

 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) DISTRIBUIDORA DISUR, S.A. DE C.V. CALZADA MÉXICO XOCHIMILCO 4856 GUADALUPE ARENAL 14610 ALCALDIA DE TLALPAN, D.F. DDI-931011-GI1 ICALVET@DISUR.COM.MX		NUMERO 000697	LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 01 MES 01 AÑO 2021		HOJA No. 1 DE 1		ACTA CONSTITUTIVA		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL
NO. CONTRATO RM-MT-0059/21		AREA REQUERENTE -005230-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO TOTAL
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL JUANA I. CALVET DÍAZ DE LEÓN FIRMA:		OBSERVACIONES: Autorizado mediante oficio número 5430/752/2020 , con cargo a recursos fiscales, de acuerdo al Artículo 51 de la L.A.A.S.S.P.
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		CARGO:		NÚMERO DE PODER NOTARIAL:		
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 01 MES 01 AÑO 2021		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		TELEFONO Y FAX: 55 56735869/ 55 24582700/CEL 5513949556 FECHA: DIA MES AÑO		
PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 33901 SUBCONTRATACIÓN DE SERVICIOS CON TERCEROS		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	90319568	SERVICIO SUBRUGADO DE FARMACIA (5,001 A 10,000 RECETAS SURTIDAS MENSUALMENTE).	33900009	1.00	1.80	SERVICIO	1,050,000.00	1,050,000.00	1,890,000.00
		Cantidad Solicitada:		1.800					

ESTE CONTRATO SE ELABORA POR CONCEPTO DE INCREMENTO HASTA POR UN 20% DEL MONTO ORIGINALMENTE CONTRATADO Y QUE SE ENCUENTRA VINCULADO AL CONTRATO RM-MT-0161/20, CON VIGENCIA DEL 1° DE ENER O AL 22 DE FEBRERO DE 2021.

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	01-01-21
Fecha Máxima:	22-02-21

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 1,050,000.00	Importe: \$ 1,890,000.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 1,050,000.00	SubTotal: \$ 1,890,000.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 1,050,000.00	Sub Total 2: \$ 1,890,000.00
Impuesto I.V.A:	\$ 168,000.00	Impuesto I.V.A: \$ 302,400.00
Total:	\$ 1,218,000.00	Total: \$ 2,192,400.00

(dos Millones Ciento Noventa y dos Mil Cuatrocientos 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