

 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) LABORATORIOS JAYOR, S.A. DE C.V. AV. DE LOS ÁNGELES N°303, BODEGA 3 A SAN MARTÍN XOCHINAHUAC, ALC. AZCAPOTZALCO 02120 CIUDAD DE MÉXICO LJA-030326-4L5 VENTAS.GOBIERNO@JAYOR.COM.MX		NUMERO 001683	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 23 MES 04 AÑO 2021		HOJA No. 1 DE 1		ACTA CONSTITUTIVA 10,669	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/215/2021, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO CON EL ART. 51 DE LA LAASSP	CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL
NO. CONTRATO RM-AF-0151/21		AREA REQUERENTE -002220-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO TOTAL
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42 ADJUDICACION DIRECTA		
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA () NA (X) ART. 48 LAASSP SA () NA (X)		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL SAMUEL FLORES HERNANDEZ FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 37,921 TELEFONO Y FAX: 53-19-69-61 FECHA: DIA MES AÑO		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E142-2021 DIA 23 MES 04 AÑO 2021		
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 23 MES 04 AÑO 2021		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		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	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	13010630	IMIPENEM Y CILASTATINA.SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE IMIPENEM MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 500 MG DE IMIPENEM Y 500 MG DE CILASTATINA, FRASCO AMPULA DE 20 ML	25301165	0.00	390.00	FRASCO AM	100.00	0.00	39,000.00
		Cantidad Solicitada:	390						

NOTA: CONTRATO CON VIGENCIA DEL 23 DE ABRIL AL 7 DE MAYO DE 2021

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	23-04-21
Fecha Máxima:	07-05-21

		MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$	0.00	Importe: \$ 39,000.00
Descuento:	\$	0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$	0.00	SubTotal: \$ 39,000.00
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$	0.00	Sub Total 2: \$ 39,000.00
Impuesto I.V.A:	\$	0.00	Impuesto I.V.A: \$ 0.00
Total:	\$	0.00	Total: \$ 39,000.00

(Treinta y nueve Mil Pesos 00/100 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