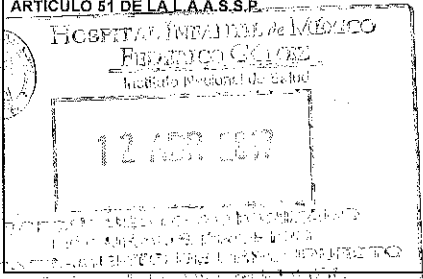
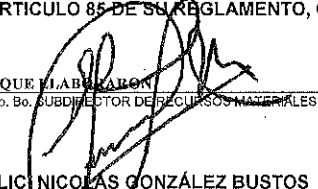
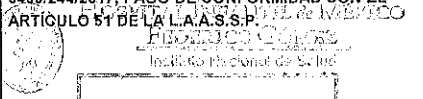


 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) ABASTOS Y DISTRIBUCIONES INSTITUCIONALES S.A. DE C.V. 4 MZ. 5 LT. 6 EJIDO DEL MORAL 09040 MEXICO D.F. ADI991022KX2		NUMERO 000090 ACTA CONSTITUTIVA LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		LUGAR DE ENTREGA 21 ALMACEN DE VIVERES		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
HOJA No. 1 DE 2		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL LIC. ANDRES PASTOR GARCIA FIRMA: 		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°- 5430/244/2017, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 51 DE LA LAASSP. 		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 26-I LICITACIÓN PUBLICA	
NO. CONTRATO RM-AG-0158/17		AREA REQUIRENTE -005301-		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG001-E59-2017			
REQUISICION No. 		SESION COMITE No. FECHA		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 22104 PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA EL PERSONAL EN LAS INSTALACIONES DE LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES ADES		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 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		NUMERO DE PODER NOTARIAL: TELEFONO Y FAX: 2454-0225 /26 FAX: 2454-0226 FECHA: DIA 25 MES 04 AÑO 2017			

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	21810115	ATUN EN AGUA LATA DE 1880 GRS Cantidad Solicitada:	22100026	216	540.00	LATA	177.80	38,404.80	96,012.00
002	21810147	CHICHARO PRECOCIDO LATA DE 420 GRAMOS Cantidad Solicitada:	22100085	236	591.00	LATA	12.20	2,879.20	7,210.20
003	21810148	ENSALADA DE VERDURA MIXTA EN LATA (ZANAHORIA, CHICHARO, PAPA Y EJOTE). LATA DE 410 GRS. Cantidad Solicitada:	22100273	380	950.00	LATA	14.60	5,548.00	13,870.00
004	21810280	CHILE JALAPEÑO EN RAJAS LATA DE 2800 GRS Cantidad Solicitada:	22100089	252	630.00	LATA	68.50	17,262.00	43,155.00
005	21810290	CHILE CHIPOTLE LATA DE 2,800 KILOS Cantidad Solicitada:	22100089	72	180.00	LATA	162.70	11,714.40	29,286.00
006	21810370	DURAZNOS ALMIBAR PARTIDOS POR MITAD LATA DE 820 GRAMOS. Cantidad Solicitada:	22100127	300	750.00	LATA	33.10	9,930.00	24,825.00
007	21810455	LECHE CONDENSADA AZUCARADA. LATA DE 397ML. Cantidad Solicitada:	22100174	90	226.00	LATA	20.70	1,863.00	4,678.20
008	21810630	PIÑA EN ALMIBAR REBANADAS LATA DE 800 GRAMOS Cantidad Solicitada:	22100127	160	401.00	LATA	30.60	4,896.00	12,270.60
009	21810650	PURE DE TOMATE LATA DE 2,950 KILOS Cantidad Solicitada:	22100113	1,190	2,975.00	LATA	75.80	90,202.00	225,505.00
010	21830039	ACEITE DE OLIVO LATA DE UN LITRO Cantidad Solicitada:	22100006	27	68.00	LATA	132.70	3,582.90	9,023.60

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 VIVERES, 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 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. EL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN Y DIETÉTICA EN COORDINACIÓN CON EL ALMACÉN DE VIVERES 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

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)  NORMA EVANGELINA CERVANTES NARANJO		FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS AREAS QUE FIABICARON JEFE DEL DEPARTAMENTO  LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA		Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES  LIC. NICOLAS GONZÁLEZ BUSTOS		AUTORIZO DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN  C.P. 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. 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		LUGAR DE ENTREGA 21 ALMACEN DE VIVERES		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
HOJA No. 2 DE 2		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL LIC. ANDRES PASTOR GARCIA FIRMA: 		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.- 5430/244/2017, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.  12 ABR 2017		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AG-0158/17		AREA REQUERENTE -008301-		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 26-I LICITACIÓN PUBLICA		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG001-E59-2017	
REQUISICION No.		SESION COMITE No. FECHA		NUMERO DE PODER NOTARIAL:		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 22104 PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA EL PERSONAL EN LAS INSTALACIONES DE LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES ADES		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 12 MES 04 AÑO 2017		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR		TELEFONO Y FAX: 2454-0225 /26 FAX: 2454-0226 FECHA: DIA 20 MES 04 AÑO 2017		CLAVE CUCOP CANTIDAD PRECIO MINIMA MAXIMA UNITARIO		PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO MAXIMO	

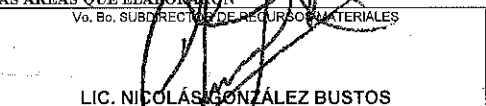
PARTIDA CODIGO DESCRIPCION DE LOS BIENES

DEBERÁN SOLICITAR LA SUFICIENCIA CORRESPONDIENTE PARA CUBRIR LOS MONTOS DE LAS ORDENES DE SUMINISTRO HASTA CONCLUIR EL CONTRATO. CÓDIGOS CON IEPS: 21810370, 21810630.

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

(Cuatrocientos Sesenta y ocho Mil Ochocientos tres Pesos 25/100 M.N.)

MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$ 186,282.30	Importe:	\$ 465,835.60
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 186,282.30	SubTotal:	\$ 465,835.60
Otros Impuestos:	\$ 1,186.08	Otros Impuestos:	\$ 2,967.65
Sub Total 2:	\$ 187,468.38	Sub Total 2:	\$ 468,803.25
Impuesto I.V.A.:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A.:	\$ 0.00
Total:	\$ 187,468.38	Total:	\$ 468,803.25

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		Vg. Bo. SUBDIRECCION DE RECURSOS MATERIALES  LIC. NICOLÁS GONZÁLEZ BUSTOS		AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN  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

Las firmas y sellos correspondientes al contrato de adquisición de BIENES N° 3-018/17 celebrado entre EL HOSPITAL INFANTIL DE MEXICO FEDERICO GOMEZ Y ABASTOS Y DISTRIBUCIONES INSTITUCIONALES, S.A. DE C.V.