HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ No. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO
HIM871203BS0

DIA **22** MES **02** AÑO **2023** | HOJA No. **1** DE **1**

NO. CONTRATO: **RM-AF-0426/23**

AREA REQUIRENTE: **-005230-**

REQUISICION No.: **-**

SESION COMITE No.

FECHA

CONTRATO

ART. 47 LAASSP **SA ( )** **NA (X)**

ART. 48 LAASSP SA (**X**) NA ( )

FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
DIA **22** MES **02** AÑO **2023**

AUTORIZACION PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
00AM01

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)

GRUPO FARMACEUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.

VOLCAN POPOCATEPETL 4581
EL COLLI URBANO 1A SECCION
45070
ZAPOPAN, JALISCO
GFT1906303VA
M.NAVARRO@TOTALFARMAMEXICO.MX

NUMERO **003270**

ACTA CONSTITUTIVA 34050

LICENCIA O PERMISO
SI ( )
NO (**X**)

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
MIGUEL ANGEL NAVARRO CASTAÑEDA

FIRMA:

CARGO:

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 38025

TELEFONO Y FAX: **3321840348**

FECHA: DIA MES AÑO

LUGAR DE ENTREGA **13**
ALMACEN DE FARMACIA

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/129/2023, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)
25301
MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

FECHA ENTREGA
SEGUN PROGRAMA

CONDICIONES DE ENTREGA
TOTAL

CONDICIONES DE PAGO
TOTAL

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

TELEFONOS :
57 61 03 81
57 61 72 53
52 28 99 17 CONMUTADOR

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
001	13041300	BICARBONATO DE POTASIO, CLORURO DE POTASIO, CLORHIDRATO DE LISINA, TABLETA EFERVECENTE FORMULA BICARBONATO DE POTASIO 500.560 MG, CLORURO DE POTASIO 372.750 MG, CLORHIDRATO DE LISINA 913.020 MG.	25300568	0.00	30.00	CAJA	450.00	0.00	13,500.00
		Cantidad Solicitada: 30							

FECHAS DE ENTREGA :
Fecha Mìnima: **22-02-23**
Fecha Màxima: **17-03-23**

(Trece Mil Quinientos Pesos 00/100 M.N.)

	MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	$	0.00	$	13,500.00
Descuento:	$	0.00	$	0.00
SubTotal:	$	0.00	$	13,500.00
Otros Impuestos:	$	0.00	$	0.00
Sub Total 2:	$	0.00	$	13,500.00
Impuesto I.V.A:	$	0.00	$	0.00
Total:	$	0.00	$	13,500.00

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

PROVEEDOR