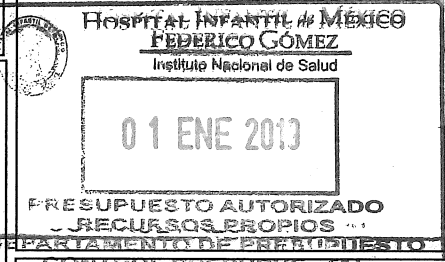


 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0	
DIA 01 MES 01 AÑO 2019	HOJA No. 1 DE 1
NO. CONTRATO RM-AG-0076/19	AREA REQUIRIENTE -005301-
REQUISICION No.	SESION COMITE No. FECHA

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)	NUMERO 001889 ACTA CONSTITUTIVA
ORTEGA AMADOR ENRIQUE	LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)
DOCTOR ERAZO NO. EXTERIOR 23 NO. INTERIOR ACC A, COL. DOCTORES 06720 CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MÉXICO OEA500715VD2 ENRIQUEAMADOR-15@HOTMAIL.COM	

LUGAR DE ENTREGA 21 ALMACEN DE VIVERES
OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.- 5430/1078/2018, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.
 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 01 ENE 2019 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS PROPIOS DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 22102 PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA PERSONAS DERIVADAS DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS EN UNIDADES DE SALUD, EDUCATIVAS, DE READAPTACIÓN SOCIAL Y RECREATIVAS

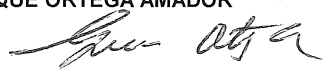
FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR
NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA-012NBG001-E1-2019 DIA 01 MES 01 AÑO 2019
TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 03 81 57 61 03 81 57 61 03 81

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 AM03PR
--	---

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ENRIQUE ORTEGA AMADOR
FIRMA: 
CARGO:
NÚMERO DE PODER NOTARIAL:
TELEFONO Y FAX: 5588-8230
FECHA: DIA 15 MES 1 AÑO 2019

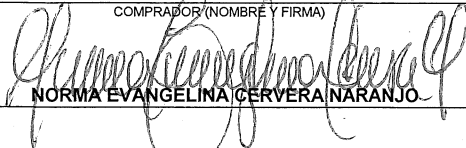
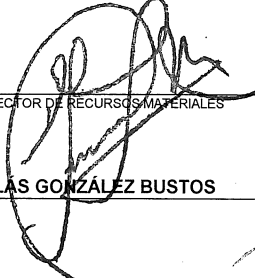
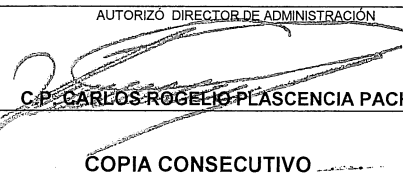
PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL MINIMO	PRECIO TOTAL MAXIMO
001	21790050	TORTILLAS DE MAIZ TAMAÑO NORMAL RECIENTE ELABORADA	22100267	232.00	581.00	KILOGRAMO	20.00	4,640.00	11,620.00
		Cantidad Solicitada:							

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 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, REQUISICIÓN NO R21-001679

FECHAS DE ENTREGA:
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

(Once Mil Seiscientos Veinte Pesos 00/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 4,640.00	\$ 11,620.00
Descuento:	\$ 0.00	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 4,640.00	\$ 11,620.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 4,640.00	\$ 11,620.00
Impuesto I.V.A.:	\$ 0.00	\$ 0.00
Total:	\$ 4,640.00	\$ 11,620.00

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