


|  |   |
|--|---|
|  <b>HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO</b><br><b>FEDERICO GÓMEZ</b><br><b>DR. MARQUEZ No. 162</b><br><b>C.P. 06720 MEXICO, D.F.</b><br><b>HIM871203BS0</b> |   |
| DIA 01 MES 01 AÑO 2015   | HOJA No. 1 DE 3   |
| NO. CONTRATO<br><b>RM-MT-0030/15</b>   | AREA REQUIRIENTE<br>-005310-  |
| REQUISICION No.  | SESION COMITE No.<br><b>SESION EXTR. N° 4</b><br>FECHA<br><b>14/03/2014</b> |

|   |   |
|---|---|
| PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.)<br>PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)<br><b>ESTRATEC SA DE CV</b>                | NUMERO<br><b>000892</b>                     |
| <b>BAHIA DEL ESPIRITU SANTO # 125</b><br><b>MIGUEL HIDALGO</b><br><b>11300</b><br><b>MEXICO D.F.</b><br><b>EST850718Q51</b> | ACTA<br>CONSTITUTIVA                        |
|   | LICENCIA O<br>PERMISO<br>SI ( )<br>NO ( X ) |
| NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL<br><b>C. JOSÉ C. COUSIÑO SANDOVAL</b>  |   |
| FIRMA:  |   |
| CARGO:  |   |
| NÚMERO DE PODER NOTARIAL:   |   |
| TELÉFONO Y FAX: <b>5260-0706</b>  |   |
| FECHA: DIA 14 MES 01 AÑO 2015   |   |

|   |
|---|
| LUGAR DE ENTREGA<br><b>15</b><br><b>ALMACEN DE MANTENIMIENTO</b>  |
| OBSERVACIONES:<br><br>AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.-<br><b>5430/1287/2014, CON CARGO A RECURSOS</b><br><b>FEDERALES, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL</b><br><b>ARTICULO 51 DE LA L.A.S.S.P.</b><br><b>FEDERICO GÓMEZ</b><br><b>Secretaría de Salud</b><br><b>01 ENE 2015</b><br><b>PRESUPUESTO AUTORIZADO</b><br><b>RECURSOS PROPIOS</b><br><b>DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO</b><br><b>CONTROL PRESUPUESTAL</b> |
| PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)<br><b>32601</b><br><b>ARRENDAMIENTO DE MAQUINARIA Y EQUIPO</b><br><b>AUOS PR</b>  |

|   |
|---|
| FECHA ENTREGA<br><b>SEGUN PROGRAMA</b>  |
| CONDICIONES DE ENTREGA<br><b>PARCIAL</b>  |
| CONDICIONES DE PAGO<br><b>PARCIAL</b>   |
| PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y<br>FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE<br>ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y<br>SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP).<br><b>41-III</b><br><b>SE PUEDEN PROVOCAR PERDIDAS O COSTO</b> |
| NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO<br><br>DIA MES AÑO  |
| TELEFONOS :<br><br>57 61 03 81<br>57 61 72 53<br>52 28 99 17 CONMUTADOR   |

**CONTRATO**


PROGRAMADO ( ) ABIERTO ( X )

ART. 48 LAASSP SA ( X ) NA ( )

|   |  |
|---|--|
| FECHA DE AUTORIZACION:<br>SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS<br>DIA 02 MES 01 AÑO 2015 | AUTORIZACION PRESUPUESTO<br>CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO<br>00VH01 |
|---|--|

| PARTIDA | CODIGO   | DESCRIPCION DE LOS BIENES  | CLAVE CUCOP | CANTIDAD MINIMA | CANTIDAD MAXIMA | UNIDAD   | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL NETO MINIMO | M.N. MAXIMO  |
|---------|----------|--|-------------|-----------------|-----------------|----------|-----------------|--------------------------|--------------|
| 001     | 90823213 | CONTRATACION DEL SERVICIO DE FOTOCOPIADO. (1 COPIA EN BLANCO Y NEGRO). CON UN VOLUMEN MAXIMO MENSUAL DE 492,000 COPIAS, PRECIO POR COPIA DE 26 CENTAVOS.<br>Cantidad Solicitada: | 32600005    | 0               | 5,904,000.00    | SERVICIO | 0.26            | 0.00                     | 1,535,040.00 |
| 002     | 90823215 | CONTRATACION DEL SERVICIO DE FOTOCOPIADO. (2 COPIA A COLOR), CON UN VOLUMEN MAXIMO MENSUAL DE 26500 COPIAS, PRECIO POR COPIA DE \$1.95<br>Cantidad Solicitada:                   | 32600005    | 0               | 234,534.50      | SERVICIO | 1.95            | 0.00                     | 457,342.28   |
| 003     | 90823233 | CONTRATACION DEL SERVICIO DE FOTOCOPIADO. (2 COPIA A COLOR), CON UN VOLUMEN MAXIMO MENSUAL DE 26500 COPIAS, PRECIO POR COPIA DE \$1.95<br>Cantidad Solicitada:                   | 32600005    | 0               | 6,790.45        | SERVICIO | 1.95            | 0.00                     | 13,241.38    |
| 004     | 90823234 | CONTRATACION DEL SERVICIO DE FOTOCOPIADO. (2 COPIA A COLOR), CON UN VOLUMEN MAXIMO MENSUAL DE 26500 COPIAS, PRECIO POR COPIA DE \$1.95<br>Cantidad Solicitada:                   | 32600005    | 0               | 12,110.08       | SERVICIO | 1.95            | 0.00                     | 23,614.66    |
| 005     | 90823235 | CONTRATACION DEL SERVICIO DE FOTOCOPIADO. (2 COPIA A COLOR), CON UN VOLUMEN MAXIMO MENSUAL DE 26500 COPIAS, PRECIO POR COPIA DE \$1.95<br>Cantidad Solicitada:                   | 32600005    | 0               | 1,414.68        | SERVICIO | 1.95            | 0.00                     | 2,758.63     |
| 006     | 90823236 | CONTRATACION DEL SERVICIO DE FOTOCOPIADO. (2 COPIA A COLOR), CON UN VOLUMEN MAXIMO MENSUAL DE 26500 COPIAS, PRECIO POR COPIA DE \$1.95<br>Cantidad Solicitada:                   | 32600005    | 0               | 4,725.02        | SERVICIO | 1.95            | 0.00                     | 9,213.79     |
| 007     | 90823237 | CONTRATACION DEL SERVICIO DE FOTOCOPIADO. (2 COPIA A COLOR), CON UN VOLUMEN MAXIMO MENSUAL DE 26500 COPIAS, PRECIO POR COPIA DE \$1.95<br>Cantidad Solicitada:                   | 32600005    | 0               | 671.97          | SERVICIO | 1.95            | 0.00                     | 1,310.34     |
| 008     | 90823238 | CONTRATACION DEL SERVICIO DE FOTOCOPIADO. (2 COPIA A COLOR), CON UN VOLUMEN MAXIMO MENSUAL DE 26500 COPIAS, PRECIO POR COPIA DE \$1.95<br>Cantidad Solicitada:                   | 32600005    | 0               | 1,202.47        | SERVICIO | 1.95            | 0.00                     | 2,344.82     |
| 009     | 90823239 | CONTRATACION DEL SERVICIO DE FOTOCOPIADO. (2 COPIA A COLOR), CON UN VOLUMEN MAXIMO MENSUAL DE 26500 COPIAS, PRECIO POR COPIA DE \$1.95<br>Cantidad Solicitada:                   | 32600005    | 0               | 19,451.82       | SERVICIO | 1.95            | 0.00                     | 37,931.05    |
| 010     | 90823240 | CONTRATACION DEL SERVICIO DE FOTOCOPIADO. (2 COPIA A COLOR), CON UN VOLUMEN MAXIMO MENSUAL DE 26500 COPIAS, PRECIO POR COPIA DE \$1.95   | 32600005    | 0               | 1,158.26        | SERVICIO | 1.95            | 0.00                     | 2,258.61     |

|   |   |  |   |
|---|---|--|---|
| COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)<br><br><b>ARACELI GONZALEZ ROSETE</b> | FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS AREAS QUE ELABORARON<br>JEFE DEL DEPARTAMENTO<br><br><b>LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA</b> | Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES<br><br><b>LIC. NICOLÁS GONZÁLEZ BUSTOS</b> | AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN<br><br><b>C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO</b> |
|---|---|--|---|

|  |   |
|--|---|
|  <b>HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO</b><br><b>FEDERICO GÓMEZ</b><br><b>DR. MARQUEZ No. 162</b><br><b>C.P. 06720 MEXICO, D.F.</b><br><b>HIM871203BS0</b> |   |
| DIA 01 MES 01 AÑO 2015   | HOJA No. 2 DE 3   |
| NO. CONTRATO<br><b>RM-MT-0030/15</b>   | AREA REQUIRENTE<br>-005310-   |
| REQUISICION No.  | SESION COMITE No.<br><b>SESION EXTR. N° 4</b><br>FECHA<br><b>14/03/2014</b> |

|  |   |
|--|---|
| PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.)<br>PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)<br><b>ESTRATEC SA DE CV</b>         | NUMERO<br><b>000892</b>                     |
| BAHIA DEL ESPIRITU SANTO # 125<br><b>MIGUEL HIDALGO</b><br><b>11300</b><br><b>MEXICO D.F.</b><br><b>EST850718Q51</b> | ACTA<br>CONSTITUTIVA                        |
| NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL<br><b>C. JOSÉ C. COUSIÑO SANDOVAL</b>   | LICENCIA O<br>PERMISO<br>SI ( )<br>NO ( X ) |
| FIRMA:   |   |
| CARGO:   |   |
| NÚMERO DE PODER NOTARIAL:  |   |
| TELÉFONO Y FAX: <b>5260-0706</b>   |   |
| FECHA: DIA 14 MES 01 AÑO 2015  |   |

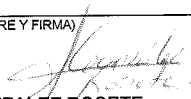
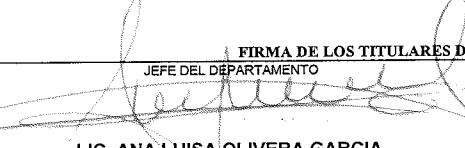
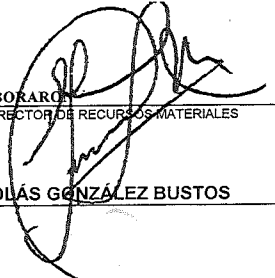

|  |   |
|--|---|
| LUGAR DE ENTREGA <b>15</b><br><b>ALMACEN DE MANTENIMIENTO</b>  | FECHA ENTREGA<br>SEGUN PROGRAMA   |
| OBSERVACIONES:   | CONDICIONES DE ENTREGA<br><b>PARCIAL</b>  |
| AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.-<br><b>533071287/2014, CON CARGO A RECURSOS</b><br><b>FEDERALES, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL</b><br><b>ARTÍCULO 51 DE LA LAASSP.</b><br><b>FEDERICO GÓMEZ</b><br>Instituto Nacional de Salud | CONDICIONES DE PAGO<br><b>PARCIAL</b>   |
| PRESUPUESTO AUTORIZADO<br>RECURSOS PROPIOS<br>DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO  | PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y<br>FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE<br>ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y<br>SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP).<br><b>41-III</b><br><b>SE PUEDEN PROVOCAR PERDIDAS O COSTO</b> |
| PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)<br><b>32601</b><br><b>ARRENDAMIENTO DE MAQUINARIA Y EQUIPO</b>   | NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO<br>DIA MES AÑO  |
|  | TELEFONOS :<br>57 61 03 81<br>57 61 72 53<br>52 28 99 17 CONMUTADOR   |

**CONTRATO**  
 PROGRAMADO ( ) ABIERTO ( X )  
 ART. 48 LAASSP SA ( X ) NA ( )

|   |  |
|---|--|
| FECHA DE AUTORIZACION:<br>SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS<br>DIA 02 MES 01 AÑO 2015 | AUTORIZACION PRESUPUESTO<br>CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO<br>00VH01 |
|---|--|



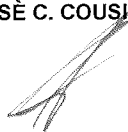
| PARTIDA | CODIGO   | DESCRIPCION DE LOS BIENES  | CLAVE CUCOP | CANTIDAD MINIMA | CANTIDAD MAXIMA | UNIDAD   | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO | PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO |
|---------|----------|--|-------------|-----------------|-----------------|----------|-----------------|-------------------------------|-------------------------------|
|         |          | Cantidad Solicitada:   |             |                 |                 |          |                 |                               |                               |
| 011     | 90823241 | CONTRATACION DEL SERVICIO DE FOTOCOPIADO. (2 COPIA A COLOR), CON UN VOLUMEN MAXIMO MENSUAL DE 26500 COPIAS, PRECIO POR COPIA DE \$1.95 | 32600005    | 0               | 565.87          | SERVICIO | 1.95            | 0.00                          | 1,103.46                      |
|         |          | Cantidad Solicitada:   |             |                 |                 |          |                 |                               |                               |
| 012     | 90823242 | CONTRATACION DEL SERVICIO DE FOTOCOPIADO. (2 COPIA A COLOR), CON UN VOLUMEN MAXIMO MENSUAL DE 26500 COPIAS, PRECIO POR COPIA DE \$1.95 | 32600005    | 0               | 424.40          | SERVICIO | 1.95            | 0.00                          | 827.58                        |
|         |          | Cantidad Solicitada:   |             |                 |                 |          |                 |                               |                               |
| 013     | 90823243 | CONTRATACION DEL SERVICIO DE FOTOCOPIADO. (2 COPIA A COLOR), CON UN VOLUMEN MAXIMO MENSUAL DE 26500 COPIAS, PRECIO POR COPIA DE \$1.95 | 32600005    | 0               | 15,349.24       | SERVICIO | 1.95            | 0.00                          | 29,931.02                     |
|         |          | Cantidad Solicitada:   |             |                 |                 |          |                 |                               |                               |
| 014     | 90823244 | CONTRATACION DEL SERVICIO DE FOTOCOPIADO. (2 COPIA A COLOR), CON UN VOLUMEN MAXIMO MENSUAL DE 26500 COPIAS, PRECIO POR COPIA DE \$1.95 | 32600005    | 0               | 2,475.69        | SERVICIO | 1.95            | 0.00                          | 4,827.60                      |
|         |          | Cantidad Solicitada:   |             |                 |                 |          |                 |                               |                               |
| 015     | 90823245 | CONTRATACION DEL SERVICIO DE FOTOCOPIADO. (2 COPIA A COLOR), CON UN VOLUMEN MAXIMO MENSUAL DE 26500 COPIAS, PRECIO POR COPIA DE \$1.95 | 32600005    | 0               | 1,061.01        | SERVICIO | 1.95            | 0.00                          | 2,068.97                      |
|         |          | Cantidad Solicitada:   |             |                 |                 |          |                 |                               |                               |
| 016     | 90823246 | CONTRATACION DEL SERVICIO DE FOTOCOPIADO. (2 COPIA A COLOR), CON UN VOLUMEN MAXIMO MENSUAL DE 26500 COPIAS, PRECIO POR COPIA DE \$1.95 | 32600005    | 0               | 13,876.21       | SERVICIO | 1.95            | 0.00                          | 27,058.61                     |
|         |          | Cantidad Solicitada:   |             |                 |                 |          |                 |                               |                               |
| 017     | 90823247 | CONTRATACION DEL SERVICIO DE FOTOCOPIADO. (2 COPIA A COLOR), CON UN VOLUMEN MAXIMO MENSUAL DE 26500 COPIAS, PRECIO POR COPIA DE \$1.95 | 32600005    | 0               | 2,188.32        | SERVICIO | 1.95            | 0.00                          | 4,267.22                      |
|         |          | Cantidad Solicitada:   |             |                 |                 |          |                 |                               |                               |

NOTA: CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA DEL 01 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2015, CONTRATACION PLURIANUAL, LAS CONDICIONES DE LA CONTRATACION Y PRESTACION DEL SERVICIO SE REALIZARAN CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL DICTAMEN Y ANEXO TECNICO ASI COMO LA COTIZACION DEL PROVEEDOR, MISMAS QUE FORMAN PARTE DE LA MISMA CONTRATACION. CONTRATO VINCULADO AL RM-MT-0123/14. SOLICITADO POR EL AREA DE SERVICIOS DE APOYO MEDIANTE OFICIO N°.- 5302/066/2014, SE DIVIDE EN VARIOS PROYECTOS POR ADECUACION PRESUPUESTAL.

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

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

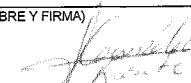

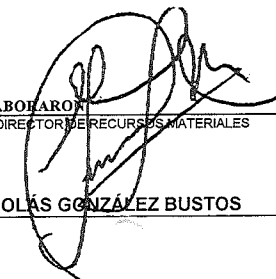

**COPIA CONSECUTIVO**

|  |  |   |  |  |  |   |
|--|--|---|--|--|--|---|
|  <b>HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO</b><br><b>FEDERICO GÓMEZ</b><br><b>DR. MARQUEZ No. 162</b><br><b>C.P. 06720 MEXICO, D.F.</b><br><b>HIM871203BS0</b> |  | <b>PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.</b><br><b>PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)</b><br><br><b>ESTRATEC SA DE CV</b> |  | <b>NUMERO</b><br><b>000892</b>   | <b>LUGAR DE ENTREGA</b> <b>15</b><br><b>ALMACEN DE MANTENIMIENTO</b>   | <b>FECHA ENTREGA</b><br><b>SEGUN PROGRAMA</b>   |
| <b>HOJA No.</b><br><b>DIA 01 MES 01 AÑO 2015</b> <b>3</b> <b>DE 3</b>  |  | <b>BAHIA DEL ESPIRITU SANTO # 125</b><br><b>MIGUEL HIDALGO</b><br><b>11300</b><br><b>MEXICO D.F.</b><br><b>EST850718Q51</b>   |  | <b>ACTA</b><br><b>CONSTITUTIVA</b>   | <b>OBSERVACIONES:</b><br><br><b>AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.-</b><br><b>5430/1287/2014, CON CARGO A RECURSOS</b><br><b>FEDERALES PAGO DE CONFORMIDAD CON EL</b><br><b>ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.</b><br> <b>FEDERICO GÓMEZ</b><br><b>Intendente Nacional de Salud</b><br><b>01 ENE 2015</b> | <b>CONDICIONES DE ENTREGA</b><br><b>PARCIAL</b>   |
| <b>NO. CONTRATO</b><br><b>RM-MT-0030/15</b>  |  | <b>AREA REQUIRENTE</b><br><b>-005310-</b>   |  | <b>LICENCIA O</b><br><b>PERMISO</b><br><b>SI ( )</b><br><b>NO ( X )</b>  | <b>CONDICIONES DE PAGO</b><br><b>PARCIAL</b>   | <b>PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y</b><br><b>FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE</b><br><b>ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y</b><br><b>SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP).</b><br><b>41-III</b><br><b>SE PUEDEN PROVOCAR PERDIDAS O COSTO</b> |
| <b>REQUISICION No.</b><br><br>   |  | <b>SESION COMITE No.</b><br><b>SESION EXTR. N° 4</b><br><b>FECHA</b><br><b>14/03/2014</b>                                     |  | <b>NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL</b><br><br><b>C. JOSÉ C. COUSIÑO SANDOVAL</b><br><b>FIRMA:</b>  |  | <b>NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO</b><br><br><b>DIA      MES      AÑO</b>  |
| <b>CONTRATO</b><br><b>PROGRAMADO ( ) ABIERTO ( X )</b><br><b>ART. 48 LAASSP      SA ( X )      NA ( )</b>  |  | <b>CARGO:</b><br><br>   |  | <b>NÚMERO DE PODER NOTARIAL:</b><br><br>   |  | <b>TELEFONOS :</b><br><br><b>57 61 03 81</b><br><b>57 61 72 53</b><br><b>52 28 99 17 CONMUTADOR</b>   |
| <b>FECHA DE AUTORIZACION:</b><br><b>SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS</b><br><b>DIA 02 MES 01 AÑO 2015</b>   |  | <b>AUTORIZACION PRESUPUESTO</b><br><b>CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO</b><br><b>00VH01</b>                               |  | <b>TELEFONO Y FAX: 5260-0706</b><br><b>FECHA: DIA 14 MES 01 AÑO 2015</b>   |  | <b>PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)</b><br><b>32601</b><br><b>ARRENDAMIENTO DE MAQUINARIA Y EQUIPO</b>   |

| 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 |
|--|--------|---------------------------|-------------|-----------------|-----------------|--------|-----------------|-------------------------------|-------------------------------|
| <b>FECHAS DE ENTREGA :</b><br><b>Fecha Mínima:</b><br><b>Fecha Máxima:</b> |        |                           |             |                 |                 |        |                 |                               |                               |

(dos Millones Cuatrocientos Noventa y nueve Mil Novecientos Sesenta y dos Pesos 38/100 M.N.)

| MINIMOS       |      |  | MAXIMOS       |              |  |
|---------------|------|--|---------------|--------------|--|
| Importe: \$   | 0.00 |  | Importe: \$   | 2,155,139.98 |  |
| Descuento: \$ | 0.00 |  | Descuento: \$ | 0.00         |  |
| SubTotal: \$  | 0.00 |  | SubTotal: \$  | 2,155,139.98 |  |
| Impuesto: \$  | 0.00 |  | Impuesto: \$  | 344,822.40   |  |
| Total: \$     | 0.00 |  | Total: \$     | 2,499,962.38 |  |

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| <b>COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)</b><br><br><b>ARACELI GONZALEZ ROSETE</b> | <b>FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS AREAS QUE ELABORARON</b><br><b>JEFE DEL DEPARTAMENTO</b><br><br><b>LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA</b> | <b>Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES</b><br><br><b>LIC. NICOLÁS GONZÁLEZ BUSTOS</b> | <b>AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN</b><br><br><b>C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO</b> |
|--|---|---|--|

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

**COPIA CONSECUTIVO**