

 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) INNOVACIÓN Y SOLIDEZ CORPORATIVA, S.A. DE C.V. AV. COYOACÁN EJE 3PTE NO.1622 EDF 4 P 2 DEL VALLE 03100 CIUDAD DE MÉXICO, ALC. BENITO JUÁREZ ISC961118870 INNOVACIONSC@HOTMAIL.COM		NUMERO 002676	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 26 MES 08 AÑO 2020		HOJA No. 1 DE 1		ACTA CONSTITUTIVA 14,096	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/464BIS/2020, CON CARGO A RECURSOS PROPIOS DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP	CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL
NO. CONTRATO RM-AF-0556/20		AREA REQUIRIENTE -002520-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		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 ADJUDICACIÓN DIRECTA		
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA () NA (X) ART. 48 LAASSP SA () NA (X)		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. DORA MARÍA URUEÑA VILLEGAS FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 14,096 TELEFONO Y FAX: 5655-5904 FECHA: DIA MES AÑO		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E253-2020 DIA 26 MES 08 AÑO 2020		
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 26 MES 08 AÑO 2020		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AD01PR		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	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	13029094	SUERO FETAL BOVINO 500 ML GIBCO Cantidad Solicitada: 2	25100037	0.00	2.00	FRASCO	18,579.69	0.00	37,159.38
002	13029095	DIMETIL SULFOXIDO MSDS DE 500 ML Cantidad Solicitada: 2	25100037	0.00	2.00	FRASCO	2,033.85	0.00	4,067.70

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	26-08-20
Fecha Máxima:	31-08-20

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 0.00	\$ 41,227.08
Descuento:	\$ 0.00	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	\$ 41,227.08
Otros Impuestos:	\$ 0.00	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	\$ 41,227.08
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	\$ 6,596.33
Total:	\$ 0.00	\$ 47,823.41

(Cuarenta y siete Mil Ochocientos Veintitres Pesos 41/100 M.N.)

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZÓ DIRECTOR GENERAL
MARIA FERNANDA ORTIZ VAZQUEZ	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