

 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) DHB BIOMED CONSULTANT GROUP S.A. DE C.V.		NÚMERO 003134 ACTA CONSTITUTIVA 18,852 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DÍA 19 MES 05 AÑO 2022	HOJA N°. 1 DE 2	ATENAS N°32, DESPACHO 21 JUAREZ, ALC. CUAUHTEMOC 06600 CIUDAD DE MÉXICO DBC-121009-H47 CONTABILIDAD@DHBBIOMED.COM.MX			OBSERVACIONES: Se autoriza mediante oficio número 5430/343/2022, 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-0592/22	AREA REQUIRENTE -002212-	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. MIGUEL SOTELO MARTINEZ FIRMA:			CONDICIONES DE PAGO PARCIAL	
REQUISICION No. -	SESION COMITE No. FECHA	CARGO:			PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42 ADJUDICACION DIRECTA	
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 27,023 TELÉFONO Y FAX: (55) 1038-5637 FECHA: DÍA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS	NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E372/2022 DÍA MES AÑO	TELÉFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DÍA 19 MES 05 AÑO 2022		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM04				

NOTA: CONTRATO CON VIGENCIA DEL 19-05-2022 AL 30-06-2022 CON CARGO A LA REQUISICIÓN 348.

		MINIMOS		MAXIMOS	
(Cuarenta y un Mil Ciento Noventa y un Pesos 60/100 M.N.)	Importe:	\$	14,204.00	Importe:	\$ 35,510.00
	Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$ 0.00
	SubTotal:	\$	14,204.00	SubTotal:	\$ 35,510.00
	Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
	Sub Total 2:	\$	14,204.00	Sub Total 2:	\$ 35,510.00
	Impuesto I.V.A:	\$	2,272.64	Impuesto I.V.A:	\$ 5,681.60
	Total:	\$	16,476.64	Total:	\$ 41,191.60

 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) DHB BIOMED CONSULTANT GROUP S.A. DE C.V.		NUMERO 003134 ACTA CONSTITUTIVA 18,852	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 19 MES 05 AÑO 2022		HOJA No. 2 DE 2		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	OBSERVACIONES: Se autoriza mediante oficio número 5430/343/2022, 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-0592/22		AREA REQUERENTE -002212-				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
CONTRATO		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. MIGUEL SOTELO MARTINEZ		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS	NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E372/2022 DIA MES AÑO	TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
ART. 47 LAASSP SA (X) NA ()		FIRMA:				
ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		CARGO:				
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 19 MES 05 AÑO 2022		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM04		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 27,023		
		TELEFONO Y FAX: (55) 1038-5637		FECHA: DIA MES AÑO		

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