



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)

PEDRO BAÑOS REYES

FERROCARRIL ACAMBARO 70A
EL MOLINITO, NAUCALPAN DE JUAREZ
53530
MÉXICO
BARP760324S21

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

C. ALFREDO FERNANDEZ VILLEGAS

FIRMA:

CARGO:

NÚMERO DE PODER NOTARIAL:

TELÉFONO Y FAX: 55 1325-9298

FECHA:

DIA 07 MES 02 AÑO 2017

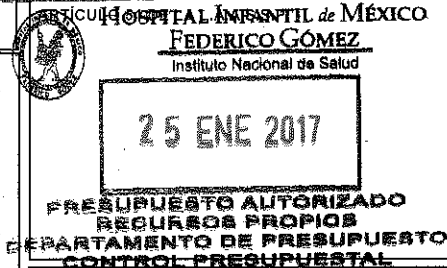
NÚMERO
002703
ACTA
CONSTITUTIVA

LICENCIA O
PERMISO
SI ()
NO (X)

LUGAR DE ENTREGA 21
ALMACEN DE VIVERES

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.-
5430/038/2017, CON CARGO A RECURSOS
PROPIOS. PAGO DE CONFORMIDAD CON EL



PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)
22301
UTENSILIOS PARA EL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN

ANEXO

FECHA ENTREGA
SEGUN PROGRAMA

CONDICIONES DE ENTREGA
PARCIAL

CONDICIONES DE PAGO
PARCIAL

PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y
FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE
ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y
SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP).
42
ADJUDICACIÓN DIRECTA

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
AA012NBG001-E9-2017
DIA 25 MES 01 AÑO 2017

TELÉFONOS :

57 61 03 81
57 61 72 53
52 28 99 17 CONMUTADOR

CONTRATO

PROGRAMADO (X) ABIERTO ()

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()

FECHA DE AUTORIZACION:
SUBDIRECCIÓN RECURSOS FINANCIEROS
DIA 25 MES 01 AÑO 2017

AUTORIZACION PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
AM04PR

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	21870104	VASO DESECHABLE DE 270 ML. DEL NUMERO 8 TRANSPARENTE, PAREDES GRABADAS. BOQUILLA REFORZADA, RESISTENTE MEZCLA UNICA DE RESINA CAJA CON 1000 PIEZAS	22300083	0	200.00	CAJA	233.10	0.00	46,620.00
Cantidad Solicitada:		100	100						

NOTA: CONTRATO CALENDARIZADO, CON VIGENCIA DEL 25 DE ENERO AL 08 DE MARZO DEL 2017, LAS ENTREGAS SE REALIZARAN CONFORME A LAS FECHAS SEÑALADAS, EN CASO CONTRARIO SE APLICARA LA SANCION CORRESPONDIENTE, LOS MATERIALES DEBERAN SER ENTREGADOS DENTRO DEL ALMACÉN DE VIVERES EN EL HORARIO DE 9:00 A 13:00 HORAS. REQUISICIÓN R21-000076.

FECHAS DE ENTREGA :

Fecha Mínima: 25-01-17 02-03-17
Fecha Máxima: 03-02-17 08-03-17

(Cincuenta y cuatro Mil Setenta y nueve Pesos 20/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 0.00	\$ 46,620.00
Descuento:	\$ 0.00	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	\$ 46,620.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	\$ 46,620.00
Impuesto I.V.A.:	\$ 0.00	\$ 7,459.20
Total:	\$ 0.00	\$ 54,079.20

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA) NORMA EVANGELINA CERVERA VARANJO	FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS AREAS QUE ELABORARON LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES LIC. NICOLAS GONZALEZ BUSTOS	AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO
--	---	--	---

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

COMPRAS GUBERNAMENTALES GENERALES
