

 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. VARSOVIA N° EXT. 53 INT. 401 JUAREZ, DELG. CUAUHTÉMOC 06600 CIUDAD DE MÉXICO SES160317GK5 SUMINISTROS.ESPAR@GMAIL.COM		NUMERO 002720 ACTA CONSTITUTIVA LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		LUGAR DE ENTREGA 21 ALMACEN DE VIVERES		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 01 MES 04 AÑO 2019		HOJA No. 1 DE 1		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 ADJUDICACIÓN DIRECTA	
NO. CONTRATO RM-AG-0140/19		AREA REQUINIENTE -005301-		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. JUAN JOSE ESPARZA GARCIA FIRMA:		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.- 5400/0116/2019, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA LAISSIPIL de México FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 01 ABR 2019 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS PROPIOS DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG001-E21-2019 DIA 01 MES 04 AÑO 2019	
REQUISICION No.		SESION COMITE No. FECHA		CARGO:		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	

CONTRATO

CERRADO () ABIERTO (X)

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()

FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 01 MES 04 AÑO 2019	AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR
--	---

TELÉFONO Y FAX: 6547-0063

FECHA: DIA 10 MES 04 AÑO 19

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	NETO M.N.
001	21850496	JUGO INDIVIDUAL ENVASE DE 200 ML. TETRAPAC, VARIOS SABORES	22100168	1,040.00	7.56	7,862.40	19,656.00
		Cantidad Solicitada:					

NOTA: CONTRATO ABIERTO, CON VIGENCIA DEL 01 AL 15 DE ABRIL 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 R21-000443.

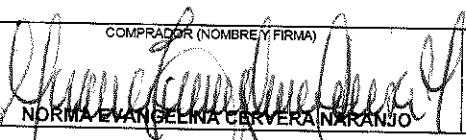
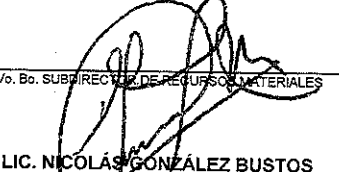
FECHAS DE ENTREGA :

Fecha Mínima:

Fecha Máxima:

(Diecinueve Mil Seiscientos Cincuenta y seis Pesos 00/100 M.N.)

MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$ 7,862.40	Importe:	\$ 19,656.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 7,862.40	SubTotal:	\$ 19,656.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 7,862.40	Sub Total 2:	\$ 19,656.00
Impuesto I.V.A.:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A.:	\$ 0.00
Total:	\$ 7,862.40	Total:	\$ 19,656.00

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

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

COPIA CONSECUTIVO