

 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) IMPORTADORA DE SUMINISTROS PARA LA CIENCIA E INVESTIGACION, S.A. DE C.V. CALLE 9 N°101 ALTOS COL. IGNACIO ZARAGOZA 15000 VENUSTIANO CARRANZA, CIUDAD DE MEXICO ISC-170315-US2 JAVIER@ISCIENCIA.COM		NUMERO 002802	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 25 MES 05 AÑO 2023		HOJA No. 1 DE 1		ACTA CONSTITUTIVA 146,304	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/242/2023, CON CARGO AL PROGRAMA PRESUPUESTAL E022, PAGO DE CONFORMIDAD CONEL ART. 5I DE LA LAASSP.	CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL
NO. CONTRATO RM-AF-0672/23		AREA REQUIRIENTE -04101-		CONDICIONES DE PAGO TOTAL		
REQUISICION No. -REQ: 000112-		SESION COMITE No. FECHA		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-XVII EQUIPOS, SUSTANCIAS Y MATERIALES QUIMICOS		
				NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO DIA MES AÑO		
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA () NA (X) ART. 48 LAASSP SA () NA (X)				NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL JAVIER BUSTOS RODRIGUEZ FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 30,104 TELÉFONO Y FAX: 5531810664 FECHA: DIA MES AÑO	PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25101 PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS	TELÉFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 25 MES 05 AÑO 2023		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00IV03				

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
001	13027990	PCR-CDNA SEQUENCING KIT MCA: OXFORD NANOPORE CAT: SQK-PCS109	25100037	0.00	1.00	KIT	20,709.00	0.00	20,709.00
		Cantidad Solicitada: 1							
002	13028714	RAPID SEQUENCING KIT SHIPPED AT 2-8°C LONG TERM STORAGE -20°C MCA: OXFORD NANOPORE CAT: SQK-RAD004	25100001	0.00	1.00	KIT	20,709.00	0.00	20,709.00
		Cantidad Solicitada: 1							

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	25-05-23
Fecha Máxima:	06-06-23

(Cuarenta y ocho Mil Cuarenta y cuatro Pesos 88/100 M.N.)

MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$ 0.00	Importe:	\$ 41,418.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	SubTotal:	\$ 41,418.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	Sub Total 2:	\$ 41,418.00
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A:	\$ 6,626.88
Total:	\$ 0.00	Total:	\$ 48,044.88

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

PROVEEDOR