

 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) GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V. QUERETARO NO. 137 ROMA DELG. CUAUHTEMOC 06700 CIUDAD DE MEXICO GFE-061004-F65 JANET.RODRIGUEZ@GRUPOFARMACOS.COM		NUMERO 001243	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 22 MES 05 AÑO 2018		HOJA No. 1 DE 1		ACTA CONSTITUTIVA 45,199	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/038/2018, CON CARGO A RECURSOS PROPIOS, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0202/18		AREA REQUERENTE -02310-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -REQ: 000635-		SESION COMITE No. FECHA		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42 ADJUDICACIÓN DIRECTA		
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL JANET RODRÍGUEZ MENA RODRÍGUEZ FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 57902 TELÉFONO Y FAX: 52-65-23-01 FAX 52-65-23-00 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E159-2018 DIA 22 MES 05 AÑO 2018
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 22 MES 05 AÑO 2018		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM04PR		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR		

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	MAXIMO
001	13010137	PAMOATO DE TRIPTORELINA 3.75 MG	25303089	15	37.00	AMPOLLETA	1,787.72	26,815.80	66,145.64
Cantidad Solicitada:									

CON CARGO A SEGURO POPULAR, CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA DEL 22-05-2018 AL 31-12-2018.

FECHAS DE ENTREGA :
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

(Sesenta y seis Mil Ciento Cuarenta y cinco Pesos 64/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 26,815.80	Importe: \$ 66,145.64
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 26,815.80	SubTotal: \$ 66,145.64
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 26,815.80	Sub Total 2: \$ 66,145.64
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A: \$ 0.00
Total:	\$ 26,815.80	Total: \$ 66,145.64

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN
GRACIELA VILLEDA GONZÁLEZ	L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ	LIC. NICOLÁS GONZÁLEZ BUSTOS	C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO

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

PROVEEDOR