
 <b>HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO</b> <b>FEDERICO GÓMEZ</b> <b>DR. MARQUEZ No. 162</b> <b>C.P. 06720 MEXICO, D.F.</b> <b>HIM871203BS0</b>	
DIA 01 MES 10 AÑO 2014	HOJA No. 1 DE 1
NO. CONTRATO <b>RM-MT-0315/14</b>	AREA REQUERENTE -005100-
REQUISICION No. -	SESION COMITE No. <b>SESION EXTR. N° 13</b> FECHA <b>30/09/2014</b>

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.) PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) <b>PANXA S DE RL DE CV.</b>	NUMERO <b>002076</b> ACTA CONSTITUTIVA
<b>AVENIDA PONIENTE 140 N° 839 INT 11</b> <b>INDUSTRIAL VALLEJO DELG. AZCAPOTZALCO</b> <b>02300</b> <b>MEXICO, D.F.</b> <b>PAN1007072H2</b>	LICENCIA O PERMISO SI ( ) NO ( X )
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL <b>ADRIAN SALCIDO PRECIAT</b>	
FIRMA: 	
CARGO: <i>Representante Legal</i>	
NÚMERO DE PODER NOTARIAL: <i>41,157</i>	
TELÉFONO Y FAX: <b>12-04-50-05</b>	
FECHA: DIA 01 MES OCT AÑO 2014	

LUGAR DE ENTREGA <b>15</b> <b>ALMACEN DE MANTENIMIENTO</b>	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
OBSERVACIONES: <b>AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.-</b> <b>5430/784/2014, CON CARGO A RECURSOS</b> <b>PROPIOS, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL</b> <b>ARTICULO 51 DE LA LAASS.</b>  <b>FEDERICO GÓMEZ</b> Instituto Nacional de Salud <b>01 OCT 2014</b> <b>PRESUPUESTO AUTORIZADO</b> <b>RECURSOS PROPIOS</b> <b>DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO</b> <b>CONTROL PRESUPUESTAL</b>	CONDICIONES DE ENTREGA <b>PARCIAL</b>
	CONDICIONES DE PAGO <b>PARCIAL</b>
	PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). <b>41-I</b> <b>NO EXISTAN BIENES O SERVICIOS ALTERNAT</b>
	NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO  DIA MES AÑO
PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) <b>33901</b> <b>SUBCONTRATACIÓN DE SERVICIOS CON TERCEROS</b> <i>Autopre</i>	TELÉFONOS :  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 01 MES 10 AÑO 2014	AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR
---	--

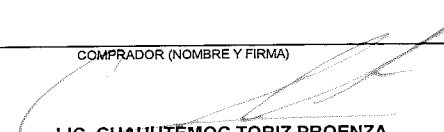

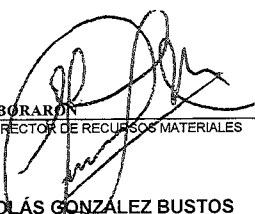
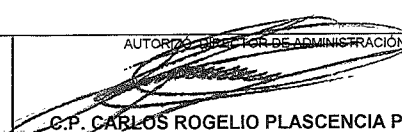
PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	90313489	SERVICIO DE HOSTING, SOPORTE TECNICO Y ADECUACIONES PARA EL SISTEMA INTEGRAL DE NOMINA, ASI COMO LA DISPONIBILIDAD DE ACCESO A LA PLATAFORMA TECNOLÓGICA.		0	3.00	SERVICIO	132,000.00	0.00	396,000.00
Cantidad Solicitada:		1.000 2.000 0.000							

**NOTA: CONTRATO CON VIGENCIA DEL 01 DE OCTUBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2014. MAYOR DESCRIPCION Y ESPECIFICACIONES REFERIRSE AL DICTAMEN ADJUNTO.**

<b>FECHAS DE ENTREGA :</b>			
Fecha Mínima:	01-10-14	01-11-14	01-12-14
Fecha Máxima:	31-10-14	30-11-14	31-12-14

(Cuatrocientos Cincuenta y nueve Mil Trescientos Sesenta Pesos 00/100 M.N.)

MINIMOS		MAXIMOS	
Importe: \$	0.00	Importe: \$	396,000.00
Descuento: \$	0.00	Descuento: \$	0.00
SubTotal: \$	0.00	SubTotal: \$	396,000.00
Impuesto: \$	0.00	Impuesto: \$	63,360.00
Total: \$	0.00	Total: \$	459,360.00

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)  <b>LIC. CUAUHTÉMOC TORIZ PROENZA</b>	FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS ÁREAS QUE ELABORARON JEFE DEL DEPARTAMENTO  <b>LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA</b>	Vc. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES  <b>LIC. NICOLÁS GONZALEZ BUSTOS</b>	AUTORIZA DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN  <b>C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO</b>
--	---	--	---

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

**COPIA CONSECUTIVO**