

 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 NACION () EXTRANJERO () ORTEGA AMADOR ENRIQUE DOCTOR ERAZO NO. EXTERIOR 23 NO. INTERIOR ACC A, COL. DOCTORES 06720 CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MÉXICO OEA500715VD2 ENRIQUEAMADOR-15@HOTMAIL.COM		NÚMERO 001889 ACTA CONSTITUTIVA LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)
DÍA 01 MES 01 AÑO 2023	FOLIO No. 2 DE 2	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ENRIQUE ORTEGA AMADOR FIRMA:		
NO. CONTRATO RM-AG-0077/23	AREA REQUERENTE -005301-	CARGO:	NÚMERO DE PODER NOTARIAL:	
REQUISICION No.	SESION COMITE No. FECHA	TELÉFONO Y FAX: 5588-8230	FECHA: DÍA MES AÑO	
CONTRATO				
ART. 47 LAASSP SA (X) NA ()				
ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()				
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DÍA 01 MES 01 AÑO 2023	AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03			
PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACION () EXTRANJERO () ORTEGA AMADOR ENRIQUE DOCTOR ERAZO NO. EXTERIOR 23 NO. INTERIOR ACC A, COL. DOCTORES 06720 CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MÉXICO OEA500715VD2 ENRIQUEAMADOR-15@HOTMAIL.COM		NÚMERO 001889 ACTA CONSTITUTIVA LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ENRIQUE ORTEGA AMADOR FIRMA:		CARGO:	NÚMERO DE PODER NOTARIAL:	
TELÉFONO Y FAX: 5588-8230		FECHA: DÍA MES AÑO		
CONTRATO				
ART. 47 LAASSP SA (X) NA ()				
ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()				
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DÍA 01 MES 01 AÑO 2023		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		
PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACION () EXTRANJERO () ORTEGA AMADOR ENRIQUE DOCTOR ERAZO NO. EXTERIOR 23 NO. INTERIOR ACC A, COL. DOCTORES 06720 CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MÉXICO OEA500715VD2 ENRIQUEAMADOR-15@HOTMAIL.COM				
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ENRIQUE ORTEGA AMADOR FIRMA:				
CARGO:				
NÚMERO DE PODER NOTARIAL:				
TELÉFONO Y FAX: 5588-8230				
FECHA: DÍA MES AÑO				
CONTRATO				
ART. 47 LAASSP SA (X) NA ()				
ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()				
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DÍA 01 MES 01 AÑO 2023				
AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03				

LUGAR DE ENTREGA 21 VIVERES		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/1250/2022, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.		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 DÍA MES AÑO	
PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 22104 PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA EL PERSONAL EN LAS INSTALACIONES DE LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES ADES		TELEFONOS : 57 61 03 81 52 28 99 17 CONMUTADOR	

CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO MAXIMO
--------------------	----------------------------------	---------------	------------------------	--

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

PROVEEDOR



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

PROVEEDOR (NOMBRE) MICILIO FISCAL, R.F.C.
PROVEEDOR NACIONAL: LUTRANERO

NÚMERO
001889

ORTEGA AMADOR ENRIQUE

DOCTOR ERAZO NO. EXTERIOR 23
NO. INTERIOR ACC A, COL. DOCTORES
06720
CUAUTHEMOC, CIUDAD DE MÉXICO
OEAE800715VD2

ENRIQUEAMADOR-15@HOTMAIL.COM

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
ENRIQUE ORTEGA AMADOR

FIRMA:

CARGO:

NÚMERO DE PODER NOTARIAL:

TELÉFONO Y FAX: 5588-8230

FECHA:

DÍA 13 MES 01 AÑO 23

CONTRATO

ART. 47 LAASSP SA (X) NA ()
ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()

FECHA DE AUTORIZACIÓN:
SUBDIRECCIÓN RECURSOS FINANCIEROS
DÍA 01 MES 01 AÑO 2023

AUTORIZACIÓN PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMÁTICA Y TIPO DE RECURSO
00A003

PARTIDA CODIGO DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES

001	21840690	SOPES DE 12 CMS DE DIAMETRO FRESCOS Y RECIENTE ELABORADO
		Cantidad Solicitada:
002	21860048	MASA DE MAIZ
		Cantidad Solicitada:
003	21860050	TORTILLAS DE MAIZ TAMAÑO NORMAL RECIENTE ELABORADO
		Cantidad Solicitada:
004	21860051	TORTILLA PARA TACO (CHICA) RECIENTE ELABORADO
		Cantidad Solicitada:

NOTA: Contrato abierto, con vigencia del 01 de enero al 31 de marzo del 2023, de conformidad con el Escrito de Justificación presentado con oficio No. 530/12/14/2022. Las entregas se realizarán de conformidad a la orden de suministro que le será entregada en el Almacén de Viveres, los días jueves de cada semana, los bienes deberán ser entregados en el Almacén de Viveres en el horario de 8:00 a 10:00 horas de lunes a domingo y días festivos, en las fechas programadas en la orden de suministro, en caso de entregar los bienes con fecha posterior al señalado en la orden de suministro se aplicará la sanción correspondiente, El Servicio de Alimentación y Dietética en coordinación con el Almacén de Viveres deberán supervisar la calidad de los bienes requeridos por el Hospital.

Requisición No. R21-001218.

Monto Mínimo Adjudicado \$96,862.00 (Noventa y seis mil ochocientos sesenta y dos pesos 00/100 M.N.) Incluye impuestos.

FECHAS DE ENTREGA:

Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

LUGAR DE ENTREGA GA 21
ALMACÉN DE VIVERES

FECHA ENTREGA
SEGÚN PROGRAMA

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No.
5430/1250/2022, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL
ARTÍCULO 51 DE LA L.A.S.S.P.

CONDICIONES DE ENTREGA
PARCIAL

CONDICIONES DE PAGO
PARCIAL

PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN Y
FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE
ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y
SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO (LAASSP),
41-V
CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO

DÍA MES AÑO

TELÉFONOS:

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. y NOMBRE)
22104 PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA EL PERSONAL EN LAS INSTALACIONES DE LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES ASES

57 61 03 81
55 67 61 72 53
52 28 99 17 COMUTADOR

MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$ 96,883.00	Importe:	\$ 242,155.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 96,883.00	SubTotal:	\$ 242,155.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 96,883.00	Sub Total 2:	\$ 242,155.00
Impuesto I.V.A.:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A.:	\$ 0.00
Total:	\$ 96,883.00	Total:	\$ 242,155.00

(Doscientos Cuarenta y dos Mil Ciento Cincuenta y cinco Pesos 00/100 M.N.)

Noche