Asunto: **Envio mensual de informe de contratos.**

Dependencia: **SECRETARIA DE SALUD**
Responsable de la Informacion: **ARQ. MARIO PEDRO DE LEON HINOJOS**

FECHA: 04 de Mayo del 2007

Relacion de Contratos del **01** al **30 de Abril** del **2007**

DEPEN/ ENTIDAD	PROGRAMA	No. PROYECTO	DESCRIPCION DEL PROY.	CONTRATISTA	No. CONTRATO	FECHA DEL CONTRATO	IMPORTE DE CONTRATO C/IVA	PROCEDIMIENTOS DE CONTRATACION
SEECRETARIA DE SALUD	ESTATAL	S2244	REMODELACION A DIVERSAS AREAS DEL HOSPITAL DE CARDENAS, TAB.	ARY S.A. DE C.V.	COG2-S2244-21/2007	25/04/2007	$382,750.65	ADJUDICACION DIRECTA