

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

DIA 13 MES 09 AÑO 2016 HOJA No. 1 DE 1

NO. CONTRATO RM-MT-0218/16

REQUISICION No. AREA REQUERENTE -005320-

FECHA

CONTRATO
PROGRAMADO (X) ABIERTO ()
ART. 48 LAASP SA (X) NA ()

FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 13 MES 09 AÑO 2016

AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR

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

VICTOR MANUEL ACOSTA QUIROZ

MALINTZIN NO 45 ESTRELLA 07000 MEXICO, D.F. AOQV160331415

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL VICTOR MANUEL ACOSTA QUIROZ

FIRMA:

CARGO: Persona Fisica

NÚMERO DE PODER NOTARIAL:

TELÉFONO Y FAX: 5577-1026

FECHA: DIA 20 MES 09 AÑO 2016

LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.- 5430/794/2016, CON CARGO A RECURSOS PROPIOS, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 61 DE LA L.A.A.S.S.P.

HOSPITAL INFANTIL de MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
 Instituto Nacional de Salud

13 SEP 2016

PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS PROPIOS

DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO

PARTIDA PRESUPUESTAL (N° Y NOMBRE) 35101 MANTENIMIENTO Y CONSERVACIÓN DE INMUEBLES

AM03PR

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 (LAASP). 42 ADJUDICACIÓN DIRECTA

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG001E132-2016

DIA 12 MES 09 AÑO 2016

TELÉFONOS : 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	90523521	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA CISTERNAS, CARCAMO Y TANQUE ELEVADO.		0	1.00	SERVICIO	144,256.00	0.00	144,256.00
		Cantidad Solicitada: 1.000							

NOTA: EL PRESENTE CONTRATO SE REALIZA A SOLICITUD DEL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO MEDIANTE OFICIO NO. 5320/229/2016, EL SERVICIO SE REALIZARA CONFORME AL REQUERIMIENTO TÉCNICO Y COTIZACIÓN DEL PROVEEDOR.

FECHAS DE ENTREGA :

Fecha Mínima: 19-09-16

Fecha Máxima: 15-12-16

(Ciento Sesenta y siete Mil Trescientos Treinta y seis Pesos 96/100 M.N.)

MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$ 0.00	Importe:	\$ 144,256.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	SubTotal:	\$ 144,256.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	Sub Total 2:	\$ 144,256.00
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A:	\$ 23,080.96
Total:	\$ 0.00	Total:	\$ 167,336.96

FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS AREAS QUE ELABORARON

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA) ARACELI GONZALEZ ROSETE

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 DOBELIO PLASCENCIA PACHECO

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

COPIA CONSECUTIVO

