

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NAC () Y EXTRANJERO) SERVICIOS E INSUMOS MUNDIALES S.A DE C.V.		NUMERO 002364 ACTA CONSTITUTIVA LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		LUGAR DE ENTREGA 21 ALMACÉN DE VÍVERES		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 06 MES 04 AÑO 2020 HOJA No. 1 DE 2		CALLE 10 DE ABRIL DE 1859 NO. 36 LEYES DE REFORMA 3RA SECCION 09310 ALC. IZTAPALAPA, CIUDAD DE MEXICO SEI100729773 SERVICIOSEINSUMOSM@HOTMAIL.COM		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.-  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		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AG-0131/20		AREA REQUERENTE -005301-		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. HUGO O. GONZALEZ BLANCO FIRMA: 		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP) 26-I LICITACIÓN PUBLICA		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG001-E23-2020 DIA 03 MES 04 AÑO 2020	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. -		CARGO: <i>Representante legal</i>		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 22104 PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA EL PERSONAL EN L AS INSTALACIONES DE LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDAD ADES		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 ()		FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 06 MES 04 AÑO 2020		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO: AMO4PR		TELEFONO Y FAX: 55 5640 8375 FECHA: DIA 16 MES 09 AÑO 2020			

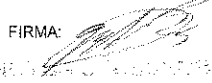
PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	21850315	PAVO AHUMADO, DE PRIMERA CALIDAD. Cantidad Solicitada:	22100146	40.00	100.00	KILOGRAMO	155.00	6,200.00	15,500.00
002	21850320	PECHUGA ENTERA LIMPIA, PIEZA DE 500 GMS. SIN CONGELAR. Cantidad Solicitada:	22100236	5,200.00	13,000.00	KILOGRAMO	78.00	405,600.00	1,014,000.00
003	21850331	PECHUGA APLANADA SIN HUESO, PIEZA DE 250 GMS. FRESCA Y LIMPIA. Cantidad Solicitada:	22100236	3,024.00	7,560.00	KILOGRAMO	109.00	329,616.00	824,040.00
004	21850341	MUSLO, PIEZA DE 200 A 300 GMS. FRESCA Y LIMPIA Cantidad Solicitada:	22100236	6,400.00	16,000.00	KILOGRAMO	54.00	345,600.00	864,000.00

NOTA: CONTRATO ABIERTO, CON VIGENCIA DEL 06 DE ABRIL AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2020, LAS ENTREGAS SE REALIZARAN DE CONFORMIDAD A LA ORDEN DE SURTIMIENTO QUE LE SERÁ ENTREGADA EN EL ALMACÉN DE VÍVERES, LOS DÍAS MARTES DE CADA SEMANA, LOS BIENES DEBERÁN SER ENTREGADOS EN EL ALMACÉN DE VÍVERES EN UN 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. EL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN Y DIETÉTICA EN COORDINACIÓN CON EL ALMACÉN DE VÍVERES DEBERÁN SUPERVISAR, QUE PREVIO AL CONSUMO TOTAL DE LA SUFICIENCIA PRESUPUESTAL CON QUE CUENTA LA CONVOCANTE PARA CUBRIR EL MONTO MÍNIMO DEL PRESUPUESTO MÁXIMO AUTORIZADO PARA EL PRESENTE PROCEDIMIENTO, CADA ORDEN DE SUMINISTRO O DE SERVICIO QUE SE EMITA CON CARGO AL CONTRATO DEBERÁ CONTAR CON LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA CORRESPONDIENTE; DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 47 DE LA LEY Y EL ARTÍCULO 85 DE SU REGLAMENTO, PREVIO A QUE SE AGOTE LA SUFICIENCIA PRESUPUESTAL DEBERÁN SOLICITAR NUEVAMENTE EL COMPLEMENTO DE LA SUFICIENCIA PRESUPUESTAL PARA CUBRIR EL RESTO DE LAS NECESIDADES SOLICITADAS DEL TOTAL DEL CONTRATO Y QUE CORRESPONDE AL 60% DEL MONTO TOTAL ADJUDICADO, POR LO QUE EN CASO DE NO CONTAR CON LA SUFICIENCIA PRESUPUESTAL DE FORMA POSITIVA, DEBERÁN AJUSTARSE A LA ADQUISICIÓN DEL MONTO DISPONIBLE Y NOTIFICAR AL DEPARTAMENTO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES PARA QUE REALICE LA CANCELACIÓN DE LOS CONTRATOS EN TIEMPO Y FORMA CONFORME A LO QUE MARCA LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	
Fecha Máxima:	

(dos Millones Setecientos Diecisiete Mil Quinientos Cuarenta Pesos 00/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 1,087,016.00	Importe: \$ 2,717,540.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 1,087,016.00	SubTotal: \$ 2,717,540.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 1,087,016.00	Sub Total 2: \$ 2,717,540.00
Impuesto I.V.A.:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A.: \$ 0.00
Total:	\$ 1,087,016.00	Total: \$ 2,717,540.00

 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 NACIONAL Y EXTRANJERO) SERVICIOS E INSUM. MUNDIALES S.A DE C.V. CALLE 10 DE ABRIL DE 1859 NO. 36 LEYES DE REFORMA 3RA SECCION 09310 ALC. IZTAPALAPA, CIUDAD DE MEXICO SE100729773 SERVICIOSEINSUMOSM@HOTMAIL.COM		NUMERO 002364 ACTA CONSTITUTIVA LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 21 ALMACEN DE VIVERES OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.-  HOSPITAL INFANTIL de México FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 06 ABR 2020 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS PROPIOS DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 22104 PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA EL PERSONAL EN LAS INSTALACIONES DE LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES 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). 26-I LICITACIÓN PUBLICA 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
DIA 06 MES 04 AÑO 2020 NO. CONTRATO RM-AG-0131/20 REQUISICION No. 	HOJA No. 2 DE 2 AREA REQUIRENTE -005301- SESION COMITE No. FECHA	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. HUGO O. GONZALEZ BLANCO FIRMA:  CARGO: <i>Representante Legal</i> NÚMERO DE PODER NOTARIAL: <i>11,666</i> TELEFONO Y FAX: 55 5640 8375 FECHA: DIA <i>16</i> MES <i>04</i> AÑO <i>2020</i>		CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA () 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 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