

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ

MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION 02 / 10 / 2017 DIA / MES / AÑO	HOJA NO. HOJA: 1 DE: 2
NUMERO DE MODIFICACION PRIMERA MOD-AF-025/17	NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0098/17
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS	
NUMERO: 02/10/17	
FECHA: 02 / 10 / 2017 DIA / MES / AÑO	

PROVEEDOR
RAZON SOCIAL
NOMBRE: GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.
NUMERO
001243

DOMICILIO FISCAL

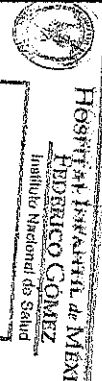
CALLE: QUERETARO NO. 137
COLONIA: ROMA DEL G. CUAUTTEMOC
CIUDAD: CIUDAD DE MEXICO
C.P.: 06700
R.F.C.: GFE-061004-F66

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE: JANET RODRIGUEZ MENA RODRIGUEZ
CARGO: REPRESENTANTE LEGAL
TELÉFONO Y FAX: 52-55-23-01 FAX 52-55-23-00
FIRMA
FECHA:
13 / 10 / 2017
DIA / MES / AÑO

ML..VO (CAUSA)
DE MODIFICACION

5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA



Presupuesto Autorizado
Recursos Propios
Departamento de Presupuesto
Control de Presupuesto

PARTIDA PRESUPUESTAL No.: 25301
MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS
A 04400

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO
\$345,349.44

IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION
\$67,151.28

IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA)
412,500.72
(Cuatrocientos Doce Mil Quinientos Pesos 72/100 M.N.)

FUNDAMENTO LEGAL
ADJUDICACION DIRECTA

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

OBSERVACIONES: SE ELABORA MODIFICACION A PETICION DEL DEPARTAMENTO DE ALMACENES DE ACUERDO AL OFICIO 5230756/2017

CAMBIO	PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUICOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO M.N.	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
					MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
	001	13010453	OMALIZUMAB SOL. INECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: OMALIZUMAB 202.5 MG. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA Y AMPOLLETA CON 2ML. DE DILUYENTE	25301627	29.000	72.000	FRASCO	\$4,796.52	\$139,099.08	\$345,349.44
Cantidad Solicitada:					72.000					

MINIMOS
Importe: \$ 139,099.08 \$ 345,349.44
Descuento: \$ 0.00 \$ 0.00
SubTotal: \$ 139,099.08 \$ 345,349.44
Otros Impuestos: \$ 0.00 \$ 0.00
SubTotal 2: \$ 139,099.08 \$ 345,349.44
Impuesto: \$ 0.00 \$ 0.00
Total: \$ 139,099.08 \$ 345,349.44

CAMBIO	PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	NETO M.N.	
			DEBE DECIR	CUICOP	MINIMA	MAXIMA	M. N.	MINIMO	MAXIMO	
000005	001	13010453	OMALIZUMAB SOL. INECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: OMALIZUMAB 202.5 MG. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA Y AMPOLLETA CON 2ML DE DILUYENTE	25301627	34.000	86.000	FRASCO	\$4,796.52	\$163,081.68	\$412,500.72
Cantidad Solicitada: 86.000										

MINIMOS
Importe: \$ 163,081.68 \$ 412,500.72
Descuento: \$ 0.00 \$ 0.00
SubTotal: \$ 163,081.68 \$ 412,500.72
Otros Impuestos: \$ 0.00 \$ 0.00

FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS AREAS QUE ELABORAN

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)

GRACIELA VILLEDA GONZALEZ

JEFE DEL DEPARTAMENTO

L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ

Vo. Bo. SUBDIRECCION DE RECURSOS MATERIALES

LIC. NICOLAS GONZALEZ BUSTOS

AUTORIZADO DIRECTOR DE ADMINISTRACION

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.

COPIA CONSECUTIVO

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ		PROVEEDOR RAZON SOCIAL 001243 NOMBRE: GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.		MODIFICACION AL CONTRATO	
FECHA DE MODIFICACION 02 / 10 / 2017 DIA / MES / AÑO		HOJA NO. HOJA: 2 DE: 2		CALLE: QUERETARO NO. 137 COLONIA: ROMA DEL G. CUAUHTEMOC CIUDAD: CIUDAD DE MEXICO C.P.: 06700 R.F.C.: GFE-061004-F85	
NUMERO DE MODIFICACION MOD-AF-025/17 PRIMERA		NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0098/17		REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE: JANET RODRIGUEZ MENA RODRIGUEZ CARGO: REPRESENTANTE LEGAL TELEFONO Y FAX: 52-65-23-01 FAX 52-65-23-00	
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS		FIRMA 		FECHA: 12 / 10 / 2017 DIA / MES / AÑO	
OBSERVACIONES: SE ELABORA MODIFICACIÓN A PETICIÓN DEL DEPARTAMENTO DE ALMACENES DE ACUERDO AL OFICIO 52307/59/2017					

Fechas de Entrega Mínima:
Fechas de Entrega Máxima:

15-03-2017
31-12-2017

SubTotal 2: \$ 163,081.68 \$ 412,500.72
 Impuesto: \$ 0.00 \$ 0.00
 Total: \$ 163,081.68 \$ 412,500.72

FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS AREAS QUE ELABORAN

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)

GRACIELA VILLELA GONZALEZ

JEFE DEL DEPARTAMENTO

L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ

Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES

LIC. NICOLAS GONZALEZ BUSTOS

AUTORIZO DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

C.P. CARLOS ROBERTO PACHECO

ESTA MODIFICACION FORMA PARTE DEL CONTRATO INDICADO. SE APLICARAN IGUALMENTE LAS CONDICIONES QUE APARECEN EN EL ORIGINAL. LOS BIENES Y CONDICIONES APARECIDOS EN EL CONTRATO ORIGINAL Y MODIFICACIONES ANTERIORES A ESTA Y QUE NO SE MENCIONAN PERMANECEN SIN MODIFICACION.

COPIA CONSECUTIVO