

 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) OBJETIVO EN LA SALUD, S.A. DE C.V.		NUMERO 001902 ACTA CONSTITUTIVA 90,382 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		ARAUCARIA MANZANA 25 LOTE 2 PRISO 1 55264 LOS REYES LA PAZ, EDO. DE MEXICO OSA081210GB6 PLARQUE@OBJETIVOENLASALUD.COM.MX		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO NÚMERO 5430/713/2021, CON CARGO A RECURSOS FISCALES, DE ACUERDO AL ARTÍCULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0850/21		AREA REQUERENTE -002440-		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 MARIA DEL PILAR LARQUE GUIJOSA FIRMA:		CARGO:		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E595-2021 DIA MES AÑO					
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA () NA (X) ART. 48 LAASSP SA () NA (X)		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 40,856 TELEFONO Y FAX: 57-54-16-64 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			
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	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	13071991	GUIA DE PTFE-NITINOL CON PUNTA HIDROFILA, DISEÑO DE PUNTA RECTA 3 CM, TAMAÑO 0.035" X 150 CM	25400100	0.00	7.00	CAJA	1,214.00	0.00	8,498.00
		Cantidad Solicitada: 7							

NOTA: CONTRATO CON VIGENCIA A PARTIR DEL 11 DE OCTUBRE AL 25 DE COCTUBRE DE 2021.

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

(nueve Mil Ochocientos Cincuenta y siete Pesos 68/100 M.N.)

MINIMOS			MAXIMOS		
Importe:	\$	0.00	Importe:	\$	8,498.00
Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$	0.00
SubTotal:	\$	0.00	SubTotal:	\$	8,498.00
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$	0.00
Sub Total 2:	\$	0.00	Sub Total 2:	\$	8,498.00
Impuesto I.V.A:	\$	0.00	Impuesto I.V.A:	\$	1,359.68
Total:	\$	0.00	Total:	\$	9,857.68

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