
 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 MÉXICO, D.F. HIM871203BS0	
DIA 19 MES 04 AÑO 2013	HOJA No. 1 DE 1
NO. CONTRATO RM-AG-0209/13	AREA REQUIRENTE -002480-
REQUISICION No.	SESION COMITE No. FECHA

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.) PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) INNINGS, SA DE CV AV. 508 19 PLANTA BAJA SAN JUAN DE ARAGON 1 Y 2 SECCION 07969 MEXICO DF INN090908LFA	NUMERO 001449 ACTA CONSTITUTIVA LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)
---	--

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. AURELIO JUAREZ AGUILAR FIRMA:  CARGO: DIRECTOR GENERAL NÚMERO DE PODER NOTARIAL: TELÉFONO Y FAX: 5571-3975 26037731 FECHA: DIA 02 MES 05 AÑO 2013
--

LUGAR DE ENTREGA 11 ALMACEN GENERAL	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/466/2013 CON CARGO A RECURSOS PROPIOS, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 61 DE LA LAASSP. HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 19 ABR 2013 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS PROPIOS DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL 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 NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO IA012NBG001-N26-2013 DIA 19 MES 04 AÑO 2013
PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 33602 OTROS SERVICIOS COMERCIALES	TELÉFONOS : 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	11240023	RECETARIO PARA MEDICAMENTOS CONTROLADOS CON DOS COPIAS Y PAPEL AUTOCOPIANTE FOLIADOS (SE ANEXA MUESTRA) MEDIDA 19X13.5 CMS DE DIFERENTES DOCTORES, SE REQUIEREN 2 BLOCK PARA CADA MEDICO, BLOCK DE 60 JUEGOS	33602011	3	8.00	BLOCK	177.00	531.00	1,416.00



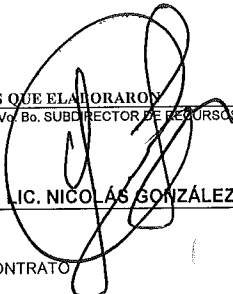

Cantidad Solicitada:

CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA DEL 19 DE ABRIL AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2013

FECHAS DE ENTREGA :
 Fecha Mínima:
 Fecha Máxima:

(un Mil Seiscientos Cuarenta y dos Pesos 56/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe: \$	531.00	1,416.00
Descuento: \$	0.00	0.00
SubTotal: \$	531.00	1,416.00
Impuesto: \$	84.96	226.56
Total: \$	615.96	1,642.56

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)  MARGARITA MORALES BARRIENTOS	FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS AREAS QUE ELABORARON JEFE DEL DEPARTAMENTO  LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA	Vc. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES  LIC. NICOLÁS GONZÁLEZ BUSTOS	AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN  CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO
--	--	--	--

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

QUE APARECEN AL REVERSO DEL PRESENTE CONTRATO

COPIA CONSECUTIVO