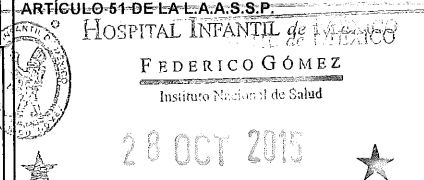
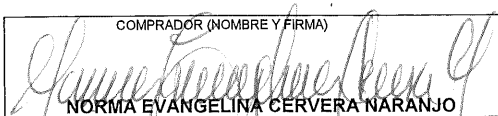
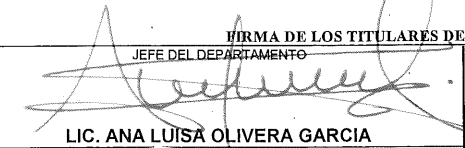
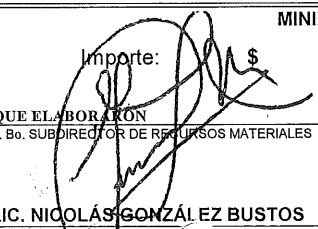


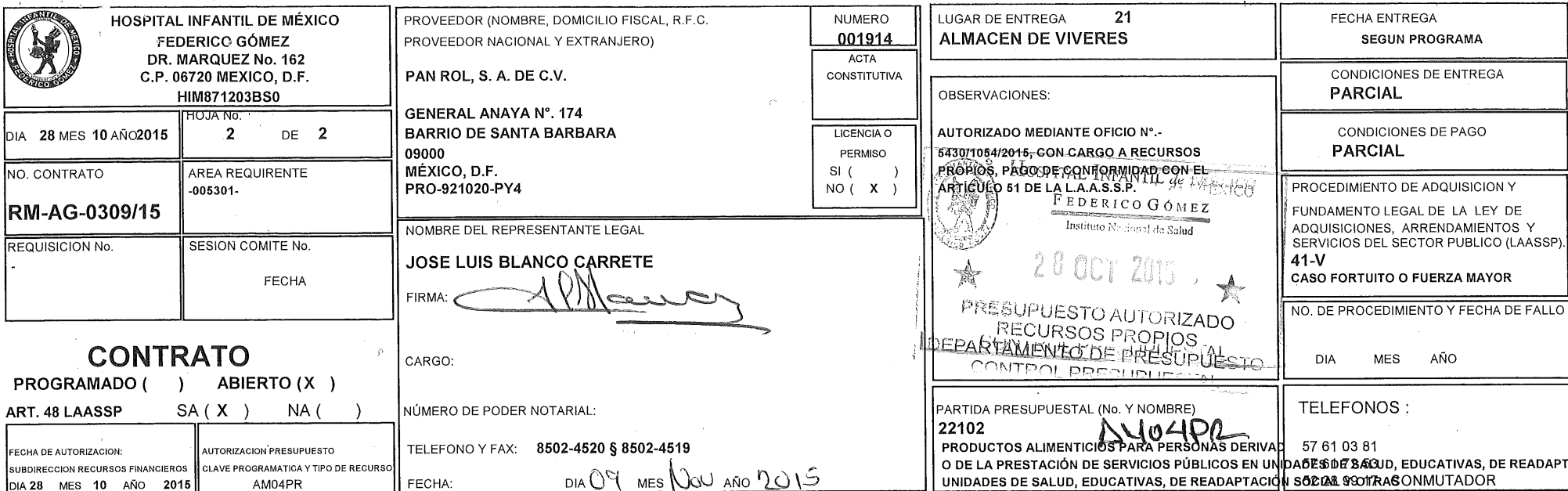
 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 MEXICO, D.F. HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) PAN ROL, S. A. DE C.V.		NUMERO 001914 ACTA CONSTITUTIVA LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 21 ALMACEN DE VIVERES	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 28 MES 10 AÑO 2015		HOJA No. 1 DE 2		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.- 5430/1054/2015, CON CARGO A RECURSOS PROPIOS, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.  28 OCT 2015 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS PROPIOS CONTROL PRESUPUESTAL PARTIDA PRESUPUESTAL (Nº. Y NOMBRE) 22102 PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA PERSONAS DERIVADAS DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS EN UNIDADES DE SALUD, EDUCATIVAS, DE READAPTACIÓN SOCIAL Y TRANSNUTADOR			CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AG-0309/15		AREA REQUERENTE -005301-					CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No.		SESION COMITE No. FECHA					PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL JOSE LUIS BLANCO CARRETE FIRMA: 		CARGO:		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO DIA MES AÑO			
CONTRATO PROGRAMADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NÚMERO DE PODER NOTARIAL:		TELEFONOS : 57 61 03 81			
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 28 MES 10 AÑO 2015		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM04PR		TELEFONO Y FAX: 8502-4520 \$ 8502-4519 FECHA: DIA 09 MES Nov AÑO 2015			

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	21720110	PASTELITO RELLENO DE FRESA CON CREMA, CUBIERTO DE CHOCOLATE (TIPO GANSITO)	22100216	237	593.00	PIEZA	7.70	1,824.90	4,566.10
		Cantidad Solicitada:							
002	21790060	BIMBOLLO.	22100216	134	336.00	PAQUETE	23.15	3,102.10	7,778.40
		Cantidad Solicitada:							
003	21790070	MEDIAS NOCHES BOLSA CON 8 PIEZAS DE 290 GRS	22100216	76	191.00	PAQUETE	16.74	1,272.24	3,197.34
		Cantidad Solicitada:							
004	21790075	PAN MOLIDO.	22100216	100	249.00	KILOGRAMO	40.00	4,000.00	9,960.00
		Cantidad Solicitada:							
005	21790080	PAN DE CAJA BLANCO TAMAÑO GRANDE BOLSA DE 640 GRS	22100216	277	692.00	PAQUETE	26.92	7,466.84	18,628.64
		Cantidad Solicitada:							
006	21790081	PAN BIMBO INTEGRAL TAMAÑO GRANDE BOLSA DE 675 GRS	22100216	192	479.00	PAQUETE	28.88	5,544.96	13,833.52
		Cantidad Solicitada:							
007	21790090	PAN TOSTADO.	22100216	547	1,367.00	PAQUETE	18.82	10,294.54	25,726.94
		Cantidad Solicitada:							
008	21790100	TORTILLA HARINA DE TRIGO BOLSA DE 10 PIEZAS	22100266	180	450.00	PAQUETE	12.96	2,332.80	5,832.00
		Cantidad Solicitada:							

NOTA: CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA DEL 28 DE OCTUBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2015, 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 DE LUNES A VIERNES EN DÍAS HÁBILES EN UN HORARIO DE 9:00 A 13:00 HORAS DE CONFORMIDAD A LA ORDEN DE SURTIMIENTO.

FECHAS DE ENTREGA : Fecha Mínima: Fecha Máxima:

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		Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES  LIC. NICOLÁS GONZÁLEZ BUSTOS		AUTORIZO DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN  C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO	
---	--	---	--	--	--	---	--



PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
			Descuento:	\$	0.00		Descuento:	\$	0.00
			SubTotal:	\$	35,828.38		SubTotal:	\$	89,522.94
			Otros Impuestos:	\$	145.99		Otros Impuestos:	\$	365.29
			Sub Total 2:	\$	35,974.37		Sub Total 2:	\$	89,888.23
			Impuesto I.V.A:	\$	0.00		Impuesto I.V.A:	\$	0.00
			Total:	\$	35,974.37		Total:	\$	89,888.23

(Ochenta y nueve Mil Ochocientos Ochenta y ocho Pesos 23/100 M.N.)

FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS AREAS QUE ELABORARON

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)

JEFF DEL DEPARTAMENTO

Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES

AUTORIZO: DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

NORMA EVANGELINA CERVERA NARANJO

LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA

LIC. NICOLÁS GONZÁLEZ BUSTOS

G.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

