

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ		PROVEEDOR RAZON SOCIAL NOMBRE: LABSSA, S. A. DE C. V. DOMICILIO FISCAL CALLE: TRIPOLI N°. 103 COLONIA: COL. PORTALES CIUDAD: CIUDAD DE MÉXICO, DELG. BENITO JUÁREZ C.P.: 03300 R.F.C.: LAB-040122-275 REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE: ADRIAN HERNANDEZ ARELLANO CARGO: TELEFONO Y FAX: TEL./FAX: 5604-1387; 5604-1362.		001642 NUMERO		MOTIVO (CAUSA) DE MODIFICACION 5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA		IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$6,376,820.44	
MODIFICACION AL CONTRATO		NOMBRE: LABSSA, S. A. DE C. V. CALLE: TRIPOLI N°. 103 COLONIA: COL. PORTALES CIUDAD: CIUDAD DE MÉXICO, DELG. BENITO JUÁREZ C.P.: 03300 R.F.C.: LAB-040122-275 REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE: ADRIAN HERNANDEZ ARELLANO CARGO: TELEFONO Y FAX: TEL./FAX: 5604-1387; 5604-1362.		001642 NUMERO		MOTIVO (CAUSA) DE MODIFICACION 5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA		IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$6,376,820.44	
FECHA DE MODIFICACION 31 / 12 / 2018 DIA / MES / AÑO		HOJA NO. HOJA: 1 DE: 4		NO. DE CONTRATO/AÑO RM-MT-0027/18		IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION -\$828,999.80		NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA) 5,547,820.64 (cinco Millones Quinientos Cuarenta y siete Mil Ochocientos Veinte Pesos 64/100 M.N.)	
NUMERO DE MODIFICACION PRIMERA MOD-MT-120/18		AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS		FECHA: 31 / 12 / 2018 DIA / MES / AÑO		FUNDAMENTO LEGAL 26-1 LICITACION PUBLICA		TELEFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - CONMUTADOR	
OBSERVACIONES: ESTA MODIFICACIÓN SE REALIZA A SOLICITUD DEL DEPARTAMENTO DE ALMACENES MEDIANTE OFICIO 5230/19/2019.									

CAMBIO	PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	DICE	CLAVE	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL NETO M.N.	
						MINIMA	MAXIMA		M.N.	MINIMO	MAXIMO	
	001	90990146	CICLOSPORINA.	1134.000		25100037			PRUEBA	\$404.00	\$183,416.00	\$458,136.00
Cantidad Solicitada:							454.000	1,134.000				
	002	90990147	TACROLIMUS.	4290.000		25100037			PRUEBA	\$453.00	\$761,040.00	\$1,902,600.00
Cantidad Solicitada:							1,680.000	4,200.000				
	003	90990149	METROTHEXATE.	2900.000		25100037			PRUEBA	\$124.00	\$143,840.00	\$359,600.00
Cantidad Solicitada:							1,160.000	2,900.000				
	004	90990150	CARBAMACEPINA	1008.000		25100037			PRUEBA	\$124.00	\$49,972.00	\$124,992.00
Cantidad Solicitada:							403.000	1,008.000				
	005	90990151	FENOBARBITAL.	735.000		25100037			PRUEBA	\$173.00	\$50,862.00	\$127,155.00
Cantidad Solicitada:							294.000	735.000				
	006	90990152	FENITOINA. (DIFENILHIDANTOINA).	1008.000		25100037			PRUEBA	\$124.00	\$49,972.00	\$124,992.00
Cantidad Solicitada:							403.000	1,008.000				
	007	90990153	ACIDO VALPROICO.	1396.000		25100037			PRUEBA	\$124.00	\$68,696.00	\$171,864.00
Cantidad Solicitada:							554.000	1,386.000				
	008	90990154	DIGOXINA	126.000		25100037			PRUEBA	\$121.00	\$6,050.00	\$15,246.00
Cantidad Solicitada:							50.000	126.000				
	009	90990155	AMIKACINA	100.000		25100037			PRUEBA	\$114.00	\$4,560.00	\$11,400.00
Cantidad Solicitada:							40.000	100.000				
	010	90990156	VANCOMICINA	200.000		25100037			PRUEBA	\$114.00	\$9,120.00	\$22,800.00
Cantidad Solicitada:							80.000	200.000				
	011	90990194	PARACETAMOL (ACETAMINOFEN).	50.000		25100037			PRUEBA	\$114.00	\$2,280.00	\$5,700.00
Cantidad Solicitada:							20.000	50.000				
	012	90990195	SIROLIMUS.	378.000		25100037			PRUEBA	\$705.00	\$106,455.00	\$266,490.00
Cantidad Solicitada:							151.000	378.000				
	013	90990196	ALFAFETOPROTEINA.	378.000		25100037			PRUEBA	\$230.00	\$34,730.00	\$86,940.00
Cantidad Solicitada:							151.000	378.000				
	014	90990197	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO	252.000		25100037			PRUEBA	\$187.00	\$18,887.00	\$47,124.00
Cantidad Solicitada:							101.000	252.000				
	015	90990198	GONADOTROPINA CORIONICA BETA.	252.000		25100037			PRUEBA	\$216.00	\$21,816.00	\$54,432.00
Cantidad Solicitada:							101.000	252.000				
	016	90990199	ANTICUERPOS PARA VIH.	1008.000		25100037			PRUEBA	\$115.00	\$46,345.00	\$115,920.00
Cantidad Solicitada:							403.000	1,008.000				
	017	90990200	ANTICUERPO CONTRA EL AG DE SUPERFICIE.	1008.000		25100037			PRUEBA	\$180.00	\$72,540.00	\$181,440.00
Cantidad Solicitada:							403.000	1,008.000				
	018	90990201	ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA VIRUS DE LA HEPATITIS B.	1008.000		25100037			PRUEBA	\$97.00	\$39,091.00	\$97,776.00
Cantidad Solicitada:							403.000	1,008.000				

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ		PROVEEDOR RAZON SOCIAL NOMBRE: LABSSA, S.A. DE C.V. DOMICILIO FISCAL CALLE: TRIPOLI N° 103 COLONIA: COL. PORTALES CIUDAD: CIUDAD DE MEXICO, DELG. BENITO JUAREZ C.P.: 03300 R.F.C.: LAB-040122-275		001642 NUMERO	MOTIVO (CAUSA) DE MODIFICACION 5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA	IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$6,376,820.44
MODIFICACION AL CONTRATO		REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE : ADRIAN HERNANDEZ ARELLANO CARGO: TELEFONO Y FAX: TEL/FAX: 5604-1387; 5604-1382.		IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION -\$828,999.80		
FECHA DE MODIFICACION 31 / 12 / 2018 DÍA / MES / AÑO		FECHA: 31 / 12 / 2018 DÍA / MES / AÑO		NUESTRO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA) 5,547,820.64 (cinco Millones Quinientos Cuarenta y siete Mil Ochocientos Veinte Pesos 64/100 M.N.)		
NUMERO DE MODIFICACION PRIMERA MOD-MT-120/18		NO. DE CONTRATO/AÑO RM-MT-0027/18		FUNDAMENTO LEGAL 26-I LICITACIÓN PÚBLICA		
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS NUMERO: FECHA: 31 / 12 / 2018 DÍA / MES / AÑO		FIRMA TELEFONO Y FAX: TEL/FAX: 5604-1387; 5604-1382.		PARTIDA PRESUPUESTAL No. : 25101 PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS	TELEFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - CONMUTADOR	

OBSERVACIONES: ESTA MODIFICACIÓN SE REALIZA A SOLICITUD DEL DEPARTAMENTO DE ALMACENES MEDIANTE OFICIO 5230/19/2019.

019	90990202	ANTICUERPOS ANTICORE PARA VIRUS DE HEPATITIS B IGM.	403.000	1,008.000	PRUEBA	\$187.00	\$75,361.00	\$188,496.00
Cantidad Solicitada:	1008.000							
020	90990203	ANTICUERPOS ANTICORE PARA VIRUS DE HEPATITIS B IGG.	403.000	1,008.000	PRUEBA	\$102.00	\$41,106.00	\$102,816.00
Cantidad Solicitada:	1008.000							
021	90990204	ANTIGENO "E" DEL VIRUS DE LA HEPATITIS B.	101.000	252.000	PRUEBA	\$180.00	\$18,180.00	\$45,360.00
Cantidad Solicitada:	252.000							
022	90990205	ANTICUERPO CONTRA ANTIGENO "E" DE LA HEPATITIS B.	176.000	441.000	PRUEBA	\$180.00	\$31,580.00	\$79,380.00
Cantidad Solicitada:	441.000							
023	90990206	PRUEBA CONFIRMATORIA PARA EL VIRUS DE LA HEPATITIS B.	16.000	40.000	PRUEBA	\$216.00	\$3,456.00	\$8,640.00
Cantidad Solicitada:	40.000							
024	90990207	ANTICUERPOS IGM PARA HEPATITIS A.	302.000	756.000	PRUEBA	\$180.00	\$54,360.00	\$136,080.00
Cantidad Solicitada:	756.000							
025	90990208	ANTICUERPOS TOTALES VIRUS PARA HEPATITIS A.	302.000	756.000	PRUEBA	\$180.00	\$54,360.00	\$136,080.00
Cantidad Solicitada:	756.000							
026	90990209	ANTICUERPOS PARA VIRUS DE HEPATITIS C.	344.000	861.000	PRUEBA	\$200.00	\$68,800.00	\$172,200.00
Cantidad Solicitada:	861.000							
027	90990235	AC. MICOFEENOLICO	202.000	504.000	PRUEBA	\$900.00	\$181,800.00	\$453,600.00
Cantidad Solicitada:	504.000							

Importe:	\$	2,198,775.00	\$	5,497,259.00	MAXIMOS
Descuento:	\$	0.00	\$	0.00	
SubTotal:	\$	2,198,775.00	\$	5,497,259.00	
Otros Impuestos:	\$	0.00	\$	0.00	
SubTotal 2:	\$	2,198,775.00	\$	5,497,259.00	
Impuesto:	\$	351,804.00	\$	879,561.44	
Total:	\$	2,550,579.00	\$	6,376,820.44	

CAMBIO	PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	DEBE DECIR	CLAVE cucop	CANTIDAD		PRECIO UNITARIO M.N.	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
						MINIMA	MAXIMA		MINIMO	MAXIMO
000005	001	90990146	CICLOSPORINA.		25100037	420.000	1,050.000	\$404.00	\$169 680.00	\$424,200.00
Cantidad Solicitada:										
000005	002	90990147	TACROLIMUS.		25100037	1,457.000	3,643.000	\$453.00	\$660,021.00	\$1,650,279.00
Cantidad Solicitada:										
000005	003	90990149	METROTHEXATE.		25100037	1,018.000	2,545.000	\$124.00	\$126,232.00	\$315,580.00
Cantidad Solicitada:										
000005	004	90990150	CARBAMACEPINA		25100037	340.000	850.000	\$124.00	\$42 160.00	\$105,400.00
Cantidad Solicitada:										
000005	005	90990151	FENOBARBITAL		25100037	246.000	615.000	\$173.00	\$42 558.00	\$106,395.00
Cantidad Solicitada:										

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ		PROVEEDOR RAZON SOCIAL NOMBRE: LABSSA, S. A. DE C. V. DOMICILIO FISCAL CALLE: TRIPOLI N° 103 COLONIA: COL. PORTALES CIUDAD: CIUDAD DE MEXICO, DELG. BENITO JUAREZ C.P.: 09300 R.F.C.: LAB-040122-275 REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE: ADRIAN HERNANDEZ ARELLANO CARGO: TELEFONO Y FAX: TEL./FAX: 5604-1387/ 5604-1362.		001642 NUMERO	MOTIVO (CAUSA) DE MODIFICACION 5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA	IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$6,376,820.44 IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION -\$828,999.80
MODIFICACION AL CONTRATO		NOMBRE: LABSSA, S. A. DE C. V. CALLE: TRIPOLI N° 103 COLONIA: COL. PORTALES CIUDAD: CIUDAD DE MEXICO, DELG. BENITO JUAREZ C.P.: 09300 R.F.C.: LAB-040122-275 REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE: ADRIAN HERNANDEZ ARELLANO CARGO: TELEFONO Y FAX: TEL./FAX: 5604-1387/ 5604-1362.		FECHA: DIA / MES / AÑO	NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA) 5,547,820.64 (cinco Millones Quinientos Cuarenta y siete Mil Ochocientos Veinte Pesos 64/100 M.N.) FUNDAMENTO LEGAL 26-1 LICITACIÓN PÚBLICA	
FECHA DE MODIFICACION 31 / 12 / 2018 DIA / MES / AÑO		HOJA NO. HOJA: 3 DE: 4		NUMERO DE MODIFICACION PRIMERA MOD-MT-120/18		
FECHA: 31 / 12 / 2018 DIA / MES / AÑO		FECHA: DIA / MES / AÑO		TELEFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - CONNUTADOR		
NUMERO:						
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS						
NUMERO:						
FECHA:						
OBSERVACIONES: ESTA MODIFICACIÓN SE REALIZA A SOLICITUD DEL DEPARTAMENTO DE ALMACENES MEDIANTE OFICIO 5230/19/2019.						

000005	006	90990152	FENITOINA. (DIFENILHIDANTOINA).	25100037	340.000	850.000	PRUEBA	\$124.00	\$42,160.00	\$105,400.00
Cantidad Solicitada:		860.000								
000005	007	90990153	ACIDO VALPROICO.	25100037	506.000	1,265.000	PRUEBA	\$124.00	\$62,744.00	\$156,860.00
Cantidad Solicitada:		1265.000								
000005	008	90990154	DIGOXINA	25100037	43.000	108.000	PRUEBA	\$121.00	\$5,203.00	\$13,068.00
Cantidad Solicitada:		108.000								
000005	009	90990155	AMIKACINA	25100037	34.000	84.000	PRUEBA	\$114.00	\$3,876.00	\$9,576.00
Cantidad Solicitada:		84.000								
000005	010	90990156	VANCOMICINA	25100037	66.000	165.000	PRUEBA	\$114.00	\$7,524.00	\$18,810.00
Cantidad Solicitada:		165.000								
000005	011	90990194	PARACETAMOL (ACETAMINOFEN).	25100037	14.000	36.000	PRUEBA	\$114.00	\$1,596.00	\$4,104.00
Cantidad Solicitada:		36.000								
000005	012	90990195	SIROLIMUS.	25100037	130.000	325.000	PRUEBA	\$705.00	\$91,650.00	\$229,125.00
Cantidad Solicitada:		325.000								
000005	013	90990196	ALFAFETOPROTEINA.	25100037	130.000	325.000	PRUEBA	\$230.00	\$29,900.00	\$74,750.00
Cantidad Solicitada:		325.000								
000005	014	90990197	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO	25100037	82.000	205.000	PRUEBA	\$187.00	\$15,334.00	\$38,335.00
Cantidad Solicitada:		205.000								
000005	015	90990198	GONADOTROPINA CORIONICA BETA.	25100037	82.000	205.000	PRUEBA	\$216.00	\$17,712.00	\$44,280.00
Cantidad Solicitada:		205.000								
000005	016	90990199	ANTICUERPOS PARA VIH.	25100037	364.000	910.000	PRUEBA	\$115.00	\$41,860.00	\$104,650.00
Cantidad Solicitada:		910.000								
000005	017	90990200	ANTICUERPO CONTRA EL AG DE SUPERFICIE.	25100037	348.000	870.000	PRUEBA	\$180.00	\$62,640.00	\$156,600.00
Cantidad Solicitada:		870.000								
000005	018	90990201	ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA VIRUS DE LA HEPATITIS B.	25100037	348.000	870.000	PRUEBA	\$97.00	\$33,756.00	\$84,390.00
Cantidad Solicitada:		870.000								
000005	019	90990202	ANTICUERPOS ANTICORE PARA VIRUS DE HEPATITIS B IGM.	25100037	364.000	910.000	PRUEBA	\$187.00	\$68,088.00	\$170,170.00
Cantidad Solicitada:		910.000								
000005	020	90990203	ANTICUERPOS ANTICORE PARA VIRUS DE HEPATITIS B IGG.	25100037	390.000	974.000	PRUEBA	\$102.00	\$39,780.00	\$99,348.00
Cantidad Solicitada:		974.000								
000005	021	90990204	ANTIGENO "E" DEL VIRUS DE LA HEPATITIS B.	25100037	82.000	205.000	PRUEBA	\$180.00	\$14,760.00	\$36,900.00
Cantidad Solicitada:		205.000								
000005	022	90990205	ANTICUERPO CONTRA ANTIGENO "E" DE LA HEPATITIS B.	25100037	148.000	370.000	PRUEBA	\$180.00	\$26,640.00	\$66,600.00
Cantidad Solicitada:		370.000								
000005	023	90990206	PRUEBA CONFIRMATORIA PARA EL VIRUS DE LA HEPATITIS B.	25100037	10.000	24.000	PRUEBA	\$216.00	\$2,160.00	\$5,184.00
Cantidad Solicitada:		24.000								
000005	024	90990207	ANTICUERPOS IGM PARA HEPATITIS A.	25100037	254.000	635.000	PRUEBA	\$180.00	\$45,720.00	\$114,300.00
Cantidad Solicitada:		635.000								
000005	025	90990208	ANTICUERPOS TOTALES VIRUS PARA HEPATITIS A.	25100037	254.000	635.000	PRUEBA	\$180.00	\$45,720.00	\$114,300.00
Cantidad Solicitada:		635.000								



MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION 31 / 12 / 2018 DIA / MES / AÑO	HOJA NO. HOJA: 4 DE: 4
NUMERO DE MODIFICACION PRIMERA MOD-MT-120/18	NO. DE CONTRATO/AÑO RM-MT-0027/18

AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS

NUMERO:

FECHA: 31 / 12 / 2018
DIA / MES / AÑO

001642 NUMERO	
PROVEEDOR RAZON SOCIAL	
NOMBRE: LABSSA, S. A. DE C. V.	
DOMICILIO FISCAL	
CALLE: TRIPOLI N°. 103	
COLONIA: COL. PORTALES	
CIUDAD: CIUDAD DE MEXICO, DELG. BENITO JUAREZ	
C.P.: 03300	
R.F.C.: LAB-040122-275	
REPRESENTANTE LEGAL	
NOMBRE : ADRIAN HERNANDEZ ARELLANO	
CARGO:	
TELEFONO Y FAX: TEL./FAX: 5604-1387; 5604-1382	
FIRMA	FECHA:
	DIA / MES / AÑO

MOTIVO (CAUSA) DE MODIFICACION 5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA	IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$6,376,820.44
	IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION -\$828,999.80
	NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA 5,547,820.64 (cinco Millones Quinientos Cuarenta y siete Mil Ochocientos Veinte Pesos 64/100 M.N.)
	FUNDAMENTO LEGAL 26-I LICITACION PUBLICA
PARTIDA PRESUPUESTAL No. : 25101 PRODUCTOS QUIMICOS BÁSICOS	TELEFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 63 52 28 99 17 - CONMUTADOR

OBSERVACIONES: ESTA MODIFICACIÓN SE REALIZA A SOLICITUD DEL DEPARTAMENTO DE ALMACENES MEDIANTE OFICIO 5230/19/2019.

[illegible]

Fechas de Entrega Minima:	01-01-2018
Fechas de Entrega Maxima:	31-12-2018

TERMINA DE LOS TITULARES DE LAS AREAS QUE ELABORARON

FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS ÁREAS QUE ELABORARON		
COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES
MARIA FERNANDA ORTIZ VAZQUEZ	 L.C. JUAN ANTONIO GAMIA GOMEZ	AUTORIZÓ 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 AMBAGADOS EN EL CONTRATO ORIGINAL Y MODIFICACIONES ANTERIORES A ESTA Y QUE NO SE MENCIONAN PERMANECEN SIN MODIFICACION.

PROVEEDOR