

 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) COMERCIALIZADORA MEDICA OM, S.A. DE C.V. COCOTEROS N°176 NUEVA SANTA MARIA, ALC. AZCAPOTZALCO 02800 CUIDAD DE MÉXICO CMO1203149X0 NAGT206@HOTMAIL.COM		NUMERO 002839 ACTA CONSTITUTIVA 6,705 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 23 MES 05 AÑO 2022		HOJA No. 1 DE 1			OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO NÚMERO 5430/429/2022, CON CARGO A RECURSOS FISCALES, DE ACUERDO AL ARTÍCULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0611/22		AREA REQUIRENTE -02450-				CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -REQ: 000572-		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 AA012NBG003E379-2022 DIA MES AÑO
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL NORMA ANGELICA GOMEZ TORRES FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 6,705 TELÉFONO Y FAX: 5356-3578 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 23 MES 05 AÑO 2022		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM04				

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	13073244	TUBO HANCOCK, CONDUCTOT VALVULADO DE ORIGEN BIOLOGICO	25400100	1.00	2.00	PIEZA	118,272.00	118,272.00	236,544.00
Cantidad Solicitada:									

NOTA: CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA APARTIR DEL 23 DE MAYO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2022.

FECHAS DE ENTREGA :
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

(Doscientos Setenta y cuatro Mil Trescientos Noventa y un Pesos 04/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 118,272.00	Importe: \$ 236,544.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 118,272.00	SubTotal: \$ 236,544.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 118,272.00	Sub Total 2: \$ 236,544.00
Impuesto I.V.A:	\$ 18,923.52	Impuesto I.V.A: \$ 37,847.04
Total:	\$ 137,195.52	Total: \$ 274,391.04

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