





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 "EXTRANJERO")  
INNOVACIÓN Y SOLUCIONES CORPORATIVA, S.A. DE C.V.  
AV. COYOACÁN EJE 3PTE NO.1622 EDF 4 P 2  
DEI VALLE  
CIUDAD DE MÉXICO, ALC. BENITO JUÁREZ  
ISC61118870  
INNOVACIONSC@HOTMAIL.COM

NÚMERO  
002676  
ACTA  
CONSTITUTIVA  
14,096  
LICENCIA O  
PERMISO  
SI ( )  
NO ( X )

LUGAR DE ENTREGA 13  
ALMACEN DE FARMACIA

FECHA ENTREGA  
SEGUN PROGRAMA

CONDICIONES DE ENTREGA  
PARCIAL

DIA 26 MES 11 AÑO 2021

HOJA NO. 2 DE 2

NO. CONTRATO AREA REQUERIENTE  
-02520-

RM-AF-0877/21

REQUISICION NO. SESION COMITE NO.  
-REQ- 000940- FECHA

CONDICIONES DE PAGO  
PARCIAL

PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y  
FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE  
ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y  
SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP),  
41-II  
PELIGRE O SE ALTERE EL ORDEN SOCIAL, L

ART. 47 LAASSP SA ( X ) NA ( )

ART. 48 LAASSP SA ( X ) NA ( )

FECHA DE AUTORIZACION: AUTORIZACION PRESUPUESTO  
SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO  
DIA 26 MES 11 AÑO 2021 Q0AM03

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

CONTRATO

COPIA CONSECUTIVO

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

(Noventa y ocho Mil Doscientos Veintiseis Pesos 58/100 M.N.)

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.  
PROVEEDOR NACIONAL "EXTRANJERO")  
INNOVACIÓN Y SOLUCIONES CORPORATIVA, S.A. DE C.V.  
AV. COYOACÁN EJE 3PTE NO.1622 EDF 4 P 2  
DEI VALLE  
CIUDAD DE MÉXICO, ALC. BENITO JUÁREZ  
ISC61118870  
INNOVACIONSC@HOTMAIL.COM

LUGAR DE ENTREGA 13  
ALMACEN DE FARMACIA

FECHA ENTREGA  
SEGUN PROGRAMA

OBSERVACIONES:  
AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO NÚMERO  
5430839/2021, CON CARGO A RECURSOS  
FISCALES DE CONFORMIDAD CON EL ART. 51 DE  
LA LAASSP.

CONDICIONES DE ENTREGA  
PARCIAL

| PARTIDA | CODIGO | DESCRIPCION DE LOS BIENES |
|---------|--------|---------------------------|
| CLAVE   | CUOTIP | MINIMA                    |
| CLAVE   | CUOTIP | MAXIMA                    |
| CLAVE   | CUOTIP | UNIDAD                    |
| CLAVE   | CUOTIP | PRECIO                    |
| CLAVE   | CUOTIP | PRECIO TOTAL NETO M.N.    |
| CLAVE   | CUOTIP | PRECIO TOTAL NETO M.N.    |

Otros Impuestos: \$ 0.00  
Sub Total 2: \$ 35,182.58  
Impuesto I.V.A.: \$ 5,629.21  
Total: \$ 40,811.79

Otros Impuestos: \$ 0.00  
Sub Total 2: \$ 84,678.09  
Impuesto I.V.A.: \$ 13,548.49  
Total: \$ 98,226.58

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)  
MARIA FERNANDA ORTIZ VAZQUEZ  
JEFE DEL DEPARTAMENTO  
LCDA. GRACIELA VILLEDA GONZALEZ  
V. B. SUBDIRECCION DE RECURSOS MATERIALES  
L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ  
AUTORIZO DIRECTOR DE ADMINISTRACION  
C.P. CIPRIANO SOLIS BADILLO

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO  
FEDERICO GÓMEZ  
Instituto Nacional de Salud

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO  
AA-012NBG003-E608-21  
DIA MES AÑO

TELEFONOS:

57 61 03 81  
57 61 72 53  
52 28 99 17 CONMUTADOR