



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO

FEDERICO GÓMEZ

DR. MARQUEZ No. 162

C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO

HIM871203BS0

DÍA 31 MES 03 AÑO 2023

1 DE 1

NO. CONTRATO

AREA REQUIRENTE

-005301-

RM-AG-0160/23

REQUISICIÓN No.

FECHA

CONTRATO

ART. 47 LAASSP SA (X) NA ()

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()

FECHA DE AUTORIZACION:

SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS

DÍA 31 MES 03 AÑO 2023

AUTORIZACION PRESUPUESTO

CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO

OGSS01

PROVEEDOR (NOMBRE)

PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO

LOGISTICA ALIMENTARIA MAXFRAN S.A. DE C.V.

FRANCISCO VILLA 89

SANTA MARIA AZTAMUQUAN

09570

CIUDAD DE MEXICO

LAM161004ML3

LICITACIONES@MAXFRAN.COM.MX

NUMERO

003277

ACTA

CONSTITUTIVA

71808

LICENCIA O

PERMISO

SI ()

NO (X)

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

MAXIMINO CUREL GUZMAN

FIRMA:

CARGO:

NÚMERO DE PODER NOTARIAL:

TELÉFONO Y FAX: 55.70.45.38.09

FECHA: DÍA MES AÑO

LUGAR DE ENTREGA

21

ALMACEN DE VIVERES

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIOS Nos. 5430/162,340/2023, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)

22104

PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA EL PERSONAL EN LAS ASISTENCIAS DE LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES ADES

TELEFONOS :

57 61 03 81

57 61 72 53

52 28 99 17 CONMUTADOR

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO		PRECIO TOTAL NETO M.N.
				MINIMA	MAXIMA		UNITARIO	MINIMO	
001	21840690	SOPE DE 12 CMS DE DIAMETRO FRESCOS Y RECIENTE ELABORADO	22100267	7,200.00	18,000.00	PIEZA	2.58	18,576.00	46,440.00
002	21860048	MASA DE MAIZ	22100267	48.00	120.00	KILOGRAMO	23.20	1,113.60	2,784.00
003	21860050	TORTILLAS DE MAIZ TAMAÑO NORMAL RECIENTE ELABORADA	22100267	4,000.00	10,000.00	KILOGRAMO	29.65	118,600.00	296,500.00
004	21860051	TORTILLA PARA TACO (CHICA) RECIENTE ELABORADA	22100267	240.00	600.00	KILOGRAMO	29.65	7,116.00	17,790.00

FECHAS DE ENTREGA :

Fecha Mínima:

Fecha Máxima:

MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$	145,405.60	\$
Descuento:	\$	0.00	\$
Sub Total:	\$	145,405.60	\$
Otros Impuestos:	\$	0.00	\$
Sub Total 2:	\$	145,405.60	\$
Impuesto I.V.A:	\$	0.00	\$
Total:	\$	145,405.60	\$

(Trescientos Sesenta y tres Mil Quinientos Catorce Pesos 00/100 M.N.)

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

PROVEEDOR