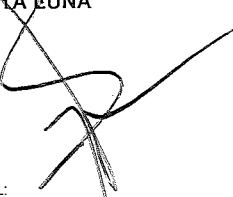
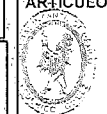
 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 MEXICO, D.F. HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) GLOBAL INCOM, S. A. DE C.V.		NUMERO 001279	LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
HOJA No. 1 DE 1		TABASCO 152 5°PISO OF 501 502 COL. ROMA 06700 MEXICO, D.F. GIN020816BS2		ACTA CONSTITUTIVA	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.- 5430/1232/2015, CON CARGO A RECURSOS FEDERALES, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.P.	
NO. CONTRATO RM-MT-0007/16	AREA REQUERENTE -006120-	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. SERGIO IVAN HUERTA LUNA		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASP). 41-III SE PUEDEN PROVOCAR PERDIDAS O COSTO	
REQUISICION No. -	SESION COMITE No. SESION EXTR. N°9 FECHA 01/10/2015	FIRMA: 		 HOSPITAL INFANTIL de MÉXICO FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO DIA MES AÑO
CONTRATO PROGRAMADO (X) ABIERTO () ART. 48 LAASP SA (X) NA ()		CARGO: -				TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 01 MES 01 AÑO 2016		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM04		PARTIDA PRESUPUESTAL (Nº. Y NOMBRE) 31701 SERVICIOS DE CONDUCCIÓN DE SEÑALES ANALÓGICA S Y DIGITALES		
		TELEFONO Y FAX: 5514-5729 Y 5514-5730		PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES		
		FECHA: DIA 13 MES 01 AÑO 2016		01 ENE 2016		



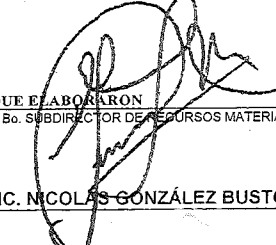

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	90083177	SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN INTEGRAL A LA INFRAESTRUCTURA DE LA RED DE COMUNICACIÓN DE VOZ Y DATOS		0	12.00	SERVICIO	453,845.05	0.00	5,446,140.60
		Cantidad Solicitada: 1.000 1.000 1.000 1.000 1.000 1.000 1.000 1.000		1.000		1.000	2.000	0.000	

NOTA: EL PRESENTE CONTRATO DERIVA DE LA CONTRATACIÓN PLURIANUAL A 36 MESES, AUTORIZADA EN LA NOVENA SESIÓN EXTRAORDINARIA DE FECHA 1 DE OCTUBRE DEL 2015; POR UN MONTO TOTAL DE \$18,952,583.43, CON VIGENCIA DEL 1 DE OCTUBRE DEL 2015 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2018. POR ASPECTOS PRESUPUESTALES LA MODALIDAD DEL CONTRATO SERÁ ANUAL. EL PRESENTE CONTRATO SE ELABORA PARA CUBRIR LA VIGENCIA DEL PRESENTE EJERCICIO FISCAL (01 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2016). LA DESCRIPCIÓN COMPLETA DEL SERVICIO ES CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL ANEXO TÉCNICO Y COTIZACIÓN DEL PROVEEDOR, EL PAGO MENSUAL POR EL SERVICIO ES POR \$453,845.05. ANTES DE IVA

FECHAS DE ENTREGA:	01-01-16	01-02-16	01-03-16	01-04-16	01-05-16	01-06-16	01-07-16	01-08-16	01-09-16	01-10-16	01-11-16	01-12-16
Fecha Mínima:	01-01-16	01-02-16	01-03-16	01-04-16	01-05-16	01-06-16	01-07-16	01-08-16	01-09-16	01-10-16	01-11-16	01-12-16
Fecha Máxima:	31-01-16	29-02-16	31-03-16	30-04-16	31-05-16	30-06-16	31-07-16	31-08-16	30-09-16	31-10-16	30-11-16	31-12-16

(seis Millones Trescientos Diecisiete Mil Quinientos Veintitres Pesos 10/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 0.00	\$ 5,446,140.60
Descuento:	\$ 0.00	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	\$ 5,446,140.60
Otros Impuestos:	\$ 0.00	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	\$ 5,446,140.60
Impuesto I.V.A.:	\$ 0.00	\$ 871,382.50
Total:	\$ 0.00	\$ 6,317,523.10

FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS AREAS QUE ELABORARON			
COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)  LIC. CUAUTHEMOC TORIZ PROENZA	JEFE DEL DEPARTAMENTO  LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA	Vc. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES  LIC. NICOLAS GONZÁLEZ BUSTOS	AUTORIZADO 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