

 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 MEDICOS ESPECIALIZADOS NVAZ, S. DE R.L. DE C.V. PRIVADA LAURELES S/N CALERA CHICA 62550 JIUTEPEC, MORELOS SME170509P85 SMENAVAZ@GMAIL.COM		NUMERO 003166 ACTA CONSTITUTIVA 58,712 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 11 MES 10 AÑO 2021		HOJA No. 1 DE 2				OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/679,758/2021, CON CARGO A RECURSOS FISCALES, DE ACUERDO AL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL	
NO. CONTRATO RM-MT-0284/21		AREA REQUERENTE -002440-						CONDICIONES DE PAGO TOTAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DAVID VAZQUEZ ARROYO FIRMA:				PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42 ADJUDICACION DIRECTA	
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		CARGO:		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 58,712				NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E598-2021 DIA MES AÑO	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 11 MES 10 AÑO 2021		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		TELEFONO Y FAX: (55) 5504-2245		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 33901 SUBCONTRATACIÓN DE SERVICIOS CON TERCEROS		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
FECHA: DIA MES AÑO									

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	90319702	SERVICIO DE LITO URETRA Cantidad Solicitada: 1.000		0.00	1.00	SERVICIO	11,500.00	0.00	11,500.00
002	90319703	SERVICIO DE NEFROLITOTRIPSIA Cantidad Solicitada: 5.000		2.00	5.00	SERVICIO	22,200.00	44,400.00	111,000.00
003	90319704	SERVICIO DE URETEOLITOTRIPSIA Cantidad Solicitada: 5.000		2.00	5.00	SERVICIO	17,200.00	34,400.00	86,000.00
004	90319705	SERVICIO DE EISTOLITOTRIPSIA Cantidad Solicitada: 5.000		2.00	5.00	SERVICIO	12,200.00	24,400.00	61,000.00
005	90319706	SERVICIO DE URETEROSCOPIA Cantidad Solicitada: 5.000		2.00	5.00	SERVICIO	11,200.00	22,400.00	56,000.00

NOTA: CONTRATO CON VIGENCIA DEL 11 DE OCTUBRE AL 31 DE DICIEMBRE CON CARGO A GASTO DE BOLSILLO DERIVADO DE LOS OFICIOS NO. 2440-081-2021 Y 2440-066-2021 DEL DEPARTAMENTO DE UROLOGÍA

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	11-10-21
Fecha Máxima:	31-12-21

(Trescientos Setenta y siete Mil Quinientos Ochenta Pesos 00/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 125,600.00	Importe: \$ 325,500.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 125,600.00	SubTotal: \$ 325,500.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 125,600.00	Sub Total 2: \$ 325,500.00
Impuesto I.V.A:	\$ 20,096.00	Impuesto I.V.A: \$ 52,080.00
Total:	\$ 145,696.00	Total: \$ 377,580.00

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN
ADRIANA MALDONADO POPOCA	LIC. LEONITH DESIREE CASTILLO GARCIA	L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ	C.P. CIPRIANO SOLIS BADILLO

 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 MEDICOS ESPECIALIZADOS NAVAZ, S. DE R.L. DE C.V. PRIVADA LAURELES S/N CALERA CHICA 62550 JIUTEPEC, MORELOS SME170509P85 SMENAVAZ@GMAIL.COM		NUMERO 003166 ACTA CONSTITUTIVA 58,712 LICENCIA O PERMISO SI () NO (☒)		LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 11 MES 10 AÑO 2021		HOJA No. 2 DE 2				OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/679,758/2021, CON CARGO A RECURSOS FISCALES, DE ACUERDO AL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL	
NO. CONTRATO RM-MT-0284/21		AREA REQUERENTE -002440-						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 AA012NBG003E598-2021 DIA MES AÑO	
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (☒) NA () ART. 48 LAASSP SA (☒) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DAVID VAZQUEZ ARROYO FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 58,712 TELÉFONO Y FAX: (55) 5504-2245 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 33901 SUBCONTRATACIÓN DE SERVICIOS CON TERCEROS		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR			
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 11 MES 10 AÑO 2021		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03							

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	MAXIMO
---------	--------	---------------------------	----------------	--------------------	--------	--------	--------------------	----------------------------------	--------

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

PROVEEDOR