



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO

FEDERICO GÓMEZ

MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION

23 / 05 / 2023

DIA / MES / AÑO

HOJA NO.

HOJA: 1 DE: 2

NUMERO DE MODIFICACION

PRIMERA

MOD-AF-024/23

NO. DE CONTRATO/AÑO

RM-AF-0447/23

AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS

NUMERO:

23/05/2023

FECHA:

23 / 05 / 2023

DIA / MES / AÑO

PROVEEDOR

RAZON SOCIAL

003015

NUMERO

NOMBRE:

PRODUCTOS ROCHE, S.A. DE C.V.

DOMICILIO FISCAL

CALLE:

CERRADA DE BEZARES NO. 9

COLONIA:

COL. LOMAS DE BEZARES

CIUDAD:

ALC. MIGUEL HIDALGO, CIUDAD DE MEXICO

C.P.:

11910

R.F.C.:

PRO-960830-416

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE :

SANDRA LETICIA ROMERO RIVERA

CARGO:

REPRESENTANTE LEGAL

TELEFONO Y FAX:

2223585515

FECHA:

DIA / MES / AÑO

FIRMA

MOTIVO (CAUSA)

DE MODIFICACION

5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA

PARTIDA PRESUPUESTAL No. : 25301

MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO

\$1,830,500.00

IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION

\$366,100.00

NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA)

2,196,600.00

(dos Millones Ciento Noventa y seis Mil Seiscientos Pesos 00/100 M.N.)

FUNDAMENTO LEGAL

41-VII

UNA LICITACION PUBLICA SE HAYA DECLARADO DESIERTA, SIEMPRE QUE SE MANTENGAN LOS EN LA

TELEFONOS:

57 61 03 81 - 57 61 72 53

52 28 99 17 - CONMUTADOR

OBSERVACIONES:

SE REALIZA MODIFICACION POR CONCEPTO DE INCREMENTO DEL 20% DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 52 DE LAASSP Y CON SUFICIENCIA PRESUPUESTAL 5430/536/2023

| CAMBIO               | PARTIDA | CODIGO   | DESCRIPCION DE LOS BIENES<br>DICE                                                                                      | CLAVE<br>CUCOP | CANTIDAD |         | UNIDAD | PRECIO UNITARIO<br>M.N. | PRECIO TOTAL NETO M.N. |                |
|----------------------|---------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|---------|--------|-------------------------|------------------------|----------------|
|                      |         |          |                                                                                                                        |                | MINIMA   | MAXIMA  |        |                         | MINIMO                 | MAXIMO         |
|                      | 001     | 13041726 | ALFA-DORNASA. SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN CADA AMPOLLETA CONTIENE: ALFA-DORNASA 2.5 MG ENVASE CON 6 AMPOLLETAS DE 2.5 ML. | 25300108       | 200.000  | 500.000 | CAJA   | \$3,661.00              | \$732,200.00           | \$1,830,500.00 |
| Cantidad Solicitada: |         |          |                                                                                                                        |                |          |         |        |                         |                        |                |

| MINIMOS          |    |            | MAXIMOS |              |  |
|------------------|----|------------|---------|--------------|--|
| Importe:         | \$ | 732,200.00 | \$      | 1,830,500.00 |  |
| Descuento:       | \$ | 0.00       | \$      | 0.00         |  |
| SubTotal:        | \$ | 732,200.00 | \$      | 1,830,500.00 |  |
| Otros Impuestos: | \$ | 0.00       | \$      | 0.00         |  |
| SubTotal 2:      | \$ | 732,200.00 | \$      | 1,830,500.00 |  |
| Impuesto:        | \$ | 0.00       | \$      | 0.00         |  |
| Total:           | \$ | 732,200.00 | \$      | 1,830,500.00 |  |

| CAMBIO               | PARTIDA | CODIGO   | DESCRIPCION DE LOS BIENES<br>DEBE DECIR                                                                                | CLAVE<br>CUCOP | CANTIDAD |         | UNIDAD | PRECIO UNITARIO<br>M.N. | PRECIO TOTAL NETO M.N. |                |
|----------------------|---------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|---------|--------|-------------------------|------------------------|----------------|
|                      |         |          |                                                                                                                        |                | MINIMA   | MAXIMA  |        |                         | MINIMO                 | MAXIMO         |
| 000005               | 001     | 13041726 | ALFA-DORNASA. SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN CADA AMPOLLETA CONTIENE: ALFA-DORNASA 2.5 MG ENVASE CON 6 AMPOLLETAS DE 2.5 ML. | 25300108       | 240.000  | 600.000 | CAJA   | \$3,661.00              | \$878,640.00           | \$2,196,600.00 |
| Cantidad Solicitada: |         |          |                                                                                                                        |                |          |         |        |                         |                        |                |

| MINIMOS          |    |            | MAXIMOS |              |  |
|------------------|----|------------|---------|--------------|--|
| Importe:         | \$ | 878,640.00 | \$      | 2,196,600.00 |  |
| Descuento:       | \$ | 0.00       | \$      | 0.00         |  |
| SubTotal:        | \$ | 878,640.00 | \$      | 2,196,600.00 |  |
| Otros Impuestos: | \$ | 0.00       | \$      | 0.00         |  |
| SubTotal 2:      | \$ | 878,640.00 | \$      | 2,196,600.00 |  |
| Impuesto:        | \$ | 0.00       | \$      | 0.00         |  |
| Total:           | \$ | 878,640.00 | \$      | 2,196,600.00 |  |

Fechas de Entrega Minima: 03-03-2023

Fechas de Entrega Maxima: 31-12-2023

|                                                                                                                                                                           |                                                    |                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                          |                                                                                                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO<br/>FEDERICO GÓMEZ</b>                                     |                                                    | <b>PROVEEDOR<br/>RAZON SOCIAL</b><br><b>003015</b><br><b>NUMERO</b>                                                                                                                                                                   |  | <b>MOTIVO (CAUSA)<br/>DE MODIFICACION</b><br><br>5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA | <b>IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO</b><br><b>\$1,830,500.00</b>                                                                                              |
| <b>MODIFICACION AL CONTRATO</b>                                                                                                                                           |                                                    | <b>DOMICILIO FISCAL</b><br><br><b>CALLE:</b> CERRADA DE BEZARES NO. 9<br><br><b>COLONIA:</b> COL. LOMAS DE BEZARES<br><br><b>CIUDAD:</b> ALC. MIGUEL HIDALGO, CIUDAD DE MEXICO<br><b>C.P.:</b> 11910<br><b>R.F.C.:</b> PRO-960830-416 |  |                                                                                          | <b>IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION</b><br><b>\$366,100.00</b>                                                                                             |
| <b>FECHA DE MODIFICACION</b><br>23 / 05 / 2023<br>DIA / MES / AÑO                                                                                                         | <b>HOJA NO.</b><br><br><b>HOJA:</b> 2 <b>DE:</b> 2 | <b>REPRESENTANTE LEGAL</b><br><b>NOMBRE :</b> SANDRA LETICIA ROMERO RIVERA<br><br><b>CARGO:</b> REPRESENTANTE LEGAL<br><b>TELEFONO Y FAX:</b> 2223585515<br><br><b>FECHA:</b>                                                         |  |                                                                                          | <b>NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA)</b><br><br><b>2,196,600.00</b><br>(dos Millones Ciento Noventa y seis Mil Seiscientos Pesos 00/100 M.N.) |
| <b>NUMERO DE MODIFICACION</b><br>PRIMERA<br>MOD-AF-024/23                                                                                                                 | <b>NO. DE CONTRATO/AÑO</b><br><br>RM-AF-0447/23    | <b>FIRMA</b>                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                          | <b>FUNDAMENTO LEGAL</b><br><br><b>41-VII</b><br>UNA LICITACION PUBLICA SE HAYA DECLARADO DESIERTA, SIEMPRE QUE SE MANTENGAN LOS EN LA                      |
| <b>AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS</b><br><br><b>NUMERO:</b> 23/05/2023<br><br><b>FECHA:</b> 23 / 05 / 2023<br>DIA / MES / AÑO                             |                                                    | <b>FECHA:</b>                                                                                                                                                                                                                         |  | <b>PARTIDA PRESUPUESTAL No. :</b> 25301<br>MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS           | <b>TELEFONOS:</b><br>57 61 03 81 - 57 61 72 53<br>52 28 99 17 - CONMUTADOR                                                                                 |
| <b>OBSERVACIONES:</b> SE REALIZA MODIFICACION POR CONCEPTO DE INCREMENTO DEL 20% DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 52 DE LAASSP Y CON SUFICIENCIA PRESUPUESTAL 5430/536/2023 |                                                    |                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                          |                                                                                                                                                            |

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.

**COMPRAS GUBERNAMENTALES FARMACEUTICAS**