

 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) MARCAS NESTLE, S.A. DE C.V. BLVD.MIGUEL DE CERVANTES SAAVEDRA N°301 GRANADA 11520 CIUDAD DE MEXICO, DELG. MIGUEL HIDALGO MNE-040922-6K9 CESAR.MONTOYA@MX.NESTLE.COM		NUMERO 001736	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 23 MES 09 AÑO 2020		HOJA No. 1 DE 1		ACTA CONSTITUTIVA 27313	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/508/2020, CON CARGO A RECURSOS PROPIOS DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL
NO. CONTRATO RM-AF-0580/20		AREA REQUIRIENTE -002280-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)			CONDICIONES DE PAGO TOTAL
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL CESAR MONTOYA SERRANO FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 38,879 TELÉFONO Y FAX: 5262-5000, 5579079877 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	
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA () NA (X) ART. 48 LAASSP SA () NA (X)						NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E276-2020 DIA 23 MES 09 AÑO 2020	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 23 MES 09 AÑO 2020		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM04PR		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS		TELÉFONOS : 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 MINIMO	PRECIO TOTAL NETO MAXIMO
001	13052209	FORMULA LACTEA EN POLVO PARA LA ALIMENTACION DEL RECIEN NACIDO PRETERMINO, LATA DE 400 G (PRE-NAN) Cantidad Solicitada: 30	25301290	0.00	30.00	LATA	90.00	0.00	2,700.00
002	13052217	LECHE ENTERA EN POLVO, CADA LATA CONTIENE 1600 GRAMOS (NIDO) Cantidad Solicitada: 40	25301291	0.00	40.00	LATA	202.28	0.00	8,091.20
003	13052222	FORMULA DE PROTEINA DE SUERO EXTENSAMENTE HIDROLIZADA, BOTE DE 400 G (ALFARE) Cantidad Solicitada: 80	25301007	0.00	80.00	BOTE	195.00	0.00	15,600.00
004	13052255	FORMULA DE PROTEINA A BASE DE AMINOACIDOS, LATA DE 400 MG (ALFAMINO) Cantidad Solicitada: 80	25301007	0.00	80.00	LATA	300.00	0.00	24,000.00

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	23-09-20
Fecha Máxima:	09-10-20

(Cincuenta Mil Trescientos Noventa y un Pesos 20/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 0.00	\$ 50,391.20
Descuento:	\$ 0.00	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	\$ 50,391.20
Otros Impuestos:	\$ 0.00	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	\$ 50,391.20
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	\$ 0.00
Total:	\$ 0.00	\$ 50,391.20

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