

 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. PASEO DE LA REFORMA NO. 180 PISO 24 JUAREZ 06600 CIUDAD DE MEXICO, ALC. CUAUHTEMOC PH0830421-C59 LPARRA@SAFEPH.COM.MX		NUMERO 001973	LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 01 MES 01 AÑO 2023		HOJA No. 1 DE 1		ACTA CONSTITUTIVA	CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL	
NO. CONTRATO RM-MT-0013/23		AREA REQUIRIENTE -005201-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	CONDICIONES DE PAGO TOTAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/1221/2022, 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 %
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 AA012NBG003E238-2022
ART. 47 LAASSP SA (X) NA ()		FIRMA:		DIA MES AÑO		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 01 AÑO 2023		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM01		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 MINIMA	MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	MAXIMO
001	90953568	MEZCLAS ANTIMICROBIANAS. Cantidad Solicitada: 5750.000		2,300.00	5,750.00	SERVICIO	120.00	276,000.00	690,000.00

NOTA: SE REALIZA INCREMENTO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 52 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLUCO, CON VIGENCIA DEL 01 AL 31 DE ENERO DEL 2023, ESTE CONTRATO ESTA VINCULADO AL RM-MT-0189/22.

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	01-01-23
Fecha Máxima:	31-01-23

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 276,000.00	Importe: \$ 690,000.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 276,000.00	SubTotal: \$ 690,000.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 276,000.00	Sub Total 2: \$ 690,000.00
Impuesto I.V.A:	\$ 44,160.00	Impuesto I.V.A: \$ 110,400.00
Total:	\$ 320,160.00	Total: \$ 800,400.00

(Ochocientos Mil Cuatrocientos Pesos 00/100 M.N.)

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

PROVEEDOR