

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE Y DOMICILIO FISCAL, R.F.C.) PROVEEDOR NACIO EXTRANJERO) CONCEPTO RISOGRAFICO, S.A. DE C.V. AV. JALISCO NO. 180 4TO. PISO COL. TACUBAYA 11870 ALC. MIGUEL HIDALGO, CIUDAD DE MÉXICO CRI901019HW5 MPEREYRA@CONCEPTOGRAFICO.COM		NUMERO 000498 ACTA CONSTITUTIVA LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACÉN DE MANTENIMIENTO		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 01 MES 01 AÑO 2020 HOJA No. 1 DE 1		AV. JALISCO NO. 180 4TO. PISO COL. TACUBAYA 11870 ALC. MIGUEL HIDALGO, CIUDAD DE MÉXICO CRI901019HW5 MPEREYRA@CONCEPTOGRAFICO.COM		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.- 54301600/2019 PAGO DE CONFORMIDAD CON EL OFICIO N° 51 DE LA ALA ASISTENTE FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 01 ENE 2020 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS PROPIOS DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL		CONDICIONES DE PAGO TOTAL	
NO. CONTRATO RM-MT-0023/20		AREA REQUERENTE -005230-		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL LIC. MARISELA PEREYRA PÉREZ FIRMA: 		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	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		CARGO: Representante Legal		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR		TELEFONOS :	
CONTRATO CERRADO (X) ABIERTO () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NÚMERO DE PODER NOTARIAL:		TELEFONO Y FAX: 5272-2275 FECHA: DIA 15 MES 01 AÑO 2020		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 32601 ARRENDAMIENTO DE MAQUINARIA Y EQUIPO AM03PR		TELEFONOS :	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 01 AÑO 2020		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR		FECHA: DIA 15 MES 01 AÑO 2020		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 32601 ARRENDAMIENTO DE MAQUINARIA Y EQUIPO AM03PR		TELEFONOS :	

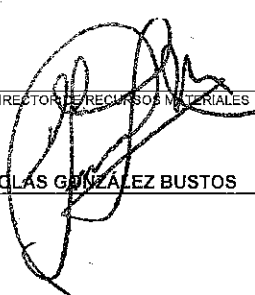
PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	90093220	SERVICIO DE RENTA DE UN EQUIPO DUPLICADOR DE ALTA RESOLUCIÓN E IMPRESIÓN.	32600005	0.00	1.00	SERVICIO	52,183.72	0.00	52,183.72
		Cantidad Solicitada: 1.000							

NOTA: ESTE CONTRATO SE ELABORA POR CONCEPTO DE INCREMENTO HASTA UN 20% DEL MONTO ORIGINALMENTE CONTRATADO Y QUE SE ENCUENTRA VINCULADO AL CONTRATO RM-MT-0165/19. LO ANTERIOR DE CONFORMIDAD AL ART. 52 DE LAASSP Y A EL NUMERAL V.1.13.8.1 DE LAS POLÍTICAS, BASES Y LINEAMIENTOS EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ.

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	01-01-20
Fecha Máxima:	22-02-20

(Sesenta Mil Quinientos Treinta y tres Pesos 12/100 M.N.)

MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$ 0.00	Importe:	\$ 52,183.72
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	SubTotal:	\$ 52,183.72
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	Sub Total 2:	\$ 52,183.72
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A:	\$ 8,349.40
Total:	\$ 0.00	Total:	\$ 60,533.12

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Va. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZÓ DIRECTOR GENERAL
 LIC. CUAUHTÉMOC TORIZ PROENZA	 LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA	 LIC. NICOLÁS GONZÁLEZ BUSTOS	 DR. JAIME NIETO ZERMEÑO

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

COPIA CONSECUTIVO