



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)

NUMERO
000090
 ACTA
 CONSTITUTIVA

ABASTOS Y DISTRIBUCIONES INSTITUCIONALES S.A
DE C.V.
CALLE 4 MZ. 5 LT. 6
EJIDO DEL MORAL
09040
IZTAPALAPA, CIUDAD DE MÉXICO
ADI991022KX2
LICITACIONES@ABADI.COM.MX

LICENCIA O
 PERMISO
 SI ()
 NO (X)

LUGAR DE ENTREGA **21**
ALMACEN DE VIVERES

FECHA ENTREGA
 SEGUN PROGRAMA

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.-
5430/1078/2018, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL
ARTÍCULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.



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).
41-V
CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
AA-012NBG001-E1-2019

DIA **01** MES **01** AÑO **2019**

TELEFONOS :

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

DIA 01 MES 01 AÑO 2019	HOJA No. 1 DE 2
NO. CONTRATO RM-AG-0065/19	AREA REQUINIENTE -005301-
REQUISICION No.	SESION COMITE No. FECHA

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
C. VERONICA LETICIA ALÁVEZ F.

FIRMA:

CARGO:

NÚMERO DE PODER NOTARIAL:

TELÉFONO Y FAX: **2454-0225 /26 FAX: 2454-0226**

FECHA: DIA **15** MES **01** AÑO **19'**

CONTRATO
CERRADO () ABIERTO (X)

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()

FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 01 MES 01 AÑO 2019	AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM04PR
--	--

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
001	21830010	CREMA ACIDIFICADA ESPESA FRESCA 100% DE VACA BOTE DE PLASTICO DE 900 ML Cantidad Solicitada:	22100111	427.00	1,068.00	BOTE	70.80	30,231.60	75,614.40
002	21830060	QUESO BLANCO CANASTO PIEZA DE 10 KILOS Cantidad Solicitada:	22100243	404.00	1,010.00	KILOGRAMO	186.30	75,265.20	188,163.00
003	21830071	MARGARINA BARRA DE 1 KILO Cantidad Solicitada:	22100199	54.00	136.00	KILOGRAMO	105.50	5,697.00	14,348.00
004	21850210	JAMON DE PIERNA REBANADA DE 30 GRAMOS PAQUETE DE 300 GRAMOS Cantidad Solicitada:	22100116	540.00	1,349.00	PAQUETE	62.10	33,534.00	83,772.90
005	21850280	SALCHICHA VIENA PRIMERA CALIDAD, SIN CUBIERTA DE PLÁSTICO DE UN KILO. Cantidad Solicitada:	22100116	263.00	657.00	KILOGRAMO	105.50	27,746.50	69,313.50
006	21850290	TOCINO CON POCA GRASA REBANADA DE PRIMERA CALIDAD. Cantidad Solicitada:	22100131	93.00	232.95	KILOGRAMO	233.40	21,706.20	54,370.53
007	21850400	QUESO AMARILLO REBANADA DE 20 GRS. CREMOSO Y SUAVE. Cantidad Solicitada:	22100243	50.00	124.00	KILOGRAMO	202.30	10,115.00	25,085.20
008	21850420	QUESO MANCHEGO PIEZA DE UN KILO, PRIMERA CALIDAD, CREMOSO Y SUAVE Cantidad Solicitada:	22100243	168.00	419.00	KILOGRAMO	201.20	33,801.60	84,302.80
009	21850440	QUESO OAXACA PIEZA DE TRES KILOS DE PRIMERA CALIDAD SIN HARINA. Cantidad Solicitada:	22100241	58.00	145.00	KILOGRAMO	158.60	9,198.80	22,997.00
010	21850445	QUESO SUAVE TIPO PETIT SUIZE PIEZA DE 45 GRS., SÓLO SABOR FRESA Y DURAZNO Cantidad Solicitada:	22100243	6,558.00	16,395.00	PIEZA	5.40	35,413.20	88,533.00
011	21850450	QUESO PANELA PIEZA DE UN KILO PRIMERA CALIDAD. Cantidad Solicitada:	22100242	48.00	120.00	KILOGRAMO	159.00	7,632.00	19,080.00
012	21850460	YOGHURT INDIVIDUAL PIEZA DE 145 GR VARIOS SABORES. Cantidad Solicitada:	22100173	4,443.00	11,107.00	PIEZA	7.80	34,655.40	86,634.60

NOTA: CONTRATO ABIERTO, CON VIGENCIA DEL 01 DE ENERO AL 03 DE MARZO 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, REQUISICION NO R21-001682.

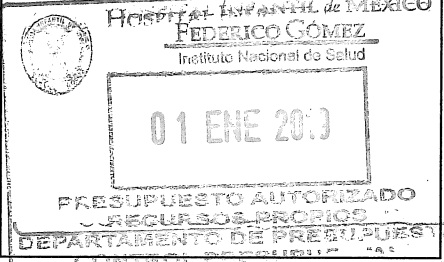
FECHAS DE ENTREGA :

Fecha Mínima:

Fecha Máxima:

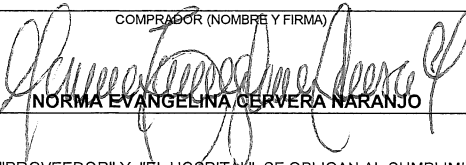
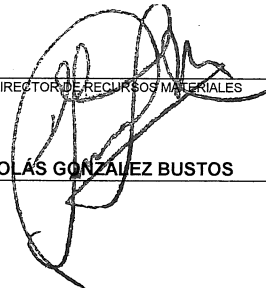
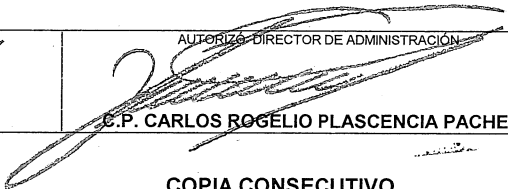
MINIMOS

MAXIMOS

 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) ABASTOS Y DISTRIBUCIONES INSTITUCIONALES S.A DE C.V. CALLE 4 MZ. 5 LT. 6 EJIDO DEL MORAL 09040 IZTAPALAPA, CIUDAD DE MÉXICO ADI991022KX2 LICITACIONES@ABADI.COM.MX		NUMERO 000090 ACTA CONSTITUTIVA LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		LUGAR DE ENTREGA 21 ALMACEN DE VIVERES		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 01 MES 01 AÑO 2019		HOJA No. 2 DE 2		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). 41-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR	
NO. CONTRATO RM-AG-0065/19		AREA REQUERENTE -005301-		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. VERONICA LETICIA ALAVEZ F. FIRMA: 				Nº. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA-012NBG001-E1-2019 DIA 01 MES 01 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 240482		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 01 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM04PR		TELEFONO Y FAX: 2454-0225 /26 FAX: 2454-0226 FECHA: DIA 15 MES 01 AÑO 19			

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
Importe:			\$		324,996.50	Importe:	\$	812,214.93	
Descuento:			\$		0.00	Descuento:	\$	0.00	
SubTotal:			\$		324,996.50	SubTotal:	\$	812,214.93	
Otros Impuestos:			\$		0.00	Otros Impuestos:	\$	0.00	
Sub Total 2:			\$		324,996.50	Sub Total 2:	\$	812,214.93	
Impuesto I.V.A.:			\$		0.00	Impuesto I.V.A.:	\$	0.00	
Total:			\$		324,996.50	Total:	\$	812,214.93	

(Ochocientos Doce Mil Doscientos Catorce Pesos 93/100 M.N.)

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		AUTORIZA 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