

 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) COMERCIALIZADORA MARION, SA DE CV.		NUMERO 000539 ACTA CONSTITUTIVA		LUGAR DE ENTREGA 12 ALMACEN DE ROPERIA		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
HOJA No. 1 DE 1		AV. STIM 101 INT. 202 LOMAS DEL CHAMIZAL 05129 CUAJIMALPA, CDMX CMA-081127-FUA		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°- 5430/608/2017, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 81 DE LA L.F.A.S.S.P.  HOSPITAL INFANTIL de MÉXICO FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 03 JUL 2017 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL	
NO. CONTRATO RM-AG-0220/17		AREA REQUINIENTE -003000-		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. TEOFILO TAWIL ZAGA		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 43 INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSO		CONDICIONES DE PAGO TOTAL	
REQUISICION No.		SESION COMITE No. FECHA		FIRMA: 		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO IA012NBG001-E95-2017		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
CONTRATO PROGRAMADO (X) ABIERTO () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		CARGO: <i>Representante Legal</i>		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: <i>20566</i>		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 27101 VESTUARIO Y UNIFORMES SPGOAM		FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 03 MES 07 AÑO 2017	
AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO SPGOAM		TELEFONO Y FAX: (55) 5596-4464 FECHA: <i>7</i> DIA <i>14</i> MES <i>2017</i> AÑO							

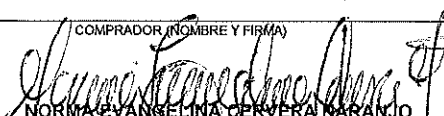
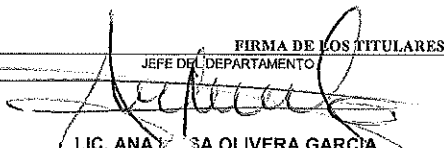
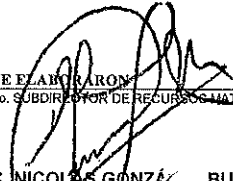
PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	12820643	ZAPATO NEGRO O CAFE PARA CABALLERO	27100037	0	198.00	PARES	512.43	0.00	101,461.14
		Cantidad Solicitada: 198							
002	12820644	ZAPATO NEGRO O CAFE PARA DAMA	27100037	0	284.00	PARES	421.80	0.00	119,791.20
		Cantidad Solicitada: 284							

NOTA: CONTRATO PROGRAMADO CON VIGENCIA DEL 03 DE JULIO AL 14 DE SEPTIEMBRE DEL 2017, DEBIENDO PRESENTARSE EN LA SUBDIRECCIÓN DE ENSEÑANZA PARA RECIBIR EL RESUMEN DE TALLAS A ENTREGAR, DE CONFORMIDAD AL ANEXO TÉCNICO Y A LAS INDICACIONES DADAS POR EL AREA USUARIA/REQUINIENTE, DEBIENDO REALIZAR LA ENTREGA EN EL ALMACÉN DE ROPERÍA DEL HOSPITAL DENTRO DE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, DE LO CONTRARIO SE APLICARAN LAS SANCIONES CORRESPONDIENTES.

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	03-07-17
Fecha Máxima:	14-09-17

(Doscientos Cincuenta y seis Mil Seiscientos Cincuenta y dos Pesos 71/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 0.00	\$ 221,252.34
Descuento:	\$ 0.00	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	\$ 221,252.34
Otros Impuestos:	\$ 0.00	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	\$ 221,252.34
Impuesto I.V.A.:	\$ 0.00	\$ 35,400.37
Total:	\$ 0.00	\$ 256,652.71

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)  NORMA EVANGELINA CERVERA NARANJO		FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS AREAS QUE ELABORARON JEFE DEL DEPARTAMENTO  LIC. ANA MARÍA OLIVERA GARCÍA		Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES  LIC. NICOLÁS GONZÁLEZ BUSTOS		AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN  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

