

 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) HM COMERCIALYA, S.A. DE C.V. AV. REVOLUCION EXT. 540-B INT. PB SAN PEDRO DE LOS PINOS 03800 ALC. BENITO JUAREZ, CIUDAD DE MEXICO HCP140924923 HMCOMERCIALYA@GMAIL.COM		NUMERO 002861 ACTA CONSTITUTIVA LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 11 ALMACEN GENERAL OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.- 5430/168-398/2019, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 28 MES 06 AÑO 2019 HOJA No. 1 DE 2		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. FERNANDO ZENON MARTINEZ G. FIRMA: 		HOSPITAL INFANTIL de México FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 28 JUN 2019 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS PROPIOS DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 21601 MATERIAL DE LIMPIEZA 		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). 26-I LICITACIÓN PUBLICA NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG001-E50-2019 DIA 27 MES 06 AÑO 2019
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: TELEFONO Y FAX: 5523-3983 FECHA: DIA MES AÑO		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR		
REQUISICION No. SESION COMITE No. FECHA		FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 28 MES 06 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR		

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	11038818	PAPEL SANITARIO JUMBO COLOR BLANCO RESISTENTE DE HOJA DOBLE DE 260 MTS. DE LARGO CAJA CON 12 PIEZAS	21600042	8,960	22,400.00	PIEZA	33.10	296,576.00	741,440.00
		Cantidad Solicitada:							

NOTA: CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA DEL 28 DE JUNIO AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2019, POR LO QUE DEBERÁ PRESENTARSE EN EL DEPARTAMENTO DE ALMACENES LOS DÍAS 14 Y 15 DE CADA MES, EN DÍAS HÁBILES DE LUNES A VIERNES DE 9:00 A 13:00 HORAS, (EN CASO DE QUE CUALQUIERA DE LOS DÍAS SEÑALADOS NO FUERAN HÁBILES SE RECORRERÁ AL DÍA HÁBIL SIGUIENTE), A FIN DE RECIBIR LA ORDEN DE SUMINISTRO FO-CON-01 (QUE DEBERÁ ESTAR DEBIDAMENTE FIRMADA POR EL ÁREA REQUERENTE), DEL MATERIAL QUE ENTREGARA POSTERIOR A LA RECEPCIÓN DE DICHA ORDEN DE SUMINISTRO; PARA EFECTOS DE RECIBIR EL REQUERIMIENTO DE LOS BIENES DE LA PRIMERA ENTREGA POR ÚNICA OCASIÓN DEBERÁN PRESENTARSE EL 02 DE JULIO DEL 2019 EN EL DEPARTAMENTO DE ALMACENES A RECIBIR LA ORDEN DE SUMINISTRO DEL MATERIAL REQUERIDO Y EN EL MISMO LE SERÁ INDICADA LA FECHA DE ENTREGA DE LOS MISMOS, PARA LAS SUBSECUENTES ENTREGAS SERÁN DURANTE LOS PRIMEROS TRES DÍAS HÁBILES DE CADA MES; EN EL ENTENDIDO DE QUE SERÁ BAJO LA ABSOLUTA RESPONSABILIDAD DEL GANADOR RECOGER DICHO DOCUMENTO DE NECESIDADES EN EL TIEMPO ESTABLECIDO YA QUE EN CASO DE PRESENTARSE A RECIBIR LA ORDEN DE SUMINISTRO CON POSTERIORIDAD AL PERIODO ESTABLECIDO, NO HABRÁ PRÓRROGA DE ENTREGA Y SE APLICARÁN LAS PENAS CONVENCIONALES POR ENTREGA EXTEMPORÁNEA QUE CORRESPONDAN. LA ENTREGA DE LOS BIENES DEBERÁ REALIZARSE EN EL ALMACÉN GENERAL.- DEPENDIENTE DEL DEPARTAMENTO DE ALMACENES, UBICADO EN LA CALLE DR. MÁRQUEZ NO. 162, COLONIA DOCTORES, ALCALDÍA CUAUHTÉMOC DE LA CIUDAD DE MÉXICO, C. P. 06720, EN EL HORARIO DE 9:00 A 13:00 HORAS DE LUNES A VIERNES EN DÍAS HÁBILES, EN LAS FECHAS CORRESPONDIENTES Y ESTABLECIDAS POR LAS ÁREAS REQUERENTES SEGÚN LAS NECESIDADES Y DE ACUERDO A LO ESTIPULADO EN LA ORDEN DE SUMINISTRO Y LO CORRESPONDIENTE AL CONTRATO. EN CASO DE QUE SE PRESENTE ALGUNA URGENCIA DE MATERIAL SE LE SOLICITARÁ AL GANADOR MEDIANTE UN CORREO ELECTRÓNICO Y/O VÍA TELEFÓNICA, Y ÉSTE DEBERÁ ATENDER LA SOLICITUD Y REALIZAR LA ENTREGA EN UN PLAZO MÁXIMO DE 72 HORAS, DEBIDO A QUE EL ESQUEMA DE TRABAJO ES BAJO EL SISTEMA "INVENTARIO CERO", POR LO QUE SE DEBERÁ DAR Estricto CUMPLIMIENTO A LO ANTERIORMENTE SEÑALADO.

FECHAS DE ENTREGA : Fecha Mínima: Fecha Máxima:
--

(Ochocientos Sesenta Mil Setenta Pesos 40/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 296,576.00	Importe: \$ 741,440.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 296,576.00	SubTotal: \$ 741,440.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 296,576.00	Sub Total 2: \$ 741,440.00
Impuesto I.V.A:	\$ 47,452.16	Impuesto I.V.A: \$ 118,630.40
Total:	\$ 344,028.16	Total: \$ 860,070.40

 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) HM COMERCIALYA, S.A. DE C.V. AV. REVOLUCION EXT. 540-B INT. PB SAN PEDRO DE LOS PINOS 03800 ALC. BENITO JUAREZ, CIUDAD DE MEXICO HCP140924923 HMCOMERCIALYA@GMAIL.COM		NUMERO 002661	LUGAR DE ENTREGA 11 ALMACEN GENERAL	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
ACTA CONSTITUTIVA		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.- 5430/168-398/2019-PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 81 DE LA LAASSP de México  FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 28 JUN 2019 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS PROPIOS DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL		
HOJA No. 2 DE 2		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. FERNANDO ZENON MARTINEZ G. FIRMA: 		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL		
NO. CONTRATO RM-AG-0242/19		AREA REQUERENTE -005230-		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL		
REQUISICION No. 		SESION COMITE No. FECHA		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 26-I LICITACIÓN PUBLICA		
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: TELÉFONO Y FAX: 5523-3983 FECHA: DIA 11 MES 07 AÑO 19		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG001-E50-2019 DIA 27 MES 06 AÑO 2019		
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 28 MES 06 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO: AM03PR		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 21601 MATERIAL DE LIMPIEZA Δ403P2		
				TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR		

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCB	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)		JEFE DEL DEPARTAMENTO		Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES			AUTORIZO DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN		
LIC. CUAUHEMOC TORIZ PROENZA		LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA		LIC. NICOLAS GONZALEZ BUSTOS			C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO		

EL "PROVEEDOR" Y "EL HOSPITAL", SE OBLIGAN AL CUMPLIMIENTO DE LAS CLAUSULAS DEL PRESENTE CONTRATO

COPIA CONSECUTIVO