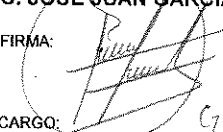


 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) TECNOVAL DE MEXICO, SA DE CV CENTENO N° 90 B GRANJAS ESMERALDA 09810 IZTAPALAPA, CIUDAD DE MÉXICO TME9605108R7 JJGARCIA@TECNOVAL.COM.MX		NUMERO 002444 ACTA CONSTITUTIVA LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 14 MES 11 AÑO 2019		HOJA No. 1 DE 1		NO. CONTRATO RM-MT-0304/19		AREA REQUIRENTE -005120-		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. JOSÉ JUAN GARCIA MARTINEZ FIRMA: 		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.- 5430/541/2019, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 115 DE LA LEY DE HOSPITAL INFANTIL de México FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 14 NOV 2019 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS PROPIOS DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL		CONDICIONES DE PAGO TOTAL PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42 ADJUDICACIÓN DIRECTA	
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: TELEFONO Y FAX: 5445-0500 FECHA: DIA 26 MES 11 AÑO 2019		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 34301 GASTOS INHERENTES A LA RECAUDACIÓN ADCPR		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG001-E77-2019 DIA 13 MES 11 AÑO 2019		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	

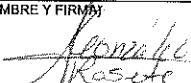
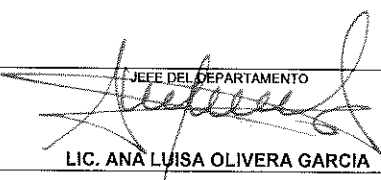
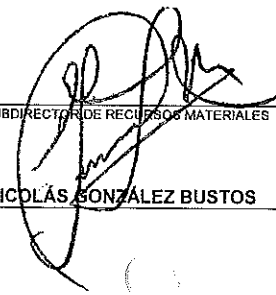
PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	90633413	SERVICIO DE TRANSPORTE Y TRASLADO DE VALORES PARA EL PAGO DE MEDIDAS DE FIN DE AÑO (VALES DE DESPENSA) EL SERVICIO SE REALIZARA DURANTE 05 DÍAS CON DISPONIBILIDAD DE 24 HORAS, CON 13 ELEMENTOS DE SEGURIDAD (CUSTODIA) INCLUYE RECEPCIÓN DE LOS VALES, CUSTODIA Y LA ENTREGA DIRECTA DE LOS VALES AL PERSONAL DEL HIMFG, EL PRIMER DÍA DEL SERVICIO SERÁ EN HORARIO DE 7:00 A 24:00 HRS. LOS 4 DÍAS SIGUIENTES EN HORARIO DE 8:00 A 20:00 HRS. Y EL ÚLTIMO DÍA INCLUYE CIERRE Y ENTREGA AL HOSPITAL.	34300001	.40	1.00	SERVICIO	299,998.00	119,998.20	299,998.00
		Cantidad Solicitada: 1.000							

NOTA: EL PRESENTE SE ELABORA A SOLICITUD DEL DEPARTAMENTO DE SUELDOS Y SE REALIZARA CONFORME AL ANEXO TÉCNICO, COTIZACIÓN Y RESULTADO DE ADJUDICACIÓN.
 LAS FECHAS ESPECIFICAS EN QUE SE REALIZARA EL SERVICIO LE SERÁN CONFIRMADAS POR EL DEPARTAMENTO DE SUELDOS, ASI MISMO LE PROPORCIONARA LAS INDICACIONES DEL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES Y MEDIDAS DE SEGURIDAD DENTRO DE LAS INSTALACIONES DE ESTE HOSPITAL.

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	14-11-19
Fecha Máxima:	31-12-19

(Trescientos Cuarenta y siete Mil Novecientos Noventa y siete Pesos 68/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 119,999.20	Importe: \$ 299,998.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 119,999.20	SubTotal: \$ 299,998.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 119,999.20	Sub Total 2: \$ 299,998.00
Impuesto I.V.A.:	\$ 19,199.87	Impuesto I.V.A: \$ 47,999.68
Total:	\$ 139,199.07	Total: \$ 347,997.68

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)  ARACELI GONZALEZ ROSETE	JEFE DEL DEPARTAMENTO  LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES  LIC. NICOLÁS GONZALEZ BUSTOS	AUTORIZO DIRECTOR GENERAL  DR. JAIME NIETO ZERMEÑO
--	---	---	---

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

COPIA ALMACEN