



MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION 02 / 10 / 2017 DIA / MES / AÑO	HOJA NO. HOJA: 1 DE: 16
NUMERO DE MODIFICACION OCTAVA MOD-AF-027117	NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0014117

AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS

NUMERO: 02/10/17

FECHA: 02 / 10 / 2017
DIA / MES / AÑO

OBSERVACIONES: MODIFICACIÓN REALIZADA A PETICIÓN DEL DEPARTAMENTO DE ALMACENES DE ACUERDO AL OFICIO 5230/859/2017

**PROVEEDOR
RAZON SOCIAL**

NOMBRE: DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO
CO, S.A. DE C.V.
DOMICILIO FISCAL

CALLE: COLON N° 1419

COLONIA: MODERNA

CIUDAD: GUADALAJARA, JALISCO

C.P.: 41090

R.F.C.: DIM-010319-S79

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE: ING. OSCAR OSORIO ARECHAVALETA

CARGO:

TELÉFONO Y FAX: 5354-5830

FIRMA

FECCHA:

DÍA / MES / AÑO

000720
NUMERO

MEDI

MOTIVO (CAUSA)
DE MODIFICACION

5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA


HOSPITAL INFANTIL DE MEXICO
FEDERICO GÓMEZ
Instituto Nacional de Salud

0207581

RECURSOS FISCALES
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO
CONTROL PRESUPUESTAL

PARTIDA PRESUPUESTAL No.: 25301
MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

PRODUCED BY

IMPORTE ANTERIOR DEL CÓN
\$96,078,498.06

IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION
\$0.00

NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (Nº. Y LETRA

FUNDAMENTO LEGAL

**41-III
SE PUEDEN PROVOCAR PERDIDAS O COSTOS
ADICIONALES IMPORTANTES**

TELEFONOS

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

CAMBIO	PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCEP	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO M.N.	PRECIO TOTAL NETO M.N.		
			DICE		MINIMA	MAXIMA		MINIMO	MAXIMO	
Cantidad Solicitada:	004	13010020	AGUA INYECTABLE 10 ML. SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: AGUA INYECTABLE 10 ML.	25301520	5,266.000	13,166.000	AMPOLLETA	\$1.89	\$9,992.74	\$24,883.74
Cantidad Solicitada:	005	13010025	SEROALBUMINA HUMANA SOLUCION INYECTABLE 12.5 G /50 ML. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE 50 ML. PUEDE VENIR O NO VENIR UN EQUIPO PARA SU ADMINISTRACION	25301520	5,253.000	13,133.000	FRASCO AMP	\$811.30	\$4,261,768.90	\$10,654,802.90
Cantidad Solicitada:	007	13010034	FACTOR VIII CON FACTOR DE VON WILLEBRAND. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FACTOR VIII 250 UI Y FACTOR DE VON WILLEBRAND 600 UI	25301520	1,267.000	3,168.000	FRASCO AMP	\$1,300.00	\$1,647,100.00	\$4,118,400.00
Cantidad Solicitada:	018	13010115	GLUCONATO DE CALCIO SOLUCION INYECTABLE 10% CADA AMPOLLETA CONTIENE: GLUCONATO DE CALCIO 1 G EQUIVALENTE A 0.093 G DE CALCIO IONIZABLE. VEHICULO CBP 10 ML.	25301520	11,989.000	29,973.000	AMPOLLETA	\$2.99	\$35,847.11	\$89,619.27
Cantidad Solicitada:	045	13010254	SOMATROPINA SOLUCION INYECTABLE (16 UI) CADA CARTUCHO CONTIENE DOS COMPARTIMENTOS, UNO CON LIOFILIZADO DE SOMATROPINA 5.3 MG EQUIVALENTE A 16 UI Y OTRO CARTUCHO CON DILUYENTE METACRESOL M.G. VEHICULO CBP 1 ML.	25301520	180.000	451.000	AMPOLLETA	\$1,818.12	\$327,261.60	\$819,972.12
Cantidad Solicitada:	048	13010278	FACTOR DE COAGULACION VII A RECOMBINANTE. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FACTOR DE COAGULACION VII ALFA RECOMBINANTE 50 KUI (1 MG) ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO Y UN FRASCO AMPULA CON 1.1 ML DE DILUYENTE.	25301520	88.000	221.000	FRASCO AMP	\$11,612.70	\$1,021,917.80	\$2,566,406.70
Cantidad Solicitada:	051	13010286	FACTOR IX DE COAGULACION SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE FACTOR IX 500 UI. (CONTENIDO PROTEICO TOTAL MAXIMO 8 MG) EXCIPIENTE CBP CONTEN MAXIMO 75 UI DE HEPARINA COMO ESTABILIZADOR	25301520	288.000	719.000	FRASCO	\$4,586.51	\$1,320,626.88	\$3,296,981.69
Cantidad Solicitada:		719.000								



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ

MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION 02 / 10 / 2017 DIA / MES / AÑO	HOJA NO. HOJA: 2 DE: 16
NUMERO DE MODIFICACION MOD-AF-027117 OCTAVA	NO. DE CONTRATO/ANO RM-AF-0014/17
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS	
NUMERO: 02/10/17	CARGO: TELEFONO Y FAX: 5354-5830
FECHA: 02 / 10 / 2017 DIA / MES / AÑO	FIRMA

PROVEEDOR 000720 NUMERO	RAZON SOCIAL DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO CO, S.A. DE C.V.
DOMICILIO FISCAL CAJAL: COLON N° 1419	CIUDAD: GUADALAJARA, JALISCO C.P.: 41090 R.F.C.: DIM-010319-S79
REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE: ING. OSCAR OSORIO ARECHAVALETA	FECHA: DIA / MES / AÑO

MOTIVO (CAUSA) DE MODIFICACION 5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA	HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud
02 OCT 2017	PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$96,078,498.06	IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION \$0.00
NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA) 96,078,498.06 (Noventa y seis Millones Setenta y ocho Mil Cuatrocientos Noventa y ocho Pesos 06/100 M.N.)	
FUNDAMENTO LEGAL SE PUEDEN PROVOCAR PERIDAS O COSTOS ADICIONALES IMPORTANTES	
TELEFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - CONUNTAADOR	

OBSERVACIONES: MODIFICACION REALIZADA A PETICION DEL DEPARTAMENTO DE ALMACENES DE ACUERDO AL OFICIO 5230859/2017

056	13010293	COMPLEJO COAGULANTE ANTIHIBIDOR DEL FACTOR VIII SOLUCION INYECTABLE. (600 U) EL FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE COMPLEJO COAGULANTE ANTIHIBIDOR DEL FACTOR VIII 600 U (FEIBA) PROTEINA PLASMATICA HUMANA 200-600 MG. FRASCO CON 20 ML. DE DILUYENTE.	25301520	76.000	190.000	FRASCO	\$9,138.82	\$694,550.32	\$1,736,375.80
082	13010440	MILRINONA. SOLUCION INYECTABLE (10 MG) CADA FRASCO AMPULA CONTIENE LACTATO DE MILRINONA EQUIVALENTE A 10 MG DE MILRINONA AMPULA CON 10 ML.	25301520	878.000	2,196.000	FRASCO AMP	\$1,169.75	\$1,018,280.50	\$2,546,811.00
083	13010443	PALVIZUMAB DE SOLUCION INYECTABLE (100 MG) FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE PALVIZUMAB 100 MG. LA AMPOLLETA CON DILUYENTE CONTIENE AGUA INYECTABLE 1 ML.	25301520	36.000	89.000	FRASCO	\$17,845.47	\$642,436.92	\$1,588,246.83
084	13010445	ACETILCISTEINA SOLUCION ESTERIL AL 20% (400 MG/2ML) CADA AMPOLLETA CONTIENE ACETILCISTEINA 400 MG. AMPOLLETA DE 2 ML.	25301520	71.000	178.000	AMPOLLETA	\$169.51	\$11,325.21	\$28,392.78
139	13041079	TACROLIMUS CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE TACROLIMUS MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 5 MG DE TACROLIMUS	25301520	350.000	876.000	CAPSULA	\$187.36	\$65,576.00	\$164,127.36
154	13041155	ACIDO ACETILSALICILICO (500 MG) TABLETA CADA TABLETA CONTIENE ACIDO ACETILSALICILICO 500 MG	25301520	84.000	209.000	TABLETA	\$0.20	\$16.80	\$41.80
162	13041173	AZITROMICINA TABLETAS 500 MG. CADA TABLETA CONTIENE: AZITROMICINA DIHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG DE AZITROMICINA.	25301520	32.000	81.000	TABLETA	\$12.39	\$396.48	\$1,003.59
169	13041190	BEZAFIBRATO TABLETAS 200 MG. CADA TABLETA CONTIENE BEZAFIBRATO 200 MG	25301520	43.000	107.000	TABLETA	\$0.27	\$11.61	\$28.89
174	13041210	DICLOXACILINA CAPSULAS CADA CAPSULA CONTIENE DICLOXACILINA SODICA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 250 MG. DE DICLOXACILINA	25301520	111.000	277.000	CAPSULA	\$2.63	\$291.93	\$728.51
Cantidad Solicitada:	277.000								



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ

MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION 02 / 10 / 2017 DIA / MES / AÑO	HOJA NO. HOJA: 3 DE: 15
NUMERO DE MODIFICACION MOD-AF-027/17 OCTAVA	NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0014/17
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS	
NUMERO: 02/10/17	
FECHA: 02 / 10 / 2017 DIA / MES / AÑO	

PROVEEDOR RAZON SOCIAL 000720 NUMERO	NOMBRE: DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO CO. S.A. DE C.V. DOMICILIO FISCAL CALLE: COLON N° 1419 COLONIA: MODERNA CIUDAD: GUADALAJARA, JALISCO C.P.: 41090 R.F.C.: DIM-010319-S19
REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE: ING. OSCAR OSORIO ARECHAVALETA CARGO: TELEFONO Y FAX: 5354-5930 FIRMA	FECHA: DIA / MES / AÑO

MOTIVO (CAUSA) DE MODIFICACION 5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA	DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTOS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS CONTROL PRESUPUESTAL
--	--

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$96,078,498.06	IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION \$0.00
IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (NO. Y LETRA) 96,078,498.06 (Noventa y seis Millones Setenta y ocho mil cuatrocientos Noventa y ocho Pesos 08/100 M.N.)	
FUNDAMENTO LEGAL 41 III SE PUEDEN PROVOCAR PERDIDAS O COSTOS ADICIONALES IMPORTANTES	
TELÉFONOS: 57 61 03 91 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - CONMUTADOR	

OBSERVACIONES: MODIFICACION REALIZADA A PETICIÓN DEL DEPARTAMENTO DE ALMACENES DE ACUERDO AL OFICIO 5230859/2017

184	13041240	ACIDO ASCORBICO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE ACIDO ASCORBICO 500 MG	25301520	4.000	10.000	TABLETA	\$1.96	\$7.84	\$19.60
187	13041250	CIPROFLOXACINO TABLETAS, CADA TABLETA CONTIENE: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 250 MG.	25301520	191.000	478.000	TABLETA	\$0.55	\$105.05	\$262.90
196	13041270	CLOREMNAMINA JARABE (50MG/100ML) CADA MILILITRO CONTIENE 0.5 MG. CADA 100 ML. CONTIENE: MALEATO DE CLOREMNAMINA 50 MG. FRASCO CON 60 ML.	25301520	11.000	28.000	FRASCO	\$2.39	\$26.29	\$66.92
197	13041272	CLOPIDROGEL TABLETAS CADA TABLETA CONTIENE BISULFATO DE CLOPIDROGEL EQUIVALENTE A 75 MG. DE CLOPIDROGEL.	25301520	39.000	98.000	TABLETA	\$24.58	\$958.62	\$2,408.84
200	13041278	PANCREATINA CAPSULAS CADA CAPSULA CONTIENE PANCREATINA 150 MG ACTIVIDAD ENZIMATICA POR CAPSULA LIPASA 10 000 UNIDADES USP. AMILASA 33 200 UNIDADES USP. PROTEASA 37 600 UNIDADES USP.	25301520	15,053.000	37,632.000	CAPSULA	\$7.64	\$115,004.92	\$287,508.48
205	13041297	MESILATO DE DOXASOZINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE MESILATO DE DOXASOZINA EQUIVALENTE A 2 MG. DE DOXASOZINA	25301520	208.000	521.000	TABLETA	\$37.53	\$7,806.24	\$19,553.13
209	13041305	ACETATO DE CALCIO Y SULFATO DE ALUMINIO (0.8008 G/1.1352 G) CADA SOBRE DE 100 G. CONTIENE ACETATO DE CALCIO 0.8008 G Y SULFATO DE ALUMINIO 1.1352 G. EXCIPIENTE CBP 1 SOBRE	25301520	227.000	568.000	SOBRE	\$18.97	\$4,306.19	\$10,774.96
212	13041313	METFORMINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG	25301520	144.000	360.000	TABLETA	\$0.17	\$24.48	\$61.20
237	13041423	ESOMEPRAZOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE ESOMEPRAZOL MAGNESICO TRIHIDRATADO EQUIVALENTE A 40 MG DE ESOMEPRAZOL	25301520	40.000	99.000	TABLETA	\$15.84	\$633.60	\$1,568.16
238	13041425	FENITOINA, SUSPENSION FRASCO CON 120 ML. CADA 100 ML. CONTIENE FENITOINA 750 MG ORAL. CADA 5 MILILITROS	25301520	22.000	56.000	FRASCO	\$15.50	\$341.00	\$868.00



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ

MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION 02 / 10 / 2017 DÍA / MES / AÑO	HOJA NO. HOJA: 4 DE: 16
NUMERO DE MODIFICACION MOD-AF-027/17	NO. DE CONTRATO/ANO RM-AF-0014/17
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS	
NUMERO: 02/10/17	
FECHA: 02 / 10 / 2017 DÍA / MES / AÑO	

PROVEEDOR RAZON SOCIAL NOMBRE: DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO CO. S.A. DE C.V. DOMICILIO FISCAL CALLE: COLON N° 1419	000720 NUMERO
COLONIA: MODERNA CIUDAD: GUADALAJARA, JALISCO C.P.: 41090 R.F.C.: DIM-010319-S79	
REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE: ING. OSCAR OSORIO ARECHAVELETA CARGO: TELEFONO Y FAX: 5354-5830 FIRMA	FECHA: DÍA / MES / AÑO

MOTIVO (CAUSA) DE MODIFICACION 5. MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA	MEDI
PARTIDA PRESUPUESTAL No.: 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS	

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$96,078,498.06
IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION \$0.00
NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA) 96,078,498.06 (Noventa y seis Millones Setenta y ocho Mil Cuatrocientos Noventa y ocho Pesos 06/100 M.N.)
FUNDAMENTO LEGAL 41-III SE PUEDEN PROVOCAR PERDIDAS O COSTOS ADICIONALES IMPORTANTES
TELÉFONOS: 57 61 03 61 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - CONNUTADOR

OBSERVACIONES: MODIFICACIÓN REALIZADA A PETICIÓN DEL DEPARTAMENTO DE ALMACENES DE ACUERDO AL OFICIO 5230859/2017

EQUIVALEN A 37.5 MG. DE FENITOINA									
Cantidad Solicitada:	242	13041435	EVEROLIMUS TABLETA CONTIENE EVEROLIMUS 25301520	16.000	39.000	TABLETA	\$986.00	\$15,456.00	\$37,674.00
			0.5 MG						
Cantidad Solicitada:	244	13041451	HIERRO POLIMALTOSADO GOTAS DE 50 MG. CADA ML. DE SOLUCION GOTAS CONTIENE: COMPLEJO POLIMALTOSADO FERRICO 178.6 MG EQUIVALENTE A 50.0 MG	3.000	7.000	FRASCO	\$176.13	\$628.39	\$1,232.91
			7.000						
Cantidad Solicitada:	245	13041452	MAGLADRATO Y DIMETICONA GEL CADA 100 ML DE GEL CONTIENE MAGLADRATO 8 G Y DIMETICONA 1 G. VEHICULO CBP 100 ML.	29.000	72.000	SOBRE	\$12.26	\$355.54	\$882.72
			72.000						
Cantidad Solicitada:	255	13041525	NEOMICINA, TABLETA CADA TABLETA CONTIENE SULFATO DE NEOMICINA EQUIVALENTE A 250 MG. DE NEOMICINA	22.000	56.000	TABLETA	\$6.40	\$140.80	\$358.40
			56.000						
Cantidad Solicitada:	257	13041540	VORICONAZOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: VORICONAZOL 200 MG.	285.000	712.000	TABLETA	\$213.86	\$60,950.10	\$152,268.32
			712.000						
Cantidad Solicitada:	266	13041564	INDOMETACINA CAPSULA, CADA CAPSULA CONTIENE: INDOMETACINA 25 MG	77.000	193.000	CAPSULA	\$0.31	\$23.87	\$59.83
			193.000						
Cantidad Solicitada:	277	13041602	CLARITROMICINA TABLETAS CADA TABLETA CONTIENE 250 MG DE CLARITROMICINA	148.000	369.000	TABLETA	\$2.14	\$316.72	\$789.66
			369.000						
Cantidad Solicitada:	279	13041606	SEVELAMERO COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE 800 MG DE CLORHIDRATO DE SEVELAMERO	32.000	80.000	COMPRIMIDOS	\$18.25	\$584.00	\$1,460.00
			80.000						
Cantidad Solicitada:	284	13041614	LAMOTRIGINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE LAMOTRIGINA 100 MG	47.000	117.000	TABLETA	\$11.58	\$644.26	\$1,354.86
			117.000						
Cantidad Solicitada:	287	13041619	FUROSEMIDA TABLETAS 20 MG CADA TABLETA CONTIENE FUROSEMIDA 20 MG	7.000	17.000	TABLETA	\$4.64	\$32.48	\$78.88
			17.000						
Cantidad Solicitada:	315	13041715	PRAZOSINA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE PRAZOSINA EQUIVALENTE A 2 MG DE PRAZOSINA	5,816.000	14,540.000	TABLETA	\$32.85	\$191,055.60	\$477,639.00
			14540.000						
Cantidad Solicitada:	337	13041795	NEOMICINA POLIMIXINA GARAMICIDINA UNGUENTO OFTALMICO CONTIENE CADA GRAMO SULFATO DE NEOMICINA 3.5 MG	0.000	0.000	TUBO	\$9.60	\$0.00	\$0.00
			25301520						



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ

MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION 02 / 10 / 2017 DÍA / MES / AÑO	HOJA NO. HOJA: 6 DE: 16
NUMERO DE MODIFICACION MOD-AF-027117 OCTAVA	NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0014/17
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS	
NUMERO: 02/10/17	
FECHA: 02 / 10 / 2017 DÍA / MES / AÑO	

PROVEEDOR
RAZON SOCIAL
NOMBRE: DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO
CO. S.A. DE C.V.
DOMICILIO FISCAL
CALLE: COLON N° 1419
COLONIA: MODERNA
CIUDAD: GUADALAJARA, JALISCO
C.P.: 41090
R.F.C.: DIM-010319-S79
REPRESENTANTE LEGAL
NOMBRE: ING. OSCAR OSORIO ARECHAVALETA
CARGO:
TELÉFONO Y FAX: 5364-5830
FIRMA

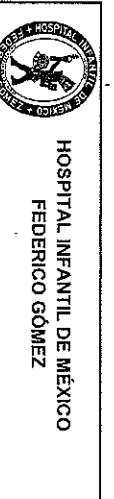
000720
NUMERO
MOTIVO (CAUSA)
DE MODIFICACION
5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA

02 OCT 2017	HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud
PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL	
PARTIDA PRESUPUESTAL No.: 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$96,078,498.06	IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION \$0.00
NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (Nº. Y LETRA 96,078,498.06 (Noventa y seis Millones Setenta y ocho Mil Cuatrocientos Noventa y ocho Pesos 06/100 M.N.))	
FUNDAMENTO LEGAL SE PUEDEN PROVOCAR PERDIDAS O COSTOS ADICIONALES IMPORTANTES	
TELÉFONOS: 57 61 03 61 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - CONUTADOR	

OBSERVACIONES: MODIFICACION REALIZADA A PETICION DEL DEPARTAMENTO DE ALMACENES DE ACUERDO AL OFICIO 5230659/2017

435	13042115	TOPIRAMATO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE TOPIRAMATO 25301520	2,226.000	5,566.000	TABLETA	\$2.23	\$4,963.98	\$12,412.18
436	13042115	25 MG						
452	13042186	ACICLOVIR SUSPENSION (4G/100ML) CADA 100 ML DE SUSPENSION CONTIENEN ACICLOVIR 4 G	25301520	7.000	FRASCO	\$204.23	\$1,429.61	\$3,676.14
462	13082643	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL 0.9% (0.9 G/100 ML) BOLSA CON 500 ML	25301520	10,652.000	BOLSA	\$10.27	\$109,396.04	\$273,479.83
464	13082645	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL 0.9% (0.9 G/100 ML) ENVASE CON 250 ML	25301520	11,496.000	ENVASE	\$6.69	\$76,908.24	\$192,277.29
468	13082660	GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5% (5G/100 ML) ENVASE CON 500 ML	25301520	1,250.000	ENVASE	\$16.60	\$20,750.00	\$51,891.60
477	13082682	BOLSAS DOBLES PARA DIALISIS PERITONIAL DE 1.5 % CADA 100 ML CONTIENE GLUCOSA MONOHIDRATADA 1.5 G CLORURO DE SODIO 667MG, CLORURO DE CALCIO 25.7 MG, CLORURO DE MAGNESIO HEXAHIDRATADO 15.2 MG, LATATO DE SODIO 392 MG, AGUA INYECTABLE 100 ML, PH 5.0-5.6 ENVASE BOLSA DE 2000 ML	25301520	1,690.000	BOLSA	\$64.78	\$109,478.20	\$273,760.28
479	13082687	SOLUCION PARA DIALISIS AL 2.5 % CON SISTEMA DOBLE BOLSA DE 2000 ML	25301520	100.000	BOLSA	\$65.30	\$6,530.00	\$16,325.00
482	13089001	MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE (15MG/3ML) CADA AMPOLLETA CONTIENE 15 MG/3 ML DE MIDAZOLAM	25301520	13,414.000	AMPOLLETA	\$13.55	\$181,759.70	\$454,412.80
483	13089002	EFEDRINA, SOLUCION INYECTABLE (60MG/2ML) CONTIENE SULFATO DE EFEDRINA 50 MG, AMPOLLETA DE 2 ML	25301520	85.000	AMPOLLETA	\$27.44	\$2,332.40	\$5,844.72
484	13089003	FLUMAZENIL, SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: FLUMAZENIL 0.5 MG.	25301520	2.000	AMPOLLETA	\$279.51	\$559.02	\$1,677.06
485	13089005	NALBUFINA SOLUCION INYECTABLE (10MG/ML) CADA AMPOLLETA CONTIENE 10 MG DE NALBUFINA	25301520	20.000	AMPOLLETA	\$2.96	\$59.20	\$148.00
486	13089006	TIOPENTAL, SOLUCION INYECTABLE (50G/20ML) CADA FRASCO CONTIENE TIOPENTAL 500 MG, FRASCO CON 20 ML DE	25301520	50.000	FRASCO	\$46.96	\$2,348.00	\$5,916.96



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ

MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION 02 / 10 / 2017 DIA / MES / AÑO	HOLA NO. HOLA: 7 DE: 15
NUMERO DE MODIFICACION MOD-AF-027/17 OCTAVA	NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0014/17
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS	
NUMERO: 02/10/17	FECHA: 02 / 10 / 2017 DIA / MES / AÑO

PROVEEDOR RAZON SOCIAL DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO CO. S.A. DE C.V. DOMICILIO FISCAL CALLE: COLON N° 1419 COLONIA: MODERNA CIUDAD: GUADALAJARA, JALISCO C.P.: 41090 R.F.C.: DIM-010319-579	000720 NUMERO
REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE: ING. OSCAR OSORIO ARECHAVALETA CARGO: TELEFONO Y FAX: 5354-5830 FIRMA	FECHA: DIA / MES / AÑO

MOTIVO (CAUSA) DE MODIFICACION 5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA	02 OCT 2017 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud
PARTIDA PRESUPUESTAL No.: 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	PREPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$96,078,498.06	IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION \$0.00
NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (NO. Y LETRA) 96,078,498.06 (Noventa y seis Millones Setenta y ocho Mil Cuatrocientos Noventa y ocho Pesos 06/100 M.N.)	
FUNDAMENTO LEGAL 41-III SE PUEDEN PROVOCAR PERDIDAS O COSTOS ADICIONALES IMPORTANTES	TELÉFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - COMUNITADOR

OBSERVACIONES: MODIFICACION REALIZADA A PETICIÓN DEL DEPARTAMENTO DE ALMACENES DE ACUERDO AL OFICIO 52200859/2017

DILUYENTE.									
Cantidad Solicitada:	126.000								
491	13089016	CLOBAZAM, TABLETA, CADA TABLETA CONTIENE: CLOBAZAM 10 MG.	25301520	88.000	219.000	TABLETA	\$7.19	\$632.72	\$1,574.61
Cantidad Solicitada:	219.000								
494	13089020	HALOPERIDOL, SOLUCION INYECTABLE (5MG/2ML) CADA AMPOLLETA CONTIENE HALOPERIDOL 5 MG.	25301520	16.000	39.000	AMPOLLETA	\$23.72	\$379.52	\$925.08
Cantidad Solicitada:	39.000								
496	13089022	CLONAZEPAM SOLUCION GOTAS CADA MILILITRO CONTIENE 2.5 MG EN UN MILILITRO	25301520	43.000	108.000	FRASCO	\$32.23	\$1,385.89	\$3,480.84
Cantidad Solicitada:	108.000								
498	13089031	ETOMIDATO, SOLUCION INYECTABLE CONTIENE ETOMIDATO 20 MG, AMPOLLETA CON 10 ML. DILUYENTE.	25301520	12.000	31.000	AMPOLLETA	\$60.48	\$725.76	\$1,874.88
Cantidad Solicitada:	31.000								
499	13089032	FENTANIL O CITRATO DE, SOLUCION INYECTABLE (0.5MG/10ML) CONTIENE 0.5 MG. DE FENTANIL O, AMPULA CON 10 ML.	25301520	2,070.000	5,176.000	AMPOLLETA	\$26.53	\$54,917.10	\$137,319.28
Cantidad Solicitada:	5176.000								
500	13089033	KETAMINA SOLUCION INYECTABLE (50MG/1ML) CADA MILILITRO CONTIENE 50 MG. DE KETAMINA, FRASCO CON 10 ML.	25301520	96.000	240.000	FRASCO	\$32.02	\$3,073.92	\$7,684.80
Cantidad Solicitada:	240.000								
502	13089040	MIDAZOLAM, SOLUCION INYECTABLE (5 MG/5 ML.) CADA AMPOLLETA CONTIENE 5 MG DE MIDAZOLAM.	25301520	520.000	1,299.000	AMPOLLETA	\$17.96	\$9,339.20	\$23,330.04
Cantidad Solicitada:	1299.000								
504	13089046	SULFATO DE MORFINA, SOLUCION INYECTABLE (2.5 MG/2.5 ML) CONTIENE 2.5 MG. DE SULFATO DE MORFINA AMPOLLETA DE 2.5MG.	25301520	375.000	938.000	AMPOLLETA	\$33.60	\$12,600.00	\$31,516.80
Cantidad Solicitada:	938.000								
505	13089050	MORFINA SOLUCION INYECTABLE (200MG/20ML) CADA AMPOLLETA CONTIENE SULFATO DE MORFINA 200 MG.	25301520	97.000	243.000	AMPOLLETA	\$618.30	\$59,975.10	\$150,246.90
Cantidad Solicitada:	243.000								
508	13089063	SUFENTANIL O, SOLUCION INYECTABLE (0.250MG/5ML) CADA 5 ML CONTIENE 0.250MG DE SUFENTANIL O	25301520	210.000	526.000	AMPOLLETA	\$155.00	\$32,550.00	\$81,530.00
Cantidad Solicitada:	526.000								
509	13089064	MORFINA, SOLUCION ORAL(30MG/5ML) CADA 5 MILILITROS CONTIENE 30 MG DE MORFINA.	25302282	38.000	96.000	FRASCO	\$364.11	\$13,836.18	\$34,954.56
Cantidad Solicitada:	96.000								

Importe: \$ 12,201,625.74 \$ 30,498,128.19



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ

MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION 02 / 10 / 2017 DIA / MES / AÑO	HOJA NO. HOJA: 8 DE: 16
NUMERO DE MODIFICACION MOD-AF-02717 OCTAVA	NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0014/17
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS	
NUMERO: 02/10/17	
FECHA: 02 / 10 / 2017 DIA / MES / AÑO	

PROVEEDOR RAZON SOCIAL NOMBRE: DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO CO. S.A. DE C.V. DOMICILIO FISCAL CALLE: COLON N° 1419 COLONIA: MODERNA CIUDAD: GUADALAJARA, JALISCO C.P.: 41090 R.F.C.: DIM-010319-S79	000720 NUMERO
REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE: ING. OSCAR OSORIO ARECHAVALETA CARGO: TELEFONO Y FAX: 6364-6830 FIRMA	FECHA: DIA / MES / AÑO

MOTIVO (CAUSA) DE MODIFICACION 6.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA	02 OCT 2017 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud
PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL	

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$96,078,498.06	IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION \$0.00
NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA) 96,078,498.06 (Noventa y seis Millones Setenta y ocho Mil Cuatrocientos Noventa y ocho Pesos 06/100 M.N.)	
FUNDAMENTO LEGAL SE PUEDEN PROVOCAR PERDIDAS O COSTOS ADICIONALES IMPORTANTES	
TELEFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - COMUNITADOR	

OBSERVACIONES: MODIFICACION REALIZADA A PETICION DEL DEPARTAMENTO DE ALMACENES DE ACUERDO AL OFICIO 5230859/2017

										Descuento:		\$	0.00	\$	0.00
										Subtotal:		\$	12,201,625.74	\$	30,498,128.19
										Otros Impuestos:		\$	0.00	\$	0.00
										SubTotal Z:		\$	12,201,625.74	\$	30,498,128.19
										Impuesto:		\$	0.00	\$	0.00
										Total:		\$	12,201,625.74	\$	30,498,128.19
												\$		\$	
CAMBIO	PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES			CLAVE	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.					
			DEBE DECIR		CUCOP	MINIMA	MAXIMA		M.N.	MINIMO	MAXIMO				
000005	004	13010020	AGUA INYECTABLE 10 ML. SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: AGUA INYECTABLE 10 ML.		25302282	5,698.000	14,246.000	AMPOLLETA	\$1.89	\$10,769.22	\$26,924.94				
Cantidad Solicitada: 14246.000															
000005	005	13010025	SEROALBUMINA HUMANA SOLUCION INYECTABLE 12.5 G./50 ML. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE 50 ML. PUEDE VENIR O NO VENIR UN EQUIPO PARA SU ADMINISTRACION		25302282	5,172.000	12,929.000	FRASCO AMP	\$811.30	\$4,196,043.60	\$10,489,297.70				
Cantidad Solicitada: 12929.000															
000005	007	13010034	FACTOR VIII CON FACTOR DE VON WILLEBRAND. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FACTOR VIII 250 UI Y FACTOR DE VON WILLEBRAND 600 UI		25302282	1,412.000	3,530.000	FRASCO AMP	\$1,300.00	\$1,835,600.00	\$4,589,000.00				
Cantidad Solicitada: 3530.000															
000005	018	13010115	GLUCONATO DE CALCIO SOLUCION INYECTABLE 10% CADA AMPOLLETA CONTIENE: GLUCONATO DE CALCIO 1 G EQUIVALENTE A 0.093 G DE CALCIO IONIZABLE. VEHICULO CBP 10 ML.		25302282	12,282.000	30,705.000	AMPOLLETA	\$2.99	\$36,723.18	\$91,807.95				
Cantidad Solicitada: 30705.000															
000005	046	13010254	SOMATROPINA SOLUCION INYECTABLE (16 UI) CADA CARTUCHO CONTIENE DOS COMPARTIMENTOS, UNO CON LIOFILIZADO DE SOMATROPINA 5.3 MG EQUIVALENTE A 16 UI Y OTRO CARTUCHO CON DILUYENTE METACRESOL M.G. VEHICULO CBP 1 ML.		25302282	211.000	528.000	AMPOLLETA	\$1,818.12	\$383,623.32	\$959,967.36				
Cantidad Solicitada: 528.000															
000005	048	13010278	FACTOR DE COAGULACION VII A RECOMBINANTE. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FACTOR DE COAGULACION VII ALFA RECOMBINANTE 50 KUI (1 MG) ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO Y UN FRASCO AMPULA CON 1.1 ML DE DILUYENTE.		25302282	81.000	202.000	FRASCO AMP	\$11,612.70	\$940,628.70	\$2,345,765.40				
Cantidad Solicitada: 202.000															



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ

MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION 02 / 10 / 2017 DIA / MES / AÑO	HOJA NO. HOJA: 9 DE: 16
NUMERO DE MODIFICACION MOD-AF-027/17 OCTAVA	NO. DE CONTRATO/ANO RM-AF-0014/17
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS	
NUMERO: 02/10/17	
FECHA: 02 / 10 / 2017 DIA / MES / AÑO	

PROVEEDOR RAZON SOCIAL NOMBRE: DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO CO. S.A. DE C.V. DOMICILIO FISCAL CALLE: COLON N° 1419 COLONIA: MODERNA CIUDAD: GUADALAJARA, JALISCO C.P.: 41090 R.F.C.: DIM-010319-S79	000720 NUMERO
REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE: ING. OSCAR OSORIO ARECHAVALETA CARGO: TELEFONO Y FAX: 6354-5830 FIRMA	
FECHA: DIA / MES / AÑO	

MOTIVO (CAUSA) DE MODIFICACION 5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA	000720 NUMERO

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$96,078,498.06	IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION \$0.00
NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (NO. Y LETRA) 96,078,498.06 (Noventa y seis Millones Setenta y ocho mil Cuatrocientos Noventa y ocho Pesos 08/100 M.N.)	
FUNDAMENTO LEGAL 41/III SE PUEDEN PROVOCAR PERDIDAS O COSTOS ADICIONALES IMPORTANTES	
TELÉFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - COMUTADOR	

OBSERVACIONES: MODIFICACION REALIZADA A PETICION DEL DEPARTAMENTO DE ALMACENES DE ACUERDO AL OFICIO 52308592/2017

000005	051	13010286	FACTOR IX DE COAGULACION SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE FACTOR IX 500 UI. (CONTENIDO PROTEICO TOTAL MAXIMO 8 MG) EXCIPIENTE GBP CONTENIEN MAXIMO 75 UI DE HEPARINA COMO ESTABILIZADOR	25302282	268.000	670.000	FRASCO	\$4,585.51	\$1,228,916.68	\$3,072,291.70
000006	056	13010293	COMPLEJO COAGULANTE ANTIHIBIDOR DEL FACTOR VIII SOLUCION INYECTABLE (500 UI) EL FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE COMPLEJO COAGULANTE ANTIHIBIDOR DEL FACTOR VIII 500 UI (FEIBA) PROTEINA PLASMATICA HUMANA 200-600 MG. FRASCO CON 20 ML. DE DILUYENTE.	25302282	70.000	174.000	FRASCO	\$9,138.82	\$639,717.40	\$1,590,154.68
000005	082	13010440	MILRINONA. SOLUCION INYECTABLE (10 MG) CADA FRASCO AMPULA CONTIENE LACTATO DE MILRINONA EQUIVALENTE A 10 MG DE MILRINONA AMPULA CON 10 ML.	25302282	796.000	1,991.000	FRASCO AMP	\$1,159.75	\$923,161.00	\$2,309,062.25
000005	083	13010443	PALVIZUMAB DE SOLUCION INYECTABLE (100 MG) FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE PALVIZUMAB 100 MG. LA AMPOLLETA CON DILUYENTE CONTIENE AGUA INYECTABLE 1 ML.	25302282	32.000	81.000	FRASCO	\$17,845.47	\$571,055.04	\$1,445,483.07
000005	084	13010445	ACETILCISTEINA SOLUCION ESTERIL AL 20% (400 MG/2ML) CADA AMPOLLETA CONTIENE ACETILCISTEINA 400 MG. AMPOLLETA DE 2 ML.	25302282	91.000	227.000	AMPOLLETA	\$159.51	\$14,515.41	\$36,208.77
000005	139	13041079	TACROLIMUS CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE TACROLIMUS MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 5 MG DE TACROLIMUS	25302282	456.000	1,139.000	CAPSULA	\$187.36	\$85,436.16	\$213,403.04
000005	154	13041155	ACIDO ACETILSALICILICO (500 MG) TABLETA CADA TABLETA CONTIENE ACIDO ACETILSALICILICO 500 MG	25302282	86.000	214.000	TABLETA	\$0.20	\$17.20	\$42.80
000005	162	13041173	AZITROMICINA TABLETAS 500 MG. CADA TABLETA CONTIENE AZITROMICINA DIHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG DE AZITROMICINA.	25302282	38.000	95.000	TABLETA	\$12.39	\$470.82	\$1,177.05
000005	169	13041190	BEZAFIBRATO TABLETAS 200 MG. CADA TABLETA CONTIENE	25302282	60.000	150.000	TABLETA	\$0.27	\$16.20	\$40.50

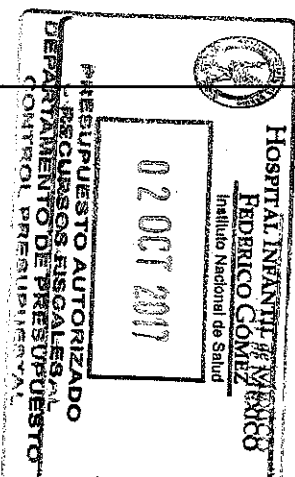


HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ

MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION 02/10/2017 DÍA / MES / AÑO	HOJA NO. HOJA: 10 DE: 15
NUMERO DE MODIFICACION MOD-AF-02717 OCTAVA	NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0014/17
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS	
NUMERO: 02/10/17	
FECHA: 02/10/2017 DÍA / MES / AÑO	

PROVEEDOR RACION SOCIAL 000720 NUMERO	NOMBRE: DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO CO. S.A. DE C.V. DOMICILIO FISCAL
CALLE: COLON N° 1419	
COLONIA: MODERNA	
CUIDAD: GUADALAJARA, JALISCO	
C.P.: 41090	
R.F.C.: DIM-010319-S79	
REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE: ING. OSCAR OSORIO ARECHAVALETA	
CARGO:	
TELEFONO Y FAX: 5354-5830	
FIRMA	
FECHA: DÍA / MES / AÑO	



MOTIVO (CAUSA) DE MODIFICACION 5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA	IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$96,078,498.06
	IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION \$0.00
	IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (NO. Y LETRA) 96,078,498.06 (Noventa y seis Millones Setenta y ocho Mil Cuatrocientos Noventa y ocho Pesos 06/100 M.N.)
	FUNDAMENTO LEGAL 41-III SE PUEDEN PROVOCAR PERDIDAS O COSTOS ADICIONALES IMPORTANTES
	TELEFONOS: 57 61 03 61 - 57 61 72 53 52 28 98 17 - CONNUNTIADOR

OBSERVACIONES: MODIFICACION REALIZADA A PETICION DEL DEPARTAMENTO DE ALMACENES DE ACUERDO AL OFICIO 5230069/2017

Cantidad Solicitada:	174	13041210	DICLOXACILINA CAPSULAS CADA CAPSULA CONTIENE DICLOXACILINA SODICA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 250 MG. DE DICLOXACILINA	25302282	165.000	412.000	CAPSULA	\$2.63	\$433.95	\$1,083.56
Cantidad Solicitada:	184	13041240	ACIDO ASCORBICO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE ACIDO ASCORBICO 500 MG	25302282	8.000	20.000	TABLETA	\$1.96	\$15.68	\$39.20
Cantidad Solicitada:	187	13041250	CIPROFLOXACINO TABLETAS, CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 250 MG.	25302282	214.000	535.000	TABLETA	\$0.55	\$117.70	\$294.25
Cantidad Solicitada:	196	13041270	CLOFENAMINA JARABE (50MG/100ML) CADA MILILITRO CONTIENE 0.5 MG. CADA 100 ML. CONTIENE: MALEATO DE CLOFENAMINA 50 MG. FRASCO CON 60 ML.	25302282	14.000	34.000	FRASCO	\$2.39	\$33.46	\$81.26
Cantidad Solicitada:	197	13041272	CLOPIDROGEL TABLETAS CADA TABLETA CONTIENE BISULFATO DE CLOPIDROGEL EQUIVALENTE A 75 MG. DE CLOPIDROGEL	25302282	51.000	128.000	TABLETA	\$24.58	\$1,253.58	\$3,146.24
Cantidad Solicitada:	200	13041278	PANCREATINA CAPSULAS CADA CAPSULA CONTIENE PANCREATINA 150 MG ACTIVIDAD ENZIMATICA POR CAPSULA LIPASA 10 000 UNIDADES USP, AMILASA 33 200 UNIDADES USP, PROTEASA 37 500 UNIDADES USP.	25302282	15,865.000	39,162.000	CAPSULA	\$7.64	\$119,680.60	\$299,197.68
Cantidad Solicitada:	205	13041297	MESILATO DE DOXAZOSINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE MESILATO DE DOXAZOSINA EQUIVALENTE A 2 MG. DE DOXAZOSINA	25302282	251.000	628.000	TABLETA	\$37.53	\$9,420.03	\$23,568.84
Cantidad Solicitada:	209	13041305	ACEITATO DE CALCIO Y SULFATO DE ALUMINIO (0.8008 G/1.352 G) CADA SOBRE DE 100 G. CONTIENE ACEITATO DE CALCIO 0.8008 G Y SULFATO DE ALUMINIO 1.352 G. EXCIPIENTE CBP 1 SOBRE	25302282	262.000	666.000	SOBRE	\$18.97	\$4,970.14	\$12,444.32
Cantidad Solicitada:	212	13041313	METFORMINA TABLETA, CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE METFORMINA 850 MG	25302282	182.000	455.000	TABLETA	\$0.17	\$30.94	\$77.35
Cantidad Solicitada:	237	13041423	ESOMEPRAZOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE	25302282	46.000	115.000	TABLETA	\$15.84	\$728.64	\$1,821.60



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ

MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION 02/10/2017 DIA / MES / AÑO	HOJA NO. HOJA: 11 DE: 16
NUMERO DE MODIFICACION MOD-AF-02717 OCTAVA	NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0014/17

AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS

NUMERO: 02/10/17
FECHA: 02/10/2017 DIA / MES / AÑO

PROVEEDOR
RAZON SOCIAL

000720
NUMERO

NOMBRE: DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO
CO, S.A. DE C.V.
DOMICILIO FISCAL

CALE: COLON N° 1419

COLONIA: MODERNA

CUIDAD: GUADALAJARA, JALISCO

C.P.: 41080

R.F.C.: DIM-010319-S79

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE: ING. OSCAR OSORIO ARECHAVALETA

CARGO:

TELEFONO Y FAX: 5354-5830

FIRMA

FECHA:

DIA / MES / AÑO

MOTIVO (CAUSA)
DE MODIFICACION

5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA



02 OCT 2017

PRESUPUESTO AUTORIZADO
RECURSOS FISCALES
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO
CONTRATO PRESUPUESTAL

PARTIDA PRESUPUESTAL No.: 25301
MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO
\$96,078,498.06

IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION
\$0.00

IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (NO. Y LETRA)
96,078,498.06
(Noventa y seis Millones Setenta y ocho Mil Cuatrocientos Noventa y ocho Pesos 08/100 M.N.)

FUNDAMENTO LEGAL

SE PUEDEN PROVOCAR PERDIDAS O COSTOS ADICIONALES IMPORTANTES

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

OBSERVACIONES: MODIFICACION REALIZADA A PETICION DEL DEPARTAMENTO DE ALMACENES DE ACUERDO AL OFICIO 5230859/2017

ESOMEPRAZOL MAGNESICO TRIHIDRATADO EQUIVALENTE A 40 MG DE ESOMEPRAZOL									
Cantidad Solicitada:	115.000								
000005 238	13041425	FENTONA. SUSPENSION FRASCO CON 120 ML. CADA 100 ML. CONTIENE FENTONA 750 MG ORAL. CADA 5 MILILITROS EQUIVALEN A 37.5 MG. DE FENTONA	25302282	27.000	67.000	FRASCO	\$15.50	\$418.50	\$1,038.50
Cantidad Solicitada:	97.000								
000005 242	13041435	EVEROLIMUS TABLETA CADA TABLETA CONTIENE EVEROLIMUS 0.5 MG	25302282	41.000	102.000	TABLETA	\$966.00	\$39,606.00	\$98,532.00
Cantidad Solicitada:	102.000								
000005 244	13041451	HIERRO POLIMALTOSADO GOTAS DE 50 MG. CADA ML. DE SOLUCION GOTAS CONTIENE COMPLEJO POLIMALTOSADO FERRICO 178.6 MG EQUIVALENTE A 50.0 MG	25302282	4.000	9.000	FRASCO	\$176.13	\$704.52	\$1,585.17
Cantidad Solicitada:	9.000								
000005 245	13041462	MAGLADRATO Y DIMETICONA GEL CADA 100 ML DE GEL CONTIENE MAGLADRATO 8 G Y DIMETICONA 1 G. VEHICULO CBP 100 ML.	25302282	97.000	242.000	SOBRE	\$12.26	\$1,189.22	\$2,866.92
Cantidad Solicitada:	242.000								
000005 255	13041525	NEOMICINA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE SULFATO DE NEOMICINA EQUIVALENTE A 250 MG. DE NEOMICINA	25302282	46.000	116.000	TABLETA	\$6.40	\$294.40	\$742.40
Cantidad Solicitada:	116.000								
000005 257	13041540	VORICONAZOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: VORICONAZOL 200 MG.	25302282	330.000	825.000	TABLETA	\$213.86	\$70,573.80	\$176,434.50
Cantidad Solicitada:	825.000								
000005 266	13041564	INDOMETACINA CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE: INDOMETACINA 25 MG	25302282	99.000	248.000	CAPSULA	\$0.31	\$30.89	\$76.88
Cantidad Solicitada:	248.000								
000005 277	13041602	CLARITROMICINA TABLETAS CADA TABLETA CONTIENE 250 MG DE CLARITROMICINA	25302282	174.000	435.000	TABLETA	\$2.14	\$372.36	\$830.90
Cantidad Solicitada:	435.000								
000005 279	13041606	SEVELAMERO COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE 800 MG DE CLORHIDRATO DE SEVELAMERO	25302282	120.000	300.000	COMPRIMIDOS	\$18.25	\$2,190.00	\$5,475.00
Cantidad Solicitada:	300.000								
000005 284	13041614	LAMOTRIGINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE LAMOTRIGINA 100 MG	25302282	70.000	174.000	TABLETA	\$11.58	\$810.60	\$2,014.92
Cantidad Solicitada:	174.000								
000005 287	13041619	FUROSEMIDA TABLETAS 20 MG CADA TABLETA CONTIENE FUROSEMIDA 20 MG	25302282	11.000	27.000	TABLETA	\$4.64	\$51.04	\$125.28
Cantidad Solicitada:	27.000								



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ

MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION 02/10/2017 DIA / MES / AÑO	HOJA NO. HOJA: 12 DE: 16
NUMERO DE MODIFICACION MOD-AF-02717 OCTAVA	NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0014/17
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS	
NUMERO: 02/10/17	FECHA: 02/10/2017 DIA / MES / AÑO

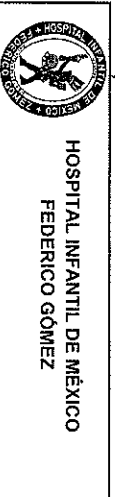
PROVEEDOR RAZON SOCIAL DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO CO. S.A. DE C.V. DOMICILIO FISCAL CALLE: COLON N° 1419 COLONIA: MODERNA CIUDAD: GUADALAJARA, JALISCO C.P.: 41080 R.F.C.: DIM-010319-S79	000720 NUMERO NOMBRE: OSCAR OSORIO ARECHAVALETA REPRESENTANTE LEGAL CARGO: TELÉFONO Y FAX: 5364-5830 FIRMA
---	--

MOTIVO (CAUSA) DE MODIFICACION 5. MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA	02 OCT 2017 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud
---	---

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$96,078,498.06	IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION \$0.00
IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA) 96,078,498.06 (Noventa y seis Millones Setenta y ocho Mil Cuatrocientos Noventa y ocho Pesos 06/100 M.N.)	
FUNDAMENTO LEGAL 41-III SE PUEDEN PROVOCAR PERDIDAS O COSTOS ADICIONALES IMPORTANTES	
TELÉFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - CONNUNTIADOR	

OBSERVACIONES: MODIFICACION REALIZADA A PETICIÓN DEL DEPARTAMENTO DE ALMACENES DE ACUERDO AL OFICIO 52300659/2017

000005	315	13041715	PRAZOSINA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE PRAZOSINA EQUIVALENTE A 2 MG DE PRAZOSINA	25302282	6,365.000	15,913.000	TABLETA	\$32.85	\$209,090.25	\$522,742.05
Cantidad Solicitada:		15913.000								
000005	337	13041795	NEOMICINA POLIMIXINA GARAMICIDINA UNGUENTO OTALMICO CONTIENE CADA GRAMO SULFATO DE NEOMICINA 3.5 MG SULFATO DE POLIMIXINA B 5000 UI	25302282	1.000	3.000	TUBO	\$9.60	\$9.60	\$28.80
Cantidad Solicitada:		3.000								
000005	342	13041813	PROPAFENONA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE PROPAFENONA 150 MG	25302282	78.000	194.000	TABLETA	\$2.28	\$177.84	\$442.32
Cantidad Solicitada:		194.000								
000005	347	13041827	OLANZAPINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE OLANZAPINA 5 MG	25302282	224.000	560.000	TABLETA	\$25.88	\$5,797.12	\$14,492.80
Cantidad Solicitada:		560.000								
000005	356	13041875	AMPICILINA SUSPENSION ORAL CADA 5 ML CONTIENEN AMPICILINA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG DE AMPICILINA. FRASCO TRASLUCIDO PARA 60 ML Y VASITO DOSIFICADOR DE 5 ML. ADOSADO AL ENVASE.	25302282	10.000	26.000	FRASCO	\$6.27	\$62.70	\$163.02
Cantidad Solicitada:		26.000								
000005	373	13041919	PREGABALINA CAPSULAS CADA CAPSULAS CONTIENE PREGABALINA 150 MG	25302282	81.000	203.000	CAPSULA	\$12.52	\$1,014.12	\$2,541.56
Cantidad Solicitada:		203.000								
000005	378	13041935	RANITIDINA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE RANITIDINA EQUIVALENTE A 150 MG DE RANITIDINA.	25302282	142.000	354.000	TABLETA	\$0.27	\$38.34	\$95.58
Cantidad Solicitada:		354.000								
000005	389	13041980	CALCITRIOL CAPSULAS DE GELATINA BLANDA, CADA CAPSULA CONTIENE CALCITRIOL 0.250 MG.	25302282	1,065.000	2,663.000	CAPSULA	\$0.34	\$382.10	\$905.42
Cantidad Solicitada:		2663.000								
000005	398	13041989	TIZANIDINA CLORHIDRATO DE TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE TIZANIDINA 2MG.	25302282	1,971.000	4,928.000	TABLETA	\$14.56	\$28,897.76	\$71,751.68
Cantidad Solicitada:		4928.000								
000005	407	13042035	GLICEROL SUPOSITORIO CADA SUPOSITORIO CONTIENE GLICEROL 1.380 G	25302282	16.000	40.000	SUPOSITORIO	\$1.15	\$18.40	\$46.00
Cantidad Solicitada:		40.000								
000005	414	13042074	TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO Y EMTRICITABINA TABLETAS CONTIENE TENOFVIR 300 MG. EMTRICITABINA 200 MG.	25302282	89.000	173.000	TABLETA	\$70.80	\$4,896.20	\$12,248.40
Cantidad Solicitada:		173.000								
000005	416	13042079	PARICALCITRIOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE 2 MG DE	25302282	14.000	34.000	TABLETA	\$475.29	\$6,654.06	\$16,159.86



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ

MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION 02 / 10 / 2017 DIA / MES / AÑO	HOJA NO. HOJA: 13 DE: 16
NUMERO DE MODIFICACION MOD-AF-02717 OCTAVA	NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0014/17
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS	
NUMERO: 02/10/17	
FECHA: 02 / 10 / 2017 DIA / MES / AÑO	

PROVEEDOR RAZON SOCIAL NOMBRE: DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO CO. S.A. DE C.V. DOMICILIO FISCAL CALLE: COLON N° 1419	600720 NUMERO
COLONIA: MODERNA CIUDAD: GUADALAJARA, JALISCO C.P.: 41090 R.F.C.: DIM-010319-S79	
REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE: ING. OSCAR OSORIO ARECHAVALETA	
CARGO: TELEFONO Y FAX: 5354-5830	
FIRMA	FECHA: DIA / MES / AÑO

MOTIVO (CAUSA) DE MODIFICACION 5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA	000720 MEDI
PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL	
PARTIDA PRESUPUESTAL No.: 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$96,078,498.06	IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION \$0.00
NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (NO. Y LETRA 96,078,498.06 (Noventa y seis Millones Setenta y ocho mil cuatrocientos Noventa y ocho Pesos 06/100 M.N.))	
FUNDAMENTO LEGAL 47III SE PUEDEN PROVOCAR PERDIDAS O COSTOS ADICIONALES IMPORTANTES	
TELEFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - COMUTADOR	

OBSERVACIONES: MODIFICACION REALIZADA A PETICION DEL DEPARTAMENTO DE ALMACENES DE ACUERDO AL OFICIO 52308592017

PARICALCITROL											
Cantidad Solicitada:	000005	422	34.000	PARACETAMOL(ACETAMINOFEN) SUPOSITORIOS CADA SUPOSITORIO CONTIENE PARACETAMOL 300MG	25302282	18.000	44.000	SUPOSITORIO	\$0.91	\$16.38	\$40.04
Cantidad Solicitada:	000005	435	44.000	13042115 TOPIRAMATO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE TOPIRAMATO 25 MG	25302282	2,421.000	6,052.000	TABLETA	\$2.23	\$5,398.83	\$13,495.96
Cantidad Solicitada:	000005	452	6052.000	13042186 ACICLOVIR SUSPENSION (4G/100ML) CADA 100 ML DE SUSPENSION CONTIENEN ACICLOVIR 4 G	25302282	12.000	31.000	FRASCO	\$204.23	\$2,450.76	\$6,331.13
Cantidad Solicitada:	000005	462	31.000	13082643 CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL 0.9% (0.9 G/100 ML) BOLSA CON 500 ML	25302282	12,338.000	30,844.000	BOLSA	\$10.27	\$126,711.26	\$316,767.88
Cantidad Solicitada:	000005	464	30844.000	13082645 CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL 0.9% (0.9 G/100 ML) ENVASE CON 250 ML	25302282	14,664.000	36,659.000	ENVASE	\$6.69	\$98,102.16	\$245,248.71
Cantidad Solicitada:	000005	468	36659.000	13082660 GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5% (5G/100 ML) ENVASE CON 500 ML	25302282	2,056.000	5,140.000	ENVASE	\$16.60	\$34,129.60	\$85,324.00
Cantidad Solicitada:	000005	477	5140.000	13082682 BOLSAS DOBLES PARA DIALISIS PERITONIAL DE 1.5 % CADA 100 ML CONTIENE GLUCOSA MONIHIDRATADA 1.5 G CLORURO DE SODIO 567MG, CLORURO DE CALCIO 25.7 MG, CLORURO DE MAGNESIO HEXAHIDRATADO 15.2 MG, LATATO DE SODIO 392 MG, AGUA INYECTABLE 100 ML, PH 5.0-5.6 ENVASE BOLSA DE 2000 ML	25302282	2,129.000	5,322.000	BOLSA	\$64.78	\$137,916.62	\$344,759.16
Cantidad Solicitada:	000005	479	5322.000	13082687 SOLUCION PARA DIALISIS AL 2.5 % CON SISTEMA DOBLE BOLSA DE 2000 ML	25302282	222.000	566.000	BOLSA	\$65.30	\$14,496.60	\$36,306.80
Cantidad Solicitada:	000005	482	556.000	13099001 MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE (15MG/3ML) CADA AMPOLLETA CONTIENE 15 MG/3 ML DE MIDAZOLAM	25302282	13,814.000	34,536.000	AMPOLLETA	\$13.55	\$187,179.70	\$467,962.80
Cantidad Solicitada:	000005	483	34536.000	13099002 EFEDRINA SOLUCION INYECTABLE (50MG/2ML) CONTIENE SULFATO DE EFEDRINA 50 MG, AMPOLLETA DE 2 ML	25302282	97.000	243.000	AMPOLLETA	\$27.44	\$2,661.68	\$6,667.92
Cantidad Solicitada:	000005	484	243.000	13099003 FLUMAZENIL SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: FLUMAZENIL 0.5 MG.	25302282	2.000	4.000	AMPOLLETA	\$279.51	\$559.02	\$1,118.04
Cantidad Solicitada:			4.000								

MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION 02 / 10 / 2017 DIA / MES / AÑO	HOJA NO. HOJA: 14 DE: 16
NUMERO DE MODIFICACION MOD-AF-02717 OCYAVA	NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0014/17
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS	
NUMERO: 02/10/17	
FECHA: 02 / 10 / 2017 DIA / MES / AÑO	

PROVEEDOR
000720
RAZON SOCIAL
NOMBRE: DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO
CO. S.A. DE C.V.
DOMICILIO FISCAL
CALLE: COLON N° 1419
COLONIA: MODERNA
CIUDAD: GUADALAJARA, JALISCO
C.P.: 41090
R.F.C.: DIM-010319-S79
REPRESENTANTE LEGAL
NOMBRE: ING. OSCAR OSORIO ARECHAVALETA
CARGO:
TELEFONO Y FAX: 5354-5830
FIRMA
FECHA:
DIA / MES / AÑO

MOTIVO (CAUSA)
DE MODIFICACION
5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA
HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
Instituto Nacional de Salud
02 OCT 2017
PRESUPUESTO AUTORIZADO
RECURSOS FISCALES
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO
CONTROL PRESUPUESTAL

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO
\$96,078,498.06
IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION
\$0.00
IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA)
96,078,498.06
(Noventa y seis Millones Setenta y ocho Mil Cuatrocientos Noventa y ocho Pesos 06/100 M.N.)
FUNDAMENTO LEGAL
41111
SE PUEDEN PROVOCAR PERDIDAS O COSTOS ADICIONALES IMPORTANTES
TELEFONOS:
57 61 03 81 - 57 61 72 53
52 28 99 17 - CONSULTADOR

OBSERVACIONES: MODIFICACION REALIZADA A PETICIÓN DEL DEPARTAMENTO DE ALMACENES DE ACUERDO AL OFICIO 52300692017

000005	485	13099005	NALBUFINA SOLUCION INYECTABLE (10MG/ML) CADA AMPOLLETA CONTIENE 10 MG DE NALBUFINA	25302282	16.000	40.000	AMPOLLETA	\$2.96	\$47.36	\$118.40
Cantidad Solicitada: 40.000										
000005	486	13099006	TIOPENTAL, SOLUCIÓN INYECTABLE (05G/20ML) CADA FRASCO CONTIENE TIOPENTAL 500 MG, FRASCO CON 20 ML DE DILUYENTE.	25302282	53.000	132.000	FRASCO	\$46.96	\$2,488.88	\$6,198.72
Cantidad Solicitada: 132.000										
000005	491	13099016	GLOBAZAM, TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: GLOBAZAM 10 MG.	25302282	152.000	379.000	TABLETA	\$7.19	\$1,092.88	\$2,725.01
Cantidad Solicitada: 379.000										
000005	494	13099020	HALOPERIDOL, SOLUCION INYECTABLE (5MG/2ML) CADA AMPOLLETA CONTIENE HALOPERIDOL 5 MG.	25302282	20.000	49.000	AMPOLLETA	\$23.72	\$474.40	\$1,162.28
Cantidad Solicitada: 49.000										
000005	495	13099022	CLONAZEPAM SOLUCION GOTAS CADA MILILITRO CONTIENE 2.5 MG EN UN MILILITRO	25302282	45.000	113.000	FRASCO	\$32.23	\$1,450.35	\$3,641.99
Cantidad Solicitada: 113.000										
000005	498	13099031	ETOMIDATO, SOLUCION INYECTABLE CONTIENE ETOMIDATO 20 MG., AMPOLLETA CON 10 ML. DILUYENTE.	25302282	16.000	41.000	AMPOLLETA	\$60.48	\$967.68	\$2,479.68
Cantidad Solicitada: 41.000										
000005	499	13099032	FENTANIL O CITRATO DE, SOLUCION INYECTABLE (0.5MG/10ML) CONTIENE 0.5 MG. DE FENTANILLO, AMPULA CON 10 ML.	25302282	2,558.000	6,396.000	AMPOLLETA	\$26.53	\$67,863.74	\$169,685.88
Cantidad Solicitada: 6396.000										
000005	500	13099033	KETAMINA SOLUCION INYECTABLE (50MG/1ML) CADA MILILITRO CONTIENE 50 MG. DE KETAMINA, FRASCO CON 10 ML.	25302282	112.000	280.000	FRASCO	\$32.02	\$3,586.24	\$8,965.60
Cantidad Solicitada: 280.000										
000005	502	13099040	MIDAZOLAM, SOLUCION INYECTABLE (5 MG/5 ML.) CADA AMPOLLETA CONTIENE 5 MG DE MIDAZOLAM.	25302282	688.000	1,669.000	AMPOLLETA	\$17.96	\$11,997.28	\$29,975.24
Cantidad Solicitada: 1669.000										
000005	504	13099046	SULFATO DE MORFINA, SOLUCION INYECTABLE (2.5 MG./2.5 ML) CONTIENE 2.5 MG. DE SULFATO DE MORFINA AMPOLLETA DE 2.5MG.	25302282	491.000	1,228.000	AMPOLLETA	\$33.60	\$16,497.60	\$41,280.80
Cantidad Solicitada: 1228.000										
000005	505	13099050	MORFINA SOLUCION INYECTABLE (200MG/20ML) CADA AMPOLLETA CONTIENE SULFATO DE MORFINA 200 MG.	25302282	78.000	195.000	AMPOLLETA	\$618.30	\$48,227.40	\$120,568.50
Cantidad Solicitada: 195.000										
000005	508	13099063	SUFENTANILLO, SOLUCIÓN INYECTABLE (0.250MG/5ML) CADA 5 ML CONTIENE 0.250MG DE SUFENTANILLO	25302282	240.000	601.000	AMPOLLETA	\$155.00	\$37,200.00	\$93,155.00
Cantidad Solicitada: 601.000										
000005	509	13099064	MORFINA, SOLUCION ORAL(30MG/5ML) CADA 5 MILILITROS	25302282	55.000	138.000	FRASCO	\$364.11	\$20,026.05	\$50,247.18



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ

MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION 02 / 10 / 2017 DIA / MES / AÑO	HOJA NO. HOJA: 15 DE: 15
NUMERO DE MODIFICACION MOD-AF-027/17 OCTAVA	NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0014/17
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS	
NUMERO: 02/10/17	
FECHA: 02 / 10 / 2017 DIA / MES / AÑO	

PROVEEDOR

RAZON SOCIAL

NOMBRE: DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO
CO. S.A. DE C.V.
DOMICILIO FISCAL
CALLE: COLON N° 1419

000720
NUMERO

MOTIVO (CAUSA)
DE MODIFICACION

5. MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO
\$96,078,498.06

IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION
\$0.00

NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (NO. Y LETRA)

96,078,498.06

(Noventa y seis Millones Setenta y ocho mil Cuatrocientos Noventa y ocho Pesos 08/100 M.N.)

FUNDAMENTO LEGAL

44-III
SE PUEDEN PROVOCAR PERDIDAS O COSTOS ADICIONALES IMPORTANTES

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

FECHA: 02 OCT 2017

DIA / MES / AÑO

FIRMA

REPRESENTANTE LEGAL
NOMBRE: ING. OSCAR OSORIO ARECHAVALETA
CARGO:
TELEFONO Y FAX: 5354-5830

OBSERVACIONES: MODIFICACION REALIZADA A PETICION DEL DEPARTAMENTO DE ALMACENES DE ACUERDO AL OFICIO 5230959/2017

Cantidad Solicitada: 138.000 CONTIENE 30 MG DE MORFINA.

Fechas de Entrega Mínima: 02-01-2017
Fechas de Entrega Máxima: 31-12-2017

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. MIGUEL GONZALEZ BUSTOS

AUTORIZO DIRECTOR DE ADMINISTRACION

C.P. DIRECTOR DE ADMINISTRACION

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

COPIA CONSECUTIVO

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 12,197,969.74	\$ 30,498,128.19
Descuento:	\$ 0.00	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 12,197,969.74	\$ 30,498,128.19
Otros Impuestos:	\$ 0.00	\$ 0.00
SubTotal 2:	\$ 12,197,969.74	\$ 30,498,128.19
Impuesto:	\$ 0.00	\$ 0.00
Total:	\$ 12,197,969.74	\$ 30,498,128.19

SIN TEXTO