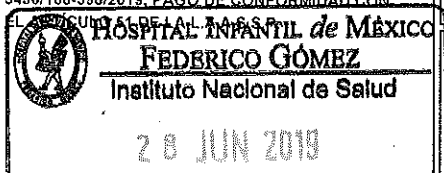
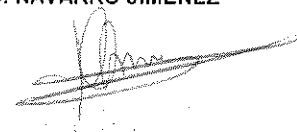


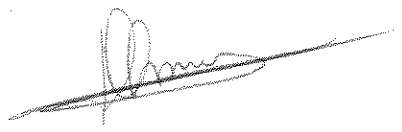
 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) INDUSTRIAS NAJI, S.A. DE C.V.		NUMERO 002775 ACTA CONSTITUTIVA LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 11 ALMACEN GENERAL	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA		
DIA 28 MES 06 AÑO 2019	HOJA No. 1 DE 2	JOSÉ MARÍA MORELOS Y PAVÓN MZ. 4 L. 13 COL. JUÁREZ (LOS CHIRINOS) 52743 OCOYOACAC, MÉXICO INA170221DH7 OSCAR_NADMA@PRODIGY.NET.MX		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.- 5430/168-398/2019. PAGO DE CONFORMIDAD CON  PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL		
NO. CONTRATO RM-AG-0243/19	AREA REQUIRENTE -005310-	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. OSCAR O. NAVARRO JIMENEZ FIRMA:  CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL:				CONDICIONES DE PAGO PARCIAL		
REQUISICION No.	SESION COMITE No. FECHA	TELEFONO Y FAX: (01) 728 2857501 FECHA: DIA 11 MES Julio AÑO 19		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 ()		FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 28 MES 06 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00MD01				
PARTIDA CODIGO		DESCRIPCION DE LOS BIENES		CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO MAXIMO
001 11038820		TOALLA INTERDOBLADA DE 22 CMS DE ANCHO X 24 CM. DE LARGO DE DOBLE HOJA COLOR BLANCO AL 90% PAQUETE CON 100 HOJAS EN CAJA DE 20 PAQUETES		21600043	57,600 144,000.00	PAQUETE	6.96	400,896.00 1,002,240.00
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 REQUIRENTE), 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 REQUIRENTES 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 SOLICITARA 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.

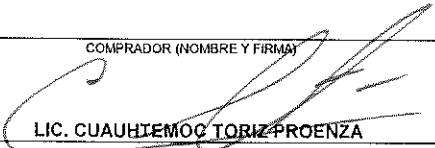
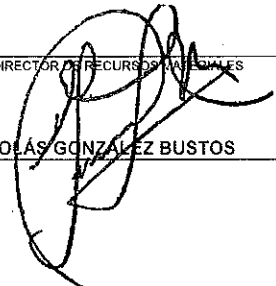
FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	
Fecha Máxima:	

(un Millon Ciento Sesenta y dos Mil Quinientos Noventa y ocho Pesos 40/100 M.N.)

MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$ 400,896.00	Importe:	\$ 1,002,240.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 400,896.00	SubTotal:	\$ 1,002,240.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 400,896.00	Sub Total 2:	\$ 1,002,240.00
Impuesto I.V.A:	\$ 64,143.36	Impuesto I.V.A:	\$ 160,358.40
Total:	\$ 465,039.36	Total:	\$ 1,162,598.40

 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) INDUSTRIAS NAJI, S.A. DE C.V.		NUMERO 002775		LUGAR DE ENTREGA 11 ALMACEN GENERAL		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 28 MES 06 AÑO 2019		HOJA No. 2 DE 2		ACTA CONSTITUTIVA		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.- 5430/168-398/2019, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 51 DE LA LAASSP  HOSPITAL INFANTIL de México FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 28 JUN 2019 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AG-0243/19		AREA REQUIRIENTE -005310-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		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 PÚBLICA	
REQUISICION No.		SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. OSCAR O. NAVARRO JIMENEZ FIRMA: 		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG001-E50-2019 DIA 27 MES 06 AÑO 2019		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NÚMERO DE PODER NOTARIAL:		TELEFONO Y FAX: (01) 728 2857501		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 21601 MATERIAL DE LIMPIEZA MD01			
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 28 MES 06 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00MD01		FECHA: DIA 11 MES JULIO AÑO 19					

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
---------	--------	---------------------------	-------------	-----------------	-----------------	--------	-----------------	-------------------------------	-------------------------------

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)  LIC. CUAUHTEMOC TORIZ PROENZA	JEFE DEL DEPARTAMENTO  LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA	Vº. Bº. SUBDIRECTOR DE RECURSOS FINANCIEROS  LIC. NICOLÁS GONZÁLEZ BUSTOS	AUTORIZO DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN  G.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO
---	---	---	---

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

COPIA CONSECUTIVO