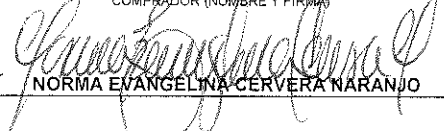
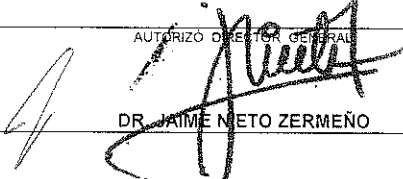


 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.) PROVEEDOR NACIÓN: EXTRANJERO GRUPO GASTRONOMICO GALVEZ, S.A. DE C.V.		NUMERO 003010 ACTA CONSTITUTIVA		LUGAR DE ENTREGA 21 ALMACEN DE VIVERES		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 06 MES 04 AÑO 2020 HOJA No. 1 DE 3		RINCON DE LAS DALIAS 15 SAN BARTOLO EL CHICO 16010 ALC. XOCHIMILCO, CIUDAD DE MEXICO GGG030729MR0 RAMONGALVEZ@GRUPO-GALVEZ.COM.MX		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.- 5430/131/2020. PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 100 DEL REGLAMENTO DEL  HOSPITAL INFANTIL de México FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 08 ABR 2020 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS PROPIOS DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AG-0123/20		AREA REQUIRENTE -005301-				CONDICIONES DE PAGO PARCIAL		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 26-I LICITACIÓN PUBLICA	
REQUISICION No.		SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. RAMON GALVEZ MAYOL FIRMA:		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG001-E23-2020 DIA 03 MES 04 AÑO 2020		TELEFONOS: 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
CONTRATO		ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: TELÉFONO Y FAX: 55 5555 7930 FECHA: DIA 16 MES ABR AÑO 2020		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 22104 PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA EL PERSONAL EN LAS INSTALACIONES DE LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES ADES			
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 06 MES 04 AÑO 2020		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 MINIMO	PRECIO TOTAL MAXIMO	M.N.
001	21840850	MANTECA DE CERDO, BLANCA Y LIMPIA. Cantidad Solicitada:	22100137	232.00	580.00	KILOGRAMO	42.00	9,744.00	24,360.00	
002	21850020	BISTECK DE AGUAYON, BOLA Y CENTRO DE CARA. Cantidad Solicitada:	22100131	6,600.00	16,500.00	KILOGRAMO	128.00	844,800.00	2,112,000.00	
003	21850025	CACARIZO, COCIDO, LIMPIO SIN GRASA Y DE PRIMERA CALIDAD. Cantidad Solicitada:	22100137	232.00	580.00	KILOGRAMO	80.00	18,560.00	46,400.00	
004	21850027	CALLO, COCIDO, LIMPIO, SIN GRASA, DE PRIMERA CALIDAD. Cantidad Solicitada:	22100137	232.00	580.00	KILOGRAMO	80.00	18,560.00	46,400.00	
005	21850031	CECINA DE RES EN ROLLO DE PRIMERA CALIDAD. Cantidad Solicitada:	22100131	640.00	1,600.00	KILOGRAMO	158.00	101,120.00	252,800.00	
006	21850055	CHAMBARETE DE PRIMERA CALIDAD. Cantidad Solicitada:	22100131	2,200.00	5,500.00	KILOGRAMO	99.00	217,800.00	544,500.00	
007	21850060	CHICHARRON, DE CERDO, DELGADO, Y FRESCO DE PRIMERA CALIDAD. Cantidad Solicitada:	22100137	260.00	650.00	KILOGRAMO	128.00	33,280.00	83,200.00	
008	21850070	CHULETA AHUMADA, SIN TAPAS, FRESCA PIEZA DE 150 GRS. Cantidad Solicitada:	22100137	1,600.00	4,000.00	KILOGRAMO	99.00	158,400.00	396,000.00	
009	21850075	MILANESA DE CERDO, PARA TACOS AL PASTOR. Cantidad Solicitada:	22100137	660.00	1,650.00	KILOGRAMO	98.00	64,680.00	161,700.00	
010	21850120	MACIZA DE CERDO, PIERNA DE CERDO FRESCA. Cantidad Solicitada:	22100137	4,400.00	11,000.00	KILOGRAMO	98.00	431,200.00	1,078,000.00	
011	21850130	MACIZA DE RES, BOLA Y EMPUJE SIN GRASA. Cantidad Solicitada:	22100131	800.00	2,000.00	KILOGRAMO	115.00	92,000.00	230,000.00	
012	21850155	MOLIDA DE RES MAGRA SIN GRASA. Cantidad Solicitada:	22100131	2,400.00	6,000.00	KILOGRAMO	118.00	283,200.00	708,000.00	
013	21850171	PIERNA DE CERDO MECHADA, DE PRIMERA CALIDAD. Cantidad Solicitada:	22100131	32.00	80.00	KILOGRAMO	85.00	2,720.00	6,800.00	
014	21850190	LOMO DE CERDO, CAÑA DE LOMO SIN COSTILLA FRESCO. Cantidad Solicitada:	22100137	620.00	1,550.00	KILOGRAMO	110.00	68,200.00	170,500.00	
015	21850193	COSTILLA DE CERDO DE PRIMERA CALIDAD Cantidad Solicitada:	22100137	1,000.00	2,500.00	KILOGRAMO	105.00	105,000.00	262,500.00	
016	21850200	CHORIZO SECO CON 20% DE GRASA Cantidad Solicitada:	22100131	520.00	1,300.00	KILOGRAMO	48.00	24,960.00	62,400.00	
017	21850510	CABEZA DE CERDO, PARTIDA A LA MITAD Y LIMPIA. Cantidad Solicitada:	22100137	100.00	250.00	KILOGRAMO	55.00	5,500.00	13,750.00	
018	21850530	FALDA DE RES, EN PIEZAS DE 5 KGS, SIN GRASA DE PRIMERA CALIDAD.	22100131	1,200.00	3,000.00	KILOGRAMO	118.00	141,600.00	354,000.00	

 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 NACION () EXTRANJERO () GRUPO GASTRONOMICO GALVEZ, S.A. DE C.V. RINCON DE LAS DALIAS 15 SAN BARTOLO EL CHICO 16010 ALC. XOCHIMILCO, CIUDAD DE MEXICO GGG030729MR0 RAMONGALVEZ@GRUPO-GALVEZ.COM.MX		NUMERO 003010 ACTA CONSTITUTIVA LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		LUGAR DE ENTREGA 21 ALMACEN E VIVERES		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 06 MES 04 AÑO 2020 HOJA No. 3 DE 3		NO. CONTRATO RM-AG-0123/20		AREA REQUERENTE -005301-		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.- 5430/131/2020, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 104 DE LA LAASSP  HOSPITAL INFANTIL de México FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 06 ABR 2020 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS PROPIOS DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
REQUISICION No. 		SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. RAMON GALVEZ MAYOL FIRMA  CARGO: REPRESENTANTE LEGAL		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL			
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: TELÉFONO Y FAX: 55 5555 7930 FECHA: DIA 16 MES ABR AÑO 2020		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 22104 PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA EL PERSONAL EN LAS INSTALACIONES DE LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES ADES		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 26-I LICITACIÓN PÚBLICA			
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 06 MES 04 AÑO 2020		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM04PR		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG001-E23-2020 DIA 03 MES 04 AÑO 2020		TELÉFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR			

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
---------	--------	---------------------------	-------------	-----------------	-----------------	--------	-----------------	-------------------------------	-------------------------------

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)  NORMA EVANGELINA CERVERA NARANJO		JEFE DEL DEPARTAMENTO  LIC. LEONITH DESIREE CASTILLO GARCIA		Vo. Bo. ENC. DE LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES  L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ		AUTORIZO DIRECTOR GENERAL  DR. JAIME NIETO ZERMEÑO	
--	--	--	--	---	--	---	--

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

COPIA CONSECUTIVO