

 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): AZORIN VEGA JUAN CARLOS		NUMERO 000157 ACTA CONSTITUTIVA		LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 01 MES 05 AÑO 2019		HOJA No. 1 DE 1		AV. BORDO NO. EXT. 28 DEPTO 9 COLTEJIDO SANTA URSULA COAPA 04850 ALC. COYOACAN, CIUDAD DE MEXICO AOVJ730804N74 ASPRAN2012@YAHOO.COM.MX		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.- 5400/139/2019, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	
NO. CONTRATO RM-MT-0175/19		AREA REQUERENTE -002510-		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. JUAN CARLOS AZORIN VEGA		 HOSPITAL INFANTIL de MÉXICO FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL	
REQUISICION No.		SESION COMITE No. FECHA		FIRMA: 		01 MAY 2019		CONDICIONES DE PAGO TOTAL	
CONTRATO CERRADO (X) ABIERTO ()		ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NUMERO DE PODER NOTARIAL:		PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS PROPIOS		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42 ADJUDICACIÓN DIRECTA	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 01 MES 05 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR		TELEFONO Y FAX: 55 5678-2223 Y 045-477-449-9122		DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG001-E40-2019 DIA 01 MES 05 AÑO 2019	
FECHA: DIA 14 MES 05 AÑO 2019		OTRAS ASESORÍAS PARA LA OPERACIÓN DE PROGRAMAS AS AM03PR		TELEFONOS: 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR					

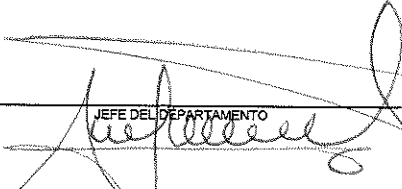
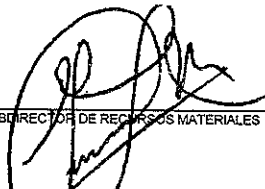
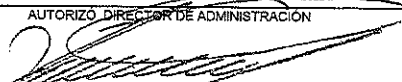
PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	90483305	SERVICIO DE ASESORIA ESPECIALIZADA EN SEGURIDAD Y PROTECCION RADIOLOGICA, INCLUYE: PRUEBAS DE CONTROL DE CALIDAD PARA EQUIPOS DE RADIOLOGIA, LEVANTAMIENTO DE NIVELES DE RADIACION PARA LAS SALAS DE RAYOS X, LEVANTAMIENTO DE NIVELES DE RADIACION PARA LAS COLINDANCIAS DE LA SALA DE RADIOTERAPIA CON LA GUARDERIA, ELABORACION DE MEMORIAS ANALITICAS, PROGRAMA DE GARANTIA DE CALIDAD.	33100002	0.00	1.00	SERVICIO	103,666.68	0.00	103,666.68
		Cantidad Solicitada: 1.000							

NOTA: EL PRESENTE CONTRATO SE REALIZA A SOLICITUD DEL DEPARTAMENTO DE IMAGENOLOGIA, Y DE ACUERDO AL DOCUMENTO JUSTIFICATORIO PARA LA ADJUDICACION, CON VIGENCIA DEL 01 DE MAYO AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2019.

FECHAS DE ENTREGA:	
Fecha Mínima:	01-05-19
Fecha Máxima:	31-12-19

(Ciento Veinte Mil Doscientos Cincuenta y tres Pesos 35/100 M.N.)

MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$ 0.00	Importe:	\$ 103,666.68
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	SubTotal:	\$ 103,666.68
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	Sub Total 2:	\$ 103,666.68
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A:	\$ 16,586.67
Total:	\$ 0.00	Total:	\$ 120,253.35

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)  ARACELI GONZALEZ ROSETE	JEFE DEL DEPARTAMENTO  LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA	Vc. 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