HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ No. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO
HIM871203BS0

DIA 14 MES 02 AÑO 2023 | HOJA No. 1 DE 1

NO. CONTRATO: RM-MT-0109/23

AREA REQUIRENTE: -005300-

REQUISICION No.: -

SESION COMITE No.: FECHA

CONTRATO

ART. 47 LAASSP SA ( ) NA (X)

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ( )

FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
DIA 14 MES 02 AÑO 2023

AUTORIZACION PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
00AM03

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)

RAC INNOVACIONES MEDICAS S.A. DE C.V.

LAGO SUPERIOR NO. 39 INT. 3
TACUBA
11410
ALCALDIA MIGUEL HIDALGO CDMX
RIM150608PX9
CONTACTO@RACINNOVACIONES.COM.MX

NUMERO: 003415

ACTA CONSTITUTIVA: 77,753

LICENCIA O PERMISO: SI ( ) NO (X)

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
C. GUADALUPE ARTEAGA CASTILLO

FIRMA:

CARGO:

NÚMERO DE PODER NOTARIAL:

TELEFONO Y FAX: 5576919590

FECHA: DIA MES AÑO

LUGAR DE ENTREGA: 15
ALMACEN DE MANTENIMIENTO

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/053/2023, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ART. 51 DE LA L.A.A.S.P.

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)
33901
SUBCONTRATACIÓN DE SERVICIOS CON TERCEROS

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
ADJUDICACION DIRECTA

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
AA12NBG012NBG001N7
DIA 14 MES 02 AÑO 2023

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	90953569	MANTENIMIENTO CORRECTIVO A 49 SILLAS DE RUEDAS		0.00	1.00	SERVICIO	56,350.00	0.00	56,350.00
	Cantidad Solicitada:	1.000							

FECHAS DE ENTREGA :
Fecha Mìnima: 15-02-23
Fecha Màxima: 15-04-23

(Sesenta y cinco Mil Trescientos Sesenta y seis Pesos 00/100 M.N.)

	MINIMOS		MAXIMOS
Importe:	$ 0.00	Importe:	$ 56,350.00
Descuento:	$ 0.00	Descuento:	$ 0.00
SubTotal:	$ 0.00	SubTotal:	$ 56,350.00
Otros Impuestos:	$ 0.00	Otros Impuestos:	$ 0.00
Sub Total 2:	$ 0.00	Sub Total 2:	$ 56,350.00
Impuesto I.V.A:	$ 0.00	Impuesto I.V.A:	$ 9,016.00
Total:	$ 0.00	Total:	$ 65,366.00

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

PROVEEDOR

5440