

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  <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>PROVECTUS MEDICAL, S.A. DE C.V.<br><br>FRAY BARTOLOME DE LAS CASAS<br>DEL OBRERO<br>07430<br>CIUDAD DE MÉXICO ALC. GUSTAVO A MADERO<br>PME190416TS6<br>ABDIEL.SARINANA@GMAIL.COM |  | NUMERO<br><b>002678</b>                                                                                                                                                                  | LUGAR DE ENTREGA <b>13</b><br><b>ALMACEN DE FARMACIA</b>                                                                                       | FECHA ENTREGA<br><b>SEGUN PROGRAMA</b>                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| DIA <b>15</b> MES <b>03</b> AÑO <b>2023</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | HOJA No.<br><b>1</b> DE <b>1</b>                                                                                                                                                                                                                                        |  | ACTA<br>CONSTITUTIVA<br>63,899                                                                                                                                                           | OBSERVACIONES:<br><br><b>AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO<br/>5430/113/2023,CON CARGO A RECURSOS FISCALES<br/>DE ACUERDO AL ART.51 DE LA LAASSP.</b> | CONDICIONES DE ENTREGA<br><b>PARCIAL</b>                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| NO. CONTRATO<br><b>RM-AF-0470/23</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | AREA REQUIRIENTE<br>-002610-                                                                                                                                                                                                                                            |  | 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                                                                                                                                                                                                                                          |  | 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> |                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO<br><br>DIA      MES      AÑO                                                                                                                       |                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| <div><b>CONTRATO</b></div> <div>ART. 47 LAASSP      SA ( <b>X</b> )      NA (   )</div> <div>ART. 48 LAASSP      SA ( <b>X</b> )      NA (   )</div> <div>FECHA DE AUTORIZACION:<br/>SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS<br/>DIA <b>15</b> MES <b>03</b> AÑO <b>2023</b></div> <div>AUTORIZACION PRESUPUESTO<br/>CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO<br/>00AM01</div> |  |                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                | NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL<br><b>LETICIA SARIÑANA SUBERVILLE</b><br><br>FIRMA:<br><br><br>CARGO:<br><br><br>NÚMERO DE PODER NOTARIAL:    63,899<br><br>TELÉFONO Y FAX: <b>5543670647</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                                                                                                                                                                                                            |  |

| PARTIDA              | CODIGO   | DESCRIPCION DE LOS BIENES                                                     | CLAVE<br>CUCOP | CANTIDAD |          | UNIDAD | PRECIO<br>UNITARIO | PRECIO TOTAL NETO M.N. |            |
|----------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|----------|--------|--------------------|------------------------|------------|
|                      |          |                                                                               |                | MINIMA   | MAXIMA   |        |                    | MINIMO                 | MAXIMO     |
| 001                  | 13071467 | BOLSA RECOLECTORA DE SUCCION-ASPIRACION DE SECRECIONES DESECHABLE DE 1,500 ML | 25400071       | 2,400.00 | 6,000.00 | PIEZA  | 90.80              | 217,920.00             | 544,800.00 |
| Cantidad Solicitada: |          |                                                                               |                |          |          |        |                    |                        |            |

NOTA: CONTRATO ABIERTO CON UNA VIGENCIA DEL 15 DE MARZO Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023, CON CARGO A LA REQUISICION R13-000061

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

(Seiscientos Treinta y un Mil Novecientos Sesenta y ocho Pesos 00/100 M.N.)

|                  | MINIMOS |            |                  | MAXIMOS |            |
|------------------|---------|------------|------------------|---------|------------|
| Importe:         | \$      | 217,920.00 | Importe:         | \$      | 544,800.00 |
| Descuento:       | \$      | 0.00       | Descuento:       | \$      | 0.00       |
| SubTotal:        | \$      | 217,920.00 | SubTotal:        | \$      | 544,800.00 |
| Otros Impuestos: | \$      | 0.00       | Otros Impuestos: | \$      | 0.00       |
| Sub Total 2:     | \$      | 217,920.00 | Sub Total 2:     | \$      | 544,800.00 |
| Impuesto I.V.A:  | \$      | 34,867.20  | Impuesto I.V.A:  | \$      | 87,168.00  |
| Total:           | \$      | 252,787.20 | Total:           | \$      | 631,968.00 |

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

PROVEEDOR