

 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) DISTRIBUIDORA ESPECIALIDADES 2001, S.A. DE C.V. CDA RINCÓN DE LAS DALIAS NO. 14 SAN BARTOLO EL CHICO 16010 XOCHIMILCO, CD. DE MEXICO DED140410N31 OMAR.ROBLEDO@ESPECIALIDADES2001.COM		NUMERO 003041	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 08 MES 12 AÑO 2023		HOJA No. 1 DE 1		ACTA CONSTITUTIVA 24188	CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL	
NO. CONTRATO RM-AF-1014/23		AREA REQUIRIENTE -002410-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	CONDICIONES DE PAGO TOTAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/1124/2023,CON CARGO A RECURSOS PROPIOS DE ACUERDO AL ART.51 DE LA LAASSP.		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42. ADJUDICACION DIRECTA SEGUNDO PARRAF
CONTRATO		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL OMAR EDUARDO ROBLEDO GONZALEZ		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003I582-2023
ART. 47 LAASSP SA () NA (X)		FIRMA:		TELEFONOS :		DIA MES AÑO
ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		CARGO:		57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR		
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 08 MES 12 AÑO 2023		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 126837		
		TELEFONO Y FAX: 5539996634				
		FECHA: DIA MES AÑO				

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	13042221	EVEROLIMUS TABLETAS DE 0.75 MG	25300001	0.00	150.00	CAJA	6,419.46	0.00	962,919.00
		Cantidad Solicitada: 150							

NOTA: CONTRATO CERRADO CON VIGENCIA APARTIR DEL 08 DE DICIEMBRE DEL 2023 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2023, CON NUMERO DE COMPRANET:
AA-12-NBG-012NBG003-I-582-2023, REQUISICION: R13-01046

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	08-12-23
Fecha Máxima:	31-12-23

		MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$	0.00	\$ 962,919.00
Descuento:	\$	0.00	\$ 0.00
SubTotal:	\$	0.00	\$ 962,919.00
Otros Impuestos:	\$	0.00	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$	0.00	\$ 962,919.00
Impuesto I.V.A:	\$	0.00	\$ 0.00
Total:	\$	0.00	\$ 962,919.00

(Novecientos Sesenta y dos Mil Novecientos Diecinueve Pesos 00/100 M.N.)

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

PROVEEDOR