

**HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO**  
**FEDERICO GÓMEZ**  
**DR. MARQUEZ No. 162**  
**C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO**  
**HIM871203BS0**

DIA 15 MES 05 AÑO 2017 HOJA No. 1 DE 1

NO. CONTRATO  
**RM-AG-0181/17**

REQUISICION No. SESION COMITE No.  
 FECHA

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.  
 PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)  
**ONTI COMERCIAL, S.A. DE C.V.**

GIOTTO NO. 220  
**ALFONSO XIII**  
**01460**  
**ALVARO OBREGON, CIUDAD DE MÉXICO**  
**OCO110414BI4**

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL  
**C. SERGIO A. ONTIVEROS MENESES**

FIRMA: *[Firma]*

CARGO: *Representante legal*

NÚMERO DE PODER NOTARIAL:

TELÉFONO Y FAX: **5611-7779 & 5651-4635**

FECHA: *DIA 24 MES Mayo AÑO 2017*

LUGAR DE ENTREGA **11**  
**ALMACEN GENERAL**

OBSERVACIONES:  
 AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°-  
**5430/393/2017, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL**  
**ARTÍCULO 51 DE LA LAASSPIL de México**  
**HOSPITAL INFANTIL de México**  
**FEDERICO GÓMEZ**  
**Instituto Nacional de Salud**  
**15 MAY 2017**  
**PRESUPUESTO AUTORIZADO**  
**RECURSOS PROPIOS**  
**DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO**  
**CONTROL PRESUPUESTAL**

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)  
**21101**  
**MATERIALES Y ÚTILES DE OFICINA**  
*2404PR*

FECHA ENTREGA  
**SEGUN PROGRAMA**

CONDICIONES DE ENTREGA  
**TOTAL**

CONDICIONES DE PAGO  
**TOTAL**

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-E87-2017**

DIA 12 MES 05 AÑO 2017

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

| 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     | 11064471 | ROLLO DE ETIQUETAS TERMICAS CON 1000 CADA UNO | 21100140    | 0               | 281.00          | ROLLO  | 250.00          | 0.00                          | 70,250.00                     |
|         |          | Cantidad Solicitada: 281                      |             |                 |                 |        |                 |                               |                               |

NOTA: VIGENCIA DE LA CONTRATACIÓN DEL 15 DE MAYO AL 31 DE MAYO DEL 2017.

FECHAS DE ENTREGA :  
 Fecha Mínima: **15-05-17**  
 Fecha Máxima: **31-05-17**

(Ochenta y un Mil Cuatrocientos Noventa Pesos 00/100 M.N.)

| MINIMOS          |    |      | MAXIMOS          |    |           |
|------------------|----|------|------------------|----|-----------|
| Importe:         | \$ | 0.00 | Importe:         | \$ | 70,250.00 |
| Descuento:       | \$ | 0.00 | Descuento:       | \$ | 0.00      |
| SubTotal:        | \$ | 0.00 | SubTotal:        | \$ | 70,250.00 |
| Otros Impuestos: | \$ | 0.00 | Otros Impuestos: | \$ | 0.00      |
| Sub Total 2:     | \$ | 0.00 | Sub Total 2:     | \$ | 70,250.00 |
| Impuesto I.V.A:  | \$ | 0.00 | Impuesto I.V.A:  | \$ | 11,240.00 |
| Total:           | \$ | 0.00 | Total:           | \$ | 81,490.00 |

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**

Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES  
**LIC. NICOLÁS SONZAÍEZ BUSTOS**

AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN  
**C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO**

