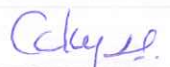


|                                                                                                                                              |  |                                                                                         |  |                                                                                                                                          |                                                                                            |                                                                                     |                                                        |                                                                                                                                                  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  <b>HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO</b><br><b>FEDERICO GÓMEZ</b> |  | <b>PROVEEDOR</b><br><b>RAZON SOCIAL</b><br>NOMBRE: DISTRIBUIDORA DISUR, S.A. DE C.V.    |  | 000697<br>NUMERO                                                                                                                         | <b>MOTIVO (CAUSA)</b><br><b>DE MODIFICACION</b><br>5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA |                                                                                     | IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO<br><b>\$2,192,400.00</b> |                                                                                                                                                  |  |
| <b>MODIFICACION AL CONTRATO</b>                                                                                                              |  | <b>DOMICILIO FISCAL</b><br>CALLE: CALZADA MÉXICO XOCHIMILCO 4856                        |  |                                                                                                                                          |                                                                                            |                                                                                     |                                                        | IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION<br><b>\$0.00</b>                                                                                                |  |
| FECHA DE MODIFICACION<br>22 / 02 / 2021<br>DIA / MES / AÑO                                                                                   |  | HOJA NO.<br>HOJA: 1 DE: 2                                                               |  | COLONIA: GUADALUPE ARENAL<br>CIUDAD: ALCALDIA DE TLALPAN, D.F.<br>C.P.: 14610<br>R.F.C.: DDI-931011-GH1                                  |                                                                                            |  |                                                        | NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA)<br><b>2,192,400.00</b><br>(dos Millones Ciento Noventa y dos Mil Cuatrocientos Pesos 00/100 M.N.) |  |
| NUMERO DE MODIFICACION<br>PRIMERA<br>MOD-MT-015/21                                                                                           |  | NO. DE CONTRATO/AÑO<br>RM-MT-0059/21                                                    |  | <b>REPRESENTANTE LEGAL</b><br>NOMBRE: JUANA I. CALVET DÍAZ DE LEÓN<br>CARGO:<br>TELEFONO Y FAX: 55 56735869/ 55 24582700/ CEL 5513949556 |                                                                                            | <b>FUNDAMENTO LEGAL</b><br>52<br>AMPLIACION EN MONTO POR UN 20 %                    |                                                        |                                                                                                                                                  |  |
| AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS<br>NUMERO: AUT- 22/02/21<br>FECHA: 22 / 02 / 2021<br>DIA / MES / AÑO                          |  | FIRMA  |  | FECHA: 9 3 2021<br>DIA / MES / AÑO                                                                                                       |                                                                                            | PARTIDA PRESUPUESTAL No. : 33901<br>SUBCONTRATACION DE SERVICIOS CON TERCE          |                                                        | TELEFONOS:<br>57 61 03 81 - 57 61 72 53<br>52 28 99 17 - CONMUTADOR                                                                              |  |
| OBSERVACIONES: SE REALIZA MODIFICACION DE CONFORMIDAD CON EL OFICIO 5230/94/2021, EMITIDO POR EL DEPARTAMENTO DE ALMACENES.                  |  |                                                                                         |  |                                                                                                                                          |                                                                                            |                                                                                     |                                                        |                                                                                                                                                  |  |

| CAMBIO               | PARTIDA | CODIGO   | DESCRIPCION DE LOS BIENES<br>DICE                                              | CLAVE<br>CUCOP | CANTIDAD |        | UNIDAD   | PRECIO UNITARIO<br>M.N. | PRECIO TOTAL NETO M.N. |                |
|----------------------|---------|----------|--------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|--------|----------|-------------------------|------------------------|----------------|
|                      |         |          |                                                                                |                | MINIMA   | MAXIMA |          |                         | MINIMO                 | MAXIMO         |
|                      | 001     | 90319568 | SERVICIO SUBRUGADO DE FARMACIA (5,001 A 10,000 RECETAS SURTIDAS MENSUALMENTE). | 33900009       | 1.000    | 1.800  | SERVICIO | \$1,050,000.00          | \$1,050,000.00         | \$1,890,000.00 |
| Cantidad Solicitada: |         | 1.800    |                                                                                |                |          |        |          |                         |                        |                |

|                  | MINIMOS         | MAXIMOS         |
|------------------|-----------------|-----------------|
| Importe:         | \$ 1,050,000.00 | \$ 1,890,000.00 |
| Descuento:       | \$ 0.00         | \$ 0.00         |
| SubTotal:        | \$ 1,050,000.00 | \$ 1,890,000.00 |
| Otros Impuestos: | \$ 0.00         | \$ 0.00         |
| SubTotal 2:      | \$ 1,050,000.00 | \$ 1,890,000.00 |
| Impuesto:        | \$ 168,000.00   | \$ 302,400.00   |
| Total:           | \$ 1,218,000.00 | \$ 2,192,400.00 |

| CAMBIO               | PARTIDA | CODIGO   | DESCRIPCION DE LOS BIENES<br>DEBE DECIR                                        | CLAVE<br>CUCOP | CANTIDAD |        | UNIDAD   | PRECIO UNITARIO |                | PRECIO TOTAL NETO M.N. |  |
|----------------------|---------|----------|--------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|--------|----------|-----------------|----------------|------------------------|--|
|                      |         |          |                                                                                |                | MINIMA   | MAXIMA |          | M.N.            | MINIMO         | MAXIMO                 |  |
|                      |         |          |                                                                                |                |          |        |          |                 |                |                        |  |
| 000005               | 001     | 90319568 | SERVICIO SUBRUGADO DE FARMACIA (5,001 A 10,000 RECETAS SURTIDAS MENSUALMENTE). | 33900009       | 1.000    | 1.800  | SERVICIO | \$1,050,000.00  | \$1,050,000.00 | \$1,890,000.00         |  |
| Cantidad Solicitada: |         | 1.800    |                                                                                |                |          |        |          |                 |                |                        |  |

|                  | MINIMOS         | MAXIMOS         |
|------------------|-----------------|-----------------|
| Importe:         | \$ 1,050,000.00 | \$ 1,890,000.00 |
| Descuento:       | \$ 0.00         | \$ 0.00         |
| SubTotal:        | \$ 1,050,000.00 | \$ 1,890,000.00 |
| Otros Impuestos: | \$ 0.00         | \$ 0.00         |
| SubTotal 2:      | \$ 1,050,000.00 | \$ 1,890,000.00 |
| Impuesto:        | \$ 168,000.00   | \$ 302,400.00   |
| Total:           | \$ 1,218,000.00 | \$ 2,192,400.00 |

Fechas de Entrega Minima: 01-01-2021  
 Fechas de Entrega Maxima: 28-02-2021

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 GAMA GOMEZ

AUTORIZO DIRECTOR GENERAL

DR. JAIME NIETO ZERMEÑO

ROVEEDOR  
RAZON SOCIAL  
AJDORA DISUR, S.A. DE C.V.

NOMBRE: DISTRIBUIDORA DISUR, S.A. DE C.V.

DOMICILIO FISCAL

CALLE: CALZADA MÉXICO XOCHIMILCO 4856

COLONIA: GUADALUPE ARENAL

Ciudad: Alcaldía de Tlalpan, D.F.

C.P.: 14610

R.F.C.: DDI-931011-G11

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE : JUANA I. CALVET DÍAZ DE LEÓN

CARGO:

TELÉFONO Y FAX: 55 56735869/ 55 24582700/CEL 5513949556

FECHA:

DIA / MES / AÑO

000697  
NUMBER

MOTIVO (CAUSA)

5 - MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA

IMPORTE ANTERIOR DEL CO \$2,192,400.00

IMPORTE TOTAL DE LA

NOVEO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (Nº. Y LETRA

2,192,400.00

Pesos 00/100 M.N.)

Pesos 00/100 (M.N.)

FUNDAMENTO LEGAL

AMPLIACION EN MONTO POR UN 20 %

TELEFONOS:

57 61 03 81 - 57 61 72 53

OBSERVACIONES: SE REALIZA MODIFICACION DE CONFORMIDAD CON EL OFICIO 5230/94/2021, EMITIDO POR EL DEPARTAMENTO DE ALMACENES.

FECHA:

22 / 02 / 2021  
DIA / MES / ANO

NUMBER:

AUT-22/02/21

AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS

PRIMERA  
MOD-MT-015/21

NUMERO DE MODIFICACION

22 / 02 / 2021  
DIA / MES / ANO

MODIFICACION AL CONTRATO

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**

CONTRATO NÚMERO MOD-MT-015/21 QUE MODIFICA AL CONTRATO NÚMERO RM-MT-0059/21 PARA LA CONTRATACIÓN DE SERVICIOS, QUE CELEBRAN POR UNA PARTE, EL HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ EL HOSPITAL, REPRESENTADO EN ESTE ACTO POR EL DR. JAIME NIETO ZERMENO, EN SU CARÁCTER DE DIRECTOR GENERAL, Y POR LA OTRA PARTE, DISTRIBUIDORA DISUR, S. A. DE C.V., A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ EL PROVEEDOR, REPRESENTADO POR LA C. JUANA IVETTE CALVET DÍAZ DE LEÓN, EN SU CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL, Y CUANDO ACTÚEN DE MANERA CONJUNTAN SE LES DENOMINARÁ COMO LAS PARTES, AL TENOR DE LOS SIGUIENTES:

#### ANTECEDENTES

ÚNICO. Con fecha 01-01-2021 LAS PARTES celebraron el CONTRATO NÚMERO RM-MT-0059/21 para la adquisición de LOS BIENES que se describe en la Carátula del presente Contrato.

#### DECLARACIONES

##### 1.- DECLARAN LAS PARTES:

- 1.1 Que se reconocen mutuamente la personalidad y carácter con la que comparecen a la firma del presente Instrumento, libres de dolo, error, mala fe o cualquier otro vicio de la voluntad y reconocen que los Antecedentes estipulados en este Contrato son ciertos.
- 1.2 Que tienen por reproducidas las Declaraciones de CONTRATO NÚMERO RM-MT-0059/21 como si a la letra se insertasen.
- 1.3 Que el presente Instrumento forma parte integrante de CONTRATO NÚMERO RM-MT-0059/21 y se celebra de común acuerdo entre ellas.
- 1.4 Que este Contrato estará sujeto a la disponibilidad de la partida presupuestal, correspondiente a lo autorizado por la Subdirección de Recursos Financieros de EL HOSPITAL de acuerdo con el oficio descrito en la Carátula del presente Instrumento.
- 1.5 Que conocen y aceptan que han leído y suscribe de conformidad la totalidad del presente Contrato, su Carátula y Anexos que lo acompañan.

Expuesto lo anterior, LAS PARTES, celebran el presente Contrato al tenor de las siguientes:

## CLÁUSULAS

**PRIMERA. OBJETO.** El Objeto del presente Convenio Modificatorio consiste en modificar el CONTRATO RM-MT-0059/21 los términos que se indican en la Carátula, de conformidad con la solicitud realizada por el área usuario y/o requirente. (ANEXO1)

Así mismo de conformidad con lo dispuesto en el artículo 91 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, EL PROVEEDOR deberá presentar ante EL HOSPITAL, dentro de los 10 (diez) días naturales siguientes a la firma del presente Contrato, la modificación a la Fianza de cumplimiento que entregó para garantizar el cumplimiento de sus obligaciones derivadas de CONTRATO NÚMERO MOD-MT-015/21.

**SEGUNDA. ACUERDO TOTAL.** LAS PARTES acuerdan que, con excepción de lo que expresamente se estipula en el presente Contrato, subsisten con su fuerza legal todas y cada una de las Cláusulas y disposiciones contenidas en el CONTRATO NÚMERO RM-MT-0059/21.

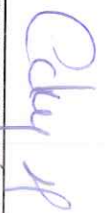
**TERCERA. JURISDICCIÓN Y TRIBUNALES COMPETENTES.** Para la interpretación y cumplimiento de las obligaciones contraídas en virtud del presente Contrato, LAS PARTES se someten a la jurisdicción y competencia de los Tribunales Federales de la Ciudad de México, por lo que EL PROVEEDOR renuncia al fuero que pudiera corresponderle por razón de su domicilio o por cualquier otra causa.

El presente Contrato se firma en seis (6) tantos, por LAS PARTES en la Ciudad de México el día 9 de mayo de dos mil veintuno (2021).

EL HOSPITAL

EL PROVEEDOR

  
DR. JAIME NIETO ZERMEÑO  
DIRECTOR GENERAL

  
C. JUANA IVETTE CALVET DÍAZ DE LEÓN  
REPRESENTANTE LEGAL

ÁREA REQUIRENTE O USUARIA

  
C.D. ESP. CARLOS GONZÁLEZ DORANTES  
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ALMACÉNES AVALA LOS  
ASPECTOS TÉCNICOS Y DEMÁS OBLIGACIONES QUE EN  
SU CARÁCTER DE ADMINISTRADOR DEL CONTRATO LE  
IMPONE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS  
Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y SU REGLAMENTO.

Las firmas y antefirmas corresponden al CONTRATO N° MOD-MT-015/21 que modifica al Contrato de adquisición de bienes número RM-MT-0059/21, celebrado entre EL HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ INSTITUTO NACIONAL DE SALUD Y DISTRIBUIDORA DISUR, S.A. DE C.V.