



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO  
FEDERICO GÓMEZ

## MODIFICACION AL CONTRATO

|                                                            |                                      |
|------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| FECHA DE MODIFICACION<br>01 / 09 / 2021<br>DIA / MES / AÑO | HOLA NO.<br>HOLA: 1 DE: 2            |
| NUMERO DE MODIFICACION<br>PRIMERA<br>MOD-AF-038/21         | NO. DE CONTRATO/AÑO<br>RM-AF-0459/21 |
| AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS             |                                      |
| NUMERO:<br>FECHA:<br>DIA / MES / AÑO                       |                                      |

|                                                                                                                                                                                                                                   |                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| PROVEEDOR<br>RAZON SOCIAL<br>NOMBRE: BAYER DE MÉXICO, S.A. DE C.V.<br>DOMICILIO FISCAL<br>CALLE: MIGUEL DE CERVANTES SAavedra 259<br>COLONIA: GRANADA<br>CIUDAD: MIGUEL HIDALGO, CD. DE MX<br>C.P.: 11520<br>R.F.C.: BME820511SUS | 003059<br>NUMERO<br>13 - CAMBIO EN PRECIO |
| FECHA:<br>DIA / MES / AÑO<br>FIRMA                                                                                                                                                                                                | CARGO:<br>TELEFONO Y FAX: 5522715900      |

02 09 2021  
DIA / MES / AÑO

|                                                                                                    |                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| MOTIVO (CAUSA)<br>DE MODIFICACION<br>13 - CAMBIO EN PRECIO                                         | HOSPITAL INFANTIL de MÉXICO<br>FEDERICO GÓMEZ<br>Instituto Nacional de Salud |
| PRESUPUESTO AUTORIZADO<br>RECURSOS FISCALES<br>DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO<br>CONTROL PRESUPUESTAL |                                                                              |

|                                                                                                                     |                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO<br>\$2,062.80                                                                         | IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION<br>\$400.00 |
| NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA)<br>2,462.80<br>(dos Mil Cuatrocientos Sesenta y dos Pesos 80/100 M.  |                                              |
| FUNDAMENTO LEGAL<br>41-II<br>PELIGRE O SE ALTERE EL ORDEN SOCIAL, LA ECONOMIA, LOS SERVICIOS PUBLICOS, LA LA O EL O |                                              |
| TELEFONOS:<br>57 61 03 81 - 57 61 72 53<br>52 28 99 17 - CONNUTADOR                                                 |                                              |

OBSERVACIONES: SE REALIZA MODIFICACIÓN EN PRECIO DERIVADO DEL PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN CONSOLIDADA NO. AA-012M/7B99-E-42-2021, DEL INSAI, YA QUE POR ERROR INVOLUNTARIO SE CAPTURÓ PRECIO DISTINTO

| CAMBIO                      | PARTIDA | CODIGO   | DESCRIPCION DE LOS BIENES                                                                                                   | DICE | CLAVE<br>CUCBP | CANTIDAD<br>MINIMA<br>MAXIMA | UNIDAD | PRECIO UNITARIO<br>M.N. | PRECIO TOTAL NETO M.N.<br>MINIMO<br>MAXIMO |
|-----------------------------|---------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------|------------------------------|--------|-------------------------|--------------------------------------------|
|                             | 001     | 13010205 | TESTOSTERONA, SOLUCION INYECTABLE (250 MG/ML), CADA AMPOLLETA CONTIENE: ENANTATO DE TESTOSTERONA 250 MG, VEHICULO CBP 1 ML. |      | 23302045       | 16.000                       | 40.000 | AMPOLLETA               | \$61.57<br>\$825.12<br>\$2,062.80          |
| Cantidad Solicitada: 40.000 |         |          |                                                                                                                             |      |                |                              |        |                         |                                            |

| CAMBIO                      | PARTIDA | CODIGO | DESCRIPCION DE LOS BIENES | DEBE DECIR                                                                                                                  | CLAVE<br>CUCBP | CANTIDAD<br>MINIMA<br>MAXIMA | UNIDAD | PRECIO UNITARIO<br>M.N. | PRECIO TOTAL NETO M.N.<br>MINIMO<br>MAXIMO |
|-----------------------------|---------|--------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------|--------|-------------------------|--------------------------------------------|
|                             | 000013  | 001    | 13010205                  | TESTOSTERONA, SOLUCION INYECTABLE (250 MG/ML), CADA AMPOLLETA CONTIENE: ENANTATO DE TESTOSTERONA 250 MG, VEHICULO CBP 1 ML. | 23302045       | 16.000                       | 40.000 | AMPOLLETA               | \$61.57<br>\$825.12<br>\$2,062.80          |
| Cantidad Solicitada: 40.000 |         |        |                           |                                                                                                                             |                |                              |        |                         |                                            |

Fechas de Entrega Mínima:  
Fechas de Entrega Máxima:

19-07-2021  
31-12-2021

FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS AREAS QUE ELABORARON

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)

JEFE DEL DEPARTAMENTO

Vs. Bn. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES

AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

|                                                                                                                                                   |  |                                      |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------|--|
| <br><b>HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO</b><br><b>FEDERICO GÓMEZ</b> |  | <b>MODIFICACION AL CONTRATO</b>      |  |
| FECHA DE MODIFICACION<br>01 / 09 / 2021<br>DÍA / MES / AÑO                                                                                        |  | HOJA NO.<br>HOJA: 2 DE: 2            |  |
| NÚMERO DE MODIFICACION<br>PRIMERA<br>MOD-AF-038/21                                                                                                |  | NO. DE CONTRATO/AÑO<br>RM-AF-0459/21 |  |
| AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS.                                                                                                   |  |                                      |  |
| NÚMERO:                                                                                                                                           |  | FECHA:                               |  |
|                                                                                                                                                   |  | DÍA / MES / AÑO                      |  |

|                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| PROVEEDOR<br><b>RAZON SOCIAL</b><br>NOMBRE: BAYER DE MEXICO, S.A. DE C.V.                                                                                                                               |  | NÚMERO<br>903059                                                                                                                                                                               |  |
| DOMICILIO FISCAL<br>CALLE: MIGUEL DE CERVANTES SAAVEDRA 259                                                                                                                                             |  | MOTIVO (CAUSA)<br><b>DE MODIFICACION</b><br>13.- CAMBIO EN PRECIO                                                                                                                              |  |
| COLONIA: GRANADA                                                                                                                                                                                        |  | <br><b>HOSPITAL INFANTIL de México</b><br><b>FEDERICO GÓMEZ</b><br>Instituto Nacional de Salud<br>01 SEP 2021 |  |
| CIUDAD: MIGUEL HIDALGO, CD. DE MX.<br>C.P.: 11520<br>R.F.C.: BME820511SU5                                                                                                                               |  | <b>PRESUPUESTO AUTORIZADO</b><br><b>RECURSOS FISCALES</b><br><b>DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO</b><br><b>CONTROL PRESUPUESTAL</b>                                                                 |  |
| <b>REPRESENTANTE LEGAL</b><br>NOMBRE: ALFREDO CÁDIZ BELTRAN<br>CARGO:<br>TELÉFONO Y FAX: 5522715900                                                                                                     |  | PARTIDA PRESUPUESTAL No.: 25301<br>MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS                                                                                                                         |  |
| FIRMA                                                                                                                                                                                                   |  | FECHA:<br>02 09 2021<br>DÍA / MES / AÑO                                                                                                                                                        |  |
| FUNDAMENTO LEGAL<br>41-II<br>PELIGRO O SE ALTERE EL ORDEN SOCIAL, LA ECONOMÍA, LOS SERVICIOS PÚBLICOS, LA O EL O                                                                                        |  | FUNDAMENTO LEGAL<br>41-II<br>PELIGRO O SE ALTERE EL ORDEN SOCIAL, LA ECONOMÍA, LOS SERVICIOS PÚBLICOS, LA O EL O                                                                               |  |
| NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA)<br><br>2,462.80<br>(dos Mil Cuatrocientos Sesenta y dos Pesos 80/100 M.                                                                                  |  | IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO<br>\$2,062.80<br>IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION<br>\$400.00                                                                                                    |  |
| OBSERVACIONES: SE REALIZA MODIFICACIÓN EN PRECIO DERIVADO DEL PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN CONSOLIDADA NO. AA-012M7B995-E42-2021, DEL INSABI, YA QUE POR ERROR INVOLUNTARIO SE CAPTURÓ PRECIO DISTINTO |  |                                                                                                                                                                                                |  |

|                              |                                 |                              |                            |
|------------------------------|---------------------------------|------------------------------|----------------------------|
| JOEL JOHANY ALVARADO CABRERA | LCDR. GRACIELA VILLEDA GONZALEZ | L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ | C.P. CIPRIANO SÓLIS BADILO |
|------------------------------|---------------------------------|------------------------------|----------------------------|

CONVENIO MODIFICATORIO MOD-AF-038/21 QUE MODIFICA AL CONTRATO NÚMERO RM-AF-0459/21 PARA LA CONTRATACIÓN DE SERVICIOS, QUE CELEBRAN POR UNA PARTE, EL HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ EL HOSPITAL, REPRESENTADO EN ESTE ACTO POR EL C.P. CIPRIANO SOLÍS BADILLO, EN SU CARÁCTER DE DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN, Y POR LA OTRA PARTE, BAYER DE MÉXICO, S.A. DE C.V., A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ EL PROVEEDOR, REPRESENTADO POR EL C. ALFREDO CANACASCO BELTRAN, 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 19/07/2021 LAS PARTES celebraron el CONTRATO NÚMERO RM-AF-0459/21 para la contratación de SERVICIOS que se describe en la Carátula del presente Contrato.

#### DECLARACIONES

##### I.- 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-0459/21 como si a la letra se insertasen.

1.3 Que el presente Instrumento forma parte integrante de CONTRATO NÚMERO RM-AF-0459/21 y se celebra de común acuerdo entre ellas.

1.4 Que este Contrato estará sujeto a la disponibilidad de la partida presupuestal, correspondiente a lo autorizado por la Subdirección de Recursos Financieros de EL HOSPITAL de acuerdo con el oficio descrito en la Carátula del presente Instrumento.

1.5 Que conocen y aceptan que han leído y suscribe de conformidad la totalidad del presente Contrato, su Carátula y Anexos que lo acompañan.

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

CLÁUSULAS

**PRIMERA. OBJETO.** El Objeto del presente Convenio Modificatorio consiste en modificar el CONTRATO RM-AF-0459/21 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-0459/21.

**SEGUNDA. ACUERDO TOTAL.** LAS PARTES acuerdan que, con excepción de lo que expresamente se estipula en el presente Contrato, subsisten con su fuerza legal todas y cada una de las Cláusulas y disposiciones contenidas en el CONTRATO NÚMERO RM-AF-0459/21.

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

El presente Contrato se firma en seis (6) tantos, por LAS PARTES en la Ciudad de México el día 02 de *septiembre* de dos mil veintiuno (2021).

EL HOSPITAL

EL PROVEEDOR

C.P. CIPRIANO SOLÍS BADILLO  
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

ALFREDO GARCÍA BELTRAN  
REPRESENTANTE LEGAL

ÁREA REQUERENTE O USUARIO

DR. ROMULO ERICK ROSALES URIBE  
SUBDIRECTOR DE ASISTENCIA MEDICA  
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-038/21 que modifica al Contrato de contratación de servicios número RM-AF-0459/21, celebrado entre EL HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ INSTITUTO NACIONAL DE SALUD y BAYER DE MÉXICO, S.A. DE C.V.