

|                                                                                                                                                                                                                                        |                                  |                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                               |                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
|  <b>HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO</b><br><b>FEDERICO GÓMEZ</b><br><b>DR. MARQUEZ No. 162</b><br><b>C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO</b><br><b>HIM871203BS0</b> |                                  | PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.)<br>PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO<br><br><b>DIAZ HUERTA LEOPOLDO</b>                                               |  | NUMERO<br><b>000745</b><br><br>ACTA<br>CONSTITUTIVA<br><br>LICENCIA O<br>PERMISO<br>SI ( )<br>NO ( X )                                                                                                                                                                                                             | LUGAR DE ENTREGA <b>15</b><br><b>ALMACEN DE MANTENIMIENTO</b> | FECHA ENTREGA<br>SEGUN PROGRAMA        |
| DIA <b>25</b> MES <b>03</b> AÑO <b>2020</b>                                                                                                                                                                                            | HOJA No.<br><b>1</b> DE <b>2</b> | ABETOS NO. 68<br>IZCALLI IXTAPALUCA<br>56566<br>ESTADO DE MEXICO<br>DIHL600505NH1<br>SIM_DIAZ01@YAHOO.COM.MX                                                     |  | OBSERVACIONES:<br><br>AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.-<br>5430/053/2020, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL<br>ARTICULO 51 DE LA L.A.S.S.P.<br><br>25 MAR 2020<br>PRESUPUESTO AUTORIZADO<br>RECURSOS PROPIOS<br>DEPARTAMENTO DE ECONOMIA |                                                               | CONDICIONES DE ENTREGA<br><b>TOTAL</b> |
| NO. CONTRATO<br><b>RM-MT-0102/20</b>                                                                                                                                                                                                   | AREA REQUERENTE<br>-005320-      | NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL<br><b>C. DIAZ HUERTA LEOPOLDO</b><br><br>FIRMA:  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                               | CONDICIONES DE PAGO<br><b>TOTAL</b>    |
| REQUISICION No.<br>-                                                                                                                                                                                                                   | SESION COMITE No.<br>FECHA       | CARGO:<br><br>NÚMERO DE PODER NOTARIAL:<br><br>TELEFONO Y FAX: <b>55 22 32 03 31</b><br><br>FECHA: DIA <b>07</b> MES <b>ABRIL</b> AÑO <b>2020</b>                |  | PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y<br>FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE<br>ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y<br>SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP).<br><b>42</b><br>ADJUDICACIÓN DIRECTA                                                                                                                                  |                                                               |                                        |
| <b>CONTRATO</b><br>ART. 47 LAASSP SA ( X ) NA ( )<br>ART. 48 LAASSP SA ( X ) NA ( )                                                                                                                                                    |                                  | PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)<br><b>35701</b><br>MANTENIMIENTO Y CONSERVACIÓN DE MAQUINARIA Y EQUIPO<br><b>ANEXOS PR</b>                                   |  | NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO<br><b>AA012NBG001-E30-2020</b><br>DIA <b>25</b> MES <b>03</b> AÑO <b>2020</b>                                                                                                                                                                                                |                                                               |                                        |
| FECHA DE AUTORIZACION:<br>SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS<br>DIA <b>25</b> MES <b>03</b> AÑO <b>2020</b>                                                                                                                             |                                  | AUTORIZACION PRESUPUESTO<br>CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO<br>AM03PR                                                                                       |  | TELEFONOS :<br>57 61 03 81<br>57 61 72 53<br>52 28 99 17 CONMUTADOR                                                                                                                                                                                                                                                |                                                               |                                        |

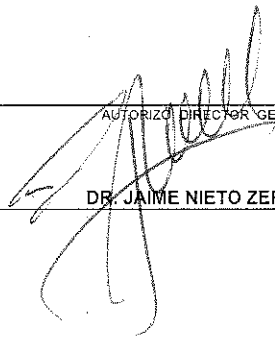
| PARTIDA | CODIGO   | DESCRIPCION DE LOS BIENES                                                                                       | CLAVE CUCOP | CANTIDAD MINIMA | CANTIDAD MAXIMA | UNIDAD   | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO | PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO |
|---------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------|-----------------|----------|-----------------|-------------------------------|-------------------------------|
| 001     | 90244159 | SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A DOS CALDERAS CLAVER BROOKS MOD-CB-100-250 Y DOS CALDERETAS. | 35700001    | .40             | 1.00            | SERVICIO | 345,290.00      | 138,116.00                    | 345,290.00                    |
|         |          | Cantidad Solicitada: 1.000                                                                                      |             |                 |                 |          |                 |                               |                               |

NOTA: CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA DEL 26 DE MARZO AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2020, LOS SERVICIOS SE REALIZARAN DE CONFORMIDAD A LA RUTINA DE MANTENIMIENTO ESTABLECIDA EN EL ANEXO TÉCNICO Y ACORDE A LAS NECESIDADES DE CADA UNO DE LOS EQUIPOS. EL TITULAR DEL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO COMO ÁREA REQUERENTE Y ADMINISTRADORA DEL CONTRATO, VIGILARA QUE CADA ORDEN DE SERVICIO QUE SE EMITA CON CARGO AL CONTRATO CUENTE CON DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA, PREVIO A QUE SE AGOTE LA SUFICIENCIA PRESUPUESTAL AUTORIZADA (MONTO MÍNIMO), DEBERÁ SOLICITAR EL COMPLEMENTO PARA CUBRIR LA TOTALIDAD DE LOS REQUERIMIENTOS SOLICITADOS EN EL CONTRATO QUEDA BAJO SU RESPONSABILIDAD SI SOLICITA ALGUNA ORDEN DE SERVICIO SIN SUFICIENCIA PRESUPUESTAL DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 47 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO Y 85 DE SU REGLAMENTO.

|                     |          |
|---------------------|----------|
| FECHAS DE ENTREGA : |          |
| Fecha Mínima:       | 26-03-20 |
| Fecha Máxima:       | 31-12-20 |

(Cuatrocientos Mil Quinientos Treinta y seis Pesos 40/100 M.N.)

| MINIMOS          |               | MAXIMOS          |               |
|------------------|---------------|------------------|---------------|
| Importe:         | \$ 138,116.00 | Importe:         | \$ 345,290.00 |
| Descuento:       | \$ 0.00       | Descuento:       | \$ 0.00       |
| SubTotal:        | \$ 138,116.00 | SubTotal:        | \$ 345,290.00 |
| Otros Impuestos: | \$ 0.00       | Otros Impuestos: | \$ 0.00       |
| Sub Total 2:     | \$ 138,116.00 | Sub Total 2:     | \$ 345,290.00 |
| Impuesto I.V.A.: | \$ 22,098.56  | Impuesto I.V.A.: | \$ 55,246.40  |
| Total:           | \$ 160,214.56 | Total:           | \$ 400,536.40 |

|                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)<br><br><b>ENRIQUE FRAGOSO GALLO</b> | JEFE DEL DEPARTAMENTO<br><br><b>LIC. LEONITH DESIREE CASTILLO GARCIA</b> | Vo. Bo. ENC. DE LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES<br><br><b>L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ</b> | AUTORIZO DIRECTOR GENERAL<br><br><b>DR. JAIME NIETO ZERMEÑO</b> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|