

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) DIÁZ HUERTA LEOPOLDO ABETOS NO. 68 IZCATLI IXTAPALUCA 56566 ESTADO DE MEXICO DIHL600505NH1 SIM_DIAZ01@YAHOO.COM.MX		NUMERO 000745 ACTA CONSTITUTIVA LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.- 5430/341/2019, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.		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 AA012NBG001-E35-2019 DIA 20 MES 05 AÑO 2019	
DIA 21 MES 05 AÑO 2019 HOJA No. 1 DE 1		REQUISICION No. SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. DIÁZ HUERTA LEOPOLDO FIRMA:  CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: TELEFONO Y FAX: 55 22 32 03 31 FECHA: DIA 03 MES 06 AÑO 2019		 HOSPITAL INFANTIL de México FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 21 MAY 2019 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS PROPIOS DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL 35701 MANTENIMIENTO Y CONSERVACIÓN DE MAQUINARIA Y EQUIPO AM04PR		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	

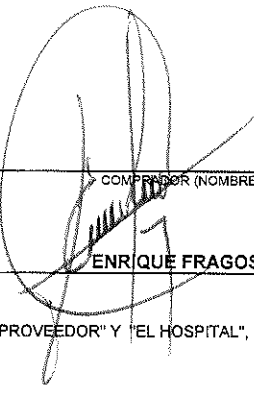
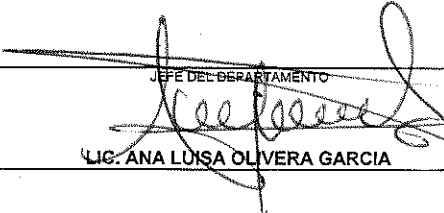
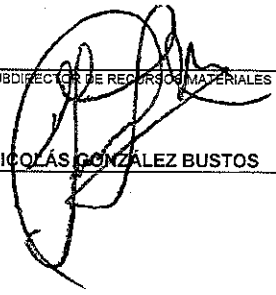
PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	90244149	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A DOS CALDERAS Y DOS CALDERETAS.	35700001	0.00	1.00	SERVICIO	432,000.00	0.00	432,000.00
		Cantidad Solicitada: 1.000							

NOTA: LA PRESENTE CONTRATACIÓN SE REALIZA A SOLICITUD DEL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO, CON VIGENCIA DEL 01 DE JUNIO AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2019
 ASÍ MISMO EL PROVEEDOR DEBERÁ DAR CUMPLIMIENTO A LO SOLICITADO EN EL ANEXO TÉCNICO.

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	01-06-19
Fecha Máxima:	31-12-19

(Quinientos un Mil Ciento Veinte Pesos 00/100 M.N.)

MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$ 0.00	Importe:	\$ 432,000.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	SubTotal:	\$ 432,000.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	Sub Total 2:	\$ 432,000.00
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A:	\$ 69,120.00
Total:	\$ 0.00	Total:	\$ 501,120.00

COMPROBADOR (NOMBRE Y FIRMA)  ENRIQUE FRAGOSO GALLO	JEFE DEL DEPARTAMENTO  LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES  LIC. NICOLÁS GONZÁLEZ BUSTOS	AUTORIZO DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN  C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO
--	---	--	---

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

COPIA CONSECUTIVO