



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

DÍA 02 MES 09 AÑO 2022	1 DE 1
Nº. CONTRATO	ÁREA REQUIRENTE
RIM-MT-0263/22	-005320-
REQUISICION No.	SESION COMITE No.
	FECHA

CONTRATO

ART. 47 LAASSP	SA (X)	NA ()
ART. 48 LAASSP	SA (X)	NA ()
FECHA DE AUTORIZACION:	AUTORIZACION PRESUPUESTO	
SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS	CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO	
DÍA 02 MES 09 AÑO 2022	00AM04	

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)	NÚMERO 003340
AITEK DISEÑO ARQUITECTURA Y CONSTRUCCIÓN S.A. DE C.V.	ACTA CONSTITUTIVA
AV NEVADO DE TOLUCA SECTOR 64 CASA 5 INFONAVIT NORTE	LICENCIA O PERMISO
54720	SI ()
CUAUTITLÁN IZCALLI ESTADO DE MEXICO	NO (X)
ADA180402HH0	
AITEK.DAC@GMAIL.COM	

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL RICARDO AVILA SANCHEZ	FIRMA:
CARGO:	
NÚMERO DE PODER NOTARIAL:	
TELÉFONO Y FAX: 55 51 27 75 69	
FECHA: DÍA MES AÑO	

LUGAR DE ENTREGA ALMACEN DE MANTENIMIENTO	15	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
OBSERVACIONES:		
AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO NO.5430/0255/2022 - 5430/645/2022, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA L.A.S.S.P.		
PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP) 41-VII		
UNA LICITACION PUBLICA SE HAYA DECLAR		
NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG001-E99-2022		
DÍA 01 MES 09 AÑO 2022		
TELEFONOS :		
57 61 03 81		
57 61 72 53		
52 28 99 17	CONMUTADOR	

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUOP	CANTIDAD	MINIMA	MAXIMA	UNIDAD	SERVICIO	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.
001	90244189	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TOMA DE GASES MEDICINALES DE OXIGENO, AIRE Y VACIO		1.00	0.00	1.00			1,051,491.00	1,051,491.00

FECHAS DE ENTREGA :	02-09-22
Fecha Mínima:	31-12-22
Fecha Máxima:	

(un Millon Doscientos Diecinueve Mil Setecientos Veintinueve Pesos 56/100 M.N.)

MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$	Importe:	\$
Descuento:	\$	Descuento:	\$
SubTotal:	\$	SubTotal:	\$
Otros Impuestos:	\$	Otros Impuestos:	\$
Sub Total 2:	\$	Sub Total 2:	\$
Impuesto I.V.A:	\$	Impuesto I.V.A:	\$
Total:	\$	Total:	\$

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

PROVEEDOR