

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS NAVAZ, S. DE R.L. DE C.V. PRIVADA LAURELES S/N CALERA CHICA 62550 JIUTEPEC, MORELOS SME170509P85 SMENAVAZ@GMAIL.COM		NUMERO 003166 ACTA CONSTITUTIVA 58,712 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 17 MES 08 AÑO 2021		HOJA No. 1 DE 1			OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°5430/454/21 Y 5430/573/2021, CON CARGO A RECURSOS FISCALES, DE ACUERDO AL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL
NO. CONTRATO RM-MT-0243/21		AREA REQUERENTE -002440-				CONDICIONES DE PAGO TOTAL
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA				PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42 ADJUDICACION DIRECTA
				NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DAVID VAZQUEZ ARROYO FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 58,712 TELÉFONO Y FAX: (55) 5504-2245 FECHA: DIA MES AÑO	PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 33901 SUBCONTRATACIÓN DE SERVICIOS CON TERCEROS	NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E419-2021 DIA MES AÑO
						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	90319585	SERVICIO DE URETEROSCOPIA FLEXIBLE Y LITOTRIZIA LASER		0.00	1.00	SERVICIO	17,200.00	0.00	17,200.00
		Cantidad Solicitada:		1.000					

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	17-08-21
Fecha Máxima:	26-08-21

(Diecinueve Mil Novecientos Cincuenta y dos Pesos 00/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 0.00	\$ 17,200.00
Descuento:	\$ 0.00	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	\$ 17,200.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	\$ 17,200.00
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	\$ 2,752.00
Total:	\$ 0.00	\$ 19,952.00

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN
ADRIANA MALDONADO POPOCA	LCDA. GRACIELA VILLEDA GONZALEZ	L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ	C.P. CIPRIANO SOLIS BADILLO

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

PROVEEDOR