



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO HIM871203B50	
DÍA 27 MES 09 AÑO 2022	HOJA No. 1 DE 1
NO. CONTRATO RM-MT-0293/22	ÁREA REQUERENTE -002270-
REQUISICIÓN No.	SESIÓN COMITÉ No. FECHA

CONTRATO

ART. 47 LAASSP SA (X) NA ()
ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()

FECHA DE AUTORIZACIÓN: SUBDIRECCIÓN RECURSOS FINANCIEROS DÍA 27 MES 09 AÑO 2022	AUTORIZACIÓN PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMÁTICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR
---	--

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES
001	90319726	SERVICIO DE CRIOPRESERVACIÓN Y ALMACENAMIENTO TEMPORAL DE UNIDAD DE CÉLULAS PROGENITORAS HEMATOPOYÉTICAS INCLUYE 3 BOLSAS DE CRIOPRESERVACIÓN Cantidad Solicitada: 1.000

NOTA: CONTRATO ABIERTO, CON VIGENCIA DE 27 DE SEPTIEMBRE DEL 2022 AL 24 DE OCTUBRE DEL 2022

FECHAS DE ENTREGA:	
Fecha Mínima: 30-09-22	
Fecha Máxima: 24-10-22	

(Veinte Mil Quinientos Pesos 00/100 M.N.)

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA) MARIA FERNANDA ORTIZ VAZQUEZ	JEFE DEL DEPARTAMENTO LCDA. GRACIELA VILLEDA GONZALEZ	Vb. Bn. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ	AUTORIZO DIRECTOR GENERAL C.P. CIPRIANO SOLIS BADILLO
--	--	--	--

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

PROVEEDOR

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) FCELLS, S.A. DE C.V. PARQUE GRANADA PARQUES DE LA HERRADURA 52786 HUIXQUILUCAN MEX. FCE150513NQ3 ALOREN@BANCODECORDON.COM	NUMERO 003353 ACTA CONSTITUTIVA 1998 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO NO. 5430/0782/2021, CON CARGO A RECURSOS FISCALES, DE ACUERDO AL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL CONDICIONES DE PAGO TOTAL PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, APRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP) 42 ADJUDICACION DIRECTA	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL MICHAEL MAX MYSLABODSKI PIER FIRMA: CARGO: NUMERO DE PODER NOTARIAL: TELEFONO Y FAX: 55 5520 1216 FECHA: DIA MES AÑO		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBGG003E676-2022 DIA MES AÑO TELEFONOS: 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 33901 SUBCONTRATACIÓN DE SERVICIOS CON TERCEROS			

MINIMOS		MAXIMOS			
Importe:	\$	0.00	Importe:	\$	17,672.41
Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$	0.00
SubTotal:	\$	0.00	SubTotal:	\$	17,672.41
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$	0.00
Sub Total 2:	\$	0.00	Sub Total 2:	\$	17,672.41
Impuesto I.V.A:	\$	0.00	Impuesto I.V.A:	\$	2,827.59
Total:	\$	0.00	Total:	\$	20,500.00