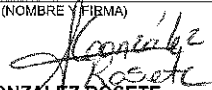


 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.) PROVEEDOR NACIO () EXTRANJERO () HM COMERCIALYA, S.A. DE C.V. AV. REVOLUCION EXT. 540-B INT. PB SAN PEDRO DE LOS PINOS 03800 ALC. BENITO JUAREZ, CIUDAD DE MEXICO HCP140924923 HMCOMERCIALYA@GMAIL.COM		NUMERO 002661 ACTA CONSTITUTIVA LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		LUGAR DE ENTREGA 11 ALMAC GENERAL OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°- 5430/080/2020, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL CONDICIONES DE PAGO TOTAL PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-II PELIGRE O SE ALTERE EL ORDEN SOCIAL, L NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG001-E45-2020 DIA 08 MES 04 AÑO 2020	
DIA 08 MES 04 AÑO 2020 HOJA No. 1 DE 1		AV. REVOLUCION EXT. 540-B INT. PB SAN PEDRO DE LOS PINOS 03800 ALC. BENITO JUAREZ, CIUDAD DE MEXICO HCP140924923 HMCOMERCIALYA@GMAIL.COM		HOSPITAL INFANTIL de MÉXICO FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 08 ABR 2020 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS PROPIOS DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 21601 MATERIAL DE LIMPIEZA		REQUISICION No. SESION COMITE No. FECHA		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
NO. CONTRATO RM-AG-0139/20		AREA REQUIRENTE -005310-		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. FERNANDO ZENON MARTINEZ G. FIRMA: CARGO: Representante legal.		FECHA: DIA 21 MES 4 AÑO 2020		CONTRATO ART. 47 LAASSP SA () NA (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA () FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 08 MES 04 AÑO 2020	
AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR		TELEFONO Y FAX: 5523-3983		FECHA: DIA 21 MES 4 AÑO 2020		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR		CONTRATO ART. 47 LAASSP SA () NA (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA () FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 08 MES 04 AÑO 2020	

FECHAS DE ENTREGA : Fecha Mínima: 08-04-20 Fecha Máxima: 29-05-20	
--	--

		MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$	0.00	Importe:	\$	493,500.00
Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$	0.00
SubTotal:	\$	0.00	SubTotal:	\$	493,500.00
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$	0.00
Sub Total 2:	\$	0.00	Sub Total 2:	\$	493,500.00
Impuesto I.V.A:	\$	0.00	Impuesto I.V.A:	\$	78,960.00
Total:	\$	0.00	Total:	\$	572,460.00

(Quinientos Setenta y dos Mil Cuatrocientos Sesenta Pesos 00/100 M.N.)

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)  ARACELI GONZALEZ ROSETE	JEFE DEL DEPARTAMENTO  LIC. LEONITH DESIREE CASTILLO GARCIA	VO. ENC. DE LA SUBDIRECCION DE RECURSOS MATERIALES  L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ	AUTORIZO DIRECTOR GENERAL  DR. JAIME NIETO ZERMEÑO
--	--	---	---

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

COPIA CONSECUTIVO