

 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) SANOFI-AVENTIS DE MÉXICO, S.A. DE C.V. AVENIDA UNIVERSIDAD 1738 COYOACAN 04000 COYOACAN, CD. DE MX SAM951123978 SANDRA.VEGA@SANOFI.COM		NUMERO 002955	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 25 MES 01 AÑO 2021	HOJA No. 1 DE 1			ACTA CONSTITUTIVA 62010	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/018/2021, CON CARGO A RECURSOS PROPIOS DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0027/21	AREA REQUERENTE -002203-			LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -	SESION COMITE No. FECHA	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL SANDRA VEGA RODRÍGUEZ FIRMA:		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		
		CARGO:		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 ()		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 89359 TELEFONO Y FAX: 5562115249 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 00AM03					

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
001	13010132	LARONIDASA SOL INY 500 U (2.9 MG) ENVASE CON FRASCO AMPULA CON 5 ML (2.9 MG O 500 U) (ALDURAZYME) 010.000.5547.00	25301282	122.00	303.00	ENVASE	8,993.56	1,097,214.32	2,725,048.68
Cantidad Solicitada:									

CONTRATO CON VIGENCIA DEL 25 DE ENERO AL 30 DE ABRIL DE 2021

FECHAS DE ENTREGA : Fecha Mínima: Fecha Máxima:
--

(dos Millones Setecientos Veinticinco Mil Cuarenta y ocho Pesos 68/100 M.N.)

	MINIMOS			MAXIMOS	
Importe:	\$	1,097,214.32	Importe:	\$	2,725,048.68
Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$	0.00
SubTotal:	\$	1,097,214.32	SubTotal:	\$	2,725,048.68
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$	0.00
Sub Total 2:	\$	1,097,214.32	Sub Total 2:	\$	2,725,048.68
Impuesto I.V.A:	\$	0.00	Impuesto I.V.A:	\$	0.00
Total:	\$	1,097,214.32	Total:	\$	2,725,048.68

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