

|                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                       |                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
|  <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 MEXICO</b><br><b>HIM871203BS0</b> |  | PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.<br>PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)<br><br><b>SUMINISTROS MEDICOS DEL CENTRO, S.A. DE C.V.</b><br><br><b>CALZADA DE TLALPAN NO. 4255 C</b><br><b>BOSQUES DE TETLAMEYA DELEG. COYOACAN</b><br><b>04730</b><br><b>CIUDAD DE MEXICO</b><br><b>SMC 031119-155</b><br><b>ENRIQUE.MENDIETA@SUMEDICS.COM.MX</b> |  | NUMERO<br><b>002377</b>                                                                                                                                                                  | LUGAR DE ENTREGA <b>13</b><br><b>ALMACEN DE FARMACIA</b>                                                                                                              | FECHA ENTREGA<br><b>SEGUN PROGRAMA</b>                                     |
| DIA <b>18</b> MES <b>06</b> AÑO <b>2021</b>                                                                                                                                                                                            |  | HOJA No.<br><b>1</b> DE <b>1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | ACTA<br>CONSTITUTIVA<br>42,916                                                                                                                                                           | OBSERVACIONES:<br><br>Autorizado mediante oficio número<br><b>5430/398/21</b> , con cargo a recursos fiscales,<br>de conformidad con el Art. 51 de la<br>L.A.A.S.S.P. | CONDICIONES DE ENTREGA<br><b>TOTAL</b>                                     |
| NO. CONTRATO<br><b>RM-AF-0293/21</b>                                                                                                                                                                                                   |  | AREA REQUERENTE<br><b>-002222-</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | LICENCIA O<br>PERMISO<br>SI (    )<br>NO ( <b>X</b> )                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                       | 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>42</b><br><b>ADJUDICACION DIRECTA</b> |                                                                                                                                                                       |                                                                            |
| NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL<br><b>ENRIQUE MENDIETA REYNOSO</b>                                                                                                                                                                      |  | FIRMA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO<br><b>AA012NBG003E280-2021</b><br>DIA <b>18</b> MES <b>06</b> AÑO <b>2021</b>                                                                      |                                                                                                                                                                       |                                                                            |
| <b>CONTRATO</b><br><br><b>ART. 47 LAASSP</b> <b>SA (    )</b> <b>NA ( X )</b><br><b>ART. 48 LAASSP</b> <b>SA (    )</b> <b>NA ( X )</b>                                                                                                |  | CARGO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)<br><b>25301</b><br><b>MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS</b>                                                                                        |                                                                                                                                                                       | TELEFONOS :<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>18</b> MES <b>06</b> AÑO <b>2021</b>                                                                                                                             |  | AUTORIZACION PRESUPUESTO<br>CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO<br>00AM03                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | NÚMERO DE PODER NOTARIAL:    27937<br><br>TELEFONO Y FAX: <b>55148861 / FAX 52080991</b><br><br>FECHA:                      DIA              MES              AÑO                        |                                                                                                                                                                       |                                                                            |

| PARTIDA | CODIGO   | DESCRIPCION DE LOS BIENES                                                                                                                                                         | CLAVE CUCOP | CANTIDAD |        | UNIDAD | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL NETO M.N. |           |
|---------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------|--------|--------|-----------------|------------------------|-----------|
|         |          |                                                                                                                                                                                   |             | MINIMA   | MAXIMA |        |                 | MINIMO                 | MAXIMO    |
| 001     | 13042294 | PANCREATINA. CÁPSULA O GRAGEA CON CAPA ENTÉRICA. CADA CÁPSULA O GRAGEA CONTIENE PANCREATINA 300 MG LIPASA. PROTEASA. AMILASA. ENVASE CON 50 CÁPSULAS O GRAGEAS CON CAPA ENTÉRICA. | 25302918    | 0.00     | 208.00 | ENVASE | 365.00          | 0.00                   | 75,920.00 |
|         |          | Cantidad Solicitada:        208                                                                                                                                                   |             |          |        |        |                 |                        |           |

**CONTRATO CERRADO CON VIGENCIA DEL 18 DE JUNIO AL 09 DE JULIO DE 2021**

|                            |                 |
|----------------------------|-----------------|
| <b>FECHAS DE ENTREGA :</b> |                 |
| Fecha Mínima:              | <b>18-06-21</b> |
| Fecha Máxima:              | <b>09-07-21</b> |

(Setenta y cinco Mil Novecientos Veinte Pesos 00/100 M.N.)

| MINIMOS          |    |      | MAXIMOS          |    |           |
|------------------|----|------|------------------|----|-----------|
| Importe:         | \$ | 0.00 | Importe:         | \$ | 75,920.00 |
| Descuento:       | \$ | 0.00 | Descuento:       | \$ | 0.00      |
| SubTotal:        | \$ | 0.00 | SubTotal:        | \$ | 75,920.00 |
| Otros Impuestos: | \$ | 0.00 | Otros Impuestos: | \$ | 0.00      |
| Sub Total 2:     | \$ | 0.00 | Sub Total 2:     | \$ | 75,920.00 |
| Impuesto I.V.A:  | \$ | 0.00 | Impuesto I.V.A:  | \$ | 0.00      |
| Total:           | \$ | 0.00 | Total:           | \$ | 75,920.00 |

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

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

**COMPRAS GUBERNAMENTALES FARMACEUTICAS**