



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) MYSLAB, S.A. DE C.V. VIENTO DE REVOLUCION MZ. 14 LT. 21 VIENTO NUEVO 55074 ECATEPEC DE MORELOS D.F. MYS051221JH0	NÚMERO 001966 ACTA CONSTITUTIVA LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)
---	--	---

CONTRATO

PROGRAMADO (X) ABIERTO ()

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()

FECHA DE AUTORIZACIÓN: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 01 AÑO 2017	AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM04PR
---	--

PARTIDA	CÓDIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CANTIDAD SOLICITADA:
001	90243501	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A 43 ULTRACONGELADORES DE LAS MARCAS: REVCO, FORMA SCIENTIFIC, THERMO SCIENTIFIC, RMC, THERMO FORMA Y NUAIRE. DE ACUERDO A COTIZACION DEL PROVEEDOR.	1,000
			0.000

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-0097/16, LO ANTERIOR DE CONFORMIDAD AL ART. 52 DE LAASSP.

FECHAS DE ENTREGA:	01-01-17	01-02-17	01-03-17
Fecha Mínima:	31-01-17	28-02-17	31-03-17
Fecha Máxima:			

(Ciento Veintitres Mil Treinta y ocho Pesos 42/100 M.N.)

LUGAR DE ENTREGA ALMACEN DE MANTENIMIENTO	15	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°- 5430/1180/2016, CON CARGO A RECURSOS PROPIOS, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 61 DE LA LAASSP.		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
HOSPITAL INFANTIL de México FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS PROPIOS DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO PARTICONSERVADE INDUSTRIAL		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 %
35701 MANTENIMIENTO Y CONSERVACION DE MAQUINARIA Y EQUIPO		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG001-E47-2016
		DIA 15 MES 01 AÑO 2016
		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR

CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	UNIDAD	SERVICIO	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	MAXIMO
	0	1.00		106,067.60	0.00	106,067.60

MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$	Importe:	\$
Descuento:	\$	Descuento:	\$
SubTotal:	\$	SubTotal:	\$
Otros Impuestos:	\$	Otros Impuestos:	\$
Sub Total 2:	\$	Sub Total 2:	\$
Impuesto I.V.A.:	\$	Impuesto I.V.A.:	\$
Total:	\$	Total:	\$

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA) LIC. CUAUHTÉMOC TORIZ PROENZA	FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS AREAS QUE ELABORAN Véase SUBDIRECCION DE RECURSOS MATERIALES LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA	AUTORIZA DIRECTOR DE ADMINISTRACION C.P. CARLOS ROBERTO PLASCENCIA PACHECO
---	--	---

EL "PROVEEDOR" Y "EL HOSPITAL", SE OBLIGAN AL CUMPLIMIENTO DE LAS CLASULAS QUE APARECEN AL REVERSO DEL PRESENTE CONTRATO

COPIA CONSECUTIVO

