

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

DIA 23 MES 09 AÑO 2016 HOJA No. 1 DE 1

NO. CONTRATO RM-MT-0219/16

REQUISICION No. SESION COMITE No. FECHA

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

DESARROLLO EN PROTECCION CIVIL ZONA CENTRO, S.A. DE C.V.
 PRESIDENTE PLUTARCO ELIAS CALLES 1086 3
 REFORMA IZTACCIHUATL NORTE 08810
 IZTACALCO, DISTRITO FEDERAL
 DPC1303214B2

NUMERO 002618 ACTA CONSTITUTIVA

LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
 C. JULIO J. SANDOVAL BLANDO

FIRMA:

CARGO:

NÚMERO DE PODER NOTARIAL:

TELEFONO Y FAX: 5598-2112 1518-1002

FECHA: DIA 7 MES 10 AÑO 2016

LUGAR DE ENTREGA 15
ALMACEN DE MANTENIMIENTO

OBSERVACIONES:
 AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.-
 5430/833/2016, CON CARGO A RECURSOS PROPIOS, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DEL LAASSP.

FEDERICO GÓMEZ
 23 SEP 2016
 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS PROPIOS
 DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)
 33104
 OTRAS ASESORÍAS PARA LA OPERACIÓN DE PROGRAMAS
 AS AMOB PR

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
 AA012NBG001E136-2016

DIA 22 MES 09 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: DIA 23 MES 09 AÑO 2016

AUTORIZACION PRESUPUESTO
 SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS 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	90483307	SERVICIO DE ELABORACIÓN DEL PROGRAMA INTERNO DE PROTECCIÓN CIVIL DEL HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ POR UN TERCER ACREDITADO NIVEL 5 CON ESPECIALIDAD DE HOSPITALES, ASÍ COMO LA GESTORA NECESARIA PARA SU APROBACIÓN ANTE EL DEPARTAMENTO DE PROTECCIÓN CIVIL DE LA DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC		0	2.00	SERVICIO	130,000.00	0.00	260,000.00
		Cantidad Solicitada:		0.000	1.000				

NOTA: LA VIGENCIA DEL SERVICIO ES DEL 26 DE SEPTIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2016, EL PAGO SE REALIZARA EN DOS EXHIBICIONES EN LOS MESES DE NOVIEMBRE Y DICIEMBRE, DE CONFORMIDAD AL ANEXO TÉCNICO.

FECHAS DE ENTREGA :				
Fecha Mínima:	26-09-16	01-10-16	01-11-16	01-12-16
Fecha Máxima:	30-09-16	31-10-16	30-11-16	31-12-16

(Trescientos un Mil Seiscientos Pesos 00/100 M.N.)

MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$ 0.00	Importe:	\$ 260,000.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	SubTotal:	\$ 260,000.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	Sub Total 2:	\$ 260,000.00
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A:	\$ 41,600.00
Total:	\$ 0.00	Total:	\$ 301,600.00

FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS AREAS QUE ELABORARON

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA) MARIA AMELIA ZARATE MARTINEZ

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 ROGELIO BLASCENCIA PACHECO

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

COPIA CONSECUTIVO

