



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO  
FEDERICO GÓMEZ

## MODIFICACION AL CONTRATO

|                                                            |                                      |
|------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| FECHA DE MODIFICACION<br>23 / 11 / 2017<br>DIA / MES / AÑO | HOJA NO.<br>HOJA: 1 DE: 3            |
| NUMERO DE MODIFICACION<br>DECIMA<br>MOD-AF-043/17          | NO. DE CONTRATO/AÑO<br>RM-AF-0014/17 |
| AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS             |                                      |
| NUMERO:<br>23/11/17                                        |                                      |
| FECHA:<br>23 / 11 / 2017<br>DIA / MES / AÑO                |                                      |

|                                                                                                                                                             |                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| PROVEEDOR<br>000720<br>RAZON SOCIAL<br>DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO<br>CO. S.A. DE C.V.<br>DOMICILIO FISCAL<br>CALLE: COLON N° 1419 | NUMERO<br>000720 |
| CIUDAD: GUADALAJARA, JALISCO<br>C.P.: 41090<br>R.F.C.: DIM-010319-S79                                                                                       |                  |
| REPRESENTANTE LEGAL<br>NOMBRE: LIC. DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA<br>CARGO:<br>TELEFONO Y FAX: 5354-5830<br>FIRMA                                              |                  |
| FECHA:<br>DIA / MES / AÑO                                                                                                                                   |                  |

|                                                                             |                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| MOTIVO (CAUSA)<br>DE MODIFICACION<br>5. MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA | PREVISTO AUTORIZADO<br>RECURSOS FISCAL<br>DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO<br>CONTADOR PRESUPUESTAL |
|                                                                             | HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO<br>FEDERICO GÓMEZ<br>Instituto Nacional de Salud                   |
|                                                                             | 23 NOV 2017                                                                                    |
|                                                                             | PARTIDA PRESUPUESTAL No.: 25301<br>MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS                         |

|                                                                                                                                                                 |                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO<br>\$96,078,497.87                                                                                                                | IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION<br>-\$12.79 |
| NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA)<br>96,078,485.08<br>(Noventa y seis Millones Setenta y ocho Mil Cuatrocientos Ochenta y cinco Pesos 08/100 M.N.) |                                              |
| FUNDAMENTO LEGAL<br>41-III<br>SE PUEDEN PROVOCAR PERDIDAS O COSTOS ADICIONALES IMPORTANTES                                                                      |                                              |
| TELEFONOS:<br>57 61 03 81 - 57 61 72 53<br>52 28 99 17 - COMUNICADOR                                                                                            |                                              |

OBSERVACIONES: SE REALIZA MODIFICACION A PETICION DEL DEPARTAMENTO DE ALMACENES DE ACUERDO AL OFICIO 523010282017

| CAMBIO               | PARTIDA | CODIGO   | DESCRIPCION DE LOS BIENES                                                                                                                                                                                            | DICE | CLAVE     | CANTIDAD   | MINIMA     | MAXIMA    | UNIDAD | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL NETO M.N. |
|----------------------|---------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------|------------|------------|-----------|--------|-----------------|------------------------|
|                      |         |          |                                                                                                                                                                                                                      |      |           |            |            |           |        |                 |                        |
|                      | 039     | 13010230 | DOPAMINA SOLUCION INYECTABLE (200 MG/5ML) CADA AMPOLLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE DOPAMINA 200 MG. VEHICULO 5 ML.                                                                                                     |      | 25301 520 | 50.000     | 126.000    | AMPOLLETA |        | \$6.81          | \$340.50               |
| Cantidad Solicitada: | 158     | 13041166 | AMOXICILINAC/AVULANATO SUSPENSION (200MG/28.5MG/5ML) EL FRASCO EN POLVO CONTIENE AMOXICILINA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 1.6G CLAVULANATO DE POTASIO EQUIVALENTE A 0.228G DE ACIDO CLAVULANICO. EXCIPIENTE CBP 4.016G |      | 25301 520 | 60.000     | 150.000    | FRASCO    |        | \$33.10         | \$1,986.00             |
| Cantidad Solicitada: | 472     | 13082668 | GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5% (5 G/100ML). BOLSA CON 250 ML.                                                                                                                                                     |      | 25301 520 | 8,000.000  | 15,000.000 | BOLSA     |        | \$14.76         | \$88,560.00            |
| Cantidad Solicitada: | 482     | 13098001 | 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           |
| Cantidad Solicitada: | 483     | 13098002 | EFEDRINA SOLUCION INYECTABLE (60MG/2ML) CONTIENE Sulfato de efedrina 50 MG. AMPOLLETA DE 2 ML.                                                                                                                       |      | 25302282  | 97.000     | 243.000    | AMPOLLETA |        | \$27.44         | \$2,661.68             |
| Cantidad Solicitada: | 486     | 13098006 | TIOPENAL SOLUCION INYECTABLE (056G/20ML) CADA FRASCO CONTIENE TIOPENAL 500 MG. FRASCO CON 20 ML. DE DILUYENTE.                                                                                                       |      | 25302282  | 53.000     | 132.000    | FRASCO    |        | \$46.96         | \$2,488.88             |
| Cantidad Solicitada: | 490     | 13098013 | LORAZEPAM TABLETAS CONTIENE 2 MG DE LORAZEPAM                                                                                                                                                                        |      | 25301 520 | 192.000    | 481.000    | TABLETA   |        | \$2.03          | \$389.76               |
| Cantidad Solicitada: | 492     | 13098017 | HALOPERIDOL TABLETA, CADA TABLETA CONTIENE: HALOPERIDOL 10 MG.                                                                                                                                                       |      | 25301 520 | 12.000     | 30.000     | TABLETA   |        | \$2.61          | \$31.32                |
| Cantidad Solicitada: | 493     | 13098018 | HALOPERIDOL SOLUCION ORAL GOTAS DE (2 MG/ML) CADA MILILITRO CONTIENE: HALOPERIDOL 2 MG.                                                                                                                              |      | 25301 520 | 8.000      | 20.000     | FRASCO    |        | \$99.19         | \$793.52               |
| Cantidad Solicitada: | 495     | 13098021 | CLONAZEPAM TABLETAS, CADA TABLETA CONTIENE CLONAZEPAM 2MG                                                                                                                                                            |      | 25301 520 | 359.000    | 897.000    | TABLETA   |        | \$1.62          | \$581.58               |
| Cantidad Solicitada: | 498     | 13098031 | ETOMIDATO, SOLUCION INYECTABLE CONTIENE ETOMIDATO 20 MG. AMPOLLETA CON 10 ML. DILUYENTE.                                                                                                                             |      | 25302282  | 16.000     | 41.000     | AMPOLLETA |        | \$60.48         | \$967.68               |



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO  
FEDERICO GÓMEZ

## MODIFICACION AL CONTRATO

|                                                            |                                      |
|------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| FECHA DE MODIFICACION<br>23 / 11 / 2017<br>DIA / MES / AÑO | HOJA NO.<br>HOJA: 2 DE: 3            |
| NUMERO DE MODIFICACION<br>MOD-AF-043/17<br>DECIMA          | NO. DE CONTRATO/AÑO<br>RM-AF-0014/17 |
| AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS             |                                      |
| NUMERO:<br>23/11/17                                        |                                      |
| FECHA:<br>23 / 11 / 2017<br>DIA / MES / AÑO                |                                      |

|                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PROVEEDOR<br>000720<br>RAZON SOCIAL<br>DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO<br>CO, S.A. DE C.V.<br>DOMICILIO FISCAL<br>CALLE: COLON N° 1419<br>COLONIA: MODERNA<br>CIUDAD: GUADALAJARA, JALISCO<br>C.P.: 41080<br>R.F.C.: DIM-010319-S79 | NOMBRE: LUC. DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA<br>REPRESENTANTE LEGAL<br>CARGO:<br>TELEFONO Y FAX: 5354-5830<br>FIRMA |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                              |                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| MOTIVO (CAUSA)<br>DE MODIFICACION<br>5 - MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA | PRESTACIONES AUTORIZADAS<br>RECURSOS FINANCIEROS<br>AUTORIZADO<br>23 NOV 2017<br>FEDERICO GOMEZ<br>Hospital Infantil de México<br>Frente a la Sección 1 de Salud |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                |                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO<br>\$96,078,497.87                                                                                                               | IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION<br>-\$12.79 |
| NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (NO. Y LETRA<br>96,078,485.08<br>(Noventa y seis Millones Setenta y ocho mil Cuatrocientos Ochenta y cinco Pesos 08/100 M.N.) |                                              |
| FUNDAMENTO LEGAL<br>41-III<br>SE PUEDEN PROVOCAR PERDIDAS O COSTOS ADICIONALES IMPORTANTES                                                                     |                                              |
| TELEFONOS:<br>57 61 03 81 - 57 61 72 53<br>52 28 99 17 - COMITADOR                                                                                             |                                              |

OBSERVACIONES: SE REALIZA MODIFICACION A PETICION DEL DEPARTAMENTO DE ALMACENES DE ACUERDO AL OFICIO 5230/10282017

|                      |           |                                                                                                                                                                                                                      |          |            |            |           |         |              |              |
|----------------------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|------------|-----------|---------|--------------|--------------|
| Cantidad Solicitada: | 41.000    | AMITRIPTILINA TABLETAS, CONTIENE CLORHIDRATO DE                                                                                                                                                                      | 25301520 | 232.000    | 581.000    | TABLETA   | \$0.48  | \$111.36     | \$278.88     |
| Cantidad Solicitada: | 581.000   | AMITRIPTILINA 25 MG                                                                                                                                                                                                  |          |            |            |           |         |              |              |
| Cantidad Solicitada: | 13041166  | AMOXICILINACLAVULANATO SUSPENSION (200MG/28.5MG/5ML) EL FRASCO EN POLVO CONTIENE AMOXICILINA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 1.8G CLAVULANATO DE POTASIO EQUIVALENTE A 0.228G DE ACIDO CLAVULANICO. EXCIPIENTE CBP 4.016G | 25301520 | 64.000     | 159.000    | FRASCO    | \$33.10 | \$2,118.40   | \$5,262.90   |
| Cantidad Solicitada: | 159.000   | GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5 % (5 G/100ML), BOLSA CON 250 ML.                                                                                                                                                    | 25301520 | 5,789.000  | 14,472.000 | BOLSA     | \$14.76 | \$85,445.64  | \$213,606.72 |
| Cantidad Solicitada: | 14472.000 | MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE (15MG/3ML) CADA AMPOLLETA CONTIENE 15 MG/3 ML. DE MIDAZOLAM                                                                                                                            | 25301520 | 14,060.000 | 35,150.000 | AMPOLLETA | \$13.55 | \$190,513.00 | \$476,282.50 |
| Cantidad Solicitada: | 35150.000 | EFEDRINA, SOLUCION INYECTABLE (50MG/2ML) CONTIENE SULFATO DE EFEDRINA 50 MG. AMPOLLETA DE 2 ML.                                                                                                                      | 25301520 | 96.000     | 240.000    | AMPOLLETA | \$27.44 | \$2,634.24   | \$6,585.60   |
| Cantidad Solicitada: | 240.000   | TIOPENAL, SOLUCION INYECTABLE (05G/20ML) CADA FRASCO CONTIENE TIOPENAL 500 MG, FRASCO CON 20 ML DE DILUYENTE.                                                                                                        | 25301520 | 62.000     | 130.000    | FRASCO    | \$46.96 | \$2,441.92   | \$6,104.80   |
| Cantidad Solicitada: | 130.000   | LORAZEPAM TABLETAS CONTIENE 2 MG DE LORAZEPAM                                                                                                                                                                        | 25301520 | 180.000    | 450.000    | TABLETA   | \$2.03  | \$365.40     | \$913.50     |



## MODIFICACION AL CONTRATO

|                                                              |                                      |
|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| FECHA DE MODIFICACION<br>23 / 11 / 2017<br>D / A / MES / AÑO | HOJA NO.<br>HOJA: 3 DE: 3            |
| NUMERO DE MODIFICACION<br>DECIMA<br>MOD-AF-043/17            | NO. DE CONTRATO/AÑO<br>RM-AF-0014/17 |
| AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS               |                                      |
| NUMERO:<br>23/11/17                                          |                                      |
| FECHA:<br>23 / 11 / 2017<br>D / A / MES / AÑO                |                                      |

PROVEEDOR  
000720  
Razon Social  
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.: 41080  
R.F.C.: DIM-010319-S79  
REPRESENTANTE LEGAL  
NOMBRE : LIC.DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA  
CARGO:  
TELEFONO Y FAX: 5354-6830  
FIRMA  
FECHA:  
DIA / MES / AÑO

MEDICAMENTO  
 5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA  
 MOTIVO (CAUSA)  
 DE MODIFICACION  
 HOSPITAL INFANTIL DE MEXICO  
 FEDRATICO CONTRA  
 Instituto Mexicano de Seguro  
 23 NOV 2017  
 SEGUROS AUTOMATICO  
 SEGUROS FISCALIZADO  
 AUTOMATIZADO DE FISCALIZADO  
 AUTOMATIZADO DE FISCALIZADO  
 AUTOMATIZADO DE FISCALIZADO  
 PARTIDA PRESUPUESTAL No.: 26301  
 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS  
 2104

|                                                                                              |                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO                                                                | \$96,078,497.87           |
| IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION                                                             | -\$12.79                  |
| NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. y LETRA                                                | 96,078,485.08             |
| (Noventa y seis Millones Setenta y ocho mil Cuatrocientos Ochenta y cinco Pesos 08/100 M.N.) |                           |
| 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 - COMPUADADOR |

**OBSERVACIONES:** SE REALIZA MODIFICACIÓN A PETICIÓN DEL DEPARTAMENTO DE ALMACENES DE ACUERDO AL OFICIO 5230/1028/2017

[illegible]

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

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)

GRACIELA VILLEDA GONZÁLEZ

**JEFE DEL DEPARTAMENTO**

L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ

VO. BO. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES

LIC. NICOLÁS GONZÁLEZ BUSTOS

~~AUTÓRIZO DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN~~

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**

5-2

10470