

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C., PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) ACCESOFARM, S.A. DE C.V. DR. FEDERICO GÓMEZ SANTOS N°. 148 DOCTORES 06720 DELG. CUAUHTÉMOC, D. F. ACC-000112-2E7 GUILLERMO-AVILA@ACCESOFARM.COM		NÚMERO 000127 ACTA CONSTITUTIVA 276.827
DÍA 04 MES 03 AÑO 2019	FOJA No. 1 DE 2	LICENCIA O PERMISO SI () NO (x)		
NO. CONTRATO RM-AF-0067/19	ÁREA REQUERENTE -002511-	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ENRIQUE GUADARRAMA GARCIA FIRMA: 		
REQUISICION No.	SESION COMITE No.	CARGO: <i>Representante legal</i> NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 308672 TELÉFONO Y FAX: 5519-9431, FAX: 5519-1275 FECHA: <i>19</i> MES 03 AÑO 2019		

CONTRATO

CERRADO () ABIERTO (x)

ART. 48 LAASSP SA (x) NA ()

FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DÍA 04 MES 03 AÑO 2019	AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR
--	---

PARTIDA		CODIGO		DESCRIPCION DE LOS BIENES		CLAVE CUCOP	MINIMA	MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	13025417	1-131-100	100	100	MCI (TRATAMIENTO)	25100037	4	11.00	PIEZA	6,376.00	25,504.00
002	13025942	GALIO 67-CITRATO 1.5-3	MCI			25100037	2	5.00	PIEZA	4,102.00	8,204.00
003	13025950	TC99M-MAA 2.6-5MCI				25100037	9	22.00	PIEZA	800.00	7,200.00
004	13025954	TC99M-HMDP 5.1-10	MCI			25100037	22	55.00	PIEZA	1,000.00	22,000.00
005	13025970	TC99M-DTPA 10.1-20MCI, INCLUYE EQUIPO DESECHABLE PARA ESTUDIO VENTILATORIO PULMONAR				25100037	9	22.00	PIEZA	2,500.00	22,500.00
PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO											70,136.00
PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO											20,510.00
PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO											17,600.00
PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO											55,000.00
PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO											55,000.00

NOTA: CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA DEL 04 DE MARZO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2019.

FECHAS DE ENTREGA: Fecha Mínima: Fecha Máxima:

MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$ 85,408.00	Importe:	\$ 218,246.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 85,408.00	SubTotal:	\$ 218,246.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 85,408.00	Sub Total 2:	\$ 218,246.00
Impuesto I.V.A.:	\$ 13,665.28	Impuesto I.V.A.:	\$ 34,919.36
Total:	\$ 99,073.28	Total:	\$ 253,165.36

(Doscientos Cincuenta y tres Mil Ciento Sesenta y cinco Pesos 36/100 M.N.)

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)  MARIA FERNANDA ORTIZ VAZQUEZ	JEFE DEL DEPARTAMENTO  L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES  LIC. NICOLAS GONZALEZ BUSTOS	AUTORIZO DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN  C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO
---	--	---	--

		HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO HIM871203BS0	
DIA 04 MES 03 AÑO 2019		FOLIO No. 2 DE 2	
NO. CONTRATO RM-AF-0067/19		AREA REQUERENTE -002511-	
REQUISICION No.		SESION COMITE No.	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 04 MES 03 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR	
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()			
PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACION (EXTRANJERO) ACCESOFARM, S.A. DE C.V. DR. FEDERICO GOMEZ SANTOS N°. 148 DOCTORES 06720 DELG. CUAUHTEMOC, D. F. ACC-000112-2E7 GUILLERMO.AVILA@ACCESOFARM.COM NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ENRIQUE GUADARRAMA GARCIA FIRMA: CARGO: REPRESENTANTE LEGAL NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 308672 TELÉFONO Y FAX: 5519-9431, FAX: 5519-1275 FECHA: DIA 19 MES 03 AÑO 2019			
NUMERO 000127 ACTA CONSTITUTIVA 276.827		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	
LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN FARMACIA		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/1079/2018 CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO A ART. 48 DE LA LEY DE PRESUPUESTO DE GASTOS FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 04 MAR 2019 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL	
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-VII UNA LICITACION PUBLICA SE HAYA DECLAR	
NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBGG003-E52-2019 DIA MES AÑO		TELEFONOS: 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUOP	MINIMA	CANTIDAD	MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
---------	--------	---------------------------	------------	--------	----------	--------	--------	-----------------	-------------------------------

COPIA CONSECUTIVO

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