



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ

MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION
31 / 12 / 2018
DIA / MES / AÑO

HOJA NO.
HOJA: 1 DE: 2

NUMERO DE MODIFICACION
PRIMERA
MOD-MT-092/18

NO. DE CONTRATO/AÑO
RM-MT-0004/18

AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS

NUMERO: 31-12-18

FECHA: 31 / 12 / 2018
DIA / MES / AÑO

PROVEEDOR RAZON SOCIAL

002409
NUMERO

NOMBRE: TERUMO MEDICAL DE MEXICO, S.A. DE C.V.

DOMICILIO FISCAL

CALLE: AV. INSURGENTES SUR N°.- 1647 PISO 11

COLONIA: SAN JOSE INSURGENTES DELG. BENITO JUAREZ

CIUDAD: CIUDAD DE MEXICO

C.P.: 03900

R.F.C.: TMM931029-72A

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE: C. ANA ZOILA BAS VALDES

CARGO:

TELEFONO Y FAX: 1085-0770

FIRMA

FECHA:

DIA / MES / AÑO

MOTIVO (CAUSA) DE MODIFICACION

5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO

\$31,280.72

IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION

-\$31,280.72

NUEVO 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 MODIFICACIÓN DE CONFORMIDAD CON EL OFICIO N° 5330/ 007 /2018, EMITIDO POR EL DEPARTAMENTO DE INGENIERÍA BIOMÉDICA, ASÍ MISMO EN EL OFICIO 5330/0215/2018 EL DEPARTAMENTO DE INGENIERÍA BIOMÉDICA SOLICITO LLEVAR A CABO LA APLICACIÓN DE LA SANCIÓN CORRESPONDIENTE.

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	90763514	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A BOMBA DE CIRCULACIÓN EXTRACORPÓREA DE LA MARCA SARNS.	35400003	0.000	1.000	SERVICIO	\$26,966.14	\$0.00	\$26,966.14
Cantidad Solicitada: 0.000 1.000										

MINIMOS				MAXIMOS			
Importe:	\$	0.00	\$	26,966.14			
Descuento:	\$	0.00	\$	0.00			
SubTotal:	\$	0.00	\$	26,966.14			
Otros Impuestos:	\$	0.00	\$	0.00			
SubTotal 2:	\$	0.00	\$	26,966.14			
Impuesto:	\$	0.00	\$	4,314.58			
Total:	\$	0.00	\$	31,280.72			

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	90763514	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A BOMBA DE CIRCULACIÓN EXTRACORPÓREA DE LA MARCA SARNS.	35400003	0.000	0.000	SERVICIO	\$26,966.14	\$0.00	\$0.00
Cantidad Solicitada: 0.000 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 Minima: 01-01-2018 01-02-2018
Fechas de Entrega Maxima: 31-01-2018 28-02-2018

FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS AREAS QUE ELABORARON



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ

MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION 31 / 12 / 2018 DIA / MES / AÑO	HOJA NO. HOJA: 2 DE: 2
NUMERO DE MODIFICACION PRIMERA MOD-MT-092/18	NO. DE CONTRATO/AÑO RM-MT-0004/18
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS	
NUMERO: 31-12-18	
FECHA: 31 / 12 / 2018 DIA / MES / AÑO	

PROVEEDOR RAZON SOCIAL NOMBRE: TERUMO MEDICAL DE MEXICO, S.A. DE C.V.	002409 NUMERO
DOMICILIO FISCAL CALLE: AV. INSURGENTES SUR N°. 1647 PISO 11	
COLONIA: SAN JOSE INSURGENTES DELG. BENITO JUAREZ	
CIUDAD: CIUDAD DE MEXICO	
C.P.: 03900	
R.F.C.: TMM931029-72A	
REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE : C. ANA ZOILA BAS VALDES	
CARGO:	
TELEFONO Y FAX: 1085-0770	
FIRMA	FECHA: DIA / MES / AÑO

MOTIVO (CAUSA) DE MODIFICACION 5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA
PARTIDA PRESUPUESTAL No. : 35401 INSTALACIÓN, REPARACIÓN Y MANTENIMIENTO

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$31,280.72
IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION -\$31,280.72
NUEVO 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 MODIFICACIÓN DE CONFORMIDAD CON EL OFICIO N° 5330/ 007 /2018, EMITIDO POR EL DEPARTAMENTO DE INGENIERÍA BIOMÉDICA, ASÍ MISMO EN EL OFICIO 5330/0215/2018 EL DEPARTAMENTO DE INGENIERÍA BIOMÉDICA SOLICITO LLEVAR A CABO LA APLICACIÓN DE LA SANCIÓN CORRESPONDIENTE.

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)

JEFE DEL DEPARTAMENTO

Vº. Bº. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES

AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

ENRIQUE FRAGOSO GALLO

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.

PROVEEDOR