

 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 (EXTRANJERO) MAN TICO, S.A. DE C.V. CALLEJON DEL POZO N° 3 COL. LA ESCUELA 54090 TLALNEPANTLA DE BAZ, EDO DE MÉX MTI-150220-UA2 SERVIMANTICO@YAHOO.COM		NUMERO 000991 ACTA CONSTITUTIVA 213,595 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		LUGAR DE ENTREGA 12 ALMACEN DE ROPERIA OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.- 5430/059/2020, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 01 MES 05 AÑO 2020 HOJA No. 1 DE 2		NO. CONTRATO RM-AG-0168/20		AREA REQUINTE -005310-		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL	
REQUISICION No.		SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. ISAAC OLVERA PALACIOS FIRMA: 		HOSPITAL INFANTIL de México FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 31 MAY 2020		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASP). 42 ADJUDICACIÓN DIRECTA	
CONTRATO ART. 47 LAASP SA (X) NA () ART. 48 LAASP SA (X) NA ()		CARGO: Representante Legal		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 213,595		PRECIOS PRESUPUESTO 27201 PRENDAS DE PROTECCIÓN PERSONAL		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG001-E49-2020 DIA 30 MES 04 AÑO 2020	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 01 MES 05 AÑO 2020		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AD01PR		TELEFONO Y FAX: 55 1108-1113 FECHA: DIA 14 MES 05 AÑO 2020		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR			

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL MINIMO	PRECIO TOTAL MAXIMO	NETO M.N.
001	12840062	GUANTES ROJOS MEDIDA #8 DE LATEX Cantidad Solicitada:	27200012	1,000.00	2,500.00	PARES	20.11	20,110.00	50,275.00	
002	12840063	GUANTES ROJOS MEDIDA #9 DE LATEX Cantidad Solicitada:	27200012	678.00	1,694.00	PARES	20.11	13,634.58	34,066.34	
003	12840065	GUANTES AMARILLOS DE LATEX MEDIDA #8 Cantidad Solicitada:	27200012	1,000.00	2,500.00	PARES	20.11	20,110.00	50,275.00	
004	12840066	GUANTES AMARILLOS DE LATEX MEDIDA #9 Cantidad Solicitada:	27200012	600.00	1,500.00	PARES	20.11	12,066.00	30,165.00	
005	12840068	GUANTES AZULES DE LATEX MEDIDA #8 Cantidad Solicitada:	27200012	1,000.00	2,500.00	PARES	20.11	20,110.00	50,275.00	
006	12840069	GUANTES AZULES DE LATEX MEDIDA #9 Cantidad Solicitada:	27200012	600.00	1,500.00	PARES	20.11	12,066.00	30,165.00	

NOTA: CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA DEL 01 AL 31 DE MAYO DEL 2020, LA ENTREGA SE REALIZARA DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEL ÁREA REQUINTE, POR LO QUE EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ CONTACTAR CON EL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES A FIN DE COORDINAR LA ENTREGA-RECEPCIÓN DE LA ORDEN DE SURTIMIENTO.

FECHAS DE ENTREGA :

Fecha Mínima:

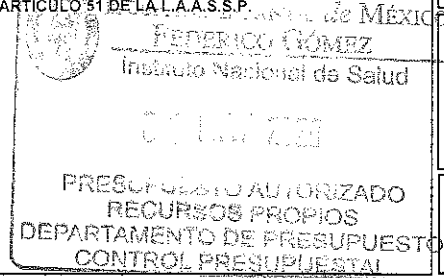
Fecha Máxima:

MINIMOS

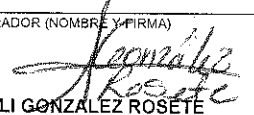
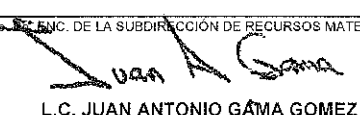
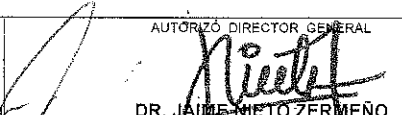
MAXIMOS

Importe:	\$	98,096.58	Importe:	\$	245,221.34
Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$	0.00
SubTotal:	\$	98,096.58	SubTotal:	\$	245,221.34
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$	0.00
Sub Total 2:	\$	98,096.58	Sub Total 2:	\$	245,221.34
Impuesto I.V.A.:	\$	15,695.45	Impuesto I.V.A.:	\$	39,235.41
Total:	\$	113,792.03	Total:	\$	284,456.75

(Doscientos Ochenta y cuatro Mil Cuatrocientos Cincuenta y seis Pesos 75/100 M.N.)

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) MAN TICO, S.A. DE C. CALLEJON DEL POZO N° 3 COL. LA ESCUELA 54090 TLALNEPANTLA DE BAZ, EDO DE MÉX MTI-150220-UA2 SERVIMANTICO@YAHOO.COM		NUMERO 000991 ACTA CONSTITUTIVA 213,595 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		LUGAR DE ENTREGA 12 ALMACEN DE ROPERIA		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
01 MES 05 AÑO 2020		HOJA No. 2 DE 2				OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°- 54307059/2020, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 51 DE LA L.A.S.S.P. 		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
CONTRATO RM-AG-0168/20		AREA REQUINTE -005310-				CONDICIONES DE PAGO PARCIAL		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42 ADJUDICACIÓN DIRECTA	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. ISAAC OLVERA PALACIOS FIRMA:  CARGO: Representante Legal NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 213,595		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG001-E49-2020 DIA 30 MES 04 AÑO 2020			
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 01 MES 05 AÑO 2020		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO ADO1PR		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 27201 PRENDAS DE PROTECCIÓN PERSONAL		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
TELEFONO Y FAX: 55 1108-1113 FECHA: DIA 14 MES 05 AÑO 2020									

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)  ARACELI GONZALEZ ROSETE	JEFE DEL DEPARTAMENTO  LIC. LEONITH DESIREE CASTILLO GARCIA	V. ENC. DE LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES  L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ	AUTORIZO DIRECTOR GENERAL  DR. JAIME NIETO ZERMEÑO
---	---	---	--

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

COPIA CONSECUTIVO