

 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) ONCOMEDIC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS S.A. DE C.V. 15 MZ. 27 LT. 302 SECCION XVI DELEG. TLALPAN 14080 MEXICO D.F. ODM060511TT5 RRAMIREZ@ONCOMEDICMEXICO.COM		NUMERO 001905	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 23 MES 04 AÑO 2021		HOJA No. 1 DE 1		ACTA CONSTITUTIVA 4,772	OBSERVACIONES: Autorizado medinate oficio número 5430/264/21, con cargo a recursos fiscales, de acuerdo con el Art. 51 de la L.A.A.S.S.P.	CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0154/21		AREA REQUERENTE -002270-		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			
				NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E150-2021 DIA 23 MES 04 AÑO 2021			
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA () NA (X) ART. 48 LAASSP SA () NA (X) FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 31 MES 03 AÑO 2021 AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03				NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL RICARDO RAMIREZ ROMERO FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 4,772 TELÉFONO Y FAX: 56-50-09-49 Y 55-67-92-04-52 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	TELÉFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	MAXIMO
001	13010045	TOPOTECAN 4 MG SOL. INY. Cantidad Solicitada: 5	25303545	0.00	5.00	FRASCO	6,600.00	0.00	33,000.00

CONTRATO CERRADO CON VIGENCIA DEL 23 DE ABRIL AL 10 DE MAYO DE 2021.

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	23-04-21
Fecha Máxima:	10-05-21

(Treinta y tres Mil Pesos 00/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 0.00	\$ 33,000.00
Descuento:	\$ 0.00	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	\$ 33,000.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	\$ 33,000.00
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	\$ 0.00
Total:	\$ 0.00	\$ 33,000.00

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