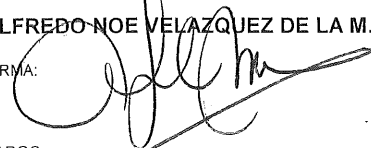


 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 MEXICO, D.F. HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) TECNOVAL DE MEXICO, SA DE CV CENTRO N° 90 B GRANJAS ESMERALDA 09810 IZTAPALAPA MEXICO DF TME9605108R7		NUMERO 002444 ACTA CONSTITUTIVA LICENCIA O PERMISO SI () NO ()	LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.- 5430/1173/2015, CON CARGO A RECURSOS PROPIOS, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 61 DE LA LAASSP, MEX Instituto Nacional de Salud 17 DIC 2015 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS PROPIOS DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL CONDICIONES DE PAGO TOTAL PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42 ADJUDICACIÓN DIRECTA NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO DIA MES AÑO
DIA 11 MES 12 AÑO 2015 NO. CONTRATO RM-MT-0342/15 REQUISICION No.	HOJA No. 1 DE 1 AREA REQUIRENTE -005120- SESION COMITE No. FECHA	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ALFREDO NOE VELAZQUEZ DE LA M. FIRMA:  CARGO: REP. LEGAL NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 89,978 TELEFONO Y FAX: 5445-0500 / 5646-2922 AL 26 FECHA: DIA 14 MES 12 AÑO 2015		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 33901 SUBCONTRATACIÓN DE SERVICIOS CON TERCEROS		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR

CONTRATO

PROGRAMADO (X) ABIERTO ()

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()

FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 11 MES 12 AÑO 2015	AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR
--	--

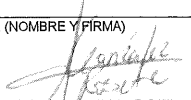
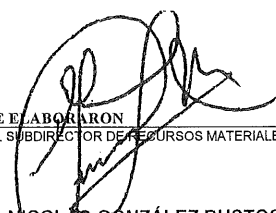
PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	90313463	SERVICIO DE TRANSPORTE Y TRASLADO DE VALORES PARA EL PAGO DE MEDIDAS DE FIN DE AÑO (VALES DE DESPENSA) EL SERVICIO SE REALIZARA DURANTE 05 DÍAS, CON 13 ELEMENTOS (CUSTODIA) INCLUYE RECEPCIÓN DE LOS VALES, CUSTODIA Y LA ENTREGA DIRECTA DE LOS VALES AL PERSONAL DEL HIMFG, EL PRIMER DÍA DEL SERVICIO SERÁ EN HORARIO DE 7:00 A 24:00 HRS. LOS 4 DÍAS SIGUIENTES EN HORARIO DE 8:00 A 20:00 HRS. Y EL ULTIMO DÍA INCLUYE CIERRE Y ENTREGA AL DEPARTAMENTO DE TESORERÍA DEL HOSPITAL.		0	1.00	SERVICIO	299,795.99	0.00	299,795.99
		Cantidad Solicitada:	1.000						

NOTA: SE REALIZARA A SOLICITUD DEL DEPARTAMENTO DE SUELDOS, MEDIANTE OFICIO 5120/2277/2015, EL SERVICIO SE REALIZARA DENTRO DE LAS INSTALACIONES DEL HIMFG.

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	14-12-15
Fecha Máxima:	18-12-15

(Trescientos Cuarenta y siete Mil Setecientos Sesenta y tres Pesos 35/100 M.N.)

MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$ 0.00	Importe:	\$ 299,795.99
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	SubTotal:	\$ 299,795.99
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	Sub Total 2:	\$ 299,795.99
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A:	\$ 47,967.36
Total:	\$ 0.00	Total:	\$ 347,763.35

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)  ARACELI GONZALEZ ROSETE	FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS AREAS QUE ELABORARON JEFE DEL DEPARTAMENTO  LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA	V. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES  LIC. NICOLAS GONZÁLEZ BUSTOS	AUTORIZO DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN  C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO
---	---	---	---

