

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0	
DIA 18 MES 04 AÑO 2016	HOJA No. 1 DE 1
NO. CONTRATO	AREA REQUERENTE
RM-MT-0173/16	-005110-
REQUISICION No.	SESION COMITE No.
	FECHA

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.)	NUMERO
PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)	000945
EDENRED MEXICO, SA DE CV	ACTA
	CONSTITUTIVA
LAGO RODOLFO # 29	LICENCIA O
GRANADA	PERMISO
11520	SI ()
MEXICO DF	NO (X)
ASE930924SS7	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	
JOSE M. CHAVEZ VALENCIA.	
FIRMA:	
CARGO:	
Gerente Cuentas Clave.	
NÚMERO DE PODER NOTARIAL:	
103,113	
TELÉFONO Y FAX:	
5262-8800	
FECHA:	
DIA 26 MES 04 AÑO 2016	

LUGAR DE ENTREGA	15
ALMACEN DE MANTENIMIENTO	
OBSERVACIONES:	
AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.- 5120/00247/2016, CON CARGO A RECURSOS PROPIOS. PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 105 DE LA LAASSP  HOSPITAL INFANTIL de México FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 18 ABR 2016 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 15401 PRESTACIONES ESTABLECIDAS POR CONDICIONES GE NERALES DE TRABAJO O CONTRATOS COLECTIVOS DE TRABAJO	

FECHA ENTREGA	SEGUN PROGRAMA
CONDICIONES DE ENTREGA	PARCIAL
CONDICIONES DE PAGO	PARCIAL
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	
NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO	
IA012NBG001-E90-2016	
DIA 15 MES 04 AÑO 2016	
TELÉFONOS :	
57 61 03 81	
57 61 72 53	
52 28 99 17	CONMUTADOR

CONTRATO

PROGRAMADO (X) ABIERTO ()

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()

FECHA DE AUTORIZACION:	AUTORIZACION PRESUPUESTO
SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS	CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
DIA 18 MES 04 AÑO 2016	SP01AD

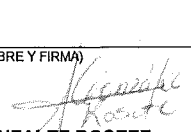
PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	90291514	FAJILLAS DE VALES DE DESPensa CON INTEGRACION NOMINAL DE: CINCO VALES CON VALOR NOMINAL DE \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.), CUATRO VALES CON VALOR NOMINAL DE \$50.00 (CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.), TRES VALES CON VALOR NOMINAL DE \$10.00 (DIEZ PESOS 00/100 M.N.), PARA UN IMPORTE TOTAL POR FAJILLA DE \$730.00 (SETECIENTOS TREINTA PESOS 00/100 M.N.).	33602003	0	1.00	SERVICIO	1,081,854.56	0.00	1,081,854.56
		Cantidad Solicitada:	0.500	0.500					

NOTA: SE DEBERÁN ENTREGAR 738 FAJILLAS POR CADA UNA DE LAS ENTREGAS PROGRAMADAS, PARA UN TOTAL DE 1,476 FAJILLAS CONFORME A LA INTEGRACIÓN NOMINAL SEÑALADA. EL COSTO UNITARIO POR FAJILLA ES DE \$ 730.00, EL COSTO TOTAL DEL SERVICIO INCLUYE EL COSTO POR EL SERVICIO 0.35% (\$3,771.18) Y EL IVA DEL COSTO DEL SERVICIO 16% (\$603.38).

FECHAS DE ENTREGA :			
Fecha Mínima:	25-04-16	01-08-16	
Fecha Máxima:	29-04-16	01-08-16	

(un Millón Ochenta y un Mil Ochocientos Cincuenta y cuatro Pesos 56/100 M.N.)

MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$ 0.00	Importe:	\$ 1,081,854.56
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	SubTotal:	\$ 1,081,854.56
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	Sub Total 2:	\$ 1,081,854.56
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A:	\$ 0.00
Total:	\$ 0.00	Total:	\$ 1,081,854.56

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS AREAS QUE ELABORARON		AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN
	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	
ARACELI GONZALEZ ROSETE	LIC. ANA I. OLIVERA GARCIA	LIC. NICOLAS GONZÁLEZ BUSTOS	C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO

