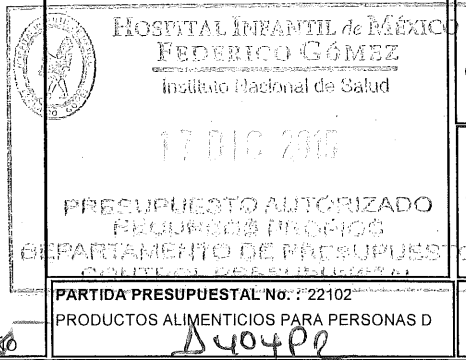
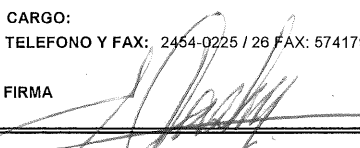


 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ		PROVEEDOR RAZON SOCIAL NOMBRE: ABASTOS Y DISTRIBUCIONES INSTITUCIONALES S.A DE C.V. 000090 NUMERO		MOTIVO (CAUSA) DE MODIFICACION 8.- CAMBIO DESCRIPCION		IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$572,447.46	
MODIFICACION AL CONTRATO		DOMICILIO FISCAL CALLE: 4MZ 5 LT 6 COLONIA: EJIDO DEL MORAL CIUDAD: MEXICO D.F. C.P.: 09040 R.F.C.: ADI991022KX2				IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION \$0.00	
FECHA DE MODIFICACION 17 / 12 / 2015 DIA / MES / AÑO		HOJA NO. HOJA: 1 DE: 2				NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA) 572,447.46 (Quinientos Setenta y dos Mil Cuatrocientos Cuarenta y siete Pesos 46/100 M.N.)	
NUMERO DE MODIFICACION PRIMERA MOD-AG-075/15		NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AG-0305/15				FUNDAMENTO LEGAL 41-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR	
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS NUMERO: 17/12/15 FECHA: 17 / 12 / 2015 DIA / MES / AÑO							
REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE: LIC. ANDRES PASTOR GARCIA CARGO: TELEFONO Y FAX: 2454-0225 / 26 FAX: 57417994 FIRMA: 		FECHA: 30/12/15 DIA / MES / AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL No. 22102 PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA PERSONAS D		TELÉFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - CONMUTADOR	
OBSERVACIONES: SE REALIZA MODIFICACIÓN DE CONFORMIDAD CON EL OFICIO N° 5230/614/2015 EMITIDO POR EL DEPARTAMENTO DE ALMACENES (SIN SANCIÓN).							

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
	047	21770590	PLATANO MACHO.	22100235	600.000	1,500.000	KILOGRAMO	\$8.95	\$5,370.00	\$13,425.00
Cantidad Solicitada:										

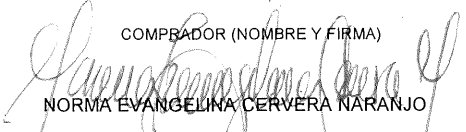
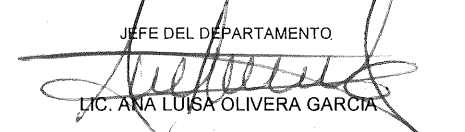
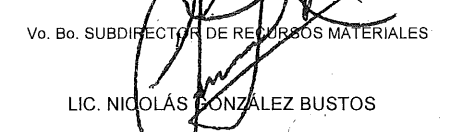
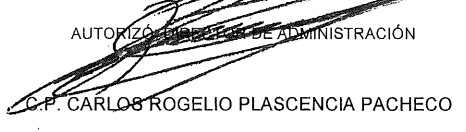
MINIMOS				MAXIMOS			
Importe:	\$	5,370.00	\$	13,425.00	\$	0.00	\$
Descuento:	\$	0.00	\$	0.00	\$	0.00	\$
SubTotal:	\$	5,370.00	\$	13,425.00	\$	0.00	\$
Otros Impuestos:	\$	0.00	\$	0.00	\$	0.00	\$
SubTotal 2:	\$	5,370.00	\$	13,425.00	\$	0.00	\$
Impuesto:	\$	0.00	\$	0.00	\$	0.00	\$
Total:	\$	5,370.00	\$	13,425.00	\$	0.00	\$

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
000008	047	21770590	PLATANO TABASCO SEMIMADURO	22100235	600.000	1,500.000	KILOGRAMO	\$8.95	\$5,370.00	\$13,425.00
Cantidad Solicitada:										

MINIMOS				MAXIMOS			
Importe:	\$	5,370.00	\$	13,425.00	\$	0.00	\$
Descuento:	\$	0.00	\$	0.00	\$	0.00	\$
SubTotal:	\$	5,370.00	\$	13,425.00	\$	0.00	\$
Otros Impuestos:	\$	0.00	\$	0.00	\$	0.00	\$
SubTotal 2:	\$	5,370.00	\$	13,425.00	\$	0.00	\$
Impuesto:	\$	0.00	\$	0.00	\$	0.00	\$
Total:	\$	5,370.00	\$	13,425.00	\$	0.00	\$

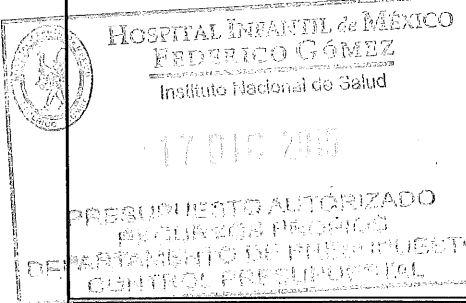
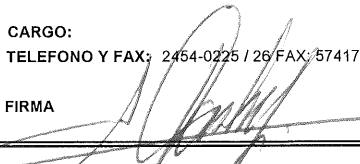
Fechas de Entrega Mínima:

FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS AREAS QUE ELABORARON

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)  NORMA EVANGELINA CERVERA NARANJO	JEFE DEL DEPARTAMENTO  LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES  LIC. NICOLÁS GONZÁLEZ BUSTOS	AUTORIZO EL PRESIDENTE DE ADMINISTRACIÓN  C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO
--	--	---	---

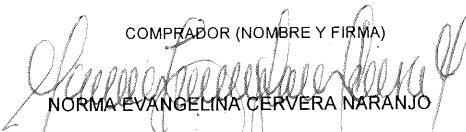
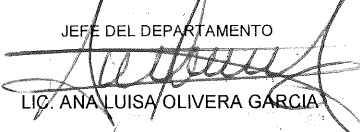
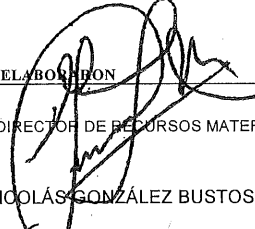
ESTA MODIFICACION FORMA PARTE DEL CONTRATO INDICADO, SE APLICARAN IGUALMENTE LAS CONDICIONES QUE APARECEN EN EL ORIGINAL. LOS BIENES Y CONDICIONES AMPARADOS EN EL CONTRATO ORIGINAL Y MODIFICACIONES ANTERIORES A ESTA Y QUE NO SE MENCIONAN PERMANECEN SIN MODIFICACION.

COPIA CONSECUTIVO

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ		PROVEEDOR RAZON SOCIAL NOMBRE: ABASTOS Y DISTRIBUCIONES INSTITUCIONALES S.A DE C.V.		000090 NUMERO	MOTIVO (CAUSA) DE MODIFICACION 8.- CAMBIO DESCRIPCION		IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$572,447.46		
MODIFICACION AL CONTRATO		DOMICILIO FISCAL CALLE: 4MZ 5 LT 6				IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION \$0.00			
FECHA DE MODIFICACION 17 / 12 / 2015 DIA / MES / AÑO		HOJA NO. HOJA: 2 DE: 2				NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA) 572,447.46 (Quinientos Setenta y dos Mil Cuatrocientos Cuarenta y siete Pesos 46/100 M.N.)			
NUMERO DE MODIFICACION PRIMERA MOD-AG-075/15		NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AG-0305/15				FUNDAMENTO LEGAL 41-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR			
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS NUMERO: 17/12/15 FECHA: 17 / 12 / 2015 DIA / MES / AÑO		REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE: LIC. ANDRES PASTOR GARCIA CARGO: TELEFONO Y FAX: 2454-0225 / 26 FAX/ 57417994 FIRMA: 		FECHA: 17/12/15 DIA / MES / AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL No. : 22102 PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA PERSONAS D		TELEFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - CONMUTADOR	
OBSERVACIONES: SE REALIZA MODIFICACIÓN DE CONFORMIDAD CON EL OFICIO N° 5230/614/2015 EMITIDO POR EL DEPARTAMENTO DE ALMACENES (SIN SANCIÓN).									

Fechas de Entrega Maxima:

31-12-2015

FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS AREAS QUE ELABORARON			
COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)  NORMA EVANGELINA CERVERA NARANJO	JEFE DEL DEPARTAMENTO  LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES  LIC. NICOLÁS GONZÁLEZ BUSTOS	AUTORIDAD DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN  LIC. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO
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.			

COPIA CONSECUTIVO

