

 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 NACION () XTRANJERO () ASESORES EN RADIACIONES, S.A. SEVILLA NO 303 PORTALES 03300 BENITO JUAREZ, CIUDAD DE MÉXICO ARA-800729-N99 CRODRIGUEZ@ARSAMX.COM		NUMERO 000075 ACTA CONSTITUTIVA LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN MANTENIMIENTO OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°5430/260/2020, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.		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-E54-2020 DIA 11 MES 05 AÑO 2020	
DIA 11 MES 05 AÑO 2020 HOJA No. 1 DE 1 NO. CONTRATO RM-MT-0171/20 REQUISICION No. SESION COMITÉ No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. CARLOS RODRIGUEZ HIDALGO FIRMA:  CARGO: <i>Representante Legal</i> NÚMERO DE PODER NOTARIAL: TELEFONO Y FAX: 55 5538-8690 FECHA: DIA 20 MES 05 AÑO 2020		 HOSPITAL INFANTIL de MÉXICO FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 11 MAY 2020 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS PROPIOS DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 35801 SERVICIOS DE LAVANDERÍA, LIMPIEZA E HIGIENE AMOBPR		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	90264067	SERVICIO DE 18 RECOLECCIONES Y ANÁLISIS DE LA DETERMINACIÓN DE LA CONCENTRACIÓN RADIOACTIVA QUE SE DESCARGA AL DRENAJE MUNICIPAL.		.40	1.00	SERVICIO	72,000.00	28,800.00	72,000.00
		Cantidad Solicitada: 1.000							

NOTA: CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA DEL 11 DE MAYO AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2020, DEBERÁ PRESENTARSE DE FORMA INMEDIATA EN EL SERVICIO DE MEDICINA NUCLEAR (ÁREA USUARIA Y/O REQUERENTE) PARA RECIBIR ORDEN DE SERVICIO E INDICACIONES DE LAS ACCIONES A SEGUIR PARA INICIAR CON EL SERVICIO, PARA EL PAGO DEL SERVICIO DEBERÁ PRESENTAR SUS FACTURAS EN EL ÁREA USUARIA Y/O REQUERENTE PARA SU REVISIÓN Y TRAMITE DE PAGO, DE CONFORMIDAD AL ANEXO TÉCNICO E INDICACIONES DADAS POR EL ÁREA USUARIA Y/O REQUERENTE.

FECHAS DE ENTREGA:	
Fecha Mínima:	11-05-20
Fecha Máxima:	31-12-20

(Ochenta y tres Mil Quinientos Veinte Pesos 00/100 M.N.)

MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$ 28,800.00	Importe:	\$ 72,000.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 28,800.00	SubTotal:	\$ 72,000.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 28,800.00	Sub Total 2:	\$ 72,000.00
Impuesto I.V.A.:	\$ 4,608.00	Impuesto I.V.A.:	\$ 11,520.00
Total:	\$ 33,408.00	Total:	\$ 83,520.00

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

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

COPIA CONSECUTIVO