

 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) AZORIN VEGA JUAN CARLOS		NÚMERO 000157 ACTA CONSTITUTIVA		LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DÍA 01 MES 01 AÑO 2019		HOJA No. 1 DE 1		BOSQUE DE PIRULES, NO. EXT. 126 COL. PORTALES DE LA ARBOLEDA 37100 LEON, GUANAJUATO AOVJ730804N74 ASPRAN2012@YAHOO.COM.MX		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.- 5430/1063/2018, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 51 DE LA L.A.S.S.P.		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-MT-0035/19		AREA REQUIRENTE -002510-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		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	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. -		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL JUAN CARLOS AZORIN VEGA FIRMA: 		 HOSPITAL INFANTIL de MÉXICO FEDERICO GÓMEZ 02 ENE 2019 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS PROPIOS DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTAL CONTROL PRESUPUESTAL PARTIDA PRESUPUESTAL (Nº. Y NOMBRE) 32601 ARRENDAMIENTO DE MAQUINARIA Y EQUIPO AN03 PR		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG001-E23-2018 DÍA 15 MES 03 AÑO 2018	
CONTRATO CERRADO (X) ABIERTO () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()				CARGO: -		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: -		TELÉFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DÍA 02 MES 01 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR		TELÉFONO Y FAX: (01 477) 311 62 15 Y (01 55) 5679-6450 FECHA: DÍA 15 MES 01 AÑO 2019					

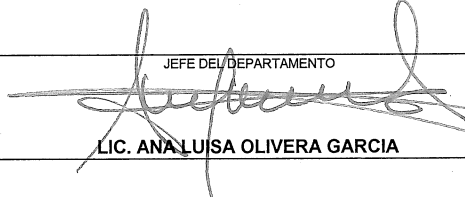
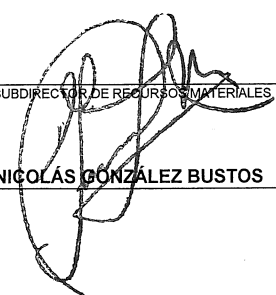
PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	90093222	SERVICIO DE ARRENDAMIENTO DE 108 DOSIMETROS Y 41 DOSIMETROS DE ANILLO (IZQUIERDO Y DERECHO) MENSUALES.	32600001	0.00	1.90	SERVICIO	10,743.68	0.00	20,412.99
		Cantidad Solicitada:		1.000	0.900				

NOTA: ESTE CONTRATO SE ELABORA POR CONCEPTO DE INCREMENTO HASTA POR UN 20% DEL MONTO ORIGINALMENTE CONTRATADO Y QUE SE ENCUENTRA VINCULADO AL CONTRATO RM-MT-0090/18, LO ANTERIOR DE CONFORMIDAD AL ART. 52 DE LAASSP Y A EL NUMERAL V.1.13.8.1 DE LAS POLÍTICAS, BASES Y LINEAMIENTOS EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ.

FECHAS DE ENTREGA :			
Fecha Mínima:	01-01-19	01-02-19	
Fecha Máxima:	31-01-19	28-02-19	

(Veintitres Mil Seiscientos Setenta y nueve Pesos 07/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 0.00	\$ 20,412.99
Descuento:	\$ 0.00	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	\$ 20,412.99
Otros Impuestos:	\$ 0.00	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	\$ 20,412.99
Impuesto I.V.A.:	\$ 0.00	\$ 3,266.08
Total:	\$ 0.00	\$ 23,679.07

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)  ENRIQUE FRAGOSO GALLO	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 PLASCENCIA PACHECO
--	--	---	--

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

COPIA CONSECUTIVO