

 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) IMED ORPHAN, S.A.P.I. DE C.V. BOSQUES DE CIRUELOS 180 101 BOSQUES DE LAS LOMAS 11700 MIGUEL HIDALGO IOR1011082G9		NUMERO 002867	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 12 MES 02 AÑO 2020		HOJA No. 1 DE 1		ACTA CONSTITUTIVA 34669	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/026/2020 CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ARTICULO 51 DE LA LAASSP	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0028/20		AREA REQUERENTE -002280-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		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-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR		
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ERWIN SAAVEDRA ITURBIDE FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 60117 TELÉFONO Y FAX: 54145004 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E27-2020 DIA 12 MES 02 AÑO 2020
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 12 MES 02 AÑO 2020		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		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	13041663	NITISINONA 10 MG	25300002	2.00	6.00	CAJA	378,970.37	757,940.74	2,273,822.22
Cantidad Solicitada:									

NOTA: CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA DEL 12 DE FEBRERO AL 31 DE MARZO DE 2020

FECHAS DE ENTREGA :
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

(dos Millones Doscientos Setenta y tres Mil Ochocientos Veintidos Pesos 22/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 757,940.74	Importe: \$ 2,273,822.22
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 757,940.74	SubTotal: \$ 2,273,822.22
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 757,940.74	Sub Total 2: \$ 2,273,822.22
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A: \$ 0.00
Total:	\$ 757,940.74	Total: \$ 2,273,822.22

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