

 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) PHARMA TYCSA, S.A. DE C.V.		NUMERO 003157 ACTA CONSTITUTIVA 17838		LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 11 MES 10 AÑO 2021		HOJA No. 1 DE 1		AV. PROL. PASEO DE LA REFORMA 2977 CUAJIMALPA DE MORELOS 05000 CD. DE MEXICO PTY091021TR4 EPERALTA@PTYCSA.COM		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		OBSERVACIONES: Autorizado mediante oficio número 5430/533/21, con cargo a recursos fiscales, de conformidad con el Art. 51 de la L.A.A.S.S.P.	
NO. CONTRATO RM-AF-0768/21		AREA REQUERENTE -002270-		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ERWIN PERALTA AGUILERA FIRMA:		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42 ADJUDICACION DIRECTA		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		CARGO:		CONDICIONES DE PAGO TOTAL		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E546-2021 DIA 11 MES 10 AÑO 2021	
CONTRATO									
ART. 47 LAASSP SA () NA (X) ART. 48 LAASSP SA () NA (X)									
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 11 MES 10 AÑO 2021		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 16811		TELEFONO Y FAX: 5573307926		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	
TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR		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	13042148	TRETINOINA CÁPSULA CADA CAPSULA CONTIENE 10 MG	25302107	0.00	2.00	ENVASE	7,983.50	0.00	15,967.00
		Cantidad Solicitada: 2							

CONTRATO CERRADO CON VIGENCIA DEL 11 AL 21 DE OCTUBRE DE 2021.									
FECHAS DE ENTREGA :									
Fecha Mínima:		11-10-21							
Fecha Máxima:		21-10-21							

				MINIMOS		MAXIMOS	
(Quince Mil Novecientos Sesenta y siete Pesos 00/100 M.N.)		Importe:	\$	0.00	Importe:	\$	15,967.00
		Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$	0.00
		SubTotal:	\$	0.00	SubTotal:	\$	15,967.00
		Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$	0.00
		Sub Total 2:	\$	0.00	Sub Total 2:	\$	15,967.00
		Impuesto I.V.A:	\$	0.00	Impuesto I.V.A:	\$	0.00
		Total:	\$	0.00	Total:	\$	15,967.00

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