

 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) ADVANCED ENGINE REBUILDING, S.A. DE C.V. AMAPOLA 2-A MZ. 170 LT.30 TAMAILIPAS NEZAHUALCOYOTL 57300 MEXICO, D.F. AER090216147		NUMERO 000195 ACTA CONSTITUTIVA LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		LUGAR DE ENTREGA 21 ALMACEN DE VIVERES		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 27 MES 10 AÑO 2016 HOJA No. 1 DE 2		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. ROSALBA GUERRERO JIMENEZ FIRMA: 		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.- 5430/911/2016, CON CARGO A RECURSOS PROPIOS, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 15 DE LA LAASSP		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AG-0236/16		AREA REQUERENTE -005301-		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. ROSALBA GUERRERO JIMENEZ FIRMA: 		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 AA012NBG001E137-2016 DIA 26 MES 10 AÑO 2016	
REQUISICION No. RM-AG-0236/16		SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. ROSALBA GUERRERO JIMENEZ FIRMA: 		PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS PROPIOS DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 22301 UTENSILIOS PARA EL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN D403PD		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	

CONTRATO

PROGRAMADO () ABIERTO (X)

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()

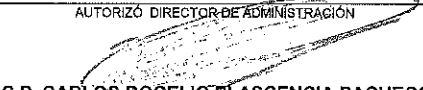
FECHA DE AUTORIZACION:
 SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
 DIA **28** MES **10** AÑO **2016**
 AUTORIZACION PRESUPUESTO
 CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
AM03PR

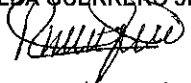
TELEFONO Y FAX: **5736-9452 Y 1999-3897**

FECHA: DIA **03** MES **11** AÑO **2016**

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL MINIMO	PRECIO TOTAL MAXIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N.
001	21870028	CHAROLA RESINTENTE DE MELAMINA CON 5 DIVISIONES GRANDE, RESISTENTE ALTAS TEMPERATURAS (AUTOCLAVE) COLOR BEIGE SIN TAPA	22300020	80	200.00	PIEZA	35.97	2,877.60	7,194.00	
		Cantidad Solicitada:								
002	21870029	TAZON DE MELAMINA DE 14.5 CMS. DE DIAMETRO PARA SOPA O CEREAL 360 ML. Y 5.5 CMS DE ALTURA	22300071	1,200	3,000.00	PIEZA	12.20	14,640.00	36,600.00	
		Cantidad Solicitada:								
003	21870063	CHAROLA PLANA DE ACERO INOXIDABLE DE 64 X 44 X 3.5 CMS	22300020	12	30.00	PIEZA	152.50	1,830.00	4,575.00	
		Cantidad Solicitada:								
004	21870065	PLATO TRINCHE DE MELAMINA COLOR BEIGE 22 CMS DE DIAMETRO	22300055	400	1,000.00	PIEZA	13.57	5,428.00	13,570.00	
		Cantidad Solicitada:								
005	21870070	PLATO TERNO DE MELAMINA COLOR BEIGE DE 14 CMS DE DIAMETRO	22300055	400	1,000.00	PIEZA	5.47	2,188.00	5,470.00	
		Cantidad Solicitada:								
006	21870071	PLATO PASTELERO DE MELAMINA COLOR BEIGE DE 16.5 CMS DE DIAMETRO	22300055	400	1,000.00	PIEZA	6.52	2,608.00	6,520.00	
		Cantidad Solicitada:								
007	21870073	TAZA DE MELAMINA COLOR BEIGE CON CON CAPACIDAD DE 240ML AL RAS DE 8 A 9 CMS DE DIAMETRO Y 7 A 7.5 CMS DE ALTURA	22300070	280	700.00	PIEZA	9.68	2,710.40	6,776.00	
		Cantidad Solicitada:								
008	21870088	TAZON PARA SOPA DE MELAMINA EN COLOR BEIGE CON CAPACIDAD DE 200 ML AL RAS DE 10 CM DE DIAMETRO 5.5 DE ALTO	22300071	240	600.00	PIEZA	8.00	1,920.00	4,800.00	
		Cantidad Solicitada:								

NOTA: CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA DEL 03 DE NOVIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2016, LAS ENTREGAS SE REALIZARAN DE CONFORMIDAD A LA ORDEN DE SURTIMIENTO QUE LE SERÁ ENTREGADA EN LA UNIDAD 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 SANCION CORRESPONDIENTE, LOS MATERIALES DEBERÁN SER ENTREGADOS EN EL ALMACÉN DE VIVERES DE LUNES A VIERNES EN DÍAS HÁBILES UN HORARIO DE 9:00 A 13:00 HORAS, EN CASA CONTRARIO EL ALMACÉN GENERAL NO HARÁ CARGO DE LA RECEPCIÓN DE SU FACTURA, REQUISICIÓN NO. 1707.

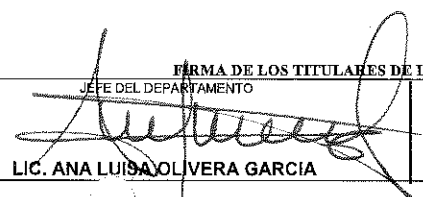
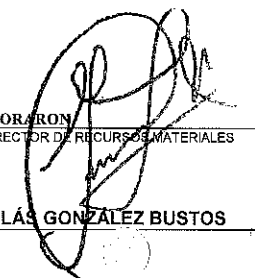
COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)  NORMA EVANGELINA SERVERA NARANJO	FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS AREAS QUE ELABORAN AREA DEL DEPARTAMENTO  LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA	Vº. Bº. SUBDIRECCION DE RECURSOS MATERIALES  LIC. NICOLÁS GONZÁLEZ BUSTOS	AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN  C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO
---	---	---	---

 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) ADVANCED ENGINE REBUILDING, S.A. DE C.V. AMAPOLA 2-A MZ. 170 LT.30 TAMAILIPAS NEZAHUALCOYOTL 57300 MEXICO, D.F. AER090216147		NUMERO 000195 ACTA CONSTITUTIVA LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		LUGAR DE ENTREGA 21 ALMACEN DE VIVERES		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 27 MES 10 AÑO 2016		HOJA No. 2 DE 2		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. ROSALBA GUERRERO JIMENEZ FIRMA: 		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.- 5430/911/2016, CON CARGO A RECURSOS PROPIOS, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA LAASSP  HOSPITAL INFANTIL de MÉXICO FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 27 OCT 2016 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS PROPIOS DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 22301 UTENSILIOS PARA EL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN A403PR		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AG-0236/16		AREA REQUERENTE -005301-		CARGO: <i>rep. legal</i>		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	
REQUISICION No.		SESION COMITE No. FECHA		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 247715		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NB0001E137-2016		DIA 26 MES 10 AÑO 2016	
CONTRATO PROGRAMADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 28 MES 10 AÑO 2016		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR		TELEFONO Y FAX: 5736-9452 Y 1999-3897		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
FECHA: DIA 03 MES 11 AÑO 2016									

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
FECHAS DE ENTREGA :									
Fecha Mínima:									
Fecha Máxima:									

(Noventa y nueve Mil Ciento Ochenta y cinco Pesos 80/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 34,202.00	\$ 85,505.00
Descuento:	\$ 0.00	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 34,202.00	\$ 85,505.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 34,202.00	\$ 85,505.00
Impuesto I.V.A.:	\$ 5,472.32	\$ 13,680.80
Total:	\$ 39,674.32	\$ 99,185.80

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)  NORMA EVANGELINA CERVERA NARANJO	FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS AREAS QUE ELABORARON JEFE DEL DEPARTAMENTO  LIC. ANA LUISA OLVERA GARCIA	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES  LIC. NICOLÁS GONZÁLEZ BUSTOS	AUTORIZO 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

