



CONVENIO MODIFICATORIO AL CONTRATO **RM-MT-0148/26**
CONTRATO No. **C-2026-00043479**

PRIMER CONVENIO MODIFICATORIO AL CONTRATO **RM-MT-0148/26**, PARA LA “PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ANESTESIA GENERAL Y SERVICIO ANESTESIA PARA ÁREAS PERIFÉRICAS”, POR UNA PARTE, EL HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ, EN LO SUCESIVO “**LA ENTIDAD**”, REPRESENTADA POR EL **MTRO. NOE PAZ CRUZ**, EN SU CARÁCTER DE **DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN** Y POR LA OTRA, **CASA PLARRE, S.A. DE C.V.**, EN LO SUCESIVO “**EL PROVEEDOR**”, REPRESENTADA POR **C. ADRIEL GUTIERREZ PERALTA**, EN SU CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL Y A QUIENES DE MANERA CONJUNTA SE LES REFERIRÁN COMO “**LAS PARTES**”, AL TENOR DE LOS ANTECEDENTES, DECLARACIONES Y CLÁUSULAS SIGUIENTES:

ANTECEDENTES

- I. Con fecha 19 de Junio de 2026, “**LAS PARTES**” celebraron el contrato **RM-MT-0148/26**, cuyo objeto consiste en LA “PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ANESTESIA GENERAL Y SERVICIO ANESTESIA PARA ÁREAS PERIFÉRICAS”, con una vigencia del 01 de Junio al 30 de Septiembre de 2026, conforme a lo establecido en los anexos que forman parte integral del mismo, el cual en lo sucesivo se denominará “**CONTRATO**”.
- II. En la cláusula **Séptima** del “**CONTRATO**”, “**LAS PARTES**” acordaron que dicho instrumento jurídico podría ser modificado durante la vigencia del mismo, siempre y cuando las modificaciones no rebasen en su conjunto el 20% (Veinte por ciento) del monto o cantidad del Servicio.
- III. A efecto de incrementar por un monto de **\$ 4,103,523.20 (Cuatro millones ciento tres mil quinientos veintitrés pesos 20/100 M.N.)** del total de los bienes adquiridos, “**LA ENTIDAD**” a través de su área contratante, con oficio número **5200/2502/2026** de fecha **25 de Septiembre de 2026** solicitó a “**EL PROVEEDOR**” su consentimiento para la modificación de “**EL CONTRATO**” aumentando **\$ 4,103,523.20 (Cuatro millones ciento tres mil quinientos veintitrés pesos 20/100 M.N.)** del total de los bienes adquiridos y ampliando su vigencia, manteniéndose el precio y forma de pago estipulados en “**EL CONTRATO**” sin que rebase el porcentaje establecido en el artículo 74, párrafo primero, de la LAASSP.
- IV. “**EL PROVEEDOR**” a través del escrito de fecha 25 de septiembre de 2026 manifestó su conformidad para celebrar el presente Convenio Modificatorio.

DECLARACIONES

“**LA ENTIDAD**” declara que:

- I.1** Es una “**ENTIDAD**” de la Administración Pública Federal, , cuya existencia, competencia y atribuciones se señalan en lo dispuesto en los artículos 1 y 3 de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal, 1 y 14 de la Ley Federal de las Entidades Paraestatales, y 5 fracción X de la Ley de los Institutos Nacionales de Salud, es un Organismo Público Descentralizado de la Administración Pública Federal, con personalidad jurídica y patrimonio propio, que es considerado como Instituto Nacional de Salud, el cual tiene por objeto, entre otros, coadyuvar al funcionamiento y consolidación del Sistema Nacional de Salud.





I.2 Con fundamento en los artículos 22 fracción VII de la Ley Federal de las Entidades Paraestatales y 19 fracción IV de la Ley de los Institutos Nacionales de Salud, el **Mtro. Noé Paz Cruz**, en su carácter de **Director de Administración**, con R.F.C. **PACN790720E90** es el Servidor Público que tiene conferidas las facultades legales para celebrar el presente contrato de conformidad a lo dispuesto en el Testimonio de la **Escritura Pública Número 141,155 de fecha 16 de enero de 2026**, pasada ante la fe del Licenciado y Contador Público Leonardo Alfredo Beltrán Baldares, Titular de la Notaría Pública No. 96 del Estado de México, quien podrá ser sustituido en cualquier momento en su cargo o funciones, sin que ello implique la necesidad de elaborar convenio modificatorio.

I.3 Comparece a la firma de este Convenio Modificatorio, el Administrador de “**EL CONTRATO**”, el **Dr. Pedro Delfino Castañeda Martínez, Jefe del Departamento de Anestesia y Algología** con R.F.C. **CAMP6610152KA**.

I.3.1 Comparece a la firma de este Convenio Modificatorio, el Administrador de “**EL CONTRATO**”, el **Lcdo. José Luis Salmerón Benavides, Jefe del Departamento de Almacenes** con R.F.C **SABL6803236AA**.

I.4 Cuenta con suficiencia presupuestaria para hacer frente a las obligaciones derivadas del presente convenio modificatorio, autorizada mediante oficio **5430/715/2026** de fecha **19 de agosto de 2026** por el Departamento de Presupuesto a la partida 33901 “Subcontratación de Servicios con terceros”.

II. “EL PROVEEDOR” declara que:

II.1 Bajo protesta de decir verdad, la personalidad y facultades con que se ostentó en “**EL CONTRATO**” no han sido modificadas, limitadas o revocadas, por lo que actúa en este acto a través del **C. Adriel Gutiérrez Peralta** en su carácter de **Representante Legal**.

III. “LAS PARTES” declaran que:

III.1 Es su voluntad celebrar el presente Convenio Modificatorio, a efecto de modificar la **Cláusula segunda: Monto del contrato; y Cláusula Sexta Vigencia**; con fundamento en lo establecido en los artículos **74**, párrafos primero y cuarto, de la LAASSP y 136, párrafo primero de su Reglamento.

III.2 Se reconocen mutuamente la personalidad con la que comparecen a la formalización del presente Convenio Modificatorio, misma que está debidamente acreditada, sin que exista modificación, revocación o limitación alguna que manifestar.

III.3 En este Convenio Modificatorio, no se realizan modificaciones que se refieran a precios, anticipos, pagos progresivos, especificaciones y, en general, cualquier cambio que implique otorgar condiciones más ventajosas o beneficios a “**EL PROVEEDOR**” comparadas con las establecidas originalmente.

Expuesto lo anterior, “**LAS PARTES**” celebran el presente Convenio Modificatorio de conformidad con las siguientes:

CLÁUSULAS

PRIMERA. - “**LAS PARTES**” acuerdan modificar la **Cláusula segunda: Monto del contrato; y Cláusula Sexta Vigencia** a efecto de modificar los datos, como se observa a continuación:

- **DICE:**

“**LA ENTIDAD**” pagará a “**EL PROVEEDOR**” como contraprestación por la prestación del servicio objeto de este contrato, la cantidad mínima de **\$ 7,085,662.00 (Siete millones ochenta y cinco mil seiscientos sesenta y dos pesos 00/100 M.N)** más impuestos por **\$ 8,219,367.92 (Ocho millones doscientos diecinueve mil trescientos**





sesenta y siete pesos 92/100 M.N.) y un monto máximo de \$ 17,706,121.00 (Diecisiete millones setecientos seis mil ciento veintiún pesos 00/100 M.N) más impuestos que asciende a \$ 20,539,100.36 (Veinte millones quinientos treinta y nueve mil cien pesos 36/100 M.N.).

El(los) precio(s) unitario(s) del presente contrato, expresado(s) en moneda nacional es (son):

CÓDIGO	CALVE CUCOP	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	PRECIO	MONTO TOTAL NETO M.N. MÍNIMO	MONTO TOTAL NETO M.N. MÁXIMO
90953401	33900009	SERVICIO DE ANESTESIA GENERAL, INCLUYE: SEVOFLURANO, PROPOFOL, BROMURO DE VECURONIO, VESILATO DE CISATRACURIO, ATROPINA, TUBO ENDOTRAQUEAL CON O SIN GLOBO, CÁNULA OROFARÍNGEA TRANSLUCIDAS Sonda para aspiración, CATÉTER PARA VENOCCLISIS, EQUIPO PARA VENOCCLISIS, GUANTES JERINGA 3 ML. 5 ML. 10 ML. Y DE 20 ML. AGUJA HIPODÉRMICA, CIRCUITO CIRCULAR CON BOLSA Y MASCARILLA CON AROMA, MASCARILLA FACIAL, MASCARILLA LARÍNGEA, LLAVE 3 VIAS C/Y SIN EXT. ELECTRODOS, CAL SODADA, DOMO P/PRESIÓN, ELECTRO	SERVICIO	740	1,850	\$ 7,697.00	\$ 5,695,780.00	\$ 14,239,450.00
90953403	33900009	SERVICIO DE ANESTESIA PARA ÁREAS PERIFÉRICAS INCLUYE: ANESTÉSICO INHALATORIO SEVOFLURANO, INDUCTOR, PROPOFOL, CATÉTER PARA VENOCCLISIS, EQUIPO PARA VENOCCLISIS, GUANTES, JERINGAS DE 3 ML. 5 ML. 10 ML. Y 20 ML. AGUJA HIPODÉRMICA, CIRCUITO CIRCULAR CON BOLSA DE 1 Y 2 LT. MASCARILLA CON AROMA, MASCARILLA FACIAL TRANSPARENTE CON AROMA, ELECTRODOS ECG TAMAÑO PEDIÁTRICO	SERVICIO	346	863	\$ 4,017.00	\$ 1,389,882.00	\$ 3,466,671.00
SUBTOTAL							\$ 7,085,662.00	\$ 17,706,121.00
I.V.A.							\$ 1,133,705.92	\$ 2,832,979.36
MONTO TOTAL							\$ 8,219,367.92	\$ 20,539,100.36

CLÁUSULA SEXTA. VIGENCIA.

“LAS PARTES” convienen en que la vigencia del presente contrato será del **01 de Junio del 2026 al 30 de Septiembre del 2026.**

• PARA QUEDAR COMO SIGUE:

SEGUNDA. MONTO DEL CONTRATO.

“LA ENTIDAD” pagará a “EL PROVEEDOR” como contraprestación por la prestación del servicio objeto de este contrato, la cantidad mínima de \$ 8,497,456.40 (Ocho millones cuatrocientos noventa y siete mil cuatrocientos cincuenta y seis pesos 40/100 M.N) más impuestos por \$ 9,857,049.42 (Nueve millones ochocientos cincuenta y siete mil cuarenta y nueve pesos 42/100 M.N.) y un monto máximo de \$ 21,243,641.00 (Veintiún millones doscientos cuarenta y tres mil seiscientos cuarenta y un pesos 00/100 M.N) más impuestos que asciende a \$ 24,642,623.56 (Veinticuatro millones seiscientos cuarenta y dos mil seiscientos veintitrés pesos 56/100 M.N.).

El(los) precio(s) unitario(s) del presente contrato, expresado(s) en moneda nacional es (son):

CÓDIGO	CALVE CUCOP	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	PRECIO	MONTO TOTAL NETO M.N. MÍNIMO	MONTO TOTAL NETO M.N. MÁXIMO
90953401	33900009	SERVICIO DE ANESTESIA GENERAL, INCLUYE: SEVOFLURANO, PROPOFOL, BROMURO DE VECURONIO, BESILATO DE CISATRACURIO, ATROPINA, TUBO ENDOTRAQUEAL CON O SIN GLOBO, CÁNULA OROFARÍNGEA TRANSLUCIDAS Sonda para aspiración, CATÉTER PARA VENOCCLISIS, EQUIPO PARA VENOCCLISIS, GUANTES JERINGA 3 ML. 5 ML. 10 ML. Y DE 20 ML. AGUJA HIPODÉRMICA, CIRCUITO CIRCULAR CON BOLSA Y MASCARILLA CON AROMA, MASCARILLA FACIAL, MASCARILLA LARÍNGEA, LLAVE 3 VIAS C/Y SIN EXT. ELECTRODOS, CAL SODADA, DOMO P/PRESIÓN, ELECTRO.	SERVICIO	880	2,200	\$ 7,697.00	\$ 6,773,360.00	\$ 16,933,400.00



CÓDIGO	CALVE CUCOP	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	PRECIO	MONTO TOTAL NETO M.N. MÍNIMO	MONTO TOTAL NETO M.N. MÁXIMO
9053403	33900009	SERVICIO DE ANESTESIA PARA ÁREAS PERIFÉRICAS INCLUYE: ANESTÉSICO INHALATORIO SEVOFLURANO, INDUCTOR, PROPOFOL, CATÉTER PARA VENOCCLISIS, EQUIPO PARA VENOCCLISIS, GUANTES, JERINGAS DE 3 ML. 5 ML. 10 ML. Y 20 ML. AGUJA HIPODÉRMICA, CIRCUITO CIRCULAR CON BOLSA DE 1 Y 2 LT. MASCARILLA CON AROMA, MASCARILLA FACIAL TRANSPARENTE CON AROMA, ELECTRODOS ECG TAMAÑO PEDIÁTRICO.	SERVICIO	429	1,073	\$ 4,017.00	\$ 1,724,096.40	\$ 4,310,241.00
SUBTOTAL							\$ 8,497,456.40	\$ 21,243,641.00
I.V.A.							\$ 1,359,593.02	\$ 3,398,982.56
MONTO TOTAL							\$ 9,857,049.42	\$ 24,642,623.56

CLÁUSULA SEXTA. VIGENCIA.

“LAS PARTES” convienen en que la vigencia del presente contrato será del **01 de Junio del 2026 al 30 de Noviembre del 2026.**

Monto de modificación al alza.

\$ 4,103,523.20

(Cuatro millones ciento tres mil quinientos veintitrés pesos 20/100 M N) IVA INCLUIDO
Con incremento en vigencia hasta el 30 de noviembre de 2026

SEGUNDA. - “EL PROVEEDOR” se obliga a realizar el endoso modificatorio correspondiente a la póliza de fianza de garantía de cumplimiento, de conformidad con lo establecido en el último párrafo del artículo 136 del Reglamento de la LAASSP, misma que deberá entregar dentro de los 10 (diez) días naturales siguientes a la firma del presente instrumento jurídico.

TERCERA. - “LAS PARTES” convienen expresamente que, salvo lo previsto en el presente Convenio, no se modifica, altera o nova en forma alguna lo estipulado en el “**CONTRATO**”, y el primero convenio modificatorio, por lo que subsisten en sus alcances y efectos legales las declaraciones, cláusulas y anexos del que forman parte integral del mismo.

CUARTA. - “LAS PARTES” manifiestan que en la celebración del presente Convenio Modificatorio, no media error, dolo, lesión, violencia, mala fe, ni vicio alguno del consentimiento que pudiera invalidarlo o nulificarlo parcial o totalmente.

“**LAS PARTES**” manifiestan estar conformes y enterados de las consecuencias, valor y alcance legal de todas y cada una de las estipulaciones que el presente instrumento jurídico contiene, por lo que lo ratifican y firman en las fechas especificadas.

POR:
“**LA ENTIDAD**”

NOMBRE	CARGO	R.F.C.
MTRO. NOE PAZ CRUZ	DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN	PACN790720E90
DR. PEDRO DELFINO CASTAÑEDA MARTÍNEZ	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA Y ALGOLOGÍA	CAMP6610152KA
JOSÉ LUIS SALMERÓN BENAVIDES	JEFE DE DEPARTAMENTO DE ALMACENES	SABL6803236AA





POR:
“EL PROVEEDOR”

NOMBRE	R.F.C.
C. ADRIEL GUTIERREZ PERALTA, EN SU CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA PERSONA MORAL CASA PLARRE, S.A. DE C.V.	R.F.C.: CPL8512305I2 DE LA PERSONA MORAL CASA PLARRE, S.A. DE C.V.

LA PRESENTE FOJA ES PARTE INTEGRAL DEL CONVENIO MODIFICATORIO 01 DEL CONTRATO RM-MT-0148/26 PARA LA “PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ANESTESIA GENERAL Y SERVICIO ANESTESIA PARA ÁREAS PERIFÉRICAS” QUE CELEBRAN EN 5 FOJAS ÚTILES, POR UNA PARTE “LA ENTIDAD” y “EL PROVEEDOR”.



eKCA4UFKpAcVTLWkCo/Rr eT60QT+aUedFBKXKfQx81jcmPgmmKX9Ry3jKMvbkVF7BcqXUvHh+qQa41BTYXccir6gs9vvrXL+fWcHQHYeOtSxELfPvprGLaP2Sp4XqQldYPbHl+2qxWXEzBt1m1cJ43u1u13n+k6U
 V674GuaKe+xyvLlZowHjBAQ2BV/cr gE2kHBY+DdYERdrJxJwTl827MqDlbm0EsFrqmQucJf4mFKcTlTAUanccqg/sn75r42Um97iFoY+hPt7Vq+G4HesNXpDuafvKfEXiEpeCHxfImZfGEdfnQUvDVvLxz76+/

Firmante: CASA PLARRE SA DE CV
RFC: CPL8512305I2

Número de Serie: 1000000717106740
Fecha de Firma: 30/09/2026 22:18

Certificado:

[illegible]

Firma:

JDUUnYn1Z5a9vQdK1BA4RZPfhdxAFx+PtcXMGaKkRvB8GaByoEG6PXnhHCOMBqwlhJcIEQtLiLf3VP1SgXwRznDcb9RlIiFkBrFw6xuiOEMXHHNfAOYTngdnyFP46PeOHQFzK02knkuka3AxlN16EH5gwSdJvPgdh+FYRk804QgEoJAgwnVJVCekNaPDA175vOMBk3/8lVEcy1JY+kVC9+pwjRoJrg2v9FJ8gJpQaTEA7Y6VF542t15VFH91qZG1xdZwsakLqJiUfUo+dD8NGEdhgTB/iUw4xswg+hzFQURqFXlBXigqKjb