

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ		PROVEEDOR RAZON SOCIAL NOMBRE: INDUSTRIAS NAJI, S.A. DE C.V.		002775 NUMERO	MOTIVO (CAUSA) DE MODIFICACION 5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA	IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$6,124,800.00		
MODIFICACION AL CONTRATO		DOMICILIO FISCAL CALLE: JOSÉ MARÍA MORELOS Y PAVÓN MZ. 4 L. 13		IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION \$1,224,960.00				
FECHA DE MODIFICACION 08 / 12 / 2021 DIA / MES / AÑO		HOJA NO. HOJA: 1 DE: 2		NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA) 7,349,760.00 (siete Millones Trescientos Cuarenta y nueve Mil Setecientos Sesenta Pesos 00/100 M.N.)				
NUMERO DE MODIFICACION PRIMERA MOD-AF-061/21		NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0113/21						
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS NUMERO: 08/12/2021 FECHA: 08 / 12 / 2021 DIA / MES / AÑO					FUNDAMENTO LEGAL 41-I NO EXISTAN BIENES O SERVICIOS ALTERNATIVOS O SUSTITUTOS TECNICAMENTE RASONABLES, O BIEN,			
REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE : C. OSCAR O. NAVARRO JIMENEZ CARGO: TELEFONO Y FAX: 55 18828609 FIRMA _____ FECHA: _____ DIA / MES / AÑO								
					PARTIDA PRESUPUESTAL No. : 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉ		TELEFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - CONMUTADOR	
OBSERVACIONES: ESTA MODIFICACIÓN SE REALIZA A PETICION DEL DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA HOSPITALARIA CON OFICIO N° 2320/451/2021 CON SUFICIENCIA PRESUPUESTAL 5430/890/2021.								

CAMBIO	PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES DICE	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO M.N.	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
					MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
001	13072955		GLUCONATO DE CLOREXHDINA DEL 1% ESPUMA DE 946 ML.	25400603	6,400.000	16,000.000	FRASCO	\$330.00	\$2,112,000.00	\$5,280,000.00
Cantidad Solicitada:			16000.000							

MINIMOS			MAXIMOS		
Importe:	\$	2,112,000.00	\$	5,280,000.00	
Descuento:	\$	0.00	\$	0.00	
SubTotal:	\$	2,112,000.00	\$	5,280,000.00	
Otros Impuestos:	\$	0.00	\$	0.00	
SubTotal 2:	\$	2,112,000.00	\$	5,280,000.00	
Impuesto:	\$	337,920.00	\$	844,800.00	
Total:	\$	2,449,920.00	\$	6,124,800.00	

CAMBIO	PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES DEBE DECIR	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO M.N.	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
					MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
000005	001	13072955	GLUCONATO DE CLOREXHDINA DEL 1% ESPUMA DE 946 ML.		7,680.000	19,200.000	FRASCO	\$330.00	\$2,534,400.00	\$6,336,000.00
Cantidad Solicitada:			19200.000							

MINIMOS			MAXIMOS		
Importe:	\$	2,534,400.00	\$	6,336,000.00	
Descuento:	\$	0.00	\$	0.00	
SubTotal:	\$	2,534,400.00	\$	6,336,000.00	
Otros Impuestos:	\$	0.00	\$	0.00	
SubTotal 2:	\$	2,534,400.00	\$	6,336,000.00	
Impuesto:	\$	405,504.00	\$	1,013,760.00	
Total:	\$	2,939,904.00	\$	7,349,760.00	

Fechas de Entrega Minima: 01-04-2021
 Fechas de Entrega Maxima: 31-12-2021

FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS AREAS QUE ELABORARON

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA) ADRIANA MALDONADO POPOCA	JEFE DEL DEPARTAMENTO LCDA. GRACIELA VILLEDA GONZALEZ	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ	AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN C.P. CIPRIANO SOLIS BADILLO
--	--	--	--

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ		PROVEEDOR RAZON SOCIAL 002775 NUMERO NOMBRE: INDUSTRIAS NAJI, S.A. DE C.V.		MOTIVO (CAUSA) DE MODIFICACION 5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA	IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$6,124,800.00
MODIFICACION AL CONTRATO		DOMICILIO FISCAL CALLE: JOSÉ MARÍA MORELOS Y PAVÓN MZ. 4 L. 13 COLONIA: COL. JUÁREZ (LOS CHIRINOS) CIUDAD: OCOYOACAC, MÉXICO C.P.: 52743 R.F.C.: INA170221DH7			IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION \$1,224,960.00
		REPRESANTANTE LEGAL NOMBRE : C. OSCAR O. NAVARRO JIMENEZ CARGO: TELEFONO Y FAX: 55 18828609 FECHA: FIRMA			NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA) 7,349,760.00 (siete Millones Trescientos Cuarenta y nueve Mil Setecientos Sesenta Pesos 00/100 M.N.)
		PARTIDA PRESUPUESTAL No. : 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉ			FUNDAMENTO LEGAL 41-I NO EXISTAN BIENES O SERVICIOS ALTERNATIVOS O SUSTITUTOS TECNICAMENTE RASONABLES, O BIEN,
		TELEFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - CONMUTADOR			
FECHA DE MODIFICACION 08 / 12 / 2021 DIA / MES / AÑO		HOJA NO. HOJA: 2 DE: 2		AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS NUMERO: 08/12/2021 FECHA: 08 / 12 / 2021 DIA / MES / AÑO	
NUMERO DE MODIFICACION PRIMERA MOD-AF-061/21		NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0113/21			
OBSERVACIONES: ESTA MODIFICACIÓN SE REALIZA A PETICION DEL DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA HOSPITALARIA CON OFICIO N° 2320/451/2021 CON SUFICIENCIA PRESUPUESTAL 5430/890/2021.					

AMPARADOS EN EL CONTRATO ORIGINAL Y MODIFICACIONES ANTERIORES A ESTA Y QUE NO SE MENCIONAN PERMANECEN SIN MODIFICACION.

PROVEEDOR