

|                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <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>DISTRIBUIDORA ESPECIALIDADES 2001, S.A. DE C.V.</b><br><b>CDA 2DA DE ALFREDO V BONFILMZ9LT17 101</b><br><b>PRESIDENTES EJIDALES</b><br><b>04470</b><br><b>COYOACAN, CD. DE MX</b><br><b>DED140410N31</b><br><b>DANIELA.MARTINEZ@ESPECIALIDADES2001.COM</b> |  | NUMERO<br><b>003041</b>                                                                                                                                                                                                                                                      | LUGAR DE ENTREGA <b>13</b><br><b>ALMACEN DE FARMACIA</b>                                                                                                   | FECHA ENTREGA<br><b>SEGUN PROGRAMA</b>                                                                                                                                                   |
| DIA <b>22</b> MES <b>05</b> AÑO <b>2020</b>                                                                                                                                                                                            |  | HOJA No.<br><b>1</b> DE <b>1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | ACTA<br>CONSTITUTIVA<br>24188                                                                                                                                                                                                                                                | OBSERVACIONES:<br><br><b>AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/288/2020,</b><br><b>CON CARGO A RECURSOS PROPIOS DE ACUERDO AL</b><br><b>ART. 51 DE LA LAASSP</b> | CONDICIONES DE ENTREGA<br><b>TOTAL</b>                                                                                                                                                   |
| NO. CONTRATO<br><b>RM-AF-0309/20</b>                                                                                                                                                                                                   |  | AREA REQUERENTE<br><b>-02270-</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | LICENCIA O<br>PERMISO<br>SI (    )<br>NO ( <b>X</b> )                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                            | CONDICIONES DE PAGO<br><b>TOTAL</b>                                                                                                                                                      |
| REQUISICION No.<br><b>-REQ: 000206-</b>                                                                                                                                                                                                |  | SESION COMITE No.<br><br>FECHA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL<br><b>LORENA GPE. MARTÍNEZ OSORIO</b><br><br>FIRMA:<br><br>CARGO:<br><br>NÚMERO DE PODER NOTARIAL:    24188<br><br>TELEFONO Y FAX: <b>5539996634</b><br><br>FECHA:                      DIA                      MES                      AÑO |                                                                                                                                                            | 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>ADJUDICACIÓN DIRECTA</b> |
| <b>CONTRATO</b><br><br><b>ART. 47 LAASSP      SA (    )      NA ( X )</b><br><b>ART. 48 LAASSP      SA (    )      NA ( X )</b>                                                                                                        |  | FECHA DE AUTORIZACION:<br>SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS<br>DIA <b>22</b> MES <b>05</b> AÑO <b>2020</b>                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                            | AUTORIZACION PRESUPUESTO<br>CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO<br>AM03PR                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 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                                                                                 |                                                                                                                                                                                          |

| 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     | 13010366 | CEFTAZIDIMA 2GR/AVIBACTAM 0.5 GR SOLUCION INYECTABLE | 25300002    | 0.00   | 2.00            | CAJA   | 16,669.77       | 0.00                          | 33,339.54                     |
|         |          | Cantidad Solicitada:            2                    |             |        |                 |        |                 |                               |                               |

NOTA: CONTRATO CERRADO CON VIGENCIA DEL 22 AL 26 DE MAYO DE 2020. CADA CAJA INCLUYE 10 FRASCOS.

|                     |          |
|---------------------|----------|
| FECHAS DE ENTREGA : |          |
| Fecha Mínima:       | 22-05-20 |
| Fecha Máxima:       | 26-05-20 |

(Treinta y tres Mil Trescientos Treinta y nueve Pesos 54/100 M.N.)

| MINIMOS          |    |      | MAXIMOS          |    |           |
|------------------|----|------|------------------|----|-----------|
| Importe:         | \$ | 0.00 | Importe:         | \$ | 33,339.54 |
| Descuento:       | \$ | 0.00 | Descuento:       | \$ | 0.00      |
| SubTotal:        | \$ | 0.00 | SubTotal:        | \$ | 33,339.54 |
| Otros Impuestos: | \$ | 0.00 | Otros Impuestos: | \$ | 0.00      |
| Sub Total 2:     | \$ | 0.00 | Sub Total 2:     | \$ | 33,339.54 |
| Impuesto I.V.A:  | \$ | 0.00 | Impuesto I.V.A:  | \$ | 0.00      |
| Total:           | \$ | 0.00 | Total:           | \$ | 33,339.54 |

|                            |                              |                                                        |                           |
|----------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------|
| COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA) | JEFE DEL DEPARTAMENTO        | Vo. Bo. ENC. DE LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES | AUTORIZÓ DIRECTOR GENERAL |
| GRACIELA VILLEDA GONZÁLEZ  | L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ | 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