

|                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                      |                                                          |                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <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>DHB BIOMED CONSULTANT GROUP S.A. DE C.V.<br><br>ATENAS N°32, DESPACHO 21<br>JUAREZ, ALC. CUAUHTEMOC<br>06600<br>CIUDAD DE MÉXICO<br>DBC-121009-H47<br>CONTABILIDAD@DHBBIOMED.COM.MX |  | NUMERO<br><b>003134</b>                                                                                                                              | LUGAR DE ENTREGA <b>13</b><br><b>ALMACEN DE FARMACIA</b> | FECHA ENTREGA<br>SEGUN PROGRAMA                                                                                                                                                   |
| DIA <b>30</b> MES <b>03</b> AÑO <b>2021</b>                                                                                                                                                                        |  | HOJA No.<br><b>1</b> DE <b>1</b>                                                                                                                                                                                                                                           |  | ACTA<br>CONSTITUTIVA<br>18,852                                                                                                                       | CONDICIONES DE ENTREGA<br><b>PARCIAL</b>                 |                                                                                                                                                                                   |
| NO. CONTRATO<br><b>RM-AF-0107/21</b>                                                                                                                                                                               |  | AREA REQUERENTE<br>-002231-                                                                                                                                                                                                                                                |  | 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><br>FECHA                                                                                                                                                                                                                                             |  | OBSERVACIONES:<br><br>AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO NUMERO<br>5430/194/21, CON CARGO A RECURSOS PROPIOS,<br>DE ACUERDO AL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P |                                                          | 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>AA012NBG003-E99-2021</b><br><br>DIA <b>30</b> MES <b>03</b> AÑO <b>2021</b>                                                           |
| <b>CONTRATO</b><br><br>ART. 47 LAASSP SA ( <b>X</b> ) NA ( )<br><br>ART. 48 LAASSP SA ( <b>X</b> ) NA ( )                                                                                                          |  | NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL<br><b>C. MIGUEL SOTELO MARTINEZ</b><br><br>FIRMA:<br><br>CARGO:<br><br>NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 27,023<br><br>TELÉFONO Y FAX: <b>(55) 1038-5637</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                                                                                                           |
| FECHA DE AUTORIZACION:<br>SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS<br>DIA <b>30</b> MES <b>03</b> AÑO <b>2021</b>                                                                                                         |  | AUTORIZACION PRESUPUESTO<br>CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO<br>00AM03                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                      |                                                          |                                                                                                                                                                                   |

| PARTIDA              | CODIGO   | DESCRIPCION DE LOS BIENES                                                                                        | CLAVE<br>CUCOP | CANTIDAD<br>MINIMA | MAXIMA | UNIDAD | PRECIO<br>UNITARIO | PRECIO TOTAL NETO M.N.<br>MINIMO | MAXIMO    |
|----------------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------|--------|--------|--------------------|----------------------------------|-----------|
| 001                  | 13070929 | SENSOR DE FLUJO ANEMOMETRIA DE ALAMBRE CALIENTE PARA VENTILADOR MCA DRAGER MOD BABY LOG 8000 PLUS N. CAT 8910179 | 25400611       | 40.00              | 100.00 | PIEZA  | 644.00             | 25,760.00                        | 64,400.00 |
| Cantidad Solicitada: |          |                                                                                                                  |                |                    |        |        |                    |                                  |           |

CONTRATO CON VIGENCIA DEL 30 DE MARZO AL 31 DE MAYO DEL 2021

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

(Setenta y cuatro Mil Setecientos cuatro Pesos 00/100 M.N.)

|                  | MINIMOS      | MAXIMOS                      |
|------------------|--------------|------------------------------|
| Importe:         | \$ 25,760.00 | Importe: \$ 64,400.00        |
| Descuento:       | \$ 0.00      | Descuento: \$ 0.00           |
| SubTotal:        | \$ 25,760.00 | SubTotal: \$ 64,400.00       |
| Otros Impuestos: | \$ 0.00      | Otros Impuestos: \$ 0.00     |
| Sub Total 2:     | \$ 25,760.00 | Sub Total 2: \$ 64,400.00    |
| Impuesto I.V.A:  | \$ 4,121.60  | Impuesto I.V.A: \$ 10,304.00 |
| Total:           | \$ 29,881.60 | Total: \$ 74,704.00          |

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