



|                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                  |                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
|  <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>RAPPYD, S.A. DE C.V.</b><br><br><b>SAN JUAN DE PUERTO RICO N°1245 L 110</b><br><b>RESIDENCIAL ZACATENCO</b><br><b>07369</b><br><b>CIUDAD DE MEXICO DELEG GUSTAVO A. MADERO</b><br><b>RAP 9904085VA</b><br><b>VENTAS05@RAPPYD.COM.MX</b> |  | NUMERO<br><b>000438</b>                                                                                                                                                                  | LUGAR DE ENTREGA <b>13</b><br><b>ALMACEN DE FARMACIA</b>                                                                                                         | FECHA ENTREGA<br><b>SEGUN PROGRAMA</b>   |
| DIA <b>10</b> MES <b>04</b> AÑO <b>2019</b>                                                                                                                                                                                            | HOJA No.<br><b>2</b> DE <b>3</b>                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | ACTA<br>CONSTITUTIVA<br>8,221                                                                                                                                                            | OBSERVACIONES:<br><br><b>AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/0013/2019</b><br><b>CON CARGO A RECURSOS PROPIOS DE ACUERDO AL</b><br><b>ART. 51 DE LA L.A.A.S.S.P.</b> | CONDICIONES DE ENTREGA<br><b>PARCIAL</b> |
| NO. CONTRATO<br><b>RM-AF-0103/19</b>                                                                                                                                                                                                   | AREA REQUIRIENTE<br><b>-05230-</b>                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | LICENCIA O<br>PERMISO<br>SI ( <b>X</b> )<br>NO (     )                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                  | CONDICIONES DE PAGO<br><b>PARCIAL</b>    |
| REQUISICION No.<br><b>-REQ: 000133-</b>                                                                                                                                                                                                | SESION COMITE No.<br><br>FECHA                                             | NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL<br><b>MIGUEL ARMANDO LÓPEZ REYES</b><br><br>FIRMA:                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 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> |                                                                                                                                                                  |                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                            | CARGO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO<br><b>AA012NBG003E124-2019</b><br><br>DIA     MES     AÑO                                                                                          |                                                                                                                                                                  |                                          |
| <b>CONTRATO</b><br><b>CERRADO (     ) ABIERTO ( X )</b><br><b>ART. 48 LAASSP</b> <b>SA ( X )</b> <b>NA (     )</b>                                                                                                                     |                                                                            | NÚMERO DE PODER NOTARIAL:    49,587                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)<br><b>25401</b><br><b>MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS</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>10</b> MES <b>04</b> AÑO <b>2019</b>                                                                                                                             | AUTORIZACION PRESUPUESTO<br>CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO<br>AM04PR | TELEFONO Y FAX: <b>TEL-FAX 57546649</b><br><br>FECHA:                      DIA                      MES                      AÑO                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                  |                                          |

| PARTIDA | CODIGO   | DESCRIPCION DE LOS BIENES                                                                                                              | CLAVE CUCOP | CANTIDAD MINIMA | CANTIDAD MAXIMA | UNIDAD  | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO | M.N. MAXIMO |
|---------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-------------------------------|-------------|
| 011     | 13070279 | SONDA TIPO NELATON DE CLORURO DE POLIVINIL TRANSPARENTE, PUNTA REDONDA, ATOXICA, ESTÉRIL Y DESECHABLE, CAL. 16 FR., LONGITUD DE 40 CM. | 25400462    | 240             | 600.00          | PIEZA   | 6.60            | 1,584.00                      | 3,960.00    |
|         |          | Cantidad Solicitada:                                                                                                                   |             |                 |                 |         |                 |                               |             |
| 012     | 13070313 | APLICADOR DE MADERA CON ALGODÓN EN LA PUNTA PAQUETE CON 100 PIEZAS CADA UNO                                                            | 25400040    | 40              | 100.00          | PAQUETE | 30.80           | 1,232.00                      | 3,080.00    |
|         |          | Cantidad Solicitada:                                                                                                                   |             |                 |                 |         |                 |                               |             |
| 013     | 13070649 | EQUIPO AUXILIAR PARA VENOCCLISIS ESTERILIZADO Y LIBRE DE PIROGENOS AGUJA NO. 23. . CAJA CON 100 PZAS.                                  | 25400468    | 2               | 4.00            | CAJA    | 1,270.50        | 2,541.00                      | 5,082.00    |
|         |          | Cantidad Solicitada:                                                                                                                   |             |                 |                 |         |                 |                               |             |
| 014     | 13070955 | SONDA TIPO NELATON DE CLORURO DE POLIVINIL TRANSPARENTE, PUNTA REDONDA, ATOXICA, ESTÉRIL Y DESECHABLE, CAL. 20 FR., LONGITUD DE 40 CM. | 25400462    | 160             | 400.00          | PIEZA   | 6.93            | 1,108.80                      | 2,772.00    |
|         |          | Cantidad Solicitada:                                                                                                                   |             |                 |                 |         |                 |                               |             |
| 015     | 13071054 | VENDA ELÁSTICA DE ALGODÓN, DE TEJIDO PLANO, CON FIBRAS SINTÉTICAS, LONGITUD DE 5 MTS. X 30 CM. DE ANCHO.                               | 25400539    | 80              | 200.00          | PIEZA   | 15.29           | 1,223.20                      | 3,058.00    |
|         |          | Cantidad Solicitada:                                                                                                                   |             |                 |                 |         |                 |                               |             |
| 016     | 13071060 | VENDA DE GUATA DE ALGODÓN, REPELENTE DE AGUA, LONGITUD DE 5 MTS. X 7 CM. DE ANCHO.                                                     | 25400539    | 80              | 200.00          | PIEZA   | 3.77            | 301.60                        | 754.00      |
|         |          | Cantidad Solicitada:                                                                                                                   |             |                 |                 |         |                 |                               |             |
| 017     | 13071061 | VENDA DE GUATA DE ALGODÓN, REPELENTE DE AGUA, LONGITUD DE 5 MTS. X 10 CM. DE ANCHO.                                                    | 25400539    | 640             | 1,600.00        | PIEZA   | 3.77            | 2,412.80                      | 6,032.00    |
|         |          | Cantidad Solicitada:                                                                                                                   |             |                 |                 |         |                 |                               |             |
| 018     | 13071648 | JALEA LUBRICANTE ASEPTICA TUBO C/135 GR .                                                                                              | 25400291    | 320             | 800.00          | TUBO    | 13.75           | 4,400.00                      | 11,000.00   |
|         |          | Cantidad Solicitada:                                                                                                                   |             |                 |                 |         |                 |                               |             |
| 019     | 13071691 | SONDA TIPO NELATON DE CLORURO DE POLIVINIL TRANSPARENTE, PUNTA REDONDA, ATOXICA, ESTÉRIL Y DESECHABLE, CAL. 18 FR., LONGITUD DE 40 CM. | 25400462    | 200             | 500.00          | PIEZA   | 6.60            | 1,320.00                      | 3,300.00    |
|         |          | Cantidad Solicitada:                                                                                                                   |             |                 |                 |         |                 |                               |             |
| 020     | 13071885 | EQUIPO AUXILIAR PARA VENOCCLISIS ESTERILIZADO Y LIBRE DE PIROGENOS AGUJA NO. 21. . CAJA CON 100 PZAS.                                  | 25400468    | 1               | 2.00            | CAJA    | 1,270.50        | 1,270.50                      | 2,541.00    |
|         |          | Cantidad Solicitada:                                                                                                                   |             |                 |                 |         |                 |                               |             |

**NOTA: CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA A PARTIR DEL 10 DE ABRIL HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2019.**

**FECHAS DE ENTREGA :**  
 Fecha Minima:

|                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <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>RAPPYD, S.A. DE C.V.</b><br><br><b>SAN JUAN DE PUERTO RICO N°1245 L 110</b><br><b>RESIDENCIAL ZACATENCO</b><br><b>07369</b><br><b>CIUDAD DE MEXICO DELEG GUSTAVO A. MADERO</b><br><b>RAP 9904085VA</b><br><b>VENTAS05@RAPPYD.COM.MX</b> |  | NUMERO<br><b>000438</b>                                                                                                                                                                  | LUGAR DE ENTREGA <b>13</b><br><b>ALMACEN DE FARMACIA</b>                                                                                                         | FECHA ENTREGA<br><b>SEGUN PROGRAMA</b>                                                                                            |
| DIA <b>10</b> MES <b>04</b> AÑO <b>2019</b>                                                                                                                                                                                            |  | HOJA No.<br><b>3</b> DE <b>3</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | ACTA<br>CONSTITUTIVA<br>8,221                                                                                                                                                            | OBSERVACIONES:<br><br><b>AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/0013/2019</b><br><b>CON CARGO A RECURSOS PROPIOS DE ACUERDO AL</b><br><b>ART. 51 DE LA L.A.A.S.S.P.</b> | CONDICIONES DE ENTREGA<br><b>PARCIAL</b>                                                                                          |
| NO. CONTRATO<br><b>RM-AF-0103/19</b>                                                                                                                                                                                                   |  | AREA REQUERENTE<br><b>-05230-</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | LICENCIA O<br>PERMISO<br>SI ( <b>X</b> )<br>NO (     )                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                  | CONDICIONES DE PAGO<br><b>PARCIAL</b>                                                                                             |
| REQUISICION No.<br><b>-REQ: 000133-</b>                                                                                                                                                                                                |  | 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>ADJUDICACIÓN DIRECTA</b> |                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                   |
| <b>CONTRATO</b><br><b>CERRADO (   ) ABIERTO ( X )</b><br><b>ART. 48 LAASSP</b> <b>SA ( X )</b> <b>NA (   )</b>                                                                                                                         |  | NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL<br><b>MIGUEL ARMANDO LÓPEZ REYES</b><br><br>FIRMA:<br><br>CARGO:<br><br>NÚMERO DE PODER NOTARIAL:    49,587<br><br>TELEFONO Y FAX: <b>TEL-FAX 57546649</b><br><br>FECHA:                      DIA                      MES                      AÑO                                                |  | PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)<br><b>25401</b><br><b>MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS</b>                                                                               |                                                                                                                                                                  | NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO<br><b>AA012NBG003E124-2019</b><br><br>DIA                      MES                      AÑO |
| FECHA DE AUTORIZACION:<br>SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS<br>DIA <b>10</b> MES <b>04</b> AÑO <b>2019</b>                                                                                                                             |  | AUTORIZACION PRESUPUESTO<br>CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO<br>AM04PR                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 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 | CANTIDAD MINIMA | CANTIDAD MAXIMA | UNIDAD | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO | PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO |
|---------|--------|---------------------------|-------------|-----------------|-----------------|--------|-----------------|-------------------------------|-------------------------------|
|         |        | Fecha Máxima:             |             |                 |                 |        |                 |                               |                               |

(Cuatrocientos Dieciseis Mil Ochocientos Veintiocho Pesos 60/100 M.N.)

|                  | MINIMOS       | MAXIMOS                      |
|------------------|---------------|------------------------------|
| Importe:         | \$ 144,496.30 | Importe: \$ 359,335.00       |
| Descuento:       | \$ 0.00       | Descuento: \$ 0.00           |
| SubTotal:        | \$ 144,496.30 | SubTotal: \$ 359,335.00      |
| Otros Impuestos: | \$ 0.00       | Otros Impuestos: \$ 0.00     |
| Sub Total 2:     | \$ 144,496.30 | Sub Total 2: \$ 359,335.00   |
| Impuesto I.V.A:  | \$ 23,119.41  | Impuesto I.V.A: \$ 57,493.60 |
| Total:           | \$ 167,615.71 | Total: \$ 416,828.60         |

|                                 |                                     |                                            |                                               |
|---------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)      | JEFE DEL DEPARTAMENTO               | Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES | AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN           |
| <b>ADRIANA MALDONADO POPOCA</b> | <b>L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ</b> | <b>LIC. NICOLÁS GONZÁLEZ BUSTOS</b>        | <b>C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO</b> |

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

**PROVEEDOR**