



MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION 28 / 10 / 2019 DIA / MES / AÑO	HOJA NO. HOJA: 1 DE: 2
NUMERO DE MODIFICACION PRIMERA MOD-AF-034/19	NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0007/19

AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
NUMERO: 28/10/19
FECHA: 28 / 10 / 2019 DIA / MES / AÑO

PROVEEDOR ASAZON SOCIAL	NUMERO 002567
NOMBRE: SANOFI-AVENTIS WINTHROP, SA DE CV.	
DOMICILIO FISCAL	
CALLE: AV. UNIVERSIDAD N° - 1738	
COLONIA: COYOACAN CENTRO	
CIUDAD: MEXICO DF	
C.P.: 04000	
R.F.C.: SWI-951207-KLA	
REPRESENTANTE LEGAL	
NOMBRE: RUBEN NERI RUIZ	
CARGO:	
TELEFONO Y FAX: 5241-0600	
FIRMA	FECHA: 22 / 11 / 19 DIA / MES / AÑO

MODIFICACION (CAUSA) DE MODIFICACION	5. - MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA
HOSPITAL INFANTIL de MEXICO FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 28 OCT 2019	
PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL	
PARTIDA PRESUPUESTAL No.: 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	FECHA: 22 / 11 / 19 DIA / MES / AÑO

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$8,292,307.50	
IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION \$453,031.50	
NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA) 8,745,339.00 (ocho Millones Setecientos Cuarenta y cinco Mil Trescientos Treinta y nueve Pesos 00/100 M.N.)	
FUNDAMENTO LEGAL 41-I 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 - CONMUTADOR	

OBSERVACIONES: Modificación solicitada mediante oficios números SAM/2200/0309/2019 y 5230/74/12019, de la Subdirección de Asistencia Médica y del Departamento de Almacenes y con la suficiencia presupuestal mediante oficio 5430/58/2019, del Departam

CAMBIO	PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES DICE	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO M.N.		PRECIO TOTAL NETO M.N.	
					MINIMA	MAXIMA		MINIMO	MAXIMO		
002		13010467	AGALSIDASA BETA, SOLUCION INYECTABLE; CADA FRASCO AMPULA CON POLVO O LIOFILIZADO CONTIENE: AGALSIDASA BETA 35 MG. ENVASE CON FRASCO AMPULA CON POLVO LIOFILIZADO	25300088	20.000	50.000	AMPOLLETA	\$45,303.15	\$906,063.00	\$2,265,157.50	
Cantidad Solicitada:			50.000								

Importe:	\$	906,063.00	\$	2,265,157.50
Descuento:	\$	0.00	\$	0.00
SubTotal:	\$	906,063.00	\$	2,265,157.50
Otros Impuestos:	\$	0.00	\$	0.00
SubTotal 2:	\$	906,063.00	\$	2,265,157.50
Impuesto:	\$	0.00	\$	0.00
Total:	\$	906,063.00	\$	2,265,157.50

CAMBIO	PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO M.N.	PRECIO TOTAL NETO M.N.		
					MINIMA	MAXIMA	MINIMO	MAXIMO	
000005	002	13010467	AGALSIDASA BETA, SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CON POLVO O LIOFILIZADO CONTIENE: AGALSIDASA BETA 35 MG. ENVASE CON FRASCO AMPULA CON POLVO LIOFILIZADO	25300088	24.000	AMPOLLETA	\$45,303.15	\$1,087,275.60	\$2,718,189.00
Cantidad Solicitada:					60.000				

Importe:	\$	1,087,275.60	\$	2,718,189.00
Descuento:	\$	0.00	\$	0.00
SubTotal:	\$	1,087,275.60	\$	2,718,189.00
Otros Impuestos:	\$	0.00	\$	0.00
SubTotal 2:	\$	1,087,275.60	\$	2,718,189.00
Impuesto:	\$	0.00	\$	0.00
Total:	\$	1,087,275.60	\$	2,718,189.00

Importe:	\$	1,087,275.60	\$	2,718,189.00
Descuento:	\$	0.00	\$	0.00
SubTotal:	\$	1,087,275.60	\$	2,718,189.00
Otros Impuestos:	\$	0.00	\$	0.00
SubTotal 2:	\$	1,087,275.60	\$	2,718,189.00
Impuesto:	\$	0.00	\$	0.00
Total:	\$	1,087,275.60	\$	2,718,189.00

FECHAS DE ENTREGA MINIMA: 02-01-2019
FECHAS DE ENTREGA MAXIMA: 31-12-2019

FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS AREAS QUE ELABORARON

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)

JEFE DEL DEPARTAMENTO

Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES

AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ

MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION 28 / 10 / 2019 DÍA / MES / AÑO	HOJA NO. HOJA: 2 DE: 2
NUMERO DE MODIFICACION PRIMERA MOD-AF-034/19	NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0007/19

AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS

NUMERO: 28/10/19	FECHA: 28 / 10 / 2019 DÍA / MES / AÑO
---------------------	---

OBSERVACIONES: Modificación solicitada mediante oficios números SAM/2200/0309/2019 y 5230/741/2019, de la Subdirección de Asistencia Médica y del Departamento de Almacenes y con la suficiencia presupuestal mediante oficio 5430/581/2019, del Departamento de Presupuesto.

PROVEEDOR
RAZON SOCIAL
NOMBRE: SANOFI-AVENTIS WINTHROP, SA DE CV

DOMICILIO FISCAL

CALLE: AV. UNIVERSIDAD N°.- 1738

COLONIA: COYOACAN CENTRO

CIUDAD: MEXICO DF

C.P.: 04000

R.F.C.: SWI-951207-KLA

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE: RUBEN NERI RUIZ

CARGO:

TELEFONO Y FAX: 5241-0600

FIRMA

FECHA:
12 / 11 / 19
DÍA / MES / AÑO

002567
NUMERO

MOTIVO (CAUSA) DE MODIFICACION

5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA

HOSPITAL INFANTIL de México
FEDERICO GÓMEZ
Instituto Nacional de Salud

28 OCT 2019

PRESUPUESTO AUTORIZADO
RECURSOS FISCALES
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO
CONTROL PRESUPUESTAL

PARTIDA PRESUPUESTAL No.: 25301
MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS
A403

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO
\$8,292,307.50

IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION
\$453,031.50

NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA

8,745,339.00

(ocho Millones Setecientos Cuarenta y cinco Mil
Trescientos Treinta y nueve Pesos 00/100 M.N.)

FUNDAMENTO LEGAL

41-I

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 - CONMUTADOR

GRACIELA VILLEDA GONZÁLEZ

L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ

L.C. NICOLÁS GONZÁLEZ BUSTOS

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