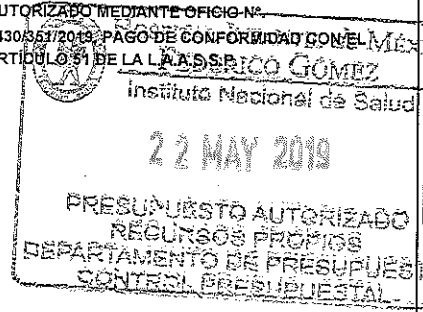
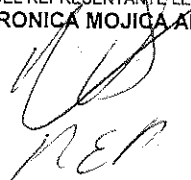


 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.) PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) GRUPO VEROMO, S.A. DE C.V.		NUMERO 001272 ACTA CONSTITUTIVA		LUGAR DE ENTREGA 21 ALMACEN DE VIVERES		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA: 22 MES 05 AÑO 2019		HOJA No. 1 DE 2		MANUEL GUTIERREZ NAJERA N°.- 161 OBRERA 06800 CUAUHEMOC MÉXICO, D.F. GVE-040114-I33 GVEROMO@HOTMAIL.COM		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°. 5430/561/2019 PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA LA ASSP DEL ESTADO DE MEXICO 		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AG-0224/19		AREA REQUINENTE -005301-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		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	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ING. VERONICA MOJICA ALVAREZ FIRMA: 		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG001-E45-2019		DIA 22 MES 05 AÑO 2019	
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()				CARGO: REP LEGAL NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 20,109 TELEFONO Y FAX: 5740-9357 FECHA: DIA 4 MES 6 AÑO 2019		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 22301 UTENSILIOS PARA EL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN D403Pe		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 22 MES 05 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR							

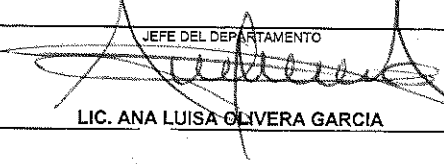
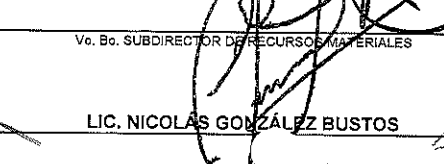
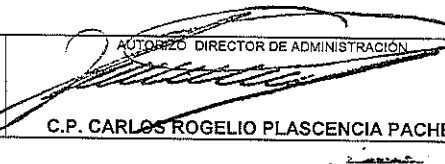
PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	21870007	CUBIERTO DESECHABLE COMBINADO COLOR BLANCO TAMAÑO MEDIANO INCLUYE CUCHARA, TENEDOR Y CUCHILLO, PRESENTACION BOLSA CON 24 JUEGOS EMBOLSADOS INDIVIDUALMENTE	22300024	1,260.00	3,150.00	PAQUETE	26.31	33,150.60	82,876.50
Cantidad Solicitada:									
002	21870102	VASO CORNETO CRISTAL CON TAPA DEL NO.16 CAN CAPACIDAD DE 480 ML PAQUETE DE 20 PIEZAS, CAJA CON 1000 PZA	22300083	7.00	18.00	CAJA	1,719.14	12,033.98	30,944.52
Cantidad Solicitada:									
003	21870104	VASO DESECHABLE DE 270 ML. DEL NUMERO 8 TRANSPARENTE, PAREDES GRABADAS. BOQUILLA REFORZADA, RESISTENTE MEZCLA UNICA DE RESINA CAJA CON 1000 PIEZAS IRROMPIBLE	22300083	36.00	90.00	CAJA	262.65	9,455.40	23,638.50
Cantidad Solicitada:									

NOTA: CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA DEL 24 DE MAYO AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2019, CORRESPONDIENTE A LA REQUISICIÓN R21-000570, POR LO QUE DEBERÁ PRESENTARSE EN EL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN Y DIETÉTICA A FIN DE RECIBIR SU ORDEN DE SURTIMIENTO DE BIENES, LAS ENTREGAS DE LOS BIENES DEBERÁN REALIZARLAS CONFORME AL PERIODO DE ENTREGAS ESTIPULADO EN LA ORDEN DE SUMINISTRO.

FECHAS DE ENTREGA:	
Fecha Mínima:	
Fecha Máxima:	

(Ciento Cincuenta y nueve Mil Cuatrocientos Cincuenta y tres Pesos 04/100 M.N.)

MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$ 54,639.98	Importe:	\$ 137,459.52
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 54,639.98	SubTotal:	\$ 137,459.52
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 54,639.98	Sub Total 2:	\$ 137,459.52
Impuesto I.V.A:	\$ 8,742.40	Impuesto I.V.A:	\$ 21,993.52
Total:	\$ 63,382.38	Total:	\$ 159,453.04

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

 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) GRUPO VEROMO, S.A. DE C.V.		NUMERO 001272 ACTA CONSTITUTIVA		LUGAR DE ENTREGA 21 ALMACEN DE VIVERES		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA					
DIA 22 MES 05 AÑO 2019		HOJA No. 2 DE 2		MANUEL GUTIERREZ NAJERA N°. - 161 OBRERA 06800 CUAUHTEMOC MÉXICO, D.F. GVE-040114-I33 GVEROMO@HOTMAIL.COM		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°. - 5430/351/2019, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 51 DE LA LAASSP.					
NO. CONTRATO RM-AG-0224/19		AREA REQUIRENTE -005301-		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ING. VERONICA MOJICA ALVAREZ FIRMA: <i>V. MOJICA</i> CARGO: <i>REP LEGAL</i> NÚMERO DE PODER NOTARIAL: <i>20/109</i>		 22 MAY 2019 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). 42 ADJUDICACIÓN DIRECTA					
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		TELEFONO Y FAX: 5740-9357 FECHA: DIA <i>4</i> MES <i>6</i> AÑO <i>2019</i>		CONTROL PRESUPUESTAL PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 22301 UTENSILIOS PARA EL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN <i>4403Pe</i>		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG001-E45-2019 DIA 22 MES 05 AÑO 2019					
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()													
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 22 MES 05 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR											
PARTIDA CODIGO		DESCRIPCION DE LOS BIENES				CLAVE CUCOP		CANTIDAD MINIMA MAXIMA UNIDAD		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO MAXIMO	

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

COPIA CONSECUTIVO