

|                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                          |                                                          |                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <div>HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO<br/>FEDERICO GÓMEZ<br/>DR. MARQUEZ No. 162<br/>C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO<br/>HIM871203BS0</div>                      |  | PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.<br>PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)<br><br>GODINEZ GARCIA RENE<br><br>LAGO CONSTANZA NO. 136<br>ANAHUAC<br>11320<br>DELEG. MIGUEL HIDALGO, D.F.<br>GOGR570925CT9                                             |  | NUMERO<br><b>001320</b><br><br>ACTA<br>CONSTITUTIVA<br><br><br>LICENCIA O<br>PERMISO<br>SI (    )<br>NO (   X   )                                        | LUGAR DE ENTREGA <b>13</b><br><b>ALMACEN DE FARMACIA</b> | FECHA ENTREGA<br><b>SEGUN PROGRAMA</b>                                                                                                                                            |
| DIA <b>01</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2021</b>                                                                                                                                                                                             |  | HOJA No.<br><b>1</b> DE <b>1</b>                                                                                                                                                                                                                         |  | OBSERVACIONES:<br><br><b>Autorizado mediante oficio 5430/695/2020,<br/>con cargo a recursos propios de acuerdo al<br/>Artículo 51 de la L.A.A.S.S.P.</b> |                                                          | CONDICIONES DE ENTREGA<br><b>PARCIAL</b>                                                                                                                                          |
| NO. CONTRATO<br><b>RM-AF-0005/21</b>                                                                                                                                                                                                    |  | AREA REQUIRENTE<br>-005320-                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                          |                                                          | CONDICIONES DE PAGO<br><b>PARCIAL</b>                                                                                                                                             |
| REQUISICION No.<br>-                                                                                                                                                                                                                    |  | SESION COMITE No.<br><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>42</b><br>ADJUDICACIÓN DIRECTA |
|                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                          |                                                          | NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO<br><b>AA-012NBG003-E3-2021</b><br><br>DIA <b>01</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2021</b>                                                           |
| <b>CONTRATO</b><br><br>ART. 47 LAASSP    SA (   X   )    NA (    )<br><br>ART. 48 LAASSP    SA (   X   )    NA (    )<br><br>FECHA DE AUTORIZACION:<br>SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS<br>DIA <b>01</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2021</b> |  | NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL<br><b>RENE GODINEZ GARCIA</b><br><br>FIRMA:<br><br><br>CARGO:<br><br><br>NÚMERO DE PODER NOTARIAL:<br><br><br>TELÉFONO Y FAX: <b>52-50-65-99</b><br><br>FECHA:                                  DIA        MES        AÑO |  | PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)<br><b>25401</b><br><b>MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS</b>                                               |                                                          | TELÉFONOS :<br><br>57 61 03 81<br>57 61 72 53<br>52 28 99 17    CONMUTADOR                                                                                                        |
| AUTORIZACION PRESUPUESTO<br>CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO<br>AM03PR                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                          |                                                          |                                                                                                                                                                                   |

| 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 |
|---------|----------|---------------------------|-------------|-----------------|-----------------|-----------|-----------------|-------------------------------|-------------------------------|
| 001     | 13070705 | HIELO EN BARRA            | 25400001    | 38,400.00       | 96,000.00       | KILOGRAMO | 1.92            | 73,728.00                     | 184,320.00                    |
|         |          | Cantidad Solicitada:      |             |                 |                 |           |                 |                               |                               |

Contrato abierto con vigencia del 1° de enero al 31 de diciembre de 2021

|                     |
|---------------------|
| FECHAS DE ENTREGA : |
| Fecha Mínima:       |
| Fecha Máxima:       |

(Ciento Ochenta y cuatro Mil Trescientos Veinte Pesos 00/100 M.N.)

|                  |    | MINIMOS   | MAXIMOS                    |
|------------------|----|-----------|----------------------------|
| Importe:         | \$ | 73,728.00 | Importe: \$ 184,320.00     |
| Descuento:       | \$ | 0.00      | Descuento: \$ 0.00         |
| SubTotal:        | \$ | 73,728.00 | SubTotal: \$ 184,320.00    |
| Otros Impuestos: | \$ | 0.00      | Otros Impuestos: \$ 0.00   |
| Sub Total 2:     | \$ | 73,728.00 | Sub Total 2: \$ 184,320.00 |
| Impuesto I.V.A:  | \$ | 0.00      | Impuesto I.V.A: \$ 0.00    |
| Total:           | \$ | 73,728.00 | Total: \$ 184,320.00       |

|                               |                                 |                                            |                           |
|-------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------|
| COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)    | JEFE DEL DEPARTAMENTO           | Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES | AUTORIZÓ DIRECTOR GENERAL |
| JOEL JHOVANY ALVARADO CABRERA | LCDA. GRACIELA VILLEDA GONZALEZ | L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ               | DR. JAIME NIETO ZERMEÑO   |

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

COMPRAS GUBERNAMENTALES FARMACEUTICAS