

|                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO</b><br><b>FEDERICO GÓMEZ</b><br><b>DR. MARQUEZ No. 162</b><br><b>C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO</b><br><b>HIM871203BS0</b> |                                                                                                                  | PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.<br>PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)<br><br><b>ABASTOS Y DISTRIBUCIONES INSTITUCIONALES S.A DE C.V.</b><br><b>CALLE 4 MZ. 5 LT. 6</b><br><b>EJIDO DEL MORAL</b><br><b>09040</b><br><b>IZTAPALAPA, CIUDAD DE MÉXICO</b><br><b>ADI991022KX2</b><br><b>LICITACIONES@ABADI.COM.MX</b> |  | NUMERO<br><b>000090</b><br>ACTA<br>CONSTITUTIVA<br><br>LICENCIA O<br>PERMISO<br>SI ( )<br>NO ( X )                                                                                     | LUGAR DE ENTREGA <b>21</b><br><b>ALMACEN DE VIVERES</b><br><br>OBSERVACIONES:<br><br>AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°-<br>5400/017/2019, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL<br>ARTICULO 61 DE LA LAA S.S.P.<br><br><b>FEDERICO GÓMEZ</b><br>Instituto Nacional de Salud<br><br>01/02/2019<br><br>PRESUPUESTO AUTORIZADO<br>RECURSOS PROPIOS<br>DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO<br>CONTROL PRESUPUESTAL | FECHA ENTREGA<br>SEGUN PROGRAMA<br><br>CONDICIONES DE ENTREGA<br><b>PARCIAL</b><br><br>CONDICIONES DE PAGO<br><b>PARCIAL</b><br><br>PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y<br>FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE<br>ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y<br>SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASP).<br><b>41-II</b><br>PELIGRO O SE ALTERE EL ORDEN SOCIAL, L |
| DIA <b>01</b> MES <b>04</b> AÑO <b>2019</b><br><br>NO. CONTRATO<br><b>RM-AG-0128/19</b><br><br>REQUISICION No.                                                                                                                         | HOJA No.<br><b>1</b> DE <b>4</b><br><br>AREA REQUIRENTE<br><b>-005301-</b><br><br>SESION COMITE No.<br><br>FECHA | NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL<br><b>C. VERONICA LETICIA ALAVEZ F.</b><br><br>FIRMA: <br><br>CARGO:<br><br>NÚMERO DE PODER NOTARIAL:<br><br>TELEFONO Y FAX: <b>2454-0225 /26 FAX: 2454-0226</b><br><br>FECHA: <b>DIA 10 MES 06 AÑO 2019</b> |  | PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)<br><b>22104</b><br><b>PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA EL PERSONAL EN LAS</b><br><b>AS INSTALACIONES DE LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES</b><br><b>ADES</b> | NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO<br><b>AA012NBG001-E20-2019</b><br>DIA <b>01</b> MES <b>04</b> AÑO <b>2019</b><br><br>TELEFONOS :<br>57 61 03 81<br>57 61 72 53<br>52 28 99 17 CONMUTADOR                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

## CONTRATO

CERRADO ( ) ABIERTO ( X )

ART. 48 LAASP SA ( X ) NA ( )

|                                                                                                            |                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| FECHA DE AUTORIZACION:<br>SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS<br>DIA <b>01</b> MES <b>04</b> AÑO <b>2019</b> | AUTORIZACION PRESUPUESTO<br>CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO:<br>AM03PR |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|

| PARTIDA | CÓDIGO   | DESCRIPCIÓN 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     | 21840020 | APIO PRIMER CALIDAD.<br>Cantidad Solicitada:                                        | 22100022    | 21.00           | 51.34           | KILOGRAMO | 10.60           | 222.60                        | 544.20                        |
| 002     | 21840030 | AGUACATE HASS PIEZA DE 200 GMS SEMI-MADURO, PRIMER CALIDAD.<br>Cantidad Solicitada: | 22100012    | 47.00           | 117.10          | KILOGRAMO | 36.10           | 1,696.70                      | 4,227.31                      |
| 003     | 21840055 | BROCOLI PRIMER CALIDAD.<br>Cantidad Solicitada:                                     | 22100035    | 70.00           | 174.00          | KILOGRAMO | 16.70           | 1,169.00                      | 2,905.80                      |
| 004     | 21840060 | CALABAZA ITALIANA DE 150 GMS. KILOS<br>Cantidad Solicitada:                         | 22100045    | 68.00           | 170.00          | KILOGRAMO | 8.40            | 571.20                        | 1,428.00                      |
| 005     | 21840090 | CHAYOTE TIERNO DE 250 GMS. PRIMER CALIDAD.<br>Cantidad Solicitada:                  | 22100083    | 22.00           | 54.00           | KILOGRAMO | 8.40            | 184.80                        | 453.60                        |
| 006     | 21840100 | CHICHARO EN VAINA FRESCO PRIMER CALIDAD.<br>Cantidad Solicitada:                    | 22100085    | 56.00           | 141.00          | KILOGRAMO | 25.80           | 1,444.80                      | 3,637.80                      |
| 007     | 21840130 | CHILE SERRANO PRIMER CALIDAD.<br>Cantidad Solicitada:                               | 22100088    | 19.00           | 48.53           | KILOGRAMO | 18.10           | 343.90                        | 878.39                        |
| 008     | 21840131 | CHILE CUARESMEÑO<br>Cantidad Solicitada:                                            | 22100088    | 0.00            | 1.00            | KILOGRAMO | 21.50           | 0.00                          | 21.50                         |
| 009     | 21840140 | CHILE POBLANO PRIMERA CALIDAD 100 GRAMOS<br>Cantidad Solicitada:                    | 22100088    | 22.00           | 56.00           | KILOGRAMO | 22.60           | 497.20                        | 1,265.60                      |
| 010     | 21840151 | CHILE MORRON AMARILLO PRIMERA CALIDAD DE 100 GRAMOS<br>Cantidad Solicitada:         | 22100272    | 6.00            | 16.00           | KILOGRAMO | 64.00           | 384.00                        | 1,024.00                      |
| 011     | 21840152 | CHILE MORRON ROJO PRIMERA CALIDAD DE 100 GRAMOS<br>Cantidad Solicitada:             | 22100272    | 10.00           | 26.00           | KILOGRAMO | 39.50           | 395.00                        | 1,027.00                      |
| 012     | 21840153 | CHILE MORRON VERDE PRIMER CALIDAD DE 100 GMS.<br>Cantidad Solicitada:               | 22100272    | 27.00           | 63.00           | KILOGRAMO | 27.30           | 737.10                        | 1,856.40                      |
| 013     | 21840160 | COL BLANCA PRIMER CALIDAD PIEZA GRANDE.<br>Cantidad Solicitada:                     | 22100098    | 6.00            | 16.00           | KILOGRAMO | 9.10            | 54.60                         | 145.60                        |
| 014     | 21840180 | EJOTE TIERNO PRIMERA CALIDAD<br>Cantidad Solicitada:                                | 22100115    | 23.00           | 58.00           | KILOGRAMO | 21.10           | 485.30                        | 1,223.80                      |
| 015     | 21840192 | EJOTE DESGRANADO KILO. TIERNO PRIMERA CALIDAD<br>Cantidad Solicitada:               | 22100272    | 27.00           | 67.00           | KILOGRAMO | 37.70           | 1,017.90                      | 2,525.90                      |
| 016     | 21840202 | GERMEN DE ALFALFA<br>Cantidad Solicitada:                                           | 22100182    | 5.00            | 12.00           | KILOGRAMO | 35.00           | 175.00                        | 420.00                        |
| 017     | 21840203 | HABAS VERDES SIN CASCARA<br>Cantidad Solicitada:                                    | 22100150    | 36.00           | 90.00           | KILOGRAMO | 63.50           | 2,286.00                      | 5,715.00                      |
| 018     | 21840220 | JITOMATE PARA REBANAR, DE PRIMER CALIDAD.<br>Cantidad Solicitada:                   | 22100053    | 138.00          | 344.67          | KILOGRAMO | 17.00           | 2,346.00                      | 5,859.39                      |

|                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                               |                                                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO</b><br><b>FEDERICO GÓMEZ</b><br><b>DR. MARQUEZ No. 162</b><br><b>C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO</b><br><b>HIM871203BS0</b> |  | PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.<br>PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)<br><br><b>ABASTOS Y DISTRIBUCIONES INSTITUCIONALES S.A DE C.V.</b><br><b>CALLE 4 MZ. 5 LT. 6</b><br><b>EJIDO DEL MORAL</b><br><b>09040</b><br><b>IZTAPALAPA, CIUDAD DE MÉXICO</b><br><b>ADI991022KX2</b><br><b>LICITACIONES@ABADI.COM.MX</b> |  | NUMERO<br><b>000090</b><br>ACTA<br>CONSTITUTIVA<br><br>LICENCIA O<br>PERMISO<br>SI ( )<br>NO ( X )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | LUGAR DE ENTREGA <b>21</b><br><b>ALMACEN DE VIVERES</b>                                       | FECHA ENTREGA<br><b>SEGUN PROGRAMA</b>                                                                                                                                                                        |
| DIA <b>01</b> MES <b>04</b> AÑO <b>2019</b>                                                                                                                                                                                            |  | HOJA No. <b>2</b> DE <b>4</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | OBSERVACIONES:<br><br><b>AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.-</b><br><b>5400/0137/2019 PAGO DE CONFORMIDAD CON EL</b><br><b>ARTICULO 51 DE LA LEY FEDERAL de México</b><br><br><b>FEDERICO GÓMEZ</b><br><b>Instituto Nacional de Salud</b><br><br><b>PRESUPUESTO AUTORIZADO</b><br><b>RECURSOS PROPIOS</b><br><b>DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO</b><br><b>CONTROL PRESUPUESTAL</b> |                                                                                               | CONDICIONES DE ENTREGA<br><b>PARCIAL</b>                                                                                                                                                                      |
| NO. CONTRATO<br><b>RM-AG-0128/19</b>                                                                                                                                                                                                   |  | AREA REQUIRENTE<br><b>-005301-</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                               | CONDICIONES DE PAGO<br><b>PARCIAL</b>                                                                                                                                                                         |
| REQUISICION No.<br>-                                                                                                                                                                                                                   |  | SESION COMITE No.<br>FECHA                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                               | PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y<br>FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE<br>ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y<br>SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP).<br><b>41-II</b><br><b>PELIGRE O SE ALTERE EL ORDEN SOCIAL, L</b> |
| <b>CONTRATO</b><br><b>CERRADO ( ) ABIERTO ( X )</b><br><b>ART. 48 LAASSP SA ( X ) NA ( )</b>                                                                                                                                           |  | NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL<br><b>C. VERONICA LETICIA ALAVEZ F.</b><br><br>FIRMA: <br><br>CARGO:<br><br>NÚMERO DE PODER NOTARIAL:                                                                                                        |  | NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO<br><b>AA012NBG001-E20-2019</b><br>DIA <b>01</b> MES <b>04</b> AÑO <b>2019</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                               |                                                                                                                                                                                                               |
| FECHA DE AUTORIZACION:<br>SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS<br>DIA <b>01</b> MES <b>04</b> AÑO <b>2019</b>                                                                                                                             |  | AUTORIZACION PRESUPUESTO<br>CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO<br>AM03PR                                                                                                                                                                                                                                                   |  | TELEFONO Y FAX: <b>2454-0225 /26 FAX: 2454-0226</b><br><br>FECHA: DIA <b>10</b> MES <b>Abri</b> AÑO <b>2019</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                               |                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)<br><b>22104</b><br><b>PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA EL PERSONAL EN L</b><br><b>AS INSTALACIONES DE LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES</b><br><b>ADES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          | TELEFONOS :<br><br><b>57 61 03 81</b><br><b>557 61 72 53</b><br><b>52 28 99 17 CONMUTADOR</b> |                                                                                                                                                                                                               |

| 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 |
|---------|----------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------|-----------------|-----------|-----------------|-------------------------------|-------------------------------|
|         |          | Cantidad Solicitada:                                                        |             |                 |                 |           |                 |                               |                               |
| 019     | 21840231 | LECHUGA ROMANA, FRESCA Y DE PRIMER CALIDAD.<br>Cantidad Solicitada:         | 22100181    | 506.00          | 1,265.00        | KILOGRAMO | 12.10           | 6,122.60                      | 15,306.50                     |
| 020     | 21840240 | NOPALES PIEZA DE 120 GR. TIERNOS DE PRIMER CALIDAD.<br>Cantidad Solicitada: | 22100272    | 101.00          | 253.00          | KILOGRAMO | 12.90           | 1,302.90                      | 3,263.70                      |
| 021     | 21840250 | PAPA BLANCA DE 200 GRS. DE PRIMER CALIDAD.<br>Cantidad Solicitada:          | 22100217    | 417.00          | 1,043.00        | KILOGRAMO | 14.30           | 5,963.10                      | 14,914.90                     |
| 022     | 21840260 | PEPINO DE 200 GMS. DE PRIMER CALIDAD.<br>Cantidad Solicitada:               | 22100272    | 57.00           | 142.00          | KILOGRAMO | 8.40            | 478.80                        | 1,192.80                      |
| 023     | 21840270 | PORO TIERNO, DE PRIMER CALIDAD.<br>Cantidad Solicitada:                     | 22100182    | 16.00           | 40.41           | KILOGRAMO | 30.20           | 483.20                        | 1,220.38                      |
| 024     | 21840280 | RABANOS LARGOS, DE PRIMER CALIDAD.<br>Cantidad Solicitada:                  | 22100244    | 10.00           | 24.00           | KILOGRAMO | 13.70           | 137.00                        | 328.80                        |
| 025     | 21840300 | TOMATE, DE PRIMER CALIDAD.<br>Cantidad Solicitada:                          | 22100264    | 511.00          | 1,278.00        | KILOGRAMO | 14.40           | 7,358.40                      | 18,403.20                     |
| 026     | 21840330 | ZANAHORIA, TIERNA DE PRIMER CALIDAD.<br>Cantidad Solicitada:                | 22100277    | 111.00          | 277.00          | KILOGRAMO | 8.40            | 932.40                        | 2,326.80                      |
| 027     | 21840340 | AJO DIENTE GRANDE PRIMER CALIDAD ITALIANO<br>Cantidad Solicitada:           | 22100015    | 33.00           | 83.00           | KILOGRAMO | 52.90           | 1,745.70                      | 4,390.70                      |
| 028     | 21840350 | CEBOLLA BLANCA DE PRIMER CALIDAD GRANDE.<br>Cantidad Solicitada:            | 22100075    | 459.00          | 1,147.00        | KILOGRAMO | 12.90           | 5,921.10                      | 14,796.30                     |
| 029     | 21840355 | CEBOLLA CAMBRAY PRIMER CALIDAD.<br>Cantidad Solicitada:                     | 22100075    | 70.00           | 174.00          | KILOGRAMO | 22.70           | 1,589.00                      | 3,949.80                      |
| 030     | 21840360 | CEBOLLA MORADA PRIMER CALIDAD GRANDE.<br>Cantidad Solicitada:               | 22100075    | 3.00            | 8.00            | KILOGRAMO | 27.20           | 81.60                         | 217.60                        |
| 031     | 21840380 | CILANTRO FRESCO PRIMER CALIDAD.<br>Cantidad Solicitada:                     | 22100092    | 19.00           | 48.00           | KILOGRAMO | 17.40           | 330.60                        | 835.20                        |
| 032     | 21840390 | EPAZOTE, DE PRIMER CALIDAD, FRESCO.<br>Cantidad Solicitada:                 | 22100343    | 10.00           | 24.24           | KILOGRAMO | 13.60           | 136.00                        | 329.66                        |
| 033     | 21840400 | PEREJIL, FRESCO DE PRIMER CALIDAD.<br>Cantidad Solicitada:                  | 22100272    | 10.00           | 25.75           | KILOGRAMO | 12.80           | 128.00                        | 329.60                        |
| 034     | 21840405 | HIERBABUENA.<br>Cantidad Solicitada:                                        | 22100272    | 0.00            | 1.00            | KILOGRAMO | 16.00           | 0.00                          | 16.00                         |
| 035     | 21840410 | HIERBAS DE OLOR.<br>Cantidad Solicitada:                                    | 22100272    | 2.00            | 4.78            | KILOGRAMO | 46.90           | 93.80                         | 224.18                        |

|                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                         |                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------|
|  <b>HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO</b><br><b>FEDERICO GÓMEZ</b><br><b>DR. MARQUEZ No. 162</b><br><b>C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO</b><br><b>HIM871203BS0</b> |  | PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.<br>PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)<br><br><b>ABASTOS Y DISTRIBUCIONES INSTITUCIONALES S.A</b><br>DE C.V.<br><b>CALLE 4 MZ. 5 LT. 6</b><br><b>EJIDO DEL MORAL</b><br><b>09040</b><br><b>IZTAPALAPA, CIUDAD DE MÉXICO</b><br><b>ADI991022KX2</b><br><b>LICITACIONES@ABADI.COM.MX</b> |  | NUMERO<br><b>000090</b><br>ACTA<br>CONSTITUTIVA<br><br>LICENCIA O<br>PERMISO<br>SI (    )<br>NO ( <input checked="" type="checkbox"/> )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | LUGAR DE ENTREGA <b>21</b><br><b>ALMACEN DE VIVERES</b> | FECHA ENTREGA<br>SEGUN PROGRAMA          |
| DIA <b>01</b> MES <b>04</b> AÑO <b>2019</b>                                                                                                                                                                                            |  | HOJA No.<br><b>3</b> DE <b>4</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | OBSERVACIONES:<br><br>AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.-<br><b>5400/0117/2019, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL</b><br><b>ARTICULO 51 DE LA LAASSP</b><br> <b>HOSPITAL INFANTIL de México</b><br><b>FEDERICO GÓMEZ</b><br><b>Instituto Nacional de Salud</b><br><b>31 MAR 2019</b><br><b>PRESUPUESTO AUTORIZADO</b><br><b>RECURSOS PROPIOS</b><br><b>DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO</b><br><b>CONTROL PRESUPUESTAL</b> |                                                         | CONDICIONES DE ENTREGA<br><b>PARCIAL</b> |
| NO. CONTRATO<br><b>RM-AG-0128/19</b>                                                                                                                                                                                                   |  | AREA REQUERENTE<br><b>-005301-</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | CONDICIONES DE PAGO<br><b>PARCIAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                         |                                          |
| REQUISICION No.<br>-                                                                                                                                                                                                                   |  | SESION COMITE No.<br>-                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y<br>FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE<br>ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y<br>SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP).<br><b>41-II</b><br><b>PELIGRO O SE ALTERE EL ORDEN SOCIAL, L</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                         |                                          |
| NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL<br><b>C. VERONICA LETICIA ALAVEZ F.</b><br><br>FIRMA:                                                                  |  | CARGO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO<br><b>AA012NBG001-E20-2019</b><br>DIA <b>01</b> MES <b>04</b> AÑO <b>2019</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                         |                                          |
| <b>CONTRATO</b><br><b>CERRADO (    ) ABIERTO ( <input checked="" type="checkbox"/> )</b><br><b>ART. 48 LAASSP    SA ( <input checked="" type="checkbox"/> )    NA (    )</b>                                                           |  | NÚMERO DE PODER NOTARIAL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | TELEFONOS :<br><b>57 61 03 81</b><br><b>57 61 72 53</b><br><b>52 28 99 17 CONMUTADOR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                         |                                          |
| FECHA DE AUTORIZACION:<br>SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS<br>DIA <b>01</b> MES <b>04</b> AÑO <b>2019</b>                                                                                                                             |  | AUTORIZACION PRESUPUESTO<br>CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO<br><b>AM03PR</b>                                                                                                                                                                                                                                               |  | TELEFONO Y FAX: <b>2454-0225 /26 FAX: 2454-0226</b><br><br>FECHA: DIA <b>10</b> MES <b>06</b> AÑO <b>2019</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                         |                                          |

| 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 |
|---------|----------|---------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------|-----------------|-----------|-----------------|-------------------------------|-------------------------------|
| 036     | 21840415 | HOJAS DE AGUACATE<br>Cantidad Solicitada:                                 | 22100119    | 1.00            | 2.00            | KILOGRAMO | 30.40           | 30.40                         | 60.80                         |
| 037     | 21840418 | CACAHUATE LIMPIO Y PELADO PRIMER CALIDAD.<br>Cantidad Solicitada:         | 22100036    | 2.00            | 4.00            | KILOGRAMO | 54.60           | 109.20                        | 218.40                        |
| 038     | 21840440 | GUAYABA SEMI MADURA GRANDE, DE PRIMER CALIDAD.<br>Cantidad Solicitada:    | 22100149    | 61.00           | 152.00          | KILOGRAMO | 18.20           | 1,110.20                      | 2,766.40                      |
| 039     | 21840470 | LIMON AGRIO CON Y/O SIN SEMILLA<br>Cantidad Solicitada:                   | 22100188    | 136.00          | 341.00          | KILOGRAMO | 12.10           | 1,645.60                      | 4,126.10                      |
| 040     | 21840490 | MANDARINA, FRESCA Y DE PRIMER CALIDAD.<br>Cantidad Solicitada:            | 22100196    | 24.00           | 60.00           | KILOGRAMO | 9.10            | 218.40                        | 546.00                        |
| 041     | 21840500 | MANGO MANILA, DE PRIMER CALIDAD.<br>Cantidad Solicitada:                  | 22100197    | 342.00          | 855.00          | KILOGRAMO | 22.70           | 7,763.40                      | 19,408.50                     |
| 042     | 21840510 | MANZANA STARKIN PRIMERA CALIDAD. PIEZA DE 200 GR.<br>Cantidad Solicitada: | 22100200    | 501.00          | 1,253.00        | KILOGRAMO | 33.80           | 16,933.80                     | 42,351.40                     |
| 043     | 21840520 | MELON CHINO, DE PRIMER CALIDAD.<br>Cantidad Solicitada:                   | 22100203    | 451.00          | 1,128.00        | KILOGRAMO | 16.90           | 7,621.90                      | 19,063.20                     |
| 044     | 21840530 | NARANJA AMARILLA GRANDE, DE PRIMER CALIDAD.<br>Cantidad Solicitada:       | 22100211    | 224.00          | 559.00          | KILOGRAMO | 5.30            | 1,187.20                      | 2,962.70                      |
| 045     | 21840540 | PAPAYA MARADOL, DE PRIMER CALIDAD.<br>Cantidad Solicitada:                | 22100218    | 736.00          | 1,841.00        | KILOGRAMO | 14.40           | 10,598.40                     | 26,510.40                     |
| 046     | 21840550 | PERA MANTEQUILLA DE 200 GRS. DE PRIMER CALIDAD.<br>Cantidad Solicitada:   | 22100223    | 469.00          | 1,173.00        | KILOGRAMO | 36.30           | 17,024.70                     | 42,579.90                     |
| 047     | 21840560 | PIÑA MADURA GRANDE, DE PRIMER CALIDAD.<br>Cantidad Solicitada:            | 22100233    | 151.00          | 378.00          | KILOGRAMO | 10.80           | 1,630.80                      | 4,082.40                      |
| 048     | 21840580 | PLATANO MACHO MADURO, DE PRIMER CALIDAD.<br>Cantidad Solicitada:          | 22100235    | 2.00            | 6.00            | KILOGRAMO | 17.50           | 35.00                         | 105.00                        |
| 049     | 21840590 | PLATANO TABASCO SEMIMADURO, DE PRIMER CALIDAD.<br>Cantidad Solicitada:    | 22100235    | 637.00          | 1,593.00        | KILOGRAMO | 10.80           | 6,879.60                      | 17,204.40                     |
| 050     | 21840600 | SANDIA, DE PRIMER CALIDAD.<br>Cantidad Solicitada:                        | 22100253    | 125.00          | 312.00          | KILOGRAMO | 6.80            | 850.00                        | 2,121.60                      |
| 051     | 21840640 | UVA SIN SEMILLA, DE PRIMER CALIDAD.<br>Cantidad Solicitada:               | 22100270    | 46.00           | 114.00          | KILOGRAMO | 63.30           | 2,911.80                      | 7,216.20                      |
| 052     | 21840720 | CHAMPIÑON, FRESCO Y LIMPIO PRIMER CALIDAD.<br>Cantidad Solicitada:        | 22100272    | 78.00           | 195.00          | KILOGRAMO | 57.60           | 4,492.80                      | 11,232.00                     |

|                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                     |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  <b>HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO</b><br><b>FEDERICO GÓMEZ</b><br><b>DR. MARQUEZ No. 162</b><br><b>C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO</b><br><b>HIM871203BS0</b> |  | PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.)<br>PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO<br><b>ABASTOS Y DISTRIBUCIONES INSTITUCIONALES S.A DE C.V.</b><br><b>CALLE 4 MZ. 5 LT. 6</b><br><b>EJIDO DEL MORAL</b><br><b>09040</b><br><b>IZTAPALAPA, CIUDAD DE MÉXICO</b><br><b>ADI991022KX2</b><br><b>LICITACIONES@ABADI.COM.MX</b> |  | NUMERO<br><b>000090</b><br>ACTA<br>CONSTITUTIVA<br>LICENCIA O<br>PERMISO<br>SI ( )<br>NO ( X )                                                                     |  | LUGAR DE ENTREGA <b>21</b><br><b>ALMACEN DE VIVERES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | FECHA ENTREGA<br>SEGUN PROGRAMA                                                                                     |  |
| DIA <b>01</b> MES <b>04</b> AÑO <b>2019</b>                                                                                                                                                                                            |  | FOJA No.<br><b>4</b> DE <b>4</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | NO. CONTRATO<br><b>RM-AG-0128/19</b>                                                                                                                               |  | AREA REQUIRENTE<br><b>-005301-</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | CONDICIONES DE ENTREGA<br><b>PARCIAL</b>                                                                            |  |
| REQUISICION No.<br>-                                                                                                                                                                                                                   |  | SESION COMITE No.<br>FECHA                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL<br><b>C. VERONICA LETICIA ALAVEZ F.</b><br>FIRMA:  |  | OBSERVACIONES:<br>AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.-<br><b>5400/0117/2019 PAGO DE CONFORMIDAD CON EL</b><br><b>ARTICULO 50 DE LA LEY DEL HOSPITAL de México</b><br><b>FEDERICO GÓMEZ</b><br><b>Instituto Nacional de Salud</b><br><b>24/04/2019</b><br><b>PRESUPUESTO AUTORIZADO</b><br><b>RECURSOS PROPIOS</b><br><b>DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO</b><br><b>CONTROL PRESUPUESTAL</b> |  | CONDICIONES DE PAGO<br><b>PARCIAL</b>                                                                               |  |
| CONTRATO<br>CERRADO ( ) ABIERTO ( X )<br>ART. 48 LAASSP SA ( X ) NA ( )                                                                                                                                                                |  | NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL<br><b>C. VERONICA LETICIA ALAVEZ F.</b><br>FIRMA:                                                                                                                                                        |  | NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL<br><b>C. VERONICA LETICIA ALAVEZ F.</b><br>FIRMA:  |  | PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y<br>FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE<br>ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y<br>SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP).<br><b>41-II</b><br><b>PELIGRO O SE ALTERE EL ORDEN SOCIAL, L</b>                                                                                                                                                                     |  | NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO<br><b>AA012NBG001-E20-2019</b><br>DIA <b>01</b> MES <b>04</b> AÑO <b>2019</b> |  |
| FECHA DE AUTORIZACION:<br>SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS<br>DIA <b>01</b> MES <b>04</b> AÑO <b>2019</b>                                                                                                                             |  | AUTORIZACION PRESUPUESTO<br>CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO<br><b>AM03PR</b>                                                                                                                                                                                                                                        |  | TELEFONO Y FAX: <b>2454-0225 /26 FAX: 2454-0226</b><br>FECHA: DIA <b>10</b> MES <b>ABRIL</b> AÑO <b>2019</b>                                                       |  | PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)<br><b>22104</b><br><b>PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA EL PERSONAL EN L</b><br><b>AS INSTALACIONES DE LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDAD</b><br><b>ADES</b>                                                                                                                                                                                                |  | TELEFONOS :<br><b>57 61 03 81</b><br><b>ES 57 61 72 53</b><br><b>52 28 99 17 CONMUTADOR</b>                         |  |

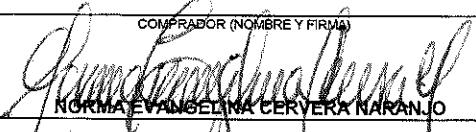
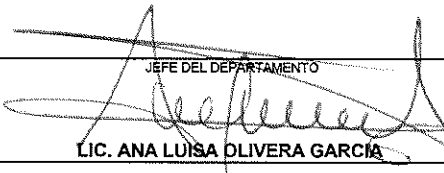
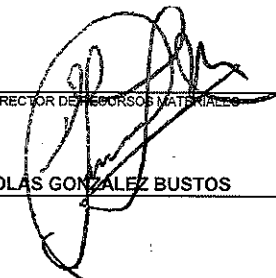
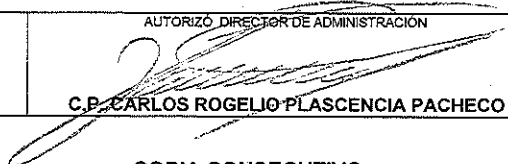
| PARTIDA | CODIGO   | DESCRIPCION DE LOS BIENES                       | CLAVE CUCOP | CANTIDAD MINIMA | CANTIDAD MAXIMA | UNIDAD    | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL MINIMO | PRECIO TOTAL MAXIMO | PRECIO TOTAL NETO M.N. |
|---------|----------|-------------------------------------------------|-------------|-----------------|-----------------|-----------|-----------------|---------------------|---------------------|------------------------|
| 053     | 21840750 | MAIZ CACAHUAZINTLE, PRECOCIDO, BOLSA DE 1 KILO. | 22100194    | 34.00           | 86.00           | KILOGRAMO | 37.70           | 1,281.80            | 3,242.20            |                        |
|         |          | Cantidad Solicitada:                            |             |                 |                 |           |                 |                     |                     |                        |

NOTA: CONTRATO ABIERTO, CON VIGENCIA DEL 01 AL 30 DE ABRIL DEL 2019, LAS ENTREGAS SE REALIZARAN DE CONFORMIDAD A LA ORDEN DE SURTIMIENTO QUE LE SERA 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 SANCION CORRESPONDIENTE, EL SERVICIO DE ALIMENTACION Y DIETETICA EN COORDINACION CON EL ALMACÉN DE VÍVERES DEBERÁN SUPERVISAR LA CALIDAD DE LOS BIENES REQUERIDOS POR EL HOSPITAL, REQUISICION NO R21-000431.

|                     |
|---------------------|
| FECHAS DE ENTREGA : |
| Fecha Mínima:       |
| Fecha Máxima:       |

(Trescientos Veintitres Mil tres Pesos 03/100 M.N.)

| MINIMOS          |               | MAXIMOS          |               |
|------------------|---------------|------------------|---------------|
| Importe:         | \$ 129,140.30 | Importe:         | \$ 323,003.03 |
| Descuento:       | \$ 0.00       | Descuento:       | \$ 0.00       |
| SubTotal:        | \$ 129,140.30 | SubTotal:        | \$ 323,003.03 |
| Otros Impuestos: | \$ 0.00       | Otros Impuestos: | \$ 0.00       |
| Sub Total 2:     | \$ 129,140.30 | Sub Total 2:     | \$ 323,003.03 |
| Impuesto I.V.A:  | \$ 0.00       | Impuesto I.V.A:  | \$ 0.00       |
| Total:           | \$ 129,140.30 | Total:           | \$ 323,003.03 |

|                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)<br><br><b>NORMA EVANGELINA CERVERA NARANJO</b> | JEFE DEL DEPARTAMENTO<br><br><b>LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA</b> | Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES<br><br><b>LIC. NICOLAS GONZALEZ BUSTOS</b> | AUTORIZO DIRECTOR DE ADMINISTRACION<br><br><b>C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO</b> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

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

COPIA CONSECUTIVO