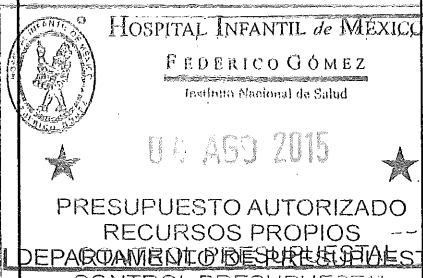


 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ		PROVEEDOR RAZON SOCIAL NOMBRE: DESARROLLO Y TECNOLOGIA EMPRESARIAL, S.A. DE C.V.		000661 NUMERO	MOTIVO (CAUSA) DE MODIFICACION 6.- CANCELACION PARTIDA		IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$400,587.38	
MODIFICACION AL CONTRATO		DOMICILIO FISCAL CALLE: HUEXOTITLA NO. 123				IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION -\$400,587.38		
FECHA DE MODIFICACION 03 / 08 / 2015 DIA / MES / AÑO		HOJA NO. HOJA: 1 DE: 2				NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA) 0.00 (Cero Pesos 00/100 M.N.)		
NUMERO DE MODIFICACION PRIMERA MOD-MT-030/15		NO. DE CONTRATO/AÑO RM-MT-0108/15				FUNDAMENTO LEGAL 42 ADJUDICACIÓN DIRECTA		
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS NUMERO: 04-08-15 FECHA: 04 / 08 / 2015 DIA / MES / AÑO				TELEFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - CONMUTADOR				
REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE: LIC. CLAUDIA CILIA TEPOXTECO CARGO: <i>Administradora</i> TELEFONO Y FAX: 5485-3921 AL 23; FAX. EXT. 201 FIRMA: <i>[Firma]</i>		REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE: LIC. CLAUDIA CILIA TEPOXTECO CARGO: <i>Administradora</i> TELEFONO Y FAX: 5485-3921 AL 23; FAX. EXT. 201 FIRMA: <i>[Firma]</i>				PARTIDA PRESUPUESTAL No. : 35701 MANTENIMIENTO Y CONSERVACION DE MAQUIN <i>C.MO2PK</i>		
				OBSERVACIONES: SE REALIZA CANCELACIÓN DE CONFORMIDAD A LO SOLICITADO POR EL DEPARTAMENTO DE INGENIERÍA BIOMÉDICA A TRAVÉS DEL OFICIO 5330/0538/2015 (NO APLICA SANCIÓN).				

CAMBIO	PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES DICE	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO M.N.	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
					MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
	001	90244033	SERVICIO DE MANTENIMIENTO REPARACION CORRECTIVO Y PREVENTIVO, ASI COMO EXTENSION DE POLIZA GARANTIA DEL AGITADOR VORTEX.	35700001	0.000	1.000	SERVICIO	\$172,666.97	\$0.00	\$172,666.97
Cantidad Solicitada:			1.000							
	002	90244034	SERVICIO DE MANTENIMIENTO REPARACION CORRECTIVO Y PREVENTIVO, ASI COMO EXTENSION DE POLIZA GARANTIA DEL RADIOMETRO DE FOTOTERAPIA.	35700001	0.000	1.000	SERVICIO	\$172,666.98	\$0.00	\$172,666.98
Cantidad Solicitada:			1.000							

MINIMOS				MAXIMOS			
Importe:	\$	0.00	\$	345,333.95			
Descuento:	\$	0.00	\$	0.00			
SubTotal:	\$	0.00	\$	345,333.95			
Otros Impuestos:	\$	0.00	\$	0.00			
SubTotal 2:	\$	0.00	\$	345,333.95			
Impuesto:	\$	0.00	\$	55,253.43			
Total:	\$	0.00	\$	400,587.38			

CAMBIO	PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES DEBE DECIR	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO M.N.	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
					MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
000006	001	90244033	SERVICIO DE MANTENIMIENTO REPARACION CORRECTIVO Y PREVENTIVO, ASI COMO EXTENSION DE POLIZA GARANTIA DEL AGITADOR VORTEX.		0.000	0.000	SERVICIO	\$172,666.97	\$0.00	\$0.00
Cantidad Solicitada:			0.000							
000006	002	90244034	SERVICIO DE MANTENIMIENTO REPARACION CORRECTIVO Y PREVENTIVO, ASI COMO EXTENSION DE POLIZA GARANTIA DEL		0.000	0.000	SERVICIO	\$172,666.98	\$0.00	\$0.00

FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS AREAS QUE ELABORARON			
COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA) <i>[Firma]</i> ENRIQUE FRAGOSO GALLO	JEFE DEL DEPARTAMENTO LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES <i>[Firma]</i> LIC. NICOLÁS GONZÁLEZ BUSTOS	AUTORIZO DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN <i>[Firma]</i> D.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO

ESTA MODIFICACION FORMA PARTE DEL CONTRATO INDICADO, SE APLICARÁN IGUALMENTE LAS CONDICIONES QUE APARECEN EN EL ORIGINAL. LOS BIENES Y CONDICIONES QUE NO SE MENCIONAN PERMANECEN SIN MODIFICACION.

CONDICIONES QUE APARECEN EN EL ORIGINAL. LOS BIENES Y CONDICIONES QUE NO SE MENCIONAN PERMANECEN SIN MODIFICACION.

COPIA CONSECUTIVO



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ

MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION
03 / 08 / 2015
DIA / MES / AÑO

HOJA NO.

HOJA: 2 DE: 2

NUMERO DE MODIFICACION
PRIMERA
MOD-MT-030/15

NO. DE CONTRATO/AÑO
RM-MT-0108/15

AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS

NUMERO: 04-08-15

FECHA: 04 / 08 / 2015
DIA / MES / AÑO

PROVEEDOR RAZON SOCIAL

000661
NUMERO

NOMBRE: DESARROLLO Y TECNOLOGIA EMPRESARIAL, S.A. DE C.V.

DOMICILIO FISCAL

CALLE: HUEXOTITLA NO. 123

COLONIA: SAN PEDRO MARTIR

CIUDAD: DELEG. TLALPAN, D.F.

C.P.: 14650

R.F.C.: DTE-000118-N96

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE: LIC. CLAUDIA CILIA TEPOXTECO

CARGO: *Administradora*
TELEFONO Y FAX: 5485-3921 AL 23; FAX. EXT. 201

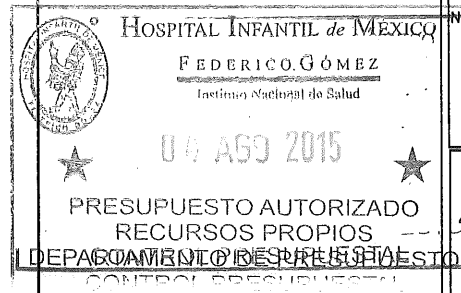
FIRMA

FECHA:

04 08 15
DIA / MES / AÑO

MOTIVO (CAUSA) DE MODIFICACION

6.- CANCELACION PARTIDA



PARTIDA PRESUPUESTAL No.: 35701

MANTENIMIENTO Y CONSERVACIÓN DE MAQUIN

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO

\$400,587.38

IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION

-\$400,587.38

NUOVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA)

0.00

(Cero Pesos 00/100 M.N.)

FUNDAMENTO LEGAL

42
ADJUDICACIÓN DIRECTA

TELEFONOS:

57 61 03 81 - 57 61 72 53
52 28 99 17 - CONMUTADOR

OBSERVACIONES: SE REALIZA CANCELACIÓN DE CONFORMIDAD A LO SOLICITADO POR EL DEPARTAMENTO DE INGENIERÍA BIOMÉDICA A TRAVÉS DEL OFICIO 5330/0538/2015 (NO APLICA SANCIÓN).

RADIOMETRO DE FOTOTERAPIA.

Cantidad Solicitada: 0.000

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 0.00	\$ 0.00
Descuento:	\$ 0.00	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	\$ 0.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	\$ 0.00
SubTotal 2:	\$ 0.00	\$ 0.00
Impuesto:	\$ 0.00	\$ 0.00
Total:	\$ 0.00	\$ 0.00

Fechas de Entrega Mínima: 16-02-2015
Fechas de Entrega Máxima: 16-03-2015

FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS AREAS QUE ELABORAN

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)

ENRIQUE FRAGOSO GALLO

JEFE DEL DEPARTAMENTO

LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA

Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES

LIC. NICOLAS GONZÁLEZ BUSTOS

AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO

ESTA MODIFICACION FORMA PARTE DEL CONTRATO INDICADO. SE APLICARAN IGUALMENTE LAS CONDICIONES QUE APARECEN EN EL ORIGINAL. LOS BIENES Y CONDICIONES QUE NO SE MENCIONAN PERMANECEN SIN MODIFICACION.

CONDICIONES QUE APARECEN EN EL ORIGINAL. LOS BIENES Y CONDICIONES QUE NO SE MENCIONAN PERMANECEN SIN MODIFICACION.

COPIA CONSECUTIVO

