

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO HIM871203BS0	
DIA 01 MES 01 AÑO 2017	HOJA No. 1 DE 1
NO. CONTRATO RM-MT-0017/17	AREA REQUINTE -005320-
REQUISICION No.	SESION COMITE No. SESION EXTR. NO. 12 FECHA 23/12/2015

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.) PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) CARLOS EDUARDO DIAZ PEREZ GUANAJUATO MZ 294 LTE 10 BAJ 7 HAB SAN FELIPE DE JESUS 07510 GUSTAVO A MADERO DF DIPC711120CYA	NUMERO 000544 ACTA CONSTITUTIVA LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. CARLOS EDUARDO DIAZ PEREZ FIRMA: 	
CARGO: <i>Administrador General de Bienes</i>	
NÚMERO DE PODER NOTARIAL:	
TELÉFONO Y FAX: 4986-5762 FECHA: DIA 11 MES 12 AÑO 2017	

LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACÉN DE MANTENIMIENTO	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.- 5430/1191/2016, CON CARGO A RECURSOS PROPIOS, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 61 DE LA L.A.A.S.S.P.	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). 52 AMPLIACION EN MONTO POR UN 20 %
	NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG001-E31-2016 DIA 01 MES 01 AÑO 2016
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 02 MES 01 AÑO 2017	AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM04PR
---	--

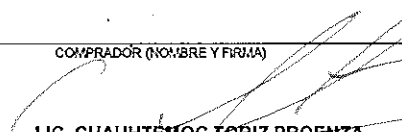
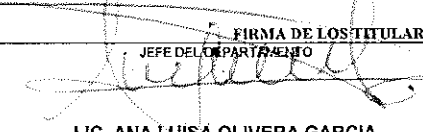
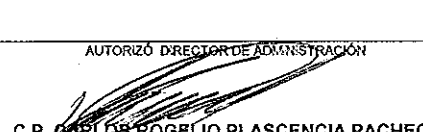
PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	90253584	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A 6 ELEVADORES DE PASAJEROS Y UN MONTA CARGAS.		0	1.00	SERVICIO	204,576.00	0.00	204,576.00
		Cantidad Solicitada: 0.000 0.000 1.000							

NOTA: ESTE CONTRATO SE ELABORA POR CONCEPTO DE INCREMENTO HASTA POR UN 20% DEL MONTO ORIGINALMENTE CONTRATADO Y QUE SE ENCUENTRA VINCULADO AL CONTRATO RM-MT-0009/16, LO ANTERIOR DE CONFORMIDAD AL ART. 52 DE LAASSP.

FECHAS DE ENTREGA :			
Fecha Minima:	01-01-17	01-02-17	01-03-17
Fecha Máxima:	31-01-17	28-02-17	15-03-17

(Doscientos Treinta y siete Mil Trescientos ocho Pesos 16/100 M.N.)

MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$ 0.00	Importe:	\$ 204,576.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	SubTotal:	\$ 204,576.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	Sub Total 2:	\$ 204,576.00
Impuesto I.V.A.:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A.:	\$ 32,732.16
Total:	\$ 0.00	Total:	\$ 237,308.16

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)  LIC. CUAUHEMOC 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. NICOLAS GONZÁLEZ BUSTOS	AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN  C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO
--	---	--	---

CONTRATO NÚMERO 000112011, PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVIDO, QUE CELEBRAN POR UNA PARTE EL HOSPITAL AFILIAT, DE JEXCO FERREROS GARCIA, A QUIEN EN LO SUO SE, SE LE DEFIENIÓ COMO EL HOSPITAL REPRESENTADO EN ESTE ACTO POR EL C. CARLOS PLASCENCIA PACHECO, EN SU CARÁCTER DE DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN, Y POR LA OTRA, CARLOS FLOREDAZ DIAZ PEREZ, A QUIEN EN LO SUO SE LE LE DENOMINÓ EL PUESTO O DE SERVIDO REPRESENTADO POR EL C. CARLOS FLOREDAZ DIAZ PEREZ EN SU CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL, AL TENOR DE LAS SIGUIENTES:

[illegible]

11.2. El C. CAUSO FOLUCCO DIAZ PEREZ cuenta con las facultades legales suficientes para suscribir este contrato

manifiesta que el empresario lo hizo como MEDICINA EXPRESA

CLAUSE _____

1000