

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 MEXICO, D.F. HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) PANXEA S DE RL DE CV. AVENIDA PONIENTE 140 N° 839 INT 11 INDUSTRIAL VALLEJO DELG. AZCAPOTZALCO 02300 MEXICO, D.F. PAN1007072H2		NUMERO 002076 ACTA CONSTITUTIVA LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 01 MES 01 AÑO 2016	HOJA No. 1 DE 1	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ADRIAN SALCIDO PRECIAT FIRMA:  CARGO: Representante Legal NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 41,157 TELÉFONO Y FAX: 12-04-50-05 FECHA: DIA 12 MES 01 AÑO 2016			OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.- 5430/1180/2015, CON CARGO A RECURSOS PROPIOS, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 61 DE LA L.A.A.S.S.P.  HOSPITAL INFANTIL de México FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 01 ENE 2016 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS PROPIOS DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO PARTIDA PRESUPUESTAL Y NOMBRE 33901 SUBCONTRATACIÓN DE SERVICIOS CON TERCEROS ADOLPR		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-MT-0001/16.	AREA REQUERENTE -005100-				CONDICIONES DE PAGO PARCIAL	PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 52 AMPLIACION EN MONTO POR UN 20 %	
REQUISICION No.	SESION COMITE No. FECHA				NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO DIA MES AÑO	TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	

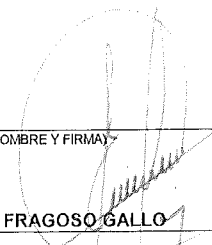
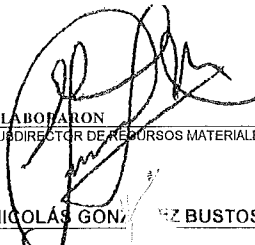
PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	90313489	SERVICIO DE HOSTING, SOPORTE TECNICO Y ADECUACIONES PARA EL SISTEMA INTEGRAL DE NOMINA, ASI COMO LA DISPONIBILIDAD DE ACCESO A LA PLATAFORMA TECNOLÓGICA.		0	2.00	SERVICIO	80,841.00	0.00	161,282.00
		Cantidad Solicitada:		1.000	1.000				

NOTA: AMPLIACIÓN DEL 20% SOLICITADO POR LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS DE CONFORMIDAD CON EL OFICIO 5100/1174/2015, SE RELACIONA CON EL CONTRATO RM-MT-0119/15.

FECHAS DE ENTREGA :		
Fecha Mínima:	01-01-16	01-02-16
Fecha Máxima:	30-01-16	29-02-16

(Ciento Ochenta y siete Mil Ochenta y siete Pesos 12/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 0.00	\$ 161,282.00
Descuento:	\$ 0.00	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	\$ 161,282.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	\$ 161,282.00
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	\$ 25,805.12
Total:	\$ 0.00	\$ 187,087.12

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)  ENRIQUE FRAGOSO GALLO	FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS AREAS QUE ELABORARON JEFE DEL DEPARTAMENTO  LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES  LIC. NICOLÁS GONZÁLEZ BUSTOS	AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN  C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO
--	---	---	--

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

COPIA CONSECUTIVO

