

 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) PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V. AV PASEO DE LA REFORMA #295 P13INT-2203 CUAUHTEMOC 06500 CIUDAD DE MEXICO, ALC. CUAUHTEMOC PHO830421-C59 NACOSTA@PISA.COM.MX		NUMERO 001973	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 15 MES 04 AÑO 2021		HOJA No. 1 DE 1		ACTA CONSTITUTIVA	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/174/2021, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO CON EL ART. 51 DE LA LAASSP	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0135/21		AREA REQUERENTE -002280-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		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-II PELIGRE O SE ALTERE EL ORDEN SOCIAL, L		
		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL MARIA TERESA A. MORENO PEREZ FIRMA:		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E136-2021 DIA 15 MES 04 AÑO 2021		
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		CARGO:		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 16872		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 15 MES 04 AÑO 2021		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		TELEFONO Y FAX: 54-84-21-13 FAX: 56-59-45-06		
NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 16872		TELEFONO Y FAX: 54-84-21-13 FAX: 56-59-45-06		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS		
FECHA: DIA MES AÑO						

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	M.N. MAXIMO
001	13130162	ZINC 1MG/1 ML Cantidad Solicitada:	25302282	35.00	86.50	MILILITRO	6.34	221.90	548.41
002	13131065	MULTIVITAMINICO PEDIATRICO Cantidad Solicitada:	25302282	4,983.00	12,457.50	MILILITRO	14.45	72,004.35	180,010.88
003	13131070	MULTIVITAMINICO ADULTO Cantidad Solicitada:	25302282	1,213.00	3,032.50	MILILITRO	13.95	16,921.35	42,303.38
004	13131107	ACEITE DE SOYA, TRIGLICERIDOS PARENTERAL DE CADENA MEDIA, ACEITE DE OLIVA Y ACIDOS OMEGA 3 DE PESCADO Cantidad Solicitada:	25302282	39,870.00	99,675.00	MILILITRO	3.10	123,597.00	308,992.50

NOTA: CONTRATO CON VIGENCIA DEL 15 DE ABRIL AL 31 DE MAYO DE 2021

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

(Quinientos Treinta y un Mil Ochocientos Cincuenta y cinco Pesos 16/100 M.N.)

MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$ 212,744.60	Importe:	\$ 531,855.16
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 212,744.60	SubTotal:	\$ 531,855.16
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 212,744.60	Sub Total 2:	\$ 531,855.16
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A:	\$ 0.00
Total:	\$ 212,744.60	Total:	\$ 531,855.16

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