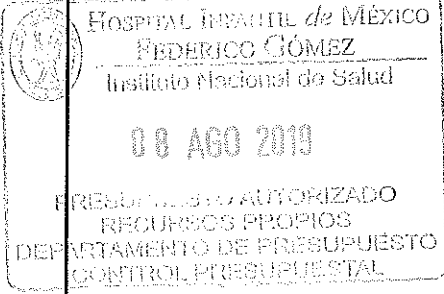
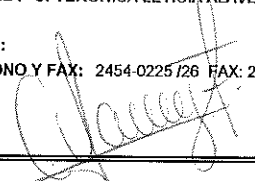


 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ		PROVEEDOR RAZON SOCIAL NOMBRE: ABASTOS Y DISTRIBUCIONES INSTITUCIONALES S.A DE C.V.		000090 NUMERO	MOTIVO (CAUSA) DE MODIFICACION 5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA		IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$316,014.30		
MODIFICACION AL CONTRATO		DOMICILIO FISCAL CALLE: CALLE 4 MZ. 5 LT. 6				IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION -\$2,929.04			
FECHA DE MODIFICACION 08 / 08 / 2019 DIA / MES / AÑO		HOJA NO. HOJA: 1 DE: 2				NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA) 313,085.26 (Trescientos Trece Mil Ochenta y cinco Pesos 26/100 M.N.)			
NUMERO DE MODIFICACION PRIMERA MOD-AG-012/19		NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AG-0061/19				FUNDAMENTO LEGAL 41-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR			
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS NUMERO: AUT-08/08/2019 FECHA: 08 / 08 / 2019 DIA / MES / AÑO		REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE: C. VERONICA LETICIA ALAVEZ F. CARGO: TELEFONO Y FAX: 2454-0225 / 26 FAX: 2454-0226 FIRMA: 		FECHA: 15 Ago 19 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° 5230-566-2019, EMITIDO POR EL DEPARTAMENTO DE ALMACENES, SIN SANCIÓN.									

CAMBIO	PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
			DICE	CUCOP	MINIMA	MAXIMA		M.N.	MINIMO	MAXIMO
	002	21780020	BISTECK TAPA DE BOLA, FRESCO SIN GRASA DE 120 GMS.	22100131	290.000	724.000	KILOGRAMO	\$178.60	\$51,794.00	\$129,306.40
Cantidad Solicitada:		724.000								

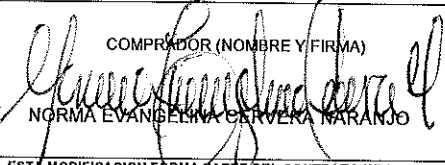
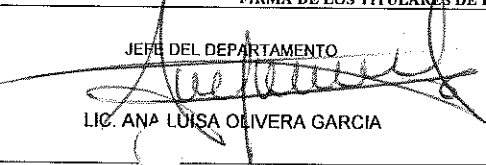
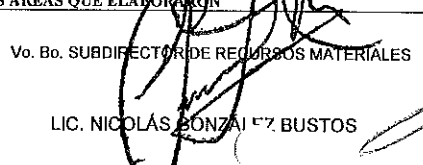
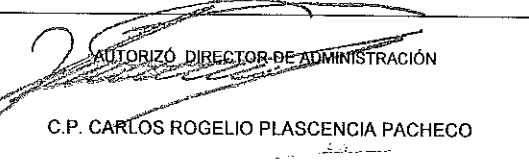
	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 51,794.00	\$ 129,306.40
Descuento:	\$ 0.00	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 51,794.00	\$ 129,306.40
Otros Impuestos:	\$ 0.00	\$ 0.00
SubTotal 2:	\$ 51,794.00	\$ 129,306.40
Impuesto:	\$ 0.00	\$ 0.00
Total:	\$ 51,794.00	\$ 129,306.40

CAMBIO	PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
			DEBE DECIR	CUCOP	MINIMA	MAXIMA		M.N.	MINIMO	MAXIMO
	000005	002	21780020 BISTECK TAPA DE BOLA, FRESCO SIN GRASA DE 120 GMS.	22100131	283.000	707.600	KILOGRAMO	\$178.60	\$50,543.80	\$126,377.36
Cantidad Solicitada:		707.600								

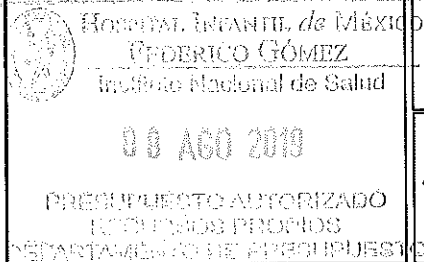
	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 50,543.80	\$ 126,377.36
Descuento:	\$ 0.00	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 50,543.80	\$ 126,377.36
Otros Impuestos:	\$ 0.00	\$ 0.00
SubTotal 2:	\$ 50,543.80	\$ 126,377.36
Impuesto:	\$ 0.00	\$ 0.00
Total:	\$ 50,543.80	\$ 126,377.36

Fechas de Entrega Minima: 01-01-2019
 Fechas de Entrega Maxima: 03-03-2019

FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS AREAS QUE ELABORAN

 COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA) NORMA EVANGELINA OLVERA NARANJO	 JEFE DEL DEPARTAMENTO LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA	 Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES LIC. NICOLÁS BONZAI BUSTOS	 AUTORIZO DIRECTOR 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.

 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 5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA		IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$316,014.30	
MODIFICACION AL CONTRATO		DOMICILIO FISCAL CALLE: CALLE 4 MZ. 5 LT. 6 COLONIA: EJIDO DEL MORAL CIUDAD: IZTAPALAPA, CIUDAD DE MÉXICO C.P.: 09040 R.F.C.: ADI991022KX2				IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION -\$2,929.04	
FECHA DE MODIFICACION 08 / 08 / 2019 DIA / MES / AÑO		HOJA NO. HOJA: 2 DE: 2		NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA) 313,085.26 (Trescientos Trece Mil Ochenta y cinco Pesos 26/100 M.N.)		FUNDAMENTO LEGAL 41-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR	
NUMERO DE MODIFICACION PRIMERA MOD-AG-012/19		NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AG-0061/19		REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE: C. VERONICA LETICIA ALAVEZ F. CARGO: TELEFONO Y FAX: 2454-0225 / 26 FAX: 2454-0226 FIRMA: 		PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS PROPIOS DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO PARTIDA PRESUPUESTAL No.: 22102-3-1-1-1-1 PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA PERSONAS D	
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS NUMERO: AUT-08/08/2019 FECHA: 08 / 08 / 2019 DIA / MES / AÑO		FECHA: 15 AGO 19 DIA / MES / AÑO		TELEFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - CONMUTADOR		OBSERVACIONES: SE REALIZA MODIFICACIÓN DE CONFORMIDAD CON EL OFICIO N° 5230-566-2019, EMITIDO POR EL DEPARTAMENTO DE ALMACENES, SIN SANCIÓN.	

COPIA CONSECUTIVO