

**HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ**

ROVEEDOR
HAZON SOCIAL

NOMBRE: FARMACEUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.

DOMICILIO FISCAL

CALLE: CALZADA VIADUCTO TLALPAN NO. 3222

COLONIA: VIEJO EJIDO DE SANTA ÚRSULA COAPA

CIUDAD: CIUDAD DE MEXICO

C.P.: 04980

R.F.C.: FMA-930118-1B1

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE: NALLELY HERNANDEZ HINOJOSA

CARGO: *Representante Legal*

TELEFONO Y FAX: 50-00-10-50 / FAX 50-00-10-51

FECHA: *29.11.19*
DIA / MES / AÑO

FIRMA: *[Signature]*

001121
NUMERO

**MOTIVO (CAUSA)
DE MODIFICACION**

5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA

**HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ**
Instituto Nacional de Salud

15 NOV 2019

**PRESUPUESTO AUTORIZADO
RECURSOS FISCALES
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO
CONTROL PRESUPUESTAL**

PARTIDA PRESUPUESTAL No.: 25301
MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO
\$9,632,101.50

IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION
\$1,070,233.50

NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA)
10,702,335.00
(Diez Millones Setecientos dos Mil Trescientos Treinta cinco 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: Se realiza modificación a solicitud del Departamento de Almacenes mediante oficio 5230/4702019 y SAM2200/03992019. Oficio de suficiencia presupuestal No. 5430/601/2019.

CAMBIO	PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO M.N.	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
					MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
	001	13010315	ELOSULFASA ALFA SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE ELOSULFASA ALFA 5 MG FRASCO AMPULA CON 5 ML. (5MG/5ML).	25302550	252.000	630.000	ENVASE	\$15,289.05	\$3,852,840.60	\$9,632,101.50
Cantidad Solicitada:						630.000				

CAMBIO			PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES DEBE DECIR	CLAVE CUICOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL NETO M.N.	
							MINIMA	MAXIMA			M.N.	MINIMO	MAXIMO
000005	001	13010315	ELOSULFASA ALFA SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE ELOSULFASA ALFA 5 MG FRASCO AMPULA CON 5 ML. (5MG/5ML).				280.000	700.000	ENVASE		\$15,289.05	\$4,280,934.00	\$10,702,335.00
Cantidad Solicitada: 700.000													

01-03-2019
31-12-2019

FECHAS DE ENTREGA MINIMA:
FECHAS DE ENTREGA MAXIMA:

01-03-2019
31-12-2019

FECHAS DE ENTREGA MINIMA:
FECHAS DE ENTREGA MAXIMA:

Importe: \$ 4,280,934.00

Descuento: \$ 0.00

SubTotal: \$ 4,280,934.00

Otros Impuestos: \$ 0.00

SubTotal 2: \$ 4,280,934.00

Impuesto: \$ 0.00

Total: \$ 4,280,934.00

MINIMOS

MAXIMOS

10,702,335.00

10,702,335.00

10,702,335.00

10,702,335.00

10,702,335.00

10,702,335.00

FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS AREAS QUE ELABORAN:

JEFE DEL DEPARTAMENTO

Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES

AUTORIZO DIRECTOR GENERAL



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ

MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION 15 / 11 / 2019 DÍA / MES / AÑO	HOJA NO. HOJA: 2 DE: 2
NUMERO DE MODIFICACION PRIMERA MOD-AF-037/19	NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0063/19

AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS

NUMERO: 15/11/19
FECHA: 15 / 11 / 2019
DÍA / MES / AÑO

PROVEEDOR
RAZON SOCIAL
NOMBRE: FARMACEUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.
DOMICILIO FISCAL
CALLE: CALZADA VIADUCTO TLALPAN NO. 3222
COLONIA: VIEJO EJIDO DE SANTA URSULA COAPA
CIUDAD: CIUDAD DE MEXICO
C.P.: 04980
R.F.C.: FMA-930118-181

REPRESENTANTE LEGAL
NOMBRE : NALLELY HERNANDEZ HINOJOSA

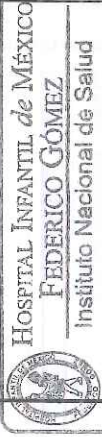
CARGO: Representante Legal
TELÉFONO Y FAX: 50-00-10-50 / FAX 50-00-10-51

FIRMA

FECHA:
29 / 11 / 19
DÍA / MES / AÑO

001121
NUMERO

**MOTIVO (CAUSA)
DE MODIFICACION**
5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA



15 NOV 2019

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
Nº03

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$9,632,101.50
IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION \$1,070,233.50
NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA) 10,702,335.00 (Diez Millones Setecientos dos Mil Trescientos Treinta cinco Pesos 00/100 M.N.)
FUNDAMENTO LEGAL 41-I NO EXISTAN BIENES O SERVICIOS ALTERNATIVOS O SUSTITUTOS TÉCNICAMENTE RASONABLES, O BIEN,
TELÉFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - CONMUTADOR

OBSERVACIONES: Se realiza modificación a solicitud del Departamento de Almacenes mediante oficio 5230/470/2019 y SAM/220/0399/2019. Oficio de suficiencia presupuestal No. 5430/601/2019.

GRACIELA VILLEDA GONZÁLEZ

L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ

LIC. NICOLÁS GONZÁLEZ BUSTOS

DR. JAIME NIETO ZERMEÑO

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