

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ		PROVEEDOR000110 RAZON SOCIALNUMERO NOMBRE: APLICACIONES MEDICAS INTEGRALES, S.A. DE C.V. DOMICILIO FISCAL CALLE: ADOLFO LOPEZ MATEOS N°- 38 COLONIA: COL. MIXCOAC CIUDAD: CIUDAD DE MEXICO DEL. BENITO JUAREZ C.P.: 03910 R.F.C.: AMI-960206B94 REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE : RODRIGO HERNANDEZ MENDEZ CARGO: TELEFONO Y FAX: 8000-4400/8000-4401 FIRMA FECHA: DIA / MES / AÑO		MOTIVO (CAUSA) DE MODIFICACION 5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA PARTIDA PRESUPUESTAL No. : 33901 SUBCONTRATACIÓN DE SERVICIOS CON TERCE		IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$6,225,720.00 IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION -\$116.00 NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA) 6,225,604.00 (seis Millones Doscientos Veinticinco Mil Seiscientos cuatro Pesos 00/100 M.N.) FUNDAMENTO LEGAL 52 AMPLIACION EN MONTO POR UN 20 % TELEFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - CONMUTADOR	
MODIFICACION AL CONTRATO FECHA DE MODIFICACION 23 / 09 / 2019 DIA / MES / AÑO HOJA NO. HOJA: 1 DE: 3 NUMERO DE MODIFICACION PRIMERA MOD-MT-052/19 NO. DE CONTRATO/AÑO RM-MT-0079/19 AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS NUMERO: 25-09-19 FECHA: 25 / 09 / 2019 DIA / MES / AÑO		OBSERVACIONES: ESTA MODIFICACIÓN SE REALIZA A PETICIÓN DEL DEPARTAMENTO DE ALMACENES, MEDIANTE OFICIO 5230/674/2019.					

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	90953401	SERVICIO INTEGRAL DE ANESTESIA GENERAL, INCLUYE: SEVOFLURANO, PROPOFOL, BROMURO DE VECURONIO, VESILATO DE CISATRACURIO, ATROPINA, TUBO ENDOTRAQUEAL CON O SIN GLOBO, CANULA OROFARINGEA TRANLUCIDAS Sonda PARA ASPIRACION, CATETER PARA VENOCLISIS, EQUIPO PARA VENOCLISIS, GUANTES JERINGA 3 ML. 5 ML. 10 ML. Y DE 20 ML. AGUJA HIPODERMICA, CIRCUITO CIRCULAR CON BOLSA Y MASCARILLA CON AROMA, MASCARILLA FACIAL, MASCARILLA LARINGEA, LLAVE 3 VIAS C/Y SIN EXT. ELECTRODOS, CAL SODADA, DOMO P/PRESION, ELECTRO	33900009	312.000	780.000	KIT	\$4,850.00	\$1,513,200.00	\$3,783,000.00
Cantidad Solicitada:			780.000							
	002	90953403	SERVICIO INTEGRAL DE ANESTESIA PARA AREAS PERIFERICAS INCLUYE: ANESTESICO INHALATORIO SEVOFLURANO, INDUCTOR, PROPOFOL, CATETER PARA VENOCLISIS, EQUIPO PARA VENOCLISIS, GUANTES, JERINGAS DE 3 ML. 5 ML. 10 ML. Y 20 ML. AGUJA HIPODERMICA, CIRCUITO CIRCULAR CON BOLSA DE 1 Y 2 LT. MASCARILLA CON AROMA, MASCARILLA FACIAL TRANSPARENTE CON AROMA, ELECTRODOS ECG TAMAÑO PEDIATRICO.	33900009	384.000	960.000	KIT	\$1,650.00	\$633,600.00	\$1,584,000.00
Cantidad Solicitada:			960.000							
								MINIMOS	MAXIMOS	
Importe:								\$2,146,800.00	\$5,367,000.00	
Descuento:								\$0.00	\$0.00	
SubTotal:								\$2,146,800.00	\$5,367,000.00	
Otros Impuestos:								\$0.00	\$0.00	
SubTotal 2:								\$2,146,800.00	\$5,367,000.00	
Impuesto:								\$343,488.00	\$858,720.00	
Total:								\$2,490,288.00	\$6,225,720.00	
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
000005	001	90953401	SERVICIO INTEGRAL DE ANESTESIA GENERAL, INCLUYE: SEVOFLURANO, PROPOFOL, BROMURO DE VECURONIO, VESILATO DE CISATRACURIO, ATROPINA, TUBO ENDOTRAQUEAL CON O SIN GLOBO, CANULA OROFARINGEA	33900009	299.000	748.000	KIT	\$4,850.00	\$1,450,150.00	\$3,627,800.00

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ		PROVEEDOR RAZON SOCIAL 000110 NUMERO NOMBRE: APLICACIONES MEDICAS INTEGRALES, S.A. DE C.V.		MOTIVO (CAUSA) DE MODIFICACION 5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA	IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$6,225,720.00
MODIFICACION AL CONTRATO		DOMICILIO FISCAL CALLE: ADOLFO LOPEZ MATEOS N°- 38			IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION -\$116.00
FECHA DE MODIFICACION 23 / 09 / 2019 DIA / MES / AÑO	HOJA NO. HOJA: 2 DE: 3	COLONIA: COL. MIXCOAC			NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA) 6,225,604.00 (seis Millones Doscientos Veinticinco Mil Seiscientos cuatro Pesos 00/100 M.N.)
NUMERO DE MODIFICACION PRIMERA MOD-MT-052/19	NO. DE CONTRATO/AÑO RM-MT-0079/19	CIUDAD: CIUDAD DE MEXICO DEL. BENITO JUAREZ C.P.: 03910 R.F.C.: AMI-960206B94			
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS		REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE : RODRIGO HERNANDEZ MENDEZ		FUNDAMENTO LEGAL 52 AMPLIACION EN MONTO POR UN 20 %	TELEFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - CONMUTADOR
NUMERO: 25-09-19 FECHA: 25 / 09 / 2019 DIA / MES / AÑO	CARGO: TELEFONO Y FAX: 8000-4400/8000-4401 FECHA: DIA / MES / AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL No. : 33901 SUBCONTRATACIÓN DE SERVICIOS CON TERCE		
OBSERVACIONES: ESTA MODIFICACIÓN SE REALIZA A PETICIÓN DEL DEPARTAMENTO DE ALMACENES, MEDIANTE OFICIO 5230/674/2019.					

TRANLUCIDAS SONDA PARA ASPIRACION, CATETER PARA VENOCCLISIS, EQUIPO PARA VENOCCLISIS, GUANTES JERINGA 3 ML. 5 ML. 10 ML. Y DE 20 ML. AGUJA HIPODERMICA, CIRCUITO CIRCULAR CON BOLSA Y MASCARILLA CON AROMA, MASCARILLA FACIAL, MASCARILLA LARINGEA, LLAVE 3 VIAS C/Y SIN EXT. ELECTRODOS, CAL SODADA, DOMO P/PRESION, ELECTRO										
Cantidad Solicitada:	748.000									
000005	002	90953403	SERVICIO INTEGRAL DE ANESTESIA PARA AREAS PERIFERICAS INCLUYE: ANESTESICO INHALATORIO SEVOFLURANO, INDUCTOR, PROPOFOL, CATETER PARA VENOCCLISIS, EQUIPO PARA VENOCCLISIS, GUANTES, JERINGAS DE 3 ML. 5 ML. 10 ML. Y 20 ML. AGUJA HIPODERMICA, CIRCUITO CIRCULAR CON BOLSA DE 1 Y 2 LT. MASCARILLA CON AROMA, MASCARILLA FACIAL TRANSPARENTE CON AROMA, ELECTRODOS ECG TAMAÑO PEDIATRICO.	33900009	422.000	1,054.000	KIT	\$1,650.00	\$696,300.00	\$1,739,100.00
Cantidad Solicitada:	1054.000									

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 2,146,450.00	\$ 5,366,900.00
Descuento:	\$ 0.00	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 2,146,450.00	\$ 5,366,900.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	\$ 0.00
SubTotal 2:	\$ 2,146,450.00	\$ 5,366,900.00
Impuesto:	\$ 343,432.00	\$ 858,704.00
Total:	\$ 2,489,882.00	\$ 6,225,604.00

Fechas de Entrega Minima: 01-01-2019
 Fechas de Entrega Maxima: 31-03-2019

FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS AREAS QUE ELABORARON

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN
ADRIANA MALDONADO POPOCA	LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA	LIC. NICOLÁS GONZÁLEZ BUSTOS	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 AMPARADOS EN EL CONTRATO ORIGINAL Y MODIFICACIONES ANTERIORES A ESTA Y QUE NO SE MENCIONAN PERMANECEN SIN MODIFICACION.

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ		PROVEEDOR RAZON SOCIAL NOMBRE: APLICACIONES MEDICAS INTEGRALES, S.A. DE C.V.		000110 NUMERO	MOTIVO (CAUSA) DE MODIFICACION 5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA	IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$6,225,720.00
MODIFICACION AL CONTRATO		DOMICILIO FISCAL CALLE: ADOLFO LOPEZ MATEOS N°- 38		IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION -\$116.00		
FECHA DE MODIFICACION 23 / 09 / 2019 DIA / MES / AÑO	HOJA NO. HOJA: 3 DE: 3	COLONIA: COL. MIXCOAC		NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA) 6,225,604.00 (seis Millones Doscientos Veinticinco Mil Seiscientos cuatro Pesos 00/100 M.N.)		
NUMERO DE MODIFICACION PRIMERA MOD-MT-052/19	NO. DE CONTRATO/AÑO RM-MT-0079/19	CIUDAD: CIUDAD DE MEXICO DEL. BENITO JUAREZ C.P.: 03910 R.F.C.: AMI-960206B94		FUNDAMENTO LEGAL 52 AMPLIACION EN MONTO POR UN 20 %		
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS NUMERO: 25-09-19 FECHA: 25 / 09 / 2019 DIA / MES / AÑO		REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE : RODRIGO HERNANDEZ MENDEZ CARGO: TELEFONO Y FAX: 8000-4400/8000-4401		FECHA:	PARTIDA PRESUPUESTAL No. : 33901 SUBCONTRATACIÓN DE SERVICIOS CON TERCE	TELEFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - CONMUTADOR
OBSERVACIONES: ESTA MODIFICACIÓN SE REALIZA A PETICIÓN DEL DEPARTAMENTO DE ALMACENES, MEDIANTE OFICIO 5230/674/2019.						

PROVEEDOR