



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ No. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO
HIM871203BS0

DÍA 01 MES 04 AÑO 2019	HOJA No. 1 DE 2
NO. CONTRATO RM-AG-0136/19	AREA REQUERENTE -005301-
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

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.-
5400/0117/2019, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL
ARTICULO 51 DE LA LAASSP

HOSPITAL INFANTIL de México
FEDERICO GÓMEZ
Instituto Nacional de Salud

01 ABR 2019

PRESUPUESTO AUTORIZADO
RECURSOS PROPIOS
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO
CONTROL PRESUPUESTAL

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)
22104

PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA EL PERSONAL EN L
AS INSTALACIONES DE LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDAD
ADES

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
PELIGRE O SE ALTERE EL ORDEN SOCIAL, L

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
AA012NBG001-E20-2019

DIA 01 MES 04 AÑO 2019

TELEFONOS :

57 61 03 81
 557 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 04 AÑO 2019

AUTORIZACION PRESUPUESTO
 CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
 AM03PR

TELEFONO Y FAX: **6547-0063**

FECHA: DIA 10 MES 04 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
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 ABASTEZCA A LAS MAQUINAS DESPACHADORAS	22100168	184.00	460.00	LITRO	19.60	3,606.40	9,016.00
		Cantidad Solicitada:							
002	21850501	CONCENTRADO PARA AGUA.	22100168	619.00	1,547.00	LITRO	31.08	19,238.52	48,080.76
		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 SERA 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 R21-000439, CODIGO QUE APLICA IVA ES 21850501.

FECHAS DE ENTREGA :

Fecha Mínima:
 Fecha Máxima:

(Sesenta y cuatro Mil Setecientos Ochenta y nueve Pesos 68/100 M.N.)

	MINIMOS		MAXIMOS
Importe:	\$ 22,844.92	Importe:	\$ 57,096.76
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 22,844.92	SubTotal:	\$ 57,096.76
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 22,844.92	Sub Total 2:	\$ 57,096.76
Impuesto I.V.A.:	\$ 3,078.16	Impuesto I.V.A.:	\$ 7,692.92
Total:	\$ 25,923.08	Total:	\$ 64,789.68

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA) NORMA EVANGELINA CERVERA NARANJO	JEFE DEL DEPARTAMENTO LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA	Va. So. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES LIC. NICOLAS GONZALEZ 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) SUMINISTROS ESPAR, S.A. DE C.V.		NUMERO 002720 ACTA CONSTITUTIVA		LUGAR DE ENTREGA 21 ALMACEN DE VIVERES		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 01 MES 04 AÑO 2019		HOJA NO. 2 DE 2		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.- 5400/0117/2019, 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 ABR 2019 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS PROPIOS DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AG-0136/19		AREA REQUIRIENTE -005301-		VARSOVIA N° EXT. 53 INT. 401 JUAREZ, DELG. CUAUHEMOC 06600 CIUDAD DE MEXICO SES160317GK5 SUMINISTROS.ESPAR@GMAIL.COM		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-II PELIGRE O SE ALTERE EL ORDEN SOCIAL, L	
REQUISICION No.		SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. JUAN JOSE ESPARZA GARCIA FIRMA:		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG001-E20-2019 DIA 01 MES 04 AÑO 2019		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL		TELÉFONO Y FAX: 6547-0063 FECHA: DIA 10 MES 04 AÑO 19		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 22104 PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA EL PERSONAL EN L AS INSTALACIONES DE LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDAD ADES		COPIA CONSECUTIVA	

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

COPIA CONSECUTIVA