

 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) VITASANITAS, S.A. DE C.V. AV. NIÑOS HEROES 2805 JARDINES DEL BOSQUE 44520 GUADALAJARA, JALISCO VIT 070110 R63 VENTASGOBIERNO@VITASANITAS.COM.MX		NUMERO 002494 ACTA CONSTITUTIVA 3167 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 20 MES 07 AÑO 2021		HOJA No. 1 DE 1						CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0440/21		AREA REQUERENTE -005230-						CONDICIONES DE PAGO PARCIAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL MONICA DEL CARMEN MORALES F. FIRMA:		OBSERVACIONES: Autorizado medinate oficio número 5400/125/2021, con cargo a recursos fiscales, de conformidad con el Art. 51 de la L.A.A.S.S.P.		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-II PELIGRE O SE ALTERE EL ORDEN SOCIAL, L	
				CARGO:				NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E369-2021 DIA 20 MES 07 AÑO 2021	
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 8,261		TELEFONO Y FAX: (33) 3621-1302 FAX (33) 3621-1303		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 20 MES 07 AÑO 2021		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		FECHA: DIA MES AÑO					

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
001	13010025	SEROALBUMINA HUMANA SOLUCION INYECTABLE 12.5 G /50 ML, CADA FRASCO AMPULA CONTIENE 50 ML, PUEDE VENIR O NO VENIR UN EQUIPO PARA SU ADMINISTRACION	25301897	800.00	2,000.00	FRASCO AM	735.00	588,000.00	1,470,000.00
Cantidad Solicitada:									

CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA DEL 20 DE JULIO AL 31 DE AGOSTO DE 2021.

FECHAS DE ENTREGA : Fecha Mínima: Fecha Máxima:	
--	--

(un Millon Cuatrocientos Setenta Mil Pesos 00/100 M.N.)

	MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$	588,000.00	Importe:	\$ 1,470,000.00
Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$	588,000.00	SubTotal:	\$ 1,470,000.00
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$	588,000.00	Sub Total 2:	\$ 1,470,000.00
Impuesto I.V.A:	\$	0.00	Impuesto I.V.A:	\$ 0.00
Total:	\$	588,000.00	Total:	\$ 1,470,000.00

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN
JOEL JHOVANY ALVARADO CABRERA	LCDA. GRACIELA VILLEDA GONZALEZ	L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ	C.P. CIPRIANO SOLIS BADILLO

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

COMPRAS GUBERNAMENTALES FARMACEUTICAS