

 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 ACTA CONSTITUTIVA LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 01 MES 03 AÑO 2021		HOJA No. 1 DE 1		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/078/2020, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL
NO. CONTRATO RM-MT-0111/21		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). 41-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR
						NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E68-2021 DIA 01 MES 03 AÑO 2021
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA () FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 01 MES 03 AÑO 2021		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL JUANA I. CALVET DÍAZ DE LEÓN FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: TELÉFONO 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
AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO DIA 01 MES 03 AÑO 2021						

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).		0.00	1.00	SERVICIO	1,050,000.00	0.00	1,050,000.00
		Cantidad Solicitada:		1.000					

NOTA: CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA DEL 01 AL 31 DE MARZO DEL 2021.

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	01-03-21
Fecha Máxima:	31-03-21

(un Millon Doscientos Dieciocho Mil Pesos 00/100 M.N.)

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

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