

|                                                                                                                                                                                                                    |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <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>DISTRIBUIDORA HECAR, S.A. DE C.V.<br><br>BLVD. SIGLO XXI NO. 1946<br>CD. INDUSTRIAL<br>20290<br>AGUASCALIENTES, AGUASCALIENTES<br>DHE 8606113G7<br>HECARINFO@HECAR.COM.MX |  | NUMERO<br><b>000755</b><br><br>ACTA<br>CONSTITUTIVA<br>45,502<br><br>LICENCIA O<br>PERMISO<br>SI ( X )<br>NO ( ) | LUGAR DE ENTREGA <b>13</b><br><b>ALMACEN DE FARMACIA</b><br><br>OBSERVACIONES:<br><br>AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/268/2020,<br>CON CARGO A RECURSOS PROPIOS DE ACUERDO AL<br>ART. 51 DE LA LAASSP | FECHA ENTREGA<br><b>SEGUN PROGRAMA</b><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>41-V</b><br>CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR<br><br>NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO<br><b>AA012NBG003E118-2020</b><br><br>DIA MES AÑO |
| DIA <b>14</b> MES <b>05</b> AÑO <b>2020</b>                                                                                                                                                                        | HOJA No.<br><b>1</b> DE <b>2</b> | NO. CONTRATO<br><b>RM-AF-0246/20</b>                                                                                                                                                                                                                             |  | AREA REQUIRIENTE<br>-002610-                                                                                     | REQUISICION No.<br>-                                                                                                                                                                                  | SESION COMITE No.<br><br>FECHA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>CONTRATO</b><br><br>ART. 47 LAASSP SA ( ) NA ( X )<br>ART. 48 LAASSP SA ( ) NA ( X )                                                                                                                            |                                  | NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL<br><b>FRANCISCO RIVERA FLORES</b><br><br>FIRMA:<br><br>CARGO:<br><br>NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 24,981<br><br>TELÉFONO Y FAX: (01449)9711700/D.F. TEL. FAX. 56331933<br><br>FECHA: DIA MES AÑO                                     |  | PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)<br><b>25401</b><br>MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS              |                                                                                                                                                                                                       | 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>14</b> MES <b>05</b> AÑO <b>2020</b>                                                                                                         |                                  | AUTORIZACION PRESUPUESTO<br>CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO<br>AM03PR                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

| PARTIDA | CODIGO   | DESCRIPCION DE LOS BIENES                                                                                                                                                                                                                                       | CLAVE CUCOP | MINIMA | CANTIDAD MAXIMA | UNIDAD  | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO | PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO |
|---------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------|-----------------|---------|-----------------|-------------------------------|-------------------------------|
| 001     | 13071022 | SOLUCIÓN CONCENTRADA ESTERILIZANTE EN FRÍO PARA PREPARAR GLUTARALDEHIDO AL 8.5%± 0.5% TENSIOACTIVO NO IÓNICO, NI CATIÓNICO 2.0%± 0.8% Y PERFUME, SIN FORMOL. PRESENTACIÓN FRASCO DE UN LITRO Y DOSIFICADOR DE 20 ML. INTEGRADO. 060.066.0880. SISTEMA DE ESTE   | 25400290    | 0.00   | 12.00           | LITRO   | 2,050.00        | 0.00                          | 24,600.00                     |
|         |          | Cantidad Solicitada: 12                                                                                                                                                                                                                                         |             |        |                 |         |                 |                               |                               |
| 002     | 13071023 | DETERGENTE O LIMPIADOR MONOENZIMÁTICO, COMPUESTO DE CLORURO DE DODECIL O DIDECIL DIMETILAMONIO, ENZIMAS PROTEOLICAS, PH QUE ASEGURE LA ACCIÓN ÓPTIMA DE LAS ENZIMAS, ACTIVO EN TODO TIPO DE AGUA, NO CORROSIVO. EN SOBRE HIDROSOLUBLE CON 20 A 25 GRAMOS. PAQUE | 25400603    | 0.00   | 300.00          | PAQUETE | 205.00          | 0.00                          | 61,500.00                     |
|         |          | Cantidad Solicitada: 300                                                                                                                                                                                                                                        |             |        |                 |         |                 |                               |                               |

|                     |          |
|---------------------|----------|
| FECHAS DE ENTREGA : |          |
| Fecha Mínima:       | 15-05-20 |
| Fecha Máxima:       | 25-05-20 |

(Noventa y nueve Mil Ochocientos Setenta y seis Pesos 00/100 M.N.)

| MINIMOS          |         | MAXIMOS          |              |
|------------------|---------|------------------|--------------|
| Importe:         | \$ 0.00 | Importe:         | \$ 86,100.00 |
| Descuento:       | \$ 0.00 | Descuento:       | \$ 0.00      |
| SubTotal:        | \$ 0.00 | SubTotal:        | \$ 86,100.00 |
| Otros Impuestos: | \$ 0.00 | Otros Impuestos: | \$ 0.00      |
| Sub Total 2:     | \$ 0.00 | Sub Total 2:     | \$ 86,100.00 |
| Impuesto I.V.A:  | \$ 0.00 | Impuesto I.V.A:  | \$ 13,776.00 |
| Total:           | \$ 0.00 | Total:           | \$ 99,876.00 |

|                            |                              |                                                        |                           |
|----------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------|
| COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA) | JEFE DEL DEPARTAMENTO        | Vo. Bo. ENC. DE LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES | AUTORIZÓ DIRECTOR GENERAL |
| ADRIANA MALDONADO POPOCA   | L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ | L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ                           | DR. JAIME NIETO ZERMEÑO   |

