

 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) SUMINISTRADOR DE UTENCILIOS MEDICOS SALUD Y BIENESTAR, S.A. DE C.V. NORTE 74 A N°6107 GERTRUDIS SANCHEZ DELG. GUSTAVO A MADERO 07830 CIUDAD DE MEXICO SUM 101004FE1 PRIME_MEXICO@YAHOO.COM.MX		NUMERO 002371 ACTA CONSTITUTIVA 12,247 LICENCIA O PERMISO SI (X) NO ()		LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 11 MES 10 AÑO 2021		HOJA No. 1 DE 1				OBSERVACIONES: Autorizado mediante oficio número 5430/762/2021, 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-0829/21		AREA REQUERENTE -002610-						CONDICIONES DE PAGO TOTAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL CARLOS RAMIREZ GUZMAN FIRMA:				PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42 ADJUDICACION DIRECTA	
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA () NA (X) ART. 48 LAASSP SA () NA (X)				CARGO:				NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E585-2021 DIA MES AÑO	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 11 MES 10 AÑO 2021		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 12,247 TELEFONO Y FAX: 5771-3904 / FAX 1114-9327 FECHA: DIA MES AÑO		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	

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	13070260	SONDA LEVIN GASTROINTESTINAL CAL. 12 FR., DESECHABLE Y CON MARCA OPACA A LOS RAYOS "X", LONGITUD DE 125 A 130 CM. CON CUATRO ACOTACIONES	25400448	0.00	400.00	PIEZA	5.34	0.00	2,136.00
		Cantidad Solicitada: 400							
002	13070957	GASA SECA CORTADA DE ALGODON SIN TRAMA OPACA A LOS RAYOS X 10X10 TEJIDO 20X12 CM. NO ESTERIL C/200 PIEZAS	25400204	0.00	800.00	PAQUETE	130.00	0.00	104,000.00
		Cantidad Solicitada: 800							

nota: contrato con vigencia del 11-10-2021 al 25-10-2021 con cargo a la requisición no. 1056

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

(Ciento Veintitres Mil Ciento Diecisiete Pesos 76/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 0.00	\$ 106,136.00
Descuento:	\$ 0.00	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	\$ 106,136.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	\$ 106,136.00
Impuesto I.V.A.:	\$ 0.00	\$ 16,981.76
Total:	\$ 0.00	\$ 123,117.76

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN
ADRIANA MALDONADO POPOCA	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