
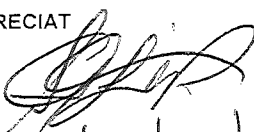
 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 MEXICO, D.F. HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) PANXEA S DE RL DE CV.		NUMERO 002076 ACTA CONSTITUTIVA		LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 01 MES 04 AÑO 2014		HOJA No. 1 DE 1		AVENIDA PONIENTE 140 N° 839 INT 11 INDUSTRIAL VALLEJO DELG. AZCAPOTZALCO 02300 MEXICO, D.F. PAN1007072H2		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5400/530/2014  FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 01 ABR 2014 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL	
NO. CONTRATO RM-MT-0157/14		AREA REQUIRENTE -005120-		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ADRIAN SALCIDO PRECIAT FIRMA:  CARGO: Representante legal		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	
REQUISICION No. FECHA		SESION COMITE No. FECHA		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: TELEFONO Y FAX: 12-04-50-05 FECHA: DIA 01 MES 04 AÑO 2014		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 33901 SUBCONTRATACIÓN DE SERVICIOS CON TERCEROS CM02		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	90113342	SERVICIO DEL PORTAL DIGITAL DE TIMBRADO PARA LA EMISION DE COMPROBANTES FISCALES DIGITALES POR INTERNET. Cantidad Solicitada:		0	83,000.00	SERVICIO	0.70	0.00	58,100.00

NOTA: OFICIO DE SOLICITUD 5120/638/2014 (CADA SERVICIO CORRESPONDE A UN TIMBRADO) MINIMO CONTRATADO=33,200 SERVICIOS DE TIMBRADO

FECHAS DE ENTREGA : Fecha Mínima: Fecha Máxima:

(Sesenta y siete Mil Trescientos Noventa y seis Pesos 00/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe: \$	0.00	Importe: \$ 58,100.00
Descuento: \$	0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal: \$	0.00	SubTotal: \$ 58,100.00
Impuesto: \$	0.00	Impuesto: \$ 9,296.00
Total: \$	0.00	Total: \$ 67,396.00

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. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES  LIC. NICOLÁS GONZÁLEZ BUSTOS	AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN  C.P. CARLOS RODRÍGUEZ PLASCENCIA PACHECO
---	---	--	---

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

COPIA CONSECUTIVO