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-0427/23**

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)

LOBO FARMACEUTICA, S.A. DE C.V.

GABRIEL MANCERA NO. 761
DEL VALLE
03100
DELEG. BENITO JUAREZ, D.F.
LFA-011002-1A1
LOBOFARMACEUTICA@HOTMAIL.COM

NUMERO: **000592**

ACTA CONSTITUTIVA: 20880

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

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
QFB MARÍA GPE BONILLA MERCADO

FIRMA:

CARGO:

NÚMERO DE PODER NOTARIAL:

TELEFONO Y FAX: **56-04-76-91 FAX. 56-88-08-66 EXT. 120**

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	13010260	FENITOINA SODICA SOLUCION INYECTABLE 250 MILIGRAMOS / 5 MILILITROS AMPOLLETA CON 5 MILILITROS	25300937	0.00	750.00	AMPOLLETA	18.99	0.00	14,242.50
		Cantidad Solicitada: 750							

nota: CONTRATO CON VIGENCIA DEL 22 DE FEBRERO AL 09 DE MARZO DEL 2023. REQ. 84.

FECHAS DE ENTREGA :
Fecha Mìnima: **22-02-23**
Fecha Màxima: **01-03-23**

(Catorce Mil Doscientos Cuarenta y dos Pesos 50/100 M.N.)

	MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	$	0.00	$	14,242.50
Descuento:	$	0.00	$	0.00
SubTotal:	$	0.00	$	14,242.50
Otros Impuestos:	$	0.00	$	0.00
Sub Total 2:	$	0.00	$	14,242.50
Impuesto I.V.A:	$	0.00	$	0.00
Total:	$	0.00	$	14,242.50

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

PROVEEDOR