

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO HIM871203BS0		DIA 06 MES 10 AÑO2022 1 DE 2		HOJA No. 1		NO. CONTRATO RM-AG-0299/22		REQUISICION No.		FECHA		SESION COMITÉ No.		FECHA		FECHA	
PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) ONTI COMERCIAL, S.A. DE C.V.		NÚMERO 001870		ACTA CONSTITUTIVA		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. SERGIO A. ONTIVEROS MENESES FIRMA:		CARGO:		NÚMERO DE PODER NOTARIAL:		TELÉFONO Y FAX: 5651-4635		FECHA: DIA MES AÑO	
PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) ONTI COMERCIAL, S.A. DE C.V.		NÚMERO 001870		ACTA CONSTITUTIVA		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. SERGIO A. ONTIVEROS MENESES FIRMA:		CARGO:		NÚMERO DE PODER NOTARIAL:		TELÉFONO Y FAX: 5651-4635		FECHA: DIA MES AÑO	
PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) ONTI COMERCIAL, S.A. DE C.V.		NÚMERO 001870		ACTA CONSTITUTIVA		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. SERGIO A. ONTIVEROS MENESES FIRMA:		CARGO:		NÚMERO DE PODER NOTARIAL:		TELÉFONO Y FAX: 5651-4635		FECHA: DIA MES AÑO	
PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) ONTI COMERCIAL, S.A. DE C.V.		NÚMERO 001870		ACTA CONSTITUTIVA		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. SERGIO A. ONTIVEROS MENESES FIRMA:		CARGO:		NÚMERO DE PODER NOTARIAL:		TELÉFONO Y FAX: 5651-4635		FECHA: DIA MES AÑO	
PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) ONTI COMERCIAL, S.A. DE C.V.		NÚMERO 001870		ACTA CONSTITUTIVA		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. SERGIO A. ONTIVEROS MENESES FIRMA:		CARGO:		NÚMERO DE PODER NOTARIAL:		TELÉFONO Y FAX: 5651-4635		FECHA: DIA MES AÑO	
PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) ONTI COMERCIAL, S.A. DE C.V.		NÚMERO 001870		ACTA CONSTITUTIVA		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. SERGIO A. ONTIVEROS MENESES FIRMA:		CARGO:		NÚMERO DE PODER NOTARIAL:		TELÉFONO Y FAX: 5651-4635		FECHA: DIA MES AÑO	
PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) ONTI COMERCIAL, S.A. DE C.V.		NÚMERO 001870		ACTA CONSTITUTIVA		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. SERGIO A. ONTIVEROS MENESES FIRMA:		CARGO:		NÚMERO DE PODER NOTARIAL:		TELÉFONO Y FAX: 5651-4635		FECHA: DIA MES AÑO	
PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) ONTI COMERCIAL, S.A. DE C.V.		NÚMERO 001870		ACTA CONSTITUTIVA		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. SERGIO A. ONTIVEROS MENESES FIRMA:		CARGO:		NÚMERO DE PODER NOTARIAL:		TELÉFONO Y FAX: 5651-4635		FECHA: DIA MES AÑO	
PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) ONTI COMERCIAL, S.A. DE C.V.		NÚMERO 001870		ACTA CONSTITUTIVA		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. SERGIO A. ONTIVEROS MENESES FIRMA:		CARGO:		NÚMERO DE PODER NOTARIAL:		TELÉFONO Y FAX: 5651-4635		FECHA: DIA MES AÑO	
PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) ONTI COMERCIAL, S.A. DE C.V.		NÚMERO 001870		ACTA CONSTITUTIVA		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. SERGIO A. ONTIVEROS MENESES FIRMA:		CARGO:		NÚMERO DE PODER NOTARIAL:		TELÉFONO Y FAX: 5651-4635		FECHA: DIA MES AÑO	
PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) ONTI COMERCIAL, S.A. DE C.V.		NÚMERO 001870		ACTA CONSTITUTIVA		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. SERGIO A. ONTIVEROS MENESES FIRMA:		CARGO:		NÚMERO DE PODER NOTARIAL:		TELÉFONO Y FAX: 5651-4635		FECHA: DIA MES AÑO	
PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) ONTI COMERCIAL, S.A.																	

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO I.H.A. MAXIMO
001	11060260	CARTULINA BLANCA TAMAÑO CARTA DE 65 KGS. PAQUETE DE 500 HOJAS	21100048	16.00	40.00	PAQUETE	280.00	4,160.00
Cantidad Solicitada:								
002	11060270	CARTONCILLO MINA GRIS TAMAÑO CARTA PESO 200 GR/M2. PAQUETE CON 500 HOJAS	21100044	16.00	40.00	PAQUETE	170.00	6,800.00
Cantidad Solicitada:								
003	11063451	PAPEL BOND CANARIO DE 36 KG TAMAÑO CARTA PAQUETE CON 500 HOJAS	21100133	40.00	100.00	PAQUETE	182.00	18,200.00
Cantidad Solicitada:								
004	11063460	PAPEL AUTOCOPIANTE CANARIO INTERMEDIA PAQUETE CON 500 HOJAS DE 75KG. TAMAÑO CARTA	21100137	120.00	300.00	PAQUETE	250.00	75,000.00
Cantidad Solicitada:								
005	11063481	PAPEL AUTOCOPIANTE COLOR VERDE, COPIA FINAL (C.F.), DE 75 GR. TAMAÑO CARTA, EN PAQUETE DE 500 HOJAS	21100137	60.00	150.00	PAQUETE	200.00	30,000.00
Cantidad Solicitada:								
006	11063491	PAPEL AUTOCOPIANTE COLOR AZUL COPIA FINAL (C.F.), DE 75 GR. TAMAÑO CARTA EN PAQUETE DE 500 HOJAS	21100137	60.00	150.00	PAQUETE	200.00	30,000.00
Cantidad Solicitada:								
007	11063521	PAPEL AUTOCOPIANTE COLOR BLANCO, ORIGINAL (C.B.), DE 75 GR. TAMAÑO CARTA, EN PAQUETE DE 500 HOJAS	21100137	72.00	180.00	PAQUETE	215.00	38,700.00
Cantidad Solicitada:								
008	11063821	PAPEL BOND ROSA DE 36 KG. TAMAÑO CARTA PAQUETE DE 500 HOJAS	21100133	160.00	400.00	PAQUETE	182.00	72,800.00
Cantidad Solicitada:								
009	11063831	PAPEL AUTOCOPIANTE COPIA FINAL ROSA TAMAÑO CARTA PAQUETE CON 500 HOJAS, C.F.	21100133	32.00	80.00	PAQUETE	200.00	16,000.00
Cantidad Solicitada:								
010	11063991	PAPEL BOND AZUL TAMAÑO CARTA DE 36 KG, EN PAQUETE DE 500 HOJAS	21100133	120.00	300.00	PAQUETE	182.00	54,600.00
Cantidad Solicitada:								
011	11064070	PEGAMENTO ROJO PARA ENCUADERNAR DE 4 KG	21100154	2.00	4.00	BOTE	240.00	960.00
Cantidad Solicitada:								
012	11064071	PEGAMENTO BLANCO CUBETA DE 4 KG	21100154	6.00	14.00	CUBETA	240.00	3,360.00
Cantidad Solicitada:								

CONTRATO ABIERTO DE OBLIGACIONES DIVISIBLES:

CONTRA UN ABIERTO DE OBLIGACIONES DIVISIBLES;
La adjudicación del presente contrato se realizó mediante el procedimiento de Adjudicación Directa, electrónica de carácter Nacional, realizado al amparo de lo establecido en los artículos 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 25, 26 Fracción III, y 42 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, "LAASSP", y 9, 12, 30, 31, 71 y 74 de su Reglamento.

FECHAS DE ENTREGA : Fecha Mínima: Fecha Máxima:	
--	--

MINIMOS MAXIMOS

Importe:	\$	142,920.00	Importe:	\$	356,820.00
Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$	0.00

		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 NACIONAL Y EXTRANJERO)		PROVEEDOR 001870	
ONTI COMERCIAL, S.A. DE C.V.		ACTA CONSTITUTIVA	
GIOTTO NO. EXT. 220 ALFONSO XIII 01470 ALVARO OBREGON, CIUDAD DE MÉXICO OCO110414B14 ALEXONTI@LIVE.COM.MX		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	
RM-AG-0299/22		AREA REQUERIENTE -005230-	
NO. CONTRATO		FECHA	
REQUISICION NO.		FECHA	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION REQUISITOS FINANCIEROS DIA 06 MES 10 AÑO 2022		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM04	
ART. 47 LAASSP SA (X) NA ()		ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()	
CARGO:		NÚMERO DE PODER NOTARIAL:	
FIRMA:		TELÉFONO Y FAX: 5651-4635	
CARGO:		FECHA:	
C. SERGIO A. ONTIVEROS MENESES		DIA MES AÑO	
LUGAR DE ENTREGA 11 ALMACEN GENERAL		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
OBSERVACIONES:		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/0832/2022 PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.P.		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42 ADJUDICACION DIRECTA	
PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 21101 MATERIALES Y ÚTILES DE OFICINA		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA-012NBG001-E109-22 DIA 06 MES 10 AÑO 2022	
TELÉFONOS :		PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO MAXIMO	
57 61 03 81		57 61 72 53	
52 28 99 17		CONMUTADOR	

CLAVE CUOP	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.
	MINIMA	MAXIMA		MINIMO
	MAXIMA			MAXIMO
SubTotal:	\$ 142,920.00		\$ 356,820.00	
Otros Impuestos:	\$ 0.00		\$ 0.00	
Sub Total 2:	\$ 142,920.00		\$ 356,820.00	
Impuesto I.V.A.:	\$ 22,867.20		\$ 57,091.20	
Total:	\$ 165,787.20		\$ 413,911.20	

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

PROVEEDOR