

 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) RALCA, S.A. DE C.V.		NUMERO 002212	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 04 MES 02 AÑO 2020		HOJA No. 1 DE 1		ACTA CONSTITUTIVA 40,280	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/019/2020, CON CARGO A RECURSOS PROPIOS DE ACUERDO A ART. 51 DE LA LAASSP	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0020/20		AREA REQUIRIENTE -02301-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -REQ: 000005-		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 () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL KARLA ALONSO DELGADO FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 46,313 TELEFONO Y FAX: 55-76-16-32 FAX: 55-76-16-15 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E18-2020 DIA 04 MES 02 AÑO 2020
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 04 MES 02 AÑO 2020		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR		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	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	13010661	TOCILIZUMAB 200 MG/10 ML	25302342	32.00	80.00	FRASCO	3,355.28	107,368.96	268,422.40
Cantidad Solicitada:									

CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA DEL 04/02/2020 AL 31/03/2020

FECHAS DE ENTREGA : Fecha Mínima: Fecha Máxima:
--

(Doscientos Sesenta y ocho Mil Cuatrocientos Veintidos Pesos 40/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 107,368.96	Importe: \$ 268,422.40
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 107,368.96	SubTotal: \$ 268,422.40
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 107,368.96	Sub Total 2: \$ 268,422.40
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A: \$ 0.00
Total:	\$ 107,368.96	Total: \$ 268,422.40

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZÓ DIRECTOR GENERAL
GRACIELA VILLEDA GONZÁLEZ	L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ	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

PROVEEDOR