

 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) LA COSMOPOLITANA, S.A. DE C.V.		NUMERO 001596 ACTA CONSTITUTIVA		LUGAR DE ENTREGA 21 ALMACEN DE VIVERES		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 12 MES 04 AÑO 2017		HOJA No. 1 DE 2		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.- 5430/244/2017, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA LAASSP HOSPITAL INFANTIL de México FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 12 ABR 2017 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS PROPIOS DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AG-0146/17		AREA REQUERENTE -006301-		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. JESUS VERDUZCO MEDRANO		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		FIRMA:		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG001-E59-2017		DIA 12 MES 04 AÑO 2017	
CONTRATO PROGRAMADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 12 MES 04 AÑO 2017		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR		TELEFONO Y FAX: 52-54-11-44, 22-82-25-20 FAX 22-82-25-45 FECHA: DIA 25 MES 04 AÑO 2017		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 22104 PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA EL PERSONAL EN LAS INSTALACIONES DE LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES ADES	
						57 61 03 81 52 28 99 17		CONMUTADOR	

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL MINIMO	PRECIO TOTAL MAXIMO
001	21850086	MOJARRA PIEZA DE 300 GRAMOS FRESCA Y LIMPIA	22100228	180	450.00	KILOGRAMO	66.60	11,808.00	29,520.00
		Cantidad Solicitada:							
002	21850087	PESCADO SIERRA FRESCO Y LIMPIO	22100230	60	150.00	KILOGRAMO	106.60	6,396.00	15,990.00
		Cantidad Solicitada:							
003	21850380	CAMARON SECO SIN CABEZA LIMPIO MEDIANO	22100049	8	20.00	KILOGRAMO	495.20	3,961.60	9,904.00
		Cantidad Solicitada:							
004	21850383	CAMARON FRESCO DE PACOTILLA	22100049	4	9.00	KILOGRAMO	309.50	1,238.00	2,785.50
		Cantidad Solicitada:							
005	21850385	BACALAO NORUEGO PRIMERA CALIDAD.	22100030	7	18.00	KILOGRAMO	643.10	4,501.70	11,575.80
		Cantidad Solicitada:							
006	21850386	SURIMI.	22100224	144	360.00	KILOGRAMO	120.80	17,395.20	43,488.00
		Cantidad Solicitada:							
007	21850390	FILETE DE PESCADO FRESCO BLANCO DE NILO, EMPACADO INDIVIDUALMENTE AL ALTO VACIO, DESCONGELADO (SIN HIELO)	22100224	450	1,125.00	KILOGRAMO	146.20	66,790.00	164,475.00
		Cantidad Solicitada:							

NOTA: CONTRATO ABIERTO, CON VIGENCIA DEL 12 DE ABRIL AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2017, LAS ENTREGAS SE REALIZARAN DE CONFORMIDAD A LA ORDEN DE SURTIMIENTO QUE LE SERÁ ENTREGADA EN EL ALMACÉN DE VÍVERES, LOS DÍAS JUEVES DE CADA SEMANA, EN CASO DE ENTREGAR CON FECHA POSTERIOR AL SEÑALADO EN LA ORDEN DE SURTIMIENTO SE APLICARA LA SANCION CORRESPONDIENTE, LOS MATERIALES DEBERÁN SER ENTREGADOS EN EL ALMACÉN DE VÍVERES 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. EL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN Y DIETÉTICA EN COORDINACIÓN CON EL ALMACÉN DE VÍVERES DEBERÁN SUPERVISAR, QUE CADA ORDEN DE SUMINISTRO CUENTE CON LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA CORRESPONDIENTE, DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 47 LAASSP Y ARTICULO 85 DE SU REGLAMENTO, CASO CONTRARIO DEBERÁN SOLICITAR LA SUFICIENCIA CORRESPONDIENTE PARA CUBRIR LOS MONTOS DE LAS ORDENES DE SUMINISTRO HASTA CONCLUIR EL CONTRATO.

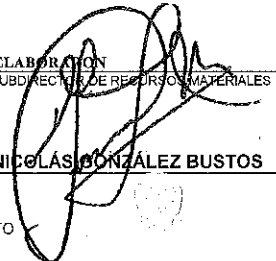
FECHAS DE ENTREGA : Fecha Mínima: Fecha Máxima:	
--	--

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		Vo. 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 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) LA COSMOPOLITANA, S.A. DE C.V.		NUMERO 001596 ACTA CONSTITUTIVA		LUGAR DE ENTREGA 21 ALMACEN DE VIVERES		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 12 MES 04 AÑO 2017 HOJA No. 2 DE 2		LAGO ZURICH #519 FRANCISCO I. MADERO 11480 D.F. COS-850425822		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.- 5430/244/2017, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 51 DE LA LAASSP.  HOSPITAL INFANTIL de MÉXICO FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 12 ABR 2017 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS PROPIOS DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AG-0146/17		AREA REQUERENTE -005301-		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. JESUS VERDUZCO MEDRANO 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>R. Legal.</i>		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG001-E59-2017 DIA 12 MES 04 AÑO 2017		TELEFONOS : 57 61 03 81 52 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
CONTRATO PROGRAMADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 12 MES 04 AÑO 2017		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR		TELEFONO Y FAX: 52-54-11-44, 22-82-25-20 FAX 22-82-25-45 FECHA: DIA 25 MES 04 AÑO 2017		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 22104 PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA EL PERSONAL EN LAS AS INSTALACIONES DE LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES ADES <i>ADOSP2</i>	

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	M.N. MAXIMO
			Importe:	\$	111,090.50	Importe:	\$	277,738.30	
			Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$	0.00	
			SubTotal:	\$	111,090.50	SubTotal:	\$	277,738.30	
(Doscientos Setenta y siete Mil Setecientos Treinta y ocho Pesos 30/100 M.N.)			Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$	0.00	
			Sub Total 2:	\$	111,090.50	Sub Total 2:	\$	277,738.30	
			Impuesto I.V.A:	\$	0.00	Impuesto I.V.A:	\$	0.00	
			Total:	\$	111,090.50	Total:	\$	277,738.30	

(Doscientos Setenta y siete Mil Setecientos Treinta y ocho Pesos 30/100 M.N.)

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)  NORMA EVANGELINA OLVERA NARANJO		FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS AREAS QUE ELABORAN JEFE DEL DEPARTAMENTO  LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA		Vc. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES  LIC. NICOLÁS GONZÁLEZ BUSTOS		AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN  C.P. CARLOS ROGELIO PLASENCIA PACHECO	
---	--	--	--	---	--	---	--

