

 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) SILVERA CIENCIA E INGENIERIA, S.A. DE C.V. CALLE TORONJA N° 226 COL. NUEVA SANTA MARIA 02800 DEL. AZCAPOTZALCO, CIUDAD DE MÉXICO SCI-150923-JP0 GABY-J-B@HOTMAIL.COM		NUMERO 000994	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 01 MES 10 AÑO 2020		HOJA No. 1 DE 1		ACTA CONSTITUTIVA 32,687	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO NO. 5430/404/2020, CON CARGO A RECURSOS PROPIOS, DE ACUERDO AL ARTÍCULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0600/20		AREA REQUIRIENTE -002530-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		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). 26-I LICITACIÓN PUBLICA		
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ANAYELI ALARCON ISLAS FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 32,710 TELEFONO Y FAX: 5355-2378 FECHA: DIA MES AÑO		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG003E231-2020 DIA 01 MES 10 AÑO 2020		
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 01 MES 10 AÑO 2020		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25101 PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
001	13020155	BASE DE AGAR DE COLUMBIA BASE DE AGAR COLUMBIA (500GR)	25100037	1.00	1.00	FRASCO	1,215.00	1,215.00	1,215.00
Cantidad Solicitada:									
002	13029058	AZUL ALCIANO DE 25 GR	25100037	1.00	2.00	FRASCO	3,947.00	3,947.00	7,894.00
Cantidad Solicitada:									

CONTRATO CON VIGENCIA DEL 01 DE OCTUBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2020

FECHAS DE ENTREGA : Fecha Mínima: Fecha Máxima:
--

	MINIMOS			MAXIMOS		
Importe:	\$	5,162.00		Importe:	\$	9,109.00
Descuento:	\$	0.00		Descuento:	\$	0.00
SubTotal:	\$	5,162.00		SubTotal:	\$	9,109.00
Otros Impuestos:	\$	0.00		Otros Impuestos:	\$	0.00
Sub Total 2:	\$	5,162.00		Sub Total 2:	\$	9,109.00
Impuesto I.V.A:	\$	825.92		Impuesto I.V.A:	\$	1,457.44
Total:	\$	5,987.92		Total:	\$	10,566.44

(Diez Mil Quinientos Sesenta y seis Pesos 44/100 M.N.)

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZÓ DIRECTOR GENERAL
ADRIANA MALDONADO POPOCA	LCDA. GRACIELA VILLEDA GONZALEZ	L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ	DR. JAIME NIETO ZERMEÑO

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

PROVEEDOR