

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ No. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO
HIM871203BS0

DIA 01 MES 05 AÑO 2019 HOJA No. 1 DE 2

NO. CONTRATO
RM-AG-0202/19

REQUISICION No. SESIÓN COMITE No.
 FECHA

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.)
 PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)

NUMERO
001914

ACTA
 CONSTITUTIVA

PAN ROL, S. A. DE C.V.

GENERAL ANAYA N° EXTERIOR 174
 SANTA BARBARA
 09000
 IZTAPALAPA, CIUDAD DE MÉXICO
 PRO921020PY4
 JLBLANCO@PANROLL.COM.MX

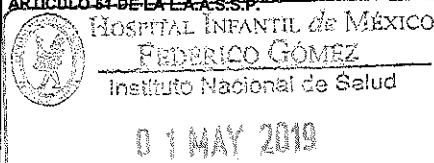
LICENCIA O
 PERMISO
 SI ()
 NO (X)

LUGAR DE ENTREGA **21**
ALMACEN DE VIVERES

FECHA ENTREGA
 SEGUN PROGRAMA

CONDICIONES DE ENTREGA
PARCIAL

CONDICIONES DE PAGO
PARCIAL

OBSERVACIONES:
 AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°-
 5400/0118/2019, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL
 ARTICULO 54 DE LA LA ASSP.

PRESUPUESTO AUTORIZADO
RECURSOS PROPIOS
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO

PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y
 FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE
 ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y
 SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP).
26-I
LICITACIÓN PUBLICA

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
LA012NBG001-E26-2019
 DIA 30 MES 04 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

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

FECHA DE AUTORIZACION:
 SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
 DIA 01 MES 05 AÑO 2019

AUTORIZACION PRESUPUESTO
 CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
 AD01PR

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
C. JOSE LUIS BLANCO CARRETE

FIRMA:


CARGO:
Representante Legal

NÚMERO DE PODER NOTARIAL:
6914

TELÉFONO Y FAX: **8502-4520 / 5685-0251**

FECHA: DIA 14 MES 05 AÑO 19

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL MINIMO	PRECIO TOTAL MAXIMO
001	21860060	BIMBOLLO BIMBO BOLSA CON 8 PIEZAS DE 450 GRS. Cantidad Solicitada:	22100216	144.00	360.00	PAQUETE	26.46	3,810.24	9,525.60
002	21860070	MEDIAS NOCHES BOLSA CON 8 PIEZAS DE 340 GRS Cantidad Solicitada:	22100216	320.00	801.00	PAQUETE	22.05	7,056.00	17,662.05
003	21860075	PAN MOLIDO BOLSA DE 5 KILOS Cantidad Solicitada:	22100216	1,206.00	3,015.00	KILOGRAMO	16.90	20,381.40	50,953.50
004	21860080	PAN DE CAJA BLANCO TAMAÑO GRANDE BOLSA DE 640 GRS Cantidad Solicitada:	22100216	432.00	1,080.00	PAQUETE	31.13	13,448.16	33,620.40
005	21860081	PAN BIMBO INTEGRAL TAMAÑO GRANDE BOLSA DE 675 GRS Cantidad Solicitada:	22100216	648.00	1,620.00	PAQUETE	36.31	23,528.88	58,822.20
006	21860100	TORTILLA HARINA DE TRIGO BOLSA DE 10 PIEZAS DE 255 GRS Cantidad Solicitada:	22100266	2,002.00	5,004.00	PAQUETE	13.00	26,026.00	65,052.00

NOTA: CONTRATO ABIERTO, CON VIGENCIA DEL 01 DE MAYO AL 31 DE DICIEMBRE 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 SANCION 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.

EL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN Y DIETÉTICA EN COORDINACIÓN CON EL ALMACÉN DE VÍVERES DEBERÁN SUPERVISAR, QUE PREVIO AL CONSUMO TOTAL DE LA SUFICIENCIA PRESUPUESTAL CON QUE CUENTA LA CONVOCANTE PARA CUBRIR EL MONTO MÍNIMO DEL PRESUPUESTO MÁXIMO AUTORIZADO PARA EL PRESENTE PROCEDIMIENTO, CADA ORDEN DE SUMINISTRO O DE SERVICIO QUE SE EMITA CON CARGO AL CONTRATO DEBERÁ CONTAR CON LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA CORRESPONDIENTE; DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 47 DE LA LEY Y EL ARTÍCULO 85 DE SU REGLAMENTO, PREVIO A QUE SE AGOTE LA SUFICIENCIA PRESUPUESTAL DEBERÁN SOLICITAR NUEVAMENTE EL COMPLEMENTO DE LA SUFICIENCIA PRESUPUESTAL PARA CUBRIR EL RESTO DE LAS NECESIDADES SOLICITADAS DEL TOTAL DEL CONTRATO Y QUE CORRESPONDE AL 60% DEL MONTO TOTAL ADJUDICADO, POR LO QUE EN CASO DE NO CONTAR CON LA SUFICIENCIA PRESUPUESTAL DE FORMA POSITIVA, DEBERÁN AJUSTARSE A LA ADQUISICIÓN DEL MONTO DISPONIBLE Y NOTIFICAR AL DEPARTAMENTO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES PARA QUE REALICE LA CANCELACIÓN DE LOS CONTRATOS EN TIEMPO Y FORMA CONFORME A LO MARCA LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

FECHAS DE ENTREGA :
 Fecha Mínima:
 Fecha Máxima:

	MINIMOS		MAXIMOS
Importe:	\$ 94,250.68	Importe:	\$ 235,635.75
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 94,250.68	SubTotal:	\$ 235,635.75



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)

NUMERO
001914
 ACTA
 CONSTITUTIVA

PAN ROL, S. A. DE C.V.

GENERAL ANAYA N° EXTERIOR 174
SANTA BARBARA
09000
IZTAPALAPA, CIUDAD DE MÉXICO
PRO921020PY4
JLBLANCO@PANROLL.COM.MX

LICENCIA O
 PERMISO
 SI ()
 NO (X)

DIA **01** MES **05** AÑO **2019**

HOJA No.
2 DE **2**

NO. CONTRATO

RM-AG-0202/19

AREA REQUERENTE
-005301-

REQUISICION No.

SESION COMITE No.

FECHA

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
C. JOSE LUIS BLANCO CARRETE

FIRMA:

CARGO:

NÚMERO DE PODER NOTARIAL:

TELÉFONO Y FAX: **8502-4520** **5585-0251**

FECHA: DIA **14** MES **05** AÑO **19**

LUGAR DE ENTREGA **21**
ALMACEN DE VIVERES

FECHA ENTREGA
 SEGÚN 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).
26-I
LICITACIÓN PUBLICA

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
LA012NBG001-E26-2019

DIA **30** MES **04** 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 **01** MES **05** AÑO **2019**

AUTORIZACION PRESUPUESTO

CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
AD01PR

PARTIDA CODIGO DESCRIPCION DE LOS BIENES

(Doscientos Treinta y cinco Mil Seiscientos Treinta y cinco Pesos 75/100 M.N.)

CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
Otros Impuestos:		0.00		\$		0.00
Sub Total 2:		94,250.68		\$		235,635.75
Impuesto I.V.A:		0.00		\$		0.00
Total:		94,250.68		\$		235,635.75

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)

NORMA EVANGELINA CERVERA NARANJO

JEFE DEL DEPARTAMENTO

LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA

Vc. So. 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