



**FORMATO PARA LA AUTORIZACIÓN DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN**

Nº De consecutivo de autorización	Fecha dd/mm/aa 24/octubre/2016
-----------------------------------	-----------------------------------

1.- División requirente	División de Construcción <b>X</b>	2.- Selección de los trabajos	Obra Pública
	División de Proyectos		Servicios Relacionados con la Obra Pública <b>X</b>

3.- Tipo de Procedimiento	Licitación pública	4.- Localidad y/o estado en donde se ejecutarán los trabajos o servicios: México D.F Centro Médico Nacional la Raza	5.- Forma de pago	P. Unitarios <b>X</b>
	Invitación a cuando menos tres personas			P. Alzado
	Adjudicación directa <b>X</b>			Mixtos
				Amortización programada

6.- Breve descripción de los trabajos o servicios a realizar:  
Trabajos relativos al Director Responsable de Obra, durante la obra para el “Mantenimiento del Hospital de Especialidades del Centro Médico Nacional “La Raza” consistentes en la Recimentación a base de Pilotes Mecanizados” ubicado en Avenida Jacarandas S/N y Calzada Vallejo, Colonia La Raza, Delegación Azcapotzalco en la Ciudad de México.”

7.-Firma del Titular del Área Requirente   Mario Alberto Morales Ramírez Titular de la División de Construcción 172	8.-Validación del Titular de la Coordinación Técnica de Proyectos y Construcción de Inmuebles   Mtro. Francisco Josué Cortés Enríquez Coordinador Técnico de Proyectos y Construcción de Inmuebles
--	--