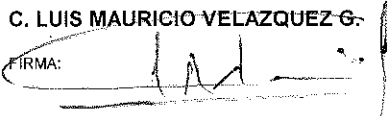
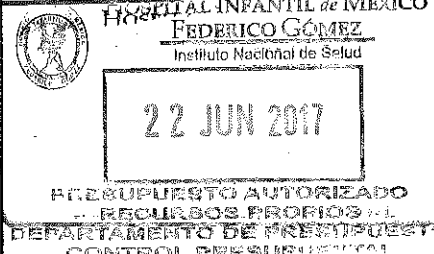


 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) "TODO URGENTE.COM", S.A. DE C.V. AV. REVOLUCION 545 SAN PEDRO DE LOS PINOS 03800 BENITO JUAREZ, CIUDAD DE MÉXICO TUC0203016S3		NUMERO 002721 ACTA CONSTITUTIVA LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		LUGAR DE ENTREGA 21 ALMACEN DE VIVERES		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DÍA 22 MES 06 AÑO 2017 HOJA No. 1 DE 2		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. LUIS MAURICIO VELAZQUEZ G. FIRMA: 		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.- 5430/409/2017, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 61 DE LA LAASSP 		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AG-0212/17		AREA REQUERENTE -006301-		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 43 INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO IA012NBG001-E89-2017		DÍA 22 MES 06 AÑO 2017	
REQUISICION No.		SESION COMITE No.		CARGO: 		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 22301 UTENSILIOS PARA EL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN 4403PR		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
CONTRATO PROGRAMADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		TELEFONO Y FAX: 55 3640-9476 FECHA: DÍA 29 MES JUN AÑO 17							
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DÍA 22 MES 06 AÑO 2017		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR							

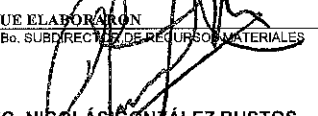
PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	M.N. MAXIMO
001	21870068	CUCHARA PASTELERA DE PLASTICO DESECHABLE BOLSA CON 50 PIEZAS	22300024	800	2,000.00	BOLSA	2.75	2,200.00	5,500.00
		Cantidad Solicitada:							
002	21870101	VASO CORNETO DE 250 ML CAJA CON 1000 PIEZAS CON TAPA	22300082	16	40.00	CAJA	894.33	14,309.28	35,773.20
		Cantidad Solicitada:							
003	21870106	VASO DE UNICEL DE 237 ML NUMERO 8 CAJA CON 1000 PIEZAS	22300083	400	1,000.00	PAQUETE	4.98	1,992.00	4,980.00
		Cantidad Solicitada:							
004	21870106	CONTENEDOR CRISTALINO TIPO BISAGRA DESECHABLE PARA ENSALADAS DE 14 X 14 X 9 CMS DE ALTURA	22300079	6,000	15,000.00	PIEZA	1.07	6,420.00	16,050.00
		Cantidad Solicitada:							

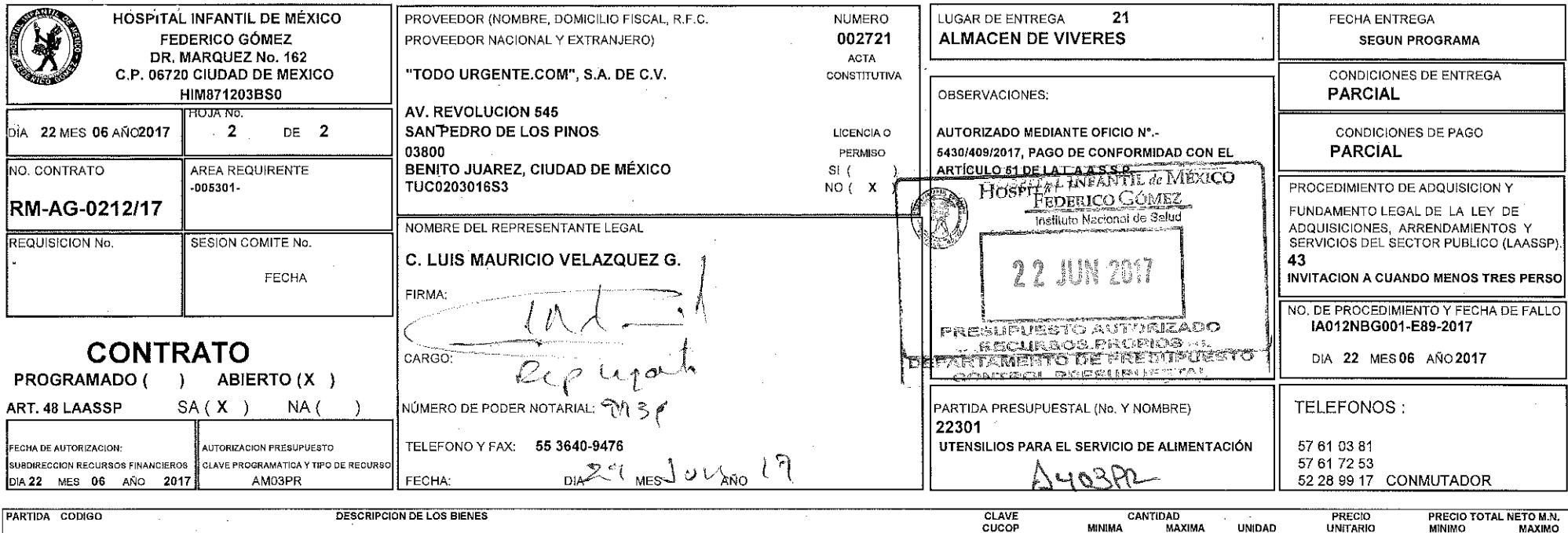
NOTA: CONTRATO ABIERTO, CON VIGENCIA DEL 22 DE JUNIO AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2017, LAS ENTREGAS SE REALIZARAN DE CONFORMIDAD A LA ORDEN DE SURTIMIENTO QUE LE SERÁ ENTREGADA EN EL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN Y DIETÉTICA, DEBIENDO ACUDIR A RECIBIR SU ORDEN DE SURTIMIENTO DE FORMA MENSUAL, YA QUE DE ENTREGAR CON FECHA POSTERIOR AL SEÑALADO EN LA ORDEN DE SURTIMIENTO SE APLICARA LA SANCIONES CORRESPONDIENTES, LOS MATERIALES DEBERÁN SER ENTREGADOS EN EL ALMACÉN DE VÍVERES EN EL HORARIO DE 8:00 A 13:00 HORAS DE LUNES A VIERNES EN DÍAS HÁBILES, EN LAS FECHAS PROGRAMADAS EN LA ORDEN DE SURTIMIENTO, YA QUE DE ENTREGAR CON FECHA POSTERIOR AL SEÑALADO EN LA ORDEN DE SURTIMIENTO SE APLICARA LA SANCIÓN CORRESPONDIENTE, EL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN Y DIETÉTICA EN COORDINACIÓN CON EL ALMACÉN DE VÍVERES DEBERÁN SUPERVISAR, QUE LOS BIENES ENTREGADOS SEAN LOS MISMOS CONFORME A LA MUESTRA.

FECHAS DE ENTREGA : Fecha Mínima: Fecha Máxima:

(Setenta y dos Mil Doscientos Setenta y un Pesos 71/100 M.N.)

	MINIMOS		MAXIMOS
Importe:	\$ 24,921.28	Importe:	\$ 62,303.20
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 24,921.28	SubTotal:	\$ 62,303.20
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 24,921.28	Sub Total 2:	\$ 62,303.20

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	Vc. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES  LIC. NICOLÁS GONZÁLEZ BUSTOS	AUTORIZACION DE LA ADMINISTRACIÓN  C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO
---	--	--	---



PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
			Impuesto I.V.A:	\$	3,987.40		Impuesto I.V.A:	\$	9,968.51
			Total:	\$	28,908.68		Total:	\$	72,271.71

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA) <i>[Firma]</i> NORMA EVANGELINA CERVERA MARANJO	FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS AREAS QUE ELABORAN JEFE DEL DEPARTAMENTO <i>[Firma]</i> LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA	Va. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES <i>[Firma]</i> LIC. NICOLÁS GONZÁLEZ BUSTOS	AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN <i>[Firma]</i> 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

COPIA CONSECUTIVO

