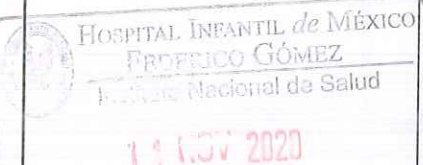


 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ		PROVEEDOR RAZON SOCIAL NOMBRE: PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V. DOMICILIO FISCAL CALLE: AV PASEO DE LA REFORMA #295 P13INT-2203 COLONIA: CUAUHTEMOC CIUDAD: CIUDAD DE MEXICO, DELG. CUAUHTEMOC C.P.: 06500 R.F.C.: PHO830421-C59		001973 NUMERO	MOTIVO (CAUSA) DE MODIFICACION 5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA  HOSPITAL INFANTIL de México FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 11 NOV 2020 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS PROPIOS DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL		IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$181,890.53 IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION -\$1.88 NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA) 181,888.65 (Ciento Ochenta y un Mil Ochocientos Ochenta y ocho Pesos 65/100 M.N.)		
MODIFICACION AL CONTRATO		FECHA DE MODIFICACION 11 / 11 / 2020 DIA / MES / AÑO		HOJA NO. HOJA: 1 DE: 2		NUMERO DE MODIFICACION PRIMERA MOD-AF-178/20		NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0465/20	
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: 54-94-21-13 FAX: 56-59-45-06 FIRMA		FECHA: 24 / 11 / 2020 DIA / MES / AÑO		FUNDAMENTO LEGAL 41-II PELIGRO O SE ALTERE EL ORDEN SOCIAL, LA ECONOMIA, LOS SERVICIOS PUBLICOS, LA LA O EL O		TELEFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - CONMUTADOR	
OBSERVACIONES: SE REALIZA MODIFICACIÓN ENTRE PARTIDAS, DE CONFORMIDAD CON EL OFICIO NO. 5201/205/2020, 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		13130005	ACICLOVIR	25300035	53,334.000	133,334.000	MILIGRAMOS	\$0.16	\$8,618.77	\$21,546.77
Cantidad Solicitada:						133334.000				
002		13130026	AMFOTERICINA B LIPOSOMAL	25303284	334.000	834.000	MILIGRAMOS	\$81.25	\$27,137.50	\$67,762.50
Cantidad Solicitada:						834.000				
003		13130065	CEFEPIMA	25300450	1,066,667.000	2,666,667.000	MILIGRAMOS	\$0.02	\$26,560.01	\$66,400.01
Cantidad Solicitada:						2666667.000				
004		13130095	CIPROFLOXACINO	25300493	13,334.000	33,334.000	MILIGRAMOS	\$0.05	\$633.37	\$1,583.37
Cantidad Solicitada:						33334.000				
005		13130205	IMIPENEM/CILASTATINA	25301163	6,334.000	15,834.000	MILIGRAMOS	\$0.15	\$924.76	\$2,311.76
Cantidad Solicitada:						15834.000				
006		13130235	MESNA	25301435	10,667.000	26,667.000	MILIGRAMOS	\$0.09	\$960.03	\$2,400.03
Cantidad Solicitada:						26667.000				
007		13130275	PIPERACILINA/TAZOBACTAM	25301725	426,667.000	1,066,667.000	MILIGRAMOS	\$0.02	\$7,466.67	\$18,666.67
Cantidad Solicitada:						1066667.000				
008		13130285	TRIMETROPRIM/SULFAMETOXAZOL	25302119	10,674.000	26,683.000	MILIGRAMOS	\$0.05	\$487.80	\$1,219.41
Cantidad Solicitada:						26683.000				

MINIMOS				MAXIMOS			
Importe:	\$	72,788.92	\$		\$	181,890.53	
Descuento:	\$	0.00	\$		\$	0.00	
SubTotal:	\$	72,788.92	\$		\$	181,890.53	
Otros Impuestos:	\$	0.00	\$		\$	0.00	
SubTotal 2:	\$	72,788.92	\$		\$	181,890.53	
Impuesto:	\$	0.00	\$		\$	0.00	
Total:	\$	72,788.92	\$		\$	181,890.53	

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	13130005	ACICLOVIR	25302119	48,372.000	120,930.000	MILIGRAMOS	\$0.16	\$7,816.92	\$19,542.29
Cantidad Solicitada:						120930.000				
000005	002	13130026	AMFOTERICINA B LIPOSOMAL		477.000	1,193.400	MILIGRAMOS	\$81.25	\$38,756.25	\$96,963.75
Cantidad Solicitada:						1193.400				
000005	003	13130065	CEFEPIMA	25302119	627,468.000	1,568,669.000	MILIGRAMOS	\$0.02	\$15,623.95	\$39,059.86
Cantidad Solicitada:						1568669.000				
000005	004	13130095	CIPROFLOXACINO	25302119	18,468.000	46,169.000	MILIGRAMOS	\$0.05	\$877.23	\$2,193.03
Cantidad Solicitada:						46169.000				
000005	005	13130205	IMIPENEM/CILASTATINA	25302119	0.000	0.000	MILIGRAMOS	\$0.15	\$0.00	\$0.00

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ



MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION

11 / 11 / 2020

NUMERO DE MODIFICACION

MOD-AF-178/20
PRIMERA

AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS

NUMERO:

11/11/2020

FECHA:

11 / 11 / 2020

FIRMA

NOMBRE : MARIA TERESA ALEJANDRA MORENO
CARGO:
TELÉFONO Y FAX: 54-84-21 13 FAX: 56-59-45-06

PROVEEDOR
ZON SOCIAL
NOMBRE: PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.
DOMICILIO FISCAL
CALLE: AV PASEO DE LA REFORMA #295 P.13INT-2203
COLONIA: CUAUHTEMOC
CIUDAD: CIUDAD DE MEXICO, DELG. CUAUHTEMOC
C.P.: 06500
R.F.C.: PH0830421-C59

NUMERO

001973

FECHA:

24 / 11 / 2020

DIA / MES / AÑO

MO (CAUSA)
DE MODIFICACION

5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA

HOSPITAL INFANTIL de México
FEDERICO GÓMEZ
Instituto Nacional de Salud

PRESUPUESTO AUTORIZADO
RECURSOS PROPIOS
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO
CONTROL PRESUPUESTAL

PARTIDA PRESUPUESTAL No. : 25301
MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS

TELÉFONOS:

57 61 03 81 - 57 61 72 53

52 28 99 17 - CONMUTADOR

FUNDAMENTO LEGAL

41-II
PELIGRO O SE ALTERE EL ORDEN SOCIAL, LA ECONOMIA, LOS SERVICIOS PUBLICOS, LA LA O EL O

(Ciento Ochenta y un Mil Ochocientos Ochenta y ocho Pesos 65/100 M.N.)

181,888.65

181,888.65
NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA)

IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION
-\$1.88

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO
\$181,890.53

000005	13130235	MESNA	25301435	28,571.000	71,428.000	MILIGRAMOS	\$0.09	\$2,571.39	\$6,428.52	0.00
000005	13130275	PIPERACILINA/AZOBACTAM	25302119	379,579.000	948,947.000	MILIGRAMOS	\$0.02	\$6,642.63	\$16,606.57	948947.000
000005	13130285	TRIMETROPIM/SULFAMETOXAZOL	25302119	9,581.000	23,952.500	MILIGRAMOS	\$0.05	\$437.85	\$1,094.63	23952.500

FECHAS DE ENTREGA MÍNIMA:
FECHAS DE ENTREGA MÁXIMA:

FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS ÁREAS 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 ZERMENO

COPIA CONSECUTIVO