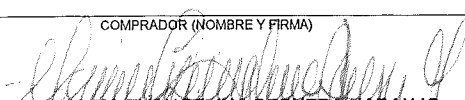
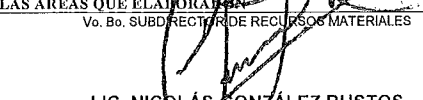
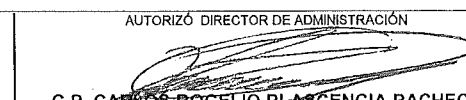
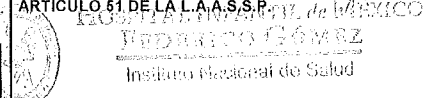


 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 MEXICO, D.F. HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) PAN ROL, S. A. DE C.V.		NUMERO 001914 ACTA CONSTITUTIVA LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		LUGAR DE ENTREGA 21 ALMACEN DE VIVERES		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIAS 01 MES 01 AÑO 2016 HOJA No. 1 DE 2		GENERAL ANAYA N°. 174 BARRIO DE SANTA BARBARA 09000 MÉXICO, D.F. PRO-921020-PY4		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.- 5430/923/2016, CON CARGO A RECURSOS PROPIOS, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 61 DE LA LAASSP 		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AG-0042/16		AREA REQUERENTE -005301-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 26-I LICITACIÓN PUBLICA		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG001N2-2016 DIA 29 MES 12 AÑO 2015	
REQUISICION No. 		SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL JOSE LUIS BLANCO CARRETE FIRMA: 		PRESUPUESTO AUTORIZADO DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES CONTRATACION		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
CONTRATO PROGRAMADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 12914 TELEFONO Y FAX: 8502-4520 8502-4519 FECHA: DIA 11 MES 01 AÑO 16		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 22104 PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA EL PERSONAL EN L AS INSTALACIONES DE LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES ADES 240402					
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 01 MES 01 AÑO 2016		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM04PR							

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	21860010	BIZCOCHO Cantidad Solicitada:	22100216	135,210	338,025.00	PIEZA	4.40	594,924.00	1,487,310.00
002	21860015	PASTEL DE SABORES. Cantidad Solicitada:	22100216	515	1,288.56	KILOGRAMO	110.00	56,650.00	141,741.60
003	21860020	BOLILLO. Cantidad Solicitada:	22100216	70,000	175,000.00	PIEZA	1.75	122,500.00	306,250.00
004	21860025	VOLOVANES PARA BOCADILLO Cantidad Solicitada:	22100216	200	500.00	PIEZA	3.60	720.00	1,800.00
005	21860027	CUERNITOS. Cantidad Solicitada:	22100216	5,760	14,400.00	PIEZA	4.40	25,344.00	63,360.00
006	21860030	HOJALDRA. Cantidad Solicitada:	22100216	3,200	8,000.00	PIEZA	4.40	14,080.00	35,200.00
007	21860031	HOJALDRAS PARA BOCADILLO Cantidad Solicitada:	22100216	200	500.00	PIEZA	3.60	720.00	1,800.00
008	21860035	ROSCA DE REYES. Cantidad Solicitada:	22100216	40	101.00	PIEZA	115.00	4,600.00	11,615.00
009	21860040	TELERA. Cantidad Solicitada:	22100216	2,184	5,459.00	PIEZA	1.75	3,822.00	9,553.25
010	21860041	CUERNITOS Cantidad Solicitada:	22100216	200	500.00	PIEZA	3.60	720.00	1,800.00

NOTA: CONTRATO ABIERTO POR UN MONTO ASIGNADO AL GRUPO NO.13 DE PAN DE PANADERÍA DE LA PARTIDA 22104, CON VIGENCIA DEL 01 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2016, LAS ENTREGAS SE REALIZARAN DE CONFORMIDAD A LA ORDEN DE SURTIMIENTO QUE LE SERÁ ENTREGADA EN EL ALMACÉN DE VIVERES, LOS DÍAS JUEVES DE CADA SEMANA, EN CASO DE ENTREGAR CON FECHA POSTERIOR A LO SEÑALADO EN LA ORDEN DE SURTIMIENTO SE APLICARA LA SANCIÓN CORRESPONDIENTE, LOS MATERIALES DEBERÁN SER ENTREGADOS EN EL ALMACÉN DE VIVERES EN EL HORARIO DE 8:00 A 10:00 HORAS DE LUNES A DOMINGO Y DÍAS FESTIVOS, EN LAS FECHAS PROGRAMADAS EN LA ORDEN DE SURTIMIENTO.

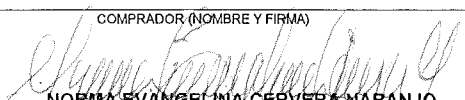
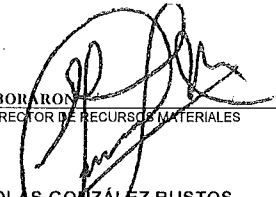
FECHAS DE ENTREGA :			
COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)  NORMA EVANGELINA CERVERA NARANJO	FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS AREAS QUE ELABORAN EN JEFE DEL DEPARTAMENTO  LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA	Va. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES  LIC. NICOLÁS GONZÁLEZ BUSTOS	AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN  C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 MEXICO, D.F. HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) PAN ROL, S. A. DE C.V.		NUMERO 001914 ACTA CONSTITUTIVA		LUGAR DE ENTREGA 21 ALMACEN DE VIVERES		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
HOJA No. DIA 01 MES 01 AÑO 2016 2 DE 2		GENERAL ANAYA N°. 174 BARRIO DE SANTA BARBARA 09000 MÉXICO, D.F. PRO-921020-PY4		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°. - 5430/923/2015, CON CARGO A RECURSOS PROPIOS, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P. 		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AG-0042/16		AREA REQUIRENTE -005301-		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL JOSE LUIS BLANCO CARRETE FIRMA: 		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 26-I LICITACIÓN PUBLICA	
REQUISICION No.		SESION COMITE No. _ FECHA		CARGO: <i>Representante Legal</i>		PRESUPUESTO AUTORIZADO PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA EL PERSONAL EN L AS INSTALACIONES DE LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES ADES		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG001N2-2016 DIA 29 MES 12 AÑO 2015	
CONTRATO PROGRAMADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 01 MES 01 AÑO 2016		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM04PR		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: <i>12,914</i> TELÉFONO Y FAX: 8502-4520 § 8502-4519 FECHA: DIA 11 MES 01 AÑO 16		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
Fecha Mínima:									
Fecha Máxima:									

(dos Millones Ciento Noventa y nueve Mil Novecientos Noventa y nueve Pesos 99/100 M.N.)

MINIMOS			MAXIMOS		
Importe:	\$	824,080.00	Importe:	\$	2,060,429.85
Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$	0.00
SubTotal:	\$	824,080.00	SubTotal:	\$	2,060,429.85
Otros Impuestos:	\$	55,820.64	Otros Impuestos:	\$	139,570.13
Sub Total 2:	\$	879,900.64	Sub Total 2:	\$	2,199,999.98
Impuesto I.V.A.:	\$	0.00	Impuesto I.V.A.:	\$	0.00
Total:	\$	879,900.64	Total:	\$	2,199,999.98

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)  NORMA EVANGELINA CERVERA NARANJO		FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS AREAS QUE ELABORARON JEFE DEL DEPARTAMENTO  LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA		Vc. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES  LIC. NICOLAS GONZÁLEZ BUSTOS		AUTORIZA DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN  C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO	
--	--	---	--	---	--	--	--

EL "PROVEEDOR" Y "EL HOSPITAL", SE OBLIGAN AL CUMPLIMIENTO DE LAS CLAUSULA QUE APARECEN AL REVERSO DEL PRESENTE CONTRATO

COPIA CONSECUTIVO

