

 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) SANOFI-AVENTIS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.		NUMERO 002955	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 12 MES 01 AÑO 2023		HOJA No. 1 DE 1		ACTA CONSTITUTIVA 62010	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/0004/2023, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0253/23		AREA REQUERENTE -002203-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL	
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 DIA MES AÑO			
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()				NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ARTURO MIZRAIM ABAD PEREZ FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: TELÉFONO Y FAX: 52 56 1994 9553 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
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 12 MES 01 AÑO 2023		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM01					

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	13010752	IMI GLUCERASA 400 U SOL INY ENVASE CON FRASCO AMPULA CON POLVO LIOFILIZADO (CEREZYME) 010.000.5545.00	25301161	21.00	52.00	ENVASE	14,069.59	295,461.39	731,618.68
Cantidad Solicitada:									

CONTRATO CON VIGENCIA DEL 12 AL 31 DE ENERO DE 2023.	
FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	
Fecha Máxima:	

(Setecientos Treinta y un Mil Seiscientos Dieciocho Pesos 68/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 295,461.39	Importe: \$ 731,618.68
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 295,461.39	SubTotal: \$ 731,618.68
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 295,461.39	Sub Total 2: \$ 731,618.68
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A: \$ 0.00
Total:	\$ 295,461.39	Total: \$ 731,618.68

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

PROVEEDOR