

 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) ORTEGA AMADOR ENRIQUE DOCTOR ERAZO NO. EXTERIOR 23 NO. INTERIOR ACC A, COL. DOCTORES 06720 CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MÉXICO OEA500715VD2 ENRIQUEAMADOR-15@HOTMAIL.COM		NUMERO 001889 ACTA CONSTITUTIVA LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		LUGAR DE ENTREGA 21 ALMACEN DE VIVERES OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.- 5400/0117/2019, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA LAISSA DEL HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO  FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 31 ABR 2019 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS PROPIOS DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL		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-II PELIGRO O SE ALTERE EL ORDEN SOCIAL, L NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG001-E20-2019 DIA 01 MES 04 AÑO 2019	
DIAS 01 MES 04 AÑO 2019 1 DE 1		HOJA No. 1 DE 1		FECHA		FECHA			
NO. CONTRATO RM-AG-0127/19		AREA REQUERENTE -005301-		FECHA		FECHA			
REQUISICION No.		SESION COMITE No.		FECHA		FECHA			

CONTRATO

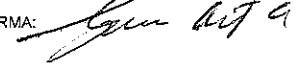
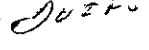
CERRADO () ABIERTO (X)

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()

FECHA DE AUTORIZACION: AUTORIZACION PRESUPUESTO

SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO

DIA 01 MES 04 AÑO 2019 AM03PR

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
ENRIQUE ORTEGA AMADOR
FIRMA: 
CARGO: 
NÚMERO DE PODER NOTARIAL:
TELÉFONO Y FAX: **5588-8230**
FECHA: DIA 10 MES 4 AÑO 19

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 TRANSACCIONADOR

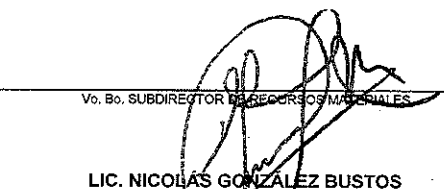
PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.
				MINIMA	MAXIMA	
001	21770690	SOPES DE 12 CMS DE DIAMETRO FRESCOS Y RECIEN ELABORADO	22100267	640.00	1,600.00	PIEZA
		Cantidad Solicitada:				
002	21790050	TORTILLAS DE MAIZ TAMAÑO NORMAL RECIEN ELABORADA	22100267	105.00	262.00	KILOGRAMO
		Cantidad Solicitada:				

NOTA: CONTRATO ABIERTO, CON VIGENCIA DEL 01 AL 30 DE ABRIL 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, REQUISICIÓN NO R21-000430.

FECHAS DE ENTREGA:
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

(Diez Mil Ochocientos Cuarenta Pesos 00/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 4,340.00	\$ 10,840.00
Descuento:	\$ 0.00	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 4,340.00	\$ 10,840.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 4,340.00	\$ 10,840.00
Impuesto I.V.A.:	\$ 0.00	\$ 0.00
Total:	\$ 4,340.00	\$ 10,840.00

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	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