

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO HIM871203BS0	
DIA 01 MES 01 AÑO 2020	1 DE 2
NO. CONTRATO RM-AG-0056/20	
REQUISICION No.	FECHA

CONTRATO

CERRADO () ABIERTO (X)

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()

FECHA DE AUTORIZACIÓN: SUBDIRECCIÓN RECURSOS FINANCIEROS DIA 01 MES 01 AÑO 2020	AUTORIZACIÓN PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMÁTICA Y TIPO DE RECURSO AM04PR
---	--

PARTIDA CODIGO		DESCRIPCION DE LOS BIENES
001	21780386	SURIMI.
Cantidad Solicitada:		
002	21780392	FILETE DE PESCADO, FRESCO BLANCO DE NILO, EMPACADO INDIVIDUAL AL ALTO VACIO, DESCONGELADO
Cantidad Solicitada:		

PROVEEDOR (NOMBRE, FISCAL, R.F.C.) PROVEEDOR NACIONAL (TRANJERO)	NUMERO 000090
ABASTOS Y DISTRIBUCIONES INSTITUCIONALES S.A DE C.V. CALLE 4 MZ. 5 LT. 6 EJIDO DEL MORAL 09040 IZTAPALAPA, CIUDAD DE MÉXICO AD1991022KX2 LICITACIONES@ABADI.COM.MX	ACTA CONSTITUTIVA
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. VERONICA LETICIA ALAVEZ F. FIRMA: CARGO:	LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)

PROVEEDOR (NOMBRE, FISCAL, R.F.C.) PROVEEDOR NACIONAL (TRANJERO)	NUMERO 000090
ABASTOS Y DISTRIBUCIONES INSTITUCIONALES S.A DE C.V. CALLE 4 MZ. 5 LT. 6 EJIDO DEL MORAL 09040 IZTAPALAPA, CIUDAD DE MÉXICO AD1991022KX2 LICITACIONES@ABADI.COM.MX	ACTA CONSTITUTIVA
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. VERONICA LETICIA ALAVEZ F. FIRMA: CARGO:	LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)

LUGAR DE ENTREGA ALMACEN VIVERES	FECHA DE ENTREGA SEGUN PROGRAMA
OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°: 5430/694/2019, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 17 DE LA LASSP. HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 01 MAR 2020 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS PROPIOS DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL	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-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA-012NBG001-E4-2020 DIA 01 MES 01 AÑO 2020
PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 22102 PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA PERSONAS DERIVADO DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS EN UNIDADES DE SALUD, EDUCATIVAS, DE READAPTACIÓN Y/O TRASLADO	TELEFONOS: 57 61 03 81

CLAVE CUICOP	MINIMA	MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO MAXIMO
22100224	29.00	72.00	KILOGRAMO	127.00	3,683.00 9,144.00
22100224	103.00	258.00	KILOGRAMO	153.30	15,789.90 39,551.40

NOTA: CONTRATO ABIERTO, CON VIGENCIA DEL 01 DE ENERO AL 05 DE ABRIL DEL 2020, LAS ENTREGAS SE REALIZARAN DE CONFORMIDAD A LA ORDEN DE SURTIMIENTO QUE LE SERA ENTREGADA EN EL ALMACEN DE VIVERES, LOS DIAS JUEVES DE CADA SEMANA, LOS BIENES DEBERAN SER ENTREGADOS EN EL ALMACEN DE VIVERES EN HORARIO DE 8:00 A 10:00 HORAS DE LUNES A DOMINGO Y DIAS 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 SANCION CORRESPONDIENTE, EL SERVICIO DE ALIMENTACION Y DIETETICA EN COORDINACION CON EL ALMACEN DE VIVERES DEBERA SUPERVISAR LA CALIDAD DE LOS BIENES REQUERIDOS POR EL HOSPITAL, REQUISICION NO. R21-000013.

LA CONTRATACIÓN ES REQUERIDA Y AUTORIZADA POR EL ÁREA USUARIA Y/O REQUIRENTE MEDIANTE ESCRITO DE JUSTIFICACIÓN DE ADJUDICACIÓN DIRECTA EXPEDIDA A TRAVÉS DEL OFICIO NO. 5301-447-2019.

FECHAS DE ENTREGA:

Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

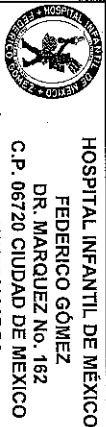
MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$ 19,472.90	Importe:	\$ 48,695.40
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 19,472.90	SubTotal:	\$ 48,695.40
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 19,472.90	Sub Total 2:	\$ 48,695.40
Impuesto I.V.A.:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A.:	\$ 0.00
Total:	\$ 19,472.90	Total:	\$ 48,695.40

COMPROBANTE DE ENTREGA
NORMA EVANGELINA CERVERA NARANJO

JEFE DEL DEPARTAMENTO
LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA

V. B. SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES
LIC. NICOLÁS GONZÁLEZ BUSTOS

AUTORIZO DIRECTOR GENERAL
DR. JAIME NIETO ZERMEÑO



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ NO. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO
HIM871203850

DIA 01 MES 01 AÑO 2020

NO. CONTRATO
RIM-AG-0056/20

REQUISICION NO.
FECHA

CONTRATO
CERRADO () ABIERTO (X)
ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()

FECHA DE AUTORIZACION:
SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
DIA 01 MES 01 AÑO 2020

AUTORIZACION PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
AMODPR

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.
PROVEEDOR NACI Y EXTRANJERO)

ABASTOS Y DISTRIBUCIONES INSTITUCIONALES S.A
DE C.V.
CALLE 4 MZ. 5 LT. 6
EJIDO DEL MORAL
09040
IZTAPALAPA, CIUDAD DE MÉXICO
AD1981022KK2
LICITACIONES@ABADI.COM.MX

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
C. VERONICA LETICIA ALAVEZ F.
FIRMA:
CARGO:
NÚMERO DE PODER NOTARIAL:
TELÉFONO Y FAX: 2454-0226 FAX: 2454-0226
FECHA: DIA 14 MES 01 AÑO 20

NÚMERO
000090

ACTA
CONSTITUTIVA

LICENCIA O
PERMISO
SI ()
NO (X)

LUGAR DE ENTREGA 21
ALMAC DE VIVERES

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°-
5430/684/2019, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL
ARTÍCULO 51 DE LA LAASSP.

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
Instituto Nacional de Salud

PRESUPUESTO AUTORIZADO
RECURSOS PROPIOS
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO
CONTRATO PRESUPUESTAL

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. y NOMBRE)
22102 PRODUCTOS ALIMENTARIOS PARA PERSONAS DERIVADAS DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS EN UNIDADES DE SALUD, EDUCATIVAS, DE READAPTACIÓN

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 PÚBLICO (LAASSP),
CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR
41-V

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
AA-012NBG001-E4-2020
DIA 01 MES 01 AÑO 2020

TELÉFONOS:

PRECIO UNITARIO
PRECIO TOTAL, NETO M.N.
MINIMO MAXIMO

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

COPIA CONSECUTIVO