
 <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>		<b>PROVEEDOR (NOMBRE DOMICILIO FISCAL, R.F.C.</b> <b>PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)</b>  <b>COMTELSAT, SA DE CV</b>		<b>NÚMERO</b> <b>000555</b>  <b>ACTA</b> <b>CONSTITUTIVA</b>		<b>LUGAR DE ENTREGA</b> 15 <b>ALMACEN DE MANTENIMIENTO</b>		<b>FECHA ENTREGA</b> <b>SEGUN PROGRAMA</b>	
<b>DÍA</b> 28 <b>MES</b> 02 <b>AÑO</b> 2014		<b>HOJA</b> No. 1 <b>DE</b> 1		<b>ALTAVISTA N°.- 267</b> <b>COL. SAN ANGEL INN</b> <b>03100</b> <b>MEXICO DF</b> <b>COM010313SU8</b>		<b>OBSERVACIONES:</b>  <b>AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.-</b> <b>5400/108/2014, CON CARGO A RECURSOS</b> <b>PROPIOS, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL</b> <b>ARTÍCULO 103 DEL REGLAMENTO DEL</b> <b>HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO</b> <b>FEDERICO GÓMEZ</b> <b>Instituto Nacional de Salud</b> <b>28 FEB 2014</b> <b>PRESUPUESTO AUTORIZADO</b> <b>RECURSOS PROPIOS</b> <b>DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO</b> <b>CONTROL PRESUPUESTAL</b> <b>PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)</b> <b>33901</b> <b>SUBCONTRATACIÓN DE SERVICIOS CON TERCEROS</b>		<b>CONDICIONES DE ENTREGA</b> <b>TOTAL</b>	
<b>NO. CONTRATO</b> <b>RM-MT-0111/14</b>		<b>AREA REQUERENTE</b> <b>-003130-</b>		<b>NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL</b> <b>EDGAR MANUEL FLORES RODRIGUEZ</b> <b>FIRMA:</b> 		<b>CONDICIONES DE PAGO</b> <b>TOTAL</b>		<b>PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y</b> <b>FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE</b> <b>ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y</b> <b>SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP).</b> <b>43</b> <b>INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSO</b>	
<b>REQUISICION No.</b> <b>-</b>		<b>SESION COMITE No.</b> <b>FECHA</b>		<b>CARGO:</b>		<b>NÚMERO DE PODER NOTARIAL:</b>		<b>NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO</b> <b>IA012NBG001-N13-2014</b> <b>DÍA 28 MES 02 AÑO 2014</b>	
<b>CONTRATO</b> <b>PROGRAMADO ( X )    ABIERTO (   )</b> <b>ART. 48 LAASSP    SA ( X )    NA (   )</b>		<b>FECHA DE AUTORIZACION:</b> <b>SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS</b> <b>DÍA 28 MES 02 AÑO 2014</b>		<b>AUTORIZACION PRESUPUESTO</b> <b>CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO</b> <b>AM03PR</b>		<b>TELÉFONO Y FAX:</b> 1579-7000		<b>TELEFONOS :</b> <b>57 61 03 81</b> <b>57 61 72 53</b> <b>52 28 99 17 CONMUTADOR</b>	
<b>FECHA:</b> <b>DÍA 01 MES 03 AÑO 2014</b>									

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	90313482	SERVICIO DE ENLACE DE MICROONDAS DEL PROGRAMA DEL CENTRO MEXICANO DE EDUCACION EN SALUD POR TELEVISION, CEMESATEL PARA EL AÑO 2014.		0	1.00	SERVICIO	351,000.00	0.00	351,000.00
		Cantidad Solicitada:	1.000						

NOTA: EL PERIODO DEL CONTRATO ES DEL 01 DE MARZO AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2014.

<b>FECHAS DE ENTREGA :</b>	
Fecha Mínima:	01-03-14
Fecha Máxima:	30-11-14

(Cuatrocientos siete Mil Ciento Sesenta Pesos 00/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe: \$	0.00	351,000.00
Descuento: \$	0.00	0.00
SubTotal: \$	0.00	351,000.00
Impuesto: \$	0.00	56,160.00
Total: \$	0.00	407,160.00

<b>COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)</b>  <b>LIC. CUAUHEMOC TORIZ PROENZA</b>	<b>FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS AREAS QUE ELABORARON</b> <b>JEFE DEL DEPARTAMENTO</b>  <b>LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA</b>	<b>Vc. Bc. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES</b>  <b>LIC. NICOLAS GONZÁLEZ BUSTOS</b>	<b>AUTORIZO DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN</b>  <b>C.P. CARLOS ROSENDO PLASCENCIA PACHECO</b>
--	---	---	--

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

COPIA CONSECUTIVO