

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO HIM871203B50		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.) ABASTOS Y DISTRIBUCIONES INSTITUCIONALES S.A DE C.V. CALLE 4 MZ. 5 LT. 6 EJIDO DEL MORAL 09040 IZTAPALAPA, CIUDAD DE MÉXICO AD1991022KK2 LICITACIONES@ABADI.COM.MX		PROVEEDOR NACIONAL (TRANJERO)
DÍA 01 MES 01 AÑO 2020	HORA No. 1 DE 2	ACTA CONSTITUTIVA 000090		
NO. CONTRATO RM-AG-0058/20	AREA REQUERENTE -006301-	LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		
REQUISICION No.	SESION COMITE No.	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. VERONICA LETICIA ALAVEZ F.		

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 AM04PR
--	---

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUICOP	MINIMA	MAXIMA	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	21770850	MANTECA DE CERDO, BLANCA Y LIMPIA	22100137	2.00	5.00	KILOGRAMO	2.00	47.30	94.60
002	21780010	AGUAYON SIN TAPA, SIN PELLEJO, SIN GRASA, SUAVE Y DE PRIMERA CALIDAD	22100131	265.00	663.00	KILOGRAMO	265.00	36.928.50	97,394.70
003	21780020	BISTECK TAPA DE BOLA, FRESCO SIN GRASA DE 120 GRS.	22100131	1,000.00	2,500.00	KILOGRAMO	1,000.00	178.600.00	446,500.00
004	21780155	MOLIDA DE RES MAGRA SIN GRASA	22100131	820.00	2,060.00	KILOGRAMO	820.00	84.982.00	212,380.00

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 ALMACÉN DE VIVERES, LOS DIAS JUEVES DE CADA SEMANA. LOS BIENES DEBERAN SER ENTREGADOS EN EL ALMACÉN DE VIVERES EN HORARIO DE 8:00 A 10:00 HORAS 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 ALMACÉN DE VIVERES DEBERA SUPERVISAR LA CALIDAD DE LOS BIENES REQUERIDOS POR EL HOSPITAL, REQUISICION NO. R21-000015.

LA CONTRATACION ES REQUERIDA Y AUTORIZADA POR EL AREA USUARIA Y/O REQUERENTE MEDIANTE ESCRITO DE JUSTIFICACION DE ADJUDICACION DIRECTA EXPEDIDA A TRAVES DEL OFICIO NO. 5301-447-2019.

FECHAS DE ENTREGA:

Fecha Mínima:

Fecha Máxima:

MINIMOS	MAXIMOS
Importe: \$ 302,575.10	Importe: \$ 756,511.20
Descuento: \$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal: \$ 302,575.10	SubTotal: \$ 756,511.20
Otros Impuestos: \$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2: \$ 302,575.10	Sub Total 2: \$ 756,511.20
Impuesto I.V.A: \$ 0.00	Impuesto I.V.A: \$ 0.00
Total: \$ 302,575.10	Total: \$ 756,511.20

(Setecientos Cincuenta y seis Mil Quinientos Once Pesos 20/100 M.N.)



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ No. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO
HIM871203BS0

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

NÚMERO
000090
ACTA
CONSTITUTIVA

LUGAR DE ENTREGA 21
ALMACEN DE VIVERES

FECHA ENTREGA
SEGUN PROGRAMA

DÍA 01 MES 01 AÑO 2020

FOJA No. 2 DE 2

NO. CONTRATO

ÁREA REQUERENTE
-008301-

RM-AG-0058120

REQUISICION No.

SESION COMITE No.

FECHA

CONTRATO

CERRADO () ABIERTO (X)

ART. 48 LAASSP

SA (X) NA ()

FECHA DE AUTORIZACION:

AUTORIZACION PRESUPUESTO

DIAS 01 MES 01 AÑO 2020

CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
AMD4PR

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
C. VERONICA LETICIA ALAVEZ F.

FIRMA:

CARGO:

NÚMERO DE PODER NOTARIAL:

TELÉFONO Y FAX: 2454-0225 / 26 FAX: 2454-0226

FECHA: DÍA 14 MES 01 AÑO 20

LICENCIA O PERMISO

SI () NO (X)

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N.º.
5430/694/2019, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL
ARTÍCULO 87 DE LA LAASSP.
HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
Instituto Nacional de Salud

01 MAR 2020

PRESUPUESTO AUTORIZADO
RECURSOS PROPIOS
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO
COMITÉ PRESUPUESTAL

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

CLAVE QUESE MINIMA MAXIMA UNIDAD PRECIO UNITARIO PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO

PARTIDA CODIGO DESCRIPCION DE LOS BIENES

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)

NORMA EVANGELINA CERVERA NARANJO

JEFE DEL DEPARTAMENTO

LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA

Va. Bo. SUBDIRECTOR DE SERVICIOS Y MATERIALES

LIC. NICOLAS GONZALEZ BUSTOS

AUTORIZO DIRECTOR GENERAL

DR. JAIME NIETO ZERMEÑO

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

COPIA CONSECUTIVO