

 HOSPITAL INFANTE 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)		NUMERO 000664		LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 25 MES 03 AÑO 2020		HOJA N°. 1 DE 1		DISTRIBUIDORA DE EQUIPO AUDIOLOGICO, S.A. DE C.V. RIO PANUCO #183 CUAUHTEMOC 06500 MEXICO, D.F. DELEG. CUAUHTEMOC DEA-811021-MY5 DEASACV@GPOAUDANESES.COM.MX		ACTA CONSTITUTIVA 70843		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0119/20		AREA REQUIRENTE -002140-		LICENCIA O PERMISO SI (X) NO ()		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/064/2020, CON CARGO A RECURSOS PROPIOS DE ACUERDO A ART. 51 DE LA LAASSP		CONDICIONES DE PAGO TOTAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No.		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR					
		FECHA		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E70-2020 DIA MES AÑO					
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA () NA (X) ART. 48 LAASSP SA () NA (X)						PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 25 MES 03 AÑO 2020		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ANTONIO MARTINEZ ARGUMEDO FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 22,974 TELÉFONO Y FAX: 5535-3672 FAX 5703-1501 FECHA: DIA MES AÑO					