

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

DIA 03 MES 07 AÑO 2017

HOJA No. 1 DE 1

NO. CONTRATO
RM-MT-0217/17

REQUISICION No.

AREA REQUERENTE
 -005340-

SESION COMITE No.

FECHA

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

MEJIA JERONIMO FRANCISCO JORGE

COMERCIANTE N°.- 64
VALCE DEL SUR
09819
MEXICO DF.
MEJF5104231S6

NUMERO
001949
 ACTA
 CONSTITUTIVA

LICENCIA O
 PERMISO
 SI ()
 NO (X)

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
FRANCISCO JORGE MEJIA JERONIMO

FIRMA:

CARGO:

NÚMERO DE PODER NOTARIAL:

TELÉFONO Y FAX: **5670-7250**

FECHA: DIA 5 MES Jul AÑO 2017

LUGAR DE ENTREGA **15**
ALMACEN DE MANTENIMIENTO

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.-
5430/165-570/2017, PAGO DE CONFORMIDAD CON
EL ARTÍCULO 61 DE LA L.A.A.S.S.P.

HOSPITAL INFANTIL de MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
03 JUL 2017
PRESUPUESTO AUTORIZADO
RECURSOS PROPIOS
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO
CONTROL PRESUPUESTAL
34101
SERVICIOS BANCARIOS Y FINANCIEROS
AW03PR

FECHA ENTREGA
 SEGUN PROGRAMA

CONDICIONES DE ENTREGA
TOTAL

CONDICIONES DE PAGO
TOTAL

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
AA012NB001E100-2017
 DIA 01 MES 07 AÑO 2017

TELÉFONOS :
 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 03 MES 07 AÑO 2017

AUTORIZACION PRESUPUESTO
 CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
 AM03PR

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	90943404	SERVICIO DE REALIZACIÓN DE AVALÚO CATASTRAL PARA EL EJERCICIO 2017.		0	1.00	SERVICIO	330,000.00	0.00	330,000.00
		Cantidad Solicitada: 1.000							

NOTA: VIGENCIA DEL SERVICIO ES DEL 03 DE JULIO AL 15 DE AGOSTO DEL 2017. SERVICIO DE CONFORMIDAD AL ESCRITO DE JUSTIFICACION Y COTIZACION DEL PROVEEDOR.

FECHAS DE ENTREGA :

Fecha Mínima: 03-07-17

Fecha Máxima: 15-08-17

(Trescientos Ochenta y dos Mil Ochocientos Pesos 00/100 M.N.)

MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$ 0.00	Importe:	\$ 330,000.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	SubTotal:	\$ 330,000.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	Sub Total 2:	\$ 330,000.00
Impuesto I.V.A.:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A.:	\$ 52,800.00
Total:	\$ 0.00	Total:	\$ 382,800.00

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)
LIC. CUAUHTÉMOC TORIZ PROENZA

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

Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES
LIC. NICOLÁS GONZA

3USTOS

AUTORIZACION 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

