

 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) GEORGINA CARPINTEIRO FRANCO		NUMERO 003492 ACTA CONSTITUTIVA 424091 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		XOMALI 9 HACIENDA SAN JUAN 14377 TLALPAN, CD. DE MEX. CAFG680923DX0 CARPINTEIROGEORGINA@GMAIL.COM		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/1039/2023,CON CARGO A RECURSOS PROPIO DE ACUERDO AL ART.51 DE LA LAASSP.		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL	
NO. CONTRATO RM-AF-1003/23		AREA REQUERENTE -002200-		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					
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL GEORGINA CARPINTEIRO FRANCO		FIRMA:		CARGO:		NÚMERO DE PODER NOTARIAL:		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003I577-2023	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 01 MES 11 AÑO 2023		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR		TELEFONO Y FAX: 5556761553		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS		TELEFONOS : 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 NETO MINIMO	M.N. MAXIMO
001	13010290	HIDROCORTISONA 500 MG. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA EQUIVALENTE A 500 MG DE HIDROCORTISONA Cantidad Solicitada: 10	25301113	0.00	10.00	FRASCO AM	65.00	0.00	650.00
002	13011205	CIANOCOBALAMINA, TIAMINA Y LIDOCAINA (5000MG/100MG/1MG) Cantidad Solicitada: 1	25300002	0.00	1.00	FRASCO	396.00	0.00	396.00
003	13041381	GLUCONATO DE ZINC /SULFATO DE COBRE/ALCANFOR Cantidad Solicitada: 1	25300113	0.00	1.00	CAJA	300.00	0.00	300.00
004	13041744	NITROFURAL (FURACIN) TUBO CREMA Cantidad Solicitada: 1	25300002	0.00	1.00	TUBO	294.00	0.00	294.00
005	13041835	OMEPRAZOL MAGNESICO CAPSULA, CADA CAPSULA CONTIENE OMEPRAZOL MAGNESIO EQUIVALENTE 20 MG DE OMEPRAZOL. Cantidad Solicitada: 20	25301683	0.00	20.00	CAJA	23.00	0.00	460.00

NOTA: CONTRATO CERRADO CON VIGENCIA APARTIR DEL 01 DE NOVIEMBRE DEL 2023 AL 15 DE NOVIEMBRE DEL 2023, CON NUMERO DE COMPRANET:
AA-12-NBG-012NBG003-I-577-2023

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	01-11-23
Fecha Máxima:	15-11-23

(dos Mil Cien Pesos 00/100 M.N.)

	MINIMOS		MAXIMOS
Importe:	\$ 0.00	Importe:	\$ 2,100.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	SubTotal:	\$ 2,100.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	Sub Total 2:	\$ 2,100.00
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A:	\$ 0.00
Total:	\$ 0.00	Total:	\$ 2,100.00

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

PROVEEDOR