

 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) CSL BEHRING, S.A. DE C.V. BLVD MANUEL AVILA CAMACHO NO. 36 PISO 14 LOMAS DE CHAPULTEPEC. DEL MIGUEL HIDALGO 11000 MEXICO, D.F. CBE 961029 PU8 LICITACIONES@CSLBEHRING.COM		NUMERO 000352	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 08 MES 10 AÑO 2020		HOJA No. 1 DE 1		ACTA CONSTITUTIVA 17072	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/564/2020, CON CARGO A RECURSOS PROPIOS DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0639/20		AREA REQUERENTE -005201-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
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 ADJUDICACIÓN DIRECTA		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL SAUL ORTIZ CARRILLO FIRMA:		CARGO:		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E323-2020 DIA 09 MES 10 AÑO 2020		
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 86764 TELEFONO Y FAX: 5528812180 FECHA: DIA MES AÑO		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 08 MES 10 AÑO 2020		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM04PR				

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
001	13011005	SEROALBÚMINA HUMANA O ALBÚMINA HUMANA. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA ENVASE CONTIENE: SEROALBÚMINA HUMANA O ALBÚMINA HUMANA 10 G ENVASE CON 50 ML.	25301896	360.00	900.00	ENVASE	396.91	142,887.60	357,219.00

Cantidad Solicitada:

CONTRATO CON VIGENCIA DEL 08 DE OCTUBRE 2020 AL 31 DE DICIEMBRE 2020

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

	MINIMOS			MAXIMOS		
Importe:	\$	142,887.60		Importe:	\$	357,219.00
Descuento:	\$	0.00		Descuento:	\$	0.00
SubTotal:	\$	142,887.60		SubTotal:	\$	357,219.00
Otros Impuestos:	\$	0.00		Otros Impuestos:	\$	0.00
Sub Total 2:	\$	142,887.60		Sub Total 2:	\$	357,219.00
Impuesto I.V.A:	\$	0.00		Impuesto I.V.A:	\$	0.00
Total:	\$	142,887.60		Total:	\$	357,219.00

(Trescientos Cincuenta y siete Mil Doscientos Diecinueve Pesos 00/100 M.N.)

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZÓ DIRECTOR GENERAL
JOEL JHOVANY ALVARADO CABRERA	LCDA. GRACIELA VILLEDA GONZALEZ	L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ	DR. JAIME NIETO ZERMEÑO

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

COMPRAS GUBERNAMENTALES FARMACEUTICAS