

 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) FARMACOS HERCOR, S.A. DE C.V.		NUMERO 003061 ACTA CONSTITUTIVA 53071 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 03 MES 08 AÑO 2021		HOJA No. 1 DE 1		BEGONIAS NO. 183 INT 5 NUEVA SANTA MARÍA 02800 CIUDAD DE MÉXICO FHE190306LW3 FARMACOS_HERCOR@HOTMAIL.COM NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL OMAR ALBERTO HERNÁNDEZ MEZA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 53071 TELÉFONO Y FAX: 5511065624 FECHA: DIA MES AÑO	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/511/2021 CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP	CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL
NO. CONTRATO RM-AF-0482/21		AREA REQUERENTE -005230-				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 AA012NBG003E415-2021 DIA 03 MES 08 AÑO 2021
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA () NA (X) ART. 48 LAASSP SA () NA (X)				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 03 MES 08 AÑO 2021		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03				

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	M.N. MAXIMO
001	13042080	PARACETAMOL SOLUCION ORAL. CONTIENE 3.2 G EN 100 ML, FRASCO CON 120 ML Cantidad Solicitada: 100	25302282	0.00	100.00	FRASCO	19.00	0.00	1,900.00
002	13042185	ACICLOVIR TABLETA CADA TABLETA CONTIENE ACICLOVIR 200 MG Cantidad Solicitada: 56	25300036	0.00	56.00	CAJA	40.00	0.00	2,240.00

CONTRATO CERRADO CON VIGENCIA DEL 03 AL 12 DE AGOSTO DE 2021.

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	03-08-21
Fecha Máxima:	12-08-21

		MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$	0.00	Importe:	\$	4,140.00
Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$	0.00
SubTotal:	\$	0.00	SubTotal:	\$	4,140.00
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$	0.00
Sub Total 2:	\$	0.00	Sub Total 2:	\$	4,140.00
Impuesto I.V.A:	\$	0.00	Impuesto I.V.A:	\$	0.00
Total:	\$	0.00	Total:	\$	4,140.00

(cuatro Mil Ciento Cuarenta Pesos 00/100 M.N.)

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