

 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 NACIO Y EXTRANJERO) ONTI COMERCIAL, S.A. DE C.V.		NUMERO 001870 ACTA CONSTITUTIVA LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 11 ALMAC GENERAL	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 27 MES 05 AÑO 2020		HOJA No. 1 DE 2		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.- 5430/146/2020, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA LA ASSP.  HOSPITAL INFANTIL de México FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 27 MAY 2020 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS PROPIOS DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 21101 MATERIALES Y ÚTILES DE OFICINA		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AG-0174/20		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). 43 INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. SERGIO A. ONTIVEROS MENESES FIRMA:  CARGO: Rep. Legal		NÚMERO DE PODER NOTARIAL:		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO IA012NBG001-E51-2020 DIA 26 MES 05 AÑO 2020		
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		TELEFONO Y FAX: 5651-4635 FECHA: DIA 04 MES 06 AÑO 2020		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR		
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 27 MES 05 AÑO 2020		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM04PR				

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO MINIMO	PRECIO TOTAL NETO MAXIMO
001	11060260	CARTULINA BLANCA TAMAÑO CARTA DE 65 KGS. PAQUETE DE 500 HOJAS Cantidad Solicitada:	21100048	32.00	80.00	PAQUETE	289.00	9,248.00	23,120.00
002	11060270	CARTONCILLO MINA GRIS TAMAÑO CARTA PESO 200 GR/M2. PAQUETE CON 500 HOJAS Cantidad Solicitada:	21100044	32.00	80.00	PAQUETE	130.00	4,160.00	10,400.00
003	11060272	CARTONCILLO MINA GRIS TAMAÑO DOBLE CARTA PESO 200 GR/M2 PAQUETE CON 500 HOJAS Cantidad Solicitada:	21100044	4.00	10.00	PAQUETE	260.00	1,040.00	2,600.00
004	11063451	PAPEL BOND CANARIO DE 36 KG TAMAÑO CARTA PAQUETE CON 500 HOJAS Cantidad Solicitada:	21100133	80.00	200.00	PAQUETE	110.00	8,800.00	22,000.00
005	11063481	PAPEL AUTOCOPIANTE COLOR VERDE, COPIA FINAL (C.F.), DE 75 GR. TAMAÑO CARTA, EN PAQUETE DE 500 HOJAS Cantidad Solicitada:	21100137	20.00	50.00	PAQUETE	145.00	2,900.00	7,250.00
006	11063491	PAPEL AUTOCOPIANTE COLOR AZUL COPIA FINAL (C.F.), DE 75 GR. TAMAÑO CARTA EN PAQUETE DE 500 HOJAS Cantidad Solicitada:	21100137	568.00	1,420.00	PAQUETE	145.00	82,360.00	205,900.00
007	11063521	PAPEL AUTOCOPIANTE COLOR BLANCO, ORIGINAL (C.B.), DE 75 GR. TAMAÑO CARTA, EN PAQUETE DE 500 HOJAS Cantidad Solicitada:	21100137	948.00	2,370.00	PAQUETE	168.00	159,264.00	398,160.00
008	11063690	PAPEL COPIA AZUL DE 15 KG TAMAÑO CARTA EN PAQUETE DE 1000 HOJAS Cantidad Solicitada:	21100137	80.00	200.00	PAQUETE	209.00	16,720.00	41,800.00
009	11063821	PAPEL BOND ROSA DE 36 KG. TAMAÑO CARTA PAQUETE DE 500 HOJAS Cantidad Solicitada:	21100133	160.00	400.00	PAQUETE	110.00	17,600.00	44,000.00
010	11063831	PAPEL AUTOCOPIANTE COPIA FINAL ROSA TAMAÑO CARTA PAQUETE CON 500 HOJAS, C.F. Cantidad Solicitada:	21100133	160.00	400.00	PAQUETE	145.00	23,200.00	58,000.00
011	11063991	PAPEL BOND AZUL TAMAÑO CARTA DE 36 KG, EN PAQUETE DE 500 HOJAS Cantidad Solicitada:	21100133	120.00	300.00	PAQUETE	110.00	13,200.00	33,000.00
012	11064070	PEGAMENTO ROJO PARA ENCUADERNAR DE 4 KG Cantidad Solicitada:	21100154	8.00	20.00	BOTE	130.00	1,040.00	2,600.00
013	11064071	PEGAMENTO BLANCO CUBETA DE 4 KG Cantidad Solicitada:	21100154	8.00	20.00	CUBETA	130.00	1,040.00	2,600.00

NOTA: CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA DEL 27 DE MAYO AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2020, DEBERÁ PRESENTARSE DE FORMA INMEDIATA EN EL DEPARTAMENTO DE ALMACENES PARA RECIBIR ORDEN DE SUMINISTRO PARA REALIZAR LA PRIMERA ENTREGA, PARA ENTREGAS SUBSECUENTES PRESENTARSE LOS DÍAS 14 Y 15 DE CADA MES EN DÍAS HÁBILES CONFORME EL ANEXO TÉCNICO. EL DEPARTAMENTO DE ALMACENES EN COORDINACIÓN CON LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES DEBERÁN SUPERVISAR, QUE PREVIO AL CONSUMO TOTAL DE LA SUFICIENCIA PRESUPUESTAL CON QUE CUENTA LA CONVOCANTE PARA CUBRIR EL MONTO MÍNIMO DEL PRESUPUESTO MÁXIMO AUTORIZADO PARA EL PRESENTE PROCEDIMIENTO, CADA ORDEN DE SURTIMIENTO QUE SE EMITA CON CARGO AL CONTRATO DEBERÁ CONTAR CON LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA CORRESPONDIENTE; DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 47 DE LA LEY Y EL ARTÍCULO 85 DE SU REGLAMENTO, PREVIO A QUE SE AGOTE LA SUFICIENCIA DEBERÁN SOLICITAR NUEVAMENTE EL COMPLEMENTO DE LA SUFICIENCIA PRESUPUESTAL PARA CUBRIR EL RESTO DE LAS NECESIDADES SOLICITADAS DEL TOTAL DEL CONTRATO Y QUE CORRESPONDE AL 23.84% DEL MONTO TOTAL ADJUDICADO, POR LO QUE EN CASO DE NO CONTAR CON LA SUFICIENCIA PRESUPUESTAL DE FORMA POSITIVA, DEBERÁN AJUSTARSE A LA ADQUISICIÓN DEL MONTO DISPONIBLE Y NOTIFICAR AL DEPARTAMENTO DE COMPRAS

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 (EXTRANJERO) ONTI COMERCIAL, S.A. DE C.V.		NUMERO 001870	LUGAR DE ENTREGA 11 ALMACEN GENERAL	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
A 27 MES 05 AÑO 2020	HOJA No. 2 DE 2	GIOTTO NO. EXT. 220 ALFONSO XIII 01460 ALVARO OBREGON, CIUDAD DE MÉXICO OCO110414BI4 ALEXONTI@LIVE.COM.MX		ACTA CONSTITUTIVA	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.- HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 27 MAY 2020 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS PROPIOS DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AG-0174/20	AREA REQUIRENTE -005230-	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. SERGIO A. ONTIVEROS MENESES		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). 43 INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS
REQUISICION No.	SESION COMITE No. FECHA	FIRMA:		CARGO: Rec. Legal	NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO IA012NBG001-E51-2020 DIA 26 MES 05 AÑO 2020	TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NÚMERO DE PODER NOTARIAL:		TELEFONO Y FAX: 5651-4635	PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 21101 MATERIALES Y ÚTILES DE OFICINA	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 27 MES 05 AÑO 2020		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM04PR		FECHA: DIA 01 MES 06 AÑO 2020		

DESCRIPCION DE LOS BIENES												52 28 99 17 CONMUTADOR	
GUBERNAMENTALES GENERALES PARA QUE REALICE LA CANCELACIÓN DEL CONTRATO EN TIEMPO Y FORMA CONFORME LO MARCA LA NORMATIVIDAD APLICABLE													
ASIMISMO DEBERAN SUPERVISAR LA CALIDAD DE LOS BIENES REQUERIDOS POR EL HOSPITAL. REQUISICIÓN R11-000007.													
FECHAS DE ENTREGA :		CLAVE	CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO	PRECIO TOTAL	PRECIO TOTAL	M.N.			
				MINIMA	MAXIMA		UNITARIO	MINIMO	MAXIMO				
Fecha Mínima:													
Fecha Máxima:													

(Novecientos Ochenta y siete Mil Seiscientos Cincuenta y ocho Pesos 80/100 M.N.)

				MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$			340,572.00		Importe:	\$ 851,430.00
Descuento:	\$			0.00		Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$			340,572.00		SubTotal:	\$ 851,430.00
Otros Impuestos:	\$			0.00		Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$			340,572.00		Sub Total 2:	\$ 851,430.00
Impuesto I.V.A.:	\$			54,491.52		Impuesto I.V.A.:	\$ 136,228.80
Total:	\$			395,063.52		Total:	\$ 987,658.80

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA) NORMA E. ANGELINA CERVERA NARANJO	JEFE DEL DEPARTAMENTO LIC. LEONITH DESIREE CASTILLO GARCIA	Vo. Bo. ENC. DE LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ	AUTORIZADO DIRECTOR GENERAL DR. JAIME NIETO ZERMEÑO
--	--	---	---

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

COPIA CONSECUTIVO