



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO

FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ No. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO

HIM871203BS0

DÍA 26 MES 11 AÑO 2021

FOLIO NO. 2 DE 2

NO. CONTRATO

ÁREA REQUERIENTE

RM-AF-0880/21

REQUISICION No.
-REQ: 000940-

SESION COMITE No.
FECHA

CONTRATO

ART. 47 LAASSP SA (X) NA ()
ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()

FECHA DE AUTORIZACION:
SUSCRIPCION RECURSOS FINANCIEROS
DIA 26 MES 11 AÑO 2021

AUTORIZACION PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
00AM03

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.)
PROVEEDOR NACIONAL "EXTRANJERO"
ATYDE MEXICO, S.A. DE C.V.

NÚMERO
000183

EBANO N.º 31
COL. LOMA LINDA
NAUCALPAN DE JUAREZ EDO. DE MEXICO.

LICENCIA O
PERMISO
SI ()
NO (X)

AME-051208-JD9

SILVIA.RAMIREZ@ATYDE.COM

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

QFB VICTOR GIL AVILA MIRANDA

FIRMA:

CARGO:

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 32179

TELÉFONO Y FAX: 5300-5523; FAX: 5301-3599

FECHA: DÍA 30 MES 11 AÑO 2021

LUGAR DE ENTREGA
13
ALMACEN FARMACIA

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO NÚMERO
5430423/2021, CON CARGO A RECURSOS
FISCALES DE CONFORMIDAD CON EL ART. 51 DE
LA LEY DE PRESUPUESTO FEDERAL

FEDERICO GÓMEZ
Instituto Nacional de Salud

20 NOV 2021

PRESUPUESTO AUTORIZADO
RECURSOS FISCALES
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO
CONSEJO PRESUPUESTAL

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. y Nombre)
26501
MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS DE LABORATORIO

FECHA ENTREGA
SEGUN PROGRAMA

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),
41-II
PELIGRO O SE ALTERE EL ORDEN SOCIAL, L

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
AA-012NB6003-6608-21

DÍA MES AÑO

TELÉFONOS:

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

PARTIDA CODIGO DESCRIPCION DE LOS BIENES

Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

MINIMOS

MAXIMOS

CLAVE	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.
CUCOP	MINIMA	MAXIMA	UNITARIO	MINIMO MAXIMO
Importe:	\$ 446,465.40	Importe:	\$ 1,112,787.60	
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00	
SubTotal:	\$ 446,465.40	SubTotal:	\$ 1,112,787.60	
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00	
Sub Total 2:	\$ 446,465.40	Sub Total 2:	\$ 1,112,787.60	
Impuesto I.V.A.:	\$ 71,434.46	Impuesto I.V.A.:	\$ 178,046.02	
Total:	\$ 517,899.86	Total:	\$ 1,290,833.62	

(un Millon Doscientos Noventa Mil Ochocientos Treinta y tres Pesos 62/100 M.N.)

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)

MARIA FERNANDA ORTIZ VAZQUEZ

JEFE DEL DEPARTAMENTO

LCDA. GRACIELA VILLEDA GONZALEZ

ELAB. Bº. SUBDIRECCION DE RECURSOS MATERIALES

L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ

AUTORIZADO DIRECTOR DE ADMINISTRACION

C.P. CIPRIANO SOLIS BADILLO

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

COPIA CONSECUTIVA