



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ NO. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO
HIM71203B50

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.,
PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)
MEDICAL PHARMACEUTICA S.A. DE C.V.

NÚMERO
001757
ACTA
CONSTITUTIVA
46,337

LUGAR DE ENTREGA 13
ALMACEN DE FARMACIA
FECHA ENTREGA
SEGUN PROGRAMA
CONDICIONES DE ENTREGA
TOTAL

DIA 25 MES 10 AÑO 2017

ENRIQUE REBSAMEN 330
COL. NAVARRE PONIENTE
03020
CIUDAD DE MÉXICO DELG. BENITO JUAREZ
MPH050707HUB
VENTAS@MPH.COM.MX

LICENCIA O
PERMISO
SI (X)
NO ()

OBSERVACIONES:
AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/1134/2017,
CON CARGO AL PROTOCOLO HIM/2017/046 SSA
1373, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ART. 61 DE
LA LAASSP.

CONDICIONES DE PAGO
TOTAL

NO. CONTRATO
RM-AF-031917

AREA REQUERIENTE
-04146-

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
MARTIN ELI EDESMA VILLALOBOS

PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y
FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE
ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y
SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP),
41-XVII
EQUIPOS, SUSTANCIAS Y MATERIALES QUIM

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO

REQUISICION NO.
-REQ- 000960-

SESION COMITE NO.
FECHA

FECHA: 25 OCT 2017

DIAS MES AÑO

CONTRATO

CERRADO (X) ABIERTO ()

ART. 48 LAASSP SA () NA (X)

CARGO: Rep. Legal

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 24,946

TELÉFONO Y FAX: 1517-2516/ FAX 1517-7025

TELÉFONOS:

FECHA DE AUTORIZACION:
SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
DIA 25 MES 10 AÑO 2017

AUTORIZACION PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
AM04PR

FECHA: DIA 1 MES 11 AÑO 2017

REQUISITO AUTORIZADO
PARTIDA PRESUPUESTAL (No. y NOMBRE)
25301
MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS

PRECIO UNITARIO 3.38
PRECIO TOTAL NETO M.N. 25,920.00

PARTIDA CODIGO DESCRIPCION DE LOS BIENES

001 13041365 HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA, CADA TABLETA CONTIENE HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG
Cantidad Solicitada: 7680

CLAVE CUOTA MINIMA MAXIMA UNIDAD PRECIO UNITARIO PRECIO TOTAL NETO M.N.
25300001 0 7,680.00 TABLETA 3.38 25,920.00

FECHAS DE ENTREGA:

Fecha Mínima: 25-10-17
Fecha Máxima: 01-11-17

MINIMOS

MAXIMOS

Importe:	\$ 0.00	Importe:	\$ 25,920.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	SubTotal:	\$ 25,920.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	Sub Total 2:	\$ 25,920.00
Impuesto I.V.A.:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A.:	\$ 0.00
Total:	\$ 0.00	Total:	\$ 25,920.00

(Veinticinco Mil Novecientos Veinte Pesos 00/100 M.N.)

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)

LIC. LUCERNA BERNANDEZ MARTINEZ

JEFE DEL DEPARTAMENTO

ING. MARIA DE LOURDES CRISTOBAL MARTINEZ

VO. BO. SUBDIRECTOR DE MEDICAMENTOS Y MATERIALES

LIC. NICOLAS GONZALEZ BUSTOS

AUTORIZO DIRECTOR DE ADMINISTRACION

C.P. CARLOS ROSARIO DE LA CRUZ PACHECO

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

COMPRAS INVESTIGACIÓN

OKFET
SIN