

 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) DISTRIBUIDORA CRISNA, S.A. DE C.V. TEPEPAN NÚMERO 19 TORIELO GUERRA, ALCALDIA TLALPAN 14050 CIUDAD DE MEXICO DCR010913HN7 CMENDOZA@CRISNA.COM.MX		NUMERO 003131 ACTA CONSTITUTIVA 42824 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA			
DIA 22 MES 02 AÑO 2023		HOJA No. 1 DE 1				OBSERVACIONES:		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL			
NO. CONTRATO RM-AF-0431/23		AREA REQUERENTE -002200-						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			
								NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO DIA MES AÑO			
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA () NA (X) ART. 48 LAASSP SA () NA (X)						NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL CHRISTIAN ALBERTO MENDOZA PARR FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 72,429 TELÉFONO Y FAX: 5520650776 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 22 MES 02 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	M.N. MAXIMO
001	13041886	ELECTROLITOS ORALES, SOLUCION, CONTIENE 45MMOL/L DE SODIO Cantidad Solicitada: 3	25301694	0.00	3.00	FRASCO	33.00	0.00	99.00
002	13042104	TOBRAMICINA Y DEXAMETAZONA UNGÜENTO , CADA G DE UNGÜENTO CONTIENE: SULFATO DE TOBRAMICINA EQUIVALENTE A 3 MG DE TOBRAMICINA DEXAMETASONA 1 MG. Cantidad Solicitada: 1	25302081	0.00	1.00	TUBO	592.00	0.00	592.00
003	13099016	CLOBAZAM, TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: CLOBAZAM 10 MG. Cantidad Solicitada: 3	25300524	0.00	3.00	CAJA	660.00	0.00	1,980.00
004	13099093	NALBUFINA SOL. INY CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE NALBUFINA 10 MG ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CON 1 ML. Cantidad Solicitada: 4	25302867	0.00	4.00	CAJA	392.00	0.00	1,568.00
005	13099102	CLONAZEPAM SOLUCION. CADA ML CONTIENE: CLONAZEPAM 2.5MG ENVASE CON 10ML Y GOTERO INTEGRAL Cantidad Solicitada: 7	25300530	0.00	7.00	ENVASE	64.00	0.00	448.00

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	22-02-23
Fecha Máxima:	07-03-23

(cuatro Mil Seiscientos Ochenta y siete Pesos 00/100 M.N.)

MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$ 0.00	Importe:	\$ 4,687.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	SubTotal:	\$ 4,687.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	Sub Total 2:	\$ 4,687.00
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A:	\$ 0.00
Total:	\$ 0.00	Total:	\$ 4,687.00

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

PROVEEDOR