

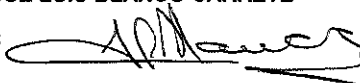
 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) PAN ROL, S. A. DE C.V.		NUMERO 001914 ACTA CONSTITUTIVA		LUGAR DE ENTREGA 21 ALMACEN DE VIVERES		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA			
DIA 01 MES 05 AÑO 2019		HOJA No. 1 DE 2		GENERAL ANAYA N° EXTERIOR 174 SANTA BARBARA 09000 IZTAPALAPA, CIUDAD DE MÉXICO PRO921020PY4 JLBLANCO@PANROLL.COM.MX		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°- 5400/0118/2019, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P. del Hospital de México  FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 01 MAY 2019 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS PROPIOS DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AG-0204/19		AREA REQUIRENTE -005301-		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. JOSE LUIS BLANCO CARRETE FIRMA: 		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 26-I LICITACIÓN PUBLICA		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL			
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. - FECHA		CARGO: Representante Legal NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 13914		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 22104 PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA EL PERSONAL EN L AS INSTALACIONES DE LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES ADES		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG001-E26-2019 DIA 30 MES 04 AÑO 2019			
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		TELEFONO Y FAX: 8502-4520 y 5685-0251 FECHA: DIA 14 MES 05 AÑO 19		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR			

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	21860013	BIZCOCHO PIEZA DE 40 GRAMOS ENVOLSADO INDIVIDUAL Y INCLUYENDO PAN DE MUERTO Cantidad Solicitada:	22100216	96,120.00	240,300.00	PIEZA	4.65	446,958.00	1,117,395.00
002	21860015	PASTEL DE SABORES. Cantidad Solicitada:	22100216	414.00	1,035.00	KILOGRAMO	142.00	58,788.00	146,970.00
003	21860026	BOLILLO PIEZA DE 40 GRAMOS Cantidad Solicitada:	22100216	66,240.00	165,600.00	PIEZA	2.00	132,480.00	331,200.00
004	21860027	CUERNITOS PIEZA DE 70 GRAMOS Cantidad Solicitada:	22100216	3,521.00	8,802.00	PIEZA	5.69	20,034.49	50,083.38
005	21860030	HOJALDRA GRANDE DE 70 GRAMOS Cantidad Solicitada:	22100216	3,521.00	8,802.00	PIEZA	5.69	20,034.49	50,083.38
006	21860040	TELERA PIEZA DE 60 GRAMOS Cantidad Solicitada:	22100216	2,081.00	5,202.00	PIEZA	2.26	4,703.06	11,756.52

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 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.

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 PARÁ 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.

ESTOS CÓDIGOS APLICAN IEPS: 21860013, 21860027, 21860030, 21860015.

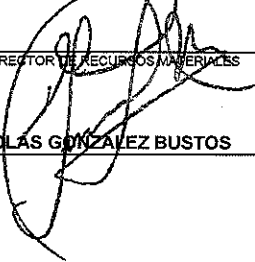
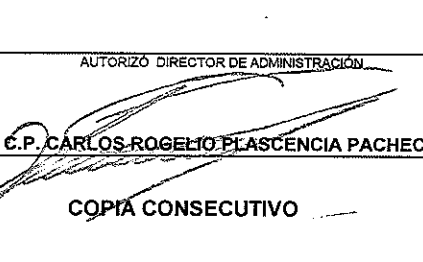
 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.) PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) PAN ROL, S. A. DE C.V.		NUMERO 001914 ACTA CONSTITUTIVA		LUGAR DE ENTREGA 21 ALMACEN DE VIVERES		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 01 MES 05 AÑO 2019		HOJA No. 2 DE 2		GENERAL ANAYA N° EXTERIOR 174 SANTA BARBARA 09000 IZTAPALAPA, CIUDAD DE MÉXICO PRO921020PY4 JLBLANCO@PANROLL.COM.MX		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.- 5400/0118/2019, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA C.A.S.S.P.  FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 01 MAY 2019 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS PROPIOS DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO	
NO. CONTRATO RM-AG-0204/19		AREA REQUIRENTE -005301-		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. JOSE LUIS BLANCO CARRETE FIRMA: 		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	
REQUISICION No.		SESION COMITE No. FECHA		CARGO: Representante Legal NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 12914		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		TELEFONO Y FAX: 8502-4520 5685-0251 FECHA: DIA 14 MES 05 AÑO 19					

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	MAXIMO
---------	--------	---------------------------	-------------	-----------------	--------	--------	-----------------	-------------------------------	--------

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

(un Millon Ochocientos Dieciseis Mil Seiscientos Cincuenta Pesos 82/100 M.N.)

MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$ 682,998.04	Importe:	\$ 1,707,488.28
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 682,998.04	SubTotal:	\$ 1,707,488.28
Otros Impuestos:	\$ 43,665.20	Otros Impuestos:	\$ 109,162.54
Sub Total 2:	\$ 726,663.24	Sub Total 2:	\$ 1,816,650.82
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A:	\$ 0.00
Total:	\$ 726,663.24	Total:	\$ 1,816,650.82

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)  NORMA EVANGELINA CERVERA NARANJO		JEFE DEL DEPARTAMENTO  LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA		Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES  LIC. NICOLAS GONZALEZ BUSTOS		AUTORIZO 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