

 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 DISUR, S.A. DE C.V. CALZADA MÉXICO XOCHIMILCO 4856 GUADALUPE ARENAL 14610 ALCALDIA DE TLALPAN, D.F. DDI-931011-GI1 JRODRIGUEZ@DISUR.COM.MX		NUMERO 000697	LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 01 MES 01 AÑO 2023		HOJA No. 1 DE 1		ACTA CONSTITUTIVA 56859	CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL	
NO. CONTRATO RM-MT-0012/23		AREA REQUIRIENTE -005201-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	CONDICIONES DE PAGO TOTAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/1233/2022, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 52 AMPLIACION EN MONTO POR UN 20 %
						NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG003E76-2022
						DIA MES AÑO
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()				NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL JOSE ANGEL RODRIGUEZ CABALLERO		TELEFONOS :
				FIRMA:		57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
				CARGO:		
				NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 114,294		
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 01 MES 01 AÑO 2023				TELEFONO Y FAX: 55 1394 9556		
AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM01				FECHA: DIA MES AÑO		

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	MAXIMO
001	90319587	SERVICIO SUBROGADO DE ADMINISTRACIÓN DE FARMACIA GRATUIDAD. Cantidad Solicitada: 1.800	33900001	1.00	1.80	SERVICIO	650,000.00	650,000.00	1,170,000.00

CONTRATO CON VIGENCIA DEL 01 DE ENERO AL 24 DE FEBRERO. INCREMENTO DE HASTA EL 20% DE ACUERDO AL ART. 52 DE LA LAASSP. ENLAZADO AL CONTRATO RM-MT-0181/22.

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	01-01-23
Fecha Máxima:	24-02-23

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 650,000.00	Importe: \$ 1,170,000.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 650,000.00	SubTotal: \$ 1,170,000.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 650,000.00	Sub Total 2: \$ 1,170,000.00
Impuesto I.V.A:	\$ 104,000.00	Impuesto I.V.A: \$ 187,200.00
Total:	\$ 754,000.00	Total: \$ 1,357,200.00

(un Millon Trescientos Cincuenta y siete Mil Doscientos Pesos 00/100 M.N.)

EL "PROVEEDOR" Y "EL HOSPITAL", SE OBLIGAN AL CUMPLIMIENTO DE LAS CLAUSULAS DEL PRESENTE CONTRATO

PROVEEDOR