

 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) SUMINISTROS MEDICOS DEL CENTRO, S.A. DE C.V.		NUMERO 002377 ACTA CONSTITUTIVA 42,916	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 11 MES 10 AÑO 2021		HOJA No. 1 DE 1		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	OBSERVACIONES: Autorizado mediante oficio número 5430/597/2021 , con cargo a recursos fiscales de conformidad con el Art. 51 de la L.A.A.S.S.P.	CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL
NO. CONTRATO RM-AF-0771/21		AREA REQUERENTE -002200-				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
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ENRIQUE MENDIETA REYNOSO		FIRMA:		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E576-2021 DIA 11 MES 10 AÑO 2021
CARGO:		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 27937				TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
TELEFONO Y FAX: 55148861 / FAX 52080991		FECHA: DIA MES AÑO				

CONTRATO

ART. 47 LAASSP SA () NA (**X**)

ART. 48 LAASSP SA () NA (**X**)

FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 11 MES 10 AÑO 2021	AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03
--	--

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
001	13082643	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL 0.9% 0.9 G/100 ML BOLSA CON 500 ML Cantidad Solicitada: 1056	25300570	0.00	1,056.00	BOLSA	15.18	0.00	16,030.08
002	13082644	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL 0.9% 0.9 G/100 ML BOLSA CON 250 ML Cantidad Solicitada: 3000	25300578	0.00	3,000.00	BOLSA	12.48	0.00	37,440.00
003	13082705	AGUA INYECTABLE. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA ENVASE CONTIENE: AGUA INYECTABLE 500 ML ENVASE CON 500 ML. Cantidad Solicitada: 3000	25300092	0.00	3,000.00	ENVASE	15.18	0.00	45,540.00

CONTRATO CERRADO CON VIGENCIA DEL 11 AL 31 DE OCTUBRE DE 2021.

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	11-10-21
Fecha Máxima:	31-10-21

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 0.00	Importe: \$ 99,010.08
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	SubTotal: \$ 99,010.08
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	Sub Total 2: \$ 99,010.08
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A: \$ 0.00
Total:	\$ 0.00	Total: \$ 99,010.08

(Noventa y nueve Mil Diez Pesos 08/100 M.N.)

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN
JOEL JHOVANY ALVARADO CABRERA	LCDA. GRACIELA VILLEDA GONZALEZ	L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ	C.P. CIPRIANO SOLIS BADILLO

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

PROVEEDOR