

|                                                                                                                                                                                                                    |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
|  <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>GRUPO IXION, S.A. DE C.V.<br><br>AVENA N° 153, 2° PISO<br>GRANJAS ESMERALDA<br>09810<br>DELEG. IZTAPALAPA, CIUDAD DE MÉXICO<br>GIX-990115-K16<br>GRUPOIXION@PRODIGY.NET.MX |  | NUMERO<br>002762<br><br>ACTA<br>CONSTITUTIVA<br>16,802<br><br>LICENCIA O<br>PERMISO<br>SI (   )<br>NO (   X   )                                                                                                                                                                            | LUGAR DE ENTREGA <b>13</b><br><b>ALMACEN DE FARMACIA</b><br><br>OBSERVACIONES:<br><br>AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO NÚMERO<br>5430/149/2021, CON CARGO A RECURSOS<br>FISCALES, DE ACUERDO AL ARTÍCULO 51 DE LA<br>L.A.A.S.S.P. | FECHA ENTREGA<br>SEGUN PROGRAMA<br><br>CONDICIONES DE ENTREGA<br><b>TOTAL</b><br><br>CONDICIONES DE PAGO<br><b>TOTAL</b><br><br>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<br><br>NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO<br><b>AA012NBG003E85-2021</b><br><br>DIA     MES     AÑO<br><br>TELEFONOS :<br><br>57 61 03 81<br>57 61 72 53<br>52 28 99 17    CONMUTADOR |                                                                            |
| DIA    16 MES   03 AÑO 2021                                                                                                                                                                                        | HOJA No.<br>1                      DE    1 | REQUISICION No.<br>-REQ: 000073-                                                                                                                                                                                                                                  |  | SESION COMITE No.<br><br>FECHA                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                             | NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL<br><b>ENRIQUE HERNÁNDEZ CHAVEZ</b><br><br>FIRMA:<br><br>CARGO:<br><br>NÚMERO DE PODER NOTARIAL:    16,802<br><br>TELÉFONO Y FAX:     (55) 5581-5044/(55) 5581-2320<br><br>FECHA:                      DIA                      MES                      AÑO                                                                                                                                                                                                                |                                                                            |
| NO. CONTRATO<br><b>RM-AF-0092/21</b>                                                                                                                                                                               |                                            | AREA REQUIRIENTE<br>-05312-                                                                                                                                                                                                                                       |  | NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL<br><b>ENRIQUE HERNÁNDEZ CHAVEZ</b><br><br>FIRMA:<br><br>CARGO:<br><br>NÚMERO DE PODER NOTARIAL:    16,802<br><br>TELÉFONO Y FAX:     (55) 5581-5044/(55) 5581-2320<br><br>FECHA:                      DIA                      MES                      AÑO |                                                                                                                                                                                                                             | FECHA DE AUTORIZACION:<br>SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS<br>DIA 16    MES   03    AÑO    2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | AUTORIZACION PRESUPUESTO<br>CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO<br>00AM03 |

CONTRATO

ART. 47 LAASSP     SA (   )     NA ( X )

ART. 48 LAASSP     SA (   )     NA ( X )

| 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     | 13070915 | CONTENEDOR DE RESIDUOS PUNZO CORTANTES RÍGIDOS DE POLIPROPILENO CON CAPACIDAD DE 30 LT. COLOR ROJO, RESISTENTE A FRACTURAS Y PERDIDAS DEL CONTENIDO AL CAERSE, CON SEPARADOR DE AGUJAS Y ABERTURA DE DEPOSITO CON TAPA DE BISAGRA Y ROTOR DE ENSAMBLE SEGURO Y CIERRE PERMANENTE CON LEYENDA "RESIDUOS PELIGROSOS BIOLÓGICOS INFECCIOSOS Y SÍMBOLO UNIVERSAL DE RIESGO BIOLÓGICO | 25400427    | 0.00            | 357.00          | PIEZA  | 181.03          | 0.00                          | 64,627.71                     |

Cantidad Solicitada:     357

|                     |          |
|---------------------|----------|
| FECHAS DE ENTREGA : |          |
| Fecha Mínima:       | 16-03-21 |
| Fecha Máxima:       | 26-03-21 |

(Setenta y cuatro Mil Novecientos Sesenta y ocho Pesos 14/100 M.N.)

|                  | MINIMOS | MAXIMOS      |
|------------------|---------|--------------|
| Importe:         | \$ 0.00 | \$ 64,627.71 |
| Descuento:       | \$ 0.00 | \$ 0.00      |
| SubTotal:        | \$ 0.00 | \$ 64,627.71 |
| Otros Impuestos: | \$ 0.00 | \$ 0.00      |
| Sub Total 2:     | \$ 0.00 | \$ 64,627.71 |
| Impuesto I.V.A:  | \$ 0.00 | \$ 10,340.43 |
| Total:           | \$ 0.00 | \$ 74,968.14 |

|                            |                                 |                                            |                           |
|----------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------|
| COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA) | JEFE DEL DEPARTAMENTO           | Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES | AUTORIZÓ DIRECTOR GENERAL |
| ADRIANA MALDONADO POPOCA   | 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

PROVEEDOR