

 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) PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.		NUMERO 001973	LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 01 MES 02 AÑO 2023		HOJA No. 1 DE 1		ACTA CONSTITUTIVA	CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL	
NO. CONTRATO RM-MT-0106/23		AREA REQUIRIENTE -005201-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	CONDICIONES DE PAGO TOTAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE EL OFICIO NO. 5430/073/2023 CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART 51 DE LA L.A.A.S.S.P.		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 LAURA PARRA FRAGOSO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 33901 SUBCONTRATACIÓN DE SERVICIOS CON TERCEROS		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO DIA MES AÑO
ART. 47 LAASSP SA (X) NA ()		FIRMA:		TELEFONOS :		
ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		CARGO:		57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR		
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 01 MES 02 AÑO 2023		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		NÚMERO DE PODER NOTARIAL:		
		TELEFONO Y FAX: 54-84-21-13 FAX: 56-59-45-06				
		FECHA: DIA MES AÑO				

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA		MINIMO	MAXIMO
001	90953568	MEZCLAS ANTIMICROBIANAS.	33900009	2,800.00	7,000.00	SERVICIO	120.00	840,000.00
		Cantidad Solicitada:	7000.000					

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	01-02-23
Fecha Máxima:	28-02-23

(Novecientos Setenta y cuatro Mil Cuatrocientos Pesos 00/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 336,000.00	Importe: \$ 840,000.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 336,000.00	SubTotal: \$ 840,000.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 336,000.00	Sub Total 2: \$ 840,000.00
Impuesto I.V.A:	\$ 53,760.00	Impuesto I.V.A: \$ 134,400.00
Total:	\$ 389,760.00	Total: \$ 974,400.00

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

PROVEEDOR