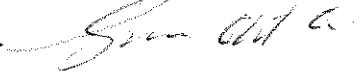


 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.) PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) ORTEGA AMADOR ENRIQUE DOCTOR ERAZO NO. EXTERIOR 23 NO. INTERIOR ACC A, COL. DOCTORES 06720 CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MÉXICO OEAE500715VD2 ENRIQUEAMADOR-15@HOTMAIL.COM		NUMERO 001889 ACTA CONSTITUTIVA LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		LUGAR DE ENTREGA 21 ALMACEN DE VIVERES		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 06 MES 08 AÑO 2019 HOJA No. 1 DE 2						OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.- 5430/450/2019, 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 06 AGO 2019 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS PROPIOS DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AG-0257/19		AREA REQUIRIENTE -005301-				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 ENRIQUE ORTEGA AMADOR FIRMA:  CARGO:  NÚMERO DE PODER NOTARIAL: TELÉFONO Y FAX: 5588-8230 FECHA: DIA 15 MES 8 AÑO 2019		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG001-E66-2019 DIA 06 MES 08 AÑO 2019		TELEFONOS : 57 61 03 81	
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 06 MES 08 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM04PR		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 22102 240492 PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA PERSONAS DERIVADAS DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS EN UNIDADES DE SALUD, EDUCATIVAS, DE READAPTACIÓN Y OTRAS		ADQUISICIÓN DE BIENES DE CAPITAL, DE SERVICIOS, DE READAPTACIÓN Y OTRAS	

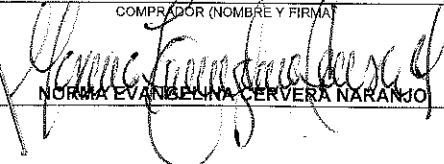
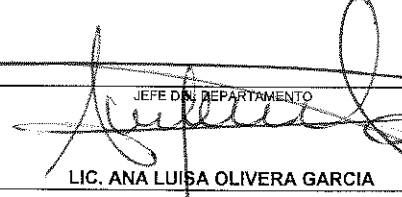
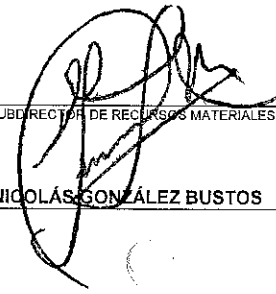
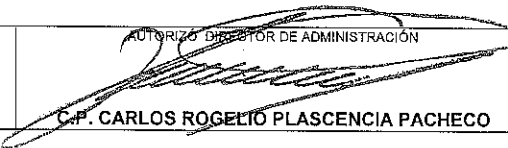
PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL MINIMO	PRECIO TOTAL MAXIMO	M.N.
001	21770690	SOPES DE 12 CMS DE DIAMETRO FRESCOS Y RECIENTE ELABORADO	22100267	3,600.00	9,000.00	PIEZA	4.00	14,400.00	36,000.00	
		Cantidad Solicitada:								
002	21790050	TORTILLAS DE MAIZ TAMAÑO NORMAL RECIENTE ELABORADA	22100267	860.00	2,150.00	KILOGRAMO	22.00	18,920.00	47,300.00	
		Cantidad Solicitada:								

NOTA: CONTRATO ABIERTO, CON VIGENCIA DEL 06 DE AGOSTO AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2019, LAS ENTREGAS SE REALIZARAN DE CONFORMIDAD A LA ORDEN DE SURTIMIENTO QUE LE SERÁ ENTREGADA EN EL ALMACÉN DE VIVERES, LOS DÍAS JUEVES DE CADA SEMANA, LOS BIENES DEBERÁN SER ENTREGADOS EN EL ALMACÉN DE VIVERES 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 VIVERES DEBERÁN SUPERVISAR LA CALIDAD DE LOS BIENES REQUERIDOS POR EL HOSPITAL, REQUISICIÓN NO. R21-000841.

FECHAS DE ENTREGA : Fecha Mínima: Fecha Máxima:	
--	--

(Ochenta y tres Mil Trescientos Pesos 00/100 M.N.)

MINIMOS			MAXIMOS		
Importe:	\$	33,320.00	Importe:	\$	83,300.00
Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$	0.00
SubTotal:	\$	33,320.00	SubTotal:	\$	83,300.00
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$	0.00
Sub Total 2:	\$	33,320.00	Sub Total 2:	\$	83,300.00
Impuesto I.V.A.:	\$	0.00	Impuesto I.V.A.:	\$	0.00
Total:	\$	33,320.00	Total:	\$	83,300.00

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	AUTORIZA 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) ORTEGA AMADOR ENRIQUE DOCTOR ERAZO NO. EXTERIOR 23 NO. INTERIOR ACC A, COL. DOCTORES 06720 CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MÉXICO OEAE500715VD2 ENRIQUEAMADOR-15@HOTMAIL.COM		NUMERO 001889 ACTA CONSTITUTIVA LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		LUGAR DE ENTREGA 21 ALMACEN DE VIVERES		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 06 MES 08 AÑO 2019		HOJA No. 2 DE 2		NO. CONTRATO RM-AG-0257/19		AREA REQUERENTE -005301-		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ENRIQUE ORTEGA AMADOR FIRMA:  CARGO: 		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.- 5430/450/2019, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA LAASSP de México FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 06 AGO 2019 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS PROPIOS DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL	
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NÚMERO DE PODER NOTARIAL:		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 22102 PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA PERSONAS DERIVADAS DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS EN UNIDADES DE SALUD, EDUCATIVAS, DE READAPTACIÓN		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42 ADJUDICACIÓN DIRECTA		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG001-E66-2019 DIA 06 MES 08 AÑO 2019	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 06 MES 08 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM04PR		TELEFONO Y FAX: 5588-8230 FECHA: DIA 15 MES 8 AÑO 2019		TELEFONOS : 57 61 03 81 55 22 11 90		PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO MAXIMO	

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 CONSECUTIVO