

 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) FARMACOS HERCOR, S.A. DE C.V.		NUMERO 003061	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
HOJA No. 1 DE 2		BEGONIAS NO. 183 INT 5 NUEVA SANTA MARÍA 02800 CIUDAD DE MÉXICO FHE190306LW3 FARMACOS_HERCOR@HOTMAIL.COM		ACTA CONSTITUTIVA 53071	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO NÚMERO 5430/215/2021, 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-0201/21		AREA REQUERENTE -002200-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	CONDICIONES DE PAGO TOTAL		
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL OMAR ALBERTO HERNÁNDEZ MEZA		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42 ADJUDICACION DIRECTA	
FIRMA:		CARGO:		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 53071		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E219-2021 DIA 10 MES 05 AÑO 2021	
CONTRATO		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 53071		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
ART. 47 LAASSP SA () NA (X)		TELEFONO Y FAX: 5511065624					
ART. 48 LAASSP SA () NA (X)		FECHA: DIA MES AÑO					
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 10 MES 05 AÑO 2021		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03					

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	13010207	DIFENHIDRAMINA 100 MG/10 ML Cantidad Solicitada: 146	25300714	0.00	146.00	AMPOLLETA	49.55	0.00	7,234.30
002	13011079	CEFALOTINA. SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA FRASCO ÁMPULA CON POLVO CONTIENE: CEFALOTINA SÓDICA EQUIVALENTE A 1 G DE CEFALOTINA. ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA Y 5 ML DE DILUYENTE. Cantidad Solicitada: 1000	25300449	0.00	1,000.00	ENVASE	44.95	0.00	44,950.00
003	13041610	CARBAZOCROMO BISULFITO SODICO DE MENADIONA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE SULFONATO SODICO, CADA TABLETA CONTIENE:SULFONATO SÓDICO DE CARBAZOCROMO 25MG/5MG 25MG/5MG Cantidad Solicitada: 29	25301990	0.00	29.00	CAJA	337.10	0.00	9,775.90
004	13041665	ALUMINIO Y MAGNESIO SUSPENSION ORAL CONTIENE HIDROXIDO DE ALUMINIO 185 MG HIDROXIDO DE MAGNESIO 2200 MG O TRISILICATO DE MAGNESIO 447.3 MG FRASCO CON 240 ML Cantidad Solicitada: 40	25300148	0.00	40.00	FRASCO	17.20	0.00	688.00
005	13043001	COLECALCIFEROL 4000 UI (VITAMINA D3) Cantidad Solicitada: 42	25302298	0.00	42.00	CAJA	297.70	0.00	12,503.40

CONTRATO CERRADO CON VIGENCIA DEL 10 AL 25 DE MAYO DE 2021

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	10-05-21
Fecha Máxima:	25-05-21

(Setenta y cinco Mil Ciento Cincuenta y un Pesos 60/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 0.00	\$ 75,151.60
Descuento:	\$ 0.00	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	\$ 75,151.60
Otros Impuestos:	\$ 0.00	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	\$ 75,151.60
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	\$ 0.00
Total:	\$ 0.00	\$ 75,151.60

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZÓ DIRECTOR GENERAL
----------------------------	-----------------------	--	---------------------------

 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) FARMACOS HERCOR, S.A. DE C.V.		NUMERO 003061	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 10 MES 05 AÑO 2021		HOJA No. 2 DE 2		ACTA CONSTITUTIVA 53071	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO NÚMERO 5430/215/2021, 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-0201/21		AREA REQUERENTE -002200-		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 OMAR ALBERTO HERNÁNDEZ MEZA		FIRMA:		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E219-2021 DIA 10 MES 05 AÑO 2021		
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA () NA (X) ART. 48 LAASSP SA () NA (X)		CARGO:		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 10 MES 05 AÑO 2021		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 53071 TELEFONO Y FAX: 5511065624 FECHA: DIA MES AÑO		

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
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