

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ No. 162
C.P. 06720 MEXICO, D.F.
HIM871203BS0

DIA 01 MES 03 AÑO 2016 HOJA No. 1 DE 1

NO. CONTRATO
RM-AG-0135/16

REQUISICION No. SESION COMITE No.
 FECHA

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.
 PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)

FORMULARIOS GRAFICOS INTELIGENTES, S.A. DE C.V.
BUGAMBILIAS MANZ. 156 B LOT. 84 A
BOSQUES DE MORELOS
54760
CUAUTITLAN IZCALI MEXICO
FGI131018IR6

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
C.JOSE PABLO BADILLO HERNANDEZ

FIRMA:

CARGO: Representante legal

NÚMERO DE PODER NOTARIAL:

TELEFONO Y FAX: 01(55) 8995-9520 & 8995-9533

FECHA: DIA 01 MES 03 AÑO 2016

NUMERO
000999

ACTA
 CONSTITUTIVA

LICENCIA O
 PERMISO
 SI ()
 NO (X)

LUGAR DE ENTREGA **11**
ALMACEN GENERAL

OBSERVACIONES:
 AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.-
 5430/0101/2016, CON CARGO A RECURSOS
 PROPIOS, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL
 ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.

HOSPITAL INFANTIL de MEXICO
FEDERICO GÓMEZ
 Instituto Nacional de Salud

01 MAR 2016

PRESUPUESTO AUTORIZADO
 RECURSOS PROPIOS

DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO

PARTIDA PRESUPUESTAL (NOMBRE Y NÚMERO)
33602
OTROS SERVICIOS COMERCIALES
AM04PR

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-E68-2016
 DIA 26 MES 02 AÑO 2016

TELEFONOS :
 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:
 SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
 DIA 01 MES 03 AÑO 2016

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	11240011	RECIBOS DE PAGO PARA CAJAS AUXILIARES ORIGINAL (BLANCO PARA PACIENTES) COPIA AMARILLA (SERVICIO) Y COPIA ROSA (TESORERIA) CON PAPEL AUTOCOPIANTE (SEGÚN MUESTRA)	33602008	0	360.00	MILLAR	510.00	0.00	183,600.00
		Cantidad Solicitada: 90 0 0 90 0 0 90 0 90 0							
002	11240069	HOJAS CONSECUTIVAS TAMAÑO CARTA POR CUATRO TANTOS PARA CORTE DE CAJAS AUXILIARES Y CARTAS COMPROMISO (SE ANEXA MUESTRA)	33602011	0	8.00	MILLAR	2,110.00	0.00	16,880.00
		Cantidad Solicitada: 2 0 0 2 0 0 2 0 2 0							

NOTA: VIGENCIA DE 01 DE MARZO AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2016 DE ACUERDO AL CALENDARIO.

FECHAS DE ENTREGA :	01-03-16	01-04-16	01-05-16	01-06-16	01-07-16	01-08-16	01-09-16	01-10-16	01-11-16	01-12-16
Fecha Mínima:	01-03-16	01-04-16	01-05-16	01-06-16	01-07-16	01-08-16	01-09-16	01-10-16	01-11-16	01-12-16
Fecha Máxima:	31-03-16	30-04-16	31-05-16	30-06-16	31-07-16	31-08-16	30-09-16	31-10-16	30-11-16	31-12-16

(Doscientos Treinta y dos Mil Quinientos Cincuenta y seis Pesos 80/100 M.N.)

MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$ 0.00	Importe:	\$ 200,480.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	SubTotal:	\$ 200,480.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	Sub Total 2:	\$ 200,480.00
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A:	\$ 32,076.80
Total:	\$ 0.00	Total:	\$ 232,556.80

FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS AREAS QUE ELABORAN

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)
MARIA AMELIA ZARATE MARTINEZ

JEFE DEL DEPARTAMENTO
LIC. ANA OLIVERA GARCIA

Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES
LIC. NICOLÁS GONZÁLEZ BUSTOS

AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN
C. PABLO ROGELIO PLASCENCIA PACHECO

