

 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) COMERCIALIZADORA DAGA MEDICAL S.A. DE C.V. CALLE HACIENDA DE COTE #161 IMPULSORA POPULAR AVICOLA 57130 NEZAHUALCOYOTL EDO. DE MÉXICO CDM220308AX7 RJ.DAVILA.CAS@HOTMAIL.COM		NUMERO 003442 ACTA CONSTITUTIVA 122,894 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 08 MES 06 AÑO 2023		HOJA No. 1 DE 1		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/210/2023, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART.51 DE LA LAASSP.		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0706/23		AREA REQUIRIENTE -002201-				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 AA012NBG0031274-2023 DIA MES AÑO	
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA () NA (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA () FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 08 MES 06 AÑO 2023		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM01		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL R JOAQUIN DÁVILA CASTILLO FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: TELÉFONO Y FAX: 5542870981 FECHA: 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	13070178	LANCETA ESTERIL PUNTO MEDIANO C/250 PIEZAS	25400053	0.00	15.00	CAJA	870.00	0.00	13,050.00
		Cantidad Solicitada: 15							

NOTA: CONTRATO CERRADO CON VIGENCIA APARTIR DEL 08 DE JUNIO DEL 2023 AL 15 DE JUNIO DEL 2023, CON NUMERO DE COMPRANET:
AA-12-NBG-012NBG003-I-274-2023,REQUISICION: R13-0150

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	08-06-23
Fecha Máxima:	15-06-23

(Quince Mil Ciento Treinta y ocho Pesos 00/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 0.00	\$ 13,050.00
Descuento:	\$ 0.00	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	\$ 13,050.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	\$ 13,050.00
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	\$ 2,088.00
Total:	\$ 0.00	\$ 15,138.00

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

PROVEEDOR