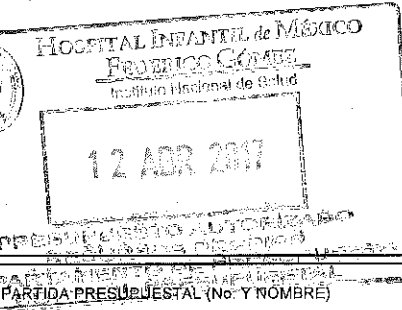


 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0	
DÍA 12 MES 04 AÑO 2017	HOJA No. 1 DE 2
NO. CONTRATO RM-AG-0152/17	AREA REQUIRIENTE -005301-
REQUISICION No.	SESION COMITE No. FECHA

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) ABASTOS Y DISTRIBUCIONES INSTITUCIONALES S.A DE C.V. 4 MZ. 5 LT. 6 EJIDO DEL MORAL 09040 MEXICO D.F. ADI991022KX2	NUMERO 000090 ACTA CONSTITUTIVA LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL LIC. ANDRES PASTOR GARCIA FIRMA:  CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL:	
TELEFONO Y FAX: 2454-0225 /26 FAX: 2454-0226 FECHA: DÍA 25 MES 04 AÑO 2017	

LUGAR DE ENTREGA 21 ALMACEN DE VIVERES OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.- 5430/244/2017, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	
PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA EL PERSONAL EN LAS AS INSTALACIONES DE LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES ADES 22104	

FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
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). 26-I LICITACIÓN PUBLICA
NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG001-E59-2017 DÍA 12 MES 04 AÑO 2017
TELEFONOS : 57 61 03 81 ES57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR

CONTRATO

PROGRAMADO () ABIERTO (X)

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()

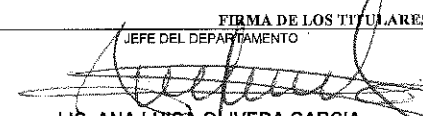
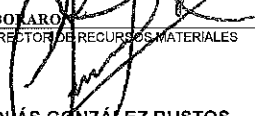
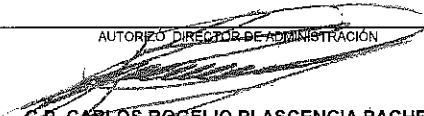
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DÍA 12 MES 04 AÑO 2017	AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR
---	--

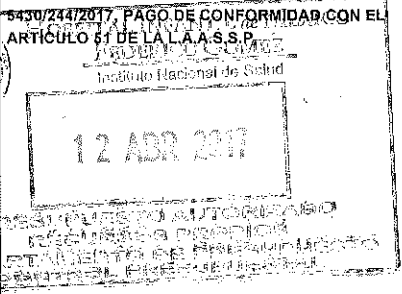
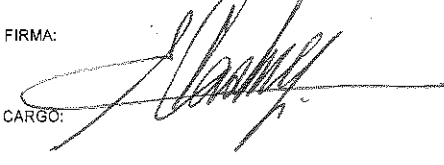
PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	21810741	HOJUELAS DE MAIZ AZUCARADAS CAJA DE 840 GRAMOS. Cantidad Solicitada:	22100077	36	89.00	CAJA	69.80	2,512.80	6,212.20
002	21810751	HOJUELAS DE MAIZ CAJA DE 560 GRAMOS. Cantidad Solicitada:	22100077	36	89.00	CAJA	48.80	1,756.80	4,343.20
003	21810752	ARROZ INFLADO SABOR A CHOCOLATE CAJA DE 730 GRAMOS. Cantidad Solicitada:	22100077	60	149.00	CAJA	71.10	4,266.00	10,593.90
004	21810761	CEREAL INDIVIDUAL VARIOS SABORES EN CAJA DE CARTON DE 30 A 50 GRAMOS Cantidad Solicitada:	22100077	4,800	12,000.00	PIEZA	7.10	34,080.00	85,200.00
005	21810770	CEREAL DE AVENA TRIGO MAIZ CON SABOR A FRUTAS CAJA DE 735 GRAMOS. Cantidad Solicitada:	22100077	86	214.00	CAJA	69.50	5,977.00	14,873.00
006	21810771	CEREAL DE MAIZ INFLADO Y ENDULZADO (TIPO CORN POPS) CAJA DE 560 GRAMOS Cantidad Solicitada:	22100077	87	218.00	CAJA	71.60	6,229.20	15,608.80

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. CÓDIGOS CON IEPS: 21810741, 21810751, 21810752, 21810761, 21810770, 21810771.

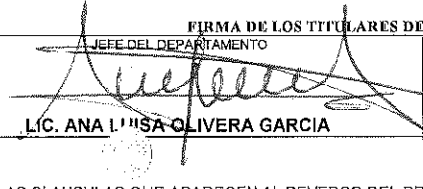
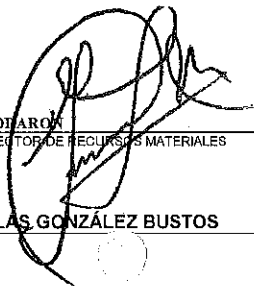
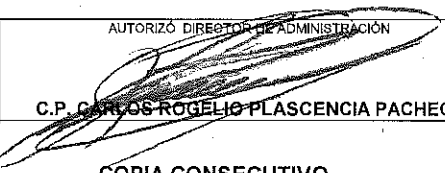
FECHAS DE ENTREGA :
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 54,821.80	Importe: \$ 136,831.10
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00

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

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVIDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) ABASTOS Y DISTRIBUCIONES INSTITUCIONALES S.A DE C.V. 4 MZ. 5 LT. 6 EJIDO DEL MORAL 09040 MEXICO D.F. ADI991022KX2		NUMERO 000090 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 61 DE LA L.A.A.S.S.P. 		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AG-0152/17		AREA REQUERENTE -005301-		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL LIC. ANDRES PASTOR GARCIA		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 PÚBLICA	
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		NÚMERO DE PODER NOTARIAL:		TELEFONOS : 57 61 03 81 52 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
TELEFONO Y FAX: 2454-0225 /26 FAX: 2454-0226		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 440382					

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
(Ciento Cuarenta y siete Mil Setecientos Setenta y siete Pesos 69/100 M.N.)			SubTotal:	\$	54,821.80	SubTotal:	\$	136,831.10	
			Otros Impuestos:	\$	4,385.74	Otros Impuestos:	\$	10,946.49	
			Sub Total 2:	\$	59,207.54	Sub Total 2:	\$	147,777.59	
			Impuesto I.V.A.:	\$	0.00	Impuesto I.V.A.:	\$	0.00	
			Total:	\$	59,207.54	Total:	\$	147,777.59	

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

