

 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) SOLUTESA SOLUCIONES TECNICAS PARA LA SALUD, S.A. DE C.V. MEDELLIN 86-10 ROMA, DEL. CUAUHTEMOC 06700 MEXICO SST-021127-3Y1 ANTONIO.BARRIOS@SOLUTESA.COM.MX		NUMERO 002249 ACTA CONSTITUTIVA LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/256/2021, CON CARGO A RECURSOS FISCALES, DE ACUERDO CON EL ART. 51 DE LA LAASSP	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL CONDICIONES DE PAGO TOTAL PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42 ADJUDICACION DIRECTA NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E147-2021 DIA 23 MES 04 AÑO 2021
DIA 23 MES 04 AÑO 2021	HOJA No. 1 DE 1					
NO. CONTRATO RM-AF-0153/21	AREA REQUERENTE -002450-					
REQUISICION No. -	SESION COMITE No. FECHA	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. ANTONIO BARRIOS HUERTA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: TELÉFONO Y FAX: 55-14-56-75 FAX: 55-14-56-75 FECHA: DIA MES AÑO				

CONTRATO

ART. 47 LAASSP SA () NA (X)
ART. 48 LAASSP SA () NA (X)

FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 23 MES 04 AÑO 2021	AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03
---	--

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	MAXIMO
001	13010301	FACTOR IX FACTOR II FACTOR VII FACTOR X PROTEINA C PROTEINA S	25300001	0.00	44.00	FRASCO AM	6,000.00	0.00	264,000.00
		Cantidad Solicitada:	44						

NOTA: CONTRATO CON VIGENCIA DEL 26 DE ABRIL AL 7 DE MAYO DE 2021

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	26-04-21
Fecha Máxima:	07-05-21

(Doscientos Sesenta y cuatro Mil Pesos 00/100 M.N.)

MINIMOS			MAXIMOS		
Importe:	\$	0.00	Importe:	\$	264,000.00
Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$	0.00
SubTotal:	\$	0.00	SubTotal:	\$	264,000.00
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$	0.00
Sub Total 2:	\$	0.00	Sub Total 2:	\$	264,000.00
Impuesto I.V.A:	\$	0.00	Impuesto I.V.A:	\$	0.00
Total:	\$	0.00	Total:	\$	264,000.00

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