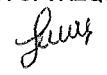


|                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                      |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  <b>HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO</b><br><b>FEDERICO GÓMEZ</b><br><b>DR. MARQUEZ No. 162</b><br><b>C.P. 06720 MEXICO, D.F.</b><br><b>HIM871203BS0</b> |  | <b>PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.</b><br><b>PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)</b><br><br><b>MYSLAB, S.A. DE C.V.</b> |  | <b>NUMERO</b><br><b>001966</b><br><br><b>ACTA</b><br><b>CONSTITUTIVA</b><br><br><b>LICENCIA O</b><br><b>PERMISO</b><br><b>SI ( )</b><br><b>NO ( X )</b>                             |  | <b>LUGAR DE ENTREGA</b> <b>15</b><br><b>ALMACEN DE MANTENIMIENTO</b>                                                                                                                                                                                                      |  | <b>FECHA ENTREGA</b><br><b>SEGUN PROGRAMA</b>                                                                                                                                                                        |  |
| <b>DIA</b> <b>01</b> <b>MES</b> <b>01</b> <b>AÑO</b> <b>2016</b>                                                                                                                                                                   |  | <b>HOJA No.</b><br><b>1</b> <b>DE</b> <b>1</b>                                                                                   |  | <b>VIENTO DE REVOLUCION MZ. 14 LT. 21</b><br><b>VIENTO NUEVO</b><br><b>55074</b><br><b>ECATEPEC DE MORELOS D.F.</b><br><b>MYS051221JH0</b>                                          |  | <b>OBSERVACIONES:</b><br><br><b>AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.-</b><br><b>5430/1127/2016, CON CARGO A RECURSOS</b><br><b>PROPIOS, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL</b><br><b>ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.</b>                                                                 |  | <b>CONDICIONES DE ENTREGA</b><br><b>PARCIAL</b>                                                                                                                                                                      |  |
| <b>NO. CONTRATO</b><br><br><b>RM-MT-0022/16</b>                                                                                                                                                                                    |  | <b>AREA REQUIRENTE</b><br><b>-005330-</b>                                                                                        |  | <b>NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL</b><br><br><b>MARIA C. VAZQUEZ Y HERNANDEZ</b><br><b>FIRMA:</b>  |  |  <b>HOSPITAL INFANTIL de México</b><br><b>FEDERICO GÓMEZ</b><br><b>Dr. Ricardo Márquez No. 162</b><br><b>01 ENERO 2016</b><br><b>PRESUPUESTO AUTORIZADO</b><br><b>RECURSOS PROPIOS</b> |  | <b>CONDICIONES DE PAGO</b><br><b>PARCIAL</b>                                                                                                                                                                         |  |
| <b>REQUISICION No.</b>                                                                                                                                                                                                             |  | <b>SESION COMITE No.</b><br><br><b>FECHA</b>                                                                                     |  | <b>CARGO:</b> <i>Representante Legal</i>                                                                                                                                            |  | <b>DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO</b><br><b>35701</b><br><b>MANTENIMIENTO Y CONSERVACIÓN DE MAQUINARIA Y EQUIPO</b><br><i>AM04PR</i>                                                                                                                                         |  | <b>PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y</b><br><b>FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE</b><br><b>ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y</b><br><b>SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP).</b><br><b>42</b><br><b>ADJUDICACIÓN DIRECTA</b> |  |
| <b>CONTRATO</b><br><b>PROGRAMADO ( X )    ABIERTO ( )</b><br><b>ART. 48 LAASSP    SA ( X )    NA ( )</b>                                                                                                                           |  | <b>FECHA DE AUTORIZACION:</b><br><b>SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS</b><br><b>DIA 01 MES 01 AÑO 2016</b>                       |  | <b>AUTORIZACION PRESUPUESTO</b><br><b>CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO</b><br><b>AM04PR</b>                                                                                     |  | <b>NÚMERO DE PODER NOTARIAL:</b>                                                                                                                                                                                                                                          |  | <b>NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO</b><br><br><b>DIA      MES      AÑO</b>                                                                                                                                     |  |
| <b>TELEFONO Y FAX:</b> <b>5442-9816 Y 5442-9817</b>                                                                                                                                                                                |  | <b>FECHA:</b> <b>DIA 12 MES 01 AÑO 2016</b>                                                                                      |  | <b>TELEFONOS :</b><br><br><b>57 61 03 81</b><br><b>57 61 72 53</b><br><b>52 28 99 17    CONMUTADOR</b>                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                      |  |

| PARTIDA | CODIGO   | DESCRIPCION DE LOS BIENES                                                                     | CLAVE CUCOP | CANTIDAD MINIMA | CANTIDAD MAXIMA | UNIDAD   | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL MINIMO | PRECIO TOTAL MAXIMO |
|---------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------|-----------------|----------|-----------------|---------------------|---------------------|
| 001     | 90244050 | SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A 21 ESPECTROFOTÓMETROS DE DIVERSAS MARCAS. |             | 0               | 2.00            | SERVICIO | 82,425.00       | 0.00                | 164,850.00          |
|         |          | Cantidad Solicitada:                                                                          |             | 0.000           | 0.000           |          | 0.000           | 0.000               | 0.000               |

CONTRATO ABIERTO DE SERVICIO CON VIGENCIA DEL 01 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2016. SE REALIZARAN 2 VISITAS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO EN LOS MESES DE FEBRERO Y AGOSTO, MANO DE OBRA PARA TODOS LOS SERVICIOS DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO NECESARIOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO SERÁ CON UN TIEMPO DE RESPUESTA MÁXIMO DE 24 HORAS. EL PAGO SE REALIZARA EN 2 PAGOS DIFERIDOS EN LOS MESES DE MARZO Y SEPTIEMBRE. SE DEBERÁ INCLUIR LAS REFACCIONES RELACIONADAS EN LA RUTINA DEL MANTENIMIENTO ESTABLECIDA, CON UN VALOR MÁXIMO DE \$7,500 M.N. PARA EL BUEN FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS. EL SERVICIO SE REALIZARA DE CONFORMIDAD AL ANEXO TÉCNICO Y A LAS INDICACIONES DADAS POR EL ÁREA USUARIA/REQUIRENTE DEBIENDO PRESENTARSE EN EL DEPARTAMENTO DE INGENIERÍA BIOMÉDICA PARA RECIBIR LAS ORDENES DE SERVICIO.

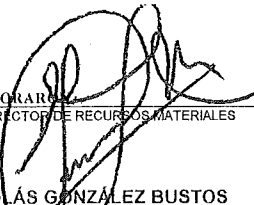
| FECHAS DE ENTREGA : | 01-01-16 | 01-02-16 | 01-03-16 | 01-04-16 | 01-05-16 | 01-06-16 | 01-07-16 | 01-08-16 | 01-09-16 | 01-10-16 | 01-11-16 | 01-12-16 |
|---------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| Fecha Mínima:       | 01-01-16 | 01-02-16 | 01-03-16 | 01-04-16 | 01-05-16 | 01-06-16 | 01-07-16 | 01-08-16 | 01-09-16 | 01-10-16 | 01-11-16 | 01-12-16 |
| Fecha Máxima:       | 31-01-16 | 29-02-16 | 31-03-16 | 30-04-16 | 31-05-16 | 30-06-16 | 31-07-16 | 31-08-16 | 30-09-16 | 31-10-16 | 30-11-16 | 31-12-16 |

#### MINIMOS

|                  |    |      |                  |    |            |
|------------------|----|------|------------------|----|------------|
| Importe:         | \$ | 0.00 | Importe:         | \$ | 164,850.00 |
| Descuento:       | \$ | 0.00 | Descuento:       | \$ | 0.00       |
| SubTotal:        | \$ | 0.00 | SubTotal:        | \$ | 164,850.00 |
| Otros Impuestos: | \$ | 0.00 | Otros Impuestos: | \$ | 0.00       |
| Sub Total 2:     | \$ | 0.00 | Sub Total 2:     | \$ | 164,850.00 |
| Impuesto I.V.A.: | \$ | 0.00 | Impuesto I.V.A.: | \$ | 26,376.00  |
| Total:           | \$ | 0.00 | Total:           | \$ | 191,226.00 |

#### MAXIMOS

(Ciento Noventa y un Mil Doscientos Veintiseis Pesos 00/100 M.N.)

|                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                      |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)</b><br><br><b>NORMA EVANGELINA CERVERA NARANJO</b> |  | <b>FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS AREAS QUE ELABORAN</b><br><b>JEFE DEL DEPARTAMENTO</b><br><br><b>LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA</b> |  | <b>Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES</b><br><br><b>LIC. NICOLÁS GONZÁLEZ BUSTOS</b> |  | <b>AUTORIZO DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN</b><br><br><b>C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO</b> |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

