

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

DIA 10 MES 04 AÑO 2019 HOJA No. 1 DE 1

NO. CONTRATO
RM-MT-0165/19

REQUISICION No. SESION COMITE No.
 FECHA

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)
CONCEPTO RISOGRAFICO, S.A. DE C.V.

NUMERO
000498
 ACTA CONSTITUTIVA

AV. JALISCO NO. 180 4TO. PISO
 COL. TACUBAYA
 11870
 ALC. MIGUEL HIDALGO, CIUDAD DE MÉXICO
 CRI901019HW5
 MPEREYRA@CONCEPTOGRAFICO.COM

LICENCIA O PERMISO
 SI ()
 NO (X)

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
LIC. MARISELA PEREYRA PÉREZ
 FIRMA:

CARGO: *Representante Legal*

NÚMERO DE PODER NOTARIAL:

TELÉFONO Y FAX: **5272-2275**

FECHA: DIA 15 MES 04 AÑO 2019

LUGAR DE ENTREGA **15**
ALMACEN DE MANTENIMIENTO

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.-
 5430/0136/2019, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL
 ARTÍCULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.

HOSPITAL INFANTIL de MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
 Instituto Nacional de Salud

10 ABR 2019

PRESUPUESTO AUTORIZADO
RECURSOS PROPIOS
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO
CONTROL PRESUPUESTAL

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)
32601
ARRENDAMIENTO DE MAQUINARIA Y EQUIPO
AM03PR

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).
42
ADJUDICACIÓN DIRECTA

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
AA012NBG001-E25-2019
 DIA 09 MES 04 AÑO 2019

TELÉFONOS :
 57 61 03 81
 57 61 72 53
 52 28 99 17 CONMUTADOR

CONTRATO
 CERRADO (X) ABIERTO ()

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()

FECHA DE AUTORIZACION:
 SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
 DIA 10 MES 04 AÑO 2019

AUTORIZACION PRESUPUESTO
 CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
 AM03PR

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	90093220	SERVICIO DE RENTA DE UN EQUIPO DUPLICADOR DE ALTA RESOLUCIÓN E IMPRESIÓN, PARA CUBRIR EL MES DE ABRIL.	0.000	0.00	1.00	SERVICIO	20,070.60	0.00	20,070.60
		Cantidad Solicitada: 1.000 0.000 0.000 0.000 0.000 0.000 0.000 0.000							
002	90093221	SERVICIO DE RENTA DE UN EQUIPO DUPLICADOR DE ALTA RESOLUCIÓN E IMPRESIÓN, PARA CUBRIR LOS MESES DE MAYO A DICIEMBRE.	0.000	0.00	8.00	SERVICIO	30,106.00	0.00	240,848.00
		Cantidad Solicitada: 0.000 1.000 1.000 1.000 1.000 1.000 1.000 1.000							

NOTA: EL PERIODO DE ESTE CONTRATO ES DEL 10 DE ABRIL AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2019, ASÍ MISMO EL PROVEEDOR DEBERÁ DAR CUMPLIMIENTO CABAL A LO SOLICITADO EN EL ANEXO TÉCNICO Y QUE SE ENCUENTRA REFERENCIADO EN EL OFICIO NUMERO 5230/0270/2019 EMITIDO POR EL DEPARTAMENTO DE ALMACENES MISMO QUE SERÁ EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO.

FECHAS DE ENTREGA :	10-04-19	01-05-19	01-06-19	01-07-19	01-08-19	01-09-19	01-10-19	01-11-19	01-12-19
Fecha Mínima:	10-04-19	01-05-19	01-06-19	01-07-19	01-08-19	01-09-19	01-10-19	01-11-19	01-12-19
Fecha Máxima:	30-04-19	31-05-19	30-06-19	31-07-19	31-08-19	30-09-19	31-10-19	30-11-19	31-12-19

(Trescientos dos Mil Seiscientos Sesenta y cinco Pesos 58/100 M.N.)

MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$ 0.00	Importe:	\$ 260,918.60
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	SubTotal:	\$ 260,918.60
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	Sub Total 2:	\$ 260,918.60
Impuesto I.V.A.:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A.:	\$ 41,746.98
Total:	\$ 0.00	Total:	\$ 302,665.58

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA) **LIC. CUAUHTÉMOC TORIZ PROENZA**

JEFE DEL DEPARTAMENTO **LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA**

Vc. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES **LIC. NICOLÁS GONZÁLEZ BUSTOS**

AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN **C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO**

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

COPIA CONSECUTIVO