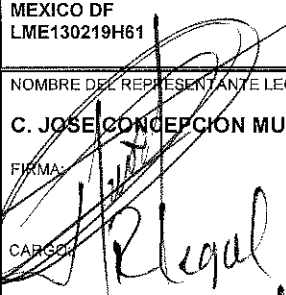


 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) LIZZYLOP MEDIC, SA DE CV. AV. MORELOS N°.- 163 LOCAL. E 201 COL. JAMAICA DEL. VENUSTIANO CARRANZA 15800 MEXICO DF LME130219H61		NUMERO 001658 ACTA CONSTITUTIVA LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		LUGAR DE ENTREGA 12 ALMACEN DE ROPERIA		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 20 MES 10 AÑO 2016		HOJA No. 1 DE 1		AV. MORELOS N°.- 163 LOCAL. E 201 COL. JAMAICA DEL. VENUSTIANO CARRANZA 15800 MEXICO DF LME130219H61		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.- 5430/877/2016, CON CARGO A RECURSOS PROPIOS, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 139 DEL REGLAMENTO DEL HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL	
NO. CONTRATO RM-AG-0234/16		AREA REQUIRENTE -006110-		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. JOSE CONCEPCION MUÑOZ MUÑOZ FIRMA: 		CONDICIONES DE PAGO TOTAL		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 26-I licitación PUBLICA	
REQUISICION No.		SESION COMITE No. FECHA		CARGO: 		PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS PROPIOS DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG001E135-2016 DIA 19 MES 10 AÑO 2016	
CONTRATO PROGRAMADO (X) ABIERTO () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 13916		TELEFONO Y FAX: 5740-0063/5740-0650		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 27201 PRENDAS DE PROTECCIÓN PERSONAL		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 20 MES 10 AÑO 2016		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM04PR		FECHA: DIA 28 MES 10 AÑO 16					

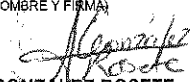
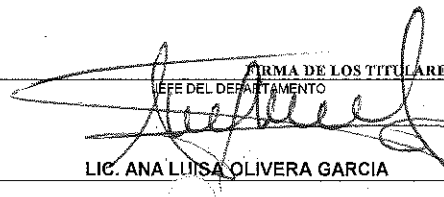
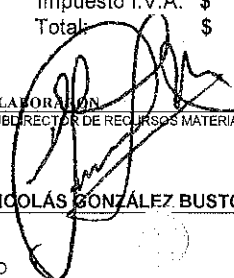
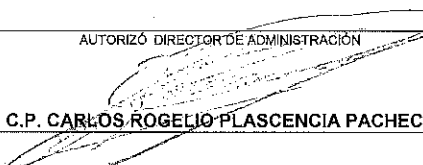
PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	NETO M.N.
001	12840007	BOTA TIPO JARDINERO.	27200002	0	11.00	PARES	340.00	0.00	3,740.00
		Cantidad Solicitada: 11							
002	12840015	CARETA DE POLICARBONATO	27200020	0	10.00	PIEZA	3,400.00	0.00	34,000.00
		CARETA DE PROTECCIÓN PERSONAL.							
		Cantidad Solicitada: 10							
003	12840018	GUANTES DE PIEL PARA CAMARA FRIA.	27200013	0	8.00	PARES	350.00	0.00	2,800.00
		Cantidad Solicitada: 8							
004	12840055	MANGA DE PROTECCION PARA RPBI	27200014	0	32.00	PIEZA	370.00	0.00	11,840.00
		Cantidad Solicitada: 32							

NOTA: LA DESCRIPCION COMPLETA DE LOS BIENES SE ENCUENTRA DETALLADA EN EL ANEXO TECNICO DE LA CONVOCATORIA Y JUNTA DE ACLARACIONES, LO ANTERIOR DERIVADO DE QUE EL SISTEMA SIAH CUENTA CON POCA CAPACIDAD DE CAPTURA Y NO PERMITE INGRESAR TODAS LAS CARACTERISTICAS DE CADA UNO DE LOS BIENES.

FECHAS DE ENTREGA : Fecha Mínima: 03-11-16 Fecha Máxima: 30-12-16	
--	--

(Sesenta Mil Setecientos Sesenta Pesos 80/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 0.00	\$ 52,380.00
Descuento:	\$ 0.00	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	\$ 52,380.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	\$ 52,380.00
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	\$ 8,380.80
Total:	\$ 0.00	\$ 60,760.80

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)  ARACELI GONZALEZ ROSETE	FECHA DEL DEPARTAMENTO  LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA	FECHA DE LOS TITULARES DE LAS AREAS QUE ELABORAN Va. 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

