

 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 08 MES 09 AÑO 2021		HOJA No. 1 DE 1		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO NÚMERO 5430/646/2021, 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-0658/21		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
CONTRATO		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 AA012NBG003E466-2021
ART. 47 LAASSP SA () NA (X)		FIRMA:		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 14,855		DIA MES AÑO
ART. 48 LAASSP SA () NA (X)		CARGO:		TELÉFONO Y FAX: 55-1114-1152 / 55-1364-1399		TELÉFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 07 MES 09 AÑO 2021		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		FECHA: DIA MES AÑO		

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL MINIMO	NETO M.N. MAXIMO
001	13072082	DURESEAL 5 ML. Cantidad Solicitada: 1	25400605	0.00	1.00	PIEZA	14,000.00	0.00	14,000.00
002	13072083	TISSEEL 10 ML. Cantidad Solicitada: 1	25400605	0.00	1.00	PIEZA	13,000.00	0.00	13,000.00

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	09-09-21
Fecha Máxima:	17-09-21

MINIMOS				MAXIMOS			
Importe:	\$	0.00		Importe:	\$	27,000.00	
Descuento:	\$	0.00		Descuento:	\$	0.00	
SubTotal:	\$	0.00		SubTotal:	\$	27,000.00	
Otros Impuestos:	\$	0.00		Otros Impuestos:	\$	0.00	
Sub Total 2:	\$	0.00		Sub Total 2:	\$	27,000.00	
Impuesto I.V.A:	\$	0.00		Impuesto I.V.A:	\$	4,320.00	
Total:	\$	0.00		Total:	\$	31,320.00	

(Treinta y un Mil Trescientos Veinte Pesos 00/100 M.N.)			
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