

 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) HUMANA DE EQUIPO Y MATERIALES, S.A. DE C.V. SIMON BOLIVAR NO. 367 BARRERA 44150 GUADALAJARA, JALISCO HEM 851031-916 VENTASDF@GRUPOHUMANA.COM.MX		NUMERO 001335 ACTA CONSTITUTIVA 32,229 LICENCIA O PERMISO SI (X) NO ()	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 07 MES 09 AÑO 2021		HOJA No. 1 DE 1		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5030/649/2021 CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL
NO. CONTRATO RM-AF-0659/21		AREA REQUERENTE -002230-				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
						NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E467/2021 DIA MES AÑO
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA () NA (X) ART. 48 LAASSP SA () NA (X)				NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL MIGUEL ANGEL GONZALEZ DE VILLA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 28,449 TELÉFONO Y FAX: (0133)36150556 FAX 36155383/D.F 57041401 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 16 MES 08 AÑO 2021		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR		

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL MINIMO	NETO M.N. MAXIMO
001	13073111	CATETER ARTERIAL CALIBRE 4 FR X 10 CM DE LONGITUD Cantidad Solicitada: 10	25400100	0.00	10.00	PIEZA	881.40	0.00	8,814.00
002	13073112	CATETER ARTERIAL CALIBRE 3 FR X 8 CM DE LONGITUD Cantidad Solicitada: 10	25400100	0.00	10.00	PIEZA	881.40	0.00	8,814.00

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

				MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$	0.00	Importe:	\$	17,628.00
Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$	0.00
SubTotal:	\$	0.00	SubTotal:	\$	17,628.00
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$	0.00
Sub Total 2:	\$	0.00	Sub Total 2:	\$	17,628.00
Impuesto I.V.A:	\$	0.00	Impuesto I.V.A:	\$	2,820.48
Total:	\$	0.00	Total:	\$	20,448.48

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