

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

HOJA No. **1** DE **1**

DIA **27** MES **02** AÑO **2015**

NO. CONTRATO
RM-MT-0119/15

REQUISICION No.
-

AREA REQUIRENTE
-005100-

SESION COMITE No.
SESION EXTRA. N°.- 3
FECHA
27/02/2015

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°.-
5430/80BIS/2015, CON CARGO A RECURSOS
PROPIOS, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL
ARTICULO 133 DEL REGLAMENTO DE MEXICO
FEDERICO GÓMEZ
Intendente Nacional de Salud
27 FEB 2015
PRESUPUESTO AUTORIZADO
RECURSOS PROPIOS
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO
CANTIDAD DE PRESUPUESTO
 PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)
33901
SUBCONTRATACIÓN DE SERVICIOS CON TERCEROS
AU03PR

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-I
NO EXISTAN BIENES O SERVICIOS ALTERNAT

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 **27** MES **02** AÑO **2015**

AUTORIZACION PRESUPUESTO
 CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
AM03PR

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
ADRIAN SALCIDO PRECIAT

FIRMA:

CARGO: **Representante Legal**

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: **41,157**

TELÉFONO Y FAX: **12-04-50-05**

FECHA: DIA **27** MES **02** AÑO **2015**

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	90313489	SERVICIO DE HOSTING, SOPORTE TECNICO Y ADECUACIONES PARA EL SISTEMA INTEGRAL DE NOMINA, ASI COMO LA DISPONIBILIDAD DE ACCESO A LA PLATAFORMA TECNOLÓGICA.	33900001	0	10.00	SERVICIO	80,641.00	0.00	806,410.00
		Cantidad Solicitada:		1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000

FECHAS DE ENTREGA :	01-03-15	01-04-15	01-05-15	01-06-15	01-07-15	01-08-15	01-09-15	01-10-15	01-11-15	01-12-15
Fecha Mínima:	01-03-15	01-04-15	01-05-15	01-06-15	01-07-15	01-08-15	01-09-15	01-10-15	01-11-15	01-12-15
Fecha Máxima:	31-03-15	30-04-15	31-05-15	30-06-15	31-07-15	31-08-15	30-09-15	31-10-15	30-11-15	31-12-15

(Novecientos Treinta y cinco Mil Cuatrocientos Treinta y cinco Pesos 60/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 0.00	\$ 806,410.00
Descuento:	\$ 0.00	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	\$ 806,410.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	\$ 806,410.00
Impuesto I.V.A.:	\$ 0.00	\$ 129,025.60
Total:	\$ 0.00	\$ 935,435.60

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)
ENRIQUE FRAGOSO GALLO

FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS AREAS QUE ELABORAN
 JEFE DEL DEPARTAMENTO
LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA

Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES
LIC. NICOLÁS GONZALEZ BUSTOS

AUTORIZO, 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