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

DIA 01 MES 03 AÑO 2023 | HOJA No. 1 DE 1

NO. CONTRATO: RM-MT-0115/23

AREA REQUIRENTE: -001010-

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 01 MES 03 AÑO 2023

AUTORIZACION PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
00AD01

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

PAREDES, GUZMAN Y ASOCIADOS, S.C.

AV. DEL PARQUE #21
CAMPESTRE
01040
CDMX
PGA1508126W2
GROJAS-1@HOTMAIL.COM

NUMERO 003269

ACTA CONSTITUTIVA

LICENCIA O PERMISO
SI ( )
NO ( X )

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
LEONARDO GUZMAN LAGARDE

FIRMA:

CARGO:

NÚMERO DE PODER NOTARIAL:

PEQUEÑA

TELEFONO Y FAX: 55.56.68.32.30

FECHA: DIA MES AÑO

LUGAR DE ENTREGA 15
ALMACEN DE MANTENIMIENTO

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/1213/2023, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)
33105
SERVICIOS RELACIONADOS CON PROCEDIMIENTOS JURISDICCIONALES

FECHA ENTREGA
SEGUN PROGRAMA

CONDICIONES DE ENTREGA
PARCIAL

CONDICIONES DE PAGO
PARCIAL

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
AA12NBG012NBG001N14
DIA 01 MES 03 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 | 90883511 | PRESTACION DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS PARA LA ATENCION DE SERVICIOS LEGALES Y CONTENCIOSOS, EN ATENCIÓN Y DEFENSA EN MATERIA LABORAL. | | 0.00 | 10.00 | SERVICIO | 48,000.00 | 0.00 | 480,000.00 |
| | Cantidad Solicitada: | 1.000 1.000 1.000 1.000 1.000 1.000 1.000 1.000 1.000 1.000 | | | | | | | |

| FECHAS DE ENTREGA : | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Fecha Mínima: | 01-03-23 | 10-04-23 | 01-05-23 | 01-06-23 | 01-07-23 | 01-08-23 | 01-09-23 | 01-10-23 | 01-11-23 | 01-12-23 |
| Fecha Máxima: | 31-03-23 | 30-04-23 | 31-05-23 | 30-06-23 | 31-07-23 | 31-08-23 | 30-09-23 | 31-10-23 | 30-11-23 | 31-12-23 |

(Quinientos Cincuenta y seis Mil Ochocientos Pesos 00/100 M.N.)

| | MINIMOS | | MAXIMOS |
|---|---|---|---|
| Importe: | $ 0.00 | Importe: | $ 480,000.00 |
| Descuento: | $ 0.00 | Descuento: | $ 0.00 |
| SubTotal: | $ 0.00 | SubTotal: | $ 480,000.00 |
| Otros Impuestos: | $ 0.00 | Otros Impuestos: | $ 0.00 |
| Sub Total 2: | $ 0.00 | Sub Total 2: | $ 480,000.00 |
| Impuesto I.V.A: | $ 0.00 | Impuesto I.V.A: | $ 76,800.00 |
| Total: | $ 0.00 | Total: | $ 556,800.00 |

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

PROVEEDOR

50490