
 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) ESTRATEC SA DE CV		NUMERO 000892	LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 01 MES 01 AÑO 2013		HOJA No. 1 DE 1		ACTA CONSTITUTIVA	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.- 6430/004/2013, CON CARGO A RECURSOS FEDERALES, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA LEY DEL PRESUPUESTO INSTITUTO NACIONAL DE SALUD 01 ENE 2013 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FEDERALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL	
NO. CONTRATO RM-MT-0091/13		AREA REQUIRENTE -005320-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. -		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL		
FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. JOSÉ C. COUSIÑO SANDOVAL		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 52 AMPLIACION EN MONTO POR UN 20 %		
CONTRATO PROGRAMADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		FIRMA: 		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO DIA MES AÑO		
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 01 MES 01 AÑO 2013		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AU01		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 32601 ARRENDAMIENTO DE MAQUINARIA Y EQUIPO		
NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 89087		TELEFONO Y FAX: 5260-0706		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR		
FECHA: DIA 01 MES 01 AÑO 2013						

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	90823120	CONTRATACION DEL SERVICIO DE FOTOCOPIADO. (1 COPIA EN BLANCO Y NEGRO). CON UN VOLUMEN MAXIMO MENSUAL DE 377,000 COPIAS, PRECIO POR COPIAS DE 21 CENTAVOS. Cantidad Solicitada:	32600005	0	1.00	SERVICIO	66,982.76	0.00	66,982.76
002	90823121	CONTRATACION DEL SERVICIO DE FOTOCOPIADO. (2 COPIA A COLOR), CON UN VOLUMEN MAXIMO MENSUAL DE 21,400 COPIAS, PRECIO POR COPIA DE \$1.95 Cantidad Solicitada:	32600005	0	1.00	SERVICIO	16,671.72	0.00	16,671.72
003	90823213	CONTRATACION DEL SERVICIO DE FOTOCOPIADO. (1 COPIA EN BLANCO Y NEGRO). CON UN VOLUMEN MAXIMO MENSUAL DE 377,000 COPIAS, PRECIO POR COPIAS DE 21 CENTAVOS. Cantidad Solicitada:	32600005	0	1.00	SERVICIO	66,982.76	0.00	66,982.76
004	90823215	CONTRATACION DEL SERVICIO DE FOTOCOPIADO. (2 COPIA A COLOR), CON UN VOLUMEN MAXIMO MENSUAL DE 21,400 COPIAS, PRECIO POR COPIA DE \$1.95 Cantidad Solicitada:	32600005	0	1.00	SERVICIO	66,982.76	0.00	66,982.76

NOTA: SE INCREMENTA EN 20% EL CONTRATO RM-MT-0061/12, SOLICITADO A PETICION DEL OFICIO N°.- 5310/703/2012. DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES. Y AL OFICIO N°.- 5430/226/2013 DEL DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO.

FECHAS DE ENTREGA :

Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

(Doscientos Cincuenta y dos Mil Cuatrocientos Treinta y nueve Pesos 20/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe: \$	0.00	217,620.00
Descuento: \$	0.00	0.00
SubTotal: \$	0.00	217,620.00
Impuesto: \$	0.00	34,819.20
Total: \$	0.00	252,439.20

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)  LIC. CUAUTHEMOC TORIZ PROENZA	FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS AREAS QUE ELABORARON JEFE DEL DEPARTAMENTO  LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES  LIC. NICOLÁS GONZÁLEZ BUSTOS	AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN  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