

|                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <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>ANTONIO TORRES CONTRERAS</b><br><br><b>VIZCAYA 54</b><br><b>EXTREMADURA INSURGENTES 03740</b><br><b>03740</b><br><b>CUIDAD DE MÉXICO</b><br><b>TOCA680528QA8</b><br><b>ATORRRRES@GMAIL.COM</b> |  | NUMERO<br><b>002686</b>                                                                                                                                                                                                                                                      | LUGAR DE ENTREGA <b>13</b><br><b>ALMACEN DE FARMACIA</b>                                                                                                   | FECHA ENTREGA<br><b>SEGUN PROGRAMA</b>                                                                                                                                                   |
| DIA <b>17</b> MES <b>06</b> AÑO <b>2020</b>                                                                                                                                                                                            |  | HOJA No.<br><b>1</b> DE <b>1</b>                                                                                                                                                                                                                                                         |  | ACTA<br>CONSTITUTIVA                                                                                                                                                                                                                                                         | OBSERVACIONES:<br><br><b>AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/313/2020,</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>PARCIAL</b>                                                                                                                                                 |
| NO. CONTRATO<br><b>RM-AF-0394/20</b>                                                                                                                                                                                                   |  | AREA REQUERENTE<br><b>-02201-</b>                                                                                                                                                                                                                                                        |  | LICENCIA O<br>PERMISO<br>SI (   )<br>NO ( <b>X</b> )                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                            | CONDICIONES DE PAGO<br><b>PARCIAL</b>                                                                                                                                                    |
| REQUISICION No.<br><b>-REQ: 000038-</b>                                                                                                                                                                                                |  | SESION COMITE No.<br><br>FECHA                                                                                                                                                                                                                                                           |  | NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL<br><b>ANTONIO TORRES CONTRERAS</b><br><br>FIRMA:<br><br><br>CARGO:<br><br><br>NÚMERO DE PODER NOTARIAL:<br><br><br>TELEFONO Y FAX: <b>5512402088</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 ( X )      NA (   )</b><br><b>ART. 48 LAASSP      SA ( X )      NA (   )</b>                                                                                                          |  | NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO<br><b>AA012NBG003E178-2020</b><br><br>DIA                      MES                      AÑO                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                            | 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>2020</b>                                                                                                                             |  | AUTORIZACION PRESUPUESTO<br>CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO<br>AM03PR                                                                                                                                                                                                               |  | PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)<br><b>25501</b><br><b>MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS DE LABO</b><br><b>RATORIO</b>                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                          |

| 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                  | 13100144 | FRASCO DE BOROSILICATO 7 ML. CON TAPA Y RETAPA ESTERIL | 25500089    | 3,200.00        | 8,000.00        | FRASCO | 13.50           | 43,200.00                     | 108,000.00                    |
| Cantidad Solicitada: |          |                                                        |             |                 |                 |        |                 |                               |                               |

NOTA: CONTRATO CON VIGENCIA DEL 17 DE JUNIO HASTA EL 17 DE JULIO DEL 2020

|                                                              |
|--------------------------------------------------------------|
| <b>FECHAS DE ENTREGA :</b><br>Fecha Mínima:<br>Fecha Máxima: |
|--------------------------------------------------------------|

(Ciento Veinticinco Mil Doscientos Ochenta Pesos 00/100 M.N.)

|                  |    | MINIMOS   | MAXIMOS                      |
|------------------|----|-----------|------------------------------|
| Importe:         | \$ | 43,200.00 | Importe: \$ 108,000.00       |
| Descuento:       | \$ | 0.00      | Descuento: \$ 0.00           |
| SubTotal:        | \$ | 43,200.00 | SubTotal: \$ 108,000.00      |
| Otros Impuestos: | \$ | 0.00      | Otros Impuestos: \$ 0.00     |
| Sub Total 2:     | \$ | 43,200.00 | Sub Total 2: \$ 108,000.00   |
| Impuesto I.V.A:  | \$ | 6,912.00  | Impuesto I.V.A: \$ 17,280.00 |
| Total:           | \$ | 50,112.00 | Total: \$ 125,280.00         |

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

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

PROVEEDOR