

 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 AV. CIRCUNVALACION AGUSTIN YAÑEZ 28952B ARCOS 44130 VALLARTA JALISCO LAR0207252G5 YBECERRIL@LIDERASESOR.COM		NUMERO 001633 ACTA CONSTITUTIVA LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 01 MES 01 AÑO 2019		HOJA NO. 1 DE 1				OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.- 5430/1047/2018, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-MT-0031/19		AREA REQUIRENTE -005300-						CONDICIONES DE PAGO PARCIAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. YOCELYN BECERRIL VAZQUEZ FIRMA: 		 HOSPITAL INFANTIL de México FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 02 ENE 2019 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS PROPIOS CONTROL PRESUPUESTAL PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 33104 OTRAS ASESORÍAS PARA LA OPERACIÓN DE PROGRAM AS		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42 ADJUDICACIÓN DIRECTA	
				CARGO:		CONTRATO CERRADO (X) ABIERTO ()		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG001-E25-2018 DIA 15 MES 03 AÑO 2018	
ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 01 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR		NÚMERO DE PODER NOTARIAL:		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
				TELEFONO Y FAX: 5554-4818/5554-6335		FECHA: DIA 15 MES 01 AÑO 2019			

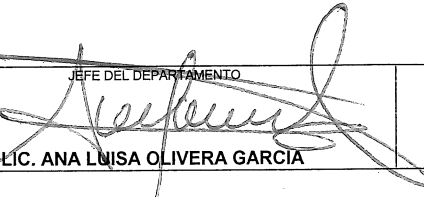
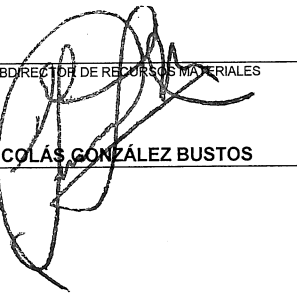
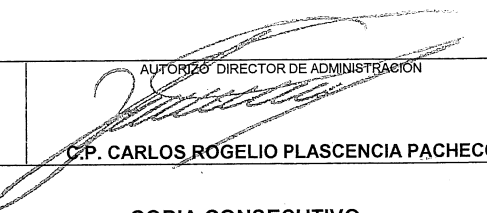
PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	90483304	SERVICIO DE ASESORÍA EXTERNA EN MATERIA DE SEGUROS.	33300002	0.00	1.90	SERVICIO	6,805.81	0.00	12,931.04
		Cantidad Solicitada:		1.000	0.900				

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-0092/18, LO ANTERIOR DE CONFORMIDAD AL ART. 52 DE LAASSP Y A EL NUMERAL V.1.13.8.1 DE LAS POLÍTICAS, BASES Y LINEAMIENTOS EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ.

FECHAS DE ENTREGA :		
Fecha Mínima:	01-01-19	01-02-19
Fecha Máxima:	31-01-19	28-02-19

(Quince Mil Pesos 01/100 M.N.)

	MINIMOS		MAXIMOS
Importe:	\$ 0.00	Importe:	\$ 12,931.04
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	SubTotal:	\$ 12,931.04
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	Sub Total 2:	\$ 12,931.04
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A:	\$ 2,068.97
Total:	\$ 0.00	Total:	\$ 15,000.01

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)  LIC. CUAUTHEMOC TORIZ PROENZA	JEFE DEL DEPARTAMENTO  LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES  LIC. NICOLÁS GONZÁLEZ BUSTOS	AUTORIZO DIRECTOR DE ADMINISTRACION  C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO
--	--	---	--

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

COPIA CONSECUTIVO