

 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) MOKSHA8 FARMACÉUTICA, S. DE R.L. DE C.V. AV. EJERCITO NACIONAL 418 PISO 4 406 POLANCO V SECCIÓN 11560 MIGUEL HIDALGO, CD. DE MX MFA090115PK1 ABDEL.AGUILAR@MOKSHA8.COM		NUMERO 003053	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 09 MES 10 AÑO 2020	HOJA No. 1 DE 1			ACTA CONSTITUTIVA 59729	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO NO. 5430/520/2020, CON CARGO A RECURSOS PROPIO, DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0687/20	AREA REQUERENTE -002270-			LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -	SESION COMITE No. FECHA	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ABDEL BENJAMIN AGUILAR ROBLEDO FIRMA:		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42 ADJUDICACIÓN DIRECTA		
		CARGO:		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO DIA 09 MES 10 AÑO 2020		
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 128226 TELEFONO Y FAX: 5548334710 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 09 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	13043153	TRETINOÍNA. CÁPSULA CADA CÁPSULA CONTIENE: TRETINOINA 10 MG ENVASE CON 100 CÁPSULAS.	25302107	4.00	9.00	ENVASE	7,279.15	29,116.60	65,512.35
Cantidad Solicitada:									

FECHAS DE ENTREGA :

Fecha Mínima:

Fecha Máxima:

(Sesenta y cinco Mil Quinientos Doce Pesos 35/100 M.N.)

MINIMOS				MAXIMOS			
Importe:	\$	29,116.60		Importe:	\$	65,512.35	
Descuento:	\$	0.00		Descuento:	\$	0.00	
SubTotal:	\$	29,116.60		SubTotal:	\$	65,512.35	
Otros Impuestos:	\$	0.00		Otros Impuestos:	\$	0.00	
Sub Total 2:	\$	29,116.60		Sub Total 2:	\$	65,512.35	
Impuesto I.V.A:	\$	0.00		Impuesto I.V.A:	\$	0.00	
Total:	\$	29,116.60		Total:	\$	65,512.35	

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