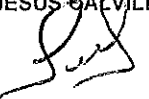


|                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  <b>HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO</b><br><b>FEDERICO GÓMEZ</b><br><b>DR. MARQUEZ No. 162</b><br><b>C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO</b><br><b>HIM871203BS0</b> |  | <b>PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)</b><br><b>SOLUCIONES HOSPITALARIAS INTEGRALES, S.A. DE C.V.</b><br><b>NIZA NO. 19-N</b><br><b>SAN ALVARO</b><br><b>02090</b><br><b>AZCAPOTZALCO, CIUDAD DE MÉXICO</b><br><b>SHI031104U6A</b><br><b>SOLHOSPINT@YAHOO.COM.MX</b> |  | <b>NUMERO</b><br><b>002329</b><br><b>ACTA CONSTITUTIVA</b><br><b>LICENCIA O PERMISO</b><br><b>SI ( )</b><br><b>NO ( X )</b> |  | <b>LUGAR DE ENTREGA 15</b><br><b>ALMACEN DE MANTENIMIENTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | <b>FECHA ENTREGA</b><br><b>SEGUN PROGRAMA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| <b>DIA 01 MES 01 AÑO 2018</b><br><b>HOJA No. 1 DE 1</b>                                                                                                                                                                                |  | <b>NO. CONTRATO</b><br><b>RM-MT-0019/18</b>                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | <b>AREA REQUERENTE</b><br><b>-006330-</b>                                                                                   |  | <b>OBSERVACIONES:</b><br><b>AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.-</b><br><b>6430/1363/2017, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL</b><br><b>ARTICULO 51 DE LA LAASSP.</b><br> <b>FEDERICO GÓMEZ</b><br><b>Instituto Nacional de Salud</b><br><b>02 ENE 2018</b><br><b>PRESUPUESTO AUTORIZADO</b><br><b>RECURSOS PROPIOS</b><br><b>DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTOS</b><br><b>CONTROL PRESUPUESTAL</b> |  | <b>CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL</b><br><b>CONDICIONES DE PAGO TOTAL</b><br><b>PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP).</b><br><b>261 LICITACIÓN PUBLICA</b><br><b>NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO</b><br><b>LA012NBG001-E64-2017</b><br><b>DIA 28 MES 04 AÑO 2017</b> |  |
| <b>REQUISICION No.</b><br><b>FECHA</b>                                                                                                                                                                                                 |  | <b>NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL</b><br><b>LUIS JESUS GALVILLO VAILLARD</b><br><b>FIRMA:</b>                                                                                                                                 |  | <b>CARGO:</b><br><b>ADMINISTRADOR</b>                                                                                       |  | <b>TELEFONO Y FAX: 5341-9206</b><br><b>FECHA:</b> DIA 15 MES 01 AÑO 2018                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | <b>TELEFONOS :</b><br><b>57 61 03 81</b><br><b>57 61 72 53</b><br><b>52 28 99 17 CONMUTADOR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |

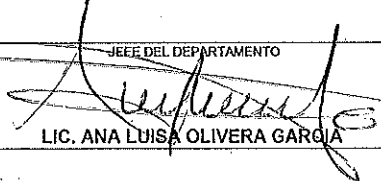
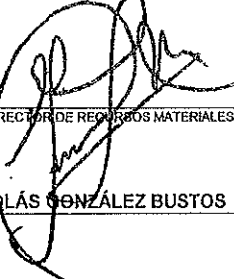
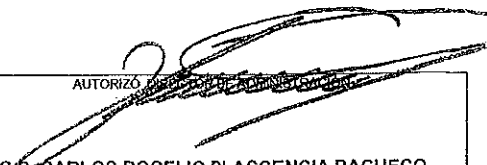
| PARTIDA | CODIGO   | DESCRIPCION DE LOS BIENES                                                                      | CLAVE CUCOP | CANTIDAD MINIMA | CANTIDAD MAXIMA | UNIDAD   | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL NETO H.N. MINIMO | PRECIO TOTAL NETO H.N. MAXIMO |
|---------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------|-----------------|----------|-----------------|-------------------------------|-------------------------------|
| 001     | 90763516 | SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A EQUIPOS DE IMAGENOLOGÍA DIFERENTES MARCAS. |             | 0.4             | 1.00            | SERVICIO | 85,600.00       | 34,240.00                     | 85,600.00                     |
|         |          | Cantidad Solicitada:                                                                           | 1.000       |                 |                 |          |                 |                               |                               |

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-0173/17, CON UNA VIGENCIA DE 01 DE ENERO AL 15 DE FEBRERO DEL 2018, 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.

|                            |          |
|----------------------------|----------|
| <b>FECHAS DE ENTREGA :</b> |          |
| Fecha Mínima:              | 01-01-18 |
| Fecha Máxima:              | 15-02-18 |

(Noventa y nueve Mil Doscientos Noventa y seis Pesos 00/100 M.N.)

|                  | MINIMOS      | MAXIMOS      |
|------------------|--------------|--------------|
| Importe:         | \$ 34,240.00 | \$ 85,600.00 |
| Descuento:       | \$ 0.00      | \$ 0.00      |
| SubTotal:        | \$ 34,240.00 | \$ 85,600.00 |
| Otros Impuestos: | \$ 0.00      | \$ 0.00      |
| Sub Total 2:     | \$ 34,240.00 | \$ 85,600.00 |
| Impuesto I.V.A.: | \$ 5,478.40  | \$ 13,696.00 |
| Total:           | \$ 39,718.40 | \$ 99,296.00 |

|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)</b><br><br><b>NORMA EVANGELINA CERVERA NARANJO</b> | <b>JEFE DEL DEPARTAMENTO</b><br><br><b>LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA</b> | <b>Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES</b><br><br><b>LIC. NICOLÁS GONZÁLEZ BUSTOS</b> | <b>AUTORIZÓ</b><br><br><b>C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

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

COPIA CONSECUTIVO

CONTRATO NÚMERO RM-MT-0019/18 QUE MODIFICA AL CONTRATO NÚMERO RM-MT-0173/17 PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO, QUE CELEBRAN POR UNA PARTE, EL HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ EL HOSPITAL, REPRESENTADO EN ESTE ACTO POR EL C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO, EN SU CARÁCTER DE DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN, Y POR LA OTRA PARTE, SOLUCIONES HOSPITALARIAS INTEGRALES, S.A. DE C.V., A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ EL PRESTADOR DE SERVICIO, REPRESENTADO POR EL C. LUIS JESUS CALVILLO VAILLARD, EN SU CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL, Y CUANDO ACTÚEN DE MANERA CONJUNTA SE LES DENOMINARÁ COMO LAS PARTES, AL TENOR DE LOS SIGUIENTES:

#### ANTECEDENTES

ÚNICO. Con fecha 01/05/2017 LAS PARTES celebraron el CONTRATO NÚMERO RM-MT-0173/17 para la contratación del Servicio que se describe en la Carátula del presente Contrato.

#### DECLARACIONES

##### I. DECLARAN LAS PARTES:

- I.1 Que se reconocen mutuamente la personalidad y carácter con la que comparecen a la firma del presente Instrumento, libres de dolo, error, mala fe o cualquier otro vicio de la voluntad y reconocen que los Antecedentes estipulados en este Contrato son ciertos.
- I.2 Que tienen por reproducidas las Declaraciones de CONTRATO NÚMERO RM-MT-0173/17 como si a la letra se insertasen.
- I.3 Que el presente Instrumento forma parte integrante de CONTRATO NÚMERO RM-MT-0173/17 y se celebra de común acuerdo entre ellas.
- I.4 Que este Contrato estará sujeto a la disponibilidad de la partida presupuestal, correspondiente a lo autorizado por la Subdirección de Recursos Financieros de EL HOSPITAL.
- I.5 Que conocen y aceptan que han leído y suscribe de conformidad la totalidad del presente Contrato, su Carátula y Anexos que lo acompañan según corresponda:

Expuesto lo anterior, LAS PARTES, celebran el presente Contrato al tenor de las siguientes:

#### CLÁUSULAS

**PRIMERA. OBJETO.** El Objeto del presente Contrato consiste en modificar el CONTRATO NÚMERO RM-MT-0173/17 los términos que se indican en la Carátula, de conformidad con la solicitud realizada por el área usuario y/o requirente.

Así mismo de conformidad con lo dispuesto en el artículo 91 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, EL PRESTADOR DE SERVICIOS deberá presentar ante EL HOSPITAL, dentro de los 10 (diez) días naturales siguientes a la firma del presente Contrato, la modificación a la Fianza de cumplimiento que entregó para garantizar el cumplimiento de sus obligaciones derivadas de CONTRATO NÚMERO RM-MT-0019/18

**SEGUNDA. ACUERDO TOTAL.** LAS PARTES acuerdan que, con excepción de lo que expresamente se estipula en el presente Contrato, subsisten con su fuerza legal todas y cada una de las Cláusulas y disposiciones contenidas en el CONTRATO NÚMERO RM-MT-0173/17.

**TERCERA. JURISDICCIÓN Y TRIBUNALES COMPETENTES.** Para la interpretación y cumplimiento de las obligaciones contraídas en virtud del presente Contrato, LAS PARTES se someten a la jurisdicción y competencia de los Tribunales Federales de la Ciudad de México, por lo que EL PRESTADOR DE SERVICIOS renuncia al fuero que pudiera corresponderle por razón de su domicilio o por cualquier otra causa.

El presente Contrato se firma en seis (6) tantos, por LAS PARTES en la Ciudad de México el día 25 de ENERO de dos mil dieciocho (2018).

EL HOSPITAL

  
C. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO  
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

EL PRESTADOR DE SERVICIO

  
C. LUIS JESÚS CALVILLO VAILLARD  
REPRESENTANTE LEGAL

ÁREA REQUERENTE O USUARIA

  
MIC. ANABEL VICENCIO AGUILAR  
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE INGENIERIA  
BIOMEDICA

AVALA LOS ASPECTOS TÉCNICOS Y DEMÁS  
OBLIGACIONES QUE EN SU CARÁCTER DE  
ADMINISTRADOR DEL CONTRATO LE IMPONE LA  
LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y  
SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y SU  
REGLAMENTO.

Las firmas y antefirmas corresponden al CONTRATO N° RM-MT-0019/18 que modifica al Contrato de prestación de servicio número RM-MT-0173/17, celebrado entre EL HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ INSTITUTO NACIONAL DE SALUD y la Empresa SOLUCIONES HOSPITALARIAS INTEGRALES, S.A. DE C.V.