

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 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		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 02 MES 03 AÑO 2020		HOJA No. 1 DE 1				OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.- 5430/087/2020, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 51 DE LA L.A.A.S.P.		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-MT-0091/20		AREA REQUIRENTE -002510-				PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42 ADJUDICACIÓN DIRECTA		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. JUAN CARLOS AZORIN VEGA FIRMA:		 HOSPITAL INFANTIL de MÉXICO FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 02 MAR 2020 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS PROPIOS DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 32601 ARRENDAMIENTO DE MAQUINARIA Y EQUIPO AN03PR		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG001-E14-2020 DIA 02 MES 03 AÑO 2020	
CONTRATO		CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL:		TELEFONO Y FAX: 55 5678-2223 Y 045-477-449-9122 FECHA: DIA 13 MES 03 AÑO 2020				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	90093222	SERVICIO DE ARRENDAMIENTO DE 90 DOSIMETROS Y 44 ANILLOS (MANO DERECHA E IZQUIERDA)	32600001	0.00	10.00	SERVICIO	10,398.40	0.00	103,984.00
		Cantidad Solicitada: 1.000 1.000 1.000 1.000 1.000 1.000 1.000 1.000							

NOTA: PERIODO DE LA CONTRATACIÓN DEL 02 DE MARZO AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2020, DOSÍMETRO OSL PRECIO UNITARIO \$ 77.60, DOSÍMETRO ANILLO (MANO DERECHA E IZQUIERDA) PRECIO UNITARIO \$ 77.60, EL PROVEEDOR DEBERÁ ENTREGAR LA CANTIDAD MENSUAL DE DOSÍMETROS Y ANILLOS EN LAS FECHAS QUE INDIQUE EL ÁREA REQUIRENTE CONFORME A LO INDICADO EN EL CONTRATO (134 PZAS MENSUALES) POR LO QUE SE DEBERÁ COORDINAR CON EL TITULAR DEL ÁREA. LA CONTRATACIÓN CUENTA CON SUFICIENCIA PRESUPUESTAL AUTORIZADA POR EL DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO DEL HIMFG, EL ÁREA REQUIRENTE (DEPARTAMENTO DE IMAGENOLOGIA) VIGILARA QUE CADA ORDEN DE SERVICIO CUENTE CON DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA.

FECHAS DE ENTREGA :	02-03-20	01-04-20	01-05-20	01-06-20	01-07-20	01-08-20	01-09-20	01-10-20	01-11-20	01-12-20
Fecha Mínima:	02-03-20	01-04-20	01-05-20	01-06-20	01-07-20	01-08-20	01-09-20	01-10-20	01-11-20	01-12-20
Fecha Máxima:	31-03-20	30-04-20	31-05-20	30-06-20	31-07-20	31-08-20	30-09-20	31-10-20	30-11-20	31-12-20

(Ciento Veinte Mil Seiscientos Veintin Pesos 44/100 M.N.)

MINIMOS				MAXIMOS			
Importe:	\$	0.00		Importe:	\$	103,984.00	
Descuento:	\$	0.00		Descuento:	\$	0.00	
SubTotal:	\$	0.00		SubTotal:	\$	103,984.00	
Otros Impuestos:	\$	0.00		Otros Impuestos:	\$	0.00	
Sub Total 2:	\$	0.00		Sub Total 2:	\$	103,984.00	
Impuesto I.V.A:	\$	0.00		Impuesto I.V.A:	\$	16,637.44	
Total:	\$	0.00		Total:	\$	120,621.44	

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA) ENRIQUE FRAGOSO GALLO	JEFE DEL DEPARTAMENTO LIC. LEONITH DESIREE CASTILLO GARCIA	Vo. Bo. ENC. DE LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ	AUTORIZO DIRECTOR GENERAL DR. JAIME NIETO ZERMEÑO
--	--	---	---

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

PROVEEDOR