

|                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                           |  |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <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 MÉXICO</b><br><b>HIM871203BS0</b> |  | PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.)<br>PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)<br><br><b>GRUPO VEROMO, S.A. DE C.V.</b> |  | NUMERO<br><b>001272</b><br>ACTA<br>CONSTITUTIVA                                                              | LUGAR DE ENTREGA <b>11</b><br><b>ALMACEN GENERAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | FECHA ENTREGA<br>SEGUN PROGRAMA                                                                                                                                                                        |
| DIA <b>17</b> MES <b>06</b> AÑO <b>2019</b>                                                                                                                                                                                            |  | HOJA No. <b>1</b> DE <b>2</b>                                                                                             |  | LICENCIA O<br>PERMISO<br>SI ( )<br>NO ( X )                                                                  | OBSERVACIONES:<br><br>AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.-<br><b>5450/0377/2019, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL</b><br><b>ARTICULO 81 DE LA LAASSP de México</b><br><b>FEDERICO GÓMEZ</b><br><b>Instituto Nacional de Salud</b><br><br><b>17 JUN 2019</b><br><br><b>PRESUPUESTO AUTORIZADO</b><br><b>RECURSOS PROPIOS</b><br><b>DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO</b><br><b>CONTROL PRESUPUESTAL</b> | CONDICIONES DE ENTREGA<br><b>TOTAL</b>                                                                                                                                                                 |
| NO. CONTRATO<br><b>RM-AG-0232/19</b>                                                                                                                                                                                                   |  | AREA REQUIRENTE<br>-005230-                                                                                               |  |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CONDICIONES DE PAGO<br><b>TOTAL</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>41-VII</b><br>UNA LICITACION PUBLICA SE HAYA DECLAR |
| <b>CONTRATO</b><br>CERRADO ( X ) ABIERTO ( )                                                                                                                                                                                           |  | NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL<br><b>ING. VERONICA MOJICA ALVAREZ</b><br><br>FIRMA: <i>V. MOJICA</i>                      |  | PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)<br><b>21101</b><br><b>MATERIALES Y ÚTILES DE OFICINA</b><br><i>Adape</i> | NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO<br><b>AA012NBG001-E56-2019</b><br><br>DIA <b>17</b> MES <b>06</b> AÑO <b>2019</b>                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                        |
| ART. 48 LAASSP SA ( X ) NA ( )                                                                                                                                                                                                         |  | CARGO: <i>REP LEGAL</i>                                                                                                   |  |                                                                                                              | TELEFONOS :<br>57 61 03 81<br>57 61 72 53<br>52 28 99 17 CONMUTADOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                        |
| FECHA DE AUTORIZACION:<br>SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS<br>DIA <b>17</b> MES <b>06</b> AÑO <b>2019</b>                                                                                                                             |  | AUTORIZACION PRESUPUESTO<br>CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO<br>AD01PR                                                |  |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                        |  | NÚMERO DE PODER NOTARIAL: <i>20,109</i>                                                                                   |  |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                        |  | TELEFONO Y FAX: <b>5740-9357</b>                                                                                          |  |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                        |  | FECHA: DIA <i>28</i> MES <i>06</i> AÑO <i>19</i>                                                                          |  |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                        |

| PARTIDA | CODIGO   | DESCRIPCION DE LOS BIENES                                                                                            | CLAVE CUCOP | CANTIDAD MINIMA | CANTIDAD MAXIMA | UNIDAD  | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL MINIMO | PRECIO TOTAL MAXIMO | PRECIO TOTAL NETO M.N. |
|---------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|---------------------|---------------------|------------------------|
| 001     | 11060260 | CARTULINA BLANCA TAMAÑO CARTA DE 65 KGS. PAQUETE DE 500 HOJAS<br>Cantidad Solicitada: 75                             | 21100048    | 0.00            | 75.00           | PAQUETE | 263.57          | 0.00                |                     | 19,767.75              |
| 002     | 11060270 | CARTONCILLO MINA GRIS TAMAÑO CARTA PESO 200 GR/M2. PAQUETE CON 500 HOJAS<br>Cantidad Solicitada: 80                  | 21100044    | 0.00            | 80.00           | PAQUETE | 155.00          | 0.00                |                     | 12,400.00              |
| 003     | 11060272 | CARTONCILLO MINA GRIS TAMAÑO DOBLE CARTA PESO 200 GR/M2 PAQUETE CON 500 HOJAS<br>Cantidad Solicitada: 15             | 21100044    | 0.00            | 15.00           | PAQUETE | 295.00          | 0.00                |                     | 4,425.00               |
| 004     | 11063451 | PAPEL BOND CANARIO DE 36 KG TAMAÑO CARTA PAQUETE CON 500 HOJAS<br>Cantidad Solicitada: 220                           | 21100133    | 0.00            | 220.00          | PAQUETE | 108.00          | 0.00                |                     | 23,760.00              |
| 005     | 11063821 | PAPEL BOND ROSA DE 36 KG. TAMAÑO CARTA PAQUETE DE 500 HOJAS<br>Cantidad Solicitada: 350                              | 21100133    | 0.00            | 350.00          | PAQUETE | 108.00          | 0.00                |                     | 37,800.00              |
| 006     | 11063991 | PAPEL BOND AZUL TAMAÑO CARTA DE 36 KG, EN PAQUETE DE 500 HOJAS<br>Cantidad Solicitada: 350                           | 21100133    | 0.00            | 350.00          | PAQUETE | 108.00          | 0.00                |                     | 37,800.00              |
| 007     | 11064070 | PEGAMENTO ROJO PARA ENCUADERNAR DE 4 KG<br>Cantidad Solicitada: 26                                                   | 21100154    | 0.00            | 26.00           | BOTE    | 170.00          | 0.00                |                     | 4,420.00               |
| 008     | 11064071 | PEGAMENTO BLANCO CUBETA DE 4 KG<br>Cantidad Solicitada: 14                                                           | 21100154    | 0.00            | 14.00           | CUBETA  | 170.00          | 0.00                |                     | 2,380.00               |
| 009     | 11068692 | SERVILLETA DE PAPEL ABSORBENTE 29.2 X 21.5 CMS PAQUETES DE 250 PZAS CAJA CON 24 PAQUETES<br>Cantidad Solicitada: 350 | 21100199    | 0.00            | 350.00          | CAJA    | 295.00          | 0.00                |                     | 103,250.00             |
| 010     | 11068694 | ROLLO DE PAPEL EGAPACK AUTOADHERIBLE DE 400 METROS<br>Cantidad Solicitada: 20                                        | 21100145    | 0.00            | 20.00           | ROLLO   | 96.00           | 0.00                |                     | 1,920.00               |

NOTA: CONTRATO CERRADO CON VIGENCIA DEL 17 DE JUNIO AL 31 DE JULIO DEL 2019, EL ENCARGADO DEL ALMACÉN GENERAL EN COORDINACIÓN CON EL DEPARTAMENTO DE ALMACENES REVISARAN LA ENTREGA DE LOS BIENES DE CONFORMIDAD AL CONTRATO, EN EL HORARIO DE 8:00 A 13:00 HORAS DE LUNES A VIERNES EN DÍAS HÁBILES, EN LAS FECHAS INDICADAS EN EL CONTRATO, YA QUE DE ENTREGAR CON FECHA POSTERIOR AL SEÑALADO SE APLICARÁ LA SANCIÓN CORRESPONDIENTE, REQUISICIÓN R11-000076.  
LA CONTRATACIÓN SE REALIZA DE CONFORMIDAD AL NUMERAL IV.6 DE LAS POLÍTICAS, BASES Y LINEAMIENTOS EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ.

|                    |          |
|--------------------|----------|
| FECHAS DE ENTREGA: |          |
| Fecha Mínima:      | 17-06-19 |
| Fecha Máxima:      | 31-07-19 |

| MINIMOS    |         | MAXIMOS    |               |
|------------|---------|------------|---------------|
| Importe:   | \$ 0.00 | Importe:   | \$ 247,922.75 |
| Descuento: | \$ 0.00 | Descuento: | \$ 0.00       |
| SubTotal:  | \$ 0.00 | SubTotal:  | \$ 247,922.75 |

|                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                |  |                                                                                                                         |  |                                                                                                     |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  <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 MÉXICO</b><br><b>HIM871203BS0</b> |  | <b>PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVIDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)</b><br><b>GRUPO VEROMO, S.A. DE C.V.</b><br><br><b>MANUEL GUTIERREZ NAJERA N°. 161</b><br><b>OBRERA</b><br><b>06800</b><br><b>CUAUHTEMOC MÉXICO, D.F.</b><br><b>GVE-040114-I33</b><br><b>GVEROMO@HOTMAIL.COM</b> |  | <b>NUMERO</b><br><b>001272</b><br><b>ACTA</b><br><b>CONSTITUTIVA</b><br><br><b>LICENCIA O</b><br><b>PERMISO</b><br><b>SI ( )</b><br><b>NO ( X )</b> |  | <b>LUGAR DE ENTREGA</b> <b>11</b><br><b>ALMACEN GENERAL</b><br><br><b>OBSERVACIONES:</b><br><b>AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°. 5430/0377/2019, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA LAASSP.</b><br> <b>HOSPITAL INFANTIL de México</b><br><b>FEDERICO GÓMEZ</b><br><b>Instituto Nacional de Salud</b><br><br><b>17 JUN 2019</b><br><b>PRESUPUESTO AUTORIZADO</b><br><b>RECURSOS PROPIOS</b><br><b>DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO</b><br><b>CONTROL FINANCIERO</b> |  | <b>FECHA ENTREGA</b><br><b>SEGUN PROGRAMA</b><br><br><b>CONDICIONES DE ENTREGA</b><br><b>TOTAL</b><br><br><b>CONDICIONES DE PAGO</b><br><b>TOTAL</b><br><br><b>PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP).</b><br><b>41-VII</b><br><b>UNA LICITACION PUBLICA SE HAYA DECLAR</b><br><br><b>NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO</b><br><b>AA012NBG001-E56-2019</b><br><br><b>DIA 17 MES 06 AÑO 2019</b> |  |                                                                                                                                                |  |                                                                                                                         |  |                                                                                                     |  |
| <b>DIA 17 MES 06 AÑO 2019</b><br><b>HOJA No. 2 DE 2</b>                                                                                                                                                                                |  | <b>NO. CONTRATO</b><br><b>RM-AG-0232/19</b>                                                                                                                                                                                                                                                     |  | <b>AREA REQUIRENTE</b><br><b>-005230-</b>                                                                                                           |  | <b>REQUISICION No.</b><br><br><b>SESION COMITE No.</b><br><br><b>FECHA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | <b>NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL</b><br><b>ING. VERONICA MOJICA ALVAREZ</b><br><br><b>FIRMA:</b> <br><b>CARGO:</b> <b>REP. LEGAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | <b>NUMERO DE PODER NOTARIAL:</b> <b>20,109</b><br><br><b>TELEFONO Y FAX:</b> <b>5740-9357</b><br><br><b>FECHA:</b> <b>DIA 28 MES 06 AÑO 19</b> |  | <b>PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)</b><br><b>21101</b><br><b>MATERIALES Y ÚTILES DE OFICINA</b><br><br><b>ADMPR</b> |  | <b>TELEFONOS :</b><br><br><b>57 61 03 81</b><br><b>57 61 72 53</b><br><b>52 28 99 17 CONMUTADOR</b> |  |

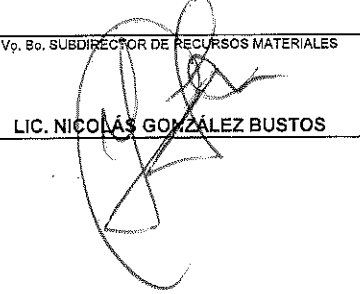
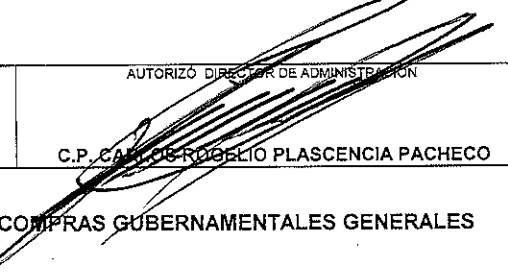
## CONTRATO

CERRADO ( X ) ABIERTO ( )

ART. 48 LAASSP SA ( X ) NA ( )

|                                                                                       |                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| FECHA DE AUTORIZACION:<br>SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS<br>DIA 17 MES 06 AÑO 2019 | AUTORIZACION PRESUPUESTO<br>CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO<br>AD01PR |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|

| 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 |
|-----------------------------------------------------------------------|--------|---------------------------|------------------|-----------------|-----------------|------------------|-----------------|-------------------------------|-------------------------------|
| (Dochientos Ochenta y siete Mil Quinientos Noventa Pesos 39/100 M.N.) |        |                           | Otros Impuestos: | \$              | 0.00            | Otros Impuestos: | \$              | 0.00                          |                               |
|                                                                       |        |                           | Sub Total 2:     | \$              | 0.00            | Sub Total 2:     | \$              | 247,922.75                    |                               |
|                                                                       |        |                           | Impuesto I.V.A:  | \$              | 0.00            | Impuesto I.V.A:  | \$              | 39,667.64                     |                               |
|                                                                       |        |                           | Total:           | \$              | 0.00            | Total:           | \$              | 287,590.39                    |                               |

|                                                                                                                                                     |                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)<br><br>NORMA EVANGELINA CERVERA NARANJO | JEFE DEL DEPARTAMENTO<br><br>LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA | Vp. Bc. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES<br><br>LIC. NICOLAS GONZALEZ BUSTOS | AUTORIZO DIRECTOR DE ADMINISTRACION<br><br>C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

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

COMPRAS GUBERNAMENTALES GENERALES