

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0	
DIA 04 MES 03 AÑO 2019	HOJA No. 1 DE 2
NO. CONTRATO RM-AG-0109/19	AREA REQUERENTE -005301-
REQUISICION No.	SESION COMITE No. FECHA

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.) PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) SUMINISTROS ESPAR, S.A. DE C.V.	NUMERO 002720 ACTA CONSTITUTIVA
VARSOVIA N° EXT. 53 INT. 401 JUAREZ, DELG. CUAUHTEMOC 06600 CIUDAD DE MEXICO SES160317GK5 SUMINISTROS.ESPAR@GMAIL.COM	LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. JUAN JOSE ESPARZA GARCIA	
FIRMA:	
CARGO:	
NÚMERO DE PODER NOTARIAL:	
TELÉFONO Y FAX: 6547-0063	
FECHA: DIA 11 MES 03 AÑO 2019	

LUGAR DE ENTREGA 21 ALMACEN DE VIVERES
OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.- 5430/ 0114 /2019, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.  HOSPITAL INFANTIL de México FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 04 MAR 2019 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS PROPIOS DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL
PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 22104 PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA EL PERSONAL EN LAS AS INSTALACIONES DE LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES ADES 240492

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
TELÉFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR

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
--	--

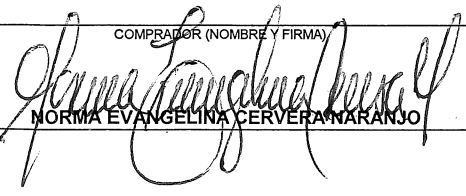
PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	21850500	JUGO FRUTA NATURAL SABORES NARANJA Y MANZANA EN ENVASE DE UN LITRO DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD PARA SE DILUIDO EN AGUA PURIFICADA Y ABASTEZCA A LAS MAQUINAS DESPACHADORAS	22100168	292.00	729.00	LITRO	19.60	5,723.20	14,288.40
Cantidad Solicitada:									
002	21850501	CONCENTRADO PARA AGUA.	22100168	602.00	1,506.00	LITRO	31.08	18,710.16	46,806.48
Cantidad Solicitada:									

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 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 R21-000164, EL CODIGO APLICA IVA: 21850501.

FECHAS DE ENTREGA : Fecha Mínima: Fecha Máxima:

(Sesenta y ocho Mil Quinientos Ochenta y tres Pesos 92/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 24,433.36	Importe: \$ 61,094.88
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 24,433.36	SubTotal: \$ 61,094.88
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 24,433.36	Sub Total 2: \$ 61,094.88
Impuesto I.V.A:	\$ 2,993.63	Impuesto I.V.A: \$ 7,489.04
Total:	\$ 27,426.99	Total: \$ 68,583.92

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 MÉXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) SUMINISTROS ESPAR, S.A. DE C.V.		NUMERO 002720 ACTA CONSTITUTIVA		LUGAR DE ENTREGA 21 ALMACEN DE VIVERES		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA			
DIA 04 MES 03 AÑO 2019		HOJA No. 2 DE 2		VARSOVIA N° EXT. 53 INT. 401 JUÁREZ, DELG. CUAUHTÉMOC 06600 CIUDAD DE MEXICO SES160317GK5 SUMINISTROS.ESPAR@GMAIL.COM		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.- 5430/ 0114 /2019, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 50 DE LA LAASSP.  HOSPITAL INFANTIL de México FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 04 MAR 2019 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS PROPIOS DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AG-0109/19		AREA REQUIRENTE -005301-		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. JUAN JOSE ESPARZA GARCIA 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			
REQUISICION No.		SESION COMITE No. FECHA		CARGO:		NÚMERO DE PODER NOTARIAL:		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA-012NBG001-E9-2019			
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		TELEFONO Y FAX: 6547-0063 FECHA: DIA 11 MES 03 AÑO 2019		TELEFONOS : 57 61 03 81 ES57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR			
PARTIDA CODIGO		DESCRIPCION DE LOS BIENES		CLAVE CUCOP		CANTIDAD MINIMA MAXIMA		PRECIO UNITARIO PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO MAXIMO			

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

COPIA CONSECUTIVO