

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()		NUMERO 002909	LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN E MANTENIMIENTO	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
		TOKA INTERNACIONAL, S.A.P.I. DE C.V.		ACTA CONSTITUTIVA		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL
DIA 13 MES 12 AÑO 2019	HOJA No. 1 DE 2	CALLE MONTEMORELOS EXT. 3831-A COL. LOMA BONITA 45086 ZAPOPAN, JALISCO TIN090211JC9 IVAN.ALVAREZ@TOKA.COM.MX		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5100/862/2019, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.P. Instituto Nacional de Salud 13 DIC 2019 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL	CONDICIONES DE PAGO TOTAL
NO. CONTRATO RM-MT-0320/19	AREA REQUINIENTE -005100-	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. ALVARO GARCIA VILLALBAZO FIRMA:				PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-III SE PUEDEN PROVOCAR PERDIDAS O COSTO
REQUISICION No.	SESION COMITE No. FECHA			CARGO: <i>Apoderado</i>	NÚMERO DE PODER NOTARIAL:	NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG001-E80-2019
CONTRATO CERRADO (X) ABIERTO () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		TELEFONO Y FAX: 01 33 3208-0390		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 15901 OTRAS PRESTACIONES	TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 13 MES 12 AÑO 2019	AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO SP01AM	FECHA: DIA 16 MES 12 AÑO 2019				

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD	PRECIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.
				MINIMA	MAXIMA	MINIMO
001	90143408	SERVICIO DE VALES DE DESPENSA DE PAPEL, PARA EL OTORGAMIENTO DE LA MEDIDA DE FIN DE AÑO DEL EJERCICIO FISCAL 2019.	33602005	0.00	1.00	35,520,525.00
		Cantidad Solicitada: 1,000			SERVICIO	0.00 35,520,525.00

NOTA: EL PRESENTE CONTRATO SE REALIZA A SOLICITUD DE LA SUBDIRECCION DE RECURSOS HUMANOS Y DE ACUERDO AL DOCUMENTO JUSTIFICATORIO Y ANEXO TECNICO PARA LA ADJUDICACION, EN EL QUE SE INDICAN LAS CANTIDADES DE FAJILLAS, ASI COMO EL MONTO Y LA INTEGRACION DE CADA UNA DE LAS FAJILLAS, MISMOS QUE FORMAN PARTE DEL PRESENTE CONTRATO. MEDIANTE CONTRATO PROGRAMADO CON VIGENCIA DEL 16 AL 20 DE DICIEMBRE DE 2019.

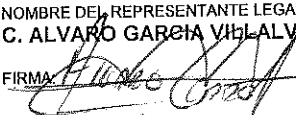
DE CONFORMIDAD AL DOCUMENTO JUSTIFICATORIO Y ANEXO TECNICO QUE CONTIENE LAS CANTIDADES DE LAS FAJILLAS Y LA INTEGRACION DE LAS MISMAS PARA LA ADJUDICACION; A CONTINUACION SE DESGLOSA EL MONTO TOTAL DEL CONTRATO QUE INCLUYE LA BONIFICACION DEL 2.55% (DOS PUNTO CINCUENTA Y CINCO POR CIENTO) Y CERO POR CIENTO DE COMISION DEL SERVICIO, DE ACUERDO AL SIGUIENTE CUADRO:

TOTAL 3,042 FAJILLAS	
EL IMPORTE Y LA INTEGRACION DE CADA UNA DE LAS FAJILLAS SE ENCUENTRA DESCRITA EN EL ANEXO TECNICO DEL REQUERIMIENTO	
IMPORTE SUBTOTAL DE LOS VALES IMPRESOS	\$36,450,000.00
BONIFICACION 2.55%	\$929,475.00
COMISION DEL SERVICIO (0.00%)	\$0.00
IMPORTE TOTAL DE LA CONTRATACION	\$35,520,525.00

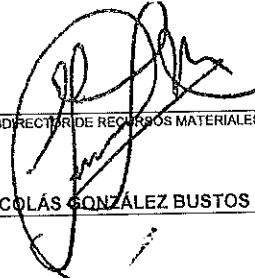
FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	16-12-19
Fecha Máxima:	20-12-19

(Treinta y cinco Millones Quinientos Veinte Mil Quinientos Veinticinco Pesos 00/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 0.00	Importe: \$ 35,520,525.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	SubTotal: \$ 35,520,525.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	Sub Total 2: \$ 35,520,525.00
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A: \$ 0.00
Total:	\$ 0.00	Total: \$ 35,520,525.00

 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 NACIÓN (EXTRANJERO) TOKA INTERNACIONAL, S.A.P.I. DE C.V. CALLE MONTEMORELOS EXT. 3831-A COL. LOMA BONITA 45086 ZAPOCAN, JALISCO TIN090211JC9 IVAN.ALVAREZ@TOKA.COM.MX		NUMERO 002909 ACTA CONSTITUTIVA LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN () MANTENIMIENTO		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 13 MES 12 AÑO 2019		HOJA No. 2 DE 2		NO. CONTRATO RM-MT-0320/19		AREA REQUERENTE -005100-		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL	
REQUISICION No.		SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. ALVARO GARCIA VIDALVAZO FIRMA: 		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°: 5100/662/2019, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA E.A.S.S.P. FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 13 DIC 2019 PRELIMBUSTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL		CONDICIONES DE PAGO TOTAL	
CONTRATO CERRADO (X) ABIERTO () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		CARGO: 		NÚMERO DE PODER NOTARIAL:		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 15901 OTRAS PRESTACIONES		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-III SE PUEDEN PROVOCAR PERDIDAS O COSTO	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 13 MES 12 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO SP01AM		TELEFONO Y FAX: 01 33 3208-0390 FECHA: DIA 16 MES 12 AÑO 2019		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG001-E80-2019 DIA 13 MES 12 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
---------	--------	---------------------------	-------------	-----------------	-----------------	--------	-----------------	-------------------------------	-------------------------------

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

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

COPIA CONSECUTIVO