
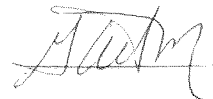
 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 MEXICO, D.F. HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) ENSAMBLE CENTRO DE COMUNICACION, SA DE CV TORRES ADALID # 1018 DEL VALLE 03100 MEXICO DF ECC9301197D0		NUMERO 000894 ACTA CONSTITUTIVA LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.- 5430/078/2015, CON CARGO A RECURSOS FEDERALES, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA LAISSP  FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 06 MAR 2015 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 33901 SUBCONTRATACIÓN DE SERVICIOS CON TERCEROS AP103		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL CONDICIONES DE PAGO PARCIAL PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 26-I LICITACIÓN PUBLICA NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG001-N90-2015 DIA 06 MES 03 AÑO 2015 TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
DIA 06 MES 03 AÑO 2015 HOJA No. 1 DE 1		NO. CONTRATO RM-MT-0136/15		AREA REQUINENTE -003130-		REQUISICION No. 		SESION COMITE No. FECHA	
CONTRATO PROGRAMADO (X) ABIERTO () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL M. ANTONIO GUERRA ARMENGOL. FIRMA:  CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: TELEFONO Y FAX: 5536-8214 FECHA: DIA 18 MES 03 AÑO 2015		FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 06 MES 03 AÑO 2015		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03			


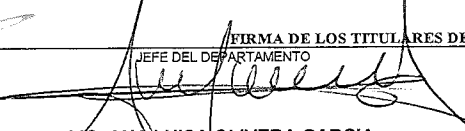
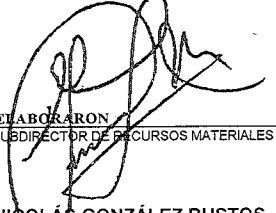

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	90313516	CONTRATACION DEL SERVICIO DE PRODUCCION Y POST-PRODUCCION DE 36 PROGRAMAS TELEVISIVOS VIA STREAMING DEL CENTRO MEXICANO DE EDUCACION EN SALUD POR TELEVISION (CEMESATEL).		0	8.50	SERVICIO	234,823.53	0.00	1,996,000.00
Cantidad Solicitada:		0.500	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000

NOTA: CONTRATO CON VIGENCIA DEL 18 DE MARZO AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2015.

FECHAS DE ENTREGA :	18-03-15	01-04-15	01-05-15	01-06-15	01-07-15	01-08-15	01-09-15	01-10-15	01-11-15
Fecha Mínima:	18-03-15	01-04-15	01-05-15	01-06-15	01-07-15	01-08-15	01-09-15	01-10-15	01-11-15
Fecha Máxima:	31-03-15	30-04-15	31-05-15	30-06-15	31-07-15	31-08-15	30-09-15	31-10-15	30-11-15

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 0.00	\$ 1,996,000.00
Descuento:	\$ 0.00	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	\$ 1,996,000.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	\$ 1,996,000.00
Impuesto I.V.A.:	\$ 0.00	\$ 319,360.00
Total:	\$ 0.00	\$ 2,315,360.00

(dos Millones Trescientos Quince Mil Trescientos Sesenta Pesos 00/100 M.N.)

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)  LIC. CUAUTHEMOC TORIZ PROENZA	FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS AREAS QUE ELABORARON JEFE DEL DEPARTAMENTO  LIC. ANALUISA OLIVERA GARCIA	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES  LIC. NICOLÁS GONZÁLEZ BUSTOS	AUTORIZO DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN  C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO
---	--	--	---

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

COPIA CONSECUTIVO