

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

DÍA 15 MES 01 AÑO 2013 HOJA No. 1 DE 1

NO. CONTRATO RM-MT-0103/13

REQUISICION No. SESION COMITE No. FECHA

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.)  
 PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)

SERVICIOS INFORMATICOS NUBE NEGRA, SA DE CV

ANDADOR JADE F-4 INTERIOR 7  
 MOLINO DE SANTODOMINGO  
 01130  
 ALVARO ABREGON DF  
 SIN-1302087H8

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 C. ALEJANDRO MEDINA UICAB.

FIRMA:

CARGO:

NÚMERO DE PODER NOTARIAL:

TELÉFONO Y FAX: 5271-0364

FECHA: 15 01 2013

LUGAR DE ENTREGA 15  
 ALMACEN DE MANTENIMIENTO

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), 42 ADJUDICACIÓN DIRECTA

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO

TELÉFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N.º 5457/2012/20 DE LA SECRETARÍA DE SALUD, PAGO DE SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

15 ENE 2013

PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS PROPIOS DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)  
 31901 SERVICIOS INTEGRALES DE TELECOMUNICACIÓN

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	90923112	CONTROL DE ACCESO DE LAS 6 PUERTAS DEL HIMFG.		0	3.00	SERVICIO	55,000.00	0.00	165,000.00
		Cantidad Solicitada:		1.000	1.000	1.000			

NOTA: CONTRATO CON VIGENCIA DEL 15 DE ENERO AL 27 DE MARZO DEL 2013, COMO PARTE DEL SERVICIO INCLUIDO EN PRECIO ESTAN: EL DESARROLLO, LA INSTALACION, EL SOPORTE TECNICO, GARANTIAS Y ENTRENAMIENTO SOBRE USO DEL SISTEMA.

FECHAS DE ENTREGA :			
Fecha Mínima:	15-01-13	01-02-13	01-03-13
Fecha Máxima:	31-01-13	28-02-13	27-03-13

(Ciento Noventa y un Mil Cuatrocientos Pesos 00/100 M.N.)

MINIMOS		MAXIMOS	
Importe: \$	0.00	Importe: \$	165,000.00
Descuento: \$	0.00	Descuento: \$	0.00
SubTotal: \$	0.00	SubTotal: \$	165,000.00
Impuesto: \$	0.00	Impuesto: \$	26,400.00
Total: \$	0.00	Total: \$	191,400.00

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA) LIC. CUAUHTÉMOC TORIZ PROENZA

FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS ÁREAS QUE ELABORARON

Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA

AUTORIZO DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN LIC. NICOLÁS GONZÁLEZ BUSTOS

CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO

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

COPIA CONSECUTIVO