

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-0206/19

REQUISICION No. SESION COMITE No.
 FECHA

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. CUAUHTEMOC
06600
CIUDAD DE MEXICO
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

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

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

OBSERVACIONES:
 AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°-
5400/0118/2019, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL
ARTÍCULO 51 DE LA LAASSP.

HOSPITAL INFANTIL de México
FEDERICO GÓMEZ
Instituto Nacional de Salud
01 MAY 2019
PRESUPUESTO AUTORIZADO
RECURSOS PROPIOS
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)
22104
PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA EL PERSONAL EN L
AS INSTALACIONES DE LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES
ADES

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. JUAN JOSE ESPARZA GARCIA

FIRMA:

CARGO:

NÚMERO DE PODER NOTARIAL:

TELÉFONO Y FAX: **6547-0063**

FECHA: DIA 14 MES 05 AÑO 19

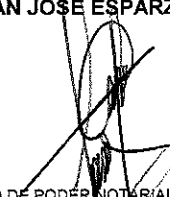
PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	21850500	JUGO FRUTA NATURAL SABORES NARANJA Y MANZANA EN ENVASE DE UN LITRO DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD PARA SE DILUIDO EN AGUA PURIFICADA Y ABASTECA A LAS MAQUINAS DESPACHADORAS	22100168	4,320.00	10,800.00	LITRO	19.60	84,672.00	211,680.00
		Cantidad Solicitada:							
002	21850501	CONCENTRADO PARA AGUA.	22100168	3,240.00	8,100.00	LITRO	34.19	110,775.60	276,939.00
		Cantidad Solicitada:							
003	21850507	REFresco DE COCA COLA DE 3 LITROS.	22100245	68.00	171.00	BOTELLA	40.49	2,753.32	6,923.79
		Cantidad Solicitada:							
004	21850552	REFresco COCA COLA LIGTH DE 2 LITROS	22100245	9.00	22.00	BOTELLA	31.34	282.06	689.48
		Cantidad Solicitada:							
005	21850901	REFresco SABOR NARANJA DE 3 LITROS	22100245	32.00	81.00	BOTELLA	33.39	1,068.48	2,704.59
		Cantidad Solicitada:							
006	21850902	REFresco SABOR MANZANA DE 3 LITROS	22100245	20.00	49.00	BOTELLA	33.39	667.80	1,636.11
		Cantidad Solicitada:							
007	21850903	REFresco DE TORONJA DE 3 LITROS	22100245	25.00	63.00	BOTELLA	33.29	832.25	2,097.27
		Cantidad Solicitada:							

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 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.

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.

ESTOS CÓDIGOS APLICAN IVA: 21850501, 21850507, 21850552, 21850902, 21850901, 21850903.

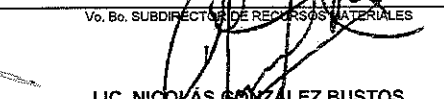
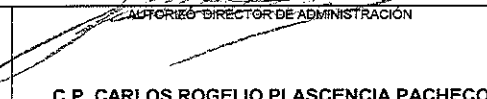
FECHAS DE ENTREGA :
 Fecha Mínima:
 Fecha Máxima:

 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. CUAUHTEMOC 06600 CIUDAD DE MEXICO 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 05 AÑO 2019 HOJA No. 2 DE 2		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. JUAN JOSÉ ESPARZA GARCIA FIRMA: 		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.- 5400/0118/2019, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AG-0206/19		AREA REQUERENTE -005301-		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		CONTROL PRESUPUESTAL 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		FECHA: DIA 14 MES 05 AÑO 19			

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
---------	--------	---------------------------	-------------	-----------------	-----------------	--------	-----------------	-------------------------------	-------------------------------

(Quinientos Cuarenta y nueve Mil Doscientos Veintiocho Pesos 68/100 M.N.)

Importe:	\$	201,051.51	Importe:	\$	502,670.24
Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$	0.00
SubTotal:	\$	201,051.51	SubTotal:	\$	502,670.24
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$	0.00
Sub Total 2:	\$	201,051.51	Sub Total 2:	\$	502,670.24
Impuesto I.V.A:	\$	18,620.72	Impuesto I.V.A:	\$	46,558.44
Total:	\$	219,672.23	Total:	\$	549,228.68

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	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