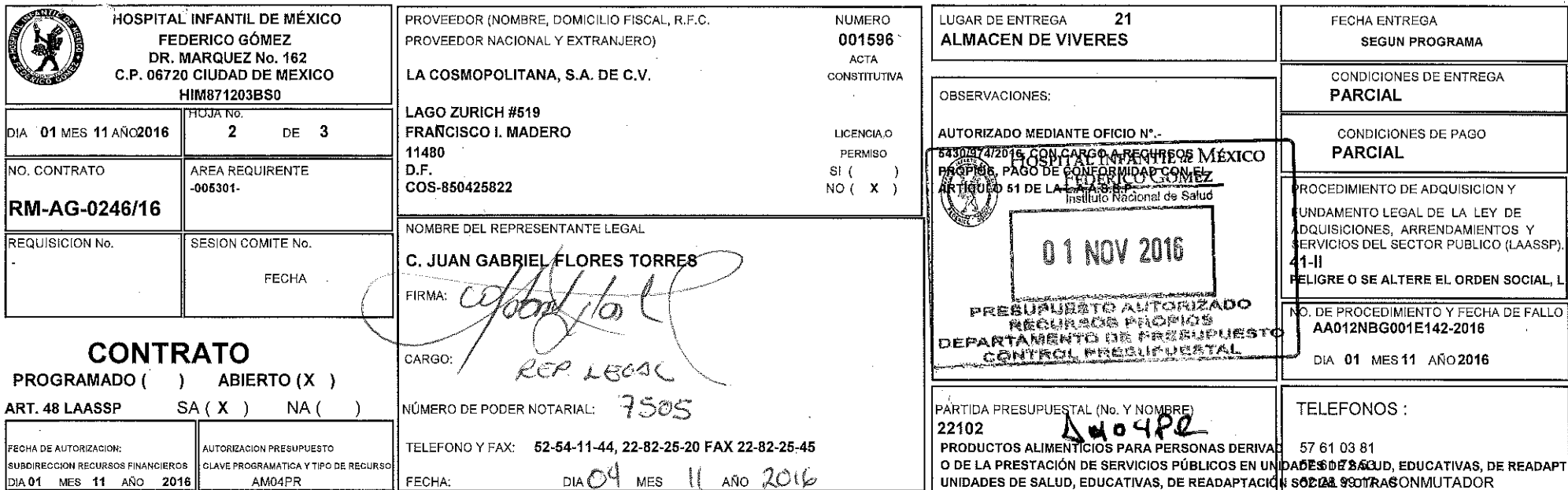


|                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  <b>HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO</b><br><b>FEDERICO GÓMEZ</b><br><b>DR. MARQUEZ No. 162</b><br><b>C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO</b><br><b>HIM871203BS0</b> |  | <b>PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)</b><br><b>LA COSMOPOLITANA, S.A. DE C.V.</b> |  | <b>NUMERO</b><br><b>001596</b><br><b>ACTA</b><br><b>CONSTITUTIVA</b>                                                                                                              |  | <b>LUGAR DE ENTREGA</b> <b>21</b><br><b>ALMACEN DE VIVERES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | <b>FECHA ENTREGA</b><br><b>SEGUN PROGRAMA</b>                                                                                                                                                                                             |  |
| <b>DIA</b> <b>01</b> <b>MES</b> <b>11</b> <b>AÑO</b> <b>2016</b>                                                                                                                                                                       |  | <b>HOJA No.</b><br><b>1</b> <b>DE</b> <b>3</b>                                                                               |  | <b>LICENCIA O</b><br><b>PERMISO</b><br><b>SI (   )</b><br><b>NO ( X )</b>                                                                                                         |  | <b>OBSERVACIONES:</b><br><b>AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.-</b><br><b>6430/974/2016, CON CARGO A RECURSOS</b><br><b>PROPIOS, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL</b><br><b>ARTICULO 51 DE LA LAASSP</b><br> <b>FEDERICO GÓMEZ</b><br><b>Instituto Nacional de Salud</b><br><div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>01 NOV 2016</b> </div> <b>PRESUPUESTO AUTORIZADO</b><br><b>RECURSOS PROPIOS</b><br><b>DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO</b><br><b>CONTROL PRESUPUESTAL</b> |  | <b>CONDICIONES DE ENTREGA</b><br><b>PARCIAL</b>                                                                                                                                                                                           |  |
| <b>NO. CONTRATO</b><br><b>RM-AG-0246/16</b>                                                                                                                                                                                            |  | <b>AREA REQUERENTE</b><br><b>-005301-</b>                                                                                    |  | <b>NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL</b><br><b>C. JUAN GABRIEL FLORES TORRES</b><br><b>FIRMA:</b>  |  | <b>CONDICIONES DE PAGO</b><br><b>PARCIAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | <b>PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y</b><br><b>FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE</b><br><b>ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y</b><br><b>SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP).</b><br><b>11-II</b><br><b>PELIGRO O SE ALTERE EL ORDEN SOCIAL, L</b> |  |
| <b>REQUISICION No.</b>                                                                                                                                                                                                                 |  | <b>SESION COMITE No.</b><br><br><b>FECHA</b>                                                                                 |  | <b>CARGO:</b><br><b>REP. LEGAL</b>                                                                                                                                                |  | <b>NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO</b><br><b>AA012NBG001E142-2016</b><br><b>DIA 01 MES 11 AÑO 2016</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | <b>TELEFONOS :</b><br><b>57 61 03 81</b>                                                                                                                                                                                                  |  |
| <b>CONTRATO</b><br><b>PROGRAMADO (   ) ABIERTO ( X )</b><br><b>ART. 48 LAASSP</b> <b>SA ( X )</b> <b>NA (   )</b>                                                                                                                      |  | <b>FECHA DE AUTORIZACION:</b><br><b>SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS</b><br><b>DIA 01 MES 11 AÑO 2016</b>                   |  | <b>AUTORIZACION PRESUPUESTO</b><br><b>CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO</b><br><b>AM04PR</b>                                                                                   |  | <b>TELEFONO Y FAX:</b> <b>52-54-11-44, 22-82-25-20 FAX 22-82-25-45</b><br><b>FECHA:</b> <b>DIA 04 MES 11 AÑO 2016</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | <b>PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)</b><br><b>22102</b><br><b>PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA PERSONAS DERIVADAS DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS EN UNIDADES DE SALUD, EDUCATIVAS, DE READAPTACIÓN Y SOCIALES, CONTRASONMUTADOR</b> |  |

| PARTIDA | CODIGO   | DESCRIPCION DE LOS BIENES                                                                            | CLAVE CUCOP | CANTIDAD MINIMA | CANTIDAD MAXIMA | UNIDAD    | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL MINIMO | PRECIO TOTAL MAXIMO | PRECIO NETO M.N. |
|---------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------|-----------------|-----------|-----------------|---------------------|---------------------|------------------|
| 001     | 21730010 | CREMA ACIDIFICADA ESPESA FRESCA 100% DE VACA BOTE DE PLASTICO DE 900 ML<br>Cantidad Solicitada:      | 22100111    | 228             | 671.00          | KILOGRAMO | 61.66           | 14,058.48           | 35,207.86           |                  |
| 002     | 21730060 | QUESO BLANCO, CANASTO<br>Cantidad Solicitada:                                                        | 22100243    | 236             | 590.00          | KILOGRAMO | 158.25          | 37,347.00           | 93,367.50           |                  |
| 003     | 21730071 | MARGARIN UNTABLE, BARRA DE 1 KG<br>Cantidad Solicitada:                                              | 22100199    | 68              | 144.00          | KILOGRAMO | 88.50           | 6,133.00            | 12,744.00           |                  |
| 004     | 21730072 | MARGARINA PRESENTACION DE 8 GRS<br>Cantidad Solicitada:                                              | 22100199    | 870             | 2,176.00        | PIEZA     | 1.02            | 887.40              | 2,219.52            |                  |
| 005     | 21770860 | MANTECA DE CERDO, BLANCA Y LIMPIA<br>Cantidad Solicitada:                                            | 22100137    | 10              | 26.00           | KILOGRAMO | 41.75           | 417.50              | 1,085.50            |                  |
| 006     | 21780010 | AGUAYON SIN TAPA, SIN PELLEJO, SIN GRASA, SUAVE Y DE PRIMER CALIDAD 120 GRS.<br>Cantidad Solicitada: | 22100131    | 268             | 669.00          | KILOGRAMO | 126.94          | 34,019.92           | 84,922.86           |                  |
| 007     | 21780020 | BISTECK TAPA DE BOLA, FRESCO SIN GRASA DE 120 GMS.<br>Cantidad Solicitada:                           | 22100131    | 1,080           | 2,700.00        | KILOGRAMO | 161.35          | 163,458.00          | 408,645.00          |                  |
| 008     | 21780155 | MOLIDA DE RES MAGRA SIN GRASA<br>Cantidad Solicitada:                                                | 22100131    | 379             | 947.00          | KILOGRAMO | 89.91           | 34,075.89           | 85,144.77           |                  |
| 009     | 21780210 | JAMON DE PIERNA REBANADA DE 30 GRAMOS PAQUETE DE 300 GRAMOS<br>Cantidad Solicitada:                  | 22100116    | 1,271           | 3,177.00        | PAQUETE   | 53.44           | 67,922.24           | 169,778.88          |                  |
| 010     | 21780220 | JAMON DE PAVO REBANADA DE 30 GRAMOS PAQUETE DE 300 GRAMOS.<br>Cantidad Solicitada:                   | 22100116    | 175             | 437.00          | PAQUETE   | 89.52           | 15,666.00           | 39,120.24           |                  |
| 011     | 21780270 | SALCHICHA DE PAVO PRIMERA CALIDAD SIN CUBIERTA DE PLÁSTICO.<br>Cantidad Solicitada:                  | 22100116    | 61              | 128.00          | KILOGRAMO | 87.48           | 4,461.48            | 11,197.44           |                  |
| 012     | 21780285 | SALCHICHA VIENA PRIMERA CALIDAD, SIN CUBIERTA DE PLÁSTICO DE UN KILO.<br>Cantidad Solicitada:        | 22100116    | 22              | 56.00           | KILOGRAMO | 87.22           | 1,918.84            | 4,884.32            |                  |
| 013     | 21780290 | TOCINO CON POCA GRASA REBANADA DE PRIMERA CALIDAD.<br>Cantidad Solicitada:                           | 22100131    | 8               | 19.00           | KILOGRAMO | 203.59          | 1,628.72            | 3,868.21            |                  |
| 014     | 21780320 | PECHUGA ENTERA LIMPIA. PZA DE 500 GR SIN CONGELAR<br>Cantidad Solicitada:                            | 22100230    | 1,393           | 3,483.00        | KILOGRAMO | 93.76           | 130,807.68          | 326,566.08          |                  |

|                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                   |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)</b><br> <b>NORMA EVANGELINA CERVERA NARANJO</b> |  | <b>FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS ÁREAS QUE ELABORAN</b><br><b>JEFE DEL DEPARTAMENTO</b><br> <b>LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA</b> |  | <b>Vc. Bc. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES</b><br> <b>LIC. NICOLAS GONZÁLEZ BUSTOS</b> |  | <b>AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN</b><br> <b>C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO</b> |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|



PROGRAMADO (    )    ABIERTO (X )  
ART. 48 LAASSP        SA ( X )        NA (    )

|                                   |                                      |
|-----------------------------------|--------------------------------------|
| FECHA DE AUTORIZACION:            | AUTORIZACION PRESUPUESTO             |
| SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS | CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO |
| DIA 01 MES 11 AÑO 2016            | AM04PR                               |

|                                              |               |
|----------------------------------------------|---------------|
| PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.) | NUMERO        |
| PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)             | <b>001596</b> |
| LA COSMOPOLITANA, S.A. DE C.V.               | ACTA          |
|                                              | CONSTITUTIVA  |
| LAGO ZURICH #519                             |               |
| FRANCISCO I. MADERO                          |               |
| 11480                                        | LICENCIA,O    |
| D.F.                                         | PERMISO       |
| COS-850425822                                | SI ( )        |
|                                              | NO ( X )      |

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL  
C. JUAN GABRIEL FLORES TORRES

FIRMA:

**CARGO:**

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 7505

TELEFONO Y FAX: 52-54-11-44, 22-82-25-20 FAX 22-82-25-45

FECHA: DIA 09 MES 11 AÑO 2016

LUGAR DE ENTREGA 21  
ALMACEN DE VIVERES

FECHA ENTREGA  
SEGUN PROGRAMA

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.-

5430/974/2016, CON CARGO A RECURSOS PROPIOS, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.P.

01 NOV 2016

**FRENTE PRESUPUESTO AUTORIZADO  
RECURSOS PROPIOS  
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO  
CONTROL PRESUPUESTAL**

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)  
22102 *Asesoría*

**PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA PERSONAS DERIVADAS DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS EN UNIDADES DE SALUD, EDUCATIVAS, DE READAPTACIÓN Y DE REPOSICIÓN**

FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE  
ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y  
SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASP).  
41-II  
PELIGRO O SE ALTERE EL ORDEN SOCIAL, L

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO  
AA012NBG001E142-2016

DIA 01 MES 11 AÑO 2016

TELEFONOS :

57 61 03 81

| PARTIDA | CODIGO   | DESCRIPCION DE LOS BIENES                                                   | CLAVE CUCOP | MINIMA | CANTIDAD MAXIMA | UNIDAD    | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO | M.N. MAXIMO |
|---------|----------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------|--------|-----------------|-----------|-----------------|-------------------------------|-------------|
|         |          | Cantidad Solicitada:                                                        |             |        |                 |           |                 |                               |             |
| 015     | 21780331 | /PECHUGA APLANADA SIN HUESO, PIEZA DE 250 GMS. FRESCA Y LIMPIA.             | 22100236    | 408    | 1,020.00        | KILOGRAMO | 115.60          | 47,164.80                     | 117,912.00  |
|         |          | Cantidad Solicitada:                                                        |             |        |                 |           |                 |                               |             |
| 016     | 21780341 | /MUSLO, PIEZA DE 300 GMS. FRESCA Y LIMPIA                                   | 22100236    | 767    | 1,918.00        | PIEZA     | 55.61           | 42,652.87                     | 106,659.98  |
|         |          | Cantidad Solicitada:                                                        |             |        |                 |           |                 |                               |             |
| 017     | 21780386 | /SURIML                                                                     | 22100224    | 12     | 30.00           | KILOGRAMO | 104.05          | 1,248.60                      | 3,121.50    |
|         |          | Cantidad Solicitada:                                                        |             |        |                 |           |                 |                               |             |
| 018     | 21780390 | /FILETE DE PESCADO                                                          | 22100224    | 120    | 300.00          | KILOGRAMO | 128.43          | 15,411.60                     | 38,529.00   |
|         |          | Cantidad Solicitada:                                                        |             |        |                 |           |                 |                               |             |
| 019     | 21780400 | /QUESO AMARILLO.                                                            | 22100243    | 10     | 26.00           | KILOGRAMO | 168.48          | 1,684.80                      | 4,380.48    |
|         |          | Cantidad Solicitada:                                                        |             |        |                 |           |                 |                               |             |
| 020     | 21780420 | /QUESO MANCHEGO PIEZA DE UN KILO, PRIMERA CALIDAD, CREMOSO Y SUAVE          | 22100243    | 84     | 209.00          | KILOGRAMO | 177.62          | 14,920.08                     | 37,122.58   |
|         |          | Cantidad Solicitada:                                                        |             |        |                 |           |                 |                               |             |
| 021     | 21780440 | /QUESO OAXACA PIEZA DE TRES KILOS DE PRIMERA CALIDAD SIN HARINA.            | 22100241    | 52     | 129.00          | KILOGRAMO | 132.55          | 6,892.60                      | 17,098.95   |
|         |          | Cantidad Solicitada:                                                        |             |        |                 |           |                 |                               |             |
| 022     | 21780445 | /QUESO SUAVE TIPO PETTI SUIZE PIEZA DE 45 GRS., SÓLO SABOR FRESA Y DURZANO. | 22100243    | 370    | 926.00          | PIEZA     | 4.89            | 1,809.30                      | 4,528.14    |
|         |          | Cantidad Solicitada:                                                        |             |        |                 |           |                 |                               |             |
| 023     | 21780450 | /QUESO PANELA PIEZA DE UN KILO PRIMERA CALIDAD.                             | 22100242    | 212    | 529.00          | KILOGRAMO | 136.29          | 28,893.48                     | 72,087.41   |
|         |          | Cantidad Solicitada:                                                        |             |        |                 |           |                 |                               |             |
| 024     | 21780460 | /YOGHURT INDIVIDUAL PZA. 150 GRS                                            | 22100173    | 1,578  | 3,945.00        | PIEZA     | 6.68            | 10,541.04                     | 26,352.60   |
|         |          | Cantidad Solicitada:                                                        |             |        |                 |           |                 |                               |             |
| 025     | 21780490 | /YOGHURT VARIOS SABORES PRESENTACION DE 1 LITRO                             | 22100173    | 37     | 93.00           | LITRO     | 39.04           | 1,444.48                      | 3,630.72    |
|         |          | Cantidad Solicitada:                                                        |             |        |                 |           |                 |                               |             |

NOTA: CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA DEL 07 DE NOVIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2016, GRUPO DE CARNES, RES, CERDO, POLLO, PESCADO Y LACTEOS Y EMBUTIDOS LAS ENTREGAS SE REALIZARAN DE CONFORMIDAD A LA ORDEN DE SURTIMIENTO QUE LE SERA ENTREGADA EN EL ALMACEN DE VIVERES LOS DIAS JUEVES DE CADA SEMANA, EN CASO DE REALIZAR LA ENTREGA CON FECHA POSTERIOR AL SEÑALADO EN LA ORDEN DE SURTIMIENTO, SE APLICARA LA SANCION

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)

NORMA EVANGELINA CERVERA NARANJO

JEFE DEL DEPARTAMENTO

LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA

Vn. Rn. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES

LIC. NICOLAS GONZALEZ BUSTOS

AUTORIZO DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

~~C. P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO~~

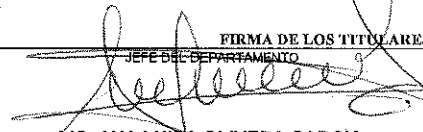
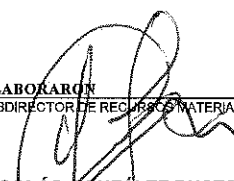
|                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  <b>HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO</b><br><b>FEDERICO GÓMEZ</b><br><b>DR. MARQUEZ No. 162</b><br><b>C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO</b><br><b>HIM871203BS0</b> |  | <b>PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)</b><br><b>LA COSMOPOLITANA, S.A. DE C.V.</b> |  | <b>NUMERO</b><br><b>001596</b><br><b>ACTA</b><br><b>CONSTITUTIVA</b>                                                                                                              |  | <b>LUGAR DE ENTREGA</b> <b>21</b><br><b>ALMACEN DE VIVERES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | <b>FECHA ENTREGA</b><br><b>SEGUN PROGRAMA</b>                                                                                                                                                                                             |  |
| <b>DIA</b> <b>01</b> <b>MES</b> <b>11</b> <b>AÑO</b> <b>2016</b>                                                                                                                                                                       |  | <b>HOJA No.</b><br><b>3</b> <b>DE</b> <b>3</b>                                                                               |  | <b>LICENCIA O</b><br><b>PERMISO</b><br><b>SI (   )</b><br><b>NO ( X )</b>                                                                                                         |  | <b>OBSERVACIONES:</b><br><b>AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.-</b><br><b>5430/974/2016, CON CARGO A RECURSOS</b><br><b>PROPIOS PAGO DE CONFORMIDAD CON EL</b><br><b>ARTICULO 115 DEL REGLAMENTO DEL</b><br><b>HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO</b><br><b>FEDERICO GÓMEZ</b><br><b>Instituto Nacional de Salud</b><br><div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>01 NOV 2016</b> </div> <b>PRESUPUESTO AUTORIZADO</b><br><b>RECURSOS PROPIOS</b><br><b>DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO</b><br><b>CONTRATO 5404PR</b> |  | <b>CONDICIONES DE ENTREGA</b><br><b>PARCIAL</b>                                                                                                                                                                                           |  |
| <b>NO. CONTRATO</b><br><b>RM-AG-0246/16</b>                                                                                                                                                                                            |  | <b>AREA REQUERENTE</b><br><b>-005301-</b>                                                                                    |  | <b>NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL</b><br><b>C. JUAN GABRIEL FLORES TORRES</b><br><b>FIRMA:</b>  |  | <b>CONDICIONES DE PAGO</b><br><b>PARCIAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | <b>PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y</b><br><b>FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE</b><br><b>ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y</b><br><b>SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP).</b><br><b>41-II</b><br><b>PELIGRO O SE ALTERE EL ORDEN SOCIAL, L</b> |  |
| <b>REQUISICION No.</b>                                                                                                                                                                                                                 |  | <b>SESION COMITE No.</b><br><br><b>FECHA</b>                                                                                 |  | <b>CARGO:</b><br><b>REP LEGAL</b>                                                                                                                                                 |  | <b>NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO</b><br><b>AA012NBG001E142-2016</b><br><b>DIA 01 MES 11 AÑO 2016</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | <b>TELEFONOS :</b><br><br><b>57 61 03 81</b>                                                                                                                                                                                              |  |
| <b>CONTRATO</b><br><b>PROGRAMADO (   ) ABIERTO ( X )</b><br><b>ART. 48 LAASSP</b> <b>SA ( X )</b> <b>NA (   )</b>                                                                                                                      |  | <b>FECHA DE AUTORIZACION:</b><br><b>SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS</b><br><b>DIA 01 MES 11 AÑO 2016</b>                   |  | <b>AUTORIZACION PRESUPUESTO</b><br><b>CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO</b><br><b>AM04PR</b>                                                                                   |  | <b>NUMERO DE PODER NOTARIAL:</b> <b>7505</b><br><b>TELEFONO Y FAX:</b> <b>52-54-11-44, 22-82-25-20 FAX 22-82-25-45</b><br><b>FECHA:</b> <b>DIA 04 MES 11 AÑO 2016</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | <b>PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)</b><br><b>22102</b><br><b>PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA PERSONAS DERIVADAS DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS EN UNIDADES DE SALUD, EDUCATIVAS, DE READAPTACIÓN Y SERVICIOS DE TRANSFERENCIA</b> |  |

| 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 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------------------------|-------------|-----------------|-----------------|--------|-----------------|-------------------------------|-------------------------------|
| <b>CORRESPONDIENTE, LOS BIENES DEBERÁN SER ENTREGADOS DENTRO DEL ALMACÉN DE VÍVERES EN EL HORARIO DE 8:00 A 10:00 HORAS DE LUNES A DOMINGO Y DÍAS FESTIVOS Y FECHAS PROGRAMADAS EN LA ORDEN DE SURTIMIENTO.</b> |        |                           |             |                 |                 |        |                 |                               |                               |

|                                                              |
|--------------------------------------------------------------|
| <b>FECHAS DE ENTREGA :</b><br>Fecha Mínima:<br>Fecha Máxima: |
|--------------------------------------------------------------|

(un Millón Setecientos Diez Mil Ciento Ochenta y cinco Pesos 54/100 M.N.)

| MINIMOS          |               | MAXIMOS          |                 |
|------------------|---------------|------------------|-----------------|
| Importe:         | \$ 684,265.80 | Importe:         | \$ 1,710,185.54 |
| Descuento:       | \$ 0.00       | Descuento:       | \$ 0.00         |
| SubTotal:        | \$ 684,265.80 | SubTotal:        | \$ 1,710,185.54 |
| Otros Impuestos: | \$ 0.00       | Otros Impuestos: | \$ 0.00         |
| Sub Total 2:     | \$ 684,265.80 | Sub Total 2:     | \$ 1,710,185.54 |
| Impuesto I.V.A:  | \$ 0.00       | Impuesto I.V.A:  | \$ 0.00         |
| Total:           | \$ 684,265.80 | Total:           | \$ 1,710,185.54 |

|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)</b><br><br><b>NORMA EVANGELINA CERVERA NARANJO</b> | <b>FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS AREAS QUE ELABORARON</b><br><b>JEFE DEL DEPARTAMENTO</b><br><br><b>LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA</b> | <b>Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES</b><br><br><b>LIC. NICOLÁS GONZÁLEZ BUSTOS</b> | <b>AUTORIZO DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN</b><br><br><b>C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

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

COPIA CONSECUTIVO

