

 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) OBJETIVO EN LA SALUD, S.A. DE C.V.		NUMERO 001902 ACTA CONSTITUTIVA 90,382 LICENCIA O PERMISO SI (X) NO ()	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 07 MES 09 AÑO2021		HOJA No. 1 DE 1		ARAUCARIA MANZANA 25 LOTE 2 PRISO 1 55264 LOS REYES LA PAZ, EDO. DE MEXICO OSA081210GB6 PLARQUE@OBJETIVOENLASALUD.COM.MX NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL MARIA DEL PILAR LARQUE GUIJOSA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 40,856 TELÉFONO Y FAX: 57-54-16-64 FECHA: DIA MES AÑO	OBSERVACIONES: Autorizado mediante oficio número 5430/495/21, 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-0661/21		AREA REQUIRIENTE -002610-				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 AA012NBG003E469-2021 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	

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	13076740	GUANTE DE NITRILO RESISTENTE A QUIMICOS SHOWA ATLAS 772 TAMAÑO MEDIANO (PAVES) Cantidad Solicitada: 20	25400603	0.00	20.00	PARES	586.00	0.00	11,720.00
002	13076741	GUANTE DE NITRILO RESISTENTE A QUIMICOS SHOWA ATLAS 772 TAMAÑO ESTRA GRANDE (PAVES) Cantidad Solicitada: 10	25400603	0.00	10.00	PARES	586.00	0.00	5,860.00

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

(Veinte Mil Trescientos Noventa y dos Pesos 80/100 M.N.)

MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$ 0.00	Importe:	\$ 17,580.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	SubTotal:	\$ 17,580.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	Sub Total 2:	\$ 17,580.00
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A:	\$ 2,812.80
Total:	\$ 0.00	Total:	\$ 20,392.80

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