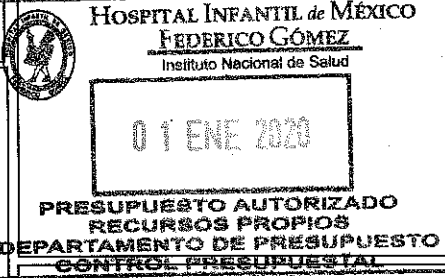


 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE DOMICILIO FISCAL, R.F.C.) PROVEEDOR NACIO EXTRANJERO) AZORIN VEGA JUAN CARLOS AV. BORDO NO. EXT. 28 DEPTO 9 COL. EJIDO SANTA URSULA COAPA 04850 ALC. COYOACAN, CIUDAD DE MEXICO AOVJ730804N74 ASPRAN2012@YAHOO.COM.MX		NUMERO 000157 ACTA CONSTITUTIVA LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.- 5430/680/2019, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA LA ASSP.		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-E40-2019 DIA 01 MES 05 AÑO 2019	
DIA 01 MES 01 AÑO 2020 HOJA No. 1 DE 1 NO. CONTRATO RM-MT-0033/20 REQUISICION No. SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. JUAN CARLOS AZORIN VEGA FIRMA:  CARGO: Persona Física NÚMERO DE PODER NOTARIAL: TELEFONO Y FAX: 55 5678-2223 Y 045-477-449-9122 FECHA: DIA 15 MES Enero AÑO 2020		 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS PROPIOS DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 33104 OTRAS ASESORÍAS PARA LA OPERACIÓN DE PROGRAMAS AS		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR			

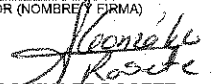
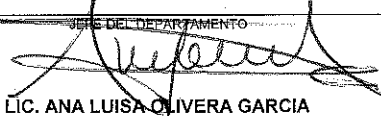
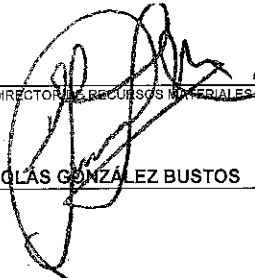
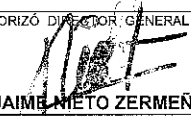
PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	90483305	SERVICIO DE ASESORIA ESPECIALIZADA EN SEGURIDAD Y PROTECCION RADIOLOGICA, INCLUYE: PRUEBAS DE CONTROL DE CALIDAD PARA EQUIPOS 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	20,733.33	0.00	20,733.33
		Cantidad Solicitada: 1.000							

NOTA: ESTE CONTRATO SE ELABORA POR CONCEPTO DE INCREMENTO HASTA UN 20% DEL MONTO ORIGINALMENTE CONTRATADO Y QUE SE ENCUENTRA VINCULADO AL CONTRATO RM-MT-0175/19. 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:	01-01-20
Fecha Máxima:	29-02-20

(Veinticuatro Mil Cincuenta Pesos 66/100 M.N.)

MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$ 0.00	Importe:	\$ 20,733.33
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	SubTotal:	\$ 20,733.33
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	Sub Total 2:	\$ 20,733.33
Impuesto I.V.A.:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A.:	\$ 3,317.33
Total:	\$ 0.00	Total:	\$ 24,050.66

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)  ARACELI GONZALEZ ROSETE	VO. B. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES  LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA	VO. B. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES  LIC. NICOLAS GONZALEZ BUSTOS	AUTORIZÓ DIRECTOR GENERAL  DR. JAIME NIETO ZERMEÑO
--	--	--	---

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

CÓPIA CONSECUTIVO