



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ

MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION 12/10/2017 DIA / MES / AÑO	HOJA NO. HOJA: 1 DE: 7
NUMERO DE MODIFICACION SEGUNDA MOD-AF-029/17	NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0016/17

AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS

NUMERO: 12/10/17

FECHA: 12/10/2017
DIA / MES / AÑO

PROVEEDOR
RAZON SOCIAL
NOMBRE: PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.

DOMICILIO FISCAL

CALLE: EPSILON NO. 101
COLONIA: ROMERO DE TERREROS
CIUDAD: CIUDAD DE MEXICO, DELG. COYOACAN
C.P.: 04310
R.F.C.: PHO830421-C59

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE: OSCAR OSORIO ARECHAVALETA
CARGO: Representante Legal
TELÉFONO Y FAX: 54-84-21-13 FAX: 56-59-45-06

FIRMA

FECHA: 12/10/17
DIA / MES / AÑO

001973
NUMERO

MOTIVO (CAUSA) DE MODIFICACION

5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA



12 OCT 2017

PRESUPUESTO AUTORIZADO
RECURSOS FISCALES
CONTROL PRESUPUESTAL

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO
\$37,801,292.15

IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION
\$0.00

IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (NO. Y LETRA)
37,801,292.15
(Treinta y siete Millones Ochocientos un Mil Doscientos Noventa y dos Pesos 15/100 M.N.)

FUNDAMENTO LEGAL

NO EXISTAN BIENES O SERVICIOS ALTERNATIVOS O SUSTITUTOS TECNICAMENTE RAZONABLES, O BIEN,

TELÉFONOS:

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

OBSERVACIONES: SE REALIZA MODIFICACIÓN A PETICIÓN DE SERVICIOS FARMACÉUTICOS DE ACUERDO AL OFICIO 5201/224/2017

CAMBIO	PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.		
				CLAVE DUCOP	MINIMA			MAXIMA	M.N.	MINIMO
Capacidad Solicitada:	001	13130001	ACIDO FOLINICO	25300453	53,196.000	132,991.200	MILIGRAMOS	\$4.10	\$218,103.60	\$545,263.92
Capacidad Solicitada:	002	13130005	ACICLOVIR	25301185	784,594.000	1,961,485.200	MILIGRAMOS	\$0.32	\$251,070.08	\$627,675.26
Capacidad Solicitada:	003	13130015	AMFOTERICINA	25301185	19,584.000	48,960.000	MILIGRAMOS	\$5.40	\$105,753.60	\$264,394.00
Capacidad Solicitada:	004	13130025	AMFOTERICINA COMPLEJO LIPIDICO	25301185	75,936.000	189,840.000	MILIGRAMOS	\$41.00	\$3,113,376.00	\$7,783,440.00
Capacidad Solicitada:	005	13130030	AMIKACINA	25301185	2,407,574.000	6,018,936.000	MILIGRAMOS	\$0.03	\$72,227.22	\$180,568.08
Capacidad Solicitada:	006	13130035	AMOXICILINA/AC. CLAVULANICO	25300453	95,157.000	237,892.800	MILIGRAMOS	\$0.36	\$34,256.52	\$85,641.41
Capacidad Solicitada:	007	13130037	AMOXACILINA /SULBACTAM	25301185	1,032,850.000	2,562,124.000	MILIGRAMOS	\$0.19	\$196,241.50	\$490,603.56
Capacidad Solicitada:	008	13130040	AMPICILINA	25301185	2,926,307.000	7,315,767.600	MILIGRAMOS	\$0.02	\$58,526.14	\$146,315.35
Capacidad Solicitada:	010	13130045	BLEOMICINA	25300453	480.000	1,200.000	UNIDAD	\$15.71	\$7,540.80	\$18,852.00
Capacidad Solicitada:	011	13130050	CARBOPLATINO	25300453	49,920.000	124,800.000	MILIGRAMOS	\$1.20	\$59,904.00	\$149,760.00
Capacidad Solicitada:	012	13130055	CASPOFUNGINA	25301185	9,312.000	23,280.000	MILIGRAMOS	\$63.00	\$586,656.00	\$1,466,640.00
Capacidad Solicitada:	013	13130065	CEFEPIMA	25301185	15,884,238.000	39,710,594.400	MILIGRAMOS	\$0.16	\$2,541,478.08	\$6,353,695.10
Capacidad Solicitada:	014	13130070	CEFOTAXIMA	25300453	3,344,911.000	8,362,278.000	MILIGRAMOS	\$0.02	\$66,898.22	\$167,245.56
Capacidad Solicitada:	015	13130075	CEFIAZIDIMA	25301185	480,000.000	1,200,000.000	MILIGRAMOS	\$0.02	\$9,600.00	\$24,000.00
Capacidad Solicitada:	017	13130085	CEFUROXIMA	25300453	1,023,610.000	2,559,024.000	MILIGRAMOS	\$0.04	\$40,944.40	\$102,380.96
Capacidad Solicitada:	018	13130090	CICLOFOSFAMIDA	25300453	435,360.000	1,088,400.000	MILIGRAMOS	\$0.15	\$65,304.00	\$163,260.00
Capacidad Solicitada:	019	13130095	CIPROFLOXACINO	25300453	209,198.000	522,986.000	MILIGRAMOS	\$0.07	\$14,643.86	\$36,609.72
Capacidad Solicitada:	020	13130105	CISPLATINO	25300453	6,065.000	15,162.000	MILIGRAMOS	\$3.90	\$23,653.50	\$59,131.80



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ

MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION 12 / 10 / 2017 DIA / MES / AÑO	HOJA NO. HOJA: 2 DE: 7
NUMERO DE MODIFICACION SEGUNDA MOD-AF-029/17	NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0016/17
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS	
NUMERO: 12/10/17	
FECHA: 12 / 10 / 2017 DIA / MES / AÑO	

PROVEEDOR
RAZON SOCIAL
NOMBRE: PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.

DOMICILIO FISCAL

CALLE: EPSILON NO. 101
COLONIA: ROMERO DE TENEROS
CIUDAD: CIUDAD DE MEXICO, DELG. COYOACAN
C.P.: 04310
R.F.C.: PHO830421-C59

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE: OSCAR OSORIO ARECHAVELETA
CARGO: Representante legal
TELÉFONO Y FAX: 54-84-21-13 FAX: 56-59-45-06

FIRMA

FECHA: 12 / 10 / 17
DIA / MES / AÑO

001973
NUMERO

MOTIVO (CAUSA)
DE MODIFICACION

5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA



12 OCT 2017

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
PRESUPUESTO AUTORIZADO
RECURSOS FISCALES
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO
CONTROL PRESUPUESTAL

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO
\$37,801,292.15

IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION
\$0.00

IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA)
37,801,292.15
(Treinta y siete Millones Ochocientos un Mil Doscientos
Noveenta y dos Pesos 16/100 M.N.)

FUNDAMENTO LEGAL

NO EXISTAN BIENES O SERVICIOS ALTERNATIVOS O
SUSTITUTOS TECNICAMENTE RASONABLES, O BIEN,

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

OBSERVACIONES: SE REALIZA MODIFICACION A PETICION DE SERVICIOS FARMACÉUTICOS DE ACUERDO AL OFICIO 5207/224/2017

021	13130110	CITARABINA	25300453	456,515.000	1,141,286.400	MILGRAMOS	\$0.36	\$164,345.40	\$410,863.10
022	13130135	CITARABINA 100 MG (RU)	25300453	95,086.000	237,714.000	MILGRAMOS	\$0.75	\$71,314.50	\$178,286.50
023	13130120	CLARITROMICINA	25300453	229,495.000	573,736.800	MILGRAMOS	\$1.08	\$247,854.60	\$619,635.74
024	13130135	DACARBAZINA	25300453	15,360.000	38,400.000	MILGRAMOS	\$0.74	\$11,366.40	\$28,416.00
025	13130140	DAUNORUBICINA	25300453	12,000.000	30,000.000	MILGRAMOS	\$5.71	\$68,520.00	\$171,300.00
026	13130155	DICLOXACILINA	25300453	1,869,360.000	4,673,400.000	MILGRAMOS	\$0.02	\$37,387.20	\$93,468.00
027	13130160	DOXORUBICINA	25300453	10,320.000	25,800.000	MILGRAMOS	\$7.37	\$76,058.40	\$190,146.00
028	13130165	ETOPOSIDO	25300453	123,360.000	308,400.000	MILGRAMOS	\$0.59	\$72,782.40	\$181,986.00
029	13130168	ERTAPENEM	25300453	302,400.000	756,000.000	MILGRAMOS	\$0.46	\$139,104.00	\$347,760.00
030	13130170	FLUGASTRIM	25300453	624,000.000	1,560,000.000	MICROGRAMOS	\$1.65	\$1,029,600.00	\$2,574,000.00
031	13130175	FLUCONAZOL	25300453	96,000.000	240,000.000	MILGRAMOS	\$0.33	\$31,680.00	\$79,200.00
033	13130185	GANCICLOVIR	25300453	29,441.000	73,603.200	MILGRAMOS	\$1.78	\$52,404.98	\$131,013.70
036	13130205	IMPENEM/CLASITATINA	25300453	106,202.000	265,504.800	MILGRAMOS	\$0.28	\$29,736.56	\$74,341.34
037	13130210	IRINOTECAN	25300453	4,800.000	12,000.000	MILGRAMOS	\$16.00	\$76,800.00	\$192,000.00
038	13130230	MEROPENEM	25300453	9,463.000	23,658.000	MILGRAMOS	\$0.42	\$3,974.46	\$9,936.36
039	13130235	MESNA	25300453	1,104,000.000	2,760,000.000	MILGRAMOS	\$0.17	\$187,680.00	\$469,200.00
040	13130240	METOTREXATO	25300453	1,824,000.000	4,560,000.000	MILGRAMOS	\$0.60	\$1,094,400.00	\$2,736,000.00
041	13130245	METOTREXATO 50 MG (RU)	25300453	71,684.000	179,210.400	MILGRAMOS	\$1.81	\$129,748.04	\$324,370.82
042	13130250	METRONIDAZOL	25300453	822,552.000	2,056,380.000	MILGRAMOS	\$0.04	\$32,902.08	\$82,255.20
043	13130255	MITOXANTRONA	25300453	360.000	900.000	MILGRAMOS	\$41.88	\$15,076.80	\$37,692.00



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ

MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION 12/10/2017 DIA / MES / AÑO	HOJA NO. HOJA: 4 DE: 7
NUMERO DE MODIFICACION SEGUNDA MOD-AF-029/17	NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0016/17
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS	
NUMERO: 12/10/17	
FECHA: 12/10/2017 DIA / MES / AÑO	

PROVEEDOR
RAZON SOCIAL

001973
NUMERO

MOTIVO (CAUSA)
DE MODIFICACION

5. MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO
\$37,801,292.15

IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION
\$0.00

IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA)
37,801,292.15
(Treinta y siete Millones Ochocientos un Mil Doscientos
Noventa y dos Pesos 16/100 M.N.)

IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA)

IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA)

IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA)

IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA)

IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA)

IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA)

IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA)

IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA)

IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA)

IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA)

IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA)

IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA)

IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA)

IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA)

IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA)

IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA)

IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA)

IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA)

IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA)

IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA)

IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA)

IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA)

IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA)

IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA)

IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA)

IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA)

IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA)

IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA)

NOMBRE: PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.	DOMICILIO FISCAL
CALLE: EPSILON NO. 101	CIUDAD: CIUDAD DE MEXICO, DELG. COYOACAN
COLOMIA: ROMERO DE TERREROS	C.P.: 04310
R.F.C.: PHO830421-C59	REPRESENTANTE LEGAL
NOMBRE: OSCAR OSORIO ARECHAVALETA	CARGO: Representante Legal
TELEFONO Y FAX: 54-84-21-13 FAX: 56-59-45-08	FIRMA
FECHA: 17/10/17	DIA / MES / AÑO

OBSERVACIONES: SE REALIZA MODIFICACION A PETICION DE SERVICIOS FARMACEUTICOS DE ACUERDO AL OFICIO 5201224/2017

CAMBIO	PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	DEBE DECIR	CLAVE	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	PRECIO TOTAL NETO	M.N.
000005	001	13130001	ACIDO FOLINICO		25300453	64,026.000	MILGRAMOS	\$4.10	\$262,506.80	\$656,263.92	
000005	002	13130005	ACICLOVIR		25300453	744,594.000	MILGRAMOS	\$0.32	\$238,270.08	\$595,675.26	
000005	003	13130015	AMFOTERICINA		25300453	326.000	MILGRAMOS	\$5.40	\$1,756.00	\$4,383.99	
000005	004	13130025	AMFOTERICINA COMPLEJO LIPIDICO		25300453	88,228.000	MILGRAMOS	\$41.00	\$3,617,389.00	\$9,043,440.11	
000005	005	13130030	AMIKACINA		25300453	1,394,241.000	MILGRAMOS	\$0.03	\$41,827.23	\$104,568.05	
000005	006	13130035	AMOXICILINA/C. CLAVULANICO		25300453	713.000	MILGRAMOS	\$0.36	\$256.68	\$641.41	
000005	007	13130037	AMOXICILINA/SUBACTAM		25300453	401,271.000	MILGRAMOS	\$0.19	\$76,241.49	\$190,603.56	
000005	008	13130040	AMFICILINA		25300453	2,066,307.000	MILGRAMOS	\$0.02	\$41,326.14	\$103,315.35	
000005	010	13130045	BLEOMICINA		25300453	607.000	MILGRAMOS	\$15.71	\$9,535.97	\$23,852.02	
000005	011	13130050	CARBOPLATINO		25300453	46,920.000	MILGRAMOS	\$1.20	\$56,304.00	\$140,758.80	
000005	012	13130055	CASPOFUNGINA		25300453	9,293.000	MILGRAMOS	\$63.00	\$586,459.00	\$1,463,639.94	
000005	013	13130065	CEEPIMA		25300453	12,021,737.000	MILGRAMOS	\$0.16	\$1,923,477.92	\$4,808,894.94	
000005	014	13130070	CEFOTAXIMA		25300453	684,911.000	MILGRAMOS	\$0.02	\$13,698.22	\$34,245.56	
000005	015	13130075	CEFTAZIDIMA		25300453	180,000.000	MILGRAMOS	\$0.02	\$3,600.00	\$9,000.00	
000005	017	13130085	CEFUROXIMA		25300453	513,610.000	MILGRAMOS	\$0.04	\$20,544.40	\$51,360.96	
000005	018	13130090	CICLOFOSFAMIDA		25300453	326,027.000	MILGRAMOS	\$0.15	\$48,904.05	\$122,260.00	
000005	019	13130095	CIPROFLOXACINO		25300453	283,484.000	MILGRAMOS	\$0.07	\$19,843.88	\$49,609.72	
000005	020	13130105	CISPLATINO		25300453	6,270.000	MILGRAMOS	\$3.90	\$24,453.00	\$61,131.80	



MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION 12 / 10 / 2017 DIA / MES / AÑO	HOJA NO. HOJA: 5 DE: 7
--	-------------------------------

NUMERO DE MODIFICACION	NO. DE CONTRATO/ANO
SEGUNDA	
MOD-AF-028/17	RM-AF-0016/17

AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS

NUMERO:	12/10/17
FECHA:	12/10/2017
	DIA / MES / AÑO

PROVEEDOR
RAZON SOCIAL
NOMBRE: PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.
DOMICILIO FISCAL
CALLE: EPSILON NO. 101
COLONIA: ROMERO DE TERREROS
CIUDAD: CIUDAD DE MEXICO, D.F.G. COYOACAN
C.P.: 04310
R.F.C.: PHO830421-C59
REPRESENTANTE LEGAL
NOMBRE: OSCAR OSORIO ARECHAVALETA
CARGO: Representante legal
TELÉFONO Y FAX: 54-84-21-13 FAX: 58-59-45-06
FIRMA

001873
NUMERO

FECHA:

17 10 17
DIA / MES / AÑO

MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA

MO.IVO (CAUSA)

DE MODIFICACION

HOSPITAL INAFANTE DE MEXICO

FEDERICO LERMA

Instituto Nacional de Salud

12 OCT 2017

PRESUPUESTO AUTORIZADO

CARGUROS FISCALES AL

DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO

CONTROL PRESUPUESTAL

PARTIDA PRESUPUESTAL No.: 25301

MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO	\$37,801,292.15
IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION	\$0.00
NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA 37,801,292.15 Treinta y siete Millones Ochocientos un Mil Doscientos Noventa y dos Pesos 16/100 M.N.)	
FUNDAMENTO LEGAL	47-1
NO EXISTAN BIENES O SERVICIOS ALTERNATIVOS O SUSTITUTOS TECNICAMENTE RASONABLES, O BIEN,	
TELEFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - COMPUADOR	

OBSERVACIONES: SE REALIZA MODIFICACIÓN A PETICIÓN DE SERVICIOS FARMACÉUTICOS DE ACUERDO AL OFICIO 5201/224/2017

[illegible]



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ

MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION 12/10/2017 DÍA / MES / AÑO	HOJA NO. HOJA: 6 DE: 7
NUMERO DE MODIFICACION SEGUNDA MOD-AF-029/17	NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0016/17
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS	
NUMERO: 12/10/17	
FECHA: 12/10/2017 DÍA / MES / AÑO	

PROVEEDOR RACION SOCIAL NOMBRE: PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V. DOMICILIO FISCAL CALLE: EPSILON NO. 101 COLONIA: ROMERO DE TERREROS CIUDAD: CIUDAD DE MEXICO, DELG. COYOACAN C.P.: 04310 R.F.C.: PH0830421-C59	REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE: OSCAR OSORIO ARECHAVELETA CARGO: Representante Legal TELEFONO Y FAX: 54-94-21-13 FAX: 56-58-45-06 FIRMA: _____
---	---

001973 NUMERO	FECHA: 12/10/17 DÍA / MES / AÑO
------------------	------------------------------------

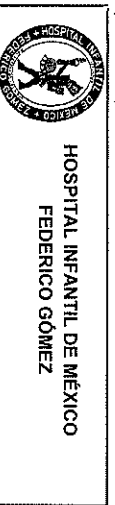
MOTIVO (CAUSA) DE MODIFICACION 5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA	HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ Indirizzo: Hospital de México 12 OCT 2017 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL
--	--

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$37,801,292.15	IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION \$0.00
IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA) 37,801,292.15 (Treinta y siete Millones Ochocientos un Mil Doscientos Noventa y dos Pesos 15/100 M.N.)	
FUNDAMENTO LEGAL 41-1 NO EXISTAN BIENES O SERVICIOS ALTERNATIVOS O SUSTITUTOS TECNICAMENTE RASONABLES, O BIEN,	
TELEFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - COMUTADOR	

OBSERVACIONES: SE REALIZA MODIFICACION A PETICION DE SERVICIOS FARMACÉUTICOS DE ACUERDO AL OFICIO 52010224/017

000005	043	13130255	MITOXANTRONA	25300453	169.000	422.440	MILGRAMOS	\$41.88	\$7,077.72	\$17,691.79
000005	044	13130270	PENICILINA G SODICA	25300453	105.000	263.270	M.U.I.	\$5.50	\$577.50	\$1,447.98
000005	045	13130275	PIPERACILINATAZOBACTAM	25300453	3,738,448.000	9,346,119.200	MILGRAMOS	\$0.05	\$186,922.40	\$467,305.96
000005	046	13130280	TOPOTECAN	25300453	32.000	81.210	MILGRAMOS	\$1,513.00	\$48,416.00	\$122,870.73
000005	047	13130286	TRIMETROPRIMSULFAMETOXAZOL	25300453	154,448.000	386,121.600	MILGRAMOS	\$0.10	\$15,444.80	\$38,612.16
000005	048	13130290	VANCOMICINA	25300453	2,560,224.000	6,400,560.360	MILGRAMOS	\$0.09	\$230,420.16	\$576,050.43
000005	049	13130295	VINBLASTINA	25300453	417.000	1,042.860	MILGRAMOS	\$14.00	\$5,836.00	\$14,600.04
000005	050	13130300	VINCRISTINA	25300453	1,905.000	4,763.640	MILGRAMOS	\$55.00	\$104,775.00	\$262,000.20
000005	051	13130305	VORICONAZOL	25300453	120,505.000	301,262.550	MILGRAMOS	\$4.99	\$601,319.95	\$1,503,300.12
000005	052	13130310	VINORELBINA	25300453	437.000	1,092.980	MILGRAMOS	\$17.13	\$7,485.81	\$18,722.75
000005	053	13131090	INMUNOGLOBULINA G NO MODIFICADA INTRAVENOSA LIQUIDA AL 5% SIN SACAROSA COMO ESTABILIZADOR, OSMOLARIDAD MENOR DE 240 A 500 MOSM/KG. CONCENTRACION DE 1G MAYOR O IGUAL A 95% CONTENIDO DE SODIO MENOR O IGUAL AL 3%	25300453	98.000	244.780	GRAMO	\$1,340.00	\$131,320.00	\$328,005.20
000005	054	13131095	INMUNOGLOBULINA G NO MODIFICADA INTRAVENOSA LIQUIDA AL 10% SIN SACAROSA COMO ESTABILIZADOR, OSMOLARIDAD MENOR DE 240 A 500 MOSM/KG. CONCENTRACION DE 1G MAYOR O IGUAL A 95% CONTENIDO DE SODIO MENOR O IGUAL AL 3%	25300453	817.000	2,043.360	GRAMO	\$1,430.00	\$1,168,310.00	\$2,922,004.80

Importe:	\$	14,798,562.29	\$	36,999,197.99
Descuento:	\$	0.00	\$	0.00
SubTotal:	\$	14,798,562.29	\$	36,999,197.99
Otros Impuestos:	\$	0.00	\$	0.00
SubTotal 2:	\$	14,798,562.29	\$	36,999,197.99



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ

MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION 12 / 10 / 2017 DIA / MES / AÑO	HOJA NO. HOJA: 7 DE: 7
NUMERO DE MODIFICACION SEGUNDA MOD-AF-029/17	NO. DE CONTRATO/ANO RM-AF-0016/17
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS	
NUMERO: 12/10/17	
FECHA: 12 / 10 / 2017 DIA / MES / AÑO	

OBSERVACIONES: SE REALIZA MODIFICACION A PETICION DE SERVICIOS FARMACEUTICOS DE ACUERDO AL OFICIO 5201/224/2017

PROVEEDOR
RAZON SOCIAL

NOMBRE: PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.

DOMICILIO FISCAL

CALLE: EPSILON NO. 101

COLONIA: ROMERO DE TERREROS

CIUDAD: CIUDAD DE MEXICO, DELG. COYOACAN

C.P.: 04310

R.F.C.: PHOB30421-C59

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE: OSCAR OSORIO ARECHAVALETA

CARGO: Representante Legal

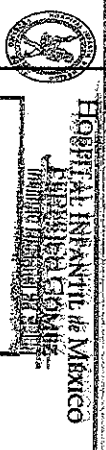
TELEFONO Y FAX: 54-84-21-13 FAX: 56-59-46-06

FIRMA

001973
NUMERO

MOTIVO (CAUSA)
DE MODIFICACION

5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA



PRESUPUESTO AUTORIZADO
RECURSOS FISCALES
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO
CONTROL PRESUPUESTAL

PARTIDA PRESUPUESTAL No.: 25301
MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS

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

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO
\$37,801,292.15

IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION
\$0.00

NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (NO. Y LETRA)
37,801,292.15

(Treinta y siete Millones Ochocientos un Mil Doscientos
Noventa y dos Pesos 15/100 M.N.)

FUNDAMENTO LEGAL

441
NO EXISTAN BIENES O SERVICIOS ALTERNATIVOS O
SUSTITUTOS TECNICAMENTE RASONABLES, O BIEN,

Impuesto: \$ 0.00 \$ 0.00
Total: \$ 14,798,562.29 \$ 36,999,197.99

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

AUTORIZO DIRECTOR DE ADMINISTRACION

C.P. CARLOS ROQUELO 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

SECRET