

 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) INGENIUS MEDICAL, S.A. DE C.V.		NUMERO 002994 ACTA CONSTITUTIVA 14,855	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 20 MES 05 AÑO 2022		HOJA No. 1 DE 1		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	OBSERVACIONES: Se autoriza mediante oficio número 5430/399/2022, con cargo a recursos fiscales, de conformidad con el Art. 51 de la L.A.A.S.S.P.	CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL
NO. CONTRATO RM-AF-0600/22		AREA REQUERENTE -002430-				CONDICIONES DE PAGO TOTAL
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
FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 14,855		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL MARISOL DAVILA CASTILLO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E364-2022 DIA MES AÑO
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 20 MES 05 AÑO 2022		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM04		TELEFONO Y FAX: 55-1114-1152 / 55-1364-1399		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	13072006	CONECTOR EN "Y" CODMAN PARA SISTEMA DE DERIVACION VENTRICULAR Cantidad Solicitada: 2	25400100	0.00	2.00	PIEZA	11,500.00	0.00	23,000.00
002	13073463	VALVULA DE DERIVACION DE LCR DE RESORTE INTRAVENTRICULAR HAKIM PRESION MEDIA PEDIATRICA Cantidad Solicitada: 4	25400605	0.00	4.00	PIEZA	5,500.00	0.00	22,000.00

CONTRATO CON VIGENCIA DEL 20-05-2022 AL 30-05-2022 CON CARGO A LA REQUISICIÓN NO. 370

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	20-05-22
Fecha Máxima:	30-05-22

MINIMOS				MAXIMOS			
Importe:	\$	0.00		Importe:	\$	45,000.00	
Descuento:	\$	0.00		Descuento:	\$	0.00	
SubTotal:	\$	0.00		SubTotal:	\$	45,000.00	
Otros Impuestos:	\$	0.00		Otros Impuestos:	\$	0.00	
Sub Total 2:	\$	0.00		Sub Total 2:	\$	45,000.00	
Impuesto I.V.A:	\$	0.00		Impuesto I.V.A:	\$	7,200.00	
Total:	\$	0.00		Total:	\$	52,200.00	

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