

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ NO. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE) DOMICILIO FISCAL R.F.C. FARMACEUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.		NUMERO 001121 ACTA CONSTITUTIVA 16,104		LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN FARMACIA		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIAS 14 MES 06 AÑO 2019 1 DE 1		AREA REQUERENTE -02270-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/0096/2019 CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO A		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0157/19		SESION COMITE NO. 12A EXTRAORDINARIA FECHA 14/06/2019		CIUDAD DE MEXICO FMA-930118-1B1 NALLELY HERNANDEZ@MAYPO.COM.MX		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP) 41-I NO EXISTAN BIENES O SERVICIOS ALTERNATIVOS	
REQUISICION NO. -REQ: 000010-		FECHA 14/06/2019		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL NALLELY HERNANDEZ HINOJOSA FIRMA: <i>[Firma]</i> CARGO: REPRESENTANTE LEGAL		PREPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E181-2019 DIA 14 MES 06 AÑO 2019	
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()									
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 14 MES 06 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 001V03		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS		TELEFONOS: 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17		PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO MAXIMO 520,000.00 520,000.00 1,300,000.00	

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUPO	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO MAXIMO
001	13010170	DACTINOMICINA SOLUCION INYECTABLE DE 0.5 MG.. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA	25400585	80	200.00	FRASCO AM	6,500.00	520,000.00 520,000.00 1,300,000.00

NOTA: CONTRATO CON CARGO AL SEGURO POPULAR, CON VIGENCIA DEL 17 DE JUNIO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2019.

FECHAS DE ENTREGA:
 Fecha Minima:
 Fecha Maxima:

MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$ 520,000.00	Importe:	\$ 1,300,000.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 520,000.00	SubTotal:	\$ 1,300,000.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 520,000.00	Sub Total 2:	\$ 1,300,000.00
Impuesto I.V.A.:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A.:	\$ 0.00
Total:	\$ 520,000.00	Total:	\$ 1,300,000.00

(un Millon Trescientos Mil Pesos 00/100 M.N.)

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA) 	JEFE DEL DEPARTAMENTO L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ	Vc. Sr. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES 	AUTORIZO DIRECTOR DE ADMINISTRACION C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO
LUIS CANDIDO PEDRAZA GOMEZ			

EL "PROVEEDOR" Y "EL HOSPITAL", SE OBLIGAN AL CUMPLIMIENTO DE LAS CLAUSULAS DEL PRESENTE CONTRATO

COMPRAS GUBERNAMENTALES FARMACEUTICAS

[Firma] Recibo Contrato Original
 Nallely Hernandez Hinojosa
 28 - junio - 2019