



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ

MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION 04 / 04 / 2019	HOJA NO. HOJA: 1 DE: 70
DIA / MES / AÑO	
NUMERO DE MODIFICACION MOD-AF-009/19	NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0009/19
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS	
NUMERO: 04/04/19	
FECHA: 04 / 04 / 2019	
DIA / MES / AÑO	

PROVEEDOR
000720
Razon Social
NOMBRE: DIST. AUDITORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO
CO. S.A. DE C.V.
DOMICILIO FISCAL
CALLE: COLON N° 1419
COLONIA: MODERNA
CIUDAD: GUADALAJARA, JALISCO
C.P.: 41090
R.F.C.: DIM-010319-S79
REPRESENTANTE LEGAL
NOMBRE: LIC. DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA
CARGO: Rep Legal
TELÉFONO Y FAX: 5354-5830
FIRMA
FECHA: 09 04 19
DIA / MES / AÑO

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$29,700,454.56	IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION -\$0.01	IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (NO. Y LETRA) 29,700,454.55 (Veintinueve Millones Setecientos Mil Cuatrocientos Cincuenta y cuatro Pesos 55/100 M.N.)
NO (CAUSA) DE MODIFICACION 5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA	HOSPITAL INFANTIL de México FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 04 ABR 2019 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL	FUNDAMENTO LEGAL GASO FORTUITO O FUERZA MAYOR
PARTIDA PRESUPUESTAL No.: 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	TELEFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - CONMUTADOR	

OBSERVACIONES: Se realiza modificación a petición del Departamento de Almacenes mediante oficio con número de referencia 5230279/2019, de fecha 5 de abril de 2019.

CAMBIO	PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	DICE	CLAVE	CUCOP	MINIMA	MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	M.N.	PRECIO TOTAL	MINIMO	MAXIMO
001	13010001	7127.000	EPINEFRINA (ADRENALINA) SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: EPINEFRINA 1:1000. AMP. DE 1ML. AMPOLLETA DE 1 ML.		25301840		2,851.000	7,127.000	AMPOLLETA	\$4.36		\$12,430.36		\$31,073.72
002	13010011	47.000	ADENOSINA SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE 6 MG DE ADENOSINA		25301840		19.000	47.000	FRASCO AMP	\$264.61		\$5,027.59		\$12,436.67
003	13010017	8.000	ACTIVADOR TISULAR DEL PLASMINOGENO HUMANO. SOLUCION INYECTABLE. FRASCO AMPULA DE 50MG.		25300146		3.000	8.000	FRASCO AMP	\$4,239.24		\$12,717.72		\$33,913.92
004	13010020	17116.000	AGUA INYECTABLE 10 ML. SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: AGUA INYECTABLE 10 ML.		25300090		6,846.000	17,116.000	AMPOLLETA	\$1.89		\$12,938.94		\$32,349.24
005	13010025	3594.000	SEROALBUMINA HUMANA SOLUCION INYECTABLE 12.5 G /50 ML. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE 50 ML. PUEDE VENIR O NO VENIR UN EQUIPO PARA SU ADMINISTRACION		25300585		1,438.000	3,594.000	FRASCO AMP	\$811.30		\$1,166,649.40		\$2,915,812.20
006	13010028	63.000	INFLIXIMAB. SOLUCION INYECTABLE EL FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: INFLIXIMAB 100 MG		25301178		25.000	63.000	FRASCO AMP	\$5,207.50		\$130,187.50		\$328,072.50
007	13010034	600.000	FACTOR VIII CON FACTOR DE VON WILLEBRAND. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FACTOR VIII 250 UI Y FACTOR DE VON WILLEBRAND 600 UI		25302282		478.000	1,166.000	FRASCO AMP	\$1,430.00		\$683,540.00		\$1,710,280.00
008	13010051	1515.000	LEVETIRACETAM. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO CONTIENE: LEVETIRACETAM 500 MG		25301840		606.000	1,515.000	FRASCO	\$411.51		\$249,375.06		\$623,437.65
010	13010060	674.000	AMINOFLINA (TEOFLINA-ETIL-ENDIAMINA) SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE 250 MG		25300173		270.000	674.000	AMPOLLETA	\$4.38		\$1,162.60		\$2,952.12
011	13010062	960.000	HIDRALAZINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE HIDRALAZINA 20 MG		25301840		384.000	960.000	AMPOLLETA	\$146.17		\$56,129.28		\$140,323.20
013	13010070	4.000	VACUNA CONTRA LA HEPATITIS "A" SOLUCION INYECTABLE O SUSPENSION INYECTABLE DE 1ML		25301840		4.000	10.000	FRASCO AMP	\$739.20		\$2,956.80		\$7,392.00



MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION 04 / 04 / 2019 DIA / MES / AÑO	HOJA NO. HOJA: 1 DE: 70
NUMERO DE MODIFICACION CUARTA MOD-AF-009/19	NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0009/19

AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
NUMERO: 04/04/19
FECHA: 04 / 04 / 2019 DIA / MES / AÑO

PROVEEDOR
RAZON SOCIAL
NOMBRE: DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V.
DOMICILIO FISCAL
CALLE: COLON N° 1419
COLONIA: MODERNA
CIUDAD: GUADALAJARA, JALISCO
C.P.: 41090
R.F.C.: DIM-010319-S79

REPRESENTANTE LEGAL
NOMBRE: LIC.DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA
CARGO: *Rep Legal*
TELÉFONO Y FAX: 5354-5830
FIRMA: *[Firma]*

FECHA:
09 04 19
DIA / MES / AÑO

000720
NUMERO

CAUSA DE MODIFICACION
5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$29,700,454.56	IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION -\$0.01
NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA) 29,700,454.55 (Veintinueve Millones Setecientos Mil Cuatrocientos Cincuenta y cuatro Pesos 55/100 M.N.)	FUNDAMENTO LEGAL Caso Fortuito o Fuerza Mayor
TELEFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - CONMUTADOR	PARTIDA PRESUPUESTAL No.: 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

OBSERVACIONES: Se realiza modificación a petición del Departamento de Almacenes mediante oficio con número de referencia 5230279/2019, de fecha 5 de abril de 2019.

CAMBIO	PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL NETO M.N.	
					MINIMA	MAXIMA		M.N.		MINIMO	MAXIMO
001		13010001	EPINEFRINA (ADRENALINA) SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: EPINEFRINA 1:1000. AMP. DE 1ML AMPOLLETA DE 1 ML	25301840	2,851.000	7,127.000	AMPOLLETA	\$4.36		\$12,430.36	\$31,073.72
Cantidad Solicitada: 7127.000											
002		13010011	ADENOSINA, SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CONTIENE 6 MG DE ADENOSINA	25301840	19.000	47.000	FRASCO AMP	\$284.61		\$5,027.59	\$12,436.67
Cantidad Solicitada: 47.000											
003		13010017	ACTIVADOR TISULAR DEL PLASMINOGENO HUMANO, SOLUCION INYECTABLE. FRASCO AMPULA DE 50MG.	25300146	3.000	8.000	FRASCO AMP	\$4,239.24		\$12,717.72	\$33,913.92
Cantidad Solicitada: 8.000											
004		13010020	AGUA INYECTABLE 10 ML. SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: AGUA INYECTABLE 10 ML.	25300090	6,846.000	17,116.000	AMPOLLETA	\$1.89		\$12,938.94	\$32,349.24
Cantidad Solicitada: 17116.000											
005		13010025	SEROALBUMINA HUMANA SOLUCION INYECTABLE 12.5 G /50 ML, CADA FRASCO AMPULA CONTIENE 50 ML, PUEDE VENIR O NO VENIR UN EQUIPO PARA SU ADMINISTRACION	25300585	1,438.000	3,594.000	FRASCO AMP	\$811.30		\$1,166,649.40	\$2,915,812.20
Cantidad Solicitada: 3594.000											
006		13010028	INFLIXIMAB. SOLUCION INYECTABLE EL FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: INFLIXIMAB 100 MG	25301178	25.000	63.000	FRASCO AMP	\$5,207.50		\$130,187.50	\$328,072.50
Cantidad Solicitada: 63.000											
007		13010034	FACTOR VIII CON FACTOR DE VON WILLEBRAND. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FACTOR VIII 250 UI Y FACTOR DE VON WILLEBRAND 600 UI	25302282	478.000	1,196.000	FRASCO AMP	\$1,430.00		\$683,540.00	\$1,710,280.00
Cantidad Solicitada: 1196.000											
008		13010051	LEVETIRACETAM- SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO CONTIENE: LEVETIRACETAM 500 MG	25301840	606.000	1,515.000	FRASCO	\$411.51		\$249,375.06	\$623,437.65
Cantidad Solicitada: 1515.000											
010		13010060	AMINOPIRINA (TEOFILINA-ETIL-ENDIAMINA) SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE 250 MG	25300173	270.000	674.000	AMPOLLETA	\$4.38		\$1,182.60	\$2,952.12
Cantidad Solicitada: 674.000											
011		13010062	HIDRALAZINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE HIDRALAZINA 20 MG	25301840	384.000	960.000	AMPOLLETA	\$146.17		\$56,129.28	\$140,323.20
Cantidad Solicitada: 960.000											
013		13010070	VACUNA CONTRA LA HEPATITIS "A" SOLUCION INYECTABLE O SUSPENSION INYECTABLE DE 1ML	25301840	4.000	10.000	FRASCO AMP	\$739.20		\$2,956.80	\$7,392.00



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ

MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION 04 / 04 / 2019 DIA / MES / AÑO	HOJA NO. HOJA: 1 DE: 70
NUMERO DE MODIFICACION MOD-AF-009/19 CUARTA	NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0009/19
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS	
NUMERO: 04/04/19	
FECHA: 04 / 04 / 2019 DIA / MES / AÑO	

PROVEEDOR 000720 NUMERO	RAZON SOCIAL DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO CO, S.A. DE C.V.
DOMICILIO FISCAL CALLE: COLON N° 1419 COLONIA: MODERNA CIUDAD: GUADALAJARA, JALISCO C.P.: 41090 R.F.C.: DIM-010319-S79	
REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE: LIC. DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA CARGO: Rep Legal TELÉFONO Y FAX: 5354-5830 FIRMA FECHA: 09 04 19 DIA / MES / AÑO	

IVO (CAUSA) DE MODIFICACION 5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA	HOSPITAL INFANTIL de México FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 04 ABR 2019 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL
---	---

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$29,700,454.56	IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION -\$0.01
NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (NO. Y LETRA) 29,700,454.55 (Veintinueve Millones Setecientos Mil Cuatrocientos Cincuenta y cuatro Pesos 55/100 M.N.)	
FUNDAMENTO LEGAL GASO FORTUITO O FUERZA MAYOR	
TELEFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - CONMUTADOR	

OBSERVACIONES: Se realiza modificación a petición del Departamento de Almacenes mediante oficio con número de referencia 5230279/2019, de fecha 5 de abril de 2019.

CAMBIO	PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	PRECIO NETO
			DICE	CUCOP	MINIMA	MAXIMA	M.N.	MINIMO	MAXIMO
	001	13010001	EPINEFRINA (ADRENALINA) SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: EPINEFRINA 1:1000. AMP. DE 1ML AMPOLLETA DE 1 ML.	23301840	2,851.000	7,127.000	AMPOLLETA	\$4.36	\$12,430.36
	002	13010011	ADENOSINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE 6 MG DE ADENOSINA	25301840	19.000	47.000	FRASCO AMP	\$264.61	\$5,027.59
	003	13010017	ACTIVADOR TISULAR DEL PLASMINOGENO HUMANO. SOLUCION INYECTABLE. FRASCO AMPULA DE 50MG.	25300146	3.000	8.000	FRASCO AMP	\$4,239.24	\$12,717.72
	004	13010020	AGUA INYECTABLE 10 ML. SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: AGUA INYECTABLE 10 ML.	25300090	6,846.000	17,116.000	AMPOLLETA	\$1.89	\$12,938.94
	005	13010025	SEROALBUMINA HUMANA SOLUCION INYECTABLE 12.5 G /50 ML. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE 50 ML. PUEDE VENIR O NO VENIR UN EQUIPO PARA SU ADMINISTRACION	25300585	1,438.000	3,594.000	FRASCO AMP	\$811.30	\$1,166,649.40
	006	13010028	INFLIXIMAB. SOLUCION INYECTABLE EL FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: INFLIXIMAB 100 MG	25301178	25.000	63.000	FRASCO AMP	\$5,207.50	\$130,187.50
	007	13010034	FACTOR VIII CON FACTOR DE VON WILLEBRAND. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FACTOR VIII 250 UI Y FACTOR DE VON WILLEBRAND 600 UI	25302282	478.000	1,196.000	FRASCO AMP	\$1,430.00	\$683,540.00
	008	13010051	LEVETIRACETAM. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO CONTIENE: LEVETIRACETAM 500 MG	25301840	608.000	1,515.000	FRASCO	\$411.51	\$249,375.06
	010	13010060	AMINOFLUNA (TEOFLINA-ETIL-ENDIAMINA) SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE 250 MG	25300173	270.000	674.000	AMPOLLETA	\$4.38	\$1,182.60
	011	13010062	HIRALAZINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE HIRALAZINA 20 MG	25301840	384.000	960.000	AMPOLLETA	\$146.17	\$56,129.28
	013	13010070	VACUNA CONTRA LA HEPATITIS "A" SOLUCION INYECTABLE O SUSPENSION INYECTABLE DE 1ML	25301840	4.000	10.000	FRASCO AMP	\$739.20	\$2,956.80



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ

MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION
04 / 04 / 2019
DÍA / MES / AÑO

HOJA NO.
HOJA: 2 DE: 70

NUMERO DE MODIFICACION
CUARTA
MOD-AF-009/19

NO. DE CONTRATO/AÑO
RM-AF-0009/19

AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS

NUMERO:
04/04/19

FECHA:
04 / 04 / 2019
DÍA / MES / AÑO

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE : LIC.DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA

CARGO: *Rep Legal*

TELEFONO Y FAX: 5354-5830

FIRMA

CALLE: COLON N° 1419

COLONIA: MODERNA

CIUDAD: GUADALAJARA, JALISCO

C.P.: 41090

R.F.C.: DIM-010319-S79

FECHA:
09 04 19

DÍA / MES / AÑO

OBSERVACIONES: Se realiza modificación a petición del Departamento de Almacenes mediante oficio con número de referencia 5230279/2019, de fecha 5 de abril de 2019.

MODIFICACION DE MODIFICACION

5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA



04 ABR 2019

PRESUPUESTO AUTORIZADO
RECURSOS FISCALES
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO
CONTROL PRESUPUESTAL

PARTIDA PRESUPUESTAL No.: 25301
MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

TELEFONOS:
57 61 03 81 - 57 61 72 53
52 28 99 17 - CONMUTADOR

FUNDAMENTO LEGAL
41-V
CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR

NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA)
29,700,454.55
(Veintinueve Millones Setecientos Mil Cuatrocientos Cincuenta y cuatro Pesos 55/100 M.N.)

IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION
-\$0.01

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO
\$29,700,454.55

Cantidad Solicitada:	014	13010075	ATROPINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA	166.000	25301840	416.000	AMPOLLETA	\$1.79	\$297.14	\$744.64
			CONTIENE: SULFATO DE ATROPINA 1 MG. AMPOLLETA DE 1 ML							
Cantidad Solicitada:	015	13010080	BICARBONATO DE SODIO AL 7.5 % 10. SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: BICARBONATO DE SODIO 0.75 G (BICARBONATO 8.9 MEQ), AMPOLLETA DE 10 ML	98.000	25301840	246.000	AMPOLLETA	\$1.44	\$141.12	\$354.24
Cantidad Solicitada:	017	13010110	BUTILIOSCINA SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: BROMURO DE BUTILIOSCINA 20 MG	3,501.000	25301840	8,753.000	AMPOLLETA	\$2.99	\$10,467.99	\$26,171.47
Cantidad Solicitada:	018	13010115	GLUCONATO DE CALCIO SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: GLUCONATO DE CALCIO 1 G EQUIVALENTE A 0.093 G DE CALCIO IONIZABLE	8.000	25301840	21.000	AMPOLLETA	\$28.75	\$230.00	\$603.75
Cantidad Solicitada:	019	13010116	LEVOCARNITINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE LEVOCARNITINA 1 G	163.000	25301840	407.000	AMPOLLETA	\$21.39	\$3,486.57	\$8,705.73
Cantidad Solicitada:	020	13010119	CLONIDINA SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO CONTIENE: CLORHIDRATO DE CLONIDINA 0.15 MG/ML EQUIVALENTE A 500 MG DE DEXRAXOXANO	83.000	25301840	208.000	FRASCO AMP	\$2,782.86	\$230,977.38	\$578,834.88
Cantidad Solicitada:	021	13010120	DEXRAXOXANO SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE DEXRAXOXANO EQUIVALENTE A 500 MG DE DEXRAXOXANO	596.000	25301840	1,490.000	AMPOLLETA	\$19.77	\$11,782.92	\$29,457.30
Cantidad Solicitada:	022	13010145	CLORFENAMINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: MALEATO DE CLORFENAMINA 10 MG	5,628.000	25301840	14,071.000	AMPOLLETA	\$1.39	\$7,822.92	\$19,558.69
Cantidad Solicitada:	023	13010150	CLORURO DE POTASIO SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORURO DE POTASIO 1.48 G (20 MEQ DE POTASIO, 20 MEQ DE GLORO)	718.000	25301840	1,796.000	AMPOLLETA	\$4.26	\$3,058.68	\$7,650.96
Cantidad Solicitada:	024	13010155	CLORURO DE SODIO AL 17.7% SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE CLORURO DE SODIO 1.77G AMPOLLETA DE 10 ML.	140.000	25301219	349.000	AMPOLLETA	\$14.25	\$1,995.00	\$4,973.25
Cantidad Solicitada:	026	13010157	IPRATROPIO-SALBUTAMOL SOLUCION PARA NEBULIZAR, CADA AMPOLLETA CONTIENE BROMURO DE IPRATROPIO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 0.5 MG DE IPRATROPIO Y							



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ

MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION 04 / 04 / 2019 DIA / MES / AÑO	HOJA NO. HOJA: 3 DE: 70
NUMERO DE MODIFICACION MOD-AF-009/19 CUARTA	NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0009/19
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS	
NUMERO: 04/04/19	
FECHA: 04 / 04 / 2019 DIA / MES / AÑO	

PROVEEDOR RAZON SOCIAL NOMBRE: DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO CO. S.A. DE C.V. DOMICILIO FISCAL CALLE: COLON N° 1419	000720 NUMERO
COLONIA: MODERNA CIUDAD: GUADALAJARA, JALISCO C.P.: 41090 R.F.C.: DIM-010319-S/79	
REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE: LIC. DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA CARGO: Rep Legal TELÉFONO Y FAX: 5354-5830	
FIRMA FECHA: 09 04 19 DIA / MES / AÑO	

NO (CAUSA) DE MODIFICACION 5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA	IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$29,700,454.56 IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION -\$0.01
HOSPITAL INFANTIL de México FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud	IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (NO. Y LETRA) 29,700,454.56 (Veintinueve Millones Setecientos III Cuatrocientos Cincuenta y cuatro Pesos 56/100 M.N.)
PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL	FUNDAMENTO LEGAL 41 V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR
PARTIDA PRESUPUESTAL No.: 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS	TELEFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - CONMUTADOR

OBSERVACIONES: Se realiza modificación a petición del Departamento de Almacenes mediante oficio con número de referencia 5230279/2019, de fecha 5 de abril de 2019.

027	13010171	349.000	SULEATO DE SALBUTAMOL EQUIVALENTE A 2.5 MG DE SALBUTAMOL EN 2.5 ML AMPOLLETA DE 2.5 ML	25300175	138.000	346.000	AMPOLLETA	\$47.21	\$6,514.98	\$16,334.66
028	13010175	346.000	AMODARONA SOLUCION INECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE AMODARONA 150 MG	25300519	1,473.000	3,682.000	AMPOLLETA	\$4.01	\$5,906.73	\$14,764.82
029	13010184	3682.000	CLINDAMICINA SOLUCION INECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE FOSFATO DE CLINDAMICINA EQUIVALENTE A 300 MG DE CLINDAMICINA							
030	13010185	563.000	DEXMETIDIMINA SOLUCION INECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE CLORHIDRATO DE DEXMETIDIMINA 200 MCG	25300669	225.000	563.000	FRASCO	\$655.40	\$147,465.00	\$368,990.20
031	13010199	3489.000	DEXAMETASONA SOLUCION INECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE 8 MG DE DEXAMETASONA. AMPOLLETA DE 2 ML	25300663	1,396.000	3,489.000	AMPOLLETA	\$6.22	\$8,683.12	\$21,701.58
033	13010220	168.000	ACIDO VALPROICO SOLUCION INECTABLE. CADA FRASCO CONTIENE VALPROATO DE SODIO EQUIVALENTE A 500 MG	25300076	67.000	168.000	FRASCO	\$584.94	\$39,190.98	\$98,269.92
035	13010222	86.000	DOBUTAMINA. SOLUCION INECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE CLORHIDRATO DE DOBUTAMINA EQUIVALENTE A 250 MG.	25300746	34.000	86.000	FRASCO AMP	\$9.07	\$308.38	\$780.02
036	13010225	12.000	HIDROXOCOBALAMINA SOLUCION INECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE VITAMINA B 12 100 MG AMPOLLETA DE 2 ML	25301129	5.000	12.000	AMPOLLETA	\$1.01	\$5.05	\$12.12
037	13010227	504.000	PROPOFOL. EMULSION INECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: PROPOFOL 200MG. EN EMULSION CON EDETATO SODICO	25301799	202.000	504.000	AMPOLLETA	\$135.37	\$27,344.74	\$68,226.48
038	13010229	32.000	KETOROLACOTRAMADOL SOLUCION INECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TRAMADOL 25 MG Y KETOROLACO 10MG	25301267	13.000	32.000	AMPOLLETA	\$146.15	\$1,899.95	\$4,676.80
			KETOROLACO TROMETAMINA. SOLUCION INECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: KETOROLACO TROMETAMINA 30MG.	25301268	761.000	1,903.000	AMPOLLETA	\$1.29	\$981.69	\$2,454.87



MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION 04 / 04 / 2019 DIA / MES / AÑO	HOJA NO. HOJA: 5 DE: 70
NUMERO DE MODIFICACION CUARTA MOD-AF-009/19	NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0009/19
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS	
NUMERO: 04/04/19	
FECHA: 04 / 04 / 2019 DIA / MES / AÑO	

PROVEEDOR
RAZON SOCIAL

000720
NUMERO

NOMBRE: DISJUNIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPOS

DOMICILIO FISCAL

CALL-E: COLON N° 1419

COLONIA: MODERNA

CIUDAD: GUADALAJARA, JALISCO

C.P.: 41090

R.F.C.: DIM-010319-S79

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE : LIC.DIEGO ANTONIO AYALA GARCÍA

CARGO: 1260 Lbs

TELÉFONO Y FAX: 5354-5830

FIRMA

FECHA: 09 04 19
DIA / MES / AÑO

DIA / MES / AÑO

1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 2679, 26

52

57 61 03 81 - 57 61 72 53
52 28 99 17 - CONMUTADOR

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO

\$29,700,454.56

IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION

-\$0.01

11. NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA)

29,700,454.55

(Veintinueve Millones Setecientos Mil Cuatrocientos Cincuenta y cuatro Pesos 55/100 M.N.)

FUNDAMENTO LEGAL

41-V

CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR

TELEFONOS:

57 61 03 81 - 57 61 72 53
52 28 99 17 - CONMUTADOR

OBSERVACIONES: Se realiza modificación a petición del Departamento de Almacenes mediante oficio con número de referencia 5230/279/2019, de fecha 5 de abril de 2019

[illegible]



MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION 04 / 04 / 2019 DIA / MES / AÑO	HOJA NO. HOJA: 8 DE: 70
NUMERO DE MODIFICACION CUARTA MOD-AF-009/19	NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0009/19
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS	
NUMERO:	04/04/19
FECHA:	04 / 04 / 2019 DIA / MES / AÑO

PROVEEDOR
RAZON SOCIAL
NOMBRE: DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPOS
CO, S.A. DE C.V.
DOMICILIO FISCAL
CALLE: COLON N° 1419
COLONIA: MODERNA
CIUDAD: GUADALAJARA, JALISCO
C.P.: 41090
R.F.C.: DIM-010319-S79
REPRESENTANTE LEGAL
NOMBRE: LIC.DIEGO ANTONIO AYALA GARCÍA
CARGO: Rep. Legal
TELÉFONO Y FAX: 5354-5830
FECHA: 09 04 19
DÍA / MES / AÑO
FIRMA

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$29,700,454.56	IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION -\$0.01	NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA) 29,700,454.55 (Veintinueve Millones Setecientos Mil Cuatrocientos Cincuenta y cuatro Pesos 55/100 M.N.)	FUNDAMENTO LEGAL 41-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR	TELEFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - CONMUTADOR
--	---	--	---	--

OBSERVACIONES: Se realiza modificación a petición del Departamento de Almacenes mediante oficio con número de referencia 52302792019, de fecha 5 de abril de 2019.

[illegible]



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ

MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION 04 / 04 / 2019 DÍA / MES / AÑO	HOJA NO. HOJA: 10 DE: 70
--	-----------------------------

NUMERO DE MODIFICACION MOD-AF-009/19	NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0009/19
---	--------------------------------------

AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
NUMERO: 04/04/19
FECHA: 04 / 04 / 2019 DÍA / MES / AÑO

PROVEEDOR
RAZON SOCIAL
NOMBRE: DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO
CO, S.A. DE C.V.
DOMICILIO FISCAL
CALLE: COLON N° 1419

COLONIA: MODERNA
CIUDAD: GUADALAJARA, JALISCO
C.P.: 41090
R.F.C.: DIM-010319-579

REPRESENTANTE LEGAL
NOMBRE: LIC.DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA

CARGO: Rep Legal
TELEFONO Y FAX: 5354-5830

FIRMA

FECHA:
09 04 19
DÍA / MES / AÑO

OBSERVACIONES: Se realiza modificación a petición del Departamento de Almacenes mediante oficio con número de referencia 5230279/2019, de fecha 5 de abril de 2019.

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$29,700,454.56	M. JO (CAUSA) DE MODIFICACION	000720 NUMERO
IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION -\$0.01	5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA	
NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (NO. Y LETRA) 29,700,454.55 (Veintinueve Millones Setecientos Mil Cuatrocientos Cincuenta y cuatro Pesos 55/100 M.N.)	HOSPITAL INFANTIL de México FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 04 ABR 2019 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTADOR PRESUPUESTAL	
FUNDAMENTO LEGAL 41-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR	PARTIDA PRESUPUESTAL No.: 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	
TELEFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - CONMUTADOR		

Cantidad Solicitada:	123	13010657	47,000	CONCENTRADO DE PROTEINAS HUMANAS COAGULABLES. SOLUCION CADA FRASCO AMPULA CONTIENE 2ML CON LIOFILIZADO DE: FIBRINOGENO (140-220MG), PLAMAFIBRONECTINA (4-18MG), FACTOR XIII (20-100U) Y PLASMINOGENO (0.08-0.24MG); UN FRASCO AMPULA CON APROTININA (6000UI), UN FRASCO AMPULA CON TROMBINA (8UI), UN FRASCO AMPULA CON TROMBINA (1000UI); UN FRASCO AMPULA CON CLORURO DE CALCIO (80 MICROMOL)	25300609	20,000	49,000	FRASCO AMP	\$3,841.44	\$76,828.80	\$188,230.56
Cantidad Solicitada:	124	13010658	49,000	CONCENTRADO DE PROTEINAS HUMANAS COAGULABLES. SOLUCION, CADA FRASCO AMPULA CONTIENE 1 ML UN MILILITRO CONTIENE FIBRINOGENO 70-110 MG PLAMAFIBRONECTINA 2-9 MG FACTOR XIII 10-50 UI, PLASMINOGENO 0-120 MCG, APROTININA 300 UI.	25300608	4,000	9,000	FRASCO AMP	\$1,920.72	\$7,682.88	\$17,286.48
Cantidad Solicitada:	126	13010687	9,000	DICLOFENACO, SOLUCION INYECTABLE, AMPOLLETA CONTIENE: DICLOFENACO SODICO 75 MG.	25300690	251,000	627,000	AMPOLLETA	\$3.30	\$828.30	\$2,089.10
Cantidad Solicitada:	127	13010688	627,000	VASOPRESINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: VASOPRESINA 20 UI	25302215	76,000	190,000	AMPOLLETA	\$86.13	\$6,545.88	\$16,364.70
Cantidad Solicitada:	128	13010700	190,000	LIDOCAINA Y EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE AL 2% CADA CARTUCHO DENTAL CONTIENE CLORHIDRATO DE LIDOCAINA 36 MG EPINEFRINA 0.018 MG (1:100 000)	25301355	18,000	45,000	CAJA	\$93.89	\$1,690.02	\$4,225.05
Cantidad Solicitada:	129	13010705	45,000	LIDOCAINA Y EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE AL 2% CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE LIDOCAINA 1 G EPINEFRINA 0.25 MG (1:200 000)	25301355	28,000	69,000	FRASCO AMP	\$23.68	\$663.04	\$1,633.92
Cantidad Solicitada:	130	13010710	69,000	LEVOSIMENDAN SOLUCION INYECTABLE CADA MILILITRO CONTIENE LEVOSIMENDAN 2.5 MG ENVASE CON 5 ML	25301340	5,000	12,000	FRASCO	\$9,148.09	\$45,740.45	\$109,777.08
Cantidad Solicitada:	131	13010712	12,000	ROPIVACAINE SOLUCION INYECTABLE AL 2% CADA AMPOLLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE ROPIVACAINE MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 40MG DE CLORHIDRATO DE ROPIVACAINE	25301871	78,000	195,000	AMPOLLETA	\$75.03	\$5,852.34	\$14,630.85
Cantidad Solicitada:			195,000								



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ

MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION 04 / 04 / 2019	HOJA NO.
DIA / MES / AÑO	HOJA: 11 DE: 70

NUMERO DE MODIFICACION MOD-AF-0009/19	NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0009/19
--	--------------------------------------

AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
NUMERO: 04/04/19
FECHA: 04 / 04 / 2019
DIA / MES / AÑO

PROVEEDOR
RAZON SOCIAL
DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO
CO. S.A. DE C.V.
DOMICILIO FISCAL
CALLE: COLON N° 1419

CIUDAD: GUADALAJARA, JALISCO
C.P.: 41090
R.F.C.: DIM-010319-S79

REPRESENTANTE LEGAL
NOMBRE: LIC. DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA
CARGO: Rep Legal
TELÉFONO Y FAX: 5354-5830
FIRMA
FECHA: 09 04 19
DIA / MES / AÑO

000720
NUMERO
MEDI
DE MODIFICACION
5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA

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

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO
\$29,700,454.56
IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION
-\$0.01

IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (NO. Y LETRA)
29,700,454.55
Veintinueve Millones Setecientos Mil Cuatrocientos Cincuenta y cuatro Pesos 55/100 M.N.)

FUNDAMENTO LEGAL
41-V
CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR
TELÉFONOS:
57 61 03 81 - 57 61 72 53
52 28 99 17 - CONSULTADOR

OBSERVACIONES: Se realiza modificación a petición del Departamento de Almacenes mediante oficio con número de referencia 5230279/2019, de fecha 5 de abril de 2019.

132	13010713	ROPVACAINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE AL 7.5% CLORHIDRATO DE ROPVACAINA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 150 MG DE CLORHIDRATO DE ROPVACAINA	25301870	49.000	122.000	AMPOLLETA	\$114.24	\$5,597.76	\$13,937.28
133	13010715	LIDOCAINA SOLUCION INYECTABLE AL 2% CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE LIDOCAINA 1 G.	25301840	60.000	150.000	FRASCO AMP	\$20.91	\$1,254.60	\$3,136.50
134	13010722	ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE ONDANSETRON 8 MG AMPOLLETA DE 4 ML	25301840	2,558.000	6,396.000	AMPOLLETA	\$24.00	\$61,392.00	\$153,504.00
135	13010730	BASILIXIMAB SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE BASILIXIMAB 20 MG	25301840	2.000	4.000	FRASCO AMP	\$14,424.33	\$28,848.66	\$57,697.32
136	13010731	LINEZOLID SOLUCION INYECTABLE CADA BOLSA CONTIENE 200 MG DE LINEZOLID EN 100 ML	25301840	63.000	157.000	BOLSA	\$416.22	\$26,221.86	\$65,346.54
139	13041079	TACROLIMUS CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE TACROLIMUS MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 5 MG DE TACROLIMUS	25301840	1,910.000	4,776.000	CAPSULA	\$187.36	\$357,857.60	\$894,831.36
140	13041080	VITAMINA A CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE VITAMINA A 50 000 UI	25301840	7.000	17.000	CAPSULA	\$1.11	\$7.77	\$18.87
142	13041086	VITAMINAS A, C, D, SOLUCION ORAL CADA MILILITRO CONTIENE 25301840 PALMITATO DE RETINOL (VITAMINA A 5,000 UI) ERGOCALCIFERON VITAMINA D2 1,000 UI, ACIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C 30MG), ASCORBATO DE SODIO EQUIVALENTE A VITAMINA C 30MG EN 3ML, FRASCO DE 15 ML	25301840	76.000	191.000	FRASCO	\$19.82	\$1,506.32	\$3,785.62
143	13041090	NIFEDIPINO, CAPSULAS DE GELATINA BLANDA, CADA CAPSULA CONTIENE NIFEDIPINO 10 MG	25301840	370.000	925.000	CAPSULA	\$0.64	\$236.80	\$592.00
144	13041091	OXIMETAZOLINA SOLUCION NASAL AL 0.025% CADA 100 ML CONTIENE CLORHIDRATO DE OXIMETAZOLINA 0.025 MG FRASCO CON 20 ML	25301840	26.000	65.000	FRASCO	\$54.94	\$1,428.44	\$3,671.10
145	13041100	ESPIRONOLACTONA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE 25 MG DE ESPIRONOLACTONA	25301840	2,280.000	5,701.000	TABLETA	\$0.58	\$1,322.40	\$3,306.58



MODIFICACION AL CONTRATO

AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS

NUMERO: 04/04/19

FECHA: 04 / 04 / 2019
DIA / MES / AÑO

OBSERVACIONES: Se realiza modificación a petición del Departamento de Almacenes mediante oficio con número de referencia 5230/279/2019, de fecha 5 de abril de 2019.

PROVEEDOR AZON SOCIAL NOMBRE: DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V. DOMICILIO FISCAL CALLE: COLON N° 1419 COLONIA: MODERNA CIUDAD: GUADALAJARA, JALISCO C.P.: 41090 R.F.C.: DIM-010319-S79	000720 NUMERO M O (CAUSA) DE MODIFICACION 5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA	IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$29,700,454.56 IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION -\$0.01 NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (Nº. Y LETRA) 29,700,454.55 (Veintinueve Millones Setecientos Mil Cuatrocientos Cincuenta y cuatro Pesos 55/100 M.N.)	FUNDAMENTO LEGAL 41-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR	TELEFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - CONMUTADOR
---	--	---	---	--

146	13041114	5701.000	MESALAZINA, CADA SOBRE CONTIENE 2G DE MESALAZINA	25301840	0.000	0.000	SOBRE	\$40.01	\$0.00	\$0.00
147	13041115	0.000	AMOXICILINA CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE: AMOXICILINA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG DE AMOXICILINA	25301840	102.000	255.000	CAPSULA	\$1.21	\$123.42	\$308.55
148	13041120	255.000	AMOXICILINA SUSPENSION ORAL FRASCO DE 250 MG/5 ML, CONTIENE AMOXICILINA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 3.750 G DE AMOXICILINA	25301840	1.000	2.000	FRASCO	\$95.67	\$95.67	\$191.34
150	13041125	2.000	TROPICAMIDA Y FENILEFRINA, SOLUCION OFTALMICA, CADA MILITRO CONTIENE: CLORHIDRATO DE FENILEFRINA 50 MG, TROPICAMIDA 5 MG.	25301840	25.000	63.000	FRASCO	\$121.33	\$3,033.25	\$7,643.79
151	13041135	63.000	SUCRALFATO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE 1 G DE SUCRALFATO	25301840	310.000	776.000	TABLETA	\$0.62	\$192.20	\$481.12
152	13041141	776.000	HIDRALAZINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE HIDRALAZINA 10 MG	25301840	1,222.000	3,056.000	TABLETA	\$3.36	\$4,105.92	\$10,268.16
154	13041155	3056.000	ACIDO ACETILSALICILICO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE ACIDO ACETILSALICILICO 500 MG	25301840	24.000	59.000	TABLETA	\$0.20	\$4.80	\$11.80
156	13041161	59.000	HIDROXIZINA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE HIDROXIZINA 10 MG.	25301840	95.000	237.000	TABLETA	\$1.61	\$152.95	\$381.57
157	13041162	237.000	DICLOFENACO GRAGEAS DE LIBERACION PROLONGADA CADA GRAGEA CONTIENE DICLOFENACO SODICO 100 MG	25301840	17.000	42.000	GRAGEAS	\$0.34	\$5.78	\$14.28
158	13041166	42.000	AMOXICILINA/CLAVULANATO-SUSPENSION: CADA 5ML DE SUSPENSION CONTIENE 200 MG DE AMOXICILINA Y 28.5 ML DE ACIDO CLAVULANICO. FRASCO DE 30 ML.	25301840	20.000	50.000	FRASCO	\$33.10	\$662.00	\$1,655.00
159	13041167	50.000	AMOXICILINA-ACIDO CLAVULANICO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE AMOXICILINA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG DE AMOXICILINA. CLAVULANATO DE POTASIO EQUIVALENTE A 125 MG DE ACIDO CLAVULANICO	25301840	253.000	633.000	TABLETA	\$3.49	\$892.97	\$2,209.17
		633.000								



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ

MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION
04 / 04 / 2019
DIA / MES / AÑO

HOJA NO.
HOJA: 13 DE: 70

NUMERO DE MODIFICACION
MOD-AF-0009/19
CUARTA
NO. DE CONTRATO/AÑO
RM-AF-0009/19

AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS

NUMERO:
04/04/19

FECHA:
04 / 04 / 2019
DIA / MES / AÑO

PROVEEDOR
RAZON SOCIAL
000720
NUMERO

NOMBRE: DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO
CO. S.A. DE C.V.
DOMICILIO FISCAL

CALLE: COLON N° 1419

COLONIA: MODERNA

CIUDAD: GUADALAJARA, JALISCO

C.P.: 41090

R.F.C.: DIM-010319-579

REPRESENTANTE LEGAL
NOMBRE: LIC. DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA

CARGO: Rep Legal
TELÉFONO Y FAX: 5354-5830

FIRMA
FECHA: 09/04/19
DIA / MES / AÑO

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO
\$29,700,454.56

IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION
-\$0.01

IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (NO. Y LETRA)

29,700,454.56

(Veintinueve Millones Setecientos Mil Cuatrocientos Cincuenta y cuatro Pesos 55/100 M.N.)

FUNDAMENTO LEGAL

41-V

CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR

TELEFONOS:

57 61 03 81 - 57 61 72 53
52 28 99 17 - CONMUTADOR

PARTIDA PRESUPUESTAL No.: 25301

MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
Instituto Nacional de Salud

04 ABR 2019

PRESUPUESTO AUTORIZADO
RECURSOS FISCALES
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO
CONTROL PRESUPUESTAL

OBSERVACIONES: Se realiza modificación a petición del Departamento de Almacenes mediante oficio con número de referencia 5230279/2019, de fecha 5 de abril de 2019.

160	13041170	VALPROATO DE MAGNESIO TABLETA CON CAPA ENTERICA	25301840	376.000	940.000	TABLETA	\$1.18	\$443.68	\$1,109.20
Cantidad Solicitada:	940.000	CADA TABLETA CONTIENE VALPROATO DE MAGNESIO 200 MG							
161	13041171	VALPROATO DE MAGNESIO, SOLUCION FRASCO 40ML, CADA	25301840	34.000	84.000	FRASCO	\$61.58	\$2,093.72	\$5,172.72
Cantidad Solicitada:	84.000	FRASCO CONTIENE VALPROATO DE MAGNESIO 20G 100ML.							
162	13041173	AZITROMICINA TABLETAS 500 MG, CADA TABLETA CONTIENE:	25301840	23.000	58.000	TABLETA	\$12.39	\$284.97	\$718.62
Cantidad Solicitada:	58.000	AZITROMICINA DIHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG DE AZITROMICINA.							
163	13041176	RANITIDINA JARABE CADA 10 ML CONTIENEN CLORHIDRATO DE	25301840	26.000	66.000	FRASCO	\$51.55	\$1,340.30	\$3,402.30
Cantidad Solicitada:	66.000	RANITIDINA 150 MG							
164	13041179	BROMURO DE IPATROPIO SOLUCION PARA NEBULIZAR CADA	25301840	40.000	101.000	FRASCO	\$480.33	\$19,213.20	\$48,513.33
Cantidad Solicitada:	101.000	100 ML CONTIENEN BROMURO DE IPATROPIO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 25MG DE BROMURO DE IPATROPIO FRASCO DE 20 ML.							
165	13041180	TRIMETOPRIMA CON SULFAMETOXAZOL TABLETAS CADA	25301840	2,288.000	5,720.000	TABLETA	\$0.20	\$457.60	\$1,144.00
Cantidad Solicitada:	5,720.000	TABLETA CONTIENE TRIMETOPRIM 80 MG Y SULFAMETOXAZOL 400 MG							
167	13041185	TRIMETOPRIMA CON SULFAMETOXAZOL, SUSPENSION ORAL,	25301840	109.000	272.000	FRASCO	\$5.48	\$597.32	\$1,490.56
Cantidad Solicitada:	272.000	CADA 5ML CONTIENE EL EQUIVALENTE A 40MG DE TRIMETOPRIMA Y SULFAMETOXAZOL. FRASCO DE 120 ML.							
168	13041186	MUPIROCINA UNGÜENTO CADA 100 GRAMOS CONTIENE:	25301840	50.000	126.000	TUBO	\$129.46	\$6,473.00	\$16,311.96
Cantidad Solicitada:	126.000	MUPIROCINA 2 G.							
169	13041190	BEZAFIBRATO TABLETAS, CADA TABLETA CONTIENE:	25301840	274.000	274.000	TABLETA	\$0.20	\$54.80	\$139.60
Cantidad Solicitada:	274.000	BEZAFIBRATO 200 MG							
171	13041196	DIFENHIDRAMINA JARABE, CADA 5 ML CONTIENE	25301840	34.000	85.000	FRASCO	\$2.33	\$79.22	\$198.05
Cantidad Solicitada:	85.000	CLORHIDRATO DE DIFENHIDRAMINA 12.5 MG							
173	13041209	FLUTICASONASALMETEROL, CADA INHALACION CONTIENE	25301840	10.000	25.000	FRASCO	\$872.00	\$8,720.00	\$21,800.00
Cantidad Solicitada:	25.000	25MG DE FLUTICASONA Y 50 MG DE SALMETEROL, FRASCO ON 120 DOSIS							



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ

MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION 04 / 04 / 2019 DÍA / MES / AÑO	HOJA NO. HOJA: 14 DE: 70
--	-----------------------------

NUMERO DE MODIFICACION CUARTA MOD-AF-009/19	NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0009/19
---	--------------------------------------

AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
NUMERO: 04/04/19
FECHA: 04 / 04 / 2019 DÍA / MES / AÑO

PROVEEDOR
AZON SOCIAL
DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO
CO, S.A. DE C.V.
DOMICILIO FISCAL

CALLE: COLON N° 1419

COLONIA: MODERNA

CIUDAD: GUADALAJARA, JALISCO

C.P.: 41090

R.F.C.: DIM-010319-S79

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE: LIC.DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA

CARGO: Rep. Legal

TELEFONO Y FAX: 5354-5830

FIRMA

FECHA:

09 04 19
DÍA / MES / AÑO

000720
NUMERO
MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA

HOSPITAL INFANTIL de México
FEDERICO GÓMEZ
Instituto Nacional de Salud

04 ABR 2019

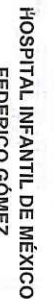
PRESUPUESTO AUTORIZADO
RECURSOS FISCALES
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO
CONTROL PRESUPUESTAL

PARTIDA PRESUPUESTAL No.: 25301
MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$29,700,454.56
IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION -\$0.01
NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA) 29,700,454.55 (Veintinueve Millones Setecientos Mil Cuatrocientos Cincuenta y cuatro Pesos 55/100 M.N.)
FUNDAMENTO LEGAL 41-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR
TELEFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - CONMUTADOR

OBSERVACIONES: Se realiza modificación a petición del Departamento de Almacenes mediante oficio con número de referencia 5230279/2019, de fecha 5 de abril de 2019.

174	13041210	DICLOXACILINA CÁPSULAS CADA CAPSULA CONTIENE DICLOXACILINA SODICA MONOHIDRATADA 250 MG	25301840	210.000	526.000	CAPSULA	\$2.63	\$552.30	\$1,383.38
Cantidad Solicitada:	176	13041218	CARBONATO DE CALCIO VITAMINA D TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CARBONATO DE CALCIO 1,496.65 MG EQUIVALENTE A 600 MG DE CALCIO COLECALCIFEROL 2.8 MG EQUIVALENTE A 200 U.I. DE VITAMINA D3	25301840	373.000	TABLETA	\$3.30	\$1,230.90	\$3,078.90
Cantidad Solicitada:	177	13041219	LEVOCARNITINA SOLUCION ORAL CADA SOLUCION ORAL AL 30% CADA 100ML CONTIENEN LEVOCARNITINA 30 G.	25301840	6.000	FRASCO	\$467.79	\$2,806.74	\$7,016.85
Cantidad Solicitada:	178	13041225	CARVEDILOL 25 MG TABLETA	25300436	7.000	TABLETA	\$19.03	\$133.21	\$342.54
Cantidad Solicitada:	179	13041227	DEFLAZACORT TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE 30 MG DE DEFLAZACORT.	25300647	5.000	TABLETA	\$32.16	\$160.80	\$418.08
Cantidad Solicitada:	181	13041232	AMIODARONA. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE AMIODARONA 200 MG	25301840	44.000	TABLETA	\$0.85	\$37.40	\$92.65
Cantidad Solicitada:	182	13041234	ACIDO MICOFENOLICO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE MICOFENOLATO DE MOFETILO 500 MG	25301840	4,884.000	TABLETA	\$22.55	\$110,134.20	\$275,312.95
Cantidad Solicitada:	184	13041240	ACIDO ASCORBICO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE ACIDO ASCORBICO 500 MG	25301840	4.000	TABLETA	\$1.96	\$7.84	\$19.60
Cantidad Solicitada:	185	13041245	VITAMINAS Y MINERALES TABLETA TIAMINA, RIBOFLAVINA, PIRIDOXINA, B12, ACIDO FOLINICO, VITAMINA C, SULFATO FERROSO, ZINC, COBRE	25301840	4.000	TABLETA	\$0.49	\$1.96	\$4.90
Cantidad Solicitada:	186	13041246	CIPROFLOXACINO. SOLUCION OFTALMICA. CADA MILILITRO CONTIENE CIPROFLOXACINO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE 3 MG DE CIPROFLOXACINO. ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 5 MILITROS.	25301840	6.000	FRASCO	\$19.47	\$38.94	\$116.82
Cantidad Solicitada:	187	13041250	CIPROFLOXACINO TABLETAS, CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 250 MG.	25301840	55.000	TABLETA	\$0.55	\$30.25	\$75.35
Cantidad Solicitada:	188	13041252	LORATADINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE LORATADINA	25301840	122.000	TABLETA	\$0.56	\$68.32	\$171.36



MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION

HOJA NO.

DIA / MES / AÑO

HOJA: 15 DE: 70

NUMERO DE MODIFICACION

NO. DE CONTRATO/AÑO

MOD-AF-009/19

RM-AF-00009/19

AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS

NUMERO: 04/04/19

FECHA: 04 / 04 / 2019

DIA / MES / AÑO

PROVEEDOR

000720

Journal of Management Education

VO (CAUSA)

5. - MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA

NOMBRE: DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL
CO., S.A. DE C.V.
DOMICILIO FISCAL

HOSPITAL INFANTIL de MÉXICO

COLONIA: MODERNA

EDERICO GOMEZ
Instituto Nacional de Salud

CIUDAD: GUADALAJARA, JALISCO

C.P.: 41090

R.F.C.: DIM-010319-S79

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE: LIC.DIEGO ANTONIO AYALA GARCÍA

CARGO: 12P 1200

TELEFONO Y FAX: 5354-5830

FIRMA

FECHA: 09 04 19
DIA / MES / AÑO

PARTIDA PRESUPUESTAL No. : 25301
MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

TELEFONOS:

57 61 03 81 - 57 61 72 53
52 28 99 17 - CONMITADOR

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO

RTE ANTERIOR DEL CON

IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION

1004

1. NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA

29.700.454.55

(Veintinueve Millones Setecientos Mil Cuatrocientos
Cincuenta y cuatro Pesos 55/100 M.N.)

FUNDAAMENTO I LEGAL

41-V

CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR

OBSERVACIONES: Se realiza modificación a petición del Departamento de Almacenes mediante oficio con número de referencia 52307292019 de fecha 5 de abril de 2019

[illegible]



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ

MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION	HOJA NO.
04 / 04 / 2019	
DIA / MES / AÑO	HOJA: 17 DE: 70

NUMERO DE MODIFICACION	NO. DE CONTRATO/AÑO
CUARTA	
MOD-AF-009/19	RM-AF-0009/19

AUTORIZACION SUBDIRECCION	RECURSOS FINANCIEROS
NUMERO:	04/04/19
FECHA:	04 / 04 / 2019
	DIA / MES / AÑO

PROVEEDOR
RAZON SOCIAL
NOMBRE: DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO
CO. S.A. DE C.V.
DOMICILIO FISCAL
CALLE: COLON N° 1419
COLONIA: MODERNA
CIUDAD: GUADALAJARA, JALISCO
C.P.: 41090
R.F.C.: DIM-010319-S79

REPRESENTANTE LEGAL
NOMBRE: LIC. DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA
CARGO: Rep Legal
TELÉFONO Y FAX: 5354-5830
FIRMA
FECHA: 09 04 19
DIA / MES / AÑO

IVO (CAUSA)
DE MODIFICACION
MEDI
5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA

Hospital Infantil de México
FEDERICO GÓMEZ
Instituto Nacional de Salud
04 ABR 2019
PRESUPUESTO AUTORIZADO
RECURSOS FISCALES
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO
CONTROL PRESUPUESTAL

PARTIDA PRESUPUESTAL No.: 25301
MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO
\$29,700,454.56
IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION
-\$0.01

NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (NO. Y LETRA)
29,700,454.55
(Veintinueve Millones Setecientos Mil Cuatrocientos Cincuenta y cuatro Pesos 55/100 M.N.)

FUNDAMENTO LEGAL
44-V
CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR
TELÉFONOS:
57 61 03 81 - 57 61 72 53
52 28 99 17 - CONMUTADOR

OBSERVACIONES: Se realiza modificación a petición del Departamento de Almacenes mediante oficio con número de referencia 523027/9/2019, de fecha 5 de abril de 2019.

213	13041315	CLINDAMICINA CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE CLINDAMICINA EQUIVALENTE A 300 MG DE CLINDAMICINA	25301840	67.000	168.000	CAPSULA	\$2.22	\$148.74	\$372.96
214	13041319	DEXPANTENOL GEL OFTALMICO AL 5% TUBO DE 10 GR. UNGÜENTO, CADA 100 G DE POMADA CONTIENE DEXPANTENOL 5 G.	25301840	97.000	242.000	TUBO	\$143.94	\$13,962.18	\$34,833.48
215	13041320	CIORTALIDONA TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE CIORTALIDONA 50 MG.	25301840	4.000	10.000	TABLETA	\$0.26	\$1.04	\$2.60
217	13041323	DIETA ELEMENTAL INCOMPLETA. LIBRE DE GRASA DE ADMINISTRACION ENTERAL NUTRICIONAL	25301840	60.000	150.000	SOBRE	\$112.45	\$6,747.00	\$16,867.50
219	13041326	CEFIXIMA CAPSULAS. CADA CAPSULA CONTIENE CEFIXIMA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 200 MG DE CEFIXIMA.	25301840	76.000	190.000	CAPSULA	\$168.00	\$12,768.00	\$31,920.00
220	13041334	DEXAMETASONA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE DEXAMETASONA 0.75 MG	25301840	10,752.000	26,880.000	TABLETA	\$1.87	\$20,106.24	\$50,265.60
221	13041337	DEFERASIROX COMPRIMIDO DISPERSABLE CONTIENE 250 MG	25301840	313.000	783.000	COMPRIMIDOS	\$225.68	\$70,637.84	\$176,707.44
223	13041345	ACIDO VALPROICO SOLUCION ORAL CADA 100 MILILITRO CONTIENE VALPROATO DE SODIO 5.000 G	25301840	21.000	53.000	FRASCO	\$358.93	\$7,537.53	\$19,023.29
224	13041350	ACETAZOLAMIDA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE ACETAZOLAMIDA 250 MG	25301840	54.000	134.000	TABLETA	\$0.87	\$46.98	\$116.58
225	13041355	HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	25301840	276.000	690.000	TABLETA	\$0.47	\$129.72	\$324.30
226	13041361	FLUCONAZOL CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE FLUCONAZOL 100 MG	25301840	804.000	2,009.000	CAPSULA	\$1.33	\$1,069.32	\$2,671.97
227	13041363	DESMOPRESINA ACETATO DE TABLETAS CADA TABLETA CONTIENE ACETATO DE DESMOPRESINA 0.2 MG EQUIVALENTE A 0.178 MG DE DESMOPRESINA	25301840	131.000	328.000	TABLETA	\$67.19	\$8,801.89	\$22,038.32
228	13041365	DIGOXINA TABLETAS CADA TABLETA CONTIENE DIGOXINA 0.25	25301840	25.000	62.000	TABLETA	\$0.28	\$7.00	\$17.36



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ

MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION 04 / 04 / 2019 DIA / MES / AÑO	HOJA NO. HOJA: 19 DE: 70
NUMERO DE MODIFICACION MOD-AF-009/19 CUARTA	NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0009/19
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS	
NUMERO: 04/04/19	
FECHA: 04 / 04 / 2019 DIA / MES / AÑO	

PROVEEDOR RAZON SOCIAL NOMBRE: DIST. RIBUDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO CO. S.A. DE C.V. DOMICILIO FISCAL CALLE: COLON N° 1419 COLONIA: MODERNA CIUDAD: GUADALAJARA, JALISCO C.P.: 41090 R.F.C.: DIM-010319-S79	000720 NUMERO
REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE: LIC. DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA CARGO: Rep Legal TELÉFONO Y FAX: 5354-5830 FIRMA FECHA: 04/04/19 DIA / MES / AÑO	

IVO (CAUSA) DE MODIFICACION 5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA	HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 04 ABR 2019 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL
PARTIDA PRESUPUESTAL No.: 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$29,700,454.56	IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION -\$0.01
NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (NO. Y LETRA) 29,700,454.55 (Veintinueve Millones Setecientos Mil Cuatrocientos Cincuenta y cuatro Pesos 55/100 M.N.)	
FUNDAMENTO LEGAL 41-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR	
TELÉFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - COMUTADOR	

OBSERVACIONES: Se realiza modificación a petición del Departamento de Almacenes mediante oficio con número de referencia 5230279/2019, de fecha 5 de abril de 2019.

247	13041456	PREDNISOLONA SOLUCION ORAL CADA 100 ML CONTIENEN FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA EQUIVALENTE A 100 MG DE PREDNISOLONA	25301840	29.000	73.000	FRASCO	\$162.68	\$4,717.72	\$11,875.64
Cantidad Solicitada:	73.000								
248	13041466	CICLOSPORINA CAPSULA DE GELATINA BLANDA. CADA CAPSULA CONTIENE: CICLOSPORINA MODIFICADA O CICLOSPORINA EN MICROEMULSION 100 MG	25301840	28.000	69.000	CAPSULA	\$8.85	\$247.80	\$610.65
Cantidad Solicitada:	69.000								
249	13041477	FLUTICASONA SUSPENSION EN AEROSOL CADA FRASCO CONTIENE 250 U G PROPIONATO DE FLUTICASONA 3.33 MG CAJA CON FRASCO PRESURIZADO CON 5.1 G	25301840	41.000	103.000	FRASCO	\$192.52	\$7,893.32	\$19,829.56
Cantidad Solicitada:	103.000								
250	13041500	NITROFURAZONA POMADA CADA 100 G DE POMADA CONTIENE NITROFURAZONA 0.2 G	25301840	4.000	10.000	TUBO	\$185.51	\$742.04	\$1,855.10
Cantidad Solicitada:	10.000								
251	13041506	NITROFURANTOINA SUSPENSION ORAL CADA ML CONTIENE NITROFURANTOINA 5 MG	25301840	14.000	36.000	FRASCO	\$151.84	\$2,125.76	\$5,466.24
Cantidad Solicitada:	36.000								
252	13041507	MATINIB COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTIENE MESILATO DE MATINIB 100 MG.	25301840	830.000	2,076.000	COMPRIMIDOS	\$57.30	\$47,559.00	\$118,954.80
Cantidad Solicitada:	2076.000								
254	13041523	HALURONATO DE SODIO Y POLIVILPIRROLIDONA GEL BIOADHERENTE ORAL CADA SOBRE CONTIENE 1% DE HALURONATO DE SODIO Y 19% DE POLIVILPIRROLIDONA	25301840	678.000	1,695.000	SOBRE	\$72.61	\$49,229.58	\$123,073.95
Cantidad Solicitada:	1695.000								
255	13041525	NEOMICINA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE NEOMICINA EQUIVALENTE A 250 MG.	25301840	28.000	69.000	TABLETA	\$6.40	\$179.20	\$441.60
Cantidad Solicitada:	69.000								
256	13041531	LACOSAMIDA TABLETAS DE 50 MG.	25301840	178.000	444.000	TABLETA	\$19.11	\$3,401.58	\$8,484.84
Cantidad Solicitada:	444.000								
257	13041540	VORICONAZOL. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: VORICONAZOL 200 MG.	25301840	113.000	282.000	TABLETA	\$243.86	\$24,166.18	\$60,308.52
Cantidad Solicitada:	282.000								
258	13041545	HIPOCLOUROQUINA SULFATO DE. CADA TABLETA CONTIENE: SULFATO DE HIPOCLOUROQUINA 200 MG.	25301840	363.000	907.000	TABLETA	\$30.60	\$11,107.80	\$27,754.20
Cantidad Solicitada:	907.000								
259	13041546	HIPOCLOUROQUINA (HIPOCLOCARBAMIDA), CAPSULA DE 500 MG.	25301840	111.000	277.000	CAPSULA	\$17.65	\$1,959.15	\$4,889.05
Cantidad Solicitada:	277.000								
260	13041550	ERITROMICINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE ESTEARATO 25301840	25301840	93.000	232.000	TABLETA	\$0.86	\$79.98	\$199.52



AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS

FECHA: 04 / 04 / 2019

DIA / MES / AÑO

DE ERITROMICINA EQUIVALENTE A 500 MG DE ERITROMICINA

ATORVASTATINA CALCICA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 20
MG DE ATORVASTATINA



MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION 04 / 04 / 2019 DIA / MES / AÑO	HOJA NO. HOJA: 21 DE: 70
NÚMERO DE MODIFICACION CUARTA MOD-AF-0006/19	NÚM. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0006/19

AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS

NUMERO: 04/04/19

FECHA: 04 / 04 / 2019

DIA / MES / AÑO

OBSERVACIONES: Se realiza modificación a petición del Departamento de Almacenes mediante oficio con número de referencia 5230/279/2019, de fecha 5 de abril de 2019

PROVEEDOR
RAZON SOCIAL

000720
NUMERO

NOMBRE: DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPOS

CO, S.A. DE C.V.

DOMICILIO FISCAL

CALLE: COLON N° 1419

COLONIA: MODERNA

CIUDAD: GUADALAJARA, JALISCO

C.P.: 41090

R.F.C.: DIM-010319-S79

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE : LIC.DIEGO ANTONIO AYALA GARCÍA

CARGO: REP CARGO

FIRMA

FECHA:

09 04 19
DIA / MES / AÑO

**VO (CAUSA)
MODIFICACION**

MEDI

DE MODIFICACION

5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO
\$29,700,454.56

\$29,700,454.56

IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION

-\$0.01

29,700,454.55

29,700,454.55

(Veintinueve Millones Setecientos Mil Cuatrocientos Cincuenta y cuatro Pesos 55/100 M.N.)

FUNDAMENTO LEGAL

41-

CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR

TELEFONOS:

57 61 03 81 - 57 61 72 53
52 28 99 17 - CONMUTADOR



MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION 04 / 04 / 2019 DIA / MES / AÑO	HOJA NO. HOJA: 22 DE: 70
NUMERO DE MODIFICACION CUARTA MOD-AF-009/19	NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0009/19
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS	
NUMERO:	04/04/19
FECHA:	04 / 04 / 2019 DIA / MES / AÑO

OBSERVACIONES: Se realiza modificación a petición del Departamento de Almacenes mediante oficio con número de referencia 5230279/2019, de fecha 5 de abril de 2019.

[illegible]



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ

MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION 04 / 04 / 2019	HOJA NO.
DIA / MES / AÑO	HOJA: 25 DE: 70
NUMERO DE MODIFICACION CUARTA MOD-AF-009/19	NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0009/19
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS	
NUMERO: 04/04/19	
FECHA: 04 / 04 / 2019	
DIA / MES / AÑO	

PROVEEDOR RAZON SOCIAL NOMBRE: DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO CO. S.A. DE C.V. DOMICILIO FISCAL CALLE: COLON N° 1419 COLONIA: MODERNA CIUDAD: GUADALAJARA, JALISCO C.P.: 41090 R.F.C.: DIM-010319-S79	000720 NUMERO NOMBRE: LIC. DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA CARGO: <i>Dep Legal</i> TELÉFONO Y FAX: 5354-5830 FIRMA FECHA: 09 04 19 DIA / MES / AÑO
--	---

IVO (CAUSA) DE MODIFICACION 5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA	HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 04 ABR 2019 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL
---	---

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$29,700,454.56	IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION -\$0.01
NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (NO. Y LETRA 29,700,454.55 (Veintinueve Millones Setecientos III Cuatrocientos Cincuenta y cuatro Pesos 55/100 M.N.)	
FUNDAMENTO LEGAL 41-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR	
TELÉFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - CONMUTADOR	

OBSERVACIONES: Se realiza modificación a petición del Departamento de Almacenes mediante oficio con número de referencia 5230279/2019, de fecha 5 de abril de 2019.

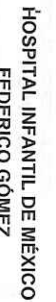
334	13041785	NITAZOXANIDA TABLETA DISPERSABLE CADA TABLETA DISPERSABLE CONTIENE: NITAZOXANIDA 500 MG	25301840	20.000	51.000	TABLETA	\$1.86	\$37.20	\$94.86
335	13041790	NEOMICINA POLIMIXINA B, GRAMICIDINA SOLUCION OFTALMICA EQUIVALENTE A 1.75 MG DE NEOMICINA EQUIVALENTE A 1.75 MG DE NEOMICINA BASE SULFATO DE POLIMIXINA EQUIVALENTE A 5000 U DE POLIMIXINA B GRAMICIDINA 25 MCG	25301840	4.000	10.000	FRASCO	\$29.30	\$117.20	\$293.00
336	13041792	MOMETASONA SPRAY CADA 100 ML CONTIENEN FURATO DE MOMETASONA MONOHIDRATO EQUIVALENTE A 0.050 G DE FURATO DE MOMETASONA	25301840	8.000	19.000	FRASCO	\$202.73	\$1,621.84	\$3,851.87
338	13041798	GABAPENTINA CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE GABAPENTINA 300 MG	25301840	733.000	1,832.000	CAPSULA	\$3.30	\$2,418.90	\$6,045.60
339	13041800	NEOSPORIN UNGUENTO CADA 100 G CONTIENE SULFATO DE POLIMIXINA B 500 000 U BACITRACINA ZINC 40 000 U Y SULFATO DE NEOMICINA EQUIVALENTE A 0.35 G DE NEOMICINA BASE	25301840	7.000	17.000	TUBO	\$225.28	\$1,576.96	\$3,829.76
341	13041805	KETOCONAZOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE KETOCONAZOL 200 MG	25301840	42.000	106.000	TABLETA	\$0.68	\$28.56	\$72.08
342	13041813	PROPAFENONA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE PROPAFENONA 150 MG	25301840	9.000	23.000	TABLETA	\$2.28	\$20.52	\$52.44
343	13041814	LEVONORGESTREL Y ETINILESTRADIOL GRAGEA CADA GRAGEA CONTIENE LEVONORGESTREL 0.15 MG ETINILESTRADIOL 0.03 MG	25301840	5.000	12.000	GRAGEAS	\$0.97	\$4.85	\$11.64
345	13041821	OMEGA 3 CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE AGUA PURIFICADA GLICERINA GELATINA ANTIOXIDANTES ACIDO DE SALMON 870 MG EQUIVALENTE A ACIDOS OMEGA 343.04 MG DHA 115.62 MG EPA 167.48 MG OTROS AG 243.86 MG	25301840	3,396.000	8,490.000	CAPSULA	\$4.67	\$15,859.32	\$39,648.30
346	13041822	AMLODIPINO TABLETAS, CADA TABLETA CONTIENE: BESILATO DE AMLODIPINO EQUIVALENTE A 5 MG DE AMLODIPINO.	25301840	495.000	1,237.000	TABLETA	\$0.73	\$361.35	\$903.01
347	13041827	OLANZAPINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE OLANZAPINA	25301840	138.000	344.000	TABLETA	\$25.88	\$3,571.44	\$8,902.72

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ		PROVEEDOR AZON SOCIAL NOMBRE: DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MED CO, S.A. DE C.V. DOMICILIO FISCAL CALLE: COLON N° 1419 COLONIA: MODERNA CIUDAD: GUADALAJARA, JALISCO C.P.: 41090 R.F.C.: DIM-010319-S79 REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE: LIC.DIEGO ANTONIO AYALA GARCÍA CARGO: <i>Rep Legal</i> TELEFONO Y FAX: 5354-5930 FIRMA: <i>[Firma]</i>		000720 NUMERO MEDICAMENTO 5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA MEDICAMENTO (CAUSA) DE MODIFICACION 04 ABR 2019 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL FISCAL		IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$29,700,454.56 IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION -\$0.01 NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA) 29,700,454.55 (Veintinueve Millones Seiscientos Mil Cuatrocientos Cincuenta y cuatro Pesos 55/100 M.N.) FUNDAMENTO LEGAL 41-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR	
MODIFICACION AL CONTRATO		FECHA DE MODIFICACION 04 / 04 / 2019 DIA / MES / AÑO HOJA: 26 DE: 70 NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0009/19 MOD-AF-009/19 CUARTA		FECHA: 04 / 04 / 2019 DIA / MES / AÑO		TELEFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - CONMUTADOR	
OBSERVACIONES: Se realiza modificación a petición del Departamento de Almacenes mediante oficio con número de referencia 5230279/2019, de fecha 5 de abril de 2019.							

348	13041829	OFLOXACINO OFTALMICO CADA 100 ML DE SOLUCION OFTALMICO CONTIENE OFLOXACINA 0.300 G	25301840	4.000	10.000	FRASCO	\$580.92	\$2,323.68	\$5,809.20
349	13041834	PANTOPRAZOL GRAGEA. CADA GRAGEA CONTIENE: PANTOPRAZOL 40MG	25301840	4.000	10.000	GRAGEAS	\$0.29	\$1.16	\$2.90
350	13041835	OMEPRAZOL MAGNESICO CAPSULA, CADA CAPSULA CONTIENE OMEPRAZOL MAGNESIO EQUIVALENTE 20 MG DE OMEPRAZOL.	25301840	1,861.000	4,652.000	CAPSULA	\$0.72	\$1,339.92	\$3,349.44
352	13041848	OXIBUTININA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CLORURO DE OXIBUTININA 5 MG	25301840	161.000	402.000	TABLETA	\$10.89	\$1,753.29	\$4,377.78
353	13041853	OXIDO DE ZINC PASTA CADA GRAMO CONTIENE OXIDO DE ZINC 250 MG. ALMIDON 250 MG LANOLINA 100 MG. VASELINA BLANCA 400MG	25301840	56.000	139.000	TUBO	\$4.01	\$224.56	\$557.39
355	13041870	AMPICILINA CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE AMPICILINA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG DE AMPICILINA.	25301840	40.000	99.000	CAPSULA	\$0.55	\$22.00	\$54.45
358	13041881	BISMUTO SUSPENSION CADA 100 ML CONTIENE SUBSALICILATO DE BISMUTO 1.750 G FRASCO CON 240 ML.	25301840	15.000	37.000	FRASCO	\$21.48	\$322.20	\$794.76
359	13041884	ELECTROLITOS ORALES POLVO PARA SOLUCION ORAL, CADA SOBRE CONTIENE CLORURO DE POTASIO 1.5 G CLORURO DE SODIO 3.5 G CITRATO TRISODICO DIHIDRATADO 2.9 G	25301840	182.000	456.000	SOBRE	\$3.07	\$558.74	\$1,399.92
360	13041886	ELECTROLITOS ORALES, SOLUCION, CONTIENE 45MMOL/L DE SODIO	25301840	198.000	494.000	FRASCO	\$38.85	\$7,692.30	\$19,191.90
362	13041892	ELECTROLITOS ORALES, SOLUCION, CONTIENE 60 MMOL/L DE SODIO	25301840	119.000	297.000	FRASCO	\$36.57	\$4,351.83	\$10,861.29
363	13041896	FENAZOPIRIDINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE FENAZOPIRIDINA 100 MG	25301840	97.000	243.000	TABLETA	\$0.65	\$63.05	\$157.95
366	13041906	CISAPRIDA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CISAPRIDA 5 MG	25301840	417.000	1,042.000	TABLETA	\$0.59	\$246.03	\$614.78

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ		PROVEEDOR AZON SOCIAL NOMBRE: DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO CO, S.A. DE C.V. DOMICILIO FISCAL CALLE: COLON N° 1419 COLONIA: MODERNA CIUDAD: GUADALAJARA, JALISCO C.P.: 41090 R.F.C.: DIM-010319-S79 REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE: LIC.DIEGO ANTONIO AYALA GARCÍA CARGO: <i>Rep. Legal</i> TELEFONO Y FAX: 5354-5830 FIRMA: <i>[Firma]</i>		000720 NUMERO MODIFICACION DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MED 5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA		MO J (CAUSA) DE MODIFICACION HOSPITAL INFANTIL de México FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 04 ABR 2019 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL		IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$29,700,454.56 IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION -\$0.01 NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA) 29,700,454.55 (Veintinueve Millones Setecientos Mil Cuatrocientos Cincuenta y cuatro Pesos 55/100 M.N.) FUNDAMENTO LEGAL 41-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR	
MODIFICACION AL CONTRATO		HOJA NO. HOJA: 30 DE: 70 NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0009/19		FECHA: 04 / 04 / 2019 DIA / MES / AÑO		TELEFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - CONMUTADOR			
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS NUMERO: 04/04/19 FECHA: 04 / 04 / 2019 DIA / MES / AÑO		OBSERVACIONES: Se realiza modificación a petición del Departamento de Almacenes mediante oficio con número de referencia 52302792019, de fecha 5 de abril de 2019.							

Cantidad Solicitada:	412	2210.000	13042071	PARACETAMOL/NAPROXENO SUPOSITORIO CADA SUPOSITORIO CONTIENE NAPROXENO SODICO 100 MG Y PARACETAMOL 200 MG	25301840	1.000	2.000	SUPOSITORIO	\$27.04	\$27.04	\$54.08
Cantidad Solicitada:	413	2.000	13042072	TEMOZOLOMIDA CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE TEMOZOLOMIDA 100 MG.	25301840	429.000	1,073.000	CAPSULA	\$1,879.52	\$806,314.08	\$2,016,724.96
Cantidad Solicitada:	415	1073.000	13042076	METOTREXATO, CADA TABLETA CONTIENE METOTREXATO SODICO EQUIVALENTE A 2.5 MG DE METOTREXATO	25301840	19.000	48.000	TABLETA	\$2.08	\$39.52	\$99.84
Cantidad Solicitada:	417	48.000	13042080	PARACETAMOL SOLUCION ORAL. CONTIENE 3.2 G EN 100 ML, FRASCO CON 120 ML	25301840	54.000	135.000	FRASCO	\$20.53	\$1,108.62	\$2,771.55
Cantidad Solicitada:	418	135.000	13042084	TEOFILINA TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CADA TABLETA CONTIENE TEOFILINA DE 100 MG.	25301840	86.000	214.000	TABLETA	\$1.16	\$99.76	\$248.24
Cantidad Solicitada:	419	214.000	13042086	BENZONATATO PERLA CADA PERLA CONTIENE: BENZONATATO 100 MG.	25301840	14.000	36.000	PIEZA	\$0.62	\$8.68	\$22.32
Cantidad Solicitada:	421	36.000	13042089	POLIVITAMINAS Y MINERALES. TABLETAS, CADA TABLETA CONTIENE TIAMINA 5 A 10 MG. RIVOFILAVINA 2.5 A 10 MG. PIRIDOXINA 2 A 5 MG. ACIDO PANTOTENICO 2 A 7 MG., NICOTINAMIDA 10 A 100 MG. VITAMINA B12 3 A 5 MG.	25301840	615.000	1,537.000	TABLETA	\$0.49	\$301.35	\$753.13
Cantidad Solicitada:	422	1537.000	13042092	PARACETAMOL. SUPOSITORIOS CADA SUPOSITORIO CONTIENE PARACETAMOL 300MG.	25301840	6.000	15.000	SUPOSITORIO	\$0.91	\$5.46	\$13.65
Cantidad Solicitada:	423	15.000	13042095	TETRACAINA SOLUCION OFTALMICA. CADA MILLILITRO CONTIENE: CLORHIDRATO DE TETRACAINA 5.0 MG FRASCO GOTERO CON 10 ML.	25301840	1.000	2.000	FRASCO	\$34.59	\$68.18	\$68.18
Cantidad Solicitada:	424	2.000	13042096	TOBRAMICINA. SOLUCION OFTALMICA. CADA MILLITRO CONTIENE SULFATO DE TOBRAMICINA EQUIVALENTE A 3 MG DE TOBRAMICINA	25301840	44.000	109.000	FRASCO	\$11.98	\$527.12	\$1,305.82
Cantidad Solicitada:	425	109.000	13042100	TRAMADOL TABLETA LIBERACION PROLONGADA, CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TRAMADOL 50 MG.	25301840	128.000	320.000	TABLETA	\$27.06	\$3,463.68	\$8,659.20



MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION 04 / 04 / 2019 DIA / MES / AÑO		HOJA NO. HOJA: 31 DE: 70	
NUMERO DE MODIFICACION CUARTA MOD-AF-009/19		NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0009/19	
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS			
NUMERO: 04/04/19		FECHA: 04 / 04 / 2019 DIA / MES / AÑO	

PROVEEDOR

000720

100

IVO (CAUSÁ)

MEDI DE MODIFICACIÓN

5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA

NOMBRE: DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL
CO, S.A. DE C.V.
DOMICILIO FISCAL

CALLE: COLON N° 1419

COLONIA: MODERNA

CIUDAD: GUADALAJARA, JALISCO

C.P.: 41090

R.F.C.: DIM-010319-S79

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE : LIC.DIEGO ANTONIO AYALA GARCÍA

CARGO: REP Leao

TELEFONO Y FAX: 5354-5830

FIRMA

FECHA:

09 04 19

PARTIDA PRESUPUESTAL No. : 25304

MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

\$29,700.454.56

IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION

-\$0.01

NUOVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (Nº. Y LETRA

29,700,454.55

(Veintinueve Millones Setecientos Mil Cuatrocientos Cincuenta y cuatro Pesos 55/100 M.N.)

FUNDAMENTO LEGAL

41-V

CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR

TELEFONOS:

57 61 03 81 - 57 61 72 53

52 28 99 17 - CONMUTADOR

OBSERVACIONES: Se realiza modificación a petición del Departamento de Almacenes mediante oficio con número de referencia 5230279/2019, de fecha 5 de abril de 2019.

[illegible]



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ

MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION 04 / 04 / 2019 DIA / MES / AÑO	HOLA NO. HOJA: 33 DE: 70
NUMERO DE MODIFICACION CUARTA MOD-AF-009/19	NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0009/19
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS	
NUMERO: 04/04/19	FECHA: 04 / 04 / 2019 DIA / MES / AÑO

PROVEEDOR 000720 NUMERO	NOMBRE: DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO CO, S.A. DE C.V. DOMICILIO FISCAL
CALLE: COLON N° 1419	COLONIA: MODERNA
CIUDAD: GUADALAJARA, JALISCO	C.P.: 41090
R.F.C.: DIM-010319-S79	REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE: LIC. DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA CARGO: Rep Legal TELÉFONO Y FAX: 5354-5830
FIRMA	FECHA: 04/04/19 DIA / MES / AÑO

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$29,700,454.55	IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION -\$0.01
IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (NO. Y LETRA) 29,700,454.55 (Veintinueve Millones Setecientos Mil Cuatrocientos Cincuenta y cuatro Pesos 55/100 M.N.)	
FUNDAMENTO LEGAL Caso Fortuito o Fuerza Mayor	

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$29,700,454.55	IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION -\$0.01
IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (NO. Y LETRA) 29,700,454.55 (Veintinueve Millones Setecientos Mil Cuatrocientos Cincuenta y cuatro Pesos 55/100 M.N.)	
FUNDAMENTO LEGAL Caso Fortuito o Fuerza Mayor	

OBSERVACIONES: Se realiza modificación a petición del Departamento de Almacenes mediante oficio con número de referencia 52302792019, de fecha 5 de abril de 2019.

Cantidad Solicitada:	483	6886.000	CONTIENE 15 MG/3 ML. DE MIDAZOLAM.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
----------------------	-----	----------	------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ		PROVEEDOR ASON SOCIAL NOMBRE: DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V. DOMICILIO FISCAL CALLE: COLON N° 1419 COLONIA: MODERNA CIUDAD: GUADALAJARA, JALISCO C.P.: 41080 R.F.C.: DIM-010319-S79 REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE: LIC.DIEGO ANTONIO AYALA GARCÍA CARGO: <i>Rep. Legal</i> TELEFONO Y FAX: 5354-5830 FIRMA: <i>[Firma]</i>		000720 NUMERO 5 - MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA MODIFICACION AL CONTRATO HOJA NO. HOJA: 34 DE: 70 NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0009/19 MOD-AF-009/19 AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS NUMERO: 04/04/19 FECHA: 04/04/2019 DÍA / MES / AÑO		MO J (CAUSA) DE MODIFICACION HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 04 ABR 2019 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTOS CONTROL PRESUPUESTAL PARTIDA PRESUPUESTAL No. : 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS FECHA: 09 04 19 DÍA / MES / AÑO		IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$29,700,454.56 IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION -\$0.01 NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA) 29,700,454.55 (Veintinueve Millones Setecientos Mil Cuatrocientos Cincuenta y cuatro Pesos 55/100 M.N.) FUNDAMENTO LEGAL 41-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR TELEFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - CONMUTADOR	
--	--	--	--	--	--	---	--	---	--

OBSERVACIONES: Se realiza modificación a petición del Departamento de Almacenes mediante oficio con número de referencia 5230279/2019, de fecha 5 de abril de 2019.

Cantidad Solicitada:	496	189,000	CLONAZEPAM. SOLUCION GOTAS. CADA MILILITRO CONTIENE 2.5 MG.	25301840	14,000	FRASCO	35,000	\$32.23	\$451.22	\$1,128.05
Cantidad Solicitada:	497	35,000	PAMOATO DE IMPRAMIDA GRAGEAS, CADA GRAGEA CONTIENE: CLORHIDRATO DE IMPRAMINA 10 MG	25301840	4,000	GRAGEAS	10,000	\$16.48	\$65.92	\$164.80
Cantidad Solicitada:	498	10,000	ETOMIDATO, SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE ETOMIDATO 20 MG., AMPOLLETA CON 10 ML. DILUYENTE.	25301840	9,000	AMPOLLETA	22,000	\$60.48	\$544.32	\$1,330.56
Cantidad Solicitada:	499	22,000	FENTANILO CITRATO DE. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE 0.5 MG. DE FENTANILO, AMPULA CON 10 ML.	25301840	576,000	AMPOLLETA	1,440,000	\$26.53	\$15,281.28	\$38,203.20
Cantidad Solicitada:	500	1440,000	KETAMINA, SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO CONTIENE 500 MG/10 ML. DE KETAMINA.	25301840	34,000	FRASCO	86,000	\$32.02	\$1,088.68	\$2,753.72
Cantidad Solicitada:	501	86,000	MORFINA 30 MG	25301840	4,000	TABLETA	10,000	\$4.96	\$19.84	\$49.60
Cantidad Solicitada:	503	10,000	HIDRATO DE CLORAL, SOLUCION ORAL, CONTIENE UN FRASCO CON 1000ML, HIDRATO DE CLORAL 10G (10%)	25301840	4,000	FRASCO	10,000	\$2,585.33	\$10,341.32	\$25,853.30
Cantidad Solicitada:	504	10,000	SULFATO DE MORFINA, SOLUCION INYECTABLE, CADA AMPOLLETA CONTIENE 2.5 MG. EN 2.5 ML.	25301840	105,000	AMPOLLETA	262,000	\$33.60	\$3,528.00	\$8,803.20
Cantidad Solicitada:	505	262,000	MORFINA SOLUCION INYECTABLE, CADA AMPOLLETA CONTIENE 25301840	25301840	68,000	AMPOLLETA	170,000	\$618.30	\$42,044.40	\$105,111.00
Cantidad Solicitada:	506	170,000	SULFATO DE MORFINA 200 MG/20 ML.	25301840	36,000	TABLETA	90,000	\$0.43	\$17.28	\$43.20
Cantidad Solicitada:	507	90,000	AMITRIPTILINA 25 MG TABLETAS	25301840	4,000	TABLETA	10,000	\$7.11	\$28.44	\$71.10
Cantidad Solicitada:	510	10,000	OXICODONA Y PARACETAMOL 5MG/325 MG	25301840	4,000	AMPOLLETA	10,000	\$168.21	\$672.84	\$1,682.10
Cantidad Solicitada:	511	10,000	PARACETAMOL SOLUCION INYECTABLE 1 G/100 ML CADA FRASCO CONTIENE PARACETAMOL (ACETAMINOFEN) 1 G	25301840	2,328,000	FRASCO	5,821,000	\$109.85	\$255,730.80	\$639,436.85



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ

MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION 04 / 04 / 2019	HOJA NO.
DIA / MES / AÑO	HOJA: 35 DE: 70
NUMERO DE MODIFICACION CUARTA MOD-AF-009/19	NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0009/19

AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
NUMERO: 04/04/19
FECHA: 04 / 04 / 2019
DIA / MES / AÑO

PROVEEDOR
RAZON SOCIAL
DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO
C.O. S.A. DE C.V.
DOMICILIO FISCAL

CALLE: COLON N° 1419

COLONIA: MODERNA

CIUDAD: GUADALAJARA, JALISCO

C.P.: 41090

R.F.C.: DIM-010319-S79

REPRESENTANTE LEGAL
NOMBRE: LIC. DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA

CARGO: Rep Legal
TELÉFONO Y FAX: 5354-5830

FIRMA

FECHA: 09 04 19
DIA / MES / AÑO

000720
NUMERO

IVO (CAUSA)
DE MODIFICACION

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO
\$29,700,454.56

IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION
-\$0.01

IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (NO. Y LETRA)

29,700,454.55

(Veintinueve Millones Setecientos Mil Cuatrocientos Cincuenta y cuatro Pesos 55/100 M.N.)

FUNDAMENTO LEGAL

41-V

CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR

TELÉFONOS:

57 61 03 81 - 57 61 72 53
52 28 99 17 - CONMUTADOR



PARTIDA PRESUPUESTAL No.: 25301
MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

OBSERVACIONES: Se realiza modificación a petición del Departamento de Almacenes mediante oficio con número de referencia 5230279/2019, de fecha 5 de abril de 2019.

Cantidad Solicitada:	5821.000	DILUYENTE 100 ML	25301840	2,002.000	5,005.000	FRASCO	\$101.70	\$203,603.40	\$509,008.50
571	13010617	PARACETAMOL SOLUCION INYECTABLE 500MG/50 ML, CADA FRASCO CONTIENE PARACETAMOL (ACETAMINOFEN) 500MG DILUYENTE 50 ML							
Cantidad Solicitada:	5005.000								

Importe:	\$	10,735,558.08	\$	26,833,453.77
Descuento:	\$	0.00	\$	0.00
SubTotal:	\$	10,735,558.08	\$	26,833,453.77
Otros Impuestos:	\$	0.00	\$	0.00
SubTotal 2:	\$	10,735,558.08	\$	26,833,453.77
Impuesto:	\$	0.00	\$	0.00
Total:	\$	10,735,558.08	\$	26,833,453.77

CAMBIO	PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	DEBE DECIR	CLAVE	QUICOP	MINIMA	MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	MINIMO	MAXIMO
000005	001	13010001	EPINEFRINA (ADRENALINA) SOLUCION INYECTABLE, CADA AMPOLLETA CONTIENE: EPINEFRINA 1:1000, AMP. DE 1ML AMPOLLETA DE 1 ML			25301840	2,658.000	6,645.000	AMPOLLETA	\$4.36	\$11,588.88		\$28,972.20
Cantidad Solicitada:		6645.000											
000005	002	13010011	ADENOSINA, SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CONTIENE 6 MG DE ADENOSINA			25301840	30.000	75.000	FRASCO AMP	\$264.61	\$7,938.30		\$19,845.75
Cantidad Solicitada:		75.000											
000005	003	13010017	ACTIVADOR TISULAR DEL PLASMINOGENO HUMANO, SOLUCION INYECTABLE, FRASCO AMPULA DE 50MG.			25301840	2.000	5.000	FRASCO AMP	\$4,239.24	\$8,478.48		\$21,196.20
Cantidad Solicitada:		5.000											
000005	004	13010020	AGUA INYECTABLE 10 ML, SOLUCION INYECTABLE, CADA AMPOLLETA CONTIENE: AGUA INYECTABLE 10 ML			25301840	6,386.000	15,970.000	AMPOLLETA	\$1.89	\$12,073.32		\$30,183.30
Cantidad Solicitada:		15970.000											
000005	005	13010025	SEROLBUMINA HUMANA SOLUCION INYECTABLE 12.5 G/50 ML, CADA FRASCO AMPULA CONTIENE 50 ML, PUEDE VENIR O NO VENIR UN EQUIPO PARA SU ADMINISTRACION			25301840	1,613.000	4,033.000	FRASCO AMP	\$811.30	\$1,308,626.90		\$3,271,972.90
Cantidad Solicitada:		4033.000											
000005	006	13010028	INFLIXIMAB, SOLUCION INYECTABLE EL FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: INFLIXIMAB 100 MG			25301840	27.000	67.000	FRASCO AMP	\$5,207.50	\$140,602.50		\$348,902.50
Cantidad Solicitada:		67.000											
000005	007	13010034	FACTOR VIII CON FACTOR DE VON WILLEBRAND, SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO			25301840	470.000	1,174.000	FRASCO AMP	\$1,430.00	\$672,100.00		\$1,678,820.00

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ		PROVEEDOR AZON SOCIAL DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO CO, S.A. DE C.V. DOMICILIO FISCAL CALLE: COLON N° 1419 COLONIA: MODERNA CIUDAD: GUADALAJARA, JALISCO C.P.: 41090 R.F.C.: DIM-010319-S79 REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE: LIC.DIEGO ANTONIO AYALA GARCÍA CARGO: <i>Rep Legal</i> TELEFONO Y FAX: 5354-5830 FIRMA: <i>[Firma]</i>		000720 NUMERO MODIFICACION DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MED 5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA MO O (CAUSA) DE MODIFICACION HOSPITAL INFANTIL de México FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 04 ABR 2019 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL		IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$29,700,454.56 IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION -\$0.01 NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA) 29,700,454.55 (Veintinueve Millones Seiscientos Mil Cuatrocientos Cincuenta y cuatro Pesos 55/100 M.N.) FUNDAMENTO LEGAL 41-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR	
MODIFICACION AL CONTRATO		HOJA NO. HOJA: 36 DE: 70		NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0009/19		TELEFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - CONMUTADOR	
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS NUMERO: 04/04/19 FECHA: 04 / 04 / 2019 DIA / MES / AÑO		OBSERVACIONES: Se realiza modificación a petición del Departamento de Almacenes mediante oficio con número de referencia 5230279/2019, de fecha 5 de abril de 2019.					

CONTIENE: FACTOR VIII 250 UI Y FACTOR DE VON WILLEBRAND 600 UI									
Cantidad Solicitada:	1174.000								
000005	008	13010051	LEVETIRACETAM SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO	25301840	653.000	1.633.000	FRASCO	\$411.51	\$268,716.03
CONTIENE: LEVETIRACETAM 500 MG									
Cantidad Solicitada:	1633.000								
000005	010	13010060	AMINOFILINA (TEOFILINA-ETIL-ENDIAMINA) SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE 250 MG	25301840	379.000	947.000	AMPOLLETA	\$4.38	\$1,660.02
Cantidad Solicitada:	947.000								
000005	011	13010062	HIDRALAZINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE HIDRALAZINA 20 MG	25301840	381.000	953.000	AMPOLLETA	\$146.17	\$55,690.77
Cantidad Solicitada:	953.000								
000005	013	13010070	VACUNA CONTRA LA HEPATITIS "A" SOLUCION INYECTABLE O SUSPENSION INYECTABLE DE 1ML	25301840	2.000	6.000	FRASCO AMP	\$739.20	\$1,478.40
Cantidad Solicitada:	6.000								
000005	014	13010075	ATROPINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: SULFATO DE ATROPINA 1 MG. AMPOLLETA DE 1 ML	25301840	135.000	337.000	AMPOLLETA	\$1.79	\$241.85
Cantidad Solicitada:	337.000								
000005	015	13010080	BICARBONATO DE SODIO AL 7.5 % 10. SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: BICARBONATO DE SODIO 0.75 G (BICARBONATO 8.9 MEQ), AMPOLLETA DE 10 ML	25301840	7,559.000	18,898.000	AMPOLLETA	\$3.96	\$29,933.64
Cantidad Solicitada:	18898.000								
000005	017	13010110	BUTILHIOSCINA SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: BROMURO DE BUTILHIOSCINA 20 MG	25301840	97.000	243.000	AMPOLLETA	\$1.44	\$139.68
Cantidad Solicitada:	243.000								
000005	018	13010115	GLUCONATO DE CALCIO SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: GLUCONATO DE CALCIO 1 G EQUIVALENTE A 0.093 G DE CALCIO IONIZABLE	25301840	3,374.000	8,436.000	AMPOLLETA	\$2.99	\$10,088.26
Cantidad Solicitada:	8436.000								
000005	019	13010116	LEVOCARNITINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE LEVOCARNITINA 1 G	25301840	21.000	53.000	AMPOLLETA	\$28.75	\$603.75
Cantidad Solicitada:	53.000								
000005	020	13010119	CLONIDINA SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE CLONIDINA 0.15 MG/ML	25301840	149.000	372.000	AMPOLLETA	\$21.39	\$3,187.11
Cantidad Solicitada:	372.000								
000005	021	13010120	DEXRAZOXANO SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE CLORHIDRATO DE DEXRAZOXANO EQUIVALENTE A 500 MG DE DEXRAZOXANO	25301840	91.000	227.000	FRASCO AMP	\$2,782.86	\$253,240.26
Cantidad Solicitada:	227.000								



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ

MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION 04 / 04 / 2019 DIA / MES / AÑO	HOJA NO. HOJA: 37 DE: 70
NUMERO DE MODIFICACION MOD-AF-0009/19 CUARTA	NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0009/19
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS	
NUMERO: 04/04/19	
FECHA: 04 / 04 / 2019 DIA / MES / AÑO	

PROVEEDOR RAZON SOCIAL NOMBRE: DIST. AIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO CO. S.A. DE C.V. DOMICILIO FISCAL CALLE: COLON N° 1419 COLONIA: MODERNA CIUDAD: GUADALAJARA, JALISCO C.P.: 41090 R.F.C.: DIM-010319-S79	000720 NUMERO
REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE: LIC. DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA CARGO: Rep Legal TELÉFONO Y FAX: 5354-5830 FIRMA FECHA: 09 04 19 DIA / MES / AÑO	

IVO (CAUSA) DE MODIFICACION 5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA	HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 04 ABR 2019 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL
PARTIDA PRESUPUESTAL No.: 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$29,700,454.56	IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION -\$0.01
NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA) 29,700,454.55 (Veintinueve Millones Setecientos MII Cuatrocientos Cincuenta y cuatro Pesos 55/100 M.N.)	
FUNDAMENTO LEGAL 41-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR	
TELÉFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - CONMUTADOR	

OBSERVACIONES: Se realiza modificación a petición del Departamento de Almacenes mediante oficio con número de referencia 5230279/2019, de fecha 5 de abril de 2019.

000005	022	13010145	CLOFENAMINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: MALEATO DE CLOFENAMINA 10 MG	25301840	638.000	1,595.000	AMPOLLETA	\$19.77	\$12,613.26	\$31,533.15
000005	023	13010150	COLORURO DE POTASIO SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: COLORURO DE POTASIO 1.49 G (20 MEQ DE POTASIO, 20 MEQ DE CLORO)	25301840	7,216.000	18,041.000	AMPOLLETA	\$1.39	\$10,030.24	\$25,076.99
000005	024	18041.000	COLORURO DE SODIO AL 17.7% SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: COLORURO DE SODIO 1.77G AMPOLLETA DE 10 ML.	25301840	622.000	1,556.000	AMPOLLETA	\$4.26	\$2,649.72	\$6,828.56
000005	026	1556.000	IPRATROPIO-SALBUTAMOL SOLUCION PARA NEBULIZAR, CADA AMPOLLETA CONTIENE: BROMURO DE IPRATROPIO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 0.5 MG DE IPRATROPIO Y SULFATO DE SALBUTAMOL EQUIVALENTE A 2.5 MG DE SALBUTAMOL EN 2.5 ML AMPOLLETA DE 2.5 ML	25301840	128.000	320.000	AMPOLLETA	\$14.25	\$1,824.00	\$4,560.00
000005	027	320.000	AMODARONA SOLUCION INYECTABLE, CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE AMODARONA 150 MG	25301840	125.000	312.000	AMPOLLETA	\$47.21	\$5,901.25	\$14,729.52
000005	028	312.000	CLINDAMICINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE FOSFATO DE CLINDAMICINA EQUIVALENTE A 300 MG DE CLINDAMICINA	25301840	1,545.000	3,862.000	AMPOLLETA	\$4.01	\$6,195.45	\$15,486.62
000005	029	3862.000	DEXMEDETOMIDINA SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA 200 MCG	25301840	229.000	572.000	FRASCO	\$655.40	\$150,086.60	\$374,888.80
000005	030	572.000	DEXAMETASONA SOLUCION INYECTABLE, CADA AMPOLLETA CONTIENE 8 MG DE DEXAMETASONA, AMPOLLETA DE 2 ML	25301840	1,737.000	4,343.000	AMPOLLETA	\$6.22	\$10,804.14	\$27,013.46
000005	031	4343.000	ACIDO VALPROICO SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO CONTIENE VALPROATO DE SODIO EQUIVALENTE A 500 MG	25301840	95.000	238.000	FRASCO	\$584.94	\$55,569.30	\$139,215.72
000005	033	238.000	DOBUTAMINA SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE DOBUTAMINA EQUIVALENTE A 250 MG	25301840	32.000	79.000	FRASCO AMP	\$9.07	\$290.24	\$716.53
000005	035	79.000	HIDROXOCOBALAMINA SOLUCION INYECTABLE CADA	25301840	3.000	8.000	AMPOLLETA	\$1.01	\$3.03	\$8.08

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ		PROVEEDOR AZON SOCIAL NOMBRE: DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V. DOMICILIO FISCAL CALLE: COLON N° 1419 COLONIA: MODERNA CIUDAD: GUADALAJARA, JALISCO C.P.: 41090 R.F.C.: DIM-010319-S79 REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE: LIC. DIEGO ANTONIO AYALA GARCÍA CARGO: <i>Rep. Legal</i> TELEFONO Y FAX: 5354-5830 FIRMA: <i>[Firma]</i>		000720 NUMERO MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA MODIFICACION AL CONTRATO		MODIFICACION HOJA: 38 DE: 70 NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0009/19		IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$29,700,454.56 IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION -\$0.01 NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA) 29,700,454.55 (Veintinueve Millones Setecientos Mil Cuatrocientos Cincuenta y cuatro Pesos 55/100 M.N.) FUNDAMENTO LEGAL 41-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR		IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$29,700,454.56 IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION -\$0.01 NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA) 29,700,454.55 (Veintinueve Millones Setecientos Mil Cuatrocientos Cincuenta y cuatro Pesos 55/100 M.N.) FUNDAMENTO LEGAL 41-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR	
FECHA DE MODIFICACION 04 / 04 / 2019 DIA / MES / AÑO		FECHA: 09 04 19 DIA / MES / AÑO		MODIFICACION HOJA: 38 DE: 70 NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0009/19		MODIFICACION HOJA: 38 DE: 70 NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0009/19		IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$29,700,454.56 IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION -\$0.01 NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA) 29,700,454.55 (Veintinueve Millones Setecientos Mil Cuatrocientos Cincuenta y cuatro Pesos 55/100 M.N.) FUNDAMENTO LEGAL 41-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR		IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$29,700,454.56 IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION -\$0.01 NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA) 29,700,454.55 (Veintinueve Millones Setecientos Mil Cuatrocientos Cincuenta y cuatro Pesos 55/100 M.N.) FUNDAMENTO LEGAL 41-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR	
FECHA: 04 / 04 / 2019 DIA / MES / AÑO		FECHA: 09 04 19 DIA / MES / AÑO		MODIFICACION HOJA: 38 DE: 70 NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0009/19		MODIFICACION HOJA: 38 DE: 70 NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0009/19		IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$29,700,454.56 IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION -\$0.01 NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA) 29,700,454.55 (Veintinueve Millones Setecientos Mil Cuatrocientos Cincuenta y cuatro Pesos 55/100 M.N.) FUNDAMENTO LEGAL 41-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR		IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$29,700,454.56 IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION -\$0.01 NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA) 29,700,454.55 (Veintinueve Millones Setecientos Mil Cuatrocientos Cincuenta y cuatro Pesos 55/100 M.N.) FUNDAMENTO LEGAL 41-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR	
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS NUMERO: 04/04/19 FECHA: 04 / 04 / 2019 DIA / MES / AÑO		FECHA: 09 04 19 DIA / MES / AÑO		MODIFICACION HOJA: 38 DE: 70 NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0009/19		MODIFICACION HOJA: 38 DE: 70 NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0009/19		IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$29,700,454.56 IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION -\$0.01 NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA) 29,700,454.55 (Veintinueve Millones Setecientos Mil Cuatrocientos Cincuenta y cuatro Pesos 55/100 M.N.) FUNDAMENTO LEGAL 41-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR		IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$29,700,454.56 IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION -\$0.01 NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA) 29,700,454.55 (Veintinueve Millones Setecientos Mil Cuatrocientos Cincuenta y cuatro Pesos 55/100 M.N.) FUNDAMENTO LEGAL 41-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR	
OBSERVACIONES: Se realiza modificación a petición del Departamento de Almacenes mediante oficio con número de referencia 5230279/2019, de fecha 5 de abril de 2019.											

AMPOLLETA CONTIENE VITAMINA B 12 100 MG AMPOLLETA DE 2											
000005	036	13010225	PROPOFOL EMULSION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: PROPOFOL 200MG. EN EMULSION CON EDETATO SODICO	8.000	25301840	140.000	350.000	AMPOLLETA	\$135.37	\$18,951.80	\$47,379.50
000005	037	13010227	KETOROLACO/TRAMADOL SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TRAMADOL 25 MG Y KETOROLACO 10MG	350.000	25301840	8.000	21.000	AMPOLLETA	\$146.15	\$1,169.20	\$3,069.15
000005	038	13010229	KETOROLACO TROMETAMINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: KETOROLACO TROMETAMINA 30MG.	21.000	25301840	635.000	1,588.000	AMPOLLETA	\$1.29	\$819.15	\$2,048.52
000005	039	13010230	DOPAMINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE DOPAMINA 200 MG.	1588.000	25301840	11.000	28.000	AMPOLLETA	\$6.81	\$74.91	\$190.68
000005	040	13010231	CLONIXINATO DE LISINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE CLONIXINATO DE LISINA 100 MG/2ML	28.000	25301840	26.000	66.000	AMPOLLETA	\$6.36	\$165.36	\$419.76
000005	041	13010237	L-ASPARAGINASA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE L-ASPARAGINASA 10,000 U.I.	66.000	25301840	208.000	520.000	FRASCO AMP	\$922.37	\$191,852.96	\$479,632.40
000005	044	13010246	ERITROPOYETINA SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO O SOLUCION CONTIENE: ETRITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE ALFA O BETA DE 4000 UI.	520.000	25301840	692.000	1,731.000	FRASCO AMP	\$96.20	\$86,570.40	\$166,522.20
000005	045	13010254	SOMATROPINA. SOLUCION INYECTABLE (16 UI). CADA CARTUCHO CONTIENE DOS COMPARTIMENTOS, UNO CON LIOFILIZADO DE SOMATROPINA 5.3 MG EQUIVALENTE A 16 UI Y OTRO CARTUCHO CON DILUYENTE METACRESOL 2 MG, VEHICULO CBP 1 ML.	1731.000	25301840	174.000	435.000	AMPOLLETA	\$1,818.12	\$316,352.88	\$790,882.20
000005	046	13010257	ERITROPOYETINA. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE ETRITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE ALFA O BETA DE 2000 UI	435.000	25301840	200.000	501.000	FRASCO AMP	\$39.91	\$7,982.00	\$19,994.91
000005				501.000							



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ

MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION 04 / 04 / 2019 DIA / MES / AÑO	HOJA NO. HOJA: 39 DE: 70
NUMERO DE MODIFICACION CUARTA MOD-AF-009/19	NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0009/19
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS	
NUMERO: 04/04/19	
FECHA: 04 / 04 / 2019 DIA / MES / AÑO	

PROVEEDOR RAZON SOCIAL NOMBRE: DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO CO. S.A. DE C.V. DOMICILIO FISCAL CALLE: COLON N° 1419 COLONIA: MODERNA CIUDAD: GUADALAJARA, JALISCO C.P.: 41090 R.F.C.: DIM-010319-579	000720 NUMERO NOMBRE: LIC. DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA CARGO: Rep Legal TELÉFONO Y FAX: 5354-5830 FIRMA FECHA: 09 04 19 DIA / MES / AÑO
--	---

VO (CAUSA) DE MODIFICACION 5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA	HOSPITAL INFANTIL de México FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 04 ABR 2019 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL
--	---

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$29,700,454.56	IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION -\$0.01
NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (NO. Y LETRA) 29,700,454.56 (Veintinueve Millones Setecientos Mil Cuatrocientos Cincuenta y cuatro Pesos 55/100 M.N.)	
FUNDAMENTO LEGAL 44-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR	
TELÉFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - COMUTADOR	

OBSERVACIONES: Se realiza modificación a petición del Departamento de Almacenes mediante oficio con número de referencia 5230279/2019, de fecha 5 de abril de 2019.

000005	047	13010270	MAGNESIO SULFATO DE SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: SULFATO DE MAGNESIO 1G DE MAGNESIO.	25301840	1,755.000	4,388.000	AMPOLLETA	\$4.03	\$7,072.65	\$17,683.64
Cantidad Solicitada:	048	13010278	FACTOR DE COAGULACION VII A RECOMBINANTE. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FACTOR DE COAGULACION VII ALFA RECOMBINANTE 50 KUI (1 MG) ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO Y UN FRASCO AMPULA CON 1 ML DE DILUYENTE.	25301840	2.000	6.000	FRASCO AMP	\$11,560.00	\$23,120.00	\$69,360.00
000005	050	13010285	HIDROCORTISONA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA EQUIVALENTE A 100 MG DE HIDROCORTISONA	25301840	754.000	1,884.000	FRASCO AMP	\$17.52	\$13,210.08	\$33,007.68
Cantidad Solicitada:	051	13010286	FACTOR IX DE COAGULACION SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO TRATADO PARA INACTIVAR VIRUS CON LA TECNICA SOLVENTE DETERGENTE O SIMILAR CON UNA ACTIVIDAD DE 400 A 600 UI	25301840	37.000	92.000	FRASCO	\$4,585.51	\$169,663.87	\$421,866.92
000005	052	13010287	FLUTICASONA SOLUCION PARA NEBULIZAR. CADA AMPOLLETA CONTIENE PROPIONATO DE FLUTICASONA 0.5 MG / 2 ML. AMPOLLETAS CON 2 ML.	25301840	298.000	745.000	AMPOLLETA	\$64.37	\$19,182.26	\$47,955.65
Cantidad Solicitada:	054	13010290	HIDROCORTISONA 500 MG. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA EQUIVALENTE A 500 MG DE HIDROCORTISONA	25301840	14.000	36.000	FRASCO AMP	\$64.40	\$901.60	\$2,318.40
000005	055	13010292	COLISTINA, METANSULFONATO. CADA AMPOLLETA CONTIENE 100MG DE COLISTINA EN 3ML DE DILUYENTE	25301840	32.000	81.000	AMPOLLETA	\$3,013.34	\$96,426.88	\$244,090.54
Cantidad Solicitada:	056	13010293	COMPLEJO COAGULANTE ANTIHIBIDOR DEL FACTOR VIII SOLUTION INYECTABLE. COMPLEJO COAGULANTE ANTIHIBIDOR DEL FACTOR VIII 500 U FIBRA PROTEINA PLASMATICA HUMANA 200-600 MG.	25301840	46.000	114.000	FRASCO	\$9,138.82	\$420,386.72	\$1,041,825.48
000005	057	13010297	FACTOR VIII RECOMBINANTE SOLUCION INYECTABLE. CADA	25301840	5.000	12.000	FRASCO AMP	\$6,434.51	\$32,172.55	\$77,214.12

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ		PROVEEDOR AZON SOCIAL NOMBRE: DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V. DOMICILIO FISCAL CALLE: COLON N° 1419 COLONIA: MODERNA CIUDAD: GUADALAJARA, JALISCO C.P.: 41090 R.F.C.: DIM-010319-S79 REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE: LIC.DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA CARGO: <i>Rep Legal</i> TELEFONO Y FAX: 5354-5830 FIRMA: <i>[Firma]</i>		000720 NÚMERO MODIFICACION DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO 5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA MEDICAMENTO (CAUSA) DE MODIFICACION HOSPITAL INFANTIL de México FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 04 ABR 2019 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL		IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$29,700,454.56 IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION -\$0.01 NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA) 29,700,454.55 (Veintinueve Millones Setecientos Mil Cuatrocientos Cincuenta y cuatro Pesos 55/100 M.N.) FUNDAMENTO LEGAL 41-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR	
MODIFICACION AL CONTRATO		HOJA NO. HOJA: 40 DE: 70		NÚMERO DE MODIFICACION CUARTA MOD-AF-009/19		NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0009/19	
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS		NÚMERO: 04/04/19		FECHA: 04 / 04 / 2019 DÍA / MES / AÑO		TELEFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - CONMUTADOR	
OBSERVACIONES: Se realiza modificación a petición del Departamento de Almacenes mediante oficio con número de referencia 5230279/2019, de fecha 5 de abril de 2019.							

FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FACTOR VIII RECOMBINANTE 500 UI									
Cantidad Solicitada:	12,000								
000005 058	13010299	FACTOR ANTITROMBOTICO HUMANO. SOLUCION INYECTABLE: CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FACTOR ANTITROMBOTICO HUMANO 250 UI	25301840	524,000	1,311,000	FRASCO AMP	\$1,494.73	\$783,238.52	\$1,959,591.03
Cantidad Solicitada:	1311,000								
000005 059	13010306	FOSFATO DE POTASIO SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE FOSFATO DE POTASIO DIBASICO 1.550 G Y FOSFATO DE POTASIO MONOBASICO 0.300 G. AMPOLLETA DE 10 ML	25301840	641,000	1,603,000	AMPOLLETA	\$7.17	\$4,595.97	\$11,493.51
Cantidad Solicitada:	1603,000								
000005 060	13010333	VACUNA RECOMBINANTE CONTRA HEPATITIS B. SUSPENSION INYECTABLE. CADA DOSIS DE 1 ML CONTIENE: AGSHB 20 MCG. FRASCO AMPULA CON 1 DOSIS DE 1 ML.	25301840	12,000	30,000	FRASCO	\$23.15	\$277.80	\$694.50
Cantidad Solicitada:	30,000								
000005 061	13010338	GELATINA SUCCINILADA SOLUCION INYECTABLE CADA 100 MILILITROS CONTIENE: POLIMERIZADO DE GELATINA SUCCINILADA DEGRADADA 4 G	25301840	2,000	5,000	FRASCO	\$334.61	\$669.22	\$1,673.05
Cantidad Solicitada:	5,000								
000005 062	13010340	HEPARINA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO CONTIENE 10,000 UI DE HEPARINA EN AMPULA DE 10 ML	25301840	1,028,000	2,570,000	FRASCO AMP	\$24.21	\$24,887.88	\$62,219.70
Cantidad Solicitada:	2570,000								
000005 063	13010342	INSULINA HUMANA SOLUCION INYECTABLE ACCION RAPIDA REGULAR CADA FRASCO CONTIENE INSULINA HUMANA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 UI	25301840	20,000	49,000	FRASCO	\$45.63	\$912.60	\$2,235.87
Cantidad Solicitada:	49,000								
000005 064	13010343	INSULINA HUMANA SOLUCION INYECTABLE ACCION INTERMEDIA NPH CADA FRASCO CONTIENE INSULINA HUMANA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 UI	25301840	0,000	1,000	FRASCO	\$40.30	\$0.00	\$40.30
Cantidad Solicitada:	1,000								
000005 065	13010347	INSULINA GLARGINA SOLUCION INYECTABLE CADA ML DE SOLUCION CONTIENE: INSULINA GLARGINA 3.64 MG EQUIVALENTE A 100.0 UI DE INSULINA HUMANA	25301840	14,000	36,000	FRASCO	\$519.06	\$7,266.84	\$18,686.16
Cantidad Solicitada:	36,000								
000005 068	13010365	ALFA INTERFERON 2B 5 MV1. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: INTERFERON ALFA 2B 5 MUJ	25301840	1,000	2,000	FRASCO AMP	\$615.68	\$615.68	\$1,231.36
Cantidad Solicitada:	2,000								



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ

MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION 04 / 04 / 2019 DIA / MES / AÑO	HOJA NO. HOJA: 41 DE: 70
NUMERO DE MODIFICACION MOD-AF-009/19 CUARTA	NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0009/19
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS	
NUMERO: 04/04/19	
FECHA: 04 / 04 / 2019 DIA / MES / AÑO	

PROVEEDOR RAZON SOCIAL NUMERO 000720	NOMBRE: DIST. AUDIODORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO CO. S.A. DE C.V. DOMICILIO FISCAL CALLE: COLON N° 1419 COLONIA: MODERNA CIUDAD: GUADALAJARA, JALISCO C.P.: 41090 R.F.C.: DIM-010319-S79
REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE: LIC. DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA CARGO: Rep Legal TELÉFONO Y FAX: 5354-5830	FECHA: 09 04 19 DIA / MES / AÑO
FIRMA	

IVO (CAUSA) DE MODIFICACION 5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA	HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud
PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL	04 ABR 2019
PARTIDA PRESUPUESTAL No.: 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$29,700,454.56	IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION -\$0.01
NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (NO. Y LETRA) 29,700,454.55 (Veintinueve Millones Setecientos Mil Cuatrocientos Cincuenta y cuatro Pesos 55/100 M.N.)	
FUNDAMENTO LEGAL 41-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR	
TELÉFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - COMUTADOR	

OBSERVACIONES: Se realiza modificación a petición del Departamento de Almacenes mediante oficio con número de referencia 5230279/2019, de fecha 5 de abril de 2019.

000005	069	13010382	ESPORAS DE BACILLUS CLAUS II DE 2 BILLÓN DE UFC. CADA AMPOLLETA DE SUSPENSION CONTIENE: ESPORAS DE BACILLUS CLAUS II 2 BILLONES UFC.	25301840	711.000	1,778.000	AMPOLLETA	\$22.71	\$16,146.81	\$40,378.38
Cantidad Solicitada:		1778.000								
000005	070	13010390	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE CEFALOTINA SODICA EQUIVALENTE A 1 G DE CEFALOTINA	25301840	1,236.000	3,091.000	FRASCO AMP	\$18.79	\$23,224.44	\$58,079.89
Cantidad Solicitada:		3091.000								
000005	071	13010391	ENOXAPARINA, SOLUCION INYECTABLE. CADA JERINGA CONTIENE ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0.4ML	25301840	325.000	813.000	JERINGA	\$66.53	\$28,122.25	\$70,348.89
Cantidad Solicitada:		813.000								
000005	072	13010392	ENOXAPARINA, SOLUCION INYECTABLE. CADA JERINGA CONTIENE ENOXAPARINA SODICA 20 MG/0.2ML	25301840	368.000	921.000	JERINGA	\$54.33	\$19,993.44	\$50,037.93
Cantidad Solicitada:		921.000								
000005	073	13010393	CLARITROMICINA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE 500MG DE CLARITROMICINA	25301840	21.000	53.000	FRASCO AMP	\$615.47	\$12,924.87	\$32,619.91
Cantidad Solicitada:		53.000								
000005	074	13010400	FITOMENADIONA SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE FITOMENADIONA 10 MG	25301840	461.000	1,153.000	AMPOLLETA	\$16.80	\$7,744.80	\$19,370.40
Cantidad Solicitada:		1153.000								
000005	075	13010405	DIGOXINA SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE DIGOXINA 0.5 MG.	25301840	8.000	20.000	AMPOLLETA	\$12.60	\$100.80	\$252.00
Cantidad Solicitada:		20.000								
000005	076	13010410	FUROSEMIDA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE 20 MG DE FUROSEMIDA	25301840	2,566.000	6,415.000	AMPOLLETA	\$2.70	\$6,928.20	\$17,320.50
Cantidad Solicitada:		6415.000								
000005	077	13010411	TIMOGLOBULINA, CADA FRASCO AMPULA CONTIENE GLOBULINA ANTILINFOCITO DE CONEJO 25 MG.	25301840	31.000	78.000	FRASCO AMP	\$3,935.86	\$122,011.66	\$306,997.08
Cantidad Solicitada:		78.000								
000005	078	13010420	MANITOL 20% SOLUCION INYECTABLE AL 20% CADA ENVASE CONTIENE MANITOL 20 MG/100 ML.	25301840	63.000	157.000	ENVASE	\$34.24	\$2,157.12	\$5,375.08
Cantidad Solicitada:		157.000								
000005	079	13010424	OMEPRAZOL SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE OMEPRAZOL SODICO EQUIVALENTE A 40 MG DE OMEPRAZOL	25301840	1,632.000	4,081.000	FRASCO AMP	\$42.38	\$69,164.16	\$172,952.78
Cantidad Solicitada:		4081.000								
000005	081	13010426	MESNA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: MESNA 400 MG	25301840	7.000	18.000	AMPOLLETA	\$79.27	\$554.89	\$1,426.86
Cantidad Solicitada:		18.000								

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ		PROVEEDOR AZON SOCIAL NOMBRE: DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO CO, S.A. DE C.V. DOMICILIO FISCAL CALLE: COLON N° 1419 COLONIA: MODERNA CIUDAD: GUADALAJARA, JALISCO C.P.: 41090 R.F.C.: DIM-010319-S79 REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE: LIC.DIEGO ANTONIO AYALA GARCÍA CARGO: <i>Rep. Legal</i> TELEFONO Y FAX: 5354-5830 FIRMA: <i>[Firma]</i>		000720 NUMERO MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICACION DE MODIFICACION 5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA HOSPITAL INFANTIL de México FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 04 ABR 2019 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL		IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$29,700,454.56 IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION -\$0.01 NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA) 29,700,454.55 (Veintinueve Millones Setecientos Mil Cuatrocientos Cincuenta y cuatro Pesos 55/100 M.N.) FUNDAMENTO LEGAL 41-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR	
MODIFICACION AL CONTRATO		HOJA NO. HOJA: 42 DE: 70		NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0009/19			
FECHA DE MODIFICACION 04 / 04 / 2019 DIA / MES / AÑO		MOD-AF-009/19		AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS			
NUMERO: 04/04/19		FECHA: 04 / 04 / 2019 DIA / MES / AÑO		OBSERVACIONES: Se realiza modificación a petición del Departamento de Almacenes mediante oficio con número de referencia 5230279/2019, de fecha 5 de abril de 2019.			

000005	082	13010440	MILRINONA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE LACTATO DE MILRINONA EQUIVALENTE A 10 MG DE MILRINONA	25301840	258.000	645.000	FRASCO AMP	\$1,159.75	\$299,215.50	\$748,038.75
Cantidad Solicitada:		645.000								
000005	083	13010443	PALIVIZUMAB DE 100 MG SOLUCION INYECTABLE, FRASCO CON 25301840	25301840	2.000	4.000	FRASCO	\$17,845.45	\$35,690.90	\$71,381.80
Cantidad Solicitada:		4.000								
000005	084	13010445	ACETILCISTEINA SOLUCION ESTERIL AL 20% CADA AMPOLLETA 25301840 CONTIENE ACETILCISTEINA 400 MG / 2 ML. AMPOLLETA DE 2 ML.	25301840	56.000	139.000	AMPOLLETA	\$159.51	\$8,932.56	\$22,171.89
Cantidad Solicitada:		139.000								
000005	085	13010446	PALIVIZUMAB DE 50 MG SOLUCION INYECTABLE. FRASCO CON 25301840 50 MG DE PALIVIZUMAB EN 1 ML	25301840	2.000	4.000	FRASCO	\$8,922.19	\$17,844.38	\$35,688.76
Cantidad Solicitada:		4.000								
000005	086	13010447	RITUXIMAB SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE RITUXIMAB 100 MG	25301840	8.000	19.000	FRASCO AMP	\$9,220.01	\$73,760.08	\$175,180.19
Cantidad Solicitada:		19.000								
000005	088	13010456	AMBROXOL SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE AMBROXOL 15 MG/2 ML. AMPOLLETA DE 2 ML	25301840	245.000	612.000	AMPOLLETA	\$19.60	\$4,802.00	\$11,995.20
Cantidad Solicitada:		612.000								
000005	089	13010461	NIMODIPINO SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: NIMODIPINO 10 MG	25301840	3.000	8.000	FRASCO AMP	\$224.00	\$672.00	\$1,792.00
Cantidad Solicitada:		8.000								
000005	090	13010462	BESILATO DE CISATRACURIO. SOLUCION INYECTABLE, CADA MILITRO CONTIENE BESILATO DE CISATRACURIO EQUIVALENTE A 2 MG DE CISATRACURIO	25301840	432.000	1,080.000	AMPOLLETA	\$154.95	\$66,938.40	\$167,346.00
Cantidad Solicitada:		1080.000								
000005	091	13010465	METAMIZOL SODICO SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA 25301840 CONTIENE: METAMIZOL SODICO 1 G.	25301840	1,003.000	2,508.000	AMPOLLETA	\$1.56	\$1,564.68	\$3,912.48
Cantidad Solicitada:		2508.000								
000005	092	13010469	BUMETANIDA SOLUCION INYECTABLE (0.5 MG/2ML). CADA AMPOLLETA CONTIENE 0.5 MG DE BUMETAMIDA, DILUYENTE GBP 2 ML.	25301840	143.000	368.000	AMPOLLETA	\$37.18	\$5,316.74	\$13,310.44
Cantidad Solicitada:		368.000								
000005	093	13010471	TRINITRATO DE GLICERIL. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE TRINITRATO DE GLICEROL 50 MG	25301840	4.000	11.000	FRASCO AMP	\$483.93	\$1,935.72	\$5,323.23
Cantidad Solicitada:		11.000								
000005	094	13010472	FILGRASTIM SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA O JERINGA CONTIENE: FILGRASTIM 300MCG.	25301840	94.000	235.000	JERINGA	\$832.81	\$78,284.14	\$195,710.35



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ

MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION 04 / 04 / 2019 DIA / MES / AÑO	HOJA NO. HOJA: 43 DE: 70
NUMERO DE MODIFICACION CUARTA MOD-AF-0009/19	NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0009/19
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS	
NUMERO: 04/04/19	
FECHA: 04 / 04 / 2019 DIA / MES / AÑO	

PROVEEDOR RAZON SOCIAL NOMBRE: DISMIDUDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO CO, S.A. DE C.V. DOMICILIO FISCAL CALLE: COLON N° 1419 COLONIA: MODERNA CIUDAD: GUADALAJARA, JALISCO C.P.: 41090 R.F.C.: DIM-010319-S79	000720 NUMERO
REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE: LIC. DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA CARGO: Rep Legal TELÉFONO Y FAX: 5354-5830 FIRMA FECHA: 09 04 19 DIA / MES / AÑO	

IVO (CAUSA) DE MODIFICACION 5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 04 ABR 2019 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL	MEDI PARTIDA PRESUPUESTAL No.: 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS
--	--

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$29,700,454.56	IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION -\$0.01
NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (NO. Y LETRA) 29,700,454.55 (Veintinueve Millones Setecientos Mil Cuatrocientos Cincuenta y cuatro Pesos 55/100 M.N.)	
FUNDAMENTO LEGAL 41-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR	
TELÉFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - CONMUTADOR	

OBSERVACIONES: Se realiza modificación a petición del Departamento de Almacenes mediante oficio con número de referencia 523027/9/2019, de fecha 5 de abril de 2019.

000005	095	13010475	VECURONIO SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CON LIOFILIZADO CONTIENE 4 MG DE BROMURO DE VECURONIO	23501840	477.000	1,192.000	AMPOLLETA	\$22.85	\$10,899.45	\$27,237.20
000005	096	13010480	NOREPINEFRINA (NORADRENALINA) SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: BITARTATO DE NOREPINEFRINA EQUIVALENTE A 4 MG DE NOREPINEFRINA	23301840	731.000	1,827.000	AMPOLLETA	\$49.28	\$36,023.68	\$90,034.56
000005	098	13010531	BUDESONIDA SUSPENSION PARA NEBULIZAR ESTERIL. CADA AMPOLLETA CONTIENE BUDESONIDA MICRONIZADA 0.250 MG/2 ML. AMPOLLETA DE 2 ML.	25301840	348.000	869.000	AMPOLLETA	\$429.40	\$149,431.20	\$373,148.60
000005	099	13010535	METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG DILUYENTE 2 ML.	25301840	613.000	1,533.000	AMPOLLETA	\$1.23	\$753.99	\$1,885.59
000005	100	13010540	NEOSTIGMINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE METILSULFATO DE NEOSTIGMINA 0.5 MG	25301840	14.000	36.000	AMPOLLETA	\$21.97	\$307.58	\$790.92
000005	104	13010555	ALFA-DORNASA SOLUCION PARA INHALACION CADA AMPOLLETA CONTIENE ALFA DORNASA 2.5 MG/2.5 ML. AMPOLLETA DE 2.5 ML.	25301840	1,303.000	3,258.000	AMPOLLETA	\$566.92	\$738,696.76	\$1,847,025.36
000005	105	13010560	RANITIDINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE 50 MG DE RANITIDINA	25301840	1,152.000	2,881.000	AMPOLLETA	\$1.38	\$1,589.76	\$3,975.78
000005	108	13010563	OCTREOTIDA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE OCTREOTIDA EN FORMA DE PEPTIDO LIBRE 1 MG FRASCO CON 5 ML.	25301840	369.000	922.000	FRASCO AMP	\$303.26	\$111,902.94	\$279,605.72
000005	110	13010590	METILPREDNISOLONA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO CONTIENE 500 MG DE METILPREDNISOLONA, 8 ML DE DILUYENTE	25301840	440.000	1,100.000	FRASCO	\$36.95	\$16,258.00	\$40,645.00
000005	111	13010606	PROTAMINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE 71.5 MG DE SULFATO DE PROTAMINA, AMPULA DE 5 ML.	25301840	35.000	88.000	AMPOLLETA	\$97.84	\$3,424.40	\$8,609.92
000005	116	13010634	PENTOXIFILINA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA	25301840	42.000	104.000	FRASCO AMP	\$70.56	\$2,963.52	\$7,338.24



MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION 04 / 04 / 2019 D / A / MES / AÑO	HOJA NO. HOJA: 44 DE: 70
NUMERO DE MODIFICACION CUARTA MOD-AF-009/19	NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0009/19

AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS

NUMERO: 04/04/19

FECHA: 04 / 04 / 2019
DIA / MES / AÑO

OBSERVACIONES: Se realiza modificación a petición del Departamando de Almacenes mediante oficio con número de referencia 52302792019, de fecha 5 de abril de 2019.

CONTIENE: PENTOXIFILINA 300 MG

117	13010635	104.000	CONTENIDO: 1. ENF. CAUSADA POR TUBERCULINA PRUEBA CUTANEA PPD, SOLUCION INYECTABLE. 25301840 TUBERCULINA PRUEBA CUTANEA PPD, SOLUCION INYECTABLE. 25301840 CADA FRASCO AMPULA CONTIENE TUBERCULINA 5UI										4.000	10.000	FRASCO AMP	\$809.03	\$3,236.12	\$8,090.30
118	13010646	10.000	CONTENIDO: 1. ENF. CAUSADA POR TUBERCULINA PRUEBA CUTANEA PPD, SOLUCION INYECTABLE. 25301840 TUBERCULINA PRUEBA CUTANEA PPD, SOLUCION INYECTABLE. 25301840 CADA FRASCO AMPULA CONTIENE TUBERCULINA 5UI										846.000	2,114.000	AMPOLLETA	\$7.09	\$5,998.14	\$14,988.26
119	13010648	2114.000	CONTENIDO: 1. ENF. CAUSADA POR TUBERCULINA PRUEBA CUTANEA PPD, SOLUCION INYECTABLE. 25301840 TUBERCULINA PRUEBA CUTANEA PPD, SOLUCION INYECTABLE. 25301840 CADA FRASCO AMPULA CONTIENE TUBERCULINA 5UI										16.000	40.000	FRASCO AMP	\$4,237.50	\$67,800.00	\$169,500.00
122	13010656	40.000	CONTENIDO: 1. ENF. CAUSADA POR TUBERCULINA PRUEBA CUTANEA PPD, SOLUCION INYECTABLE. 25301840 TUBERCULINA PRUEBA CUTANEA PPD, SOLUCION INYECTABLE. 25301840 CADA FRASCO AMPULA CONTIENE TUBERCULINA 5UI										20.000	49.000	FRASCO AMP	\$5,536.04	\$110,720.80	\$271,265.96
123	13010657	49.000	CONTENIDO: 1. ENF. CAUSADA POR TUBERCULINA PRUEBA CUTANEA PPD, SOLUCION INYECTABLE. 25301840 TUBERCULINA PRUEBA CUTANEA PPD, SOLUCION INYECTABLE. 25301840 CADA FRASCO AMPULA CONTIENE TUBERCULINA 5UI										15.000	38.000	FRASCO AMP	\$3,841.44	\$57,621.60	\$145,974.72
124	13010658	38.000	CONTENIDO: 1. ENF. CAUSADA POR TUBERCULINA PRUEBA CUTANEA PPD, SOLUCION INYECTABLE. 25301840 TUBERCULINA PRUEBA CUTANEA PPD, SOLUCION INYECTABLE. 25301840 CADA FRASCO AMPULA CONTIENE TUBERCULINA 5UI										6.000	15.000	FRASCO AMP	\$1,920.72	\$11,524.32	\$28,810.80
126	13010687	15.000	CONTENIDO: 1. ENF. CAUSADA POR TUBERCULINA PRUEBA CUTANEA PPD, SOLUCION INYECTABLE. 25301840 TUBERCULINA PRUEBA CUTANEA PPD, SOLUCION INYECTABLE. 25301840 CADA FRASCO AMPULA CONTIENE TUBERCULINA 5UI										258.000	646.000	AMPOLLETA	\$3.30	\$851.40	\$2,131.80
127	13010688	646.000	CONTENIDO: 1. ENF. CAUSADA POR TUBERCULINA PRUEBA CUTANEA PPD, SOLUCION INYECTABLE. 25301840 TUBERCULINA PRUEBA CUTANEA PPD, SOLUCION INYECTABLE. 25301840 CADA FRASCO AMPULA CONTIENE TUBERCULINA 5UI										78.000	194.000	AMPOLLETA	\$86.13	\$6,718.14	\$16,709.22



MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION 04 / 04 / 2019 DIA / MES / AÑO		HOJA NO. HOJA: 45 DE: 70	
NUMERO DE MODIFICACION CUARTA MOD-AF-009/19		NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0009/19	
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS			
NUMERO: 04/04/19		FECHA: 04 / 04 / 2019 DIA / MES / AÑO	

PROVEEDOR

RAZON SOCIAL

NOMBRE: DISTIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPOS

CO, S.A. DE C.V.

DOMICILIO FISCAL

CALLE: COLON N° 1419

COLONIA: MODERNA

CIUDAD: GUADALAJARA, JALISCO

C.P.: 41090

R.F.C.: DIM-010319-S79

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE : LIC.DIEGO ANTONIO AYALA GARCÍA

CARGO: 1220 LE

TELÉFONO Y FAX: 5354-5830

FIRMA

FECHA: 09/04/19
DIA / MES / AÑO

DIA / MES / AÑO

OBSERVACIONES: Se realiza modificación a petición del Departamento de Almacenes mediante oficio con número de referencia 5230/279/2019, de fecha 5 de abril de 2019

IVO (CAUSA)
MODIFICACION

DE MODIFICACION

5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA

\$29,700,454.56

IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION
-\$0.01

NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA

29,700,454.55

(Veintinueve Millones Setecientos Mil Cuatrocientos Cincuenta y cuatro Pesos 55/100 M.N.)

FUNDAMENTO LEGAL

41-V

TELEFONOS:

57 61 03 81 - 57 61 72 53
52 28 99 17 - CONMUTADOR

000005	128	130107000	LIDOCAINA Y EPINEFRINA SOLUCION INECTABLE AL 2%, CADA CARTUCHO DENTAL CONTIENE CLORHIDRATO DE LIDOCAINA 36 MG EPINEFRINA 0.018 MG (1:100 000)	12.000	30.000	CAJA	\$93.89	\$1,126.68	\$2,816.70
Cantidad Solicitada:	129	30.000							
000005	129	13010705	LIDOCAINA Y EPINEFRINA SOLUCION INECTABLE AL 2% CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE LIDOCAINA 1 G EPINEFRINA 0.25 MG (1:200 000)	26.000	66.000	FRASCO AMP	\$23.68	\$615.68	\$1,562.88
Cantidad Solicitada:	130	66.000							
000005	130	13010710	LEVOSIMENDAN SOLUCION INECTABLE CADA MLILTITRO CONTIENE LEVOSIMENDAN 2.5 MG ENVASE CON 5 ML	5.000	13.000	FRASCO	\$9,148.09	\$45,740.45	\$118,925.17
Cantidad Solicitada:	131	13.000							
000005	131	13010712	ROPVACAINA SOLUCION INECTABLE AL 2% CADA AMPOLLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE ROPVACAINA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 40MG DE CLORHIDRATO DE ROPVACAINA	92.000	230.000	AMPOLLETA	\$75.03	\$6,902.76	\$17,256.90
Cantidad Solicitada:	132	230.000							
000005	132	13010713	ROPVACAINA SOLUCION INECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE AL 7.5% CLORHIDRATO DE ROPVACAINA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 150 MG DE CLORHIDRATO DE ROPVACAINA	56.000	140.000	AMPOLLETA	\$114.24	\$6,397.44	\$15,993.60
Cantidad Solicitada:	133	140.000							
000005	133	13010715	LIDOCAINA SOLUCION INECTABLE AL 2% CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE LIDOCAINA 1 G.	55.000	137.000	FRASCO AMP	\$20.91	\$1,150.05	\$2,864.67
Cantidad Solicitada:	134	137.000							
000005	134	13010722	ONDANSETRON SOLUCION INECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE ONDANSETRON 8 MG AMPOLLETA DE 4 ML	2,625.000	6,563.000	AMPOLLETA	\$24.00	\$63,000.00	\$157,512.00
Cantidad Solicitada:	135	6563.000							
000005	135	13010730	BASILIXIMAB SOLUCION INECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE BASILIXIMAB 20 MG	1.000	2.000	FRASCO AMP	\$14,424.33	\$14,424.33	\$28,848.66
Cantidad Solicitada:	136	2.000							
000005	136	13010731	LINEZOLID SOLUCION INECTABLE CADA BOLSA CONTIENE 200 MG DE LINEZOLID EN 100 ML	50.000	126.000	BOLSA	\$416.22	\$20,811.00	\$52,443.72
Cantidad Solicitada:	139	126.000							
000005	139	13041079	TACROLIMUS CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE TACROLIMUS MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 5 MG DE TACROLIMUS	1,997.000	4,993.000	CAPSULA	\$187.36	\$374,157.92	\$935,488.48
Cantidad Solicitada:	000005	4993.000							
000005	140	13041080	VITAMINA A CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE VITAMINA A 50 25301840 000 UI	4.000	11.000	CAPSULA	\$1.11	\$4.44	\$12.21
Cantidad Solicitada:		11.000							

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ		PROVEEDOR AZON SOCIAL NOMBRE: DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO CO, S.A. DE C.V. DOMICILIO FISCAL CALLE: COLON N° 1419 COLONIA: MODERNA CIUDAD: GUADALAJARA, JALISCO C.P.: 41090 R.F.C.: DIM-010319-S79 REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE: LIC.DIEGO ANTONIO AYALA GARCÍA CARGO: <i>Rep. Legal</i> TELEFONO Y FAX: 5354-5830 FIRMA: <i>[Firma]</i>		000720 NUMERO MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA MODIFICACION HOSPITAL INFANTIL de México FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 04 ABR 2019 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTINENTE PRESUPUESTAL		IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$29,700,454.56 IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION -\$0.01 NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA) 29,700,454.55 (Veintinueve Millones Setecientos Mil Cuatrocientos Cincuenta y cuatro Pesos 55/100 M.N.) FUNDAMENTO LEGAL 41-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR	
MODIFICACION AL CONTRATO		HOJA NO. HOJA: 46 DE: 70		PARTIDA PRESUPUESTAL No.: 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS		TELEFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - CONMUTADOR	
FECHA DE MODIFICACION 04 / 04 / 2019 DÍA / MES / AÑO		NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0009/19		FECHA: 09 04 19 DÍA / MES / AÑO			
NUMERO DE MODIFICACION CUARTA MOD-AF-009/19		AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS NUMERO: 04/04/19 FECHA: 04 / 04 / 2019 DÍA / MES / AÑO					
OBSERVACIONES: Se realiza modificación a petición del Departamento de Almacenes mediante oficio con número de referencia 52302/29/2019, de fecha 5 de abril de 2019.							

000005	142	13041086	VITAMINAS A. C. D. SOLUCION ORAL. CADA MILILITRO CONTIENE 25301840	83.000	208.000	FRASCO	\$19.82	\$1,645.06	\$4,122.56
			PALMITATO DE RETINOL (VITAMINA A 5.000 UI)						
			ERGOCALCIFERON VITAMINA D2 1,000 UI, ACIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C 30MG), ASCORBATO DE SODIO EQUIVALENTE A VITAMINA C 30MG EN 3ML, FRASCO DE 15 ML.						
Cantidad Solicitada:	143	13041090	NIFEDIPINO. CAPSULAS DE GELATINA BLANDA, CADA CAPSULA CONTIENE NIFEDIPINO 10 MG	260.000	650.000	CAPSULA	\$0.64	\$166.40	\$416.00
Cantidad Solicitada:	144	13041091	OXIMETAZOLINA SOLUCION NASAL AL 0.025% CADA 100 ML CONTIENE CLORHIDRATO DE OXIMETAZOLINA 0.025 MG FRASCO CON 20 ML	22.000	56.000	FRASCO	\$54.94	\$1,208.68	\$3,076.64
Cantidad Solicitada:	145	13041100	ESPIRONOLACTONA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE 25 MG DE ESPIRONOLACTONA	1,951.000	4,877.000	TABLETA	\$0.58	\$1,131.58	\$2,828.66
Cantidad Solicitada:	146	13041114	MESALAZINA, CADA SOBRE CONTIENE 2G DE MESALAZINA	4.000	10.000	SOBRE	\$40.01	\$160.04	\$400.10
Cantidad Solicitada:	147	13041115	AMOXICILINA CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE: AMOXICILINA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG DE AMOXICILINA	115.000	288.000	CAPSULA	\$1.21	\$139.15	\$348.48
Cantidad Solicitada:	148	13041120	AMOXICILINA SUSPENSION ORAL FRASCO DE 250 MG/5 ML, CONTIENE AMOXICILINA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 3.750 G DE AMOXICILINA	0.000	1.000	FRASCO	\$95.67	\$0.00	\$95.67
Cantidad Solicitada:	150	13041125	TROPICAMIDA Y FENILEFRINA, SOLUCION OFTALMICA, CADA MILITRO CONTIENE: CLORHIDRATO DE FENILEFRINA 50 MG, TROPICAMIDA 5 MG.	25.000	62.000	FRASCO	\$121.33	\$3,033.25	\$7,522.46
Cantidad Solicitada:	151	13041135	SUCRALFATO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE 1 G DE SUCRALFATO	297.000	742.000	TABLETA	\$0.62	\$184.14	\$460.04
Cantidad Solicitada:	152	13041141	HIDRALAZINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE HIDRALAZINA 10 MG	1,106.000	2,765.000	TABLETA	\$3.36	\$3,716.16	\$9,290.40
Cantidad Solicitada:	154	13041155	ACIDO ACETILSALICILICO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE ACIDO ACETILSALICILICO 500 MG	10.000	26.000	TABLETA	\$0.20	\$2.00	\$5.20



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ

MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION 04 / 04 / 2019	HOJA NO.
DIA / MES / AÑO	HOJA: 47 DE: 70

NUMERO DE MODIFICACION MOD-AF-009/19	NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0009/19
---	--------------------------------------

AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
NUMERO: 04/04/19
FECHA: 04 / 04 / 2019
DIA / MES / AÑO

PROVEEDOR RAZON SOCIAL

NOMBRE: DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO
CO. S.A. DE C.V.
DOMICILIO FISCAL
CALLE: COLON N° 1419
CIUDAD: GUADALAJARA, JALISCO
C.P.: 41090
R.F.C.: DIM-010319-S79

REPRESENTANTE LEGAL
NOMBRE: LIC. DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA
CARGO: Rep Legal
TELÉFONO Y FAX: 5354-5830

FIRMA

FECHA: 09 04 19
DIA / MES / AÑO

VO (CAUSA)
DE MODIFICACION
5 - MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA



04 ABR 2019

PRESUPUESTO AUTORIZADO
RECURSOS FISCALES
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO
CONTROL PRESUPUESTAL

PARTIDA PRESUPUESTAL No.: 25301
MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO
\$29,700,454.56

IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION
-\$0.01

IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (NO. Y LETRA)
29,700,454.55
(Veintinueve Millones Setecientos Mil Cuatrocientos Cincuenta y cuatro Pesos 55/100 M.N.)

FUNDAMENTO LEGAL

41-V
CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR

TELÉFONOS:
57 61 03 81 - 57 61 72 53
52 28 99 17 - CONMUTADOR

OBSERVACIONES: Se realiza modificación a petición del Departamento de Almacenes mediante oficio con número de referencia 5230279/2019, de fecha 5 de abril de 2019.

000005	156	13041161	HIDROXIZINA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE HIDROXIZINA 10 MG.	25301840	128.000	319.000	TABLETA	\$1.61	\$206.08	\$513.59
000005	157	13041162	DICLOFENACO GRAGEAS DE LIBERACION PROLONGADA CADA GRAGEA CONTIENE DICLOFENACO SODICO 100 MG	25301840	11.000	28.000	GRAGEAS	\$0.34	\$3.74	\$9.52
000005	158	13041166	AMOXICILINA/CLAVULANATO SUSPENSION CADA 5ML DE SUSPENSION CONTIENE 200 MG DE AMOXICILINA Y 28.5 ML DE ACIDO CLAVULANICO. FRASCO DE 30 ML.	25301840	21.000	52.000	FRASCO	\$33.10	\$695.10	\$1,721.20
000005	159	13041167	AMOXICILINA-ACIDO CLAVULANICO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE AMOXICILINA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG DE AMOXICILINA. CLAVULANATO DE POTASIO EQUIVALENTE A 125 MG DE ACIDO CLAVULANICO	25301840	254.000	634.000	TABLETA	\$3.49	\$886.46	\$2,212.66
000005	160	13041170	VALPROATO DE MAGNESIO TABLETA CON CAPA ENTERICA CADA TABLETA CONTIENE VALPROATO DE MAGNESIO 200 MG	25301840	263.000	658.000	TABLETA	\$1.18	\$310.34	\$776.44
000005	161	13041171	VALPROATO DE MAGNESIO, SOLUCION FRASCO 40ML, CADA FRASCO CONTIENE VALPROATO DE MAGNESIO 20G 100ML.	25301840	31.000	77.000	FRASCO	\$61.58	\$1,908.98	\$4,741.66
000005	162	13041173	AZITROMICINA TABLETAS 500 MG. CADA TABLETA CONTIENE: AZITROMICINA DIHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG DE AZITROMICINA.	25301840	18.000	45.000	TABLETA	\$12.39	\$223.02	\$557.55
000005	163	13041176	RANITIDINA JARABE CADA 10 ML CONTIENEN CLORHIDRATO DE RANITIDINA 150 MG	25301840	23.000	58.000	FRASCO	\$61.55	\$1,185.65	\$2,989.90
000005	164	13041179	BROMURO DE IPRATROPIO SOLUCION PARA NEBULIZAR CADA 100 ML CONTIENEN BROMURO DE IPRATROPIO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 25MG DE BROMURO DE IPRATROPIO FRASCO DE 20 ML.	25301840	41.000	103.000	FRASCO	\$480.33	\$19,693.53	\$49,473.99
000005	165	13041180	TRIMETOPRIMA CON SULFAMETOXAZOL TABLETAS CADA TABLETA CONTIENE TRIMETOPRIM 80 MG Y SULFAMETOXAZOL 400 MG	25301840	1,886.000	4,716.000	TABLETA	\$0.20	\$377.20	\$943.20
000005	167	13041185	TRIMETOPRIMA CON SULFAMETOXAZOL, SUSPENSION ORAL, CADA 5ML CONTIENE EL EQUIVALENTE A 40MG DE	25301840	88.000	219.000	FRASCO	\$5.48	\$482.24	\$1,200.12

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ		PROVEEDOR IAZON SOCIAL NOMBRE: DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO CO, S.A. DE C.V. DOMICILIO FISCAL CALLE: COLON N° 1419 COLONIA: MODERNA CIUDAD: GUADALAJARA, JALISCO C.P.: 41090 R.F.C.: DIM-010319-579 REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE: LIC.DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA CARGO: <i>Rep. Legal</i> TELÉFONO Y FAX: 5354-5630 FIRMA: <i>[Firma]</i>		000720 NÚMERO NOMBRE: DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO CO, S.A. DE C.V. DOMICILIO FISCAL CALLE: COLON N° 1419 COLONIA: MODERNA CIUDAD: GUADALAJARA, JALISCO C.P.: 41090 R.F.C.: DIM-010319-579 REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE: LIC.DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA CARGO: <i>Rep. Legal</i> TELÉFONO Y FAX: 5354-5630 FIRMA: <i>[Firma]</i>		M / O (CAUSA) DE MODIFICACION 5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA  HOSPITAL INFANTIL de México FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 04 ABR 2019 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTINENTAL PRESUPUESTAL		IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$29,700,454.56 IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION -\$0.01 NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA) 29,700,454.55 (Veintinueve Millones Setecientos Mil Cuatrocientos Cincuenta y cuatro Pesos 55/100 M.N.) FUNDAMENTO LEGAL 41-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR	
MODIFICACION AL CONTRATO		FECHA DE MODIFICACION 04 / 04 / 2019 DÍA / MES / AÑO		HOJA NO. HOJA: 48 DE: 70		NÚMERO DE MODIFICACION MOD-AF-009/19 CUARTA		NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0009/19	
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS									
NÚMERO: 04/04/19		FECHA: 04 / 04 / 2019 DÍA / MES / AÑO							
OBSERVACIONES: Se realiza modificación a petición del Departamento de Almacenes mediante oficio con número de referencia 5230279/2019, de fecha 5 de abril de 2019.									

TRIMETROPRIMA Y SULFAMETOXAZOL. FRASCO DE 120 ML.									
Cantidad Solicitada:	219.000								
000005 168	13041186	MUIROCINA UNGUENTO CADA 100 GRAMOS CONTIENE:	25301840	43.000	108.000	TUBO	\$129.46	\$5,566.78	\$13,981.68
Cantidad Solicitada:	108.000								
000005 169	13041190	BEZAFIBRATO TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE BEZAFIBRATO 200 MG	25301840	100.000	249.000	TABLETA	\$0.27	\$27.00	\$67.23
Cantidad Solicitada:	249.000								
000005 171	13041196	DIFENHIDRAMINA JARABE . CADA 5 ML CONTIENE CLORHIDRATO DE DIFENHIDRAMINA 12.5 MG	25301840	27.000	68.000	FRASCO	\$2.33	\$62.91	\$158.44
Cantidad Solicitada:	68.000								
000005 173	13041209	FLUTICASONA/SALMETEROL, CADA INHALACIÓN CONTIENE 25MG DE FLUTICASONA Y 50 MG DE SALMETEROL, FRASCO ON 120 DOSIS	25301840	8.000	19.000	FRASCO	\$872.00	\$6,976.00	\$16,568.00
Cantidad Solicitada:	19.000								
000005 174	13041210	DICLOXACILINA CÁPSULAS CADA CAPSULA CONTIENE DICLOXACILINA SODICA MONOHIDRATADA 250 MG	25301840	141.000	353.000	CAPSULA	\$2.63	\$370.83	\$928.39
Cantidad Solicitada:	353.000								
000005 176	13041218	CARBONATO DE CALCIO VITAMINA D TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CARBONATO DE CALCIO 1,496.65 MG EQUIVALENTE A 600 MG DE CALCIO COLECALCIFEROL 2.8 MG EQUIVALENTE A 200 U.I DE VITAMINA D3	25301840	359.000	897.000	TABLETA	\$3.30	\$1,184.70	\$2,960.10
Cantidad Solicitada:	897.000								
000005 177	13041219	LEVOCARNITINA SOLUCION ORAL CADA SOLUCION ORAL AL 30% CADA 100ML CONTIENEN LEVOCARNITINA 30 G.	25301840	5.000	13.000	FRASCO	\$467.79	\$2,338.95	\$6,081.27
Cantidad Solicitada:	13.000								
000005 178	13041225	CARVEDILOL 25 MG TABLETA	25301840	14.000	34.000	TABLETA	\$19.03	\$266.42	\$647.02
Cantidad Solicitada:	34.000								
000005 179	13041227	DEFLAZACORT TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE 30 MG DE DEFLAZACORT	25301840	9.000	9.000	TABLETA	\$32.16	\$128.64	\$289.44
Cantidad Solicitada:	9.000								
000005 181	13041232	AMIODARONA. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE AMIODARONA 200 MG	25301840	38.000	94.000	TABLETA	\$0.85	\$32.30	\$79.90
Cantidad Solicitada:	94.000								
000005 182	13041234	ACIDO MICOFENOLICO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE MICOFENOLATO DE MOFETILO 500 MG	25301840	4,855.000	12,138.000	TABLETA	\$22.55	\$109,480.25	\$273,711.90
Cantidad Solicitada:	12138.000								
000005 184	13041240	ACIDO ASCORBICO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE ACIDO ASCORBICO 500 MG	25301840	0.000	0.000	TABLETA	\$1.96	\$0.00	\$0.00



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ

MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION 04 / 04 / 2019 DIA / MES / AÑO	HOJA NO. HOJA: 49 DE: 70
NUMERO DE MODIFICACION CUARTA MOD-AF-009/19	NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0009/19
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS	
NUMERO: 04/04/19	FECHA: 04 / 04 / 2019 DIA / MES / AÑO

PROVEEDOR RAZON SOCIAL NOMBRE: DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO CO. S.A. DE C.V. DOMICILIO FISCAL CALLE: COLON N° 1419 COLONIA: MODERNA CIUDAD: GUADALAJARA, JALISCO C.P.: 41090 R.F.C.: DIM-010319-S79	000720 NUMERO NOMBRE: LIC. DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA REPRESENTANTE LEGAL CARGO: Rep Legal TELÉFONO Y FAX: 5354-5830 FIRMA FECHA: 09 04 19 DIA / MES / AÑO
--	--

IVO (CAUSA) DE MODIFICACION 5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA	HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 04 ABR 2019 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL
---	---

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$29,700,454.56	IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION -\$0.01
NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (NO. Y LETRA) 29,700,454.55 (Veintinueve Millones Setecientos III Cuatrocientos Cincuenta y cuatro Pesos 55/100 M.N.)	
FUNDAMENTO LEGAL 41-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR	
TELÉFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - CONMUTADOR	

OBSERVACIONES: Se realiza modificación a petición del Departamento de Almacenes mediante oficio con número de referencia 5230279/2019, de fecha 5 de abril de 2019.

000005	185	13041245	0.000	VITAMINAS Y MINERALES TABLETA TIAMINA, RIBOFLAVINA, PIRIDOXINA, B12, ACIDO FOLINICO, VITAMINA C, SULFATO FERROSO, ZINC, COBRE	25301840	0.000	0.000	TABLETA	\$0.49	\$0.00	\$0.00
000005	186	13041246	0.000	CIPROFLOXACINO. SOLUCIÓN OFTÁLMICA. CADA MILILITRO CONTIENE CIPROFLOXACINO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 3 MG DE CIPROFLOXACINO. ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 5 MILITROS.	25301840	2.000	5.000	FRASCO	\$19.47	\$38.94	\$97.35
000005	187	13041250	5.000	CIPROFLOXACINO TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE CIPROFLOXACINO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 250 MG.	25301840	37.000	92.000	TABLETA	\$0.55	\$20.35	\$50.60
000005	188	13041252	92.000	LORATADINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE LORATADINA 10 MG	25301840	154.000	385.000	TABLETA	\$0.56	\$86.24	\$215.60
000005	189	13041256	385.000	CLORURO DE POTASIO CADA TABLETA CONTIENE CLORURO DE POTASIO 500 MG.	25301840	1,599.000	3,998.000	TABLETA	\$6.44	\$10,297.56	\$25,747.12
000005	190	13041258	3998.000	LORATADINA JARABE CADA 5 ML CONTIENE LORATADINA 5 MG. FRASCO 120 ML	25301840	20.000	51.000	FRASCO	\$4.67	\$93.40	\$238.17
000005	191	13041260	51.000	CLORAMFENICOL SOLUCION OFTÁLMICA CADA MILILITRO CONTIENE 5 MG ENVASE CON GOTERO INTEGRAL. FRASCO CON 15 ML.	25301840	13.000	33.000	FRASCO	\$30.88	\$401.44	\$1,019.04
000005	192	13041265	33.000	CLORAMFENICOL, UNGUENTO OFTÁLMICO. CONTIENE 5 MG. TUBO CON 5 G.	25301840	2.000	6.000	TUBO	\$6.24	\$12.48	\$37.44
000005	193	13041266	1555.000	FOSFATO DE OSELTAMIVIR CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE 75 MG DE OSELTAMIVIR	25301840	622.000	1,555.000	CAPSULA	\$56.56	\$35,180.32	\$87,950.80
000005	194	13041267	1555.000	CITALOPRAM TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: BROMHIDRATO DE CITALOPRAM EQUIVALENTE A 20 MG DE CITALOPRAM	25301840	38.000	94.000	TABLETA	\$3.47	\$131.86	\$326.18
000005	195	13041269	94.000	BECLOMETASONA AEROSOL CADA 100 GRAMOS CONTIENE DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 0.294 G	25301840	3.000	8.000	FRASCO	\$217.31	\$651.93	\$1,738.48



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ

MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION 04 / 04 / 2019 DIA / MES / AÑO	HOJA NO. HOJA: 51 DE: 70
NUMERO DE MODIFICACION MOD-AF-009/19 CUARTA	NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0009/19
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS	
NUMERO: 04/04/19	
FECHA: 04 / 04 / 2019 DIA / MES / AÑO	

PROVEEDOR RAZON SOCIAL NOMBRE: DIST. ARBUDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO CO. S.A. DE C.V. DOMICILIO FISCAL CALLE: COLON N° 1419 COLONIA: MODERNA CIUDAD: GUADALAJARA, JALISCO C.P.: 41090 R.F.C.: DIM-010319-S79	000720 NUMERO
REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE: LIC. DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA CARGO: Rep Legal TELÉFONO Y FAX: 5354-5830 FIRMA FECHA: 04/04/19 DIA / MES / AÑO	

IVO (CAUSA) DE MODIFICACION 5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA	04 ABR 2019 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL
PARTIDA PRESUPUESTAL No.: 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$29,700,454.56	IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION -\$0.01
IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (NO. Y LETRA) 29,700,454.56 (Veintinueve Millones Setecientos Mil Cuatrocientos Cincuenta y cuatro Pesos 56/100 M.N.)	FUNDAMENTO LEGAL 41V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR
TELÉFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - COMUTADOR	

OBSERVACIONES: Se realiza modificación a petición del Departamento de Almacenes mediante oficio con número de referencia 52302/79/2019, de fecha 5 de abril de 2019.

000005	208	13041303	2089.000	RECUBIERTO CONTIENE: LOSARTAN POTASICO 50 MG	25301840	10.000	24.000	FRASCO	\$43.48	\$434.80	\$1,043.52
000005	209	13041305	24.000	LECHE DE MAGNESIO SUSPENSION ORAL CADA 100 ML CONTIENE 805 G DE HIDROXIDO DE MAGNESIO	25301840	63.000	157.000	SOBRE	\$18.97	\$1,195.11	\$2,978.29
000005	210	13041311	157.000	ACETATO DE CALCIO Y SULFATO DE ALUMINIO SOBRE CADA 100 G DE POLVO CONTIENE ACETATO DE CALCIO 0.8008 G Y SULFATO DE ALUMINIO 1.1362 G	25301840	0.000	1.000	TUBO	\$338.61	\$0.00	\$338.61
000005	211	13041313	1.000	MICONAZOL GEL ORAL CADA 100 ML CONTIENE MICONAZOL BASE 2 G	25301840	135.000	338.000	TABLETA	\$0.17	\$22.95	\$57.46
000005	212	13041315	338.000	MEFORMINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE MEFORMINA 850 MG	25301840	96.000	240.000	CAPSULA	\$2.22	\$213.12	\$532.80
000005	213	13041319	240.000	CLINDAMICINA CAPSULA, CADA CAPSULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE CLINDAMICINA EQUIVALENTE A 300 MG DE CLINDAMICINA	25301840	93.000	232.000	TUBO	\$143.94	\$13,386.42	\$33,394.08
000005	214	13041320	232.000	DEXPANTENOL GEL OFTALMICO AL 5% TUBO DE 10 GR. UNGÜENTO, CADA 100 G DE POMADA CONTIENE DEXPANTENOL 5 G.	25301840	0.000	0.000	TABLETA	\$0.26	\$0.00	\$0.00
000005	215	13041323	0.000	DIETA ELEMENTAL INCOMPLETA LIBRE DE GRASA DE ADMINISTRACION ENTERAL NUTRICIONAL	25301840	40.000	100.000	SOBRE	\$112.45	\$4,498.00	\$11,245.00
000005	216	13041326	100.000	CEFIXIMA CAPSULAS, CADA CAPSULA CONTIENE CEFIXIMA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 200 MG DE CEFIXIMA.	25301840	58.000	146.000	CAPSULA	\$168.00	\$9,744.00	\$24,528.00
000005	217	13041334	146.000	DEXAMETASONA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE DEXAMETASONA 0.75 MG	25301840	10.204.000	25.511.000	TABLETA	\$1.87	\$19,081.48	\$47,705.67
000005	218	13041337	25511.000	DEFERASIROX COMPRIMIDO DISPERSABLE CONTIENE 250 MG	25301840	324.000	810.000	COMPRIMIDOS	\$225.68	\$73,120.32	\$182,800.80
000005	219	13041345	810.000	ACIDO VALPROICO SOLUCION ORAL CADA 100 MILILITRO CONTIENE VALPROATO DE SODIO 5.000 G	25301840	21.000	52.000	FRASCO	\$358.93	\$7,537.53	\$18,664.36



MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION 04 / 04 / 2019 DÍA / MES / AÑO	HOJA NO. HOJA: 52 DE: 70
NUMERO DE MODIFICACION CUARTA MOD-AF-009/19	NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0009/19
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS	
NUMERO:	04/04/19
FECHA:	04 / 04 / 2019 DÍA / MES / AÑO

OBSERVACIONES: Se realiza modificación a notición del Departamento de Almacenes mediante oficio con número de referencia 5230/279/2019, de fecha 5 de abril de 2019.

[illegible]



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ

MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION 04 / 04 / 2019	HOJA NO. HOJA: 53 DE: 70
DIA / MES / AÑO	
NUMERO DE MODIFICACION MOD-AF-009/19	NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0009/19
CUARTA	
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS	
NUMERO: 04/04/19	
FECHA: 04 / 04 / 2019	DIA / MES / AÑO

PROVEEDOR RAZON SOCIAL NOMBRE: DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO CO. S.A. DE C.V. DOMICILIO FISCAL CALLE: COLON N° 1419 COLONIA: MODERNA CIUDAD: GUADALAJARA, JALISCO C.P.: 41090 R.F.C.: DIM-010319-S79	000720 NUMERO
REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE: LIC.DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA CARGO: Rep legal TELÉFONO Y FAX: 5354-5830 FIRMA FECHA: 09 04 19 DIA / MES / AÑO	

IVO (CAUSA) DE MODIFICACION 5 - MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA	HOSPITAL INFANTIL de MÉXICO FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud
PARTIDA PRESUPUESTAL No.: 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$29,700,454.56	IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION -\$0.01
NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (NO. Y LETRA) 29,700,454.55 (Veintinueve Millones Setecientos Mil Cuatrocientos Cincuenta y cuatro Pesos 55/100 M.N.)	
FUNDAMENTO LEGAL 41-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR	
TELÉFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - COMUTADOR	

OBSERVACIONES: Se realiza modificación a petición del Departamento de Almacenes mediante oficio con número de referencia 5230279/2019, de fecha 5 de abril de 2019.

000005	243	13041445	SULEFATO FERROSO SOLUCION ORAL CADA MILILITRO CONTIENE SULFATO FERROSO HEPTAHIDRATADO 125 MG EQUIVALENTE A 25 MG DE HIERRO ELEMENTAL	25301840	57.000	142.000	FRASCO	\$8.87	\$605.59	\$1,259.54
000005	244	13041451	HIERRO POLIMALTOSADO GOTAS DE 50 MG. CADA ML. DE SOLUCION GOTAS CONTIENE: COMPLEJO POLIMALTOSADO FERRICO 178.6 MG EQUIVALENTE A 50.0 MG	25301840	2.000	6.000	FRASCO	\$176.13	\$352.26	\$1,056.78
000005	245	13041452	MAGLADRATO Y DIMETICONA GEL CADA 100 ML. DE GEL CONTIENE MAGLADRATO 8 G Y DIMETICONA 1 G	25301840	2.000	6.000	SOBRE	\$12.26	\$24.52	\$73.56
000005	246	13041455	6.000	25301840	86.000	215.000	TABLETA	\$0.28	\$24.08	\$60.20
000005	247	13041456	215.000	25301840	31.000	78.000	FRASCO	\$162.68	\$5,043.08	\$12,689.04
000005	248	13041466	78.000	25301840	56.000	139.000	CAPSULA	\$8.85	\$495.60	\$1,230.15
000005	249	13041477	139.000	25301840	40.000	100.000	FRASCO	\$192.52	\$7,700.80	\$19,252.00
000005	250	13041500	100.000	25301840	6.000	15.000	TUBO	\$185.51	\$1,113.06	\$2,782.65
000005	251	13041506	15.000	25301840	11.000	28.000	FRASCO	\$151.84	\$1,670.24	\$4,251.52
000005	252	13041507	28.000	25301840	728.000	1,819.000	COMPRIMIDOS	\$57.30	\$41,714.40	\$104,228.70
000005	254	13041523	1819.000	25301840	788.000	1,970.000	SOBRE	\$72.61	\$57,216.68	\$143,041.70



MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION 04 / 04 / 2019 DIA / MES / AÑO	HOJA NO. HOJA: 54 DE: 70
NUMERO DE MODIFICACION CUARTA MOD-AF-009/19	NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0009/19

AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS

NUMERO: 04/04/19

FECHA: 04 / 04 / 2019

DIA / MES / AÑO

OBSERVACIONES: Se realiza modificación a petición del Departamento de Almacenes mediante oficio con número de referencia 5230/279/2019, de fecha 5 de abril de 2019.

000720
NUMERO

PROVEEDOR
AZON SOCIAL

NOMBRE: DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO
CO, S.A. DE C.V.

DOMICILIO FISCAL

CALLE: COLON N° 1419

COLONIA: MODERNA

CIUDAD: GUADALAJARA, JALISCO

C.P.: 41090

R.F.C.: DIM-010319-S79

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE: LIC.DIEGO ANTONIO AYALA GARCÍA

CARGO: Rep Legal

TELEFONO Y FAX: 5354-5830

FECHA: 09 04 19
DÍA / MES / AÑO

FIRMA


MOD.) (CAUSA)
DE MODIFICACION
 MEDICI
 5. - MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA

HOSPITAL INFANTIL de México
PEDRERO GÓMEZ
 Instituto Nacional de Salud

04 ABR 2019

PRESUPUESTO AUTORIZADO
 RECURSOS FISCALES
 PARTE DE PRESUPUESTO
 CONTROL PRESUPUESTAL

PARTIDA PRESUPUESTAL No. : 25301
MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO	\$29,700,454.56
IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION	-\$0.01
NUUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA 29,700,454.55 (Veintinueve Millones Setecientos Mil Cuatrocientos Cincuenta y cuatro Pesos 55/100 M.N.)	
FUNDAMENTO LEGAL 41-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR	
TELEFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - CONMUTADOR	

[illegible]



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ

MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION 04 / 04 / 2019 DÍA / MES / AÑO	HOJA NO. HOJA: 55 DE: 70
NUMERO DE MODIFICACION CUARTA MOD-AF-0009/19	NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0009/19
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS	
NUMERO: 04/04/19	
FECHA: 04 / 04 / 2019 DÍA / MES / AÑO	

PROVEEDOR RAZON SOCIAL NOMBRE: DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO CO. S.A. DE C.V. DOMICILIO FISCAL CALLE: COLON N° 1419	000720 NUMERO
COLONIA: MODERNA CIUDAD: GUADALAJARA, JALISCO C.P.: 41090 R.F.C.: DIM-010319-S79	
REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE: LIC. DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA CARGO: Rep Legal TELEFONO Y FAX: 5354-5830	
FIRMA 	FECHA: 09 04 19 DÍA / MES / AÑO

OBSERVACIONES: Se realiza modificación a petición del Departamento de Almacenes mediante oficio con número de referencia 5230/279/2019, de fecha 5 de abril de 2019.

IVO (CAUSA) DE MODIFICACION 5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA MEDI	IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$29,700,454.56
IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION -\$0.01	
IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (NO. Y LETRA)	
29,700,454.55 (Veintinueve Millones Setecientos Mil Cuatrocientos Cincuenta y cuatro Pesos 55/100 M.N.)	
FUNDAMENTO LEGAL CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR	
TELEFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - COMUTADOR	

000005	269	13041570	AZATIOPRINA TABLETAS CADA TABLETA CONTIENE: AZATIOPRINA 50 MG	25301840	133.000	332.000	TABLETA	\$1.24	\$164.92	\$411.68
Cantidad Solicitada:			332.000							
000005	270	13041573	ISONIAZIDA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE 100 MG DE ISONIAZIDA	25301840	144.000	360.000	TABLETA	\$0.21	\$30.24	\$75.60
Cantidad Solicitada:			360.000							
000005	271	13041575	ISOSORBIDA TABLETA SUBLINGUAL. CADA TABLETA CONTIENE: 25301840 DINITRATO DE ISOSORBIDA 5 MG		0.000	0.000	TABLETA	\$0.24	\$0.00	\$0.00
Cantidad Solicitada:			0.000							
000005	274	13041585	CEFALEXINA CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE MONIDRATO 25301840 DE CEFALEXINA 500 MG		433.000	1,083.000	CAPSULA	\$1.41	\$610.53	\$1,527.03
Cantidad Solicitada:			1,083.000							
000005	275	13041589	ATORVASTATINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE ATORVASTATINA CALCICA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 20 MG DE ATORVASTATINA	25301840	60.000	149.000	TABLETA	\$2.59	\$155.40	\$385.91
Cantidad Solicitada:			149.000							
000005	277	13041602	CLARITROMICINA TABLETAS CADA TABLETA CONTIENE 250 MG DE CLARITROMICINA	25301840	118.000	295.000	TABLETA	\$2.14	\$252.52	\$631.30
Cantidad Solicitada:			295.000							
000005	278	13041603	CLARITROMICINA SUSPENSION CADA 5 ML CONTIENE 250 MG DE CLARITROMICINA, FRASCO DE 60 ML	25301840	20.000	49.000	FRASCO	\$355.77	\$7,115.40	\$7,432.73
Cantidad Solicitada:			49.000							
000005	279	13041606	SEVELAMERO COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE 800 MG DE CLORHIDRATO DE SEVELAMERO	25301840	0.000	1.000	COMPRIMIDOS	\$18.25	\$0.00	\$18.25
Cantidad Solicitada:			1.000							
000005	281	13041609	CEFTIRIZINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: DICIORHIDRATO DE LEVOCETIRIZINA 5 MG.	25301840	18.000	46.000	TABLETA	\$27.09	\$487.62	\$1,246.14
Cantidad Solicitada:			46.000							
000005	282	13041610	CARBAZOCROMO BISULFATO SODICO DE MEMADIONA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE SULFONATO SODICO, CADA TABLETA CONTIENE SULFONATO SODICO DE CARBAZOCROMO 25MG/5MG 25MG/5MG	25301840	264.000	660.000	TABLETA	\$4.96	\$1,309.44	\$3,273.60
Cantidad Solicitada:			660.000							
000005	283	13041611	ALCOHOL POLIVINILICO SOLUCION OFTALMICA CADA ML CONTIENE ALCOHOL POLIVINILICO 14 MG	25301840	13.000	33.000	FRASCO	\$70.93	\$922.09	\$2,340.69
Cantidad Solicitada:			33.000							
000005	284	13041614	LAMOTRIGINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE LAMOTRIGINA 100 MG	25301840	19.000	47.000	TABLETA	\$11.58	\$220.02	\$544.26
Cantidad Solicitada:			47.000							



MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION
04 / 04 / 2019
DIA / MES / AÑO

HOJA NO.
HOJA: 56 DE: 70

NUMERO DE MODIFICACION
CUARTA
MOD-AF-009/19

NO. DE CONTRATO/AÑO
RM-AF-0009/19

AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS

NUMERO:
04/04/19

FECHA:
04 / 04 / 2019
DIA / MES / AÑO

PROVEEDOR
JAZON SOCIAL

NOMBRE: DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V.
DOMICILIO FISCAL

CALLE: COLON N° 1419
COLONIA: MODERNA

CIUDAD: GUADALAJARA, JALISCO
C.P.: 41090

R.F.C.: DIM-010319-S79

REPRESENTANTE LEGAL
NOMBRE: LIC. DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA

CARGO: Rep Legal
TELEFONO Y FAX: 5354-5830

FIRMA

FECHA:
09 04 19
DIA / MES / AÑO

000720
NUMERO

MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA

HOSPITAL INFANTIL DE MEXICO
FEDERICO GÓMEZ
Instituto Nacional de Salud

04 ABR 2019

PRESUPUESTO AUTORIZADO
RECURSOS FISCALES
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO
CONTROL PRESUPUESTAL

PARTIDA PRESUPUESTAL No.: 25301
MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

TELEFONOS:
57 61 03 81 - 57 61 72 53
52 28 99 17 - CONMUTADOR

MO O (CAUSA)
DE MODIFICACION

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO
\$29,700,454.56

IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION
-\$0.01

NUUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA)
29,700,454.55
(Veintinueve Millones Setecientos Mil Cuatrocientos Cincuenta y cuatro Pesos 55/100 M.N.)

FUNDAMENTO LEGAL
41-V
CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR

OBSERVACIONES: Se realiza modificación a petición del Departamento de Almacenes mediante oficio con número de referencia 52302/79/2019, de fecha 5 de abril de 2019.

000005	285	13041617	LEVETIRACETAM TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: LEVETIRACETAM 500 MG	25301840	385.000	963.000	TABLETA	\$14.93	\$5,748.05	\$14,377.59
Cantidad Solicitada:		963.000								
000005	286	13041618	HALURONATO GOTAS OFTALMICA. CADA MILLITRO DE SOLUCION CONTIENE HIALURONATO DE SODIO 4.0 MG.	25301840	4.000	9.000	AMPOLLETA	\$270.67	\$1,082.68	\$2,436.03
Cantidad Solicitada:		9.000								
000005	288	13041620	FUROSEMIDA TABLETAS 40 MG CADA TABLETA CONTIENE: FUROSEMIDA 40 MG	25301840	725.000	1,812.000	TABLETA	\$0.26	\$188.50	\$471.12
Cantidad Solicitada:		1812.000								
000005	289	13041621	ACIDO FOLINICO, TABLETA, CADA TABLETA CONTIENE 15 MG DE 25301840	25301840	13.000	32.000	TABLETA	\$22.77	\$296.01	\$728.64
Cantidad Solicitada:		32.000								
000005	291	13041628	LEVADURA DE CERVEZA CAPSULAS CADA CAPSULA DE GELATINA BLANDA CONTIENE 250 MG DE LEVADURA DE CERVEZA	25301840	0.000	0.000	CAPSULA	\$1.40	\$0.00	\$0.00
Cantidad Solicitada:		0.000								
000005	292	13041630	NITROFURANTOINA CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE NITROFURANTOINA 100 MG	25301840	55.000	138.000	CAPSULA	\$0.47	\$25.85	\$64.86
Cantidad Solicitada:		138.000								
000005	293	13041631	LEVETIRAZETAM SOLUCION ORAL, CADA ML CONTIENE 100MG DE LEVETIRAZETAM FRASCO CON 300 ML	25301840	18.000	45.000	FRASCO	\$2,399.21	\$43,185.78	\$107,964.45
Cantidad Solicitada:		45.000								
000005	294	13041635	MEBENDAZOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE MEBENDAZOL 100 MG	25301840	4.000	11.000	TABLETA	\$1.20	\$4.80	\$13.20
Cantidad Solicitada:		11.000								
000005	295	13041642	MAGNESIO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE 250 MG DE MAGNESIO	25301840	141.000	352.000	TABLETA	\$2.70	\$380.70	\$950.40
Cantidad Solicitada:		352.000								
000005	296	13041653	NITAZOXANIDA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE NITAZOXANIDA 500 MG	25301840	6.000	15.000	TABLETA	\$22.64	\$135.84	\$339.60
Cantidad Solicitada:		15.000								
000005	297	13041655	POLITILENGLICOL CADA SOBRE CONTIENE 17 GRAMOS DE POLITILENGLICOL	25301840	366.000	916.000	SOBRE	\$21.76	\$7,964.16	\$19,932.16
Cantidad Solicitada:		916.000								
000005	298	13041657	CITRATO DE SODIO Y LAURIL SULFOACETATO DE SODIO. SUSPENSION ENEMA, CONTIENE CITRATO DE SODIO 450 MG Y LAURIL SUFOACETATO DE SODIO 45 MG	25301840	1.000	3.000	TUBO	\$140.00	\$140.00	\$420.00
Cantidad Solicitada:		3.000								
000005	299	13041658	NITAZOXANIDA. SUSPENSION ORAL CADA 5 ML CONTIENEN	25301840	10.000	24.000	FRASCO	\$35.93	\$359.30	\$862.32



MODIFICACION AL CONTRATO

HOJA NO.
HOJA:

HOJA NO. 57 DE 70

NO. DE CONTRATO/AN
RM-AF-0009/19

AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS

NUMERO: 04/04/19

FECHA: 04 / 04 / 2019

DIA / MES / AÑO

PROVEEDOR
RAZON SOCIAL000720
NUMERO

NOMBRE: DISTRIUIDORA INTERNACIONAL
CO, S.A. DE C.V.
DOMICILIO FISCAL

CALL#E: COLON N° 1419

COLONIA: MODERNA

CIUDAD: GUADALAJARA, JALISCO

R.F.C.: DIM-010319-S79

REPRESENTANTE LEGAL
NOMBRE : LIC.DIEGO ANTONIO AYALA GARCÍA

CARGO: rep veg

FIRMA

FECHA:

09 04 19
DIA / MES / AÑO

IV) (CAUSA)
DE MODIFICACION

MEDI DE MODIFICACION

HOSPITAL INFANTIL de MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
Instituto Nacional de Salud

04 ABR 2019

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

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO

\$29,700,454.56

IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION

-\$0.01

NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA

29,700,454.55

(Veintinueve Millones Setecientos Mil Cuatrocientos Cincuenta y cuatro Pesos 55/100 M.N.)

FUNDAMENTO LEGAL

41-V

CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR

TELEFONOS:

57 61 03 81 - 57 61 72 53
52 28 99 17 - CONMUTADOR

OBSERVACIONES: Se realiza modificación a petición del Departamento de Almacenes mediante oficio con número de referencia 5230/279/2019, de fecha 5 de abril de 2019

000005	300	24.000	13041665	ALUMINIO Y MAGNESIO SUSPENSION ORAL CONTIENE HIDROXIDO DE ALUMINIO 185 MG HIDROXIDO DE MAGNESIO 2200 MG O TRISILICATO DE MAGNESIO 447.3 MG FRASCO CON 240 ML	25301840	12.000	29.000	FRASCO	\$9.98	\$119.76	\$289.42
000005	301	29.000	13041670	PIRIDOSTIGMINA TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE BROMURO DE PRIDOSTIGMINA 60 MG	25301840	4.000	10.000	TABLETA	\$7.32	\$29.28	\$73.20
000005	302	10.000	13041674	MEDROXIPROGESTERONA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 10 MG	25301840	6.000	14.000	TABLETA	\$15.16	\$90.96	\$212.24
000005	304	14.000	13041680	PREDNISONA TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: PREDNISONA 5 MG.	25301840	3,219.000	8,047.000	TABLETA	\$0.21	\$675.99	\$1,689.87
000005	305	8047.000	13041681	PREDNISONA TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: PREDNISONA 20 MG	25301840	1,151.000	2,878.000	TABLETA	\$6.97	\$8,022.47	\$20,059.66
000005	306	2878.000	13041685	PREDNISONA TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE PREDNISONA 50 MG	25301840	109.000	272.000	TABLETA	\$1.08	\$117.72	\$293.76
000005	307	272.000	13041687	HIPROMELOSAL 0.5% (METILCELULOSA) SOLUCION OFTALMICA CADA ML CONTIENE HIPROMELOSAL 5MG	25301840	37.000	92.000	FRASCO	\$3.07	\$113.59	\$282.44
000005	309	92.000	13041689	CETIRIZINA, SOLUCION ORAL DICLORHIDRATO DE CETIRIZINA 100 MG	25301840	2.000	5.000	FRASCO	\$241.84	\$483.68	\$1,209.20
000005	310	5.000	13041696	MONTIELUKAST COMPRIMIDO RECUBIERTO CADA COMPRIMIDO BECONTIENE MONTIELUKAST SODICO EQUIVALENTE A 10.0 MG DE MONTIELUKAST	25301840	2.000	4.000	COMPRIMIDOS	\$2.61	\$5.22	\$10.44
000005	312	4.000	13041705	NISTATINA SUSPENSION ORAL CADA FRASCO POLVO CONTIENE NISTATINA 100.000 UIML	25301840	138.000	344.000	FRASCO	\$33.88	\$4,675.44	\$11,654.72
000005	313	344.000	13041709	POLISTIRENO SULFONATO CALCICO POLVO. CADA SOBRE DE POLISTIRENO SULFONATO CALCICO 15 G 14.96 G.	25301840	345.000	862.000	SOBRE	\$60.11	\$20,737.95	\$51,814.82
000005	313	862.000	13041709	POLISTIRENO SULFONATO CALCICO 15 G 14.96 G.	25301840	345.000	862.000	SOBRE	\$60.11	\$20,737.95	\$51,814.82
000005	313	862.000	13041709	POLISTIRENO SULFONATO CALCICO 15 G 14.96 G.	25301840	345.000	862.000	SOBRE	\$60.11	\$20,737.95	\$51,814.82

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ		PROVEEDOR ZON SOCIAL NOMBRE: DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V. DOMICILIO FISCAL CALLE: COLON N° 1419 COLONIA: MODERNA CIUDAD: GUADALAJARA, JALISCO C.P.: 41080 R.F.C.: DIM-010319-S79 REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE: LIC. DIEGO ANTONIO AYALA GARCÍA CARGO: <i>Rep Legal</i> TELEFONO Y FAX: 5354-5830 FIRMA: <i>[Firma]</i>		000720 NUMERO 5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA M (CAUSA) DE MODIFICACION HOSPITAL INFANTIL de México FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 04 ABR 2019 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL		IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$29,700,454.56 IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION -\$0.01 NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA) 29,700,454.55 (Veintinueve Millones Setecientos Mil Cuatrocientos Cincuenta y cuatro Pesos 55/100 M.N.) FUNDAMENTO LEGAL 41-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR	
MODIFICACION AL CONTRATO		HOJA NO. HOJA: 58 DE: 70		PARTIDA PRESUPUESTAL No.: 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS		TELEFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - CONMUTADOR	
FECHA DE MODIFICACION 04 / 04 / 2019 DÍA / MES / AÑO		NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0009/19		OBSERVACIONES: Se realiza modificación a petición del Departamento de Almacenes mediante oficio con número de referencia 5230279/2019, de fecha 5 de abril de 2019.			
NUMERO DE MODIFICACION CUARTA MOD-AF-009/19		AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS		FECHA: 09 04 19 DÍA / MES / AÑO			
NUMERO: 04/04/19		FECHA: 04 / 04 / 2019 DÍA / MES / AÑO		FECHA: 09 04 19 DÍA / MES / AÑO			

000005	315	13041715	PRAZOSINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO 25301840	1,370,000	3,426,000	TABLETA	\$32.85	\$45,004.50	\$112,544.10
Cantidad Solicitada:		3426,000	DE PRAZOSINA EQUIVALENTE A 2 MG DE PRAZOSINA						
000005	316	13041720	PRAZOSINA CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE CLORHIDRATO DE PRAZOSINA EQUIVALENTE A 1 MG DE PRAZOSINA	1,844,000	4,611,000	CAPSULA	\$0.55	\$1,014.20	\$2,536.05
Cantidad Solicitada:		4611,000	DOMPERIDONA TABLETA, CADA TABLETA CONTIENE: DOMPERIDONA 10 MG.						
000005	317	13041728	DOMPERIDONA TABLETA, CADA TABLETA CONTIENE: DOMPERIDONA 10 MG.	105,000	262,000	TABLETA	\$2.80	\$294.00	\$733.60
Cantidad Solicitada:		262,000	DOMPERIDONA SUSPENSION, CADA ML DE SUSPENSION CONTIENE: DOMPERIDONA 1 MG.						
000005	318	13041729	DOMPERIDONA SUSPENSION, CADA ML DE SUSPENSION CONTIENE: DOMPERIDONA 1 MG.	28,000	69,000	FRASCO	\$215.56	\$6,035.68	\$14,873.64
Cantidad Solicitada:		69,000	IBUPROFENO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE IBUPROFENO 25301840						
000005	319	13041730	IBUPROFENO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE IBUPROFENO 25301840	571,000	1,428,000	TABLETA	\$6.91	\$3,945.61	\$9,867.48
Cantidad Solicitada:		1428,000	IBUPROFENO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE IBUPROFENO 25301840						
000005	320	13041731	IBUPROFENO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE IBUPROFENO 25301840	175,000	437,000	TABLETA	\$6.36	\$1,113.00	\$2,779.32
Cantidad Solicitada:		437,000	IBUPROFENO SUSPENSION CADA 100 ML DE SUSPENSION CONTIENE IBUPROFENO 2.0 G						
000005	321	13041732	IBUPROFENO SUSPENSION CADA 100 ML DE SUSPENSION CONTIENE IBUPROFENO 2.0 G	50,000	124,000	FRASCO	\$32.35	\$1,617.50	\$4,011.40
Cantidad Solicitada:		124,000	IBUPROFENO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE IBUPROFENO 25301840						
000005	322	13041733	IBUPROFENO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE IBUPROFENO 25301840	118,000	294,000	TABLETA	\$24.62	\$2,905.16	\$7,238.28
Cantidad Solicitada:		294,000	AMBROXOL SOLUCION ORAL CADA 100 ML CONTIENE CLORHIDRATO DE AMBROXOL 0.300 G						
000005	323	13041734	AMBROXOL SOLUCION ORAL CADA 100 ML CONTIENE CLORHIDRATO DE AMBROXOL 0.300 G	3,000	8,000	FRASCO	\$3.19	\$9.57	\$25.52
Cantidad Solicitada:		8,000	TROPICAMIDA SOLUCION OFTALMICA CADA 100 ML CONTIENE TROPICAMIDA 1 G						
000005	324	13041746	TROPICAMIDA SOLUCION OFTALMICA CADA 100 ML CONTIENE TROPICAMIDA 1 G	1,000	2,000	FRASCO	\$75.63	\$75.63	\$151.26
Cantidad Solicitada:		2,000	ETAMBUTOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE ETAMBUTOL 400 MG						
000005	325	13041755	ETAMBUTOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE ETAMBUTOL 400 MG	0,000	0,000	TABLETA	\$1.06	\$0.00	\$0.00
Cantidad Solicitada:		0,000	ACIDO ACETILSALICILICO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE ACIDO ACETILSALICILICO EQUIVALENTE A 100 MG						
000005	326	13041765	ACIDO ACETILSALICILICO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE ACIDO ACETILSALICILICO EQUIVALENTE A 100 MG	388,000	969,000	TABLETA	\$2.11	\$818.68	\$2,044.59
Cantidad Solicitada:		969,000	NAPROXENO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE NAPROXENO 250 MG						
000005	328	13041770	NAPROXENO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE NAPROXENO 250 MG	34,000	84,000	TABLETA	\$0.40	\$13.60	\$33.60



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ

MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION 04 / 04 / 2019	HOJA NO. 04
DIA / MES / AÑO	HOJA: 59 DE: 70
NUMERO DE MODIFICACION MOD-AF-009/19	NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0009/19
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS	
NUMERO 04/04/19	
FECHA: 04 / 04 / 2019	
DIA / MES / AÑO	

PROVEEDOR IAZON SOCIAL	000720
NOMBRE: DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO	NUMERO
CO, S.A. DE C.V.	
DOMICILIO FISCAL	
CALLE: COLON N° 1419	
COLONIA: MODERNA	
CIUDAD: GUADALAJARA, JALISCO	
C.P.: 41090	
R.F.C.: DIM-010319-S79	
REPRESENTANTE LEGAL	
NOMBRE: LIC. DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA	
CARGO: Rep Legal	
TELÉFONO Y FAX: 5354-5830	
FIRMA	
FECHA: 09 04 19	
DIA / MES / AÑO	

IVO (CAUSA) DE MODIFICACION	5 - MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA
HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud	
04 ABR 2019	
PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL	
PARTIDA PRESUPUESTAL No.: 25301	
MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$29,700,454.56	
IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION -\$0.01	
NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (NO. Y LETRA 29,700,454.55	
(Veintinueve Millones Setecientos Mil Cuatrocientos Cincuenta y cuatro Pesos 55/100 M.N.)	
FUNDAMENTO LEGAL	
41-V	
CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR	
TELÉFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - CONMUTADOR	

OBSERVACIONES: Se realiza modificación a petición del Departamento de Alimcenes mediante oficio con número de referencia 523027/9/2019, de fecha 5 de abril de 2019.

000005	330	84.000	13041775	METAMIZOL SODICO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE METAMIZOL 500 MG.	25301840	26.000	64.000	TABLETA	\$0.25	\$6.50	\$16.00
000005	331	64.000	13041778	PROPRANOLOL TABLETAS RANURADAS, CADA TABLETA CONTIENE 10 MG DE PROPRANOLOL	25301840	376.000	941.000	TABLETA	\$0.22	\$82.72	\$207.02
000005	332	941.000	13041781	METFORMINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG	25301840	107.000	267.000	TABLETA	\$4.02	\$430.14	\$1,073.34
000005	333	267.000	13041782	NEOMICINA, POLIMIXINA, DEXAMETASONA, SOLUCION OFTALMICA, CADA FRASCO CONTIENE SULFATO DE POLIMIXINA B 600 000U DE POLIMIXINA B, SULFATO DE NEOMICINA 0.350 G DE NEOMICINA BASE, DEXAMETASONA 0.1g, FRASCO DE 100 ML	25301840	2.000	4.000	FRASCO	\$35.82	\$71.64	\$143.28
000005	334	4.000	13041785	NITAZOXANIDA TABLETA DISPERSABLE CADA TABLETA DISPERSABLE CONTIENE: NITAZOXANIDA 500 MG	25301840	14.000	34.000	TABLETA	\$1.86	\$26.04	\$63.24
000005	335	34.000	13041790	NEOMICINA POLIMIXINA B, GRAMICIDINA SOLUCION OFTALMICA CADA MILLITRO CONTIENE SULFATO DE NEOMICINA EQUIVALENTE A 1.75 MG DE NEOMICINA BASE SULFATO DE POLIMIXINA EQUIVALENTE A 5000 U DE POLIMIXINA B GARAMICIDINA 25 MCG	25301840	4.000	9.000	FRASCO	\$29.30	\$117.20	\$263.70
000005	336	9.000	13041792	MOMETASONA SPRAY CADA 100 ML CONTIENEN FURATO DE MOMETASONA MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 0.050 G DE FURATO DE MOMETASONA	25301840	6.000	16.000	FRASCO	\$202.73	\$1,216.38	\$3,243.68
000005	337	16.000	13041798	GABAPENTINA CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE GABAPENTINA 300 MG	25301840	766.000	1,915.000	CAPSULA	\$3.30	\$2,527.80	\$6,319.50
000005	339	1915.000	13041800	NEOSPORIN UNGUENTO CADA 100 G CONTIENE SULFATO DE POLIMIXINA B 500 000 U BACITRACINA ZINC 40 000 U Y SULFATO DE NEOMICINA EQUIVALENTE A 0.35 G DE NEOMICINA BASE	25301840	5.000	12.000	TUBO	\$225.28	\$1,126.40	\$2,703.36
000005	341	12.000	13041805	KETOCONAZOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE KETOCONAZOL 200 MG	25301840	29.000	73.000	TABLETA	\$0.68	\$19.72	\$49.64
000005	342	73.000	13041813	PROPAFENONA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE	25301840	28.000	70.000	TABLETA	\$2.28	\$63.84	\$159.60



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ

MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION 04 / 04 / 2019 DIA / MES / AÑO	HOJA NO. HOJA: 61 DE: 70
NUMERO DE MODIFICACION CUARTA MOD-AF-009/19	NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0009/19
AUTORIZACION SUBDIRECCION, RECURSOS FINANCIEROS	
NUMERO: 04/04/19	
FECHA: 04 / 04 / 2019 DIA / MES / AÑO	

PROVEEDOR ZAZON SOCIAL NUMERO 000720	NOMBRE: DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO CO, S.A. DE C.V. DOMICILIO FISCAL
CALLE: COLON N° 1419	CIUDAD: GUADALAJARA, JALISCO C.P.: 41090 R.F.C.: DIM-010319-S79
COLONIA: MODERNA	REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE: LIC. DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA CARGO: Rep Legal TELEFONO Y FAX: 5354-5830
FIRMA	FECHA: 09 04 19 DIA / MES / AÑO

IVO (CAUSA) DE MODIFICACION MEDI 5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA	HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud
PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL	04 ABR 2019
PARTIDA PRESUPUESTAL No.: 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	TELEFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - CONMUTADOR

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$29,700,454.56	IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION -\$0.01
NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (NO. Y LETRA) 29,700,454.55 (Veintinueve Millones Setecientos Mil Cuatrocientos Cincuenta y cuatro Pesos 55/100 M.N.)	
FUNDAMENTO LEGAL 41-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR	

OBSERVACIONES: Se realiza modificación a petición del Departamento de Almacenes mediante oficio con número de referencia 5230279/2019, de fecha 5 de abril de 2019.

000005	359	13041884	ELECTROLITOS ORALES POLVO PARA SOLUCIÓN ORAL, CADA SOBRE CONTIENE CLORURO DE POTASIO 1.5 G CLORURO DE SODIO 3.5 G CITRATO TRISODICO DIHIDRATADO 2.9 G	25301840	162.000	405.000	SOBRE	\$3.07	\$497.34	\$1,243.35
Cantidad Solicitada: 405.000										
000005	360	13041886	ELECTROLITOS ORALES, SOLUCION, CONTIENE 45MMOL/L DE SODIO	25301840	209.000	522.000	FRASCO	\$38.85	\$8,119.65	\$20,279.70
Cantidad Solicitada: 522.000										
000005	362	13041892	ELECTROLITOS ORALES, SOLUCION, CONTIENE 60 MMOL/L DE SODIO	25301840	114.000	285.000	FRASCO	\$36.57	\$4,168.98	\$10,422.45
Cantidad Solicitada: 285.000										
000005	363	13041896	FENAZOPIRIDINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE FENAZOPIRIDINA 100 MG	25301840	101.000	253.000	TABLETA	\$0.65	\$65.65	\$164.45
Cantidad Solicitada: 253.000										
000005	366	13041906	CISAPRIDA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CISAPRIDA 5 MG	25301840	308.000	770.000	TABLETA	\$0.59	\$181.72	\$454.30
Cantidad Solicitada: 770.000										
000005	367	13041907	CISAPRIDA SUSPENSION CADA 100 ML CONTIENE CISAPRIDA 0.1 25301840 G FRASCO 60 ML	23.000	58.000	FRASCO	\$48.84	\$1,123.32	\$2,832.72	
Cantidad Solicitada: 58.000										
000005	368	13041909	PREDNISOLONA SOLUCION OFTALMICA CADA ML CONTIENE 5 MG	25301840	1.000	2.000	FRASCO	\$31.86	\$31.86	\$63.72
Cantidad Solicitada: 2.000										
000005	370	13041912	TACROLIMUS CAPSULA, CONTIENE TACROLIMUS MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 1 MG DE TACROLIMUS.	25301840	2,780.000	6,951.000	CAPSULA	\$18.08	\$50,262.40	\$125,674.08
Cantidad Solicitada: 6951.000										
000005	371	13041915	METOCLOPRAMIDA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE MONOCLORHIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG	25301840	104.000	261.000	TABLETA	\$0.13	\$13.52	\$33.93
Cantidad Solicitada: 261.000										
000005	372	13041916	LISINOPRIL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE LISINOPRIL 10 MG	25301840	39.000	98.000	TABLETA	\$0.10	\$3.90	\$9.80
Cantidad Solicitada: 98.000										
000005	373	13041919	PREGABALINA CAPSULAS CADA CAPSULAS CONTIENE PREGABALINA 150 MG	25301840	0.000	1.000	CAPSULA	\$12.52	\$0.00	\$12.52
Cantidad Solicitada: 1.000										
000005	374	13041920	ZINC, GLUCONATO DE, TABLETA, CADA TABLETA CONTIENE 30 MG DE ZINC	25301840	170.000	424.000	TABLETA	\$2.24	\$380.80	\$949.76
Cantidad Solicitada: 424.000										
000005	375	13041923	FLUOXETINA, CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE FLUOXETINA EQUIVALENTE A 20 MG DE FLUOXETINA.	25301840	61.000	152.000	TABLETA	\$0.26	\$15.86	\$39.52



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ

MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION 04 / 04 / 2019 DIA / MES / AÑO	HOJA NO. HOJA: 63 DE: 70
NUMERO DE MODIFICACION MOD-AF-009/19 CUARTA	NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0009/19
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS	
NUMERO: 04/04/19	
FECHA: 04 / 04 / 2019 DIA / MES / AÑO	

PROVEEDOR Razon Social NOMBRE: DISMUNIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO CO. S.A. DE C.V. DOMICILIO FISCAL CALLE: COLON N° 1419 COLONIA: MODERNA CIUDAD: GUADALAJARA, JALISCO C.P.: 41090 R.F.C.: DIM-010319-S79	000720 NUMERO NOMBRE: L.C. DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA CARGO: Rep Legal TELÉFONO Y FAX: 5354-5830 FIRMA FECHA: 09 04 19 DIA / MES / AÑO
--	---

IVO (CAUSA) De MODIFICACION 5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA	HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 04 ABR 2019 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTOL PRESUPUESTAL
---	--

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$29,700,454.56	IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION -\$0.01
NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (NO. Y LETRA 29,700,454.55 (Veintinueve Millones Setecientos Mil Cuatrocientos Cincuenta y cuatro Pesos 55/100 M.N.)	
FUNDAMENTO LEGAL Caso Fortuito o Fuerza Mayor	
PARTIDA PRESUPUESTAL No.: 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	
TELÉFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - CONMUTADOR	

OBSERVACIONES: Se realiza modificación a petición del Departamento de Almacenes mediante oficio con número de referencia 523027/9/2019, de fecha 5 de abril de 2019.

000005	392	13041985	CICLOSPORINA EMULSION ORAL CADA MILILITRO CONTIENE	25301840	11.000	28.000	FRASCO	\$468.89	\$5,157.79	\$13,128.92
Cantidad Solicitada:		28.000	CICLOSPORINA MODIFICADA EN MICROEMULSION 100 MG							
000005	393	13041987	MESALAZINA SUPOSITORIO CADA SUPOSITORIO CONTIENE	25301840	10.000	25.000	SUPOSITORIO	\$9.93	\$99.30	\$248.25
Cantidad Solicitada:		25.000	MESALAZINA 250 MG							
000005	394	13041988	MESALAZINA CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE 250 MG DE	25301840	1.000	3.000	CAPSULA	\$9.26	\$9.26	\$27.78
Cantidad Solicitada:		3.000	MESALAZINA							
000005	395	13041989	SILDENAFIL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CITRATO DE	25301840	181.000	453.000	TABLETA	\$15.25	\$2,760.25	\$6,908.25
Cantidad Solicitada:		453.000	SILDENAFIL EQUIVALENTE A 50 MG DE SILDENAFIL							
000005	396	13041997	TRACONAZOL CAPSULAS CADA CAPSULA CONTIENE 100 MG	25301840	25.000	62.000	CAPSULA	\$2.50	\$62.50	\$155.00
Cantidad Solicitada:		62.000	TRACONAZOL							
000005	397	13041998	ACENOCUMAROL (ACENOCUMARINA) CADA TABLETA CONTIENE	25301840	82.000	205.000	TABLETA	\$1.23	\$100.86	\$252.15
Cantidad Solicitada:		205.000	ACENOCUMAROL 4 MG							
000005	398	13041999	TIZANIDINA CLORHIDRATO DE, TABLETA, CADA TABLETA	25301840	1,065.000	2,663.000	TABLETA	\$14.56	\$15,506.40	\$38,773.28
Cantidad Solicitada:		2,663.000	TIZANIDINA CLORHIDRATO DE TIZANIDINA 2MG.							
000005	399	13042004	SULFADIAZINA DE PLATA MICRONIZADA CREMA CADA 100 G	25301840	3.000	8.000	TUBO	\$53.74	\$161.22	\$429.92
Cantidad Solicitada:		8.000	CONTIENE SULFADIAZINA DE PLATA MICRONIZADA 1 G							
000005	400	13042006	SIROLIMUS DE 1 MG	25301840	2,096.000	5,240.000	CAPSULA	\$23.31	\$48,857.76	\$122,144.40
Cantidad Solicitada:		5,240.000	SIROLIMUS DE 1 MG							
000005	401	13042012	LEVODOPA - CARBIDOPA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE	25301840	0.000	0.000	TABLETA	\$1.34	\$0.00	\$0.00
Cantidad Solicitada:		0.000	LEVODOPA 250 MG CARBIDOPA 25 MG							
000005	402	13042018	SENCOSIDOS A-B TABLETA CADA TABLETA CONTIENE	25301840	118.000	296.000	TABLETA	\$0.59	\$69.62	\$174.08
Cantidad Solicitada:		296.000	SENCOSIDOS A-B AL 45% EQUIVALENTE A 8.6 MG DE SENCOSIDOS A-B							
000005	404	13042026	SERTRALINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE	25301840	65.000	163.000	TABLETA	\$11.93	\$775.45	\$1,944.59
Cantidad Solicitada:		163.000	CLORHIDRATO DE SERTRALINA EQUIVALENTE A 50 MG DE SERTRALINA							
000005	405	13042030	SULFATO FERROSO CADA TABLETA CONTIENE	25301840	356.000	889.000	TABLETA	\$0.18	\$64.08	\$160.02
Cantidad Solicitada:		889.000	SULFATO FERROSO 200 MG							



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ

MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION 04 / 04 / 2019 DÍA / MES / AÑO	HOJA NO. HOJA: 65 DE: 70
NUMERO DE MODIFICACION CUARTA MOD-AF-009/19	NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0009/19
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS	
NUMERO: 04/04/19	
FECHA: 04 / 04 / 2019 DÍA / MES / AÑO	

PROVEEDOR ZAZON SOCIAL NUMERO 000720	NOMBRE: DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO CO. S.A. DE C.V. DOMICILIO FISCAL
CALLE: COLON N° 1419	COLONIA: MODERNA
CIUDAD: GUADALAJARA, JALISCO	C.P.: 41090
R.F.C.: DIM-010319-S79	
REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE: LIC. DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA	
CARGO: Rep Legal	TELEFONO Y FAX: 5354-5830
FIRMA	FECHA: 09 04 19 DÍA / MES / AÑO

IVO (CAUSA) DE MODIFICACION 5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA	HOSPITAL INFANTIL de México FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud
04 ABR 2019	
PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO	
PARTIDA PRESUPUESTAL No.: 25301	
MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS	

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$29,700,454.56	IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION -\$0.01
NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA 29,700,454.55 (Veintinueve Millones Setecientos Mil Cuatrocientos Cincuenta y cuatro Pesos 55/100 M.N.))	
FUNDAMENTO LEGAL 41-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR	
TELEFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - CONMUTADOR	

OBSERVACIONES: Se realiza modificación a petición del Departamento de Almacenes mediante oficio con número de referencia 5230279/2019, de fecha 5 de abril de 2019.

000005	422	13042092	PARACETAMOL. SUPOSITORIOS CADA SUPOSITORIO CONTIENE 25301840 PARACETAMOL. 300MG	4.000	10.000	SUPOSITORIO	\$0.91	\$3.64	\$9.10
Cantidad Solicitada: 1451.000									
000005	423	13042095	TETRACAINA SOLUCION OFTALMICA. CADA MILLILITRO CONTIENE: CLORHIDRATO DE TETRACAINA 5.0 MG FRASCO GOTERO CON 10 ML.	0.000	1.000	FRASCO	\$34.59	\$0.00	\$34.59
Cantidad Solicitada: 1.000									
000005	424	13042096	TOBRAMICINA. SOLUCION OFTALMICA. CADA MILLITRO CONTIENE SULFATO DE TOBRAMICINA EQUIVALENTE A 3 MG DE TOBRAMICINA	25301840	37.000	FRASCO	\$11.98	\$443.26	\$1,114.14
Cantidad Solicitada: 93.000									
000005	425	13042100	TRAMADOL TABLETA LIBERACION PROLONGADA, CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TRAMADOL 50 MG.	25301840	165.000	TABLETA	\$27.06	\$4,464.90	\$11,175.78
Cantidad Solicitada: 413.000									
000005	426	13042101	TRAMADOL CAPSULA, CADA CAPSULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TRAMADOL 50 MG.	25301840	18.000	CAPSULA	\$22.27	\$400.86	\$1,002.15
Cantidad Solicitada: 45.000									
000005	427	13042102	TRAMADOL SOLUCION GOTAS, CADA ML. CONTIENE: CLORHIDRATO DE TRAMADOL 100 MG.	25301840	34.000	FRASCO	\$272.34	\$9,259.56	\$23,421.24
Cantidad Solicitada: 86.000									
000005	429	13042104	TOBRAMICINA Y DEXAMETAZONA UNGUENTO, CADA G DE UNGUENTO CONTIENE: SULFATO DE TOBRAMICINA EQUIVALENTE A 3 MG DE TOBRAMICINA DEXAMETASONA 1 MG.	25301840	21.000	TUBO	\$369.72	\$7,764.12	\$19,595.16
Cantidad Solicitada: 53.000									
000005	432	13042108	PENTOXIFILINA, GRAGEAS DE LIBERACION PROLONGADA CADA GRAGEA CONTIENE 400 MG.	25301840	67.000	GRAGEAS	\$0.96	\$64.32	\$160.32
Cantidad Solicitada: 167.000									
000005	433	13042110	TOBRAMICINA Y DEXAMETAZONA GOTAS OFTALMICAS, CADA ML. DE SUSPENSION OFTALMICA CONTIENE: TOBRAMICINA 3 MG. DEXAMETASONA 1 MG.	25301840	25.000	FRASCO	\$134.92	\$3,373.00	\$8,365.04
Cantidad Solicitada: 62.000									
000005	434	13042113	TRIMEBUTINA JARABE CADA 100 ML. DE JARABE CONTIENEN TRIMEBUTINA 2.0 G	25301840	1.000	FRASCO	\$79.33	\$79.33	\$158.66
Cantidad Solicitada: 2.000									
000005	435	13042115	TOPIRAMATO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE TOPIRAMATO 25301840 25 MG	1,019.000	2,548.000	TABLETA	\$2.23	\$2,272.37	\$5,682.04
Cantidad Solicitada: 2548.000									



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ

MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION 04 / 04 / 2019 DIA / MES / AÑO	HOJA NO. HOJA: 67 DE: 70
NUMERO DE MODIFICACION CUARTA MOD-AF-009/19	NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0009/19
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS	
NUMERO: 04/04/19	
FECHA: 04 / 04 / 2019 DIA / MES / AÑO	

PROVEEDOR ZAZON SOCIAL NUMERO 000720	NOMBRE: DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO CO. S.A. DE C.V. DOMICILIO FISCAL
CALLE: COLON N° 1419	COLONIA: MODERNA
CUIDAD: GUADALAJARA, JALISCO	C.P.: 41090
R.F.C.: DIM-010319-S79	
NOMBRE: LIC. DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA	REPRESENTANTE LEGAL
CARGO: Rep Legal	TELEFONO Y FAX: 5354-5830
FIRMA	FECHA: 09 04 19 DIA / MES / AÑO

OBSERVACIONES: Se realiza modificación a petición del Departamento de Almacenes mediante oficio con número de referencia 5230279/2019, de fecha 5 de abril de 2019.

000005	453	13042187	ACICLOVIR TABLETA CADA TABLETA CONTIENE ACICLOVIR 400 MG	25301840	574.000	1,434.000	TABLETA	\$3.26	\$1,871.24	\$4,674.84
000005	454	13042190	ALOPURINOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE ALOPURINOL 100 MG	25301840	641.000	1,602.000	TABLETA	\$1.74	\$1,115.34	\$2,787.48
000005	455	13042203	CAPTOPRIL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE 25 MG DE CAPTOPRIL	25301840	899.000	2,247.000	TABLETA	\$0.09	\$80.91	\$202.23
000005	456	13043047	CITRATO DE CAFEINA 20 MG/ML AMPOLLETA DE 1 ML (SOLUCION ORAL Y PARA PERFUSION)	25301840	66.000	166.000	AMPOLLETA	\$893.88	\$58,996.08	\$148,384.08
000005	459	13052238	FORMULA POLIMERICA ENVASE DE 400 G	25301840	52.000	130.000	LATA	\$231.00	\$12,012.00	\$30,030.00
000005	482	13099001	MIDAZOLAM, SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE 15 MG/3 ML. DE MIDAZOLAM.	25301840	3,876.000	9,690.000	AMPOLLETA	\$13.55	\$52,519.80	\$131,299.50
000005	483	13099002	EFEDRINA, SOLUCION INYECTABLE, CADA AMPOLLETA CONTIENE SUFATO DE EFEDRINA 50 MG/2 ML.	25301840	48.000	120.000	AMPOLLETA	\$27.44	\$1,317.12	\$3,292.80
000005	484	13099003	FLUMAZENIL, SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: FLUMAZENIL 0.5 MG.	25301840	0.000	0.000	AMPOLLETA	\$279.51	\$0.00	\$0.00
000005	485	13099005	NALBUFINA SOLUCION INYECTABLE 10 MG DE NALBUFINA	25301840	0.000	0.000	AMPOLLETA	\$2.96	\$0.00	\$0.00
000005	486	13099006	TIOPENTAL, SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO CONTIENE TIOPENTAL 500 MG, FRASCO CON 20 ML DE DILUYENTE.	25301840	0.000	0.000	FRASCO	\$46.96	\$0.00	\$0.00
000005	487	13099009	BUPRENORFINA, SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE CLORIDRATO DE BUPRENORFINA EQUIVALENTE A 0.3 MG/ML. DE BUPRENORFINA.	25301840	0.000	0.000	AMPOLLETA	\$25.20	\$0.00	\$0.00
000005	488	13099010	DIASEPAN SOLUCION INYECTABLE 10 MG DE DIASEPAN	25301840	34.000	84.000	AMPOLLETA	\$4.70	\$158.80	\$394.80
000005	489	13099012	BUPRENORFINA, TABLETA SUBLINGUAL, CADA TABLETA CONTIENE CLORIDRATO DE BUPRENORFINA EQUIVALENTE A 0.2 MG. DE BUPRENORFINA.	25301840	0.000	0.000	TABLETA	\$21.57	\$0.00	\$0.00
000005	490	13099013	LORAZEPAM TABLETAS 2 MG	25301840	13.000	32.000	TABLETA	\$2.03	\$26.39	\$64.96



FECHA DE MODIFICACION	HOJA NO.
04 / 04 / 2019	
DIA / MES / AÑO	HOJA: 68 DE: 70

NUMERO DE MODIFICACION CUARTA MOD-AF-009/19	NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0009/19
--	--

AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS

NUMERO: 04/04/19

FECHA: 04 / 04 / 2019
DIA / MES / AÑO

OBSERVACIONES: Se realiza modificación a petición del Departamento de Almacenes mediante oficio con número de referencia 52307279/2019, de fecha 5 de abril de 2019.

PROVEEDOR
AZON SOCIAL
NOMBRE: DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL
CO, S.A. DE C.V.
DOMICILIO FISCAL

CALLE: COLON N° 1419

COLONIA: MODERNA

CIUDAD: GUADALAJARA, JALISCO

C.P.: 41090

R.F.C.: DIM-010319-S79

REPRESENTANTE I LEGAL

NOMBRE: LIC.DIEGO ANTONIO AYALA GARCÍA

CARGO:

TELEFONO Y FAX: 5354-5830

FIRMA

FECHA: 09/04
DIA / MES / AÑO

NUMERO	000720
--------	--------

MEDI

M. J (CAUSA),
DE MODIFICACION

5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA

HOSPITAL INFANTIL de M
FEDERICO GÓMEZ

Instituto Nacional de Salud

04 APR 2019

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

PARTIDA PRESUPUESTAL No. : 25301

MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

TELEFONOS:

57 61 03 81 - 57 61 72 53

52 28 99 17 - CONMUTADOR

IMPORTE ANTERIOR DEL COEFICIENTE
\$29,700,454.56

IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION
-\$0.01

NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (Nº Y LETRA

29,700,454.55

(Velintinueve Millones Setecientos Mil Cuatrocientos
Cincuenta y cuatro Pesos 55/100 M.N.)

FUNDAMENTO LEGAL

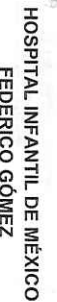
41-V

TELEFONOS:

57 61 03 81 - 57 61 72 53

52 28 99 17 - CONMUTADOR

[illegible]



MODIFICACION AL CONTRATO

HOJA NO.
HOJA: 69 DE: 70

NO. DE CONTRATO/ANO
RM-AF-0009/19

AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS

NUMERO: 04/04/19

FECHA: 04 / 04 / 2019
DIA / MES / AÑO

OBSERVACIONES: Se realiza modificación a petición del Departamento de Almacenes mediante oficio con número de referencia 5230Z79Z019, de fecha 5 de abril de 2019.

**PROVEEDOR
RAZON SOCIAL**

000720

NOMBRE: DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL
CO., S.A. DE C.V.
DOMICILIO FISCAL

CALL-E: COLON N° 1419

COLONIA: MODERNA

CIUDAD: GUADALAJARA, JALISCO

C.P.: 41090

R.F.C.: DIM-010319-S79

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE : LIC.DIEGO ANTONIO AYALA GARCÍA

CARGO: REP LCU

TELÉFONO Y FAX: 5354-5830

FIRMA

FECHA:

DIA / MES / AÑO

IVO (CAUŠA)
MODIFICACION

DE MODIFICACION	MEDI
5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA	

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO
\$29,700,454.56

IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION
-\$0.01

IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION
-\$0.01

2. NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (Nº. Y LETRA

29,700,454.55

(Veintinueve Millones Setecientos Mil Cuatrocientos Cincuenta y cuatro Pesos 55/100 M.N.)

FUNDAMENTO LEGAL

A-14

CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR

TELEFONOS:

57 61 03 81 - 57 61 72 53
52 28 99 17 - CONMUTADOR

[illegible]

Fechas de Entrega Mínima:	01-01-2019
Fechas de Entrega Maxima:	08-04-2019

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)

JEFE DEL DEPARTAMENTO

Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES

AUTORIZO DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 10,750,117.09	\$ 26,833,453.76
Descuento:	\$ 0.00	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 10,750,117.09	\$ 26,833,453.76
Otros Impuestos:	\$ 0.00	\$ 0.00
SubTotal 2:	\$ 10,750,117.09	\$ 26,833,453.76
Impuesto:	\$ 0.00	\$ 0.00
Total:	\$ 10,750,117.09	\$ 26,833,453.76

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ		PROVEEDOR AZON SOCIAL NOMBRE: DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO S.A. DE C.V. DOMICILIO FISCAL CALLE: COLON N° 1419 COLONIA: MODERNA CIUDAD: GUADALAJARA, JALISCO C.P.: 41090 R.F.C.: DIM-010319-S79		000720 NUMERO 5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO		MC J (CAUSA) DE MODIFICACION HOSPITAL INFANTIL de México FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 04 ABR 2019 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL		IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$29,700,454.56 IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION -\$0.01 NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA) 29,700,454.55 (Veintinueve Millones Setecientos Mil Cuatrocientos Cincuenta y cuatro Pesos 55/100 M.N.)	
MODIFICACION AL CONTRATO		HOJA NO. HOJA: 70 DE: 70		NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0009/19		FUNDAMENTO LEGAL 41-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR		TELEFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - CONNUTADOR	
FECHA DE MODIFICACION 04 / 04 / 2019 DIA / MES / AÑO		MOD-AF-0009/19 CUARTA		AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS NUMERO: 04/04/19 FECHA: 04 / 04 / 2019 DIA / MES / AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL No. : 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS 2403		OBSERVACIONES: Se realiza modificación a petición del Departamento de Almacenes mediante oficio con número de referencia 5230279/2019, de fecha 5 de abril de 2019.	

GRACIELA VILLEDA GONZÁLEZ	L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ	LIC. NICOLÁS GONZÁLEZ BUSTOS	C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO
---------------------------	------------------------------	------------------------------	--

COPIA CONSECUTIVO

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.

CONVENIO MODIFICATORIO MOD-AF-009/19 QUE MODIFICA AL CONTRATO NÚMERO RM-AF-0009/19 PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES, 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 C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO, EN SU CARÁCTER DE DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN, Y POR LA OTRA PARTE, DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MÉDICO, S.A. DE C.V., A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ EL PROVEEDOR, REPRESENTADO POR EL C. DIEGO ANTONIO AYALA GARCÍA, EN SU CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL, Y CUANDO ACTÚEN DE MANERA CONJUNTA SE LES DENOMINARÁ COMO LAS PARTES, AL TENOR DE LOS SIGUIENTES:

ANTECEDENTES

ÚNICO. Con fecha 02-01-2019 LAS PARTES celebraron el CONTRATO NÚMERO RM-AF-0009/19 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-AF-0009/19 como sí a la letra se insertasen.

1.3. Que el presente Instrumento forma parte integrante de CONTRATO NÚMERO RM-AF-0009/19 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-AF-0009/19 los términos que se indican en la Carátula, de conformidad con la solicitud realizada por el área usuario y/o requeriente.

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 RM-AF-0009/19.

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-AF-0009/19.

TERCERA. JURISDICCIÓN Y TRIBUNALES COMPETENTES. Para la interpretación y cumplimiento de las obligaciones contradas 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 09 de Abri de dos mil diecinueve (2019).

EL HOSPITAL

C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

C. DIEGO ANTONIO AYALA GARCÍA
REPRESENTANTE LEGAL

EL PROVEEDOR

AREA REQUERENTE O USUARIA

L.F. ERIKA JANET ISLAS ORTEGA
JEFA DE SERVICIOS FARMACÉUTICOS
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-AF-009/19 que modifica al Contrato de adquisición de bienes número RM-AF-0009/19, celebrado entre EL HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ INSTITUTO NACIONAL DE SALUD Y DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MÉDICO, S.A. DE C.V.