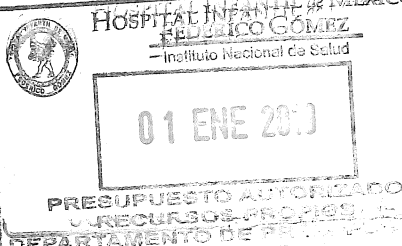


 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0	
DIA 01 MES 01 AÑO 2019	HOJA No. 1 DE 2
NO. CONTRATO RM-AG-0061/19	AREA REQUIRIENTE -005301-
REQUISICION No. -	SESION COMITE No. FECHA

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.) PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) ABASTOS Y DISTRIBUCIONES INSTITUCIONALES S.A DE C.V. CALLE 4 MZ. 5 LT. 6 EJIDO DEL MORAL 09040 IZTAPALAPA, CIUDAD DE MÉXICO ADI991022KX2 LICITACIONES@ABADI.COM.MX	NUMERO 000090 ACTA CONSTITUTIVA LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)
---	--

LUGAR DE ENTREGA 21 ALMACEN DE VIVERES
OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.- 5430/1078/2018, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.

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

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). 41-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR
NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA-012NBG001-E1-2019 DIA 01 MES 01 AÑO 2019
TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 03 81

CONTRATO
CERRADO () ABIERTO (X)
ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()

FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 01 MES 01 AÑO 2019	AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR
--	---

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. VERONICA LETICIA ALAVEZ F. FIRMA:  CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: TELEFONO Y FAX: 2454-0225 /26 FAX: 2454-0226 FECHA: DIA 15 MES 01 AÑO 19'
--

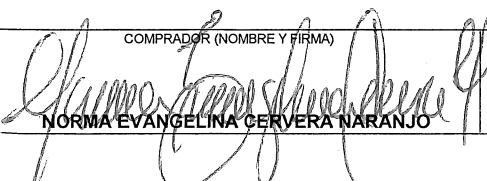
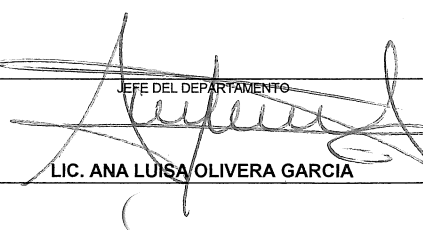
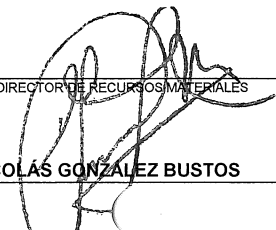
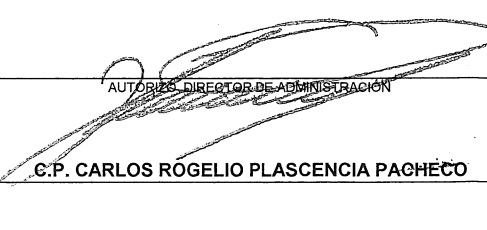
PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	21780010	AGUAYON SIN TAPA, SIN PELLEJO, SIN GRASA, SUAVE Y DE PRIMERA CALIDAD Cantidad Solicitada:	22100131	192.00	479.00	KILOGRAMO	146.90	28,204.80	70,365.10
002	21780020	BISTECK TAPA DE BOLA, FRESCO SIN GRASA DE 120 GMS. Cantidad Solicitada:	22100131	290.00	724.00	KILOGRAMO	178.60	51,794.00	129,306.40
003	21780155	MOLIDA DE RES MAGRA SIN GRASA Cantidad Solicitada:	22100131	449.00	1,123.00	KILOGRAMO	103.60	46,516.40	116,342.80

NOTA: CONTRATO ABIERTO, CON VIGENCIA DEL 01 DE ENERO AL 03 DE MARZO DEL 2019, 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, LOS BIENES 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, EN CASO DE ENTREGAR LOS BIENES CON FECHA POSTERIOR AL SEÑALADO EN LA ORDEN DE SURTIMIENTO SE APLICARA LA SANCIÓN CORRESPONDIENTE, EL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN Y DIETÉTICA EN COORDINACIÓN CON EL ALMACÉN DE VÍVERES DEBERÁN SUPERVISAR LA CALIDAD DE LOS BIENES REQUERIDOS POR EL HOSPITAL, REQUISICIÓN NO R21-001674.

FECHAS DE ENTREGA: Fecha Mínima: Fecha Máxima:

(Trescientos Dieciseis Mil Catorce Pesos 30/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 126,515.20	Importe: \$ 316,014.30
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 126,515.20	SubTotal: \$ 316,014.30
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 126,515.20	Sub Total 2: \$ 316,014.30
Impuesto I.V.A.:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A: \$ 0.00
Total:	\$ 126,515.20	Total: \$ 316,014.30

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)  NORMA EVANGELINA CERVERA NARANJO	JEFE DEL DEPARTAMENTO  LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES  LIC. NICOLÁS GONZALEZ BUSTOS	AUTORIZA DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN  C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO
---	---	--	---

 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) ABASTOS Y DISTRIBUCIONES INSTITUCIONALES S.A DE C.V. CALLE 4 MZ. 5 LT. 6 EJIDO DEL MORAL 09040 IZTAPALAPA, CIUDAD DE MÉXICO ADI991022KX2 LICITACIONES@ABADI.COM.MX		NUMERO 000090 ACTA CONSTITUTIVA LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		LUGAR DE ENTREGA 21 ALMACEN DE VIVERES		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA																					
DIA 01 MES 01 AÑO 2019		HOJA No. 2 DE 2				OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.- 5430/1078/2018, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA C.A.A.S.S.P.  Hospital Infantil de México Federico Gómez Instituto Nacional de Salud 01 ENE 2019 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS PROPIOS DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL DE PRESUPUESTO		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL																					
NO. CONTRATO RM-AG-0061/19		AREA REQUERENTE -005301-				CONDICIONES DE PAGO PARCIAL		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																					
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. VERONICA LETICIA ALAVEZ F. FIRMA: 		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA-012NBG001-E1-2019 DIA 01 MES 01 AÑO 2019																							
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()				CARGO:		NÚMERO DE PODER NOTARIAL:																							
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 01 MES 01 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR		TELEFONO Y FAX: 2454-0225 /26 FAX: 2454-0226 FECHA: DIA 15 MES 01 AÑO 19'		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 22102 PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA PERSONAS DERIVADAS DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS EN UNIDADES DE SALUD, EDUCATIVAS, DE READAPTACIÓN Y COMUNICACIÓN		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 03 81																					
<table border="1"> <thead> <tr> <th>PARTIDA</th> <th>CODIGO</th> <th>DESCRIPCION DE LOS BIENES</th> <th>CLAVE CUCOP</th> <th>CANTIDAD MINIMA</th> <th>CANTIDAD MAXIMA</th> <th>UNIDAD</th> <th>PRECIO UNITARIO</th> <th>PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO</th> <th>PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="10"> EL "PROVEEDOR" Y "EL HOSPITAL", SE OBLIGAN AL CUMPLIMIENTO DE LAS CLAUSULAS DEL PRESENTE CONTRATO </td> </tr> </tbody> </table>										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	EL "PROVEEDOR" Y "EL HOSPITAL", SE OBLIGAN AL CUMPLIMIENTO DE LAS CLAUSULAS DEL PRESENTE CONTRATO									
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																				
EL "PROVEEDOR" Y "EL HOSPITAL", SE OBLIGAN AL CUMPLIMIENTO DE LAS CLAUSULAS DEL PRESENTE CONTRATO																													

COPIA CONSECUTIVO