

HOSPITAL INFANTIL DE MEXICO
FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ No. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO
HIM871203BS0

FECHA: 01 MES 01 AÑO 2019
DÍA 01 MES 01 AÑO 2019
NO. CONTRATO
RM-MT-0003/19
REQUISICION No.

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.
FARMAGEN, S.A. DE C.V.
14 DE AGOSTO NO. 45
MANUEL AVILA CAMACHO
53910
NAUCALPAN EDO. DE MEXICO.
FAR040505R29
RODRIGO@FARMAGEN.COM.MX

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.
FARMAGEN, S.A. DE C.V.
14 DE AGOSTO NO. 45
MANUEL AVILA CAMACHO
53910
NAUCALPAN EDO. DE MEXICO.
FAR040505R29
RODRIGO@FARMAGEN.COM.MX

LUGAR DE ENTREGA
ALMACEN DE MANTENIMIENTO
OBSERVACIONES:
AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/1082/2018
CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE
CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA LAASSP
HOSPITAL INFANTIL DE MEXICO
FEDERICO GÓMEZ

FECHA ENTREGA
SEGUN PROGRAMA
CONDICIONES DE ENTREGA
PARCIAL
CONDICIONES DE PAGO
PARCIAL
PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y
FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE
ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y
SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP).
52
AMPLIACION EN MONTO POR UN 20 %
NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
AA012NBG003-E74-2018
DIA MES AÑO
TELEFONOS :
57 61 03 81
57 61 72 53
52 28 99 17 CONMUTADOR

CONTRATO

CERRADO () ABIERTO (X)
ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()
FECHA DE AUTORIZACION:
SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
DIA 02 MES 01 AÑO 2019
AUTORIZACION PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSOS
00FO03

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.
FARMAGEN, S.A. DE C.V.
14 DE AGOSTO NO. 45
MANUEL AVILA CAMACHO
53910
NAUCALPAN EDO. DE MEXICO.
FAR040505R29
RODRIGO@FARMAGEN.COM.MX

LUGAR DE ENTREGA
ALMACEN DE MANTENIMIENTO
OBSERVACIONES:
AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/1082/2018
CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE
CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA LAASSP
HOSPITAL INFANTIL DE MEXICO
FEDERICO GÓMEZ

FECHA ENTREGA
SEGUN PROGRAMA
CONDICIONES DE ENTREGA
PARCIAL
CONDICIONES DE PAGO
PARCIAL
PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y
FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE
ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y
SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP).
52
AMPLIACION EN MONTO POR UN 20 %
NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
AA012NBG003-E74-2018
DIA MES AÑO
TELEFONOS :
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	SERVICIO	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	90313431	SERVICIO INTEGRAL DE OXIDO NITRICO		1	2.00			189,500.00	151,600.00	379,000.00
		Cantidad Solicitada:								

NOTA: ESTE CONTRATO SE ELABORA POR CONCEPTO DE INCREMENTO HASTA POR UN 20% DEL MONTO ORIGINALMENTE CONTRATADO Y QUE SE ENCUENTRA VINCULADO AL CONTRATO RM-MT-084/18, CON UNA VIGENCIA DEL 1 DE ENERO AL 28 DE FEBRERO DE 2019, LO ANTERIOR DE CONFORMIDAD AL ART. 52 DE LA LAASSP.

FECHAS DE ENTREGA:	Fecha Mínima:	Fecha Máxima:	MINIMOS	MAXIMOS
	01-01-19	01-02-19	Importe: \$	Importe: \$
	31-01-19	28-02-19	Descuento: \$	Descuento: \$
			SubTotal: \$	SubTotal: \$
			Otros Impuestos: \$	Otros Impuestos: \$
			Sub Total 2: \$	Sub Total 2: \$
			Impuesto I.V.A: \$	Impuesto I.V.A: \$
			Total: \$	Total: \$

(Cuatrocientos Treinta y nueve Mil Seiscientos Cuarenta Pesos 00/100 M.N.)

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA) GRACIELA VILLEDA GONZÁLEZ	JEFE DEL DEPARTAMENTO L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ	Vs. Eo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES LIC. NICOLÁS GONZÁLEZ BUSTOS	AUTORIZADOR DE ADMINISTRACIÓN CP. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO
---	---	--	--

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

COMPRAS GUBERNAMENTALES