

Nombre del Proveedor: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

PARTIDA	REGLON	DELEGACION	AREA O DEPARTAMENTO	NUM. ELEMENTOS	DIAS LABORABLES	HORARIO	COSTO UNITARIO MENSUAL ANTES DE I.V.A.	COSTO TOTAL MENSUAL ANTES DE I.V.A.			
UNO	1	CHIHUAHUA	Estacionamiento Ecológico	2	Lunes a Viernes	07:00 a 19:00					
			Almacén	1	Lunes a Viernes	07:00 a 19:00					
			Farmacia y Citas Médicas	1	Lunes a Viernes	07:00 a 19:00					
			Rayos X y Laboratorio	1	Lunes a Viernes	07:00 a 19:00					
			Estacionamiento Laboratorio	1	Lunes a Viernes	07:00 a 19:00					
			Urgencias	1	Lunes a Viernes	07:00 a 19:00					
			Explanada y Consulta Ext.	1	Lunes a Viernes	07:00 a 19:00					
			Estacionamiento Ecológico	2	Lunes a Viernes	19:00 a 07:00					
			Urgencias	1	Lunes a Viernes	19:00 a 07:00					
			Explanada y Consulta Ext.	2	Lunes a Viernes	19:00 a 07:00					
			Estacionamiento Ecológico	1	Festivos y Fin Sem	07:00 a 07:00					
			Urgencias	1	Festivos y Fin Sem	07:00 a 07:00					
			Explanada y Consulta Ext.	1	Festivos y Fin Sem	07:00 a 07:00					
			Rayos X y Laboratorio	1	Festivos y Fin Sem	07:00 a 07:00					
			<b>TOTAL ELEMENTOS</b>				<b>17</b>				
										<b>SUBTOTAL</b>	
										<b>I.V.A.</b>	
								<b>TOTAL</b>			
	2	JUAREZ	Edificio Administrativo	2	Lunes a Viernes	07:00 a 19:00					
			Estacionamiento y Exterior	1	Lunes a Viernes	07:00 a 19:00					
Urgencias			1	Lunes a Viernes	07:00 a 19:00						
Edificio Administrativo			1	Lunes a Viernes	19:00 a 07:00						
Estacionamiento y Exterior			1	Lunes a Viernes	19:00 a 07:00						
Urgencias			1	Lunes a Viernes	19:00 a 07:00						
Urgencias			1	Festivos y Fin Sem	07:00 a 07:00						
<b>TOTAL ELEMENTOS</b>				<b>8</b>							
							<b>SUBTOTAL</b>				
							<b>I.V.A.</b>				
							<b>TOTAL</b>				
3	DELICIAS	Edificio General	1	Lunes a Viernes	07:00 a 19:00						
		<b>TOTAL ELEMENTOS</b>				<b>1</b>					
									<b>SUBTOTAL</b>		
							<b>I.V.A.</b>				
							<b>TOTAL</b>				
4	CAMARGO	Edificio General	1	Domingo a Lunes	19:00 a 7:00						
		<b>TOTAL ELEMENTOS</b>				<b>1</b>					
									<b>SUBTOTAL</b>		
							<b>I.V.A.</b>				
							<b>TOTAL</b>				
5	MEOQUI	Edificio General	1	Lunes a Viernes	07:00 a 19:00						
		<b>TOTAL ELEMENTOS</b>				<b>1</b>					
									<b>SUBTOTAL</b>		
							<b>I.V.A.</b>				
							<b>TOTAL</b>				

*[Handwritten signatures and marks in blue ink]*

Nombre del Proveedor: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

PARTIDA	REGLON	DELEGACION	AREA O DEPARTAMENTO	NUM. ELEMENTOS	DIAS LABORABLES	HORARIO	COSTO UNITARIO MENSUAL ANTES DE I.V.A.	COSTO TOTAL MENSUAL ANTES DE I.V.A.		
	6	CHIHUAHUA	Fraccionamiento propiedad de Pensiones Civiles del Estado	2	Lunes a Domingo	08:00 a 20:00				
			<b>TOTAL ELEMENTOS</b>	<b>2</b>						
									<b>SUBTOTAL</b>	
									<b>I.V.A.</b>	
						<b>TOTAL</b>				
	7	DELICIAS	Fraccionamiento propiedad de Pensiones Civiles del Estado	1	Lunes a Domingo	08:00 a 20:00				
			<b>TOTAL ELEMENTOS</b>	<b>1</b>						
									<b>SUBTOTAL</b>	
									<b>I.V.A.</b>	
						<b>TOTAL</b>				
	8	HIDALGO DEL PARRAL	Fraccionamiento propiedad de Pensiones Civiles del Estado	1	Lunes a Domingo	08:00 a 20:00				
			<b>TOTAL ELEMENTOS</b>	<b>1</b>						
									<b>SUBTOTAL</b>	
									<b>I.V.A.</b>	
						<b>TOTAL</b>				
	9	CUAUHTEMOC	Fraccionamiento propiedad de Pensiones Civiles del Estado	2	Lunes a Domingo	08:00 a 20:00				
			<b>TOTAL ELEMENTOS</b>	<b>2</b>						
									<b>SUBTOTAL</b>	
									<b>I.V.A.</b>	
						<b>TOTAL</b>				

**MONTO TOTAL 12 MESES I.V.A. INCLUIDO PARTIDA 1** \$ \_\_\_\_\_

**TOTAL DE ELEMENTOS REQUERIDOS** 34 (TREINTA Y CUATRO)

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

SELLO DE LA EMPRESA



  
  
