CON CINTA ADHERENTE DE 90X 60 CM., 1 FUNDA IMPERMEABLE PARA MESA MAYO DE 137 X 58 CM., 1 SABANA DE RIÑÓN DE 216 X 140 CM., 1 SABANA CEFÁLICA DE 145 X 104 CM., 1 SABANA PODÁLICA DE 196 X 145 CM., 1 SABANA HENDIDA 220 X 1.80 CON UNA FENESTRACION DE 20 X 20 CON CINTA ADHESIVA Y ZONA ABSORBENTE CON PORTA CORDONES, 3 BATAS ESTÁNDAR, 3 TOALLAS PARA MANOS. EN TELA SPUN LACE EN GRAMAJE DE 70 GRS/MT2, EN PROPORCION DE 55% ALGO	25400592	0.00	120.00	BULTO	850.00	0.00	102,000.00	
		Cantidad Solicitada: 120								
003	13076061	CINTA TESTIGO PARA ESTERILIZACION CON VAPOR A PRESION TAMAÑO 18 MM X 50 M	25400120	0.00	60.00	PIEZA	60.00	0.00	3,600.00	
		Cantidad Solicitada: 60								

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

(Ciento Veintiocho Mil Trescientos Veintiocho Pesos 48/100 M.N.)

MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$ 0.00	Importe:	\$ 110,628.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	SubTotal:	\$ 110,628.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	Sub Total 2:	\$ 110,628.00
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A:	\$ 17,700.48
Total:	\$ 0.00	Total:	\$ 128,328.48

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



FECHA DE AUTORIZACION:	AUTORIZACION PRESUPUESTO
SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS	CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
DIA 18 MES 05 AÑO 2022	00AM04

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)	NUMERO 001015 ACTA CONSTITUTIVA 11,199
ESPECIALISTAS EN ESTERILIZACION Y ENVASE, S.A. DE C.V. GUILLERMO BARROSO N° 11-A FRAC.C. INDUSTRIAL LAS ARMAS 54080 TLALNEPANTLA, EDO. DE MEX. EEE-830909-BM4 LALO-LOZANO@HOTMAIL.COM	LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
Q.F.B. EDURADO LOZANO JACOME

FIRMA:

CARGO:

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 41,525

TELÉFONO Y FAX: **55 2626-5001, FAX 55 2626-5001 EXT. 2251**

FECHA: DÍA MES AÑO

OBSERVACIONES:

**AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO NÚMERO
5430/143/2022, CON CARGO A RECURSOS
FISCALES, DE ACUERDO AL ARTÍCULO 51 DE LA
L.A.A.S.P.**

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)

25401

MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
AA012NBG003E342-2022

DIA **18** MES**05** AÑO**2022**

TELEFONOS :

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

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO

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

PROVEEDOR