



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ NO. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO
HIM071203B50

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.
PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)

NÚMERO
003146

LUGAR DE ENTREGA
11
ALMACEN GENERAL

FECHA ENTREGA
SEGUN PROGRAMA

OMAR ISRAEL LOPEZ REYES

ACTA
CONSTITUTIVA
N/A

CONDICIONES DE ENTREGA
TOTAL

SAN MACARIO MZ 530 LT 16 LOCAL B
PEDREGAL DE SANTA URSULA COAPA

LICENCIA O
PERMISO
SI ()
NO (X)

CONDICIONES DE PAGO
TOTAL

COYOACAN, CDMX
LORO810903DR3

OBSERVACIONES:
AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO NÚMERO
5430/0302/2022, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL
ARTICULO 61 DE LA L.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

IMPRESIONESLOPEZ@YAHOO.COM

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
AA012NBG001-E53-2022

DIÁ 10 MES06 AÑO 2022

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
C. OMAR ISRAEL LOPEZ REYES

FECHA DE ENTREGA

FECHA DE ENTREGA

FIRMA:

FECHA DE ENTREGA

FECHA DE ENTREGA

CONTRATO

CARGO:

FECHA DE ENTREGA

FECHA DE ENTREGA

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: N/A

FECHA DE ENTREGA

FECHA DE ENTREGA

TELÉFONO Y FAX: 55.7404.8729

FECHA DE ENTREGA

FECHA DE ENTREGA

FECHA:

FECHA DE ENTREGA

FECHA DE ENTREGA

DESCRIPCION DE LOS BIENES

FECHA DE ENTREGA

FECHA DE ENTREGA

EXPEDIENTE CLÍNICO IMPRESO CON LAS CARACTERÍSTICAS Y COLORES ESPECÍFICOS SEGUN MUESTRA LA CUAL SE UBICA EN EL

FECHA DE ENTREGA

FECHA DE ENTREGA

DEPTO. DE BIOTESTADÍSTICA Y ARCHIVO CLÍNICO

FECHA DE ENTREGA

FECHA DE ENTREGA

FECHAS DE ENTREGA:

FECHA DE ENTREGA

FECHA DE ENTREGA

Fecha Mínima:

FECHA DE ENTREGA

FECHA DE ENTREGA

Fecha Máxima:

FECHA DE ENTREGA

FECHA DE ENTREGA

(Ciento Cuarenta y dos Mil Cien Pesos 00/100 M.N.)

MINIMOS				MAXIMOS			
Importe:	\$	0.00	Importe:	\$	122,500.00		
Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$	0.00		
SubTotal:	\$	0.00	SubTotal:	\$	122,500.00		
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$	0.00		
Sub Total 2:	\$	0.00	Sub Total 2:	\$	122,500.00		
Impuesto I.V.A.:	\$	0.00	Impuesto I.V.A.:	\$	19,500.00		
Total:	\$	0.00	Total:	\$	142,100.00		

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)

JEFE DEL DEPARTAMENTO

Vo. Bo. ENC. DE LA SUBDIRECCION DE RECURSOS MATERIALES

AUTORIZO DIRECTOR GENERAL

C. P. TANIA PEÑA BARRIOS

LIC. LEONITH DESIREE CASTILLO GARCIA

L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ

C. P. CIPRIANO SOLIS BADILO

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

COPIA CONSECUTIVO