

 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) COMERCIALIZADORA PENTAMED, S.A. DE C.V. AV. ANTOINE LAVOISIER NO. EXT. 28 PARQUE INDUSTRIAL CUAMATLA 54730 CUAUTITLAN IZCALLI, MÉXICO CPE061212DK0 RENE.VALERA@PENTAMED.COM.MX		NUMERO 003129	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 03 MES 05 AÑO 2021		HOJA No. 1 DE 1		ACTA CONSTITUTIVA 26655	OBSERVACIONES: Autorizado mediante oficio número 5430/291/21, con cargo a recursos fiscales, de conformidad con el Art. 51 de la L.A.A.S.S.P.	CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL
NO. CONTRATO RM-AF-0168/21		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		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL RENE VALERA REA		FIRMA:		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E186-2021		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA () NA (X) ART. 48 LAASSP SA () NA (X)		CARGO:		DIA 03 MES 05 AÑO 2021		
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 03 MES 05 AÑO 2021		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 29982		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS
TELEFONO Y FAX: 55 52908653		FECHA: DIA MES AÑO		TELEFONOS :		

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
001	13042148	TRETINOINA CÁPSULA CADA CAPSULA CONTIENE 10 MG	25302107	0.00	3.00	CAJA	7,250.00	0.00	21,750.00
		Cantidad Solicitada: 3							

CONTRATO CERRADO CON VIGENCIA DEL 3 AL 18 DE MAYO DE 2021	
FECHAS DE ENTREGA : Fecha Mínima: 03-05-21 Fecha Máxima: 18-05-21	

	MINIMOS			MAXIMOS		
Importe:	\$		0.00	Importe:	\$	21,750.00
Descuento:	\$		0.00	Descuento:	\$	0.00
SubTotal:	\$		0.00	SubTotal:	\$	21,750.00
Otros Impuestos:	\$		0.00	Otros Impuestos:	\$	0.00
Sub Total 2:	\$		0.00	Sub Total 2:	\$	21,750.00
Impuesto I.V.A:	\$		0.00	Impuesto I.V.A:	\$	0.00
Total:	\$		0.00	Total:	\$	21,750.00

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA) JOEL JHOVANY ALVARADO CABRERA		JEFE DEL DEPARTAMENTO LCDA. GRACIELA VILLEDA GONZALEZ		Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ		AUTORIZÓ DIRECTOR GENERAL DR. JAIME NIETO ZERMEÑO	
--	--	---	--	---	--	---	--

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

COMPRAS GUBERNAMENTALES FARMACEUTICAS