



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)

ORTEGA AMADOR ENRIQUE

DOCTOR ERAZO NO. EXTERIOR 23
NO. INTERIOR ACC A, COL. DOCTORES
06720
CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MÉXICO
OEA500715VD2
ENRIQUEAMADOR-15@HOTMAIL.COM

NUMERO
001889
 ACTA
 CONSTITUTIVA

LICENCIA O
 PERMISO
 SI ()
 NO (X)

LUGAR DE ENTREGA **21**
ALMACEN DE VIVERES

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).
42.
ADJUDICACION DIRECTA SEGUNDO PARRAFO

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

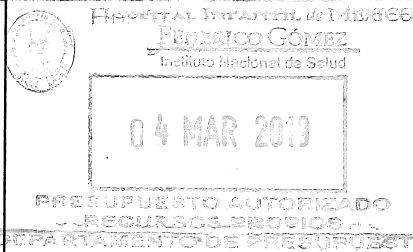
DIA **04** MES **03** AÑO **2019**

TELEFONOS :

57 61 03 81
 ES57 61 72 53
 52 28 99 17 CONMUTADOR

OBSERVACIONES:

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



PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)

22104
PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA EL PERSONAL EN L
AS INSTALACIONES DE LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDAD
ADES

DIA 04 MES 03 AÑO 2019	HOJA No. 1 DE 2
NO. CONTRATO RM-AG-0107/19	AREA REQUERENTE -005301-
REQUISICION No.	SESION COMITE No. FECHA

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
--	--

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

ENRIQUE ORTEGA AMADOR

FIRMA:

CARGO:

NÚMERO DE PODER NOTARIAL:

TELÉFONO Y FAX: **5588-8230**

FECHA: DIA **11** MES **3** AÑO **2019**

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
001	21840690	SOPES DE 12 CMS DE DIAMETRO FRESCOS Y RECIEN ELABORADO Cantidad Solicitada:	22100267	918.00	2,295.00	PIEZA	3.50	3,213.00	8,032.50
002	21860050	TORTILLAS DE MAIZ TAMAÑO NORMAL RECIEN ELABORADA Cantidad Solicitada:	22100267	584.00	1,460.00	KILOGRAMO	20.00	11,680.00	29,200.00
003	21860051	TORTILLA PARA TACO (CHICA) RECIEN ELABORADA Cantidad Solicitada:	22100267	14.00	36.00	KILOGRAMO	20.00	280.00	720.00

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 R21-000162.

FECHAS DE ENTREGA :

Fecha Mínima:
 Fecha Máxima:

(Treinta y siete Mil Novecientos Cincuenta y dos Pesos 50/100 M.N.)

MINIMOS

MAXIMOS

Importe:	\$	15,173.00	Importe:	\$	37,952.50
Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$	0.00
SubTotal:	\$	15,173.00	SubTotal:	\$	37,952.50
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$	0.00
Sub Total 2:	\$	15,173.00	Sub Total 2:	\$	37,952.50
Impuesto I.V.A:	\$	0.00	Impuesto I.V.A:	\$	0.00
Total:	\$	15,173.00	Total:	\$	37,952.50

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)

NORMA EVANGELINA CERVERA NARANJO

JEFE DEL DEPARTAMENTO

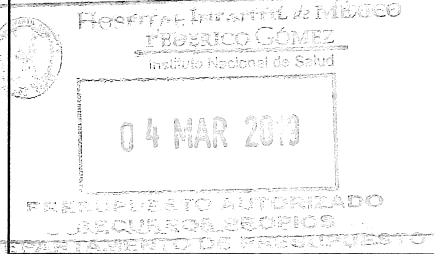
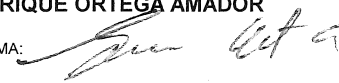
LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA

Vº. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES

LIC. NICOLÁS GONZÁLEZ BUSTOS

AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO

 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) ORTEGA AMADOR ENRIQUE		NUMERO 001889 ACTA CONSTITUTIVA		LUGAR DE ENTREGA 21 ALMACEN DE VIVERES		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA																									
DIA 04 MES 03 AÑO 2019		HOJA No. 2 DE 2		DOCTOR ERAZO NO. EXTERIOR 23 NO. INTERIOR ACC A, COL. DOCTORES 06720 CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MÉXICO OEAE500715VD2 ENRIQUEAMADOR-15@HOTMAIL.COM		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°. 5430/ 0114 /2019, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.																									
NO. CONTRATO RM-AG-0107/19		AREA REQUERENTE -005301-		ENCUENTRO CON				CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL																									
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ENRIQUE ORTEGA AMADOR FIRMA: 		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42. ADJUDICACION DIRECTA SEGUNDO PARRAF		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL																									
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		CARGO: 		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA-012NBG001-E9-2019 DIA 04 MES 03 AÑO 2019																									
FECHA: DIA 11 MES 3 AÑO 2019		NÚMERO DE PODER NOTARIAL:		TELEFONO Y FAX: 5588-8230		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																									
<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">PARTIDA</th> <th rowspan="2">CODIGO</th> <th rowspan="2">DESCRIPCION DE LOS BIENES</th> <th rowspan="2">CLAVE CUCOP</th> <th colspan="2">CANTIDAD</th> <th rowspan="2">UNIDAD</th> <th rowspan="2">PRECIO UNITARIO</th> <th colspan="2">PRECIO TOTAL NETO M.N.</th> </tr> <tr> <th>MINIMA</th> <th>MAXIMA</th> <th>MINIMO</th> <th>MAXIMO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="10"> </td> </tr> </tbody> </table>										PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.		MINIMA	MAXIMA	MINIMO	MAXIMO										
PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.																									
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO																								

EL "PROVEEDOR" Y "EL HOSPITAL", SE OBLIGAN AL CUMPLIMIENTO DE LAS CLAUSULAS DEL PRESENTE CONTRATO

COPIA CONSECUTIVO