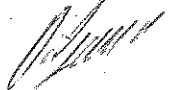


 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) ONTI COMERCIAL, S.A. DE C.V.		NÚMERO 001870 ACTA CONSTITUTIVA		LUGAR DE ENTREGA 11 ALMACEN GENERAL		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 24 MES 02 AÑO 2017		HOJA No. 1 DE 1		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.- 5430/104/2017, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 51 DE LA L.A.S.S.P.  HOSPITAL INFANTIL de México FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 24 FEB 2017 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS PROPIOS DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AG-0096/17		AREA REQUIRENTE -005230-		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. SERGIO A. ONTIVEROS MENESES		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-E19-2017	
REQUISICION No.		SESION COMITE No.		FIRMA: 		CARGO: Representante Legal		DIA 23 MES 02 AÑO 2017	
CONTRATO PROGRAMADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 10811		TELEFONO Y FAX: 5611-7779*5651-4645* CEL: 5532329768		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 21101 MATERIALES Y ÚTILES DE OFICINA AD01PR		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 24 MES 02 AÑO 2017		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AD01PR		FECHA: 07 DIA 03 MES 2017 AÑO					

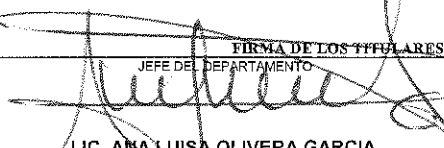
PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL MINIMO	PRECIO TOTAL MAXIMO
001	11063471	PAPEL AUTOCOPIANTE COLOR BLANCO COPIA FINAL (C.F.) DE 75 GR TAMAÑO CARTA EN PAQUETE DE 500 HOJAS	21100137	40	100.00	PAQUETE	115.00	4,600.00	11,500.00
		Cantidad Solicitada:							
002	11063491	PAPEL AUTOCOPIANTE COLOR AZUL COPIA FINAL (C.F.), DE 75 GR. TAMAÑO CARTA EN PAQUETE DE 500 HOJAS	21100137	24	60.00	PAQUETE	120.00	2,880.00	7,200.00
		Cantidad Solicitada:							
003	11063521	PAPEL AUTOCOPIANTE COLOR BLANCO, ORIGINAL (C.B.), DE 75 GR. TAMAÑO CARTA, EN PAQUETE DE 500 HOJAS	21100137	80	200.00	PAQUETE	141.00	11,280.00	28,200.00
		Cantidad Solicitada:							

NOTA: CONTRATO ABIERTO CON FECHAS DE ENTREGAS DEL 24 DE FEBRERO AL 31 DE MARZO DEL 2017, LAS ENTREGAS SE REALIZARAN DE CONFORMIDAD A LA ORDEN DE SURTIMIENTO QUE LE SERÁ ENTREGADA EN EL DEPARTAMENTO DE ALMACENES, YA QUE DE ENTREGAR CON FECHA POSTERIOR AL SEÑALADO EN LA ORDEN DE SURTIMIENTO SE APLICARA LA SANCION CORRESPONDIENTE, SE SOLICITA AL 28 DE FEBRERO DEL PRESENTE HACER UNA ENTREGA DE LA MITAD DE LOS BIENES DE MANERA URGENTE, DEBERÁN SER ENTREGADOS EN EL ALMACÉN GENERAL DE LUNES A VIERNES EN DÍAS HÁBILES EN UN HORARIO DE 9:00 A 13:00 HORAS, EN CASO CONTRARIO EL ALMACÉN GENERAL NO SE HARÁ CARGO DE LA RECEPCIÓN DE SU FACTURA.

FECHAS DE ENTREGA :
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

(Cincuenta y cuatro Mil Cuatrocientos cuatro Pesos 00/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 18,760.00	\$ 46,900.00
Descuento:	\$ 0.00	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 18,760.00	\$ 46,900.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 18,760.00	\$ 46,900.00
Impuesto I.V.A.:	\$ 3,001.60	\$ 7,504.00
Total:	\$ 21,761.60	\$ 54,404.00

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

DECLARACIONES

EL HOSPITAL declara que:

- Exposición lo anterior, EL HOSPITAL y EL PROVEEDOR, celebran el presente Contrato al tenor de las siguientes:

sean cobrados por el cedente o cualquier otra persona distinta del nuevo titular del derecho,

[illegible]