

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO HIM871203BS0	
FECHA: 28 MES 08 AÑO 2020	FLUJO NO. 1 DE 2
NO. CONTRATO	AREA REQUERENTE -005310-
RM-AG-0207/20	FECHA
REQUISICION No.	SESION COMITE No.

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.) PROVEEDOR NACIONAL (EXTRANJERO) ANSA SOLUCIONES EMPRESARIALES, S.A.S. DE C.V. JAVIER ROJO GÓMEZ 398 SECCIÓN 1 INT A101 AGRICOLA ORIENTAL 08500 CIUDAD DE MÉXICO ASE190307P27 ANSA.SOLUCIONES EMPRESARIALES@GMAIL.COM	PROVEEDOR NACIONAL (EXTRANJERO) ANSA SOLUCIONES EMPRESARIALES, S.A.S. DE C.V. JAVIER ROJO GÓMEZ 398 SECCIÓN 1 INT A101 AGRICOLA ORIENTAL 08500 CIUDAD DE MÉXICO ASE190307P27 ANSA.SOLUCIONES EMPRESARIALES@GMAIL.COM
---	---

NUMERO 003078	ACTA CONSTITUTIVA
LICENCIA O SI () NO (X)	PERMISO SI () NO (X)

LUGAR DE ENTREGA ALMACÉN GENERAL 11	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430302-3072020, PAGO DE CONFORMIDAD CON SECRETARÍA DE LA ASPP HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 28 AGO 2020	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) 26-1 LICITACION PUBLICA
NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG001-E67-2020	DIA 27 MES 08 AÑO 2020
TELEFONOS: 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17	CONMUTADOR

PREPUESTO AUTORIZADO RECURSOS PROPIOS DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL	PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 21601 MATERIAL DE LIMPIEZA 25403PR
---	---

CONTRATO

ART. 47 LAASSP SA (X) NA ()
ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()

FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 28 MES 08 AÑO 2020	AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA / TIPO DE RECURSO AM03PR
---	--

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES
001	11030180	DETERGENTE EN POLVO BIODEGRADABLE BOLSA DE 1 KG COMPUESTO DE AGENTES DE LIMPIEZA (SURFACTANTE ANIONICO LINEAL), AGENTE ANTIDERRERPOSITANTE (C.M.C), ADITIVOS (BLANQUEADORES Y PERFUME)

Cantidad Solicitada:

CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA DEL 28 DE AGOSTO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2020, POR LO QUE DEBERÁ PRESENTARSE EN EL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES LOS DÍAS DEL 12 AL 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 ENTREGARÁ POSTERIOR A LA RECEPCIÓN DE DICHA ORDEN DE SUMINISTRO; PARA EFECTOS DE RECIBIR EL REQUERIMIENTO DE LOS BIENES CORRESPONDIENTES A LA PRIMERA ENTREGA, POR ÚNICA OCASIÓN DEBERÁN PRESENTARSE DEL 02 AL 04 DE SEPTIEMBRE (EN DÍAS HÁBILES) EN EL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES 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 DE LOS BIENES 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 (FO-CON-01) EN EL TIEMPO ESTABLECIDO YA QUE EN CASO DE PRESENTARSE A RECIBIR LA ORDEN DE SUMINISTRO CON POSTERIORIDAD AL PERÍODO ESTABLECIDO, NO HABRÁ PRORROGA 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. MARQUEZ 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 EL ÁREA REQUERENTE SEGUN 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 EL ÁREA REQUERENTE LO SOLICITARÁ AL GANADOR MEDIANTE UN CORREO ELECTRÓNICO Y/O VÍA TELEFÓNICA, Y ÉSTE DEBERÁ ATENDER LA SOLICITUD Y REALIZAR LA ENTREGA DEL MATERIAL REQUERIDO EN EL PLAZO QUE LE SERÁ INDICADO EN LA ORDEN DE SUMINISTRO CORRESPONDIENTE, LO ANTERIOR 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:

MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$	Importe:	\$
Descuento:	\$	Descuento:	\$
SubTotal:	\$	SubTotal:	\$
Otros Impuestos:	\$	Otros Impuestos:	\$
Sub Total 2:	\$	Sub Total 2:	\$
Impuesto I.V.A.:	\$	Impuesto I.V.A.:	\$
Total:	\$	Total:	\$

(Ciento Noventa y cuatro Mil Ochocientos Ochenta Pesos 00/100 M.N.)

HOSPITAL INFANTIL DE MEXICO
FEDERICO GOMEZ
DR. MARQUEZ No. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO
HIM871203BS0

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.
PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)
ANSA SOLUCIONES EMPRESARIALES, S.A.S. DE C.V.
JAVIER ROJO GOMEZ 398 SECCIÓN 1 INT A101
AGRICOLA ORIENTAL
08500
CIUDAD DE MEXICO
ASE190307P27
ANSA.SOLUCIONES.EMPRESARIALES@GMAIL.COM

NUMERO
003078
ACTA
CONSTITUTIVA
LICENCIA O
PERMISO
SI ()
NO (X)

LUGAR DE ENTREGA
11
ALMACEN GENERAL

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).
26-1
LICITACION PUBLICA
NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
LA012NBG001-E67-2020
DIA 27 MES 08 AÑO 2020

28 MES 08 AÑO 2020
FOLIO NO. 2 DE 2
NO CONTRATO
AREA REQUERENTE
-005310-
RM-AG-0207120
REQUISICION No.

SESION COMITE No.
FECHA

CONTRATO
ART. 47 LAASSP SA (X) NA ()
ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
ANGELES A. VILLARREAL VIZUET
FIRMA
CARGO: Director General
NÚMERO DE PODER NOTARIAL:
TELEFONO Y FAX: 5540725231
FECHA: 08 DIA 09 MES 08 AÑO

OBSERVACIONES:
AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO
5430/302-307/2020. PAGO DE CONFORMIDAD CON
EL ART. 31 DE LA LAASSP
HOSPITAL INFANTIL de Mexico
FEDERICO GOMEZ
Instituto Nacional de Salud
28 AGO 2020
PRESUPUESTO AUTORIZADO
RECURSOS PROPIOS
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO
CONTROL PRESUPUESTO

TELEFONOS :
57 61 03 81
57 61 72 53
52 28 99 17 CONMUTADOR

SECCION DE AUTORIZACION
SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
DIA 28 MES 08 AÑO 2020
AUTORIZACION PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
AMOCPR

CLAVE CUCOP MINIMA MAXIMA UNIDAD PRECIO UNITARIO PRECIO TOTAL NETO I.M.T. MAXIMO

CLAVE CUCOP MINIMA MAXIMA UNIDAD PRECIO UNITARIO PRECIO TOTAL NETO I.M.T. MAXIMO

CLAVE CUCOP MINIMA MAXIMA UNIDAD PRECIO UNITARIO PRECIO TOTAL NETO I.M.T. MAXIMO

PARTIDA CODIGO		DESCRIPCION DE LOS BIENES		CLAVE CUCOP		CANTIDAD		PRECIO		PRECIO TOTAL NETO I.M.T. MAXIMO	
COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)		JEFE DEL DEPARTAMENTO		Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES		AUTORIZADOR GENERAL					
ARACELI GONZALEZ ROSETE		LIC. LEONITH DESÍREE CASTILLO GARCIA		LIC. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ		DR. JAIME NIETO ZERMEÑO					

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

COPIA CONSECUTIVO