



|                                                                                                                                                                                       |                                                |                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                               |                                                                                          |                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
|  <b>HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO<br/>FEDERICO GÓMEZ</b>                                                 |                                                | <b>PROVEEDOR<br/>RAZON SOCIAL</b><br><b>NOMBRE:</b> ACCESOFARM, S.A. DE C.V.                                                                                     |  | <b>000127<br/>NUMERO</b>                                                                                                                                                      | <b>MOTIVO (CAUSA)<br/>DE MODIFICACION</b><br><br>5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA | <b>IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO</b><br><b>\$1,877,675.76</b>              |
| <b>MODIFICACION AL CONTRATO</b>                                                                                                                                                       |                                                | <b>DOMICILIO FISCAL</b><br><b>CALLE:</b> DR. FEDERICO GOMEZ SANTOS N° 148                                                                                        |  | <b>IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION</b><br><b>\$0.00</b>                                                                                                                      |                                                                                          |                                                                            |
| <b>FECHA DE MODIFICACION</b><br>13 / 12 / 2023<br>DÍA / MES / AÑO                                                                                                                     | <b>HOJA NO.</b><br><b>HOJA:</b> 2 <b>DE:</b> 2 | <b>COLONIA:</b> DOCTORES                                                                                                                                         |  | <b>NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA)</b><br><br><b>1,877,675.76</b><br>(un Millon Ochocientos Setenta y siete Mil Seiscientos Setenta y cinco Pesos 76/100 M.N.) |                                                                                          |                                                                            |
| <b>NUMERO DE MODIFICACION</b><br>TERCERA<br>MOD-AF-058/23                                                                                                                             | <b>NO. DE CONTRATO/AÑO</b><br>RM-AF-0255/23    | <b>CIUDAD:</b> DELG. CUAUHTEMOC, D. F.<br><b>C.P.:</b> 06720<br><b>R.F.C.:</b> ACC-000112-2E7                                                                    |  | <b>FUNDAMENTO LEGAL</b><br><br><b>41-I</b><br>NO EXISTAN BIENES O SERVICIOS ALTERNATIVOS O SUSTITUTOS TECNICAMENTE RASONABLES, O BIEN,                                        |                                                                                          |                                                                            |
| <b>AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS</b><br><br><b>NUMERO:</b> 13/12/2023<br><br><b>FECHA:</b> 13 / 12 / 2023<br>DÍA / MES / AÑO                                         |                                                | <b>REPRESENTANTE LEGAL</b><br><b>NOMBRE :</b> EMMA GONZALEZ JIMENEZ<br><br><b>CARGO:</b> REPRESENTANTE LEGAL<br><b>TELEFONO Y FAX:</b> 5519-9431, FAX: 5519-1275 |  | <b>FECHA:</b>                                                                                                                                                                 | <b>PARTIDA PRESUPUESTAL No. :</b> 25101<br>PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS                    | <b>TELEFONOS:</b><br>57 61 03 81 - 57 61 72 53<br>52 28 99 17 - CONMUTADOR |
| <b>OBSERVACIONES:</b> SE REALIZA LA MODIFICACION DE MOVIMIENTOS ENTRE PARTIDAS DE CONFORMIDAD CON EL OFICIO DE SOLICITUD NO.5230/1353/2023, EMITIDO POR EL DEPARTAMENTO DE ALMACENES. |                                                |                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                               |                                                                                          |                                                                            |

Fechas de Entrega Minima: 01-02-2023  
 Fechas de Entrega Maxima: 31-12-2023

|                  |    |            |    |            |
|------------------|----|------------|----|------------|
| Importe:         | \$ | 137,547.00 | \$ | 345,532.00 |
| Descuento:       | \$ | 0.00       | \$ | 0.00       |
| SubTotal:        | \$ | 137,547.00 | \$ | 345,532.00 |
| Otros Impuestos: | \$ | 0.00       | \$ | 0.00       |
| SubTotal 2:      | \$ | 137,547.00 | \$ | 345,532.00 |
| Impuesto:        | \$ | 22,007.52  | \$ | 55,285.12  |
| Total:           | \$ | 159,554.52 | \$ | 400,817.12 |

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**