



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ

MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION 23 / 02 / 2021	HOJA NO.
DIA / MES / AÑO	HOJA: 1 DE: 2

NUMERO DE MODIFICACION PRIMERA MOD-MT-012/21	NO. DE CONTRATO/AÑO RM-MT-0027/21
--	--------------------------------------

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

FECHA:
DIA / MES / AÑO

PARTIDA PRESUPUESTAL No.: 25101
PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS

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

MOTIVO (CAUSA) DE MODIFICACION

5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO
\$521,825.65

IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION
\$0.00

NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA)

521,825.65

(Quinientos Veintitun Mil Ochocientos Veinticinco Peso
65/100 M.N.)

FUNDAMENTO LEGAL

52
AMPLIACION EN MONTO POR UN 20 %

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

CAMBIO	PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES DEBE DECIR	CLAVE CUOP	CANTIDAD MINIMA MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO M.N.	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO MAXIMO
001	90995225	22.000	INMUNOFENOTIPO PARA LEUCEMIAS AGUDAS	25100037	8.800	PRUEBA	\$9,473.40	\$83,365.92 \$208,414.80
002	90995226	11.000	CUANTIFICACION DEL INDICE DE ADN	25100037	4.400	PRUEBA	\$682.20	\$3,001.68 \$7,504.20
003	90995227	18.000	DETECCION DE ENFERMEDAD MINIMA RESIDUAL	25100037	7.200	PRUEBA	\$9,473.40	\$68,208.48 \$170,521.20
004	90995228	33.000	SUBPOBLACION DE LINFOCITOS T, B Y NK	25100037	13.200	PRUEBA	\$1,564.20	\$20,847.44 \$51,618.60
005	90995229	11.000	CUANTIFICACION DE CELULAS CD34+	25100037	4.400	PRUEBA	\$1,071.90	\$4,716.36 \$11,790.90

MINIMOS
Importe: \$ 179,939.88 \$ 449,849.70
Descuento: \$ 0.00 \$ 0.00
SubTotal: \$ 179,939.88 \$ 449,849.70
Otros Impuestos: \$ 0.00 \$ 0.00
SubTotal 2: \$ 179,939.88 \$ 449,849.70
Impuesto: \$ 28,790.38 \$ 71,975.95
Total: \$ 208,730.26 \$ 521,825.65

CAMBIO	PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES DEBE DECIR	CLAVE CUOP	CANTIDAD MINIMA MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO M.N.	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO MAXIMO
000005	001	90995225	INMUNOFENOTIPO PARA LEUCEMIAS AGUDAS	25100037	8.800	PRUEBA	\$9,473.40	\$83,365.92 \$208,414.80
000005	002	90995226	CUANTIFICACION DEL INDICE DE ADN	25100037	4.400	PRUEBA	\$682.20	\$3,001.68 \$7,504.20
000005	003	90995227	DETECCION DE ENFERMEDAD MINIMA RESIDUAL	25100037	7.200	PRUEBA	\$9,473.40	\$68,208.48 \$170,521.20
000005	004	90995228	SUBPOBLACION DE LINFOCITOS T, B Y NK	25100037	13.200	PRUEBA	\$1,564.20	\$20,847.44 \$51,618.60
000005	005	90995229	CUANTIFICACION DE CELULAS CD34+	25100037	4.400	PRUEBA	\$1,071.90	\$4,716.36 \$11,790.90

MINIMOS
Importe: \$ 179,939.88 \$ 449,849.70
Descuento: \$ 0.00 \$ 0.00
SubTotal: \$ 179,939.88 \$ 449,849.70
Otros Impuestos: \$ 0.00 \$ 0.00



HOSPITAL INFANTIL DE MEXICO
FEDERICO GOMEZ

MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION 23 / 02 / 2021 DIA / MES / AÑO	HOJA NO. HOJA: 2 DE: 2
NUMERO DE MODIFICACION PRIMERA MOD-MT-012/21	NO. DE CONTRATO/AÑO RM-MT-0027/21
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: CUAUTEMOC DE LUNA BONILLA

CARGO:

TELEFONO Y FAX: 8000-1500 /FAX 8000-1547

FIRMA

000061
NUMERO

MOTIVO (CAUSA) DE MODIFICACION

5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO
\$521,825.65

IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION
\$0.00

IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA)
521,825.65
(Quinientos Veintitun Mil Ochocientos Veinticinco Peso 65/100 M.N.)

FUNDAMENTO LEGAL

52

AMPLIACION EN MONTO POR UN 20 %

TELEFONOS:

57 61 03 81 - 57 61 72 53
52 28 99 17 - CONTRATADOR

OBSERVACIONES: ESTA MODIFICACION SE REALIZA A PETICION DEL DEPARTAMENTO DE LABORATORIO CLINICO MEDIANTE EL OFICIO NO. 2520/139/2021 PARA LA AMPLIACION DE VIGENCIA DE ESTE CONTRATO DEL 01 DE ENERO DEL 2021 AL 31 DE MARZO DEL 2021

Fechas de Entrega Minima: 01-01-2021
Fechas de Entrega Maxima: 31-03-2021

FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS AREAS QUE ELABORARON

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)

JEFE DEL DEPARTAMENTO

Va. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES

AUTORIZO DIRECTOR GENERAL

MARIA FERNANDA ORTIZ VAZQUEZ

LCDA. GRACIELA VILLEDA GONZALEZ

L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ

DR. JAMIE NIETO ZERMEÑO

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.

COMPRAS GUBERNAMENTALES GENERALES

SubTotal 2:	\$	179,939.88	\$	449,849.70
Impuesto:	\$	28,790.38	\$	71,975.95
Total:	\$	208,730.26	\$	521,825.65