

 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 25 MES 05 AÑO 2023		HOJA No. 1 DE 1				OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE EL OFICIO No. 5430/580/2023, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.P.		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-MT-0229/23		AREA REQUINENTE -002510-						CONDICIONES DE PAGO PARCIAL	
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 AA12NBG012NBG001N69 DIA 25 MES 05 AÑO 2023	
								TELÉFONOS : 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	90113364	SERVICIO DE ARRENDAMIENTO DE 90 DOSIMETROS Y 44 ANILLOS (MANO DERECHA E IZQUIERDA)		3.00	8.00	SERVICIO	64,215.48	192,646.44	513,723.84
		Cantidad Solicitada:		1.000	1.000				

FECHAS DE ENTREGA :									
Fecha Mínima:	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:	31-05-23	30-06-23	31-07-23	31-08-23	30-09-23	31-10-23	30-11-23	31-12-23	

(Quinientos Noventa y cinco Mil Novecientos Diecinueve Pesos 65/100 M.N.)

	MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$	192,646.44	Importe:	\$ 513,723.84
Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$	192,646.44	SubTotal:	\$ 513,723.84
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$	192,646.44	Sub Total 2:	\$ 513,723.84
Impuesto I.V.A:	\$	30,823.43	Impuesto I.V.A:	\$ 82,195.81
Total:	\$	223,469.87	Total:	\$ 595,919.65

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

PROVEEDOR