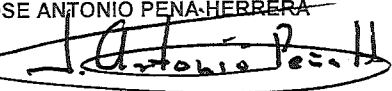

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0	
DIA 06 MES 06 AÑO 2016	HOJA No. 1 DE 1
NO. CONTRATO RM-MT-0191/16	AREA REQUERENTE -003130-
REQUISICION No.	SESION COMITE No. FECHA

PROVEEDOR (NOMBRE) PROVEEDOR NACIO: JOSE ANTONIO PEÑA HERRERA	DOMICILIO FISCAL, R.F.C. EXTRANJERO) AV. 529 NO. 48 UNIDAD SAN JUAN DE ARAGON GUSTAVO A MADERO 07920 CIUDAD DE MEXICO PEHA6801105F1	NUMERO 000834 ACTA CONSTITUTIVA LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. JOSE ANTONIO PEÑA HERRERA FIRMA: 		CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL:
TELEFONO Y FAX: 01(55) 2603-4915 FECHA: DIA 9 MES Junio AÑO 2016		

LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.- 5430/299/2016, CON CARGO A RECURSOS PROPIOS, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
 HOSPITAL INFANTIL de México FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 06 JUN 2016 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS PROPIOS DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO PARTIDA PRESUPUESTAL (NO. Y NOMBRE) 33901 SUBCONTRATACIÓN DE SERVICIOS CON TERCEROS AM03 PR	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 LA012NBG001E109-2016 DIA 02 MES 06 AÑO 2016
TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	

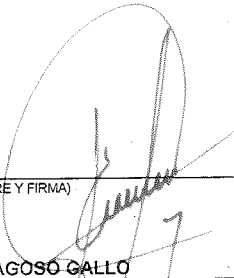
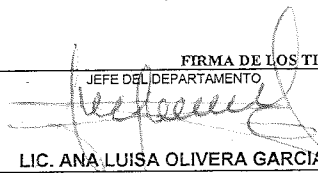
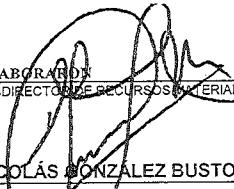

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	90113347	SERVICIO DE TRANSMISIÓN, PRODUCCIÓN Y POSTPRODUCCIÓN DE 25 PROGRAMAS TELEVISIVOS VÍA STREAMING (O INTERNET) DEL CENTRO MEXICANO DE EDUCACIÓN DE SALUD POR TELEVISIÓN (CEMESATEL)		0	25.00	SERVICIO	69,500.00	0.00	1,737,500.00
Cantidad Solicitada:		4.000	4.000	5.000	4.000	4.000	4.000		

NOTA: SERÁN TRANSMITIDOS 25 PROGRAMAS EN VIVO, UNO POR CADA SEMANA LOS DÍAS MIÉRCOLES, A PARTIR DEL 08 DE JUNIO AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2016, DE ACUERDO A LA CALENDARIZACIÓN ELABORADA POR EL ÁREA REQUERENTE.

FECHAS DE ENTREGA :						
Fecha Mínima:	08-06-16	01-07-16	01-08-16	01-09-16	01-10-16	01-11-16
Fecha Máxima:	30-06-16	31-07-16	31-08-16	30-09-16	31-10-16	30-11-16

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

MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$ 0.00	Importe:	\$ 1,737,500.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	SubTotal:	\$ 1,737,500.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	Sub Total 2:	\$ 1,737,500.00
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A:	\$ 278,000.00
Total:	\$ 0.00	Total:	\$ 2,015,500.00

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)  ENRIQUE FRAGOSO GALLO	FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS AREAS QUE ELABORARON JEFE DEL DEPARTAMENTO  LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA	Vº. Bº. SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES  LIC. NICOLÁS GONZALEZ BUSTOS	AUTORIZA DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN  O.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