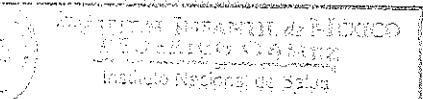


 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) KONE MEXICO SA DE CV AV. COYOACAN 1622 EDF. 1 PB DEL VALLE, BENITO JUAREZ 03100 CIUDAD DE MEXICO KME880401DZ8 DARIO.MORUA@KONE.COM		NUMERO 002876 ACTA CONSTITUTIVA		LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 02 MES 05 AÑO 2019		HOJA No. 1 DE 2		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.- 5430/0346/2019, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL	
NO. CONTRATO RM-MT-0208/19		AREA REQUERENTE -005320-		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. CESAR DE LA TORRE ROBLES		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42. ADJUDICACION DIRECTA SEGUNDO PARRAF		CONDICIONES DE PAGO TOTAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		FIRMA: 				NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG001-E36-2019	
CONTRATO CERRADO (X) ABIERTO ()		ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NÚMERO DE PODER NOTARIAL:		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 35701 MANTENIMIENTO Y CONSERVACIÓN DE MAQUINARIA Y EQUIPO		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 05 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM04PR		TELÉFONO Y FAX: 1946-0100 FECHA: DIA 06 MES 05 AÑO 2019		PRESUPUESTO AUTORIZADO PROPIOS			

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL MINIMO	PRECIO TOTAL MAXIMO
001	90253610	REPARACIÓN DEL ELEVADOR 3 DE HEMATO-ONCOLOGÍA. Cantidad Solicitada: 1.000		0.00	1.00	SERVICIO	499,100.00	0.00	499,100.00
002	90253611	REPARACIÓN DEL ELEVADOR 4 DE HEMATO-ONCOLOGÍA. Cantidad Solicitada: 1.000		0.00	1.00	SERVICIO	137,400.00	0.00	137,400.00

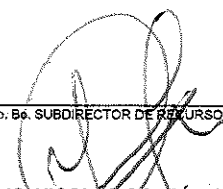
NOTA: ESTA CONTRATACIÓN ESTÁ AUTORIZADA POR EL TITULAR DE LA ENTIDAD; DE CONFORMIDAD AL ARTÍCULO 42 SEGUNDO PARRAFO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO (L.A.A.S.S.P.) Y DE CONFORMIDAD A LOS NUMERALES IV.13 Y IV.6 DE LAS POLÍTICAS, BASES Y LINEAMIENTOS EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ.

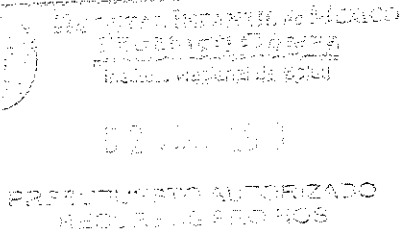
EL PRESENTE CONTRATO SE ELABORA A PETICIÓN DEL ÁREA USUARIA A TRAVÉS DEL OFICIO NO. 5320/119/2019. LAS CONDICIONES DE ADQUISICIÓN Y PRESTACIÓN DEL SERVICIO SERA CONFORME A LO DICTAMINADO Y COTIZACIÓN ADJUDICADA, SUPERVISADA POR EL ÁREA USUARIA Y REQUERENTE DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO DEPENDIENTE DE LA SUBDIRECCIÓN DE MANTENIMIENTO.

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	02-05-19
Fecha Máxima:	10-05-19

(Setecientos Treinta y ocho Mil Trescientos Cuarenta Pesos 00/100 M.N.)

MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$ 0.00	Importe:	\$ 636,500.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	SubTotal:	\$ 636,500.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	Sub Total 2:	\$ 636,500.00
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A:	\$ 101,840.00
Total:	\$ 0.00	Total:	\$ 738,340.00

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)  MARIA AMELIA ZARATE MARTINEZ	JEFE DEL DEPARTAMENTO  LIC. AN/ SA OLIVERA GARCIA	V. B. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES  LIC. NICOLAS GONZ 7 BUSTOS	AUTORIZO DIRECTOR DE ADMINISTRACION  C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO
---	---	---	--

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVIDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) KONE MEXICO SA DE CV AV. COYOACAN 1622 EDF. 1 PB DEL VALLE, BENITO JUAREZ 03100 CIUDAD DE MEXICO KME880401DZ8 DARIO.MORUA@KONE.COM		NUMERO 002876 ACTA CONSTITUTIVA LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA																									
DIA 02 MES 05 AÑO 2019		HOJA No. 2 DE 2		NO. CONTRATO RM-MT-0208/19		AREA REQUIRENTE -005320-		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL																									
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. CESAR DE LA TORRE ROBLES FIRMA: 		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.- 5430/0346/2019, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 51 DE LA L.A.A.S.P. 		CONDICIONES DE PAGO TOTAL																									
CONTRATO CERRADO (X) ABIERTO () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()				NÚMERO DE PODER NOTARIAL: TELEFONO Y FAX: 1946-0100 FECHA: DIA 06 MES 05 AÑO 2019		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 35701 MANTENIMIENTO Y CONSERVACIÓN DE MAQUINARIA Y EQUIPO Anexo PR		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42. ADJUDICACION DIRECTA SEGUNDO PARRAF																									
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 05 AÑO 2019				AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM04PR		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG001-E36-2019 DIA 30 MES 04 AÑO 2019		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR																									
<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">PARTIDA</th> <th rowspan="2">CODIGO</th> <th rowspan="2">DESCRIPCION DE LOS BIENES</th> <th rowspan="2">CLAVE CUCOP</th> <th colspan="2">CANTIDAD</th> <th rowspan="2">UNIDAD</th> <th rowspan="2">PRECIO UNITARIO</th> <th colspan="2">PRECIO TOTAL NETO M.N.</th> </tr> <tr> <th>MINIMA</th> <th>MAXIMA</th> <th>MINIMO</th> <th>MAXIMO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="10"> </td> </tr> </tbody> </table>										PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.		MINIMA	MAXIMA	MINIMO	MAXIMO										
PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.																									
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO																								

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

COPIA CONSECUTIVO