



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)

NUMERO
000090
ACTA
CONSTITUTIVA

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

LICENCIA O
PERMISO
SI ()
NO (X)

LUGAR DE ENTREGA 21
ALMACEN DE VIVERES

FECHA ENTREGA
SEGUN PROGRAMA

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.- 5430/ 0114
/2019, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO
51 DE LA L.A.A.S.S.P.

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).
42.
ADJUDICACION DIRECTA SEGUNDO PARRAF

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
AA-012NBG001-E9-2019

DIA 04 MES 03 AÑO 2019

DIA 04 MES 03 AÑO 2019	HOJA No. 1 DE 2
NO. CONTRATO RM-AG-0103/19	AREA REQUIRENTE -005301-
REQUISICION No.	SESION COMITE No. FECHA

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
C. VERONICA LETICIA ALÁVEZ F.

FIRMA:

CARGO:

NÚMERO DE PODER NOTARIAL:

TELÉFONO Y FAX: 2454-0225 /26 FAX: 2454-0226

FECHA: DIA 11 MES 03 AÑO 2019

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)

22104

PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA EL PERSONAL EN L
AS INSTALACIONES DE LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES
ADES

57 61 03 81

52 57 61 72 53

52 28 99 17 CONMUTADOR

TELÉFONOS :

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

FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 04 MES 03 AÑO 2019	AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM04PR
---	--

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL MINIMO	PRECIO TOTAL NETO MAXIMO	M.N.
001	21840850	MANTECA DE CERDO, BLANCA Y LIMPIA. Cantidad Solicitada:	22100137	10.00	24.00	KILOGRAMO	47.30	473.00	1,135.20	
002	21850020	BISTECK DE AGUAYON, BOLA Y CENTRO DE CARA. Cantidad Solicitada:	22100131	628.00	1,570.80	KILOGRAMO	187.90	118,001.20	295,153.32	
003	21850055	CHAMBARETE DE PRIMERA CALIDAD. Cantidad Solicitada:	22100131	81.00	202.00	KILOGRAMO	117.50	9,517.50	23,735.00	
004	21850060	CHICHARRON, DE CERDO, DELGADO, Y FRESCO DE PRIMERA CALIDAD. Cantidad Solicitada:	22100137	15.00	38.00	KILOGRAMO	145.50	2,182.50	5,529.00	
005	21850070	CHULETA AHUMADA, SIN TAPAS, FRESCA PIEZA DE 150 GRS. Cantidad Solicitada:	22100137	184.00	460.00	KILOGRAMO	117.70	21,656.80	54,142.00	
006	21850075	MILANESA DE CERDO, PARA TACOS AL PASTOR. Cantidad Solicitada:	22100137	88.00	220.00	KILOGRAMO	120.70	10,621.60	26,554.00	
007	21850120	MACIZA DE CERDO, PIERNA DE CERDO FRESCA. Cantidad Solicitada:	22100137	135.00	338.00	KILOGRAMO	92.00	12,420.00	31,096.00	
008	21850155	MOLIDA DE RES MAGRA SIN GRASA. Cantidad Solicitada:	22100131	101.00	252.00	KILOGRAMO	103.60	10,463.60	26,107.20	
009	21850193	COSTILLA DE CERDO DE PRIMERA CALIDAD Cantidad Solicitada:	22100137	102.00	255.00	KILOGRAMO	122.50	12,495.00	31,237.50	
010	21850200	CHORIZO SECO CON 20% DE GRASA Cantidad Solicitada:	22100131	50.00	124.00	KILOGRAMO	111.80	5,590.00	13,863.20	
011	21850510	CABEZA DE CERDO, PARTIDA A LA MITAD Y LIMPIA. Cantidad Solicitada:	22100137	12.00	30.00	KILOGRAMO	38.00	456.00	1,140.00	
012	21850530	FALDA DE RES, EN PIEZAS DE 5 KGS, SIN GRASA DE PRIMERA CALIDAD. Cantidad Solicitada:	22100131	61.00	153.00	KILOGRAMO	149.10	9,095.10	22,812.30	

NOTA: CONTRATO ABIERTO, CON VIGENCIA DEL 04 AL 31 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 APLICARÁ 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 R21-000158.

FECHAS DE ENTREGA :

Fecha Mínima:

Fecha Máxima:

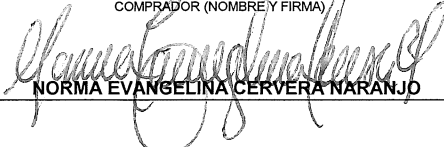
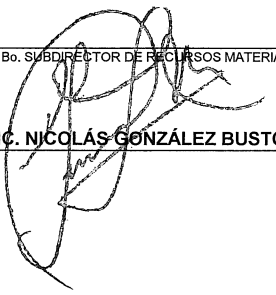
MINIMOS

MAXIMOS

 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 04 MES 03 AÑO 2019		HOJA No. 2 DE 2				OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.- 5430/ 0114 /2019, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AG-0103/19		AREA REQUIRENTE -005301-						CONDICIONES DE PAGO PARCIAL	
REQUISICION No. 		SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. VERONICA LETICIA ALAVEZ F. FIRMA: 				PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42. ADJUDICACION DIRECTA SEGUNDO PARRAF	
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()				CARGO: 				NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA-012NBG001-E9-2019 DIA 04 MES 03 AÑO 2019	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 04 MES 03 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM04PR		TELEFONO Y FAX: 2454-0225 /26 FAX: 2454-0226 FECHA: DIA 11 MES 03 AÑO 2019		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 22104 PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA EL PERSONAL EN L AS INSTALACIONES DE LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES ADES 		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
			Importe:	\$	212,972.30	Importe:	\$	532,504.72	
			Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$	0.00	
			SubTotal:	\$	212,972.30	SubTotal:	\$	532,504.72	
			Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$	0.00	
			Sub Total 2:	\$	212,972.30	Sub Total 2:	\$	532,504.72	
			Impuesto I.V.A:	\$	0.00	Impuesto I.V.A:	\$	0.00	
			Total:	\$	212,972.30	Total:	\$	532,504.72	

(Quinientos Treinta y dos Mil Quinientos cuatro Pesos 72/100 M.N.)

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)  NORMA EVANGELINA CERVERA NARANJO		JEFE DEL DEPARTAMENTO  LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA		Vo. Bo. SUBDIRECTOR 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 DEL PRESENTE CONTRATO

COPIA CONSECUTIVO