

**HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ**

PROVEEDOR
RAZON SOCIAL
NOMBRE: BIOMOTEX INTERNACIONAL, S.A. DE C.V.

DOMICILIO FISCAL
CALLE: AV. SANTA FE 505 PISO 1 MEZZANINE2B

COLONIA: SANTA FE
CIUDAD: CIUDAD DE MÉXICO
C.P.: 05348
R.F.C.: BIN200213516

REPRESENTANTE LEGAL
NOMBRE: EDUARDO DE LA VEGA VILLAR

CARGO:
TELÉFONO Y FAX: 5588483052

FIRMA

003194
NUMERO

**MOTIVO (CAUSA)
DE MODIFICACION**
5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO
\$42,554.60

IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION
\$0.00

NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA)
42,554.60
(Cuarenta y dos Mil Quinientos Cincuenta y cuatro Pes
60/100 M.N.)

FUNDAMENTO LEGAL
42
ADJUDICACION DIRECTA

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

FECHA DE MODIFICACION
12 / 11 / 2021
DIA / MES / AÑO

HOJA NO.
HOJA: 1 DE: 2

NUMERO DE MODIFICACION
PRIMERA
MOD-AF-054/21

NO. DE CONTRATO/AÑO
RM-AF-0549/21

AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS

NUMERO:
FECHA:
11 / 11 / 2021
DIA / MES / AÑO

FECHA:
17 / 08 / 2021
26-11-2021

OBSERVACIONES: ESTA MODIFICACION SE REALIZA A PETICION DEL DEPARTAMENTO DE GASTROENTEROLOGIA Y NUTRICION CON NO. DE OFICIO 2280/169/2021, PARA AMPLIACION DE LA VIGENCIA DEL CONTRATO DEL 17 DE AGOSTO AL 26 DE NOVIEMBRE DE 2021

CAMBIO	PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES DEBE DECIR	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO M.N.	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO MAXIMO
001	13027878		DETERMINACION DE ELASTASA PANCREATICA FECAL PLACA DE ELISA C/96 PBAS MCA: BIOSCIENCES CAT: K6915	25100037	1,000	KIT	\$36,685.00	\$36,685.00 \$36,685.00
Cantidad Solicitada:								

MINIMOS								
Importe:	\$	36,685.00	\$	36,685.00				
Descuento:	\$	0.00	\$	0.00				
SubTotal:	\$	36,685.00	\$	36,685.00				
Otros Impuestos:	\$	0.00	\$	0.00				
SubTotal 2:	\$	36,685.00	\$	36,685.00				
Impuesto:	\$	5,869.60	\$	5,869.60				
Total:	\$	42,554.60	\$	42,554.60				
MAXIMOS								
Importe:	\$	36,685.00	\$	36,685.00				
Descuento:	\$	0.00	\$	0.00				
SubTotal:	\$	36,685.00	\$	36,685.00				
Otros Impuestos:	\$	0.00	\$	0.00				
SubTotal 2:	\$	36,685.00	\$	36,685.00				
Impuesto:	\$	5,869.60	\$	5,869.60				
Total:	\$	42,554.60	\$	42,554.60				

CAMBIO	PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES DEBE DECIR	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO M.N.	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO MAXIMO
000005	13027878		DETERMINACION DE ELASTASA PANCREATICA FECAL PLACA DE ELISA C/96 PBAS MCA: BIOSCIENCES CAT: K6915		1,000	KIT	\$36,685.00	\$36,685.00 \$36,685.00
Cantidad Solicitada:								

Fechas de Entrega Mínima:
Fechas de Entrega Máxima:

FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS AREAS QUE ELABORARON

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)
MARIA FERNANDA ORTIZ VAZQUEZ

JEFE DEL DEPARTAMENTO
LCDA. GRACIELA VILLEDA GONZALEZ

Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES
L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ

AUTORIZO DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN
C.P. GIPRIANO SOLIS BADILLO

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ		PROVEEDOR RAZON SOCIAL NOMBRE: BIOMOTEX INTERNACIONAL, S.A. DE C.V. NUMERO 003194	
MODIFICACION AL CONTRATO		DOMICILIO FISCAL CALLE: AV. SANTA FE 505 PISO 1 MEZZANINE2B COLONIA: SANTA FE CIUDAD: CIUDAD DE MÉXICO C.P.: 05348 R.F.C.: BIN200213516 REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE: EDUARDO DE LA VEGA VILLAR CARGO: TELÉFONO Y FAX: 5698483062 FIRMA	
FECHA DE MODIFICACION 12 / 11 / 2021 DÍA / MES / AÑO		HOJA NO. HOJA: 2 DE: 2	
NUMERO DE MODIFICACION PRIMERA MOD-AF-054/21		NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0549/21	
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS			
NUMERO: FECHA: 11 / 11 / 2021 DÍA / MES / AÑO		FECHA: DÍA / MES / AÑO	
OBSERVACIONES: ESTA MODIFICACION SE REALIZADA A PETICION DEL DEPARTAMENTO DE GASTROENTEROLOGIA Y NUTRICION CON NO. DE OFICIO 2280/1692021, PARA AMPLIACION DE LA VIGENCIA DEL CONTRATO DEL 17 DE AGOSTO AL 28 DE NOVIEMBRE DE 2021		MOTIVO (CAUSA) DE MODIFICACION 5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA	
		IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$42,554.60	
		IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION \$0.00	
		IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA) 42,554.60 (Cuarenta y dos Mil Quinientos Cincuenta y cuatro Pes 60/100 M.N.)	
FUNDAMENTO LEGAL 42 ADJUDICACION DIRECTA		TELEFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - CONMUTADOR	

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