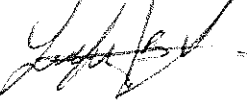
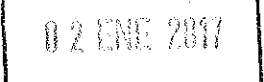


 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) LIDER EN ADMINISTRACION DE RIESGOS AGENTE DE SEGUROS, S.A. D SAN GREGORIO N°.- 4 VILLA 04000 COYOACAN MEXICO D.F. LAR0207252G5		NUMERO 001633 ACTA CONSTITUTIVA		LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 01 MES 01 AÑO 2017		HOJA No. 1 DE 1		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/1206/2016, CON CARGO A RECURSOS PROPIOS, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 61 DE LA LAASSP.		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-MT-0022/17		AREA REQUIRENTE -005300-		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. YOCELYN BECERRIL VAZQUEZ		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		FIRMA: 				NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG001-E37-2016	
CONTRATO PROGRAMADO (X) ABIERTO ()		ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NÚMERO DE PODER NOTARIAL:		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 33104 OTRAS ASESORÍAS PARA LA OPERACIÓN DE PROGRAMAS AS		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 01 AÑO 2017		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM04PR		TELEFONO Y FAX: 5554-4818/5554-6335		FECHA: DIA 10 MES 01 AÑO 2017			

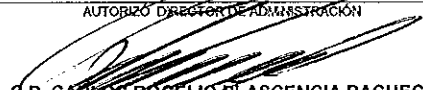
PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	90483304	SERVICIO DE ASESORIA EXTERNA EN MATERIA DE SEGUROS, LAS FUNCIONES A CARGO DEL ASESOR EXTERNO, VAN DE ACUERDO A LA PROPUESTA PRESENTADA.		0	1.00	SERVICIO	10,000.00	0.00	10,000.00
Cantidad Solicitada:		0.000	0.000	1.000					

NOTA: ESTE CONTRATO SE ELABORA POR CONCEPTO DE INCREMENTO HASTA POR UN 20% DEL MONTO ORIGINALMENTE CONTRATADO Y QUE SE ENCUENTRA VINCULADO AL CONTRATO RM-MT-0092/16, LO ANTERIOR DE CONFORMIDAD AL ART. 52 DE LAASSP.

FECHAS DE ENTREGA :			
Fecha Mínima:	01-01-17	01-02-17	01-03-17
Fecha Máxima:	31-01-17	28-02-17	10-03-17

(Once Mil Seiscientos Pesos 00/100 M.N.)

MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$ 0.00	Importe:	\$ 10,000.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	SubTotal:	\$ 10,000.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	Sub Total 2:	\$ 10,000.00
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A:	\$ 1,600.00
Total:	\$ 0.00	Total:	\$ 11,600.00

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

