

 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	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
HOJA No. DIA 29 MES 12 AÑO 2023 1 DE 1		XOMALI 9 HACIENDA SAN JUAN 14377 TLALPAN, CD. DE MEX. CAFG680923DX0 CARPINTEIROGEORGINA@GMAIL.COM		ACTA CONSTITUTIVA 424091	CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL	
NO. CONTRATO RM-AF-1024/23		AREA REQUERENTE -002270-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	CONDICIONES DE PAGO TOTAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/1039/2023, CON CARGO A PRESUPUESTO PROPIO 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
CONTRATO		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL GEORGINA CARPINTEIRO FRANCO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG0031594-2023
ART. 47 LAASSP SA () NA (X)		FIRMA:		TELEFONOS :		
ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		CARGO:		57 61 03 81		
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 29 MES 12 AÑO 2023		NÚMERO DE PODER NOTARIAL:		57 61 72 53		
AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM01PR		TELEFONO Y FAX: 5556761553		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	13011106	TIGECICLINA. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: TIGECICLINA 50 MG ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA.	25302059	0.00	56.00	ENVASE	650.00	0.00	36,400.00
		Cantidad Solicitada:	56						

NOTA: CONTRATO CERRADO CON VIGENCIA APARTIR DEL 29 DE DICIEMBRE DEL 2023 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2023, CON NUMERO DE COMPRANET: AA-12-NBG-012NBG003-I-594-2023, REQUISICION: R13-01084

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	29-12-23
Fecha Máxima:	31-12-23

(Treinta y seis Mil Cuatrocientos Pesos 00/100 M.N.)

MINIMOS			MAXIMOS		
Importe:	\$	0.00	Importe:	\$	36,400.00
Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$	0.00
SubTotal:	\$	0.00	SubTotal:	\$	36,400.00
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$	0.00
Sub Total 2:	\$	0.00	Sub Total 2:	\$	36,400.00
Impuesto I.V.A:	\$	0.00	Impuesto I.V.A:	\$	0.00
Total:	\$	0.00	Total:	\$	36,400.00

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

PROVEEDOR