

 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		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 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 CUANTO PRESUPUESTAL		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AG-0149/17		AREA REQUIRENTE -005301-		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. JESUS VERDUZCO MEDRANO FIRMA:		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 26-I LICITACIÓN PÚBLICA		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL	
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 DADES DE SALUD, EDUCATIVAS, DE READAPTACIÓN Y SERVICIOS DE COMUNICADOR	
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		NUMERO DE PODER NOTARIAL: <i>11643</i> TELEFONO Y FAX: 52-54-11-44, 22-82-25-20 FAX 22-82-25-45 FECHA: <i>DIA 25 MES 04 AÑO 2017</i>		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 22102 PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA PERSONAS DERIVADAS DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS EN UNIDADES DE SALUD, EDUCATIVAS, DE READAPTACIÓN	

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	21770850	MANTECA DE CERDO BLANCA Y LIMPIA Cantidad Solicitada:	22100137	72	180.00	KILOGRAMO	44.80	3,226.60	8,064.00
002	21780010	AGUAYON SIN TAPA, SIN PELLEJO SIN GRASA SUAVE DE PRIMERA CALIDAD. Cantidad Solicitada:	22100131	1,280	3,200.00	KILOGRAMO	138.80	177,664.00	444,160.00
003	21780020	BISTECK. TAPA DE BOLA FRESCO SIN GRASA DE 120 GRAMOS Cantidad Solicitada:	22100131	1,200	3,000.00	KILOGRAMO	169.20	203,040.00	507,600.00
004	21780165	MOLIDA DE RES MAGRA SIN GRASA. Cantidad Solicitada:	22100131	1,700	4,250.00	KILOGRAMO	98.60	167,620.00	419,050.00

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 APLICARÁ LA SANCIÓN 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:	
--	--

(un Millon Trescientos Setenta y ocho Mil Ochocientos Setenta y cuatro Pesos 00/100 M.N.)

MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$ 551,549.60	Importe:	\$ 1,378,874.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 551,549.60	SubTotal:	\$ 1,378,874.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 551,549.60	Sub Total 2:	\$ 1,378,874.00
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A:	\$ 0.00

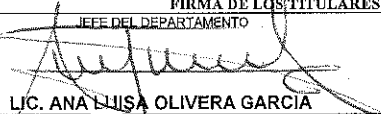
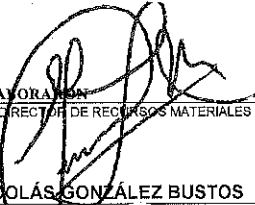
FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS ÁREAS QUE ELABORAN COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA) <i>[Firma]</i> NORMA EVANGELINA CERVERA MARANJO		JEFE DEL DEPARTAMENTO <i>[Firma]</i> LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA		Va. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES <i>[Firma]</i> LIC. NICOLÁS GONZÁLEZ BUSTOS		AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN <i>[Firma]</i> C.P. 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

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO 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		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.- 5430/244/2017, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 81 DE LA LAASSP  HOSPITAL INFANTIL de México FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 12 ABR 2017 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS PROPIOS DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AG-0149/17		AREA REQUERENTE -006301-		LA COSMOPOLITANA, S.A. DE C.V. LAGO ZURICH #519 FRANCISCO I. MADERO 11480 D.F. COS-850425822		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		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. JESUS VERDUZCO MEDRANO 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 () CARGO: <i>R. Legal.</i> NÚMERO DE PODER NOTARIAL: <i>11643</i> TELÉFONO Y FAX: <i>52-54-11-44, 22-82-25-20 FAX 22-82-25-45</i> FECHA: <i>DIA 25 MES 04 AÑO 2017</i>									
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 12 MES 04 AÑO 2017		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 22102 <i>D403P2</i> PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA PERSONAS DERIVADAS DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS EN UNIDADES DE SALUD, EDUCATIVAS, DE READAPTACIÓN Y SERVICIOS DE RECONSTRUCCIÓN Y RECONSTRUCCIÓN		TELEFONOS : 57 61 03 81		57 61 03 81	

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.
				MINIMA	MAXIMA	MINIMO
						MAXIMO
Total:				\$	551,549.60	Total: \$ 1,378,874.00

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)  NORMA EVANGELINA CERVERA NARANJO		FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS AREAS QUE ELABORAN 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	
--	--	---	--	---	--	--	--

