

 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) FARMACEUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V. CALZADA VIADUCTO TLALPAN NO. 3222 VIEJO EJIDO DE SANTA ÚRSULA COAPA 04980 CIUDAD DE MEXICO FMA-930118-1B1 NALLELY.HERNANDEZ@MAYPO.COM		NUMERO 001121 ACTA CONSTITUTIVA 16,104 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA			
DIA 01 MES 10 AÑO 2021		HOJA No. 1 DE 1		OBSERVACIONES: Autorizado mediante oficio número 5430/666/2021, con cargo a recursos fiscales, de conformidad con el Art. 51 de la L.A.A.S.S.P.		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL		CONDICIONES DE PAGO TOTAL			
NO. CONTRATO RM-AF-0727/21		AREA REQUERENTE -002230-				PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42 ADJUDICACION DIRECTA		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E534-2021		DIA 01 MES 10 AÑO 2021	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA				NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL NALLELY HERNÁNDEZ HINOJOSA FIRMA:		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA () NA (X) ART. 48 LAASSP SA () NA (X)		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL NALLELY HERNÁNDEZ HINOJOSA FIRMA:				CARGO:		NÚMERO DE PODER NOTARIAL:		TELEFONO Y FAX: 50001050, 0186385555	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 01 MES 10 AÑO 2021		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		FECHA: DIA MES AÑO							

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	13010368	FIBRINOGENO HUMANO . SOL. INY. CADA FRASCO AMPULA CON POLVO LIOFILIZADO CONTIENE FIBRINOGENO HUMANO 1.5 G. ENVASE CON FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO Y UN FRASCO AMPULA DE 100 ML. DE DILUYENTE	25302615	0.00	6.00	FRASCO AM	23,638.73	0.00	141,832.38
		Cantidad Solicitada:	6						

CONTRATO CERRADO CON VIGENCIA DEL 01 AL 15 DE OCTUBRE DE 2021.

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	01-10-21
Fecha Máxima:	15-10-21

		MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$	0.00	Importe: \$ 141,832.38
Descuento:	\$	0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$	0.00	SubTotal: \$ 141,832.38
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$	0.00	Sub Total 2: \$ 141,832.38
Impuesto I.V.A:	\$	0.00	Impuesto I.V.A: \$ 0.00
Total:	\$	0.00	Total: \$ 141,832.38

(Ciento Cuarenta y un Mil Ochocientos Treinta y dos Pesos 38/100 M.N.)

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN
JOEL JHOVANY ALVARADO CABRERA	LCDA. GRACIELA VILLEDA GONZALEZ	L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ	C.P. CIPRIANO SOLIS BADILLO

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

PROVEEDOR