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

DIA **04** MES **08** AÑO **2021** | HOJA No. **1** DE **1**

NO. CONTRATO: **RM-AF-0492/21**

AREA REQUIRENTE: **-002230-**

REQUISICION No.: **-**

SESION COMITE No.

FECHA

CONTRATO

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

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

FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
DIA **04** MES **08** AÑO **2021**

AUTORIZACION PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
00AM03

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

SUMINISTROS MEDICOS DEL CENTRO, S.A. DE C.V.

CALZADA DE TLALPAN NO. 4255 C
BOSQUES DE TETLAMEYA DELEG. COYOACAN
04730
CIUDAD DE MEXICO
SMC 031119-155

ENRIQUE.MENDIETA@SUMEDICS.COM.MX

NUMERO **002377**

ACTA CONSTITUTIVA 42,916

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

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
ENRIQUE MENDIETA REYNOSO

FIRMA:

CARGO:

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 27937

TELEFONO Y FAX: **55148861 / FAX 52080991**

FECHA: DIA MES AÑO

LUGAR DE ENTREGA **13**
ALMACEN DE FARMACIA

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/535/2021
CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO
CON EL 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
AA012NBG003E4032021
DIA **04** MES **08** AÑO **2021**

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	13010051	LEVETIRACETAM SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO CONTIENE: LEVETIRACETAM 500 MG	25301307	0.00	1.00	CAJA	4,325.94	0.00	4,325.94
	Cantidad Solicitada:	1							

FECHAS DE ENTREGA :
Fecha Mìnima: **05-08-21**
Fecha Màxima: **10-08-21**

(cuatro Mil Trescientos Veinticinco Pesos 94/100 M.N.)

	MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	$	0.00	$	4,325.94
Descuento:	$	0.00	$	0.00
SubTotal:	$	0.00	$	4,325.94
Otros Impuestos:	$	0.00	$	0.00
Sub Total 2:	$	0.00	$	4,325.94
Impuesto I.V.A:	$	0.00	$	0.00
Total:	$	0.00	$	4,325.94

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