



|                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                   |  |                                                                      |                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                     |                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
|  <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>INFRA, S.A. DE C.V.</b> |  | NUMERO<br><b>001385</b>                                              | <b>LUGAR DE ENTREGA 15</b><br><b>ALMACEN DE MANTENIMIENTO</b>                                                                                         | FECHA ENTREGA<br><b>SEGUN PROGRAMA</b>                                                                                                                                                              |                                                                         |
| DIA <b>01</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2021</b>                                                                                                                                                                                            |  | HOJA No.<br><b>2</b> DE <b>3</b>                                                                                  |  | ACTA<br>CONSTITUTIVA<br>4,564                                        |                                                                                                                                                       | CONDICIONES DE ENTREGA<br><b>TOTAL</b>                                                                                                                                                              |                                                                         |
| NO. CONTRATO<br><b>RM-MT-0001/21</b>                                                                                                                                                                                                   |  | AREA REQUERENTE<br><b>-005320-</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                                                                                        |  | NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL<br><b>ING. GERARDO VARELA CABRERA</b> |                                                                                                                                                       | PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y<br>FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE<br>ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y<br>SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP).<br><b>52</b><br><b>AMPLIACION EN MONTO POR UN 20 %</b> |                                                                         |
| <b>CONTRATO</b><br><b>ART. 47 LAASSP SA ( X ) NA (    )</b><br><b>ART. 48 LAASSP SA ( X ) NA (    )</b>                                                                                                                                |  | FIRMAR:                                                                                                           |  | CARGO:                                                               | OBSERVACIONES:<br><br><b>Autorizado mediante oficio número 5430/621/2020, con cargo a recursos fiscales, de acuerdo al Art. 51 de la L.A.A.S.S.P.</b> | NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO<br><b>AA012NBG003E061-2020</b><br>DIA <b>13</b> MES <b>03</b> AÑO <b>2020</b>                                                                                 |                                                                         |
| FECHA DE AUTORIZACION:<br>SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS<br>DIA <b>01</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2021</b>                                                                                                                             |  | AUTORIZACION PRESUPUESTO<br>CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO<br>00AM03                                        |  | NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 53,996                                     |                                                                                                                                                       | 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 |
| TELEFONO Y FAX: <b>53293042/53293000 FAX 53293284/53293254</b>                                                                                                                                                                         |  | FECHA:                      DIA                      MES                      AÑO                                 |  |                                                                      |                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                     |                                                                         |

| 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 |
|---------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------|-----------------|-----------|-----------------|-------------------------------|-------------------------------|
| 018     | 90450026 | OXIGENO MEDICINAL USP PORTATIL "E" TODO EN UNO DISS<br>Cantidad Solicitada: 120.000  | 25300143    | 48.00  | 120.00          | CARGA     | 150.04          | 7,201.92                      | 18,004.80                     |
| 019     | 90450028 | BIOXIDO DE CARBONO USP CON SIFON<br>Cantidad Solicitada: 4.000                       | 25300143    | 2.00   | 4.00            | KILOGRAMO | 27.89           | 55.78                         | 111.56                        |
| 020     | 90450029 | OXIDO NIT ROSE ALTA PUREZA<br>Cantidad Solicitada: 1.000                             | 25300143    | 0.00   | 1.00            | KILOGRAMO | 254.35          | 0.00                          | 254.35                        |
| 021     | 90450038 | HELIO ULTRA ALTA PUREZA.<br>Cantidad Solicitada: 2.000                               | 25300143    | 1.00   | 2.00            | MTS. CUB. | 1,465.34        | 1,465.34                      | 2,930.68                      |
| 022     | 90450039 | NITROGENO ULTRA ALTA PUREZA<br>Cantidad Solicitada: 2.000                            | 25300143    | 1.00   | 2.00            | MTS. CUB. | 412.96          | 412.96                        | 825.92                        |
| 023     | 90450040 | ARGON ULTRA ALTA PUREZA<br>Cantidad Solicitada: 4.000                                | 25300143    | 2.00   | 4.00            | MTS. CUB. | 425.27          | 850.54                        | 1,701.08                      |
| 024     | 90450041 | METANO ULTRA ALTA PUREZA (IMPORTACION)<br>Cantidad Solicitada: 1.000                 | 25300143    | 0.00   | 1.00            | CARGA     | 45,357.57       | 0.00                          | 45,357.57                     |
| 025     | 90450042 | CARGA DE CO2 4%O2 16%N2 BALANCE<br>Cantidad Solicitada: 1.000                        | 25300143    | 0.00   | 1.00            | CARGA     | 2,335.00        | 0.00                          | 2,335.00                      |
| 026     | 90450043 | ARGÓN ULTRA ALTA PUREZA (CARGA MÍNIMA).<br>Cantidad Solicitada: 1.000                | 25300143    | 0.00   | 1.00            | CARGA     | 4,727.59        | 0.00                          | 4,727.59                      |
| 027     | 90450044 | BIÓXIDO DE CARBONO USP, CILINDRO PORTÁTIL (2K).<br>Cantidad Solicitada: 2.000        | 25300143    | 1.00   | 2.00            | CARGA     | 163.12          | 163.12                        | 326.24                        |
| 028     | 90450045 | NITRÓGENO GRADO MEDICINAL LIQUIDO PORTÁTIL (105 M3).<br>Cantidad Solicitada: 945.000 | 25300143    | 378.00 | 945.00          | MTS. CUB. | 52.47           | 19,833.66                     | 49,584.15                     |

NOTA: ESTE CONTRATO SE ELABORA POR CONCEPTO DE INCREMENTO HSTA POR UN 20% DEL MONTO ORIGINALMENTE CONTRATADO Y QUE SE ENCUENTRA VINCULADO AL CONTRATO RM-MT-0095/20, CON VIGENCIA DEL 01 DE ENERO AL 28 DE FEBRERO DEL 2021.

|                     |          |
|---------------------|----------|
| FECHAS DE ENTREGA : |          |
| Fecha Mínima:       | 01-01-21 |
| Fecha Máxima:       | 28-02-21 |

(un Millon Quinientos Mil Doscientos Noventa y ocho Pesos 17/100 M.N.)

|                  | MINIMOS       | MAXIMOS                      |
|------------------|---------------|------------------------------|
| Importe:         | \$ 571,574.23 | Importe: \$ 1,489,514.62     |
| Descuento:       | \$ 0.00       | Descuento: \$ 0.00           |
| SubTotal:        | \$ 571,574.23 | SubTotal: \$ 1,489,514.62    |
| Otros Impuestos: | \$ 0.00       | Otros Impuestos: \$ 0.00     |
| Sub Total 2:     | \$ 571,574.23 | Sub Total 2: \$ 1,489,514.62 |

