

|                                                                                                                                                                                                                                        |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO</b><br><b>FEDERICO GÓMEZ</b><br><b>DR. MARQUEZ No. 162</b><br><b>C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO</b><br><b>HIM871203BS0</b> |                                    | PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.<br>PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)<br><br><b>ACCESORIOS Y SUMINISTROS PARA LABORATORIO,</b><br><b>S.A. DE C.V.</b><br><b>CUZCO N°.859</b><br><b>LINDAVISTA</b><br><b>07300</b><br><b>GUSTAVO A.MADERO DF</b><br><b>ASL-050623-L90</b><br><b>ASLAB@ASLAB.COM.MX</b> |  | NUMERO<br><b>002102</b>                                                                                                                                                                  | LUGAR DE ENTREGA <b>13</b><br><b>ALMACEN DE FARMACIA</b>                                                                                                                                                             | FECHA ENTREGA<br><b>SEGUN PROGRAMA</b>                                                                                  |
| DIA <b>23</b> MES <b>03</b> AÑO <b>2018</b>                                                                                                                                                                                            | HOJA No.<br><b>1</b> DE <b>2</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | ACTA<br>CONSTITUTIVA<br>39122                                                                                                                                                            | OBSERVACIONES:<br><br><b>AUTORIZADO MEDIANTE LOS OFICIOS NO.</b><br><b>5430/031/2018 Y 5430/256/2018 CON CARGO A</b><br><b>RECURSOS PROPIOS, PAGO DE CONFORMIDAD CON</b><br><b>EL ARTÍCULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.</b> | CONDICIONES DE ENTREGA<br><b>PARCIAL</b>                                                                                |
| NO. CONTRATO<br><b>RM-AF-0104/18</b>                                                                                                                                                                                                   | AREA REQUERENTE<br><b>-005230-</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | LICENCIA O<br>PERMISO<br>SI (    )<br>NO ( <b>X</b> )                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                      | CONDICIONES DE PAGO<br><b>PARCIAL</b>                                                                                   |
| REQUISICION No.<br>-                                                                                                                                                                                                                   | SESION COMITE No.<br>FECHA         | NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL<br><b>MVZ HÉCTOR U. VARGAS SÁNCHEZ</b><br><br>FIRMA:                                                                                                                                                                                                                             |  | PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y<br>FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE<br>ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y<br>SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP).<br><b>26-I</b><br><b>LICITACIÓN PUBLICA</b> |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                         |
| <b>CONTRATO</b><br><b>CERRADO (    ) ABIERTO ( <b>X</b> )</b><br><b>ART. 48 LAASSP</b> <b>SA ( <b>X</b> )</b> <b>NA (    )</b>                                                                                                         |                                    | NÚMERO DE PODER NOTARIAL:    41134<br><br>TELEFONO Y FAX: <b>4333-2292/4333-2291/3611-0105/8589-1470</b><br><br>FECHA:                      DIA                      MES                      AÑO                                                                                                               |  | PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)<br><b>25501</b><br><b>MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS DE LABO</b><br><b>RATORIO</b>                                                             |                                                                                                                                                                                                                      | NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO<br><b>LA012NBG003-E25-2018</b><br><br>DIA <b>23</b> MES <b>03</b> AÑO <b>2018</b> |
| FECHA DE AUTORIZACION:<br>SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS<br>DIA <b>23</b> MES <b>03</b> AÑO <b>2018</b>                                                                                                                             |                                    | AUTORIZACION PRESUPUESTO<br>CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO<br>AM03PR                                                                                                                                                                                                                                      |  | TELEFONOS :<br><br>57 61 03 81<br>57 61 72 53<br>52 28 99 17    CONMUTADOR                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                         |

| PARTIDA | CODIGO   | DESCRIPCION DE LOS BIENES                                 | CLAVE CUCOP | MINIMA | CANTIDAD MAXIMA | UNIDAD | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO | M.N. MAXIMO |
|---------|----------|-----------------------------------------------------------|-------------|--------|-----------------|--------|-----------------|-------------------------------|-------------|
| 001     | 13100026 | CUBRE OBJETOS 22 X 22 MM. DEL NO. 2 C/100 PIEZAS          | 25500035    | 500    | 1,250.00        | CAJA   | 22.38           | 11,190.00                     | 27,975.00   |
|         |          | Cantidad Solicitada:                                      |             |        |                 |        |                 |                               |             |
| 002     | 13100601 | GRADILLAS PARA TUBOS CONICOS DE 15-50 ML. PARA PCR        | 25500001    | 8      | 20.00           | PIEZA  | 208.20          | 1,665.60                      | 4,164.00    |
|         |          | Cantidad Solicitada:                                      |             |        |                 |        |                 |                               |             |
| 003     | 13101150 | TUBO EPPENDORF DE 2.0 ML. BOLSA C/500 TUBOS               | 25500048    | 4      | 9.00            | BOLSA  | 140.14          | 560.56                        | 1,261.26    |
|         |          | Cantidad Solicitada:                                      |             |        |                 |        |                 |                               |             |
| 004     | 13101194 | CAPSULAS BEEN C/1000 PIEZAS. PARA MICROSCOPIA ELECTRONICA | 25500001    | 0      | 1.00            | BOLSA  | 2,144.00        | 0.00                          | 2,144.00    |
|         |          | Cantidad Solicitada:                                      |             |        |                 |        |                 |                               |             |

CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA A PARTIR DEL 23 DE MARZO DE 2018 HASTA AL 31 DE DICIEMBRE DE 2018, CONTRATO DERIVADO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA N° LA-012NBG003-E25-2018.

|                                                              |
|--------------------------------------------------------------|
| <b>FECHAS DE ENTREGA :</b><br>Fecha Mínima:<br>Fecha Máxima: |
|--------------------------------------------------------------|

|                  | MINIMOS      | MAXIMOS                     |
|------------------|--------------|-----------------------------|
| Importe:         | \$ 13,416.16 | Importe: \$ 35,544.26       |
| Descuento:       | \$ 0.00      | Descuento: \$ 0.00          |
| SubTotal:        | \$ 13,416.16 | SubTotal: \$ 35,544.26      |
| Otros Impuestos: | \$ 0.00      | Otros Impuestos: \$ 0.00    |
| Sub Total 2:     | \$ 13,416.16 | Sub Total 2: \$ 35,544.26   |
| Impuesto I.V.A:  | \$ 2,146.59  | Impuesto I.V.A: \$ 5,687.08 |
| Total:           | \$ 15,562.75 | Total: \$ 41,231.34         |

(Cuarenta y un Mil Doscientos Treinta y un Pesos 34/100 M.N.)

|                            |                              |                                            |                                        |
|----------------------------|------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------|
| COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA) | JEFE DEL DEPARTAMENTO        | Vº. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES | AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN    |
| GEORGINA JIMENEZ HUERTA    | L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ | LIC. NICOLÁS GONZÁLEZ BUSTOS               | C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO |

|                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO</b><br><b>FEDERICO GÓMEZ</b><br><b>DR. MARQUEZ No. 162</b><br><b>C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO</b><br><b>HIM871203BS0</b> |  | PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.<br>PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)<br><br><b>ACCESORIOS Y SUMINISTROS PARA LABORATORIO,</b><br><b>S.A. DE C.V.</b><br><b>CUZCO N°.859</b><br><b>LINDAVISTA</b><br><b>07300</b><br><b>GUSTAVO A.MADERO DF</b><br><b>ASL-050623-L90</b><br><b>ASLAB@ASLAB.COM.MX</b> |  | NUMERO<br><b>002102</b>                                                                                                                                                                  | LUGAR DE ENTREGA <b>13</b><br><b>ALMACEN DE FARMACIA</b>                                                                                                                                                             | FECHA ENTREGA<br><b>SEGUN PROGRAMA</b>                                                                                  |
| DIA <b>23</b> MES <b>03</b> AÑO <b>2018</b>                                                                                                                                                                                            |  | HOJA No.<br><b>2</b> DE <b>2</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | ACTA<br>CONSTITUTIVA<br>39122                                                                                                                                                            | OBSERVACIONES:<br><br><b>AUTORIZADO MEDIANTE LOS OFICIOS NO.</b><br><b>5430/031/2018 Y 5430/256/2018 CON CARGO A</b><br><b>RECURSOS PROPIOS, PAGO DE CONFORMIDAD CON</b><br><b>EL ARTÍCULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.</b> | CONDICIONES DE ENTREGA<br><b>PARCIAL</b>                                                                                |
| NO. CONTRATO<br><b>RM-AF-0104/18</b>                                                                                                                                                                                                   |  | AREA REQUERENTE<br><b>-005230-</b>                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | LICENCIA O<br>PERMISO<br>SI (    )<br>NO ( <b>X</b> )                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                      | CONDICIONES DE PAGO<br><b>PARCIAL</b>                                                                                   |
| REQUISICION No.<br>-                                                                                                                                                                                                                   |  | SESION COMITE No.<br>FECHA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y<br>FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE<br>ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y<br>SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP).<br><b>26-I</b><br><b>LICITACIÓN PUBLICA</b> |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                         |
| <b>CONTRATO</b><br><b>CERRADO (    ) ABIERTO ( <b>X</b> )</b><br><b>ART. 48 LAASSP</b> <b>SA ( <b>X</b> )</b> <b>NA (    )</b>                                                                                                         |  | NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL<br><b>MVZ HÉCTOR U. VARGAS SÁNCHEZ</b><br><br>FIRMA:<br><br>CARGO:<br><br>NÚMERO DE PODER NOTARIAL:    41134<br><br>TELEFONO Y FAX: <b>4333-2292/4333-2291/3611-0105/8589-1470</b><br><br>FECHA:                      DIA                      MES                      AÑO      |  | PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)<br><b>25501</b><br><b>MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS DE LABO</b><br><b>RATORIO</b>                                                             |                                                                                                                                                                                                                      | NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO<br><b>LA012NBG003-E25-2018</b><br><br>DIA <b>23</b> MES <b>03</b> AÑO <b>2018</b> |
| FECHA DE AUTORIZACION:<br>SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS<br>DIA <b>23</b> MES <b>03</b> AÑO <b>2018</b>                                                                                                                             |  | AUTORIZACION PRESUPUESTO<br>CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO<br>AM03PR                                                                                                                                                                                                                                      |  | TELEFONOS :<br><br>57 61 03 81<br>57 61 72 53<br>52 28 99 17    CONMUTADOR                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                         |

| 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 |
|---------|--------|---------------------------|-------------|-----------------|-----------------|--------|-----------------|-------------------------------|-------------------------------|
|---------|--------|---------------------------|-------------|-----------------|-----------------|--------|-----------------|-------------------------------|-------------------------------|

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

PROVEEDOR