

 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) ZAGAPHARM,S.A. DE C.V. MARIANO ESCOBEDO NO.EXT.476 PISO 12 ANZURES 11590 MIGUEL HIDALGO,CIUDAD DE MEXICO ZAG050308-BC1 EBERNAL.ZAGAPHARM@GMAIL.COM		NUMERO 003504 ACTA CONSTITUTIVA LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 04 MES 08 AÑO 2023		HOJA No. 1 DE 1				OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5400/250/2023,CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART.51 DE LA LAASSP.		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0817/23		AREA REQUIRIENTE -002200-						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). 41-II PELIGRE O SE ALTERE EL ORDEN SOCIAL, L	
								NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012M7B997199-2023 DIA MES AÑO	
				NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL CARMEN NA. BOCANEGRA VILLEDA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 126,647 TELÉFONO Y FAX: 55926092*5592609296 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS		TELÉFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 04 MES 08 AÑO 2023		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM01							

CONTRATO

ART. 47 LAASSP SA (X) NA ()

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
001	13041759	ALPRAZOLAM. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ALPRAZOLAM 0.25 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.	25303561	44.00	110.00	CAJA	16.09	707.96	1,769.90
Cantidad Solicitada:									

NOTA: CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA APARTIR DEL 04 DE AGOSTO DEL 2023 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2023, CON NUMERO DE COMPRANET:
AA-12-M7B-012M7B997-I-99-2023

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	
Fecha Máxima:	

(un Mil Setecientos Sesenta y nueve Pesos 90/100 M.N.)

MINIMOS			MAXIMOS		
Importe:	\$	707.96	Importe:	\$	1,769.90
Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$	0.00
SubTotal:	\$	707.96	SubTotal:	\$	1,769.90
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$	0.00
Sub Total 2:	\$	707.96	Sub Total 2:	\$	1,769.90
Impuesto I.V.A:	\$	0.00	Impuesto I.V.A:	\$	0.00
Total:	\$	707.96	Total:	\$	1,769.90

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

PROVEEDOR