

 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) PROVEEDORA NACIONAL DE MEDICAMENTOS PRONAM S.A PIRACANTOS NO.62 JARDINES DE LA FLORIDA 53130 NAUCALPAN EDO. DE MEX. PNM050930CF0 MGALINDO@PRONAMEDMX.COM		NUMERO 002052	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 04 MES 06 AÑO 2019		HOJA No. 1 DE 2		ACTA CONSTITUTIVA	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/322/2019 CON CARGO A RECURSOS PROPIOS DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL
NO. CONTRATO RM-AF-0152/19		AREA REQUERENTE -02462-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO TOTAL
REQUISICION No. -REQ: 000286-		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		
CONTRATO CERRADO (X) ABIERTO () ART. 48 LAASSP SA () NA (X)		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL KARLA VALERO ZERMEÑO FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: TELÉFONO Y FAX: 53.93.39.89 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E176-2019 DIA MES AÑO
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 04 MES 06 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM04PR		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR		

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	MAXIMO
001	13031129	POLYSORB 3-0 GL-122 Cantidad Solicitada: 45	25400254	0	45.00	DOCENA	656.18	0.00	29,528.10
002	13031131	SURGIPRO 5-0 VP-755-X CV-20 Cantidad Solicitada: 24	25400254	0	24.00	DOCENA	1,795.30	0.00	43,087.20
003	13031132	SURGIPRO 6/0 VP-706-X CV-11 Cantidad Solicitada: 21	25400254	0	21.00	DOCENA	1,461.11	0.00	30,683.31
004	13031133	SURGIPRO 3-0 SP-684 C-14 Cantidad Solicitada: 57	25400254	0	57.00	DOCENA	613.49	0.00	34,968.93
005	13031152	MAXON 5-0 AGUJA 1/2 13MM CV-22 COD. 8886621321 Cantidad Solicitada: 15	25400254	0	15.00	DOCENA	1,833.33	0.00	27,499.95
006	13031753	SURGICEL HEMOSTATICO ABSORBIBLE 5X35 CM 001951 Cantidad Solicitada: 67	25400254	0	67.00	DOCENA	3,720.00	0.00	249,240.00

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	05-06-19
Fecha Máxima:	14-06-19

(Cuatrocientos Ochenta y un Mil Cuatrocientos ocho Pesos 69/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 0.00	Importe: \$ 415,007.49
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	SubTotal: \$ 415,007.49
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	Sub Total 2: \$ 415,007.49
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A: \$ 66,401.20
Total:	\$ 0.00	Total: \$ 481,408.69

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vº. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN
----------------------------	-----------------------	--	-------------------------------------

 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) PROVEEDORA NACIONAL DE MEDICAMENTOS PRONAM S.A PIRACANTOS NO.62 JARDINES DE LA FLORIDA 53130 NAUCALPAN EDO. DE MEX. PNM050930CF0 MGALINDO@PRONAMEDMX.COM		NUMERO 002052	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA																				
DIA 04 MES 06 AÑO 2019		HOJA No. 2 DE 2		ACTA CONSTITUTIVA	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/322/2019 CON CARGO A RECURSOS PROPIOS DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL																				
NO. CONTRATO RM-AF-0152/19		AREA REQUERENTE -02462-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO TOTAL																				
REQUISICION No. -REQ: 000286-		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																						
CONTRATO CERRADO (X) ABIERTO () ART. 48 LAASSP SA () NA (X)		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL KARLA VALERO ZERMEÑO FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: TELÉFONO Y FAX: 53.93.39.89 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E176-2019 DIA MES AÑO																				
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 04 MES 06 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM04PR		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR																						
<table><tr><th>PARTIDA</th><th>CODIGO</th><th>DESCRIPCION DE LOS BIENES</th><th>CLAVE CUCOP</th><th>CANTIDAD MINIMA</th><th>MAXIMA</th><th>UNIDAD</th><th>PRECIO UNITARIO</th><th>PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO</th><th>MAXIMO</th></tr><tr><td colspan="2">ADRIANA MALDONADO POPOCA</td><td colspan="2">L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ</td><td colspan="2">LIC. NICOLÁS GONZÁLEZ BUSTOS</td><td colspan="4">C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO</td></tr></table>							PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	MAXIMO	ADRIANA MALDONADO POPOCA		L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ		LIC. NICOLÁS GONZÁLEZ BUSTOS		C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO			
PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	MAXIMO																	
ADRIANA MALDONADO POPOCA		L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ		LIC. NICOLÁS GONZÁLEZ BUSTOS		C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO																				

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

PROVEEDOR