



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)

NUTRIMIX DE MÉXICO, S.A. DE C.V.

CALLE 2, MZ. 49, LT. 9
COL. AMPLIACIÓN TEPEPAN, DEL. XOCHIMILCO
16020
MEXICO, D.F.
NME0608038N3

NUMERO
001851
 ACTA
 CONSTITUTIVA
 18,918

LICENCIA O
 PERMISO
 SI (X)
 NO ()

LUGAR DE ENTREGA **21**
ALMACEN DE VIVERES

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.-
5400/227/2017, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL
ARTÍCULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
 Instituto Nacional de Salud

02 MAY 2017

PRESUPUESTO AUTORIZADO
RECURSOS PROPIOS

CONTROL PRESUPUESTAL

PARTIDA PRESUPUESTAL (Nº. Y NOMBRE)

22201

PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA ANIMALES

1402PC

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
AA012NB001-E82-2017

DIA **28** MES **04** AÑO **2017**

TELEFONOS :

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

DIA 02 MES 05 AÑO 2017	HOJA No. 1 DE 1
NO. CONTRATO RM-AG-0175/17	AREA REQUINENTE -004162-
REQUISICION No.	SESION COMITE No. FECHA

CONTRATO
PROGRAMADO (X) ABIERTO ()

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()

FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 05 AÑO 2017	AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO IV02PC
--	--

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: **51,448**

TELÉFONO Y FAX: **5653-6463 / FAX 5489-4882**

FECHA: DIA **11** MES **05** AÑO **2017**

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	21880001	ALIMENTO PARA ROEDORES 5001	22200000	0	27.00	BULTO	790.00	0.00	21,330.00
		Cantidad Solicitada: 5 4 3 3 3 3 3	3						
002	21880002	ALIMENTO PARA CONEJOS	22200000	0	27.00	BULTO	395.00	0.00	10,665.00
		Cantidad Solicitada: 6 4 3 3 3 3 3	3						
003	21880003	CAMA SANITARIA PARA ROEDORES	22200000	0	45.00	BULTO	90.00	0.00	4,050.00
		Cantidad Solicitada: 7 6 6 6 5 5 5	5						
004	21880007	ALIMENTO PARA ROEDOR 5008	22200000	0	27.00	BULTO	780.00	0.00	21,060.00
		Cantidad Solicitada: 5 4 3 3 3 3 3	3						

NOTA: VIGENCIA DE LA CONTRATACIÓN DEL 02 DE MAYO AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2017.

FECHAS DE ENTREGA :	02-05-17	01-06-17	01-07-17	01-08-17	01-09-17	01-10-17	01-11-17	01-12-17
Fecha Mínima:	02-05-17	01-06-17	01-07-17	01-08-17	01-09-17	01-10-17	01-11-17	01-12-17
Fecha Máxima:	07-05-17	05-06-17	05-07-17	05-08-17	05-09-17	05-10-17	05-11-17	05-12-17

(Cincuenta y siete Mil Setecientos Cincuenta y tres Pesos 00/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 0.00	\$ 57,105.00
Descuento:	\$ 0.00	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	\$ 57,105.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	\$ 57,105.00
Impuesto I.V.A.:	\$ 0.00	\$ 648.00
Total:	\$ 0.00	\$ 57,753.00

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA) MARIA AMELIA ZARATE MARTINEZ	FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS AREAS QUE ELABORARON JEFE DEL DEPARTAMENTO LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA	Vc. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES LIC. NICOLÁS GONZÁLEZ BUSTOS	AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO
---	---	---	--

