

 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) PANXEA S DE RL DE CV. AVENIDA PONIENTE 140 N° 839 INT 11 INDUSTRIAL VALLEJO DELG. AZCAPOTZALCO 02300 MEXICO, D.F. PAN1007072H2		NUMERO 002076 ACTA CONSTITUTIVA LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.- 5430/1287/2014, CON CARGO A RECURSOS PROPIOS, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA LAASS  FEDERICO GÓMEZ 01 EN 2015 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS PROPIOS DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO PARTIDA PRESUPUESTAL (Nº. Y NOMBRE) 33901 SUBCONTRATACIÓN DE SERVICIOS CON TERCEROS ADOLPR	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL CONDICIONES DE PAGO TOTAL PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42 ADJUDICACIÓN DIRECTA NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO DIA MES AÑO TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
DIA 01 MES 01 AÑO 2015 HOJA No. 1 DE 1 NO. CONTRATO RM-MT-0038/15 REQUISICION No. SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ADRIAN SALCIDO PRECIAT FIRMA:  CARGO: <i>Representante Legal</i> NÚMERO DE PODER NOTARIAL: <i>41,157</i> TELÉFONO Y FAX: 12-04-50-05 FECHA: DIA <i>05</i> MES <i>01</i> AÑO <i>2015</i>		CONTRATO PROGRAMADO (X) ABIERTO () ART. 48 LAASSP SA (X) NA () FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 01 AÑO 2015 AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AD01PR		

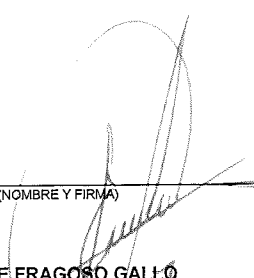

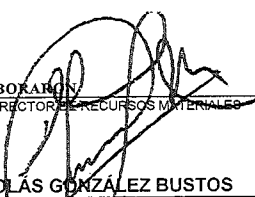
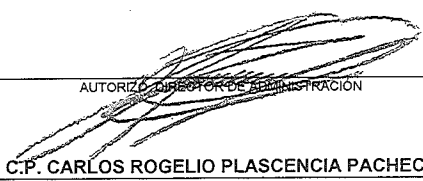
PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	90113342	SERVICIO DEL PORTAL DIGITAL DE TIMBRADO PARA LA EMISION DE COMPROBANTES FISCALES DIGITALES POR INTERNET.	33900001	0	16,600.00	SERVICIO	0.70	0.00	11,620.00
		Cantidad Solicitada: 16600.000							

NOTA: CADA SERVICIO CORRESPONDE A UN TIMBRADO.

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	01-01-15
Fecha Máxima:	28-02-15

(Trece Mil Cuatrocientos Setenta y nueve Pesos 20/100 M.N.)

MINIMOS		MAXIMOS	
Importe: \$	0.00	Importe: \$	11,620.00
Descuento: \$	0.00	Descuento: \$	0.00
SubTotal: \$	0.00	SubTotal: \$	11,620.00
Impuesto: \$	0.00	Impuesto: \$	1,859.20
Total: \$	0.00	Total: \$	13,479.20

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)  ENRIQUE FRAGOSO GALLO	FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS AREAS QUE ELABORAN JEFE DEL DEPARTAMENTO  LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA	Vc. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES  LIC. NICOLAS GONZÁLEZ BUSTOS	AUTORIZA 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