

HOSPITAL INFANTIL DE MEXICO FEDERICO GOMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0	PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C., PROVEEDOR NACIO (EXTRANJERO) DIMEBI, S.A. DE C.V. DR. BALMIS NO. 10 DESP. 1 DOCTORES 06720 DELEGACION: CUAUHTEMOC, D.F. DIM981008 GF3 DIMEBIMAGOS@HOTMAIL.COM	NUMERO 000725 ACTA CONSTITUTIVA	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
---	--	--	---	---------------------------------

DIAGRAMA No. 1 DE 1 NO. CONTRATO RM-AF-0739/21	REQUISICION No. -REQ: 000880-	SESION COMITE No. FECHA	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO NÚMERO 543070521 Y 543075121, CON-CARGO A MEXICO RECURSOS FISCALES DE CONFORMIDAD CON EL ART. 51 DE LA L.A.S.S.P. O GOB. DE Instituto Nacional de Salud PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL DE PRESUPUESTO	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL CONDICIONES DE PAGO PARCIAL 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 AA012NBGG003E553-2021 DIA MES AÑO TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 98 17 CONMUTADOR
--	----------------------------------	----------------------------	--	---

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C., PROVEEDOR NACIO (EXTRANJERO) DIMEBI, S.A. DE C.V. DR. BALMIS NO. 10 DESP. 1 DOCTORES 06720 DELEGACION: CUAUHTEMOC, D.F. DIM981008 GF3 DIMEBIMAGOS@HOTMAIL.COM	NUMERO 000725 ACTA CONSTITUTIVA	LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL MARGARITA S. BAUTISTA BARRERA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 85334 TELÉFONO Y FAX: 55-88-05-30 / 55-88-97-60 FECHA: DIA MES AÑO
--	--	---	---

FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 04 MES 10 AÑO 2021	AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03
---	--

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	FRASCO	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	13027520	REACTIVO TUBERCULINA PBA. CUTANEA PPD	25100037	5.00	12.00	FRASCO		1,250.00	6,250.00	15,000.00

CONTRATO CON VIGENCIA DEL 04 DE OCTUBRE DEL 2021 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2021	FECHAS DE ENTREGA : Fecha Mínima: Fecha Máxima:
--	---

MINIMOS		MAXIMOS			
Importe:	\$	6,250.00	Importe:	\$	15,000.00
Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$	0.00
SubTotal:	\$	6,250.00	SubTotal:	\$	15,000.00
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$	0.00
Sub Total 2:	\$	6,250.00	Sub Total 2:	\$	15,000.00
Impuesto I.V.A.:	\$	1,000.00	Impuesto I.V.A.:	\$	2,400.00
Total:	\$	7,250.00	Total:	\$	17,400.00

(Diecisiete Mil Cuatrocientos Pesos 00/100 M.N.)	
--	--

COMPROBANTE DE ENTREGA Y FIRMA) MARIA FERNANDA ORTIZ VAZQUEZ	JEFE DEL DEPARTAMENTO LCDA. GRACIELA VILLEDA GONZALEZ	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ	AUTORIZO DIRECTOR DE ADMINISTRACION C.P. CIPRIANO SOLIS BADILLO
---	--	--	--

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

COPIA CONSECUTIVO