

 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) LABORATORIOS PISA, S.A. DE C.V. AV. ESPAÑA NO.1840 COL. MODERNA 44190 GUADALAJARA,JALISCO LPI 830527-KJ2 AMORENOP@PISA.COM.MX		NUMERO 001610 ACTA CONSTITUTIVA 1,427 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 13 MES 10 AÑO 2023		HOJA No. 1 DE 1		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/1040/2023,CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART.51 DE LA LAASSP.		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0996/23		AREA REQUERENTE -005230-				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). 42 ADJUDICACION DIRECTA
						NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003I552-2023 DIA MES AÑO
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL MARÍA T ALEJANDRA MORENO PÉREZ FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 15,597 TELÉFONO Y FAX: (55) 3332-7972 / (55) 3400-7538 FECHA: DIA MES AÑO		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 13 MES 10 AÑO 2023		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM01				

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	13011030	OCTREOTIDA. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CONTIENE: OCTREOTIDA 1 MG ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA CON 5 ML.	25301615	231.00	576.00	ENVASE	150.70	34,811.70	86,803.20
Cantidad Solicitada:									

NOTA: CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA APARTIR DEL 13 DE OCTUBRE DEL 2023 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2023,A, CON NUMERO DE COMPRANET: AA-12-NBG-012NBG003-I-552-2023, REQUISICION: R13-0

FECHAS DE ENTREGA :
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

(Ochenta y seis Mil Ochocientos tres Pesos 20/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 34,811.70	Importe: \$ 86,803.20
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 34,811.70	SubTotal: \$ 86,803.20
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 34,811.70	Sub Total 2: \$ 86,803.20
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A: \$ 0.00
Total:	\$ 34,811.70	Total: \$ 86,803.20

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

PROVEEDOR