

 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 25 MES 05 AÑO 2022	HOJA No. 1 DE 2	OBSERVACIONES: Se autoriza mediante oficio número 5430/0463/2022, 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-0621/22	AREA REQUIRIENTE -05230-				CONDICIONES DE PAGO TOTAL
REQUISICION No. -REQ: 000607-	SESION COMITE No. FECHA				PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR
					NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E395-2022 DIA MES AÑO
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA () NA (X) ART. 48 LAASSP SA () NA (X)		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	TELÉFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 25 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 MINIMO	M.N. MAXIMO
001	13071022	SOLUCIÓN CONCENTRADA ESTERILIZANTE EN FRÍO PARA PREPARAR GLUTARALDEHIDO AL 8.5%± 0.5% TENSIOACTIVO NO IÓNICO, NI CATIÓNICO 2.0%± 0.8% Y PERFUME, SIN FORMOL. PRESENTACIÓN FRASCO DE UN LITRO Y DOSIFICADOR DE 20 ML. INTEGRADO. 060.066.0880. SISTEMA DE ESTE	25400290	0.00	24.00	LITRO	1,650.00	0.00	39,600.00
		Cantidad Solicitada: 24							
002	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	450.00	PAQUETE	165.00	0.00	74,250.00
		Cantidad Solicitada: 450							

NOTA: CONTRATO CON VIGENCIA DEL 25-05-2022 AL 06-06-2022 CON CARGO A LA REQUISICIÓN NO. 607

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	25-05-22
Fecha Máxima:	06-06-22

(Ciento Treinta y dos Mil Sesenta y seis Pesos 00/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 0.00	\$ 113,850.00
Descuento:	\$ 0.00	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	\$ 113,850.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	\$ 113,850.00
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	\$ 18,216.00
Total:	\$ 0.00	\$ 132,066.00

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

 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 25 MES 05 AÑO 2022		HOJA No. 2 DE 2				OBSERVACIONES: Se autoriza mediante oficio número 5430/0463/2022, 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-0621/22		AREA REQUINENTE -05230-						CONDICIONES DE PAGO TOTAL	
REQUISICION No. -REQ: 000607-		SESION COMITE No. FECHA						PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR	
				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 AA012NBG003E395-2022 DIA MES AÑO	
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA () NA (X) ART. 48 LAASSP SA () NA (X) FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 25 MES 05 AÑO 2022		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM04						TELÉFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
EL "PROVEEDOR" Y "EL HOSPITAL", SE OBLIGAN AL CUMPLIMIENTO DE LAS CLAUSULAS DEL PRESENTE CONTRATO									

PROVEEDOR