

 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) SERVICIOS DE INGENIERIA EN MEDICINA, S.A. DE C.V. CALZADA DE TLALPAN N°. - 479 COL. ALAMOS 03400 BENITO JUAREZ, CIUDAD DE MEXICO SIM881017191 YESELINE.BAUTISTA@GRUPOSIM.COM		NUMERO 002360 ACTA CONSTITUTIVA LICENCIA O PERMISO SI (☒) NO ()	LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 31 MES 05 AÑO 2023		HOJA No. 1 DE 1		OBSERVACIONES:		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL
NO. CONTRATO RM-MT-0238/23		AREA REQUERENTE -005330-				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
						NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO DIA 31 MES 05 AÑO 2023
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA () NA (X) ART. 48 LAASSP SA () NA (X)		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. YESELINE BAUTISTA PRADO FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 50,720 TELÉFONO Y FAX: (55) 4196-5550 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 35401 INSTALACIÓN, REPARACIÓN Y MANTENIMIENTO DE E QUIPO E INSTRUMENTAL MÉDICO Y DE LABORATORIO		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA MES AÑO		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03				

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	90223560	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A PLETISMOGRAFO DE LA MARCA SENSOR MEDICS	35400003	0.00	1.00	SERVICIO	154,750.00	0.00	154,750.00
		Cantidad Solicitada: 1.000							

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

(Ciento Setenta y nueve Mil Quinientos Diez Pesos 00/100 M.N.)

MINIMOS			MAXIMOS		
Importe:	\$	0.00	Importe:	\$	154,750.00
Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$	0.00
SubTotal:	\$	0.00	SubTotal:	\$	154,750.00
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$	0.00
Sub Total 2:	\$	0.00	Sub Total 2:	\$	154,750.00
Impuesto I.V.A:	\$	0.00	Impuesto I.V.A:	\$	24,760.00
Total:	\$	0.00	Total:	\$	179,510.00

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

PROVEEDOR