

**MODIFICATIVA No. 1 al**  
**CONTRATO No. 49-LP-N°01-2018-MED-COSAM**  
MEDIANTE RESOLUCIÓN DE ACUERDO DEL HONORABLE CONSEJO  
DIRECTIVO No. 3 de ACTA No. 76/01NOV018

SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL COMANDO DE SANIDAD  
MILITAR, AÑO 2018  
SOBRE EL INCREMENTO DEL HASTA EN UN 20%

OTORGADO POR:

**CENTRO FARMACÉUTICO DE LA FUERZA  
ARMADA, CEFAFA**

A FAVOR DE:

**LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V.**

ANTE LOS OFICIOS DEL NOTARIO  
**HUGO ROBERTO HERNÁNDEZ RIVERA**

|   |            |
|---|------------|
| CENTRO FARMACEUTICO DE LA FUERZA ARMADA |            |
| "CEFAFA"                                |            |
| GERENCIA DE ADQUISICIONES               |            |
| RECIBIDO POR:                           | [REDACTED] |
| FECHA:                                  | 3-12-2018  |
| HORA:                                   | 4:50 pm    |

[REDACTED]



03/12/18 7:45

[Handwritten mark]

Nosotros, por una parte **ALIRIO GARCÍA FLAMENCO SEVILLA**, de cincuenta cuatro años de edad, Licenciado en Ciencias y Artes Militares, del domicilio de [REDACTED], con Documento Único de Identidad número: [REDACTED]

[REDACTED] y con número de Identificación Tributaria: [REDACTED] actuando

en nombre y representación en mi calidad de Director Presidente del Consejo Directivo del **CENTRO FARMACÉUTICO DE LA FUERZA ARMADA**, que podrá denominarse únicamente **CEFAFA**, Institución Autónoma de Derecho Público, de este domicilio, con Número de Identificación Tributaria: cero seiscientos catorce guion ciento cuarenta y un mil doscientos ochenta y cuatro guion cero cero dos guion cero;

que en el transcurso del presente contrato me denominaré "**LA INSTITUCIÓN CONTRATANTE o CEFAFA**"; y por otra parte **LUZ DE MARÍA ABARCA DE CORDERO** de cincuenta y tres años de edad, Licenciada en Química y Farmacia del [REDACTED], portadora de mi Documento Único de Identidad número: [REDACTED]

[REDACTED] y Número de Identificación Tributaria: [REDACTED] actuando en nombre y

representación en mi calidad de Apoderada Especial, **LABORATORIOS VIJOSA, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE**, que puede abreviarse **LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V.**, del domicilio de Antigua Cuscatlán, departamento de La Libertad, con Número de Identificación Tributaria: cero seis uno cuatro guion dos cuatro cero siete siete cinco guion cero cero uno guion cero; que en adelante me denominaré "**LA CONTRATADA**", y en los caracteres expresados

**MANIFESTAMOS:** I) Que de acuerdo a la Resolución de Consejo Directivo que consta en Acta número OCHO-DOS MIL DIECIOCHO, Acuerdo OCHO, numeral SEIS, de fecha treinta de enero de dos mil dieciocho, fue autorizada la adjudicación que consta en contrato número **49-LP-01-2018-MED-COSAM**, quedando suscrito el día veintiuno de febrero del presente año, con vigencia hasta el día veintiuno de febrero de dos mil diecinueve; financiada con fondos CEFAFA/Fondo de Apoyo al COSAM; quien de conformidad a la cláusula II) del contrato en comento, la contratada se comprometió a suministrar los medicamentos que se detallan a continuación:

| LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V. |    |          |  |  |        |       |        |            |
|-----------------------------------|----|----------|--|--|--------|-------|--------|------------|
| 1                                 | 10 | 102-0020 | COMPLEJO "B" VITAMINA B12, SOLUCIÓN INYECTABLE I.M.-I.V. - S.C., FRASCO VIAL 10ML.                       | FORTIPLEX SOLUCIÓN INYECTABLE IM-IV FRASCO VIAL 10 ML  | VIJOSA | 4,300 | \$0.85 | \$3,655.00 |
| 2                                 | 20 | 103-0050 | DEXAMETASONA FOSFATO (SÓDICO) 4MG/ML, SOLUCIÓN INYECTABLE I.M.-I.V. FRASCO VIAL 5ML PROTEGIDO DE LA LUZ. | DEXAMETASONA FOSFATO 4 MG / ML NF SOLUCIÓN INYECTABLE PROTEGIDO DE LA LUZ EN FRASCO VIAL ÁMBAR | VIJOSA | 2,500 | \$1.80 | \$4,500.00 |
| 3                                 | 25 | 103-0158 | DICLOFENAC SÓDICO 25MG/ML. SOLUCIÓN  | DICLOFENAC SÓDICO SOLUCIÓN INYECTABLE  | VIJOSA | 2,650 | \$0.29 | \$768.50   |

Modificativa N° 1 al Contrato N° 49/LP N°01/2018/MED/COSAM,

|    |    |          |   |  |        |        |        |             |
|----|----|----------|---|--|--------|--------|--------|-------------|
|    |    |          | INYECTABLE I.M, AMPOLLA 3ML.  | IM-IV AMPOLLA 3 ML   |        |        |        |             |
| 4  | 30 | 104-0005 | PETHIDINA (CLORHIDRATO) 50MG/ML, SOLUCIÓN INYECTABLE I.M.-I.V.-S.C., AMPOLLA 2ML.                       | PETIDINAHCL 50 MG / ML SOLUCIÓN INYECTABLE IM - IV - SC AMPOLLA 2 ML                             | VIJOSA | 2,000  | \$3.91 | \$7,820.00  |
| 5  | 31 | 104-0010 | MORFINA SULFATO 10 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M.-I.V. AMPOLLA 1ML                                      | SULFATO DE MORFINA SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML AMPOLLA X 1 ML.                                  | VIJOSA | 1,000  | \$3.74 | \$3,740.00  |
| 6  | 40 | 105-0136 | METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 5MG/ML, SOLUCIÓN INYECTABLE I.M.-I.V., AMPOLLA 2ML PROTEGIDA DE LA LUZ     | METOCLOPRAMIDA 10 MG / 2 ML. SOLUCIÓN INYECTABLE IM-IV PROTEGIDA DE LA LUZ EN AMPOLLA ÁMBAR 2 ML | VIJOSA | 10,000 | \$0.32 | \$3,200.00  |
| 7  | 42 | 105-0174 | RANITIDINA (CLORHIDRATO) 50MG SOLUCIÓN INYECTABLE I.M.-I.V., AMPOLLA (2-5)ML PROTEGIDA DE LA LUZ        | RANITIDINA SOLUCIÓN INYECTABLE IM-IV 50 MG PROTEGIDA DE LA LUZ EN AMPOLLA ÁMBAR 2 ML             | VIJOSA | 35,000 | \$0.31 | \$10,850.00 |
| 8  | 50 | 107-0015 | NOREPINEFRINA BITARTRATO 1 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL O AMPOLLA 4ML PROTEGIDO DE LA LUZ | NOREPINEFRINA 1 MG / ML SOLUCIÓN INYECTABLE IV AMPOLLA ÁMBAR 4 ML                                | VIJOSA | 3,000  | \$1.89 | \$5,670.00  |
| 9  | 54 | 107-0063 | IPATROPIUM BROMURO 250MCG/ML, SOLUCIÓN PARA NEBULIZAR, FRASCO 20ML PROTEGIDO DE LA LUZ                  | BROMURO DE IPATROPIO 250 MCG / ML FRASCO ÁMBAR 20 ML.  | VIJOSA | 800    | \$5.94 | \$4,752.00  |
| 10 | 63 | 108-0006 | AMIKACINA SULFATO 250MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V.-I.M. FRASCO VIAL 2ML                                | VIJOMIKIN 500 MG / 2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE IM-IV FRASCO VIAL 2 ML                               | VIJOSA | 1,400  | \$2.27 | \$3,178.00  |
| 11 | 68 | 108-0030 | CEFOTAXIMA (SÓDICA) 1GR SOLUCIÓN INYECTABLE I.M.-I.V. FRASCO O AMPOLLA DE VIDRIO                        | CEFOTAXIMA 1 G POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE IM - IV FRASCO VIAL                                | VIJOSA | 50     | \$1.99 | \$99.50     |
| 12 | 69 | 108-0040 | CEFTAZIDIMA 1GR SOLUCIÓN INYECTABLE IM-IV FRASCO AMPOLLA DE VIDRIO                                      | CEFTAZIDIMA 1 GR POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE IM - IV FRASCO VIAL                              | VIJOSA | 5,000  | \$2.24 | \$11,200.00 |
| 13 | 70 | 108-0052 | CEFTRIAXONA 1GR POLVO PARA DILUCIÓN USO PARENTERAL I.M.-I.V. FRASCO VIAL.                               | ROCEFORT 1 GR POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE IM-IV FRASCO VIAL                                   | VIJOSA | 12,000 | \$0.57 | \$6,840.00  |
| 14 | 72 | 108-0060 | CIPROFLOXACINA 200MG SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO DE VIDRIO  | CIPROFLOXACINA 2 MG / ML SOLUCIÓN INYECTABLE FRASCO VIAL 100 ML.                                 | VIJOSA | 1,500  | \$2.49 | \$3,735.00  |
| 15 | 74 | 108-0092 | GENTAMICINA (SULFATO) 160MG SOLUCIÓN INYECTABLE I.M.-I.V. FRASCO VIAL                                   | VIJOMICIN 160 MG / 2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE IM-IV FRASCO VIAL 2 ML                               | VIJOSA | 500    | \$1.04 | \$520.00    |
| 16 | 75 | 108-0094 | IMIPENEM (ANHIDRO) +CILASTATINA (SÓDICA) (500MG + 500MG), FRASCO VIAL                                   | IMIPENEM + CILASTATINA 500 MG / 500 MG POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE FRASCO VIAL                | VIJOSA | 6,000  | \$4.97 | \$29,820.00 |
| 17 | 76 | 108-0095 | MEROPENEM 1GR POLVO   | MEROPENEM 1 GR   | VIJOSA | 1,000  | \$7.77 | \$7,770.00  |

Modificativa N° 1 al Contrato N° 49/LP N°01/2018/MED/COSAM

|    |     |          |   |   |        |        |         |             |
|----|-----|----------|---|---|--------|--------|---------|-------------|
|    |     |          | PARA DILUCIÓN I.V. FRASCO VIAL  | POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE FRASCO VIAL  |        |        |         |             |
| 18 | 78  | 108-0101 | METRONIDAZOLE 5MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL O BOLSA DE 100ML                            | METRONIDAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE 0.5 G / 100 ML FRASCO VIAL 100 ML.                               | VIJOSA | 8,000  | \$1.27  | \$10,160.00 |
| 19 | 80  | 108-0136 | AMPICILINA (SÓDICA) + SULBACTAM (SÓDICA) (1000 + 500)MG POLVO PARA DILUCIÓN I.V. FRASCO VIAL          | AMPICILINA + SULBACTAM VIAL 1.5 G POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE                                  | VIJOSA | 5,000  | \$2.87  | \$14,350.00 |
| 20 | 89  | 108-0215 | PIPERACILINA (SÓDICA) + TAZOBACTAM (SÓDICO) (4 + 0.5)GR POLVO PARA SUSPENSIÓN PARENTERAL FRASCO VIAL  | PIPERACILINA (SÓDICA) + TAZOBACTAM (SÓDICO) (4+0.5) GR POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE FRASCO VIAL | VIJOSA | 2,000  | \$7.77  | \$15,540.00 |
| 21 | 127 | 110-0325 | SODIO CLORURO EN AGUA DESTILADA 20% SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. AMPOLLA 10ML                             | CLORURO DE SODIO 20 % SOLUCIÓN INYECTABLE IV AMPOLLA 10 ML.                                       | VIJOSA | 2,500  | \$1.57  | \$3,925.00  |
| 22 | 131 | 110-0355 | NITROPRUSIATO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL 2ML PROTEGIDO DE LA LUZ          | NITROPRUSIATO DE SODIO 25 MG / ML SOLUCIÓN INYECTABLE IV FRASCO VIAL ÁMBAR 2 ML.                  | VIJOSA | 25     | \$56.00 | \$1,400.00  |
| 23 | 139 | 112-0006 | DIMENHIDRINATO 25 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M.-I.V., AMPOLLA 2 ML                                   | DRAMAVOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG / 2 ML IM-IV AMPOLLA 2 ML                                      | VIJOSA | 30,000 | \$1.74  | \$52,200.00 |
| 24 | 145 | 113-0036 | DIFENILHIDANTOINA (FENITOINA SÓDICA) 50MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL 5ML                 | FENITOINA SÓDICA 250 MG / 5 ML SOLUCIÓN INYECTABLE IV FRASCO VIAL 5 ML.                           | VIJOSA | 2,000  | \$3.97  | \$7,940.00  |
| 25 | 157 | 117-0010 | FITOMENADIONA (VITAMINA K) 10MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M.-I.V.-S.C. AMPOLLA 1ML PROTEGIDA DE LA LUZ | FITO K SOLUCIÓN INYECTABLE IM-IV-SC 10 MG/ML PROTEGIDO DE LA LUZ EN AMPOLLA ÁMBAR 1 ML.           | VIJOSA | 1,500  | \$1.44  | \$2,160.00  |
| 26 | 181 | 120-0075 | HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V.-I.M. AMPOLLA 1ML PROTEGIDA DE LA LUZ                      | HALOPERIDOL SOLUCIÓN INYECTABLE IM - IV 5 MG / ML AMPOLLA ÁMBAR 1 ML.                             | VIJOSA | 500    | \$2.07  | \$1,035.00  |
| 27 | 192 | 121-0176 | DORZOLAMIDA 2% SOLUCIÓN OFTÁLMICA FRASCO GOTERO   | DORZOLAMIDA 2 % SOLUCIÓN OFTÁLMICA FRASCO GOTERO 5 ML   | VIJOSA | 3,500  | \$6.77  | \$23,695.00 |
| 28 | 200 | 126-0009 | BUPIVACAÍNA CLORHIDRATO + DEXTROSA ANHIDRA (PESADA) (0.5+7.5-8)% SOLUCIÓN INYECTABLE., AMPOLLA 3-4ML  | BUPIVACAÍNA HCL 0.5% + DEXTROSA 8% SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 4ml.                               | VIJOSA | 800    | \$4.80  | \$3,840.00  |
| 29 | 201 | 126-0022 | EFEDRINA SULFATO 50MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V.-I.M.-S.C. AMPOLLA 1ML PROTEGIDA DE LA LUZ           | EFEDRINA SULFATO 50 MG AMPOLLA ÁMBAR X 1 ML.  | VIJOSA | 200    | \$1.90  | \$380.00    |
| 30 | 203 | 126-0030 | FENTANYL (CITRATO) 0.05 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M.-I.V. AMPOLLA 2ML PROTEGIDA DE LA LUZ           | FENTANILO 0.05 MG / ML SOLUCIÓN INYECTABLE IM-IV AMPOLLA ÁMBAR 2 ML                               | VIJOSA | 6,000  | \$0.88  | \$5,280.00  |
| 31 | 207 | 126-0071 | LIDOCAÍNA CLORHIDRATO   | VIJOCAINA 2 %   | VIJOSA | 1,300  | \$3.18  | \$4,134.00  |

|    |     |          |  |   |        |        |        |             |              |
|----|-----|----------|--|---|--------|--------|--------|-------------|--------------|
|    |     |          | SIN EPINEFRINA Y CON PRESERVANTE 2%. SOLUCIÓN INYECTABLE FRASCO VIAL DE 50ML             | SOLUCIÓN INYECTABLE CON PRESERVANTES FRASCO VIAL DE 50 ML.  |        |        |        |             |              |
| 32 | 210 | 126-0090 | NALOXONA CLORHIDRATO 0.4MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V.- I.M. FRASCO VIAL O AMPOLLA 1ML   | NALOXONA HCL 0.4 MG / ML SOLUCIÓN INYECTABLE AMPOLLA 1 ML IM-IV-SC  | VIJOSA | 25     | \$5.99 | \$149.75    |              |
| 33 | 214 | 126-0127 | CISATRACURIO BESILATO 20MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. AMPOLLA 2.5ML PROTEGIDA DE LA LUZ | CISATRACURIOBESILATO 2 MG / ML SOLUCIÓN INYECTABLE IV AMPOLLA 2.5 ML PROTEGIDO DE LA LUZ EN CAJA INDIVIDUAL | VIJOSA | 2,000  | \$2.27 | \$4,540.00  |              |
| 34 | 218 | 127-0040 | AGUA DESTILADA SOLUCIÓN INYECTABLE, FCO. 50ML  | AGUA DESTILADA PARA SOLUCIÓN INYECTABLE FRASCO VIAL 50 ML   | VIJOSA | 14,000 | \$2.34 | \$32,760.00 |              |
| 35 | 220 | 127-0059 | DEXTROSA 50%, SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. BOLSA O FRASCO DE 50ML                            | DEXTROSA 50 % SOLUCIÓN INYECTABLE IV FRASCO VIAL X 50 ML.   | VIJOSA | 3,000  | \$0.89 | \$2,670.00  |              |
|    |     |          |  |   |        |        |        | TOTAL       | \$294,276.75 |

Por un monto total de: **DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS CON SETENTA Y CINCO CENTAVOS DE DÓLAR DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA**, monto que incluye el Impuesto a la Transferencia de Bienes Muebles y a la Prestación de Servicios (IVA). II) Que de acuerdo al oficio número dos mil ciento cinco de fecha veintitrés de octubre de dos mil dieciocho, suscrito por el CNEL. INF. DEM LUIS OSCAR GALDAMEZ AMAYA, Comandante del Comando de Sanidad Militar, en donde solicitó al Consejo Directivo del CEFAFA, modificar el contrato indicado para efectos de adquirir hasta en un VEINTE POR CIENTO (20%) única y exclusivamente de los renglones que de detallaran más adelante. Por lo que de conformidad al Art. 83-A LACAP y cláusula XI) del contrato en comento convenimos en otorgar el presente instrumento que contiene **MODIFICATIVA AL CONTRATO N° 49-LP-01-2018-MED-COSAM denominada "SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL COMANDO DE SANIDAD MILITAR AÑO 2018"** autorizado por Consejo Directivo según consta en Acta SETENTA Y SEIS-DOS MIL DIECIOCHO, Acuerdo TRES de fecha uno de noviembre de dos mil dieciocho; y constar en Carta de Aceptación de fecha veinte de noviembre de dos mil dieciocho, emitida por parte de Licenciada Luz de María Abarca de Cordero, Apoderada Especial de la sociedad LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V., quien en nombre de su representada acepta incrementar hasta en un VEINTE POR CIENTO el suministro de medicamentos. III) En razón de lo anterior se procede a **MODIFICAR LA CLÁUSULA II. PRODUCTO A SUMINISTRAR**, del **CONTRATO N° 49-LP-01-2018-MED-COSAM denominada "SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL COMANDO DE SANIDAD MILITAR AÑO 2018"** con base a INCREMENTAR HASTA EN UN VEINTE **POR CIENTO (20%)** única y exclusivamente de los renglones que se detallan a continuación:

Modificativa N° 1 al Contrato N° 49/LP N°01/2018/MED/COSAM

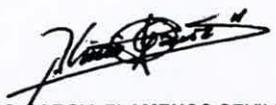
| No. | Renglón | Código   | Descripción de Medicamentos  | Producto Ofertado  | Marca  | Cantidad Solicitada 20% | Precio Unitario | Solicitado 20% |
|-----|---------|----------|--|--|--------|-------------------------|-----------------|----------------|
| 5   | 31      | 104-0010 | MORFINA SULFATO 10 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M.-I.V. AMPOLLA 1ML                               | SULFATO DE MORFINA SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML AMPOLLA X 1 ML.                      | VIJOSA | 200                     | \$3.74          | \$ 748.00      |
| 7   | 42      | 105-0174 | RANITIDINA (CLORHIDRATO) 50MG SOLUCIÓN INYECTABLE I.M.-I.V., AMPOLLA (2-5)ML PROTEGIDA DE LA LUZ | RANITIDINA SOLUCIÓN INYECTABLE IM-IV 50 MG PROTEGIDA DE LA LUZ EN AMPOLLA ÁMBAR 2 ML | VIJOSA | 7,000                   | \$0.31          | \$ 2,170.00    |
| 10  | 63      | 108-0006 | AMIKACINA SULFATO 250MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V.-I.M. FRASCO VIAL 2ML                         | VIJOMIKIN 500 MG / 2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE IM-IV FRASCO VIAL 2 ML                   | VIJOSA | 280                     | \$2.27          | \$ 635.60      |
| 11  | 68      | 108-0030 | CEFOTAXIMA (SÓDICA) 1GR SOLUCIÓN INYECTABLE I.M.-I.V. FRASCO O AMPOLLA DE VIDRIO                 | CEFOTAXIMA 1 G POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE IM - IV FRASCO VIAL                    | VIJOSA | 10                      | \$1.99          | \$ 19.90       |
| 13  | 70      | 108-0052 | CEFTRIAXONA 1GR POLVO PARA DILUCIÓN USO PARENTERAL I.M.-I.V. FRASCO VIAL.                        | ROCEFORT 1 GR POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE IM-IV FRASCO VIAL                       | VIJOSA | 2,400                   | \$0.57          | \$ 1,368.00    |
| 14  | 72      | 108-0060 | CIPROFLOXACINA 200MG SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO DE VIDRIO                                   | CIPROFLOXACINA 2 MG / ML SOLUCIÓN INYECTABLE FRASCO VIAL 100 ML.                     | VIJOSA | 300                     | \$2.49          | \$ 747.00      |
| 16  | 75      | 108-0094 | IMIPENEM (ANHIDRO) +CILASTATINA (SÓDICA) (500MG + 500MG), FRASCO VIAL                            | IMIPENEM + CILASTATINA 500 MG / 500 MG POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE FRASCO VIAL    | VIJOSA | 1,200                   | \$4.97          | \$ 5,964.00    |
| 17  | 76      | 108-0095 | MEROPENEM 1GR POLVO PARA DILUCIÓN I.V. FRASCO VIAL   | MEROPENEM 1 GR POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE FRASCO VIAL                            | VIJOSA | 200                     | \$7.77          | \$ 1,554.00    |
| 19  | 80      | 108-0136 | AMPICILINA (SÓDICA) + SULBACTAM (SÓDICA) (1000 + 500)MG POLVO PARA DILUCIÓN I.V. FRASCO VIAL     | AMPICILINA + SULBACTAM VIAL 1.5 G POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE                     | VIJOSA | 1,000                   | \$2.87          | \$ 2,870.00    |

Modificativa N° 1 al Contrato N° 49/LP N°01/2018/MED/COSAM,

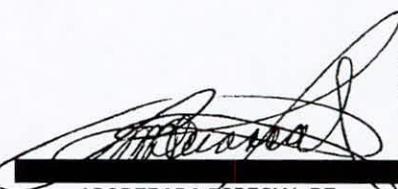
| No. | Renglón | Código   | Descripción de Medicamentos  | Producto Ofertado   | Marca  | Cantidad Solicitada 20% | Precio Unitario | Solicitado 20% |
|-----|---------|----------|--|---|--------|-------------------------|-----------------|----------------|
| 20  | 89      | 108-0215 | PIPERACILINA (SÓDICA) + TAZOBACTAM (SÓDICO) (4 + 0.5)GR POLVO PARA SUSPENSIÓN PARENTERAL FRASCO VIAL | PIPERACILINA (SÓDICA) + TAZOBACTAM (SÓDICO) (4+0.5) GR POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE FRASCO VIAL | VIJOSA | 400                     | \$7.77          | \$ 3,108.00    |
| 26  | 181     | 120-0075 | HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V.-I.M. AMPOLLA 1ML PROTEGIDA DE LA LUZ                     | HALOPERIDOL SOLUCIÓN INYECTABLE IM - IV 5 MG / ML AMPOLLA ÁMBAR 1 ML.                             | VIJOSA | 100                     | \$2.07          | \$ 207.00      |
| 29  | 201     | 126-0022 | EFEDRINA SULFATO 50MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V.-I.M.-S.C. AMPOLLA 1ML PROTEGIDA DE LA LUZ          | EFEDRINA SULFATO 50 MG AMPOLLA ÁMBAR X 1 ML.  | VIJOSA | 40                      | \$1.90          | \$ 76.00       |
| 30  | 203     | 126-0030 | FENTANYL (CITRATO) 0.05 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M.-I.V. AMPOLLA 2ML PROTEGIDA DE LA LUZ          | FENTANILO 0.05 MG / ML SOLUCIÓN INYECTABLE IM-IV AMPOLLA ÁMBAR 2 ML                               | VIJOSA | 1,200                   | \$0.88          | \$ 1,056.00    |
|     |         |          |  |   |        |                         |                 | \$ 20,523.50   |

Por un monto de **VEINTE MIL QUINIENTOS VEINTITRÉS DÓLARES CON CINCUENTA CENTAVOS DE DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA**. Para ello se hace necesario tomar en consideración los siguientes aspectos: 1) Entregar garantía de cumplimiento de contrato equivalente al **veinte por ciento** del valor total a suministrar, es decir por la cantidad de CUATRO MIL CIENTO CUATRO DÓLARES CON SETENTA CENTAVOS DE DÓLAR DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA, la cual deberá presentarse dentro de los ocho (8) días hábiles posteriores a la entrega por parte del Departamento de Asuntos Regulatorios del CEFAFA de una copia certificada de la modificativa en referencia, garantía cuya vigencia será de un año a partir de la firma de la respectiva modificativa; 2) **PLAZO DE ENTREGA:** La contratada se compromete a realizar una sola entrega del cien por ciento de los medicamentos en un plazo de **TRES días hábiles posteriores** a la entrega de la copia certificada de la modificativa de contrato, por parte del Departamento de Asuntos Regulatorios; Para las entregas que de conformidad a la programación coincidan con fines de semana o días festivos se considerará la recepción a más tardar un (1) día hábil posterior a la fecha pactada para la entrega. 3) **VENCIMIENTOS:** Se confirma que los

vencimientos de los medicamentos a entregar no serán menores a **DIECIOCHO MESES**, a partir de la recepción considerando que serán entregados este año. A excepción del renglón 76 que rotulará un vencimiento de **FEBRERO/2020**; quedando todo las demás condiciones de vencimiento bajo las mismas expuestas el contrato original, asimismo garantiza que entregará los suministros antes descritos de la misma calidad que los ofertados ó adjudicados. Asimismo en este acto ratificamos cada una de las cláusula y términos estipulados el **CONTRATO N° 49-LP-01-2018-MED-COSAM** las cuales continúan vigentes. Así nos expresamos, quedando enterados y conscientes de los términos y efectos legales del presente documento, por convenir así a los intereses de nuestros representados ratificamos su contenido, en fe de lo cual firmamos en San Salvador, a los veintinueve días del mes de noviembre de dos mil dieciocho.

  
ALIRIO GARCIA FLAMENCO SEVILLA  
GENERAL DE BRIGADA  
REPRESENTANTE LEGAL DE CEFAFA



  
APODERADA ESPECIAL DE  
LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V.



En la ciudad de San Salvador, a las ocho horas del día veintinueve de noviembre de dos mil dieciocho. Ante mí, **HUGO ROBERTO HERNÁNDEZ RIVERA**, Notario, de este domicilio, comparecen por una parte: **ALIRIO GARCÍA FLAMENCO SEVILLA**, de cincuenta y cuatro años de edad, Licenciado en Ciencias y Artes Militares, del domicilio de [REDACTED] persona a quien conozco e identifico por medio de su Documento Único de Identidad número: [REDACTED] y con número de Identificación Tributaria: [REDACTED]; quien actúa en nombre y representación, como Director Presidente, del Consejo Directivo del **CENTRO FARMACÉUTICO DE LA FUERZA ARMADA**, que podrá denominarse únicamente **CEFAFA**, Institución Autónoma de Derecho Público, de este domicilio, con Número de Identificación Tributaria: cero seiscientos catorce guion ciento cuarenta y un mil doscientos ochenta y cuatro guion cero cero dos guion cero, personería jurídica que DOY FE de ser legítima y suficiente por haber tenido a la vista los siguientes documentos: a) Diario Oficial de fecha veintidós de enero de mil novecientos ochenta y cinco, Tomo número doscientos ochenta y seis que contiene el Decreto Legislativo número doscientos setenta y ocho de

fecha catorce de diciembre de mil novecientos ochenta y cuatro, por medio del cual se decreta la Ley de Creación del Centro Farmacéutico de la Fuerza Armada. b) Reforma de acuerdo al Diario Oficial de fecha veinticuatro de agosto de dos mil dieciséis, Tomo número cuatrocientos dos que contiene el Decreto Legislativo número cuatrocientos treinta y nueve de fecha veintisiete de julio de dos mil dieciséis, en la cual se estableció: Créase el CENTRO FARMACÉUTICO DE LA FUERZA ARMADA, COMO UNA INSTITUCIÓN AUTÓNOMA DE DERECHO PÚBLICO, con recursos propios, que tiene por finalidad principal el suministro de productos farmacéuticos, similares y otros insumos médicos que se requieran para la atención médica, integral, para los miembros de la Fuerza Armada y su grupo familiar, siendo su domicilio el de la ciudad de San Salvador; y que en el contexto de la ley y de sus reglamentos, podrá denominarse únicamente CEFAFA; que la autoridad máxima del Centro Farmacéutico de la Fuerza Armada es el Consejo Directivo, a quien corresponde la orientación y determinación de su política, integrado por un Director Presidente, un Director Vicepresidente, un Director Secretario y dos Directores Vocales, quienes durarán en sus funciones dos años y serán nombrados por acuerdo del Ministerio de la Defensa Nacional y que el Presidente del Consejo es el Representante Legal y con tal personería jurídica intervendrá en los actos y contratos que celebre la Institución que representa; y c) Certificación del Acuerdo Número CERO CINCUENTA Y SIETE, de fecha siete de febrero de dos mil dieciocho, emitido por el Ministro de la Defensa Nacional General de División, David Munguía Payés, por medio del cual nombró al señor General de Brigada, **ALIRIO GARCÍA FLAMENCO SEVILLA**, como Director Presidente del Centro Farmacéutico de la Fuerza Armada, por lo que se encuentra facultado para otorgar actos como el aquí contenido; quien en el transcurso del presente instrumento se denominará "La Institución Contratante o CEFAFA"; y por otra parte **LUZ DE MARÍA ABARCA DE CORDERO** de cincuenta y tres años de edad, Licenciada en Química y Farmacia del [REDACTED], a quien en virtud de este acto conozco e identifiqué por medio de su Documento Único de Identidad número: [REDACTED] y Número de Identificación Tributaria: [REDACTED] actuando en nombre y representación en mi calidad de Apoderada Especial, **LABORATORIOS VIJOSA, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE**, que puede abreviarse **LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V.**, del domicilio de [REDACTED] con Número de Identificación Tributaria: [REDACTED]

personería que doy fe de ser legítima y suficiente por haber tenido a la vista: a) Certificación del Testimonio de Escritura Pública de Poder Especial otorgado por el señor Víctor Jorge Saca Tueme, en su calidad de Administrador Único Propietario y Representante Legal de la Sociedad denominada **LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V.**, a las diez horas, con quince minutos del día veinticuatro

de septiembre de dos mil doce, ante los oficios del Notario Manuel Francisco Telles Suvillaga, e inscrito el día quince de octubre de dos mil doce, en el Registro de Comercio al Número TREINTA Y UNO del Libro MIL QUINIENTOS TREINTA Y UNO; del Registro de otros Contratos Mercantiles; y del que consta que la Licenciada Luz de María Abarca de Cordero, se encuentra facultada para actuar en nombre y representación de la sociedad **LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V.**, en contratos como el presente; en el mencionado poder el Notario autorizante dio fe de la personería jurídica del Representante Legal de la Sociedad **LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V.**, y de la existencia legal de la misma, por tal razón no se relaciona en este acto; y quién en el transcurso del presente documento se denominará como "**LA CONTRATADA**". Y en las condiciones jurídicas antes mencionadas, **ME DICEN**: Que reconocen como suyas las firmas que anteceden y que aparecen escritas al final del anterior documento, por haberlas impreso de sus puño y letra, aceptando y ratificando asimismo las obligaciones contenidas en el referido instrumento jurídico que contiene **MODIFICATIVA DE CONTRATO**. El cual literalmente reza: "..... I) Que de acuerdo a la Resolución de Consejo Directivo que consta en Acta número OCHO-DOS MIL DIECIOCHO, Acuerdo OCHO, numeral SEIS, de fecha treinta de enero de dos mil dieciocho, fue autorizada la adjudicación que consta en contrato número **49-LP-01-2018-MED-COSAM**, quedando suscrito el día veintiuno de febrero del presente año, con vigencia hasta el día veintiuno de febrero de dos mil diecinueve; financiada con fondos CEFAFA/Fondo de Apoyo al COSAM; quien de conformidad a la cláusula II) del contrato en comento, la contratada se comprometió a suministrar los medicamentos que se detallan a continuación:

| LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V. |    |          |  |  |        |        |        |            |
|-----------------------------------|----|----------|--|--|--------|--------|--------|------------|
| 1                                 | 10 | 102-0020 | COMPLEJO "B" VITAMINA B12, SOLUCIÓN INYECTABLE I.M.-I.V. - S.C., FRASCO VIAL 10ML.                       | FORTIPLEX SOLUCIÓN INYECTABLE IM-IV FRASCO VIAL 10 ML  | VIJOSA | 4,300  | \$0.85 | \$3,655.00 |
| 2                                 | 20 | 103-0050 | DEXAMETASONA FOSFATO (SÓDICO) 4MG/ML, SOLUCIÓN INYECTABLE I.M.-I.V. FRASCO VIAL 5ML PROTEGIDO DE LA LUZ. | DEXAMETASONA FOSFATO 4 MG / ML NF SOLUCIÓN INYECTABLE PROTEGIDO DE LA LUZ EN FRASCO VIAL ÁMBAR | VIJOSA | 2,500  | \$1.80 | \$4,500.00 |
| 3                                 | 25 | 103-0158 | DICLOFENAC SÓDICO 25MG/ML. SOLUCIÓN INYECTABLE I.M, AMPOLLA 3ML.   | DICLOFENAC SÓDICO SOLUCIÓN INYECTABLE IM-IV AMPOLLA 3 ML                                       | VIJOSA | 2,650  | \$0.29 | \$768.50   |
| 4                                 | 30 | 104-0005 | PETHIDINA (CLORHIDRATO) 50MG/ML, SOLUCIÓN INYECTABLE I.M.-I.V.-S.C , AMPOLLA 2ML.                        | PETIDINAHCL 50 MG / ML SOLUCIÓN INYECTABLE IM - IV - SC AMPOLLA 2 ML                           | VIJOSA | 2,000  | \$3.91 | \$7,820.00 |
| 5                                 | 31 | 104-0010 | MORFINA SULFATO 10 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M.-I.V. AMPOLLA 1ML                                       | SULFATO DE MORFINA SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML AMPOLLA X 1 ML.                                | VIJOSA | 1,000  | \$3.74 | \$3,740.00 |
| 6                                 | 40 | 105-0136 | METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 5MG/ML, SOLUCIÓN INYECTABLE I.M.-   | METOCLOPRAMIDA 10 MG / 2 ML. SOLUCIÓN INYECTABLE IM-IV   | VIJOSA | 10,000 | \$0.32 | \$3,200.00 |

Modificativa N° 1 al Contrato N° 49/LP N°01/2018/MED/COSAM.

|    |    |          |   |  |        |        |        |             |
|----|----|----------|---|--|--------|--------|--------|-------------|
|    |    |          | I.V., AMPOLLA 2ML<br>PROTEGIDA DE LA LUZ  | PROTEGIDA DE LA LUZ<br>EN AMPOLLA ÁMBAR 2<br>ML  |        |        |        |             |
| 7  | 42 | 105-0174 | RANITIDINA (CLORHIDRATO)<br>50MG SOLUCIÓN INYECTABLE<br>I.M.-I.V., AMPOLLA (2-5)ML<br>PROTEGIDA DE LA LUZ           | RANITIDINA SOLUCIÓN<br>INYECTABLE IM-IV 50 MG<br>PROTEGIDA DE LA LUZ<br>EN AMPOLLA ÁMBAR 2<br>ML | VIJOSA | 35,000 | \$0.31 | \$10,850.00 |
| 8  | 50 | 107-0015 | NOREPINEFRINA<br>BITARTRATO 1 MG/ML<br>SOLUCIÓN INYECTABLE I.V.<br>FRASCO VIAL O AMPOLLA<br>4ML PROTEGIDO DE LA LUZ | NOREPINEFRINA 1 MG /<br>ML SOLUCIÓN<br>INYECTABLE IV AMPOLLA<br>ÁMBAR 4 ML                       | VIJOSA | 3,000  | \$1.89 | \$5,670.00  |
| 9  | 54 | 107-0063 | IPATROPIUM BROMURO<br>250MCG/ML, SOLUCIÓN PARA<br>NEBULIZAR, FRASCO 20ML<br>PROTEGIDO DE LA LUZ                     | BROMURO DE<br>IPRATROPIO 250 MCG /<br>ML FRASCO ÁMBAR 20<br>ML.                                  | VIJOSA | 800    | \$5.94 | \$4,752.00  |
| 10 | 63 | 108-0006 | AMIKACINA SULFATO<br>250MG/ML SOLUCIÓN<br>INYECTABLE I.V.-I.M. FRASCO<br>VIAL 2ML                                   | VIJOMIKIN 500 MG / 2 ML<br>SOLUCIÓN INYECTABLE<br>IM-IV FRASCO VIAL 2 ML                         | VIJOSA | 1,400  | \$2.27 | \$3,178.00  |
| 11 | 68 | 108-0030 | CEFOTAXIMA (SÓDICA) 1GR<br>SOLUCIÓN INYECTABLE I.M.-<br>I.V. FRASCO O AMPOLLA DE<br>VIDRIO                          | CEFOTAXIMA 1 G POLVO<br>PARA SOLUCIÓN<br>INYECTABLE IM - IV<br>FRASCO VIAL                       | VIJOSA | 50     | \$1.99 | \$99.50     |
| 12 | 69 | 108-0040 | CEFTAZIDIMA 1GR SOLUCIÓN<br>INYECTABLE IM-IV FRASCO<br>AMPOLLA DE VIDRIO  | CEFTAZIDIMA 1 GR<br>POLVO PARA SOLUCIÓN<br>INYECTABLE IM - IV<br>FRASCO VIAL                     | VIJOSA | 5,000  | \$2.24 | \$11,200.00 |
| 13 | 70 | 108-0052 | CEFTRIAXONA 1GR POLVO<br>PARA DILUCIÓN USO<br>PARENTERAL I.M.-I.V. FRASCO<br>VIAL.                                  | ROCEFORT 1 GR POLVO<br>PARA SOLUCIÓN<br>INYECTABLE IM-IV<br>FRASCO VIAL                          | VIJOSA | 12,000 | \$0.57 | \$6,840.00  |
| 14 | 72 | 108-0060 | CIPROFLOXACINA 200MG<br>SOLUCIÓN INYECTABLE I.V.<br>FRASCO DE VIDRIO  | CIPROFLOXACINA 2 MG /<br>ML SOLUCIÓN<br>INYECTABLE FRASCO<br>VIAL 100 ML.                        | VIJOSA | 1,500  | \$2.49 | \$3,735.00  |
| 15 | 74 | 108-0092 | GENTAMICINA (SULFATO)<br>160MG SOLUCIÓN<br>INYECTABLE I.M.-I.V. FRASCO<br>VIAL                                      | VIJOMICIN 160 MG / 2 ML<br>SOLUCIÓN INYECTABLE<br>IM-IV FRASCO VIAL 2 ML                         | VIJOSA | 500    | \$1.04 | \$520.00    |
| 16 | 75 | 108-0094 | IMIPENEM (ANHIDRO)<br>+CILASTATINA (SÓDICA)<br>(500MG + 500MG), FRASCO<br>VIAL                                      | IMIPENEM +<br>CILASTATINA 500 MG /<br>500 MG POLVO PARA<br>SOLUCIÓN INYECTABLE<br>FRASCO VIAL    | VIJOSA | 6,000  | \$4.97 | \$29,820.00 |
| 17 | 76 | 108-0095 | MEROPENEM 1GR POLVO<br>PARA DILUCIÓN I.V. FRASCO<br>VIAL  | MEROPENEM 1 GR<br>POLVO PARA SOLUCIÓN<br>INYECTABLE FRASCO<br>VIAL                               | VIJOSA | 1,000  | \$7.77 | \$7,770.00  |
| 18 | 78 | 108-0101 | METRONIDAZOLE 5MG/ML<br>SOLUCIÓN INYECTABLE I.V.<br>FRASCO VIAL O BOLSA DE<br>100ML                                 | METRONIDAZOL<br>SOLUCIÓN INYECTABLE<br>0.5 G / 100 ML FRASCO<br>VIAL 100 ML.                     | VIJOSA | 8,000  | \$1.27 | \$10,160.00 |
| 19 | 80 | 108-0136 | AMPICILINA (SÓDICA) +<br>SULBACTAM (SÓDICA) (1000 +<br>500)MG POLVO PARA<br>DILUCIÓN I.V. FRASCO VIAL               | AMPICILINA +<br>SULBACTAM VIAL 1.5 G<br>POLVO PARA SOLUCIÓN<br>INYECTABLE                        | VIJOSA | 5,000  | \$2.87 | \$14,350.00 |
| 20 | 89 | 108-0215 | PIPERACILINA (SÓDICA) +<br>TAZOBACTAM (SÓDICO) (4 +   | PIPERACILINA (SÓDICA)<br>+ TAZOBACTAM  | VIJOSA | 2,000  | \$7.77 | \$15,540.00 |

Modificativa N° 1 al Contrato N° 49/LP N°01/2018/MED/COSAM

|    |     |          |   |   |        |        |         |             |
|----|-----|----------|---|---|--------|--------|---------|-------------|
|    |     |          | 0.5)GR POLVO PARA SUSPENSIÓN PARENTERAL FRASCO VIAL   | (SÓDICO) (4+0.5) GR POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE FRASCO VIAL                                    |        |        |         |             |
| 21 | 127 | 110-0325 | SODIO CLORURO EN AGUA DESTILADA 20% SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. AMPOLLA 10ML                             | CLORURO DE SODIO 20 % SOLUCIÓN INYECTABLE IV AMPOLLA 10 ML.                                       | VIJOSA | 2,500  | \$1.57  | \$3,925.00  |
| 22 | 131 | 110-0355 | NITROPRUSIATO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL 2ML PROTEGIDO DE LA LUZ          | NITROPRUSIATO DE SODIO 25 MG / ML SOLUCIÓN INYECTABLE IV FRASCO VIAL ÁMBAR 2 ML.                  | VIJOSA | 25     | \$56.00 | \$1,400.00  |
| 23 | 139 | 112-0006 | DIMENHIDRINATO 25 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M.-I.V., AMPOLLA 2 ML                                   | DRAMAVOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG / 2 ML IM-IV AMPOLLA 2 ML                                      | VIJOSA | 30,000 | \$1.74  | \$52,200.00 |
| 24 | 145 | 113-0036 | DIFENILHIDANTOINA (FENITOINA SÓDICA) 50MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL 5ML                 | FENITOINA SÓDICA 250 MG / 5 ML SOLUCIÓN INYECTABLE IV FRASCO VIAL 5 ML.                           | VIJOSA | 2,000  | \$3.97  | \$7,940.00  |
| 25 | 157 | 117-0010 | FITOMENADIONA (VITAMINA K) 10MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M.-I.V.-S.C. AMPOLLA 1ML PROTEGIDA DE LA LUZ | FITO K SOLUCIÓN INYECTABLE IM-IV-SC 10 MG/ML PROTEGIDO DE LA LUZ EN AMPOLLA ÁMBAR 1 ML.           | VIJOSA | 1,500  | \$1.44  | \$2,160.00  |
| 26 | 181 | 120-0075 | HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V.-I.M. AMPOLLA 1ML PROTEGIDA DE LA LUZ                      | HALOPERIDOL SOLUCIÓN INYECTABLE IM - IV 5 MG / ML AMPOLLA ÁMBAR 1 ML.                             | VIJOSA | 500    | \$2.07  | \$1,035.00  |
| 27 | 192 | 121-0176 | DORZOLAMIDA 2% SOLUCIÓN OFTÁLMICA FRASCO GOTERO   | DORZOLAMIDA 2 % SOLUCIÓN OFTÁLMICA FRASCO GOTERO 5 ML   | VIJOSA | 3,500  | \$6.77  | \$23,695.00 |
| 28 | 200 | 126-0009 | BUPIVACAINA CLORHIDRATO + DEXTROSA ANHIDRA (PESADA) (0.5+7.5-8)% SOLUCIÓN INYECTABLE., AMPOLLA 3-4ML  | BUPIVACAINA HCL 0.5% + DEXTROSA 8% SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 4ml.                               | VIJOSA | 800    | \$4.80  | \$3,840.00  |
| 29 | 201 | 126-0022 | EFEDRINA SULFATO 50MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V.-I.M.-S.C. AMPOLLA 1ML PROTEGIDA DE LA LUZ           | EFEDRINA SULFATO 50 MG AMPOLLA ÁMBAR X 1 ML.  | VIJOSA | 200    | \$1.90  | \$380.00    |
| 30 | 203 | 126-0030 | FENTANYL (CITRATO) 0.05 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M.-I.V. AMPOLLA 2ML PROTEGIDA DE LA LUZ           | FENTANILO 0.05 MG / ML SOLUCIÓN INYECTABLE IM-IV AMPOLLA ÁMBAR 2 ML                               | VIJOSA | 6,000  | \$0.88  | \$5,280.00  |
| 31 | 207 | 126-0071 | LIDOCAÍNA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA Y CON PRESERVANTE 2%, SOLUCIÓN INYECTABLE FRASCO VIAL DE 50ML    | VIJOCAINA 2 % SOLUCIÓN INYECTABLE CON PRESERVANTES FRASCO VIAL DE 50 ML.                          | VIJOSA | 1,300  | \$3.18  | \$4,134.00  |
| 32 | 210 | 126-0090 | NALOXONA CLORHIDRATO 0.4MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V.- I.M. FRASCO VIAL O AMPOLLA 1ML                | NALOXONA HCL 0.4 MG / ML SOLUCIÓN INYECTABLE AMPOLLA 1 ML IM-IV-SC                                | VIJOSA | 25     | \$5.99  | \$149.75    |
| 33 | 214 | 126-0127 | CISATRACURIO BESILATO 20MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. AMPOLLA 2.5ML PROTEGIDA DE LA LUZ              | CISATRACURILOBESILATO 2 MG / ML SOLUCIÓN INYECTABLE IV AMPOLLA 2.5 ML PROTEGIDO DE LA LUZ EN CAJA | VIJOSA | 2,000  | \$2.27  | \$4,540.00  |

|    |     |          |   | INDIVIDUAL  |        |        |        |             |              |
|----|-----|----------|---|---|--------|--------|--------|-------------|--------------|
| 34 | 218 | 127-0040 | AGUA DESTILADA SOLUCIÓN INYECTABLE, FCO. 50ML                 | AGUA DESTILADA PARA SOLUCIÓN INYECTABLE FRASCO VIAL 50 ML | VIJOSA | 14,000 | \$2.34 | \$32,760.00 |              |
| 35 | 220 | 127-0059 | DEXTROSA 50%, SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. BOLSA O FRASCO DE 50ML | DEXTROSA 50 % SOLUCIÓN INYECTABLE IV FRASCO VIAL X 50 ML. | VIJOSA | 3,000  | \$0.89 | \$2,670.00  |              |
|    |     |          |   |   |        |        |        | TOTAL       | \$294,276.75 |

Por un monto total de: **DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS CON SETENTA Y CINCO CENTAVOS DE DÓLAR DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA**, monto que incluye el Impuesto a la Transferencia de Bienes Muebles y a la Prestación de Servicios (IVA). II) Que de acuerdo al oficio número dos mil ciento cinco de fecha veintitrés de octubre de dos mil dieciocho, suscrito por el CNEL. INF. DEM LUIS OSCAR GALDAMEZ AMAYA, Comandante del Comando de Sanidad Militar, en donde solicitó al Consejo Directivo del CEFAFA, modificar el contrato indicado para efectos de adquirir hasta en un VEINTE POR CIENTO (20%) única y exclusivamente de los renglones que de detallaran más adelante. Por lo que de conformidad al Art. 83-A LACAP y cláusula XI) del contrato en comento convenimos en otorgar el presente instrumento que contiene **MODIFICATIVA AL CONTRATO N° 49-LP-01-2018-MED-COSAM denominada "SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL COMANDO DE SANIDAD MILITAR AÑO 2018"** autorizado por Consejo Directivo según consta en Acta SETENTA Y SEIS-DOS MIL DIECIOCHO, Acuerdo TRES de fecha uno de noviembre de dos mil dieciocho; y constar en Carta de Aceptación de fecha veinte de noviembre de dos mil dieciocho, emitida por parte de Licenciada Luz de María Abarca de Cordero, Apoderada Especial de la sociedad LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V., quien en nombre de su representada acepta incrementar hasta en un VEINTE POR CIENTO el suministro de medicamentos. III) En razón de lo anterior se procede a **MODIFICAR LA CLÁUSULA II. PRODUCTO A SUMINISTRAR**, del **CONTRATO N° 49-LP-01-2018-MED-COSAM denominada "SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL COMANDO DE SANIDAD MILITAR AÑO 2018"** con base a INCREMENTAR HASTA EN UN VEINTE **POR CIENTO (20%)** única y exclusivamente de los renglones que se detallan a continuación:

| No. | Renglón | Código   | Descripción de Medicamentos  | Producto Ofertado   | Marca  | Cantidad Solicitada 20% | Precio Unitario | Solicitado 20% |
|-----|---------|----------|--|---|--------|-------------------------|-----------------|----------------|
| 5   | 31      | 104-0010 | MORFINA SULFATO 10 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M.-I.V. AMPOLLA 1ML | SULFATO DE MORFINA SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML AMPOLLA X 1 ML. | VIJOSA | 200                     | \$3.74          | \$ 748.00      |

Modificativa N° 1 al Contrato N° 49/LP N°01/2018/MED/COSAM

| No. | Renglón | Código   | Descripción de Medicamentos  | Producto Ofertado   | Marca  | Cantidad Solicitada 20% | Precio Unitario | Solicitado 20% |
|-----|---------|----------|--|---|--------|-------------------------|-----------------|----------------|
| 7   | 42      | 105-0174 | RANITIDINA (CLORHIDRATO) 50MG SOLUCIÓN INYECTABLE I.M.-I.V., AMPOLLA (2-5)ML PROTEGIDA DE LA LUZ     | RANITIDINA SOLUCIÓN INYECTABLE IM-IV 50 MG PROTEGIDA DE LA LUZ EN AMPOLLA ÁMBAR 2 ML              | VIJOSA | 7,000                   | \$0.31          | \$ 2,170.00    |
| 10  | 63      | 108-0006 | AMIKACINA SULFATO 250MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V.-I.M. FRASCO VIAL 2ML                             | VIJOMIKIN 500 MG / 2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE IM-IV FRASCO VIAL 2 ML                                | VIJOSA | 280                     | \$2.27          | \$ 635.60      |
| 11  | 68      | 108-0030 | CEFOTAXIMA (SÓDICA) 1GR SOLUCIÓN INYECTABLE I.M.-I.V. FRASCO O AMPOLLA DE VIDRIO                     | CEFOTAXIMA 1 G POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE IM - IV FRASCO VIAL                                 | VIJOSA | 10                      | \$1.99          | \$ 19.90       |
| 13  | 70      | 108-0052 | CEFTRIAJONA 1GR POLVO PARA DILUCIÓN USO PARENTERAL I.M.-I.V. FRASCO VIAL.                            | ROCEFORT 1 GR POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE IM-IV FRASCO VIAL                                    | VIJOSA | 2,400                   | \$0.57          | \$ 1,368.00    |
| 14  | 72      | 108-0060 | CIPROFLOXACINA 200MG SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO DE VIDRIO                                       | CIPROFLOXACINA 2 MG / ML SOLUCIÓN INYECTABLE FRASCO VIAL 100 ML.                                  | VIJOSA | 300                     | \$2.49          | \$ 747.00      |
| 16  | 75      | 108-0094 | IMIPENEM (ANHIDRO) +CILASTATINA (SÓDICA) (500MG + 500MG), FRASCO VIAL                                | IMIPENEM + CILASTATINA 500 MG / 500 MG POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE FRASCO VIAL                 | VIJOSA | 1,200                   | \$4.97          | \$ 5,964.00    |
| 17  | 76      | 108-0095 | MEROPENEM 1GR POLVO PARA DILUCIÓN I.V. FRASCO VIAL   | MEROPENEM 1 GR POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE FRASCO VIAL   | VIJOSA | 200                     | \$7.77          | \$ 1,554.00    |
| 19  | 80      | 108-0136 | AMPICILINA (SÓDICA) + SULBACTAM (SÓDICA) (1000 + 500)MG POLVO PARA DILUCIÓN I.V. FRASCO VIAL         | AMPICILINA + SULBACTAM VIAL 1.5 G POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE                                  | VIJOSA | 1,000                   | \$2.87          | \$ 2,870.00    |
| 20  | 89      | 108-0215 | PIPERACILINA (SÓDICA) + TAZOBACTAM (SÓDICO) (4 + 0.5)GR POLVO PARA SUSPENSIÓN PARENTERAL FRASCO VIAL | PIPERACILINA (SÓDICA) + TAZOBACTAM (SÓDICO) (4+0.5) GR POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE FRASCO VIAL | VIJOSA | 400                     | \$7.77          | \$ 3,108.00    |

| No. | Renglón | Código   | Descripción de Medicamentos   | Producto Ofertado   | Marca  | Cantidad Solicitada 20% | Precio Unitario | Solicitado 20% |
|-----|---------|----------|---|---|--------|-------------------------|-----------------|----------------|
| 26  | 181     | 120-0075 | HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V.-I.M. AMPOLLA 1ML PROTEGIDA DE LA LUZ            | HALOPERIDOL SOLUCIÓN INYECTABLE IM - IV 5 MG / ML AMPOLLA ÁMBAR 1 ML. | VIJOSA | 100                     | \$2.07          | \$ 207.00      |
| 29  | 201     | 126-0022 | EFEDRINA SULFATO 50MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V.-I.M.-S.C. AMPOLLA 1ML PROTEGIDA DE LA LUZ | EFEDRINA SULFATO 50 MG AMPOLLA ÁMBAR X 1 ML.                          | VIJOSA | 40                      | \$1.90          | \$ 76.00       |
| 30  | 203     | 126-0030 | FENTANYL (CITRATO) 0.05 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M.-I.V. AMPOLLA 2ML PROTEGIDA DE LA LUZ | FENTANILO 0.05 MG / ML SOLUCIÓN INYECTABLE IM-IV AMPOLLA ÁMBAR 2 ML   | VIJOSA | 1,200                   | \$0.88          | \$ 1,056.00    |
|     |         |          |   |   |        |                         |                 | \$ 20,523.50   |

Por un monto de **VEINTE MIL QUINIENTOS VEINTITRÉS DÓLARES CON CINCUENTA CENTAVOS DE DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA**. Para ello se hace necesario tomar en consideración los siguientes aspectos: 1) Entregar garantía de cumplimiento de contrato equivalente al **veinte por ciento** del valor total a suministrar, es decir por la cantidad de CUATRO MIL CIENTO CUATRO DÓLARES CON SETENTA CENTAVOS DE DÓLAR DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA, la cual deberá presentarse dentro de los ocho (8) días hábiles posteriores a la entrega par parte del Departamento de Asuntos Regulatorios del CEFAFA de una copia certificada de la modificativa en referencia, garantía cuya vigencia será de un año a partir de la firma de la respectiva modificativa; 2) **PLAZO DE ENTREGA:** La contratada se compromete a realizar una sola entrega del cien por ciento de los medicamentos en un plazo de **TRES días hábiles posteriores** a la entrega de la copia certificada de la modificativa de contrato, por parte del Departamento de Asuntos Regulatorios; Para las entregas que de conformidad a la programación coincidan con fines de semana o días festivos se considerará la recepción a más tardar un (1) día hábil posterior a la fecha pactada para la entrega. 3) **VENCIMIENTOS:** **Se confirma que los vencimientos de los medicamentos a entregar no serán menores a DIECIOCHO MESES, a partir de la recepción considerando que serán entregados este año. A excepción del renglón 76 que rotulará un vencimiento de FEBRERO/2020;** quedando todo las demás condiciones de vencimiento bajo las mismas expuestas el contrato original, asimismo garantiza que entregará los

suministros antes descritos de la misma calidad que los ofertados ó adjudicados. Asimismo en este acto ratificamos cada una de las cláusula y términos estipulados el **CONTRATO N° 49-LP-01-2018-MED-COSAM** las cuales continúan vigentes. "\*\*\*\*\*" Así se expresaron los comparecientes a quienes expliqué los efectos legales del presente instrumento, que consta de **cinco hojas** y leído que les fue por mí lo escrito, en un solo acto, ratifican su contenido y firmamos. **DOY FE.-**

  
ALIRIO GARCIA FLAMENCO SEVILLA  
GENERAL DE BRIGADA  
REPRESENTANTE LEGAL DE CEFAFA

  
[REDACTED]  
APODERADA ESPECIAL DE  
LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V.



  
[REDACTED]  
NOTARIO

