

 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) ANTONIO GIOVANNI ESCOBAR PAZ		NUMERO 003483	LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
HOJA No. DIA 26 MES 06 AÑO 2023 DE 1		MELLADO NO. 47 INT. 101 EDIF A VALLE GOMEZ 06240 CIUDAD DE MEXICO EOPA890119Q98 SOLUCIONESPAZ@OUTLOOK.COM		ACTA CONSTITUTIVA	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/0627/2023, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	
NO. CONTRATO RM-MT-0264/23		AREA REQUERENTE -005320-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL	
REQUISICION No.		SESION COMITE No. FECHA		CONDICIONES DE PAGO TOTAL		
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ANONIO GIOVANNI ESCOBAR PAZ		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42 ADJUDICACION DIRECTA		
		FIRMA:		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG001-N72-2023		
		CARGO:		DIA 26 MES 06 AÑO 2023		
		NÚMERO DE PODER NOTARIAL:		TELEFONOS :		
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 26 MES 06 AÑO 2023		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AD01		TELEFONO Y FAX: 5529695995		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 33901 SUBCONTRATACIÓN DE SERVICIOS CON TERCEROS
FECHA:		DIA MES AÑO		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	90319749	SERVICIO DE AISLAMIENTO BACTERIOLOGICO DE QUIROFANOS, TRASPLANTE DE MEDULA OSEA Y CIRUGIA AMBULATORIA.	33900001	0.00	1.00	SERVICIO	287,000.00	0.00	287,000.00
		Cantidad Solicitada: 1.000							

Nota: Contrato abierto, obligaciones indivisibles, con vigencia del 26 de junio al 31 de diciembre de 2023, deberá presentarse en el Departamento de Mantenimiento (área usuaria y/o requirente) para recibir orden de servicio e indicaciones de las acciones a seguir para iniciar con el servicio, para el pago del servicio deberá presentar sus facturas en el área usuaria y/o requirente para su revisión, autorización y trámite de pago, de conformidad al Escrito de Justificación e indicaciones dadas por el área.

Importe Mínimo Adjudicado \$133,168.00 (Ciento treinta y tres mil ciento sesenta y ocho mil 00/100 M.N.) Incluye impuestos

Importe Máximo Adjudicado \$332,920.00 (Trescientos treinta y dos mil novecientos veinte pesos 00/100 M.N.) Incluye impuestos

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	26-06-23
Fecha Máxima:	31-12-23

(Trescientos Treinta y dos Mil Novecientos Veinte Pesos 00/100 M.N.)

MINIMOS			MAXIMOS		
Importe:	\$	0.00	Importe:	\$	287,000.00
Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$	0.00
SubTotal:	\$	0.00	SubTotal:	\$	287,000.00
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$	0.00
Sub Total 2:	\$	0.00	Sub Total 2:	\$	287,000.00
Impuesto I.V.A:	\$	0.00	Impuesto I.V.A:	\$	45,920.00
Total:	\$	0.00	Total:	\$	332,920.00

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

PROVEEDOR