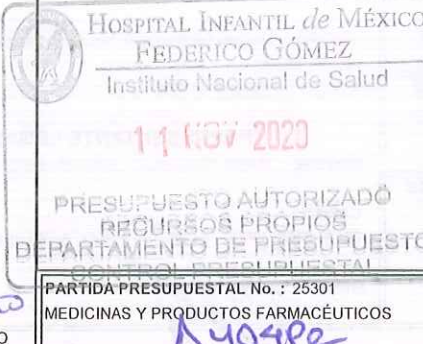


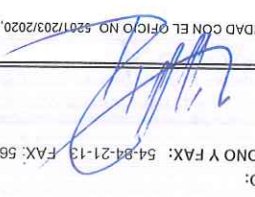
 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ		PROVEEDOR RAZON SOCIAL NOMBRE: PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.		001973 NUMERO	MOTIVO (CAUSA) DE MODIFICACION 5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA		IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$789,943.04
MODIFICACION AL CONTRATO		DOMICILIO FISCAL CALLE: AV PASEO DE LA REFORMA #295 P13INT-2203				IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION -\$3,344.00	
FECHA DE MODIFICACION 11 / 11 / 2020 DIA / MES / AÑO	HOJA NO. HOJA: 1 DE: 2	COLONIA: CUAUHTEMOC				NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA) 786,599.04 (Setecientos Ochenta y seis Mil Quinientos Noventa y nueve Pesos 04/100 M.N.)	
NUMERO DE MODIFICACION PRIMERA MOD-AF-180/20	NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0221/20	CIUDAD: CIUDAD DE MEXICO, DELG. CUAUHTEMOC C.P.: 06500 R.F.C.: PH0830421-C59				FUNDAMENTO LEGAL 41-II PELIGRO O SE ALTERE EL ORDEN SOCIAL, LA ECONOMIA, LOS SERVICIOS PUBLICOS, LA LA O EL O	
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS NUMERO: 11/11/2020 FECHA: 11 / 11 / 2020 DIA / MES / AÑO		REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE : MARIA TERESA ALEJANDRA MORENO CARGO: TELEFONO Y FAX: 54-84-21-13 FAX: 56-59-45-06 FIRMA: 				TELEFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - CONMUTADOR	
		FECHA: 24 / 11 / 2020 DIA / MES / AÑO					
OBSERVACIONES: SE REALIZA MODIFICACIÓN ENTRE PARTIDAS, DE CONFORMIDAD CON EL OFICIO / C. 5201/207/2020, DE SERVICIOS FARMACEUTICOS.							

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
	001	13130001	ACIDO FOLÍNICO	25300055	6,045.000	15,112.000	MILIGRAMOS	\$3.76	\$22,729.20	\$56,821.12
	Cantidad Solicitada:									
	015	13130185	GANCICLOVIR	25301041	5,720.000	14,298.000	MILIGRAMOS	\$0.64	\$3,660.80	\$9,150.72
	Cantidad Solicitada:									
	016	13130190	GENTAMICINA	25301049	416.000	1,038.000	MILIGRAMOS	\$0.05	\$20.80	\$51.90
	Cantidad Solicitada:									
	021	13130270	PENICILINA G SÓDICA	25301706	12.000	30.000	M.U.I.	\$3.48	\$41.76	\$104.40
	Cantidad Solicitada:									
	024	13130290	VANCOMICINA	25302203	377,318.000	943,294.000	MILIGRAMOS	\$0.07	\$26,412.26	\$66,030.58
	Cantidad Solicitada:									

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 52,864.82	\$ 132,158.72
Descuento:	\$ 0.00	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 52,864.82	\$ 132,158.72
Otros Impuestos:	\$ 0.00	\$ 0.00
SubTotal 2:	\$ 52,864.82	\$ 132,158.72
Impuesto:	\$ 0.00	\$ 0.00
Total:	\$ 52,864.82	\$ 132,158.72

CAMBIO	PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES DEBE DECIR	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO M.N.	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
					MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
	000005 001	13130001	ACIDO FOLÍNICO	25302203	8,343.000	20,856.400	MILIGRAMOS	\$3.76	\$31,369.68	\$78,420.06
	Cantidad Solicitada:									
	000005 015	13130185	GANCICLOVIR	25302203	5,872.000	14,681.000	MILIGRAMOS	\$0.64	\$3,758.08	\$9,395.84
	Cantidad Solicitada:									
	000005 016	13130190	GENTAMICINA	25302203	1,224.000	3,059.000	MILIGRAMOS	\$0.05	\$61.20	\$152.95
	Cantidad Solicitada:									
	000005 021	13130270	PENICILINA G SÓDICA	25302203	82.000	204.000	M.U.I.	\$3.48	\$285.36	\$709.92
	Cantidad Solicitada:									
	000005 024	13130290	VANCOMICINA	25302203	229,348.000	573,370.700	MILIGRAMOS	\$0.07	\$16,054.36	\$40,135.95
	Cantidad Solicitada:									

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 51,528.68	\$ 128,814.72
Descuento:	\$ 0.00	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 51,528.68	\$ 128,814.72
Otros Impuestos:	\$ 0.00	\$ 0.00

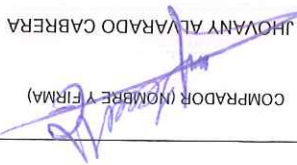
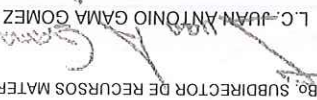
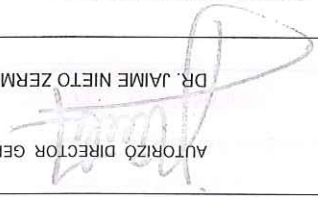
 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ		MODIFICACION AL CONTRATO		FECHA DE MODIFICACION 11 / 11 / 2020 DIA / MES / AÑO		NUMERO DE MODIFICACION MOD-AF-180/20 PRIMERA		FECHA: 11 / 11 / 2020 DIA / MES / AÑO		NUMERO: 11/11/2020 DIA / MES / AÑO		AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS		FECHA: 11 / 11 / 2020 DIA / MES / AÑO		FECHA: 11 / 11 / 2020 DIA / MES / AÑO		FECHA: 11 / 11 / 2020 DIA / MES / AÑO									
PROVEEDOR AZON SOCIAL NOMBRE: PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.		DOMICILIO FISCAL CALLE: AV PASEO DE LA REFORMA #295 P 13INT-2203		COLONIA: CUAUHTEMOC CUIDAD: CIUDAD DE MEXICO, DELG. CUAUHTEMOC C.P.: 06500 R.F.C.: PH0830421-C59		REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE: MARIA TERESA ALEJANDRA MORENO CARGO: TELEFONO Y FAX: 54-84-21-13 FAX: 56-59-45-06		FIRMA 		FECHA: 24 / 11 / 2020 DIA / MES / AÑO		DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS PROPIOS INSTITUTO NACIONAL DE SALUD FEDERICO GÓMEZ HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO 11 NOV 2020		5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA DE MODIFICACION MD) (CAUSA)		IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$789,943.04		IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION -\$3,344.00		NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA) 786,599.04 (Seleciones Ochenta y seis Mil Quinientos Noventa y nueve Pesos 04/100 M.N.)		FUNDAMENTO LEGAL 41-II PELIGRO O SE ALTERE EL ORDEN SOCIAL, LA ECONOMIA, LOS SERVICIOS PUBLICOS, LA O EL O		TELEFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - COMUNITADOR		OBSERVACIONES: SE REALIZA MODIFICACION ENTRE PARTIDAS, DE CONFORMIDAD CON EL OFICIO NO. 5207/203/2020, DE SERVICIOS FARMACEUTICOS.	

SubTotal 2:	\$	51,528.68	\$	128,814.72
Impuesto:	\$	0.00	\$	0.00
Total:	\$	51,528.68	\$	128,814.72

Fechas de Entrega Mínima:
Fechas de Entrega Máxima:

08-05-2020
30-06-2020

FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS AREAS QUE ELABORARON

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA) JOEL JHOVANY ALVARADO CABRERA 	JEFE DEL DEPARTAMENTO LCDA. GRACIELA VILLEDA GONZALEZ 	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES L.C. JUAN ANTONIO GAMMA GOMEZ 	AUTORIZO DIRECTOR GENERAL DR. JAIME NIETO ZERMENO 
---	--	--	--

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