

 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) PHARMASERVICE, S.A. DE C.V. CALLE 3 28 BIS ZONA INDUSTRIAL BENITO JUAREZ 76120 QUERETARO, QRO. PHA0301076G0 CARLOS.VILLASENOR@PHARMASERVICE.COM.MX		NUMERO 002943 ACTA CONSTITUTIVA 31630 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 25 MES 01 AÑO 2021		HOJA No. 1 DE 1				OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO NÚMERO 5430/001/2021 , CON CARGO A RECURSOS PROPIOS, DE ACUERDO AL ARTÍCULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0022/21		AREA REQUERENTE -002220-						CONDICIONES DE PAGO PARCIAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA						PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR	
								NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E13-2021 DIA 25 MES 01 AÑO 2021	
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ANGEL NAVA DELGADO FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 101379 TELÉFONO Y FAX: 55324840 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR			
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 25 MES 01 AÑO 2021		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR							

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
001	13011090	CASPOFUNGINA. SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA FRASCO ÁMPULA CON POLVO CONTIENE: ACETATO DE CASPOFUNGINA EQUIVALENTE A 50 MG DE CASPOFUNGINA. ENVASE CON FRASCO ÁMPULA CON POLVO PARA 10.5 ML (5 MG/ML).	25300441	22.00	54.00	ENVASE	496.66	10,926.52	26,819.64
Cantidad Solicitada:									

NOTA: CONTRATO CON VIGENCIA DEL 25 DE ENERO AL 31 DE MARZO DEL 2021, POR SOSTENIMIENTO DE PRECIO DERIVADO DEL CONTRATO NÚMERO RM-AF-0236/20

FECHAS DE ENTREGA :
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

(Veintiseis Mil Ochocientos Diecinueve Pesos 64/100 M.N.)

MINIMOS				MAXIMOS			
Importe:	\$	10,926.52		Importe:	\$	26,819.64	
Descuento:	\$	0.00		Descuento:	\$	0.00	
SubTotal:	\$	10,926.52		SubTotal:	\$	26,819.64	
Otros Impuestos:	\$	0.00		Otros Impuestos:	\$	0.00	
Sub Total 2:	\$	10,926.52		Sub Total 2:	\$	26,819.64	
Impuesto I.V.A:	\$	0.00		Impuesto I.V.A:	\$	0.00	
Total:	\$	10,926.52		Total:	\$	26,819.64	

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZÓ DIRECTOR GENERAL
JOEL JHOVANY ALVARADO CABRERA	LCDA. GRACIELA VILLEDA GONZALEZ	L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ	DR. JAIME NIETO ZERMEÑO

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

COMPRAS GUBERNAMENTALES FARMACEUTICAS