

 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) PROFESSIONAL PHARMACY OCCIDENTE, S.A. DE C.V. CALZADA DE LA VIGA 1271 INT. 301-A REFORMA IZTACCIHUATL SUR 08840 ALC. IZTACALCO, CDMX PPO070725F64 CRISTINA.GOMEZ@PPO.MX		NUMERO 003193 ACTA CONSTITUTIVA 18655 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 01 MES 11 AÑO 2023		HOJA No. 1 DE 1		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/1039/2023, CON CARGO A RECURSOS PROPIOS DE ACUERDO AL ART.51 DE LA LAASSP.		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL
NO. CONTRATO RM-AF-1002/23		AREA REQUERENTE -002403-				CONDICIONES DE PAGO TOTAL
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 AA012NBG003I549-2023 DIA MES AÑO
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA () NA (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA () FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 01 MES 11 AÑO 2023		FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 910 TELÉFONO Y FAX: 5554012167-5548555841 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
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	13041291	BACLOFENO TABLETA DE 10 MG. Cantidad Solicitada: 1	25300001	0.00	1.00	CAJA	699.27	0.00	699.27

NOTA: CONTRATO CERRADO CON VIGENCIA APARTIR DEL 01 DE NOVIEMBRE DEL 2023 AL 24 DE NOVIEMBRE DEL 2023, CON NUMERO DE COMPRANET: AA-12-NBG-012NBG003-I-549-2023, REQUISICION: R13-01029

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	01-11-23
Fecha Máxima:	24-11-23

(Seiscientos Noventa y nueve Pesos 27/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 0.00	\$ 699.27
Descuento:	\$ 0.00	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	\$ 699.27
Otros Impuestos:	\$ 0.00	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	\$ 699.27
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	\$ 0.00
Total:	\$ 0.00	\$ 699.27

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

PROVEEDOR