

 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) MEDICAL PHARMACEUTICA S.A. DE C.V.		NUMERO 001757	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 16 MES 07 AÑO 2020		HOJA No. 1 DE 1		ACTA CONSTITUTIVA 46,337	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/364/2020, CON CARGO A RECUROS PROPIOS DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP	CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL
NO. CONTRATO RM-AF-0444/20		AREA REQUIRIENTE -05201-		LICENCIA O PERMISO SI (X) NO ()		CONDICIONES DE PAGO TOTAL
REQUISICION No. -REQ: 000429-		SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL MARTIN ELI LEDESMA VILLALOBOS FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 24,946 TELÉFONO Y FAX: 1517-2516/ FAX 1517-7025 FECHA: DIA MES AÑO		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42 ADJUDICACIÓN DIRECTA
						NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E210-2020 DIA 16 MES 07 AÑO 2020
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA () NA (X) ART. 48 LAASSP SA () NA (X)				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 16 MES 07 AÑO 2020		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR				

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	13010237	L-ASPARAGINASA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE L-ASPARAGINASA 10,000 U.I.	25301284	0.00	20.00	FRASCO AM	1,650.00	0.00	33,000.00
		Cantidad Solicitada: 20							

CONTRATO VIGENTE DEL 16 AL 21 DE JULIO DEL 2020	
FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	16-07-20
Fecha Máxima:	21-07-20

		MINIMOS		MAXIMOS	
(Treinta y tres Mil Pesos 00/100 M.N.)	Importe:	\$	0.00	Importe:	\$ 33,000.00
	Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$ 0.00
	SubTotal:	\$	0.00	SubTotal:	\$ 33,000.00
	Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
	Sub Total 2:	\$	0.00	Sub Total 2:	\$ 33,000.00
	Impuesto I.V.A:	\$	0.00	Impuesto I.V.A:	\$ 0.00
	Total:	\$	0.00	Total:	\$ 33,000.00

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 FARMACEUTICAS