

**HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO**  
**FEDERICO GÓMEZ**  
**DR. MARQUEZ No. 162**  
**C.P. 06720 MEXICO, D.F.**  
**HIM871203BS0**

DÍA 02 MES 01 AÑO 2014

HOJA No. 1 DE 1

NO. CONTRATO  
**RM-MT-0012/14**

REQUISICION No.

AREA REQUERENTE  
 -003140-

SESION COMITE No.  
 SESION EXTR. N°.- 13  
 FECHA  
 20/12/2013

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.  
 PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)

**GLOBAL COMMUNICATIONS SYSTEMS, SA DE CV.**

EJERCITO NACIONAL N°.- 718 OF. 301 P. 3  
**POLANCO REFORMA**  
**11550**  
**MEXICO DF.**  
**GCS0305169A7**

NUMERO  
**001263**  
 ACTA  
 CONSTITUTIVA

LICENCIA O  
 PERMISO  
 SI ( )  
 NO ( X )

LUGAR DE ENTREGA 15  
**ALMACEN DE MANTENIMIENTO**

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.  
 1677/HIM/PRONACONTRERECURMEXICO  
 FEDERALES, PAGOS PRESUPUESTALES CON EL  
 ARTICULO 54 DE LA L.A.S.S.P.  
 Instituto Nacional de Salud

02 ENE 2014

**PRESUPUESTO AUTORIZADO**  
**RECURSOS FEDERALES**  
**DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO**  
**CONTROL PRESUPUESTAL**

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)  
**31701**  
**SERVICIOS DE CONDUCCIÓN DE SEÑALES ANALÓGICA**  
**S Y DIGITALES**

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).  
**41-VIII**  
 ADQUISICION DE BIENES DE MARCA DETERM

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO

DIA MES AÑO

TELEFONOS :

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 02 MES 01 AÑO 2014

AUTORIZACION PRESUPUESTO  
 CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO  
 00AM03

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL  
**C. GILBERTO J. ARANA MARQUEZ**

FIRMA:

CARGO:

NÚMERO DE PODER NOTARIAL:

TELEFONO Y FAX: **5399-3799**

FECHA: DIA 02 MES 01 AÑO 14

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	90083115	SUSCRIPCION A LA BASE DE DATOS EN LINEA PROQUEST QUE CONTIENE EN SU PLATAFORMA 5,700 TITULOS DE REVISTAS MEDICAS REFERENCIAL Y TEXTO DE ARTICULOS MEDICOS, CON ACCESO LOCAL Y REMOTO.		0	10.00	SERVICIO	30,250.00	0.00	302,500.00
		Cantidad Solicitada: 1.000 1.000 1.000 1.000 1.000 1.000 1.000 1.000 1.000					0.000	0.000	
002	90083149	SUSCRIPCION A LA BASE DE DATOS EN LINEA PROQUEST QUE CONTIENE EN SU PLATAFORMA 5,700 TITULOS DE REVISTAS MEDICAS REFERENCIAL Y TEXTO DE ARTICULOS MEDICOS, CON ACCESO LOCAL Y REMOTO.		0	2.00	SERVICIO	30,250.00	0.00	60,500.00
		Cantidad Solicitada: 0.000 0.000 0.000 0.000 0.000 0.000 0.000 0.000 0.000					2.000	0.000	

NOTA: SE REALIZA CONTRATO A PROYECTOS POR ADECUACION PRESUPUESTAL DE ACUERDO AL OFICIO N°.-5400/060/2014, CON VIGENCIA DEL 01 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2014.

FECHAS DE ENTREGA :	02-01-14	01-02-14	01-03-14	01-04-14	01-05-14	01-06-14	01-07-14	01-08-14	01-09-14	01-10-14	01-11-14	01-12-14
Fecha Mínima:	02-01-14	01-02-14	01-03-14	01-04-14	01-05-14	01-06-14	01-07-14	01-08-14	01-09-14	01-10-14	01-11-14	01-12-14
Fecha Máxima:	31-01-14	28-02-14	31-03-14	30-04-14	31-05-14	30-06-14	31-07-14	31-08-14	30-09-14	31-10-14	30-11-14	31-12-14

(Trescientos Sesenta y tres Mil Pesos 00/100 M.N.)

MINIMOS	MAXIMOS
Importe: \$ 0.00	Importe: \$ 363,000.00
Descuento: \$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal: \$ 0.00	SubTotal: \$ 363,000.00
Impuesto: \$ 0.00	Impuesto: \$ 0.00
Total: \$ 0.00	Total: \$ 363,000.00

FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS AREAS QUE ELABORARON

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)  
**MARGARITA MORALES BARRIENTOS**

JEFE DEL DEPARTAMENTO  
**LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA**

Vc. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES  
**LIC. NICOLÁS GONZÁLEZ BUSTOS**

AUTORIZÓ 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