

 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 10 DE ABRIL DE 1919 NO.95 COL. SAN LORENZA LA CEBADA 16035 ALC. XOCHIMILCO, 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 12 MES 05 AÑO2023		HOJA No. 1 DE 1		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO NO. 5430/462/2023, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL
NO. CONTRATO RM-MT-0214/23		AREA REQUIRENTE -002510-				CONDICIONES DE PAGO TOTAL
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA				PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42 ADJUDICACION DIRECTA
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. JUAN CARLOS AZORIN VEGA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: TELÉFONO Y FAX: 55 5678-2223 Y 045-477-449-9122 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 33901 SUBCONTRATACIÓN DE SERVICIOS CON TERCEROS		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA12NBG012NBG001N62 DIA 12 MES 05 AÑO 2023		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	90113363	SERVICIO DE ASESORIA ESPECIALIZADA EN SEGURIDAD Y PROTECCION RADIOLOGICA		0.00	1.00	SERVICIO	245,574.08	0.00	245,574.08
		Cantidad Solicitada:	1.000						

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	12-05-23
Fecha Máxima:	31-12-23

(Doscientos Ochenta y cuatro Mil Ochocientos Sesenta y cinco Pesos 93/100 M.N.)

MINIMOS			MAXIMOS		
Importe:	\$	0.00	Importe:	\$	245,574.08
Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$	0.00
SubTotal:	\$	0.00	SubTotal:	\$	245,574.08
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$	0.00
Sub Total 2:	\$	0.00	Sub Total 2:	\$	245,574.08
Impuesto I.V.A:	\$	0.00	Impuesto I.V.A:	\$	39,291.85
Total:	\$	0.00	Total:	\$	284,865.93

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

PROVEEDOR