



MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION 23 / 02 / 2021 DIA / MES / AÑO	HOJA NO. HOJA: 1 DE: 3
--	---------------------------

NUMERO DE MODIFICACION PRIMERA MOD-MT-010/21	NO. DE CONTRATO/AÑO RM-MT-0025/21
--	--------------------------------------

AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
NUMERO:
FECHA: 23 / 02 / 2021 DIA / MES / AÑO

PROVEEDOR RAZON SOCIAL NOMBRE: ABALAT, S.A. DE C.V.	000061 NUMERO
DOMICILIO FISCAL CALLE: SAN MARCOS NO. 130 COLONIA: TLALPAN CENTRO CIUDAD: CIUDAD DE MEXICO ALC. TLALPAN C.P.: 14000 R.F.C.: ABA-040721-TS9	
REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE: CUAUHTEMOC DE LUNA BONILLA CARGO:	
TELEFONO Y FAX: 8000-1500 / FAX 8000-1547	FECHA: DIA / MES / AÑO
FIRMA	

MOTIVO (CAUSA) DE MODIFICACION 5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA	IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$1,130,669.54
	IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION \$0.00
NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA) 1,130,669.54 (un Millon Ciento Treinta Mil Seiscientos Sesenta y nueve Pesos 54/100 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	

OBSERVACIONES: ESTA MODIFICACION SE REALIZA A PETICION DEL DEPARTAMENTO DE LABORATORIO CLINICO MEDIANTE EL OFICIO NO. 2520/133/2021 PARA LA AMPLIACION DE VIGENCIA DE ESTE CONTRATO DEL 01 DE ENERO DEL 2021 AL 31 DE MARZO DEL 2021

CAMBIO	PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	DICE	CLAVE catap	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO M.N.	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
						MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
001	90990182	20.000	DETERMINACION DE CROMOSOMA FILODELPHIA		25100037	8.000	20.000	PRUEBA	\$2,149.20	\$17,193.60	\$42,984.00
Cantidad Solicitada:											
002	90990183	20.000	DETERMINACION DE TRASLOCACION 15:17.		25100037	8.000	20.000	PRUEBA	\$2,343.60	\$18,748.80	\$46,872.00
Cantidad Solicitada:											
003	90990184	19.000	DETERMINACION DE TRASLOCACION 8:21.		25100037	7.600	19.000	PRUEBA	\$2,343.60	\$17,811.36	\$44,528.40
Cantidad Solicitada:											
004	90990185	20.000	DETERMINACION DE INVERSION 16.		25100037	8.000	20.000	PRUEBA	\$2,343.60	\$18,748.80	\$46,872.00
Cantidad Solicitada:											
005	90990251	33.000	PANEL DE 28 TRASLOCACIONES DE LEUCEMIAS		25100037	13.200	33.000	PRUEBA	\$5,673.24	\$74,866.77	\$187,216.92
Cantidad Solicitada:											
006	90995217	18.000	PRUEBA PARA LA VALORACION INMUNOLOGICA DE PACIENTE EN PROTOCOLO DE TRASPLANTE PARA ORGANOS SOLIDOS QUE CONSISTE EN TIPIFICACION DE HLA DE MEDIANA RESOLUCION		25100037	7.200	18.000	PRUEBA	\$5,190.48	\$37,371.46	\$93,428.64
Cantidad Solicitada:											
007	90995218	15.000	PRUEBA PARA LA VALORACION INMUNOLOGICA DE PACIENTES EN PROTOCOLO DE TRASPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS HEMATOPOYETICAS DE ALTA RESOLUCION		25100037	6.000	15.000	PRUEBA	\$7,988.76	\$47,932.56	\$119,831.40
Cantidad Solicitada:											
008	90995219	22.000	DETECCION E IDENTIFICACION ESPECIFICA DE ANTICUERPOS ANTI-HLA DONADOR ESPECIFICO CLASE I Y CLASE II		25100037	8.800	22.000	PRUEBA	\$7,534.08	\$66,299.90	\$165,749.76
Cantidad Solicitada:											
009	90995220	38.000	PRUEBA PARA DETERMINACION DE QUIMERISMO GENETICO		25100037	15.200	38.000	PRUEBA	\$3,888.00	\$59,097.60	\$147,744.00
Cantidad Solicitada:											
010	90995221	23.000	PRUEBA CRUZADA POR CITOMETRIA DE FLUJO OPTIMIZADA PARA LA DETENCION DE ANTICUERPOS LEUCOCITARIOS		25100037	9.200	23.000	PRUEBA	\$3,456.00	\$31,795.20	\$79,488.00
Cantidad Solicitada:											

MINIMOS				MAXIMOS			
Importe:	\$	389,886.05	\$	974,715.12	\$	974,715.12	\$
Descuento:	\$	0.00	\$	0.00	\$	0.00	\$
SubTotal:	\$	389,886.05	\$	974,715.12	\$	974,715.12	\$
Otros Impuestos:	\$	0.00	\$	0.00	\$	0.00	\$
SubTotal 2:	\$	389,886.05	\$	974,715.12	\$	974,715.12	\$
Impuesto:	\$	62,381.77	\$	155,954.42	\$	155,954.42	\$
Total:	\$	452,267.82	\$	1,130,669.54	\$	1,130,669.54	\$

CAMBIO	PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.
--------	---------	--------	---------------------------	-------	----------	--------	-----------------	------------------------



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ

MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION 23 / 02 / 2021	HOLA NO.
DIA / MES / AÑO	HOLA: 2 DE: 3

NUMERO DE MODIFICACION PRIMERA MOD-MT-010/21	NO. DE CONTRATO/AÑO RM-MT-0026/21
--	--------------------------------------

AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS

NUMERO: FECHA: 23 / 02 / 2021 DIA / MES / AÑO
--

PROVEEDOR
RAZON SOCIAL
NOMBRE: ABALAT S.A. DE C.V.

DOMICILIO FISCAL

CALLE: SAN MARCOS NO.130
COLONIA: TLALPAN CENTRO
CIUDAD: CIUDAD DE MEXICO ALC. TLALPAN
C.P.: 14000
R.F.C.: ABA-040721-TS9

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE: CUAUHTEMOC DE LUNA BONILLA
CARGO:
TELÉFONO Y FAX: 8000-1500 / FAX 8000-1547
FIRMA

FECHA:
DIA / MES / AÑO

000061
NUMERO

MOTIVO (CAUSA) DE MODIFICACION

5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO
\$1,130,669.54

IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION
\$0.00

NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (NO. Y LETRA)
1,130,669.54
(un Millon Ciento Treinta Mil Seiscientos Sesenta y nueve Pesos 54/100 M.N.)

FUNDAMENTO LEGAL

52
AMPLIACION EN MONTO POR UN 20 %

PARTIDA PRESUPUESTAL No. : 25101
PRODUCTOS QUIMICOS BASICOS

TELÉFONOS:
57 61 03 81 - 57 61 72 53
52 28 99 17 - CONNUTADOR

OBSERVACIONES: ESTA MODIFICACION SE REALIZA A PETICION DEL DEPARTAMENTO DE LABORATORIO CLINICO MEDIANTE EL OFICIO NO. 2520/133/2021 PARA LA AMPLIACION DE VIGENCIA DE ESTE CONTRATO DEL 01 DE ENERO DEL 2021 AL 31 DE MARZO DEL 2021

		DEBE DECIR		CUCER	MINIMA	MAXIMA		M.N.	MINIMO	MAXIMO
000005	001	90990182	DETERMINACION DE CROMOSOMA FILADELPHIA.	25100037	8.000	20.000	PRUEBA	\$2,149.20	\$17,193.60	\$42,984.00
Cantidad Solicitada:		20.000								
000005	002	90990183	DETERMINACION DE TRASLOCACION 15:17.	25100037	8.000	20.000	PRUEBA	\$2,343.60	\$18,748.80	\$46,872.00
Cantidad Solicitada:		20.000								
000005	003	90990184	DETERMINACION DE TRASLOCACION 8:21.	25100037	7.600	19.000	PRUEBA	\$2,343.60	\$17,811.36	\$44,528.40
Cantidad Solicitada:		19.000								
000005	004	90990185	DETERMINACION DE INVERSION 16.	25100037	8.000	20.000	PRUEBA	\$2,343.60	\$18,748.80	\$46,872.00
Cantidad Solicitada:		20.000								
000005	005	90990251	PANEL DE 28 TRASLOCACIONES DE LEUCEMIAS	25100037	13.200	33.000	PRUEBA	\$5,673.24	\$74,886.77	\$187,216.92
Cantidad Solicitada:		33.000								
000005	006	90995217	PRUEBA PARA LA VALORACION INMUNOLOGICA DE PACIENTE EN PROTOCOLO DE TRASPLANTE PARA ORGANOS SOLIDOS QUE CONSISTE EN TIPIFICACION DE HLA DE MEDIANA RESOLUCION	25100037	7.200	18.000	PRUEBA	\$5,190.48	\$37,371.46	\$93,428.64
Cantidad Solicitada:		18.000								
000005	007	90995218	PRUEBA PARA LA VALORACION INMUNOLOGICA DE PACIENTES EN PROTOCOLO DE TRASPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS HEMATOPOYETICAS DE ALTA RESOLUCION	25100037	6.000	15.000	PRUEBA	\$7,988.76	\$47,932.56	\$119,831.40
Cantidad Solicitada:		15.000								
000005	008	90995219	DETECCION E IDENTIFICACION ESPECIFICA DE ANTICUERPOS ANTI-HLA DONADOR ESPECIFICO CLASE I Y CLASE II	25100037	8.800	22.000	PRUEBA	\$7,534.08	\$66,299.90	\$165,749.76
Cantidad Solicitada:		22.000								
000005	009	90995220	PRUEBA PARA DETERMINACION DE QUIMERISMO GENETICO	25100037	15.200	38.000	PRUEBA	\$3,888.00	\$59,097.60	\$147,744.00
Cantidad Solicitada:		38.000								
000005	010	90995221	PRUEBA CRUZADA POR CITOMETRIA DE FLUJO OPTIMIZADA PARA LA DETENCION DE ANTICUERPOS LEUCOCITARIOS	25100037	9.200	23.000	PRUEBA	\$3,456.00	\$31,795.20	\$79,488.00
Cantidad Solicitada:		23.000								

Importe:	\$ 389,886.05	MINIMOS	974,715.12	MAXIMOS
Descuento:	\$ 0.00		0.00	
SubTotal:	\$ 389,886.05		974,715.12	
Otros Impuestos:	\$ 0.00		0.00	
SubTotal 2:	\$ 389,886.05		974,715.12	
Impuesto:	\$ 62,381.77		155,954.42	
Total:	\$ 452,267.82		1,130,669.54	

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ		PROVEEDOR RAZON SOCIAL NOMBRE: ABALAT, S.A. DE C.V. DOMICILIO FISCAL CALLE: SAN MARCOS NO.130 COLONIA: TLALPAN CENTRO CIUDAD: CIUDAD DE MEXICO ALC. TLALPAN C.P.: 14000 R.F.C.: ABA-040721-TS9		000061 NUMERO	MOTIVO (CAUSA) DE MODIFICACION 5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA	IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$1,130,669.54 IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION \$0.00
MODIFICACION AL CONTRATO		REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE: CUAUHEMOC DE LUNA BONILLA CARGO: TELEFONO Y FAX: 8000-1500 / FAX 8000-1547		NUESTRO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA) 1,130,669.54 (un Millon Ciento Treinta Mil Seiscientos Sesenta y nueve Pesos 54/100 M.N.)		FUNDAMENTO LEGAL 52 AMPLIACION EN MONTO POR UN 20 %
FECHA DE MODIFICACION 23 / 02 / 2021 DIA / MES / AÑO	HOJA NO. HOJA: 3 DE: 3	NO. DE CONTRATO/AÑO RM-MT-0025/21	PARTIDA PRESUPUESTAL No.: 25101 PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS		TELEFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - CONMUTADOR	
NUMERO DE MODIFICACION PRIMERA MOD-MT-010/21		AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS NUMERO: FECHA: 23 / 02 / 2021 DIA / MES / AÑO		OBSERVACIONES: ESTA MODIFICACION SE REALIZA A PETICIÓN DEL DEPARTAMENTO DE LABORATORIO CLINICO MEDIANTE EL OFICIO NO. 2520/132/2021 PARA LA AMPLIACIÓN DE VIGENCIA DE ESTE CONTRATO DEL 01 DE ENERO DEL 2021 AL 31 DE MARZO DEL 2021		

FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS AREAS QUE ELABORARON

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vc. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZÓ DIRECTOR GENERAL
MARIA FERNANDA ORTIZ VAZQUEZ	LCDA. GRACIELA VILLEDA GONZALEZ	L.C. JUAN ANTONIO GAMIA GOMEZ	DR. JAIME NIETO ZERMEÑO

ESTA MODIFICACION FORMA PARTE DEL CONTRATO INDICADO. SE APLICARÁN 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.

COMPRAS GUBERNAMENTALES GENERALES

OLXELMS