

 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) FARMACEUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V. CALZADA VIADUCTO TLALPAN NO. 3222 VIEJO EJIDO DE SANTA ÚRSULA COAPA 04980 CIUDAD DE MEXICO FMA-930118-1B1 URIEL.HUERTA@MAYPO.COM		NUMERO 001121 ACTA CONSTITUTIVA 16,104 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 5430/017/2021, CON CARGO A RECURSOS FISCALES, DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0026/21		AREA REQUERENTE -002203-				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			
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA				NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E12-2021 DIA 25 MES 01 AÑO 2021			
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL URIEL MANUEL HUERTA ROJAS FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: TELEFONO Y FAX: 50-00-10-50 / FAX 50-00-10-51 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	

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	13010455	VELAGLUCERASA ALFA 400 U. SOL. INY. ENCASE FRASCO AMPULA CO N LIOFILIZADO. CLAVE C.B. 010.000.5615.00	25303165	35.00	87.00	FRASCO AM	15,112.60	528,941.00	1,314,796.20
Cantidad Solicitada:									

CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA DEL 25 DE ENERO AL 30 DE ABRIL DE 2021	
FECHAS DE ENTREGA : Fecha Mínima: Fecha Máxima:	

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 528,941.00	Importe: \$ 1,314,796.20
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 528,941.00	SubTotal: \$ 1,314,796.20
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 528,941.00	Sub Total 2: \$ 1,314,796.20
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A: \$ 0.00
Total:	\$ 528,941.00	Total: \$ 1,314,796.20

(un Millon Trescientos Catorce Mil Setecientos Noventa y seis Pesos 20/100 M.N.)

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