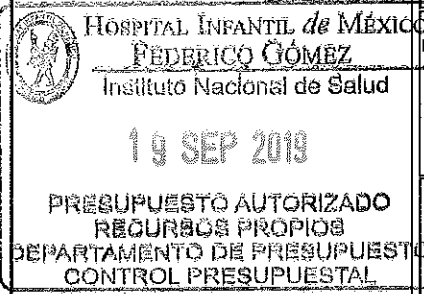
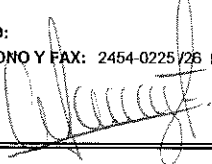


|                                                                                                                                              |                                      |                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                     |                                                                                      |                                                                                                                                                |                                                      |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--|
|  <b>HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO<br/>FEDERICO GÓMEZ</b>       |                                      | <b>PROVEEDOR</b><br><b>RAZON SOCIAL</b><br>NOMBRE: ABASTOS Y DISTRIBUCIONES INSTITUCIONALES S.A DE C.V.                                                                                                           |  | 000090<br>NUMERO                                                                    | <b>MOTIVO (CAUSA)<br/>DE MODIFICACION</b><br>5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA |                                                                                                                                                | IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO<br><b>\$277,783.22</b> |  |
| <b>MODIFICACION AL CONTRATO</b>                                                                                                              |                                      | <b>DOMICILIO FISCAL</b><br>CALLE: CALLE 4 MZ. 5 LT. 6<br>COLONIA: EJIDO DEL MORAL<br>CIUDAD: IZTAPALAPA, CIUDAD DE MÉXICO<br>C.P.: 09040<br>R.F.C.: ADI991022KX2                                                  |  |  |                                                                                      | IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION<br><b>-\$15,812.00</b>                                                                                        |                                                      |  |
| FECHA DE MODIFICACION<br>19 / 09 / 2019<br>DIA / MES / AÑO                                                                                   | HOJA NO.<br>HOJA: 1 DE: 2            | REPRESENTANTE LEGAL<br>NOMBRE: C. VERONICA LETICIA ALAVEZ F.<br>CARGO:<br>TELEFONO Y FAX: 2454-0225/26 FAX: 2454-0226<br>FIRMA:  |  |                                                                                     |                                                                                      | NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA)<br><b>261,971.22</b><br>(Dieciséis Sesenta y un Mil Novecientos Setenta y un Pesos 22/100 M.N.) |                                                      |  |
| NUMERO DE MODIFICACION<br>PRIMERA<br>MOD-AG-037/19                                                                                           | NO. DE CONTRATO/AÑO<br>RM-AG-0104/19 | FUNDAMENTO LEGAL<br>ADJUDICACION DIRECTA SEGUNDO PARRAFO                                                                                                                                                          |  |                                                                                     |                                                                                      |                                                                                                                                                |                                                      |  |
| AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS<br>NUMERO:<br>FECHA: 24 / 09 / 2019<br>DIA / MES / AÑO                                        |                                      | FECHA: 27 09 19<br>DIA / MES / AÑO                                                                                                                                                                                |  |                                                                                     |                                                                                      |                                                                                                                                                |                                                      |  |
| OBSERVACIONES: SE REALIZA MODIFICACIÓN DE CONFORMIDAD CON EL OFICIO N° 5230-682-2019, EMITIDO POR EL DEPARTAMENTO DE ALMACENES, SIN SANCIÓN. |                                      |                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                     |                                                                                      |                                                                                                                                                |                                                      |  |

| 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                  |         | 21850320 | PECHUGA ENTERA LIMPIA, PIEZA DE 500 GMS. SIN CONGELAR. | 22100236       | 362.000  | 906.000   | KILOGRAMO | \$114.40                | \$41,412.80            | \$103,646.40 |
| Cantidad Solicitada: |         |          | 906.000                                                |                |          |           |           |                         |                        |              |
| 003                  |         | 21850341 | MUSLO, PIEZA DE 200 A 300 GMS. FRESCA Y LIMPIA         | 22100236       | 660.000  | 1,650.000 | KILOGRAMO | \$64.40                 | \$42,504.00            | \$106,260.00 |
| Cantidad Solicitada: |         |          | 1650.000                                               |                |          |           |           |                         |                        |              |

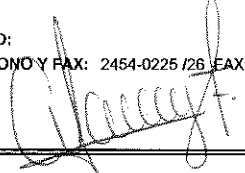
| MINIMOS          |    |           | MAXIMOS |            |  |
|------------------|----|-----------|---------|------------|--|
| Importe:         | \$ | 83,916.80 | \$      | 209,906.40 |  |
| Descuento:       | \$ | 0.00      | \$      | 0.00       |  |
| SubTotal:        | \$ | 83,916.80 | \$      | 209,906.40 |  |
| Otros Impuestos: | \$ | 0.00      | \$      | 0.00       |  |
| SubTotal 2:      | \$ | 83,916.80 | \$      | 209,906.40 |  |
| Impuesto:        | \$ | 0.00      | \$      | 0.00       |  |
| Total:           | \$ | 83,916.80 | \$      | 209,906.40 |  |

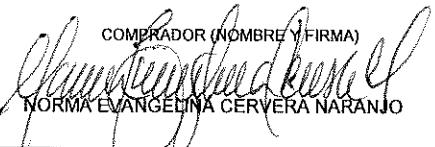
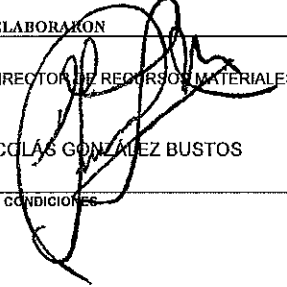
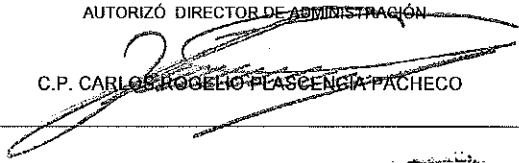
| CAMBIO               | PARTIDA | CODIGO   | DESCRIPCION DE LOS BIENES<br>DEBE DECIR                | CLAVE<br>CUCOP | CANTIDAD |           | UNIDAD    | PRECIO UNITARIO<br>M.N. | PRECIO TOTAL NETO M.N. |              |
|----------------------|---------|----------|--------------------------------------------------------|----------------|----------|-----------|-----------|-------------------------|------------------------|--------------|
|                      |         |          |                                                        |                | MINIMA   | MAXIMA    |           |                         | MINIMO                 | MAXIMO       |
| 000005               | 001     | 21850320 | PECHUGA ENTERA LIMPIA, PIEZA DE 500 GMS. SIN CONGELAR. | 22100236       | 354.000  | 886.000   | KILOGRAMO | \$114.40                | \$40,497.60            | \$101,358.40 |
| Cantidad Solicitada: |         |          | 886.000                                                |                |          |           |           |                         |                        |              |
| 000005               | 003     | 21850341 | MUSLO, PIEZA DE 200 A 300 GMS. FRESCA Y LIMPIA         | 22100236       | 576.000  | 1,440.000 | KILOGRAMO | \$64.40                 | \$37,094.40            | \$92,736.00  |
| Cantidad Solicitada: |         |          | 1440.000                                               |                |          |           |           |                         |                        |              |

| MINIMOS          |    |           | MAXIMOS |            |  |
|------------------|----|-----------|---------|------------|--|
| Importe:         | \$ | 77,592.00 | \$      | 194,094.40 |  |
| Descuento:       | \$ | 0.00      | \$      | 0.00       |  |
| SubTotal:        | \$ | 77,592.00 | \$      | 194,094.40 |  |
| Otros Impuestos: | \$ | 0.00      | \$      | 0.00       |  |
| SubTotal 2:      | \$ | 77,592.00 | \$      | 194,094.40 |  |
| Impuesto:        | \$ | 0.00      | \$      | 0.00       |  |
| Total:           | \$ | 77,592.00 | \$      | 194,094.40 |  |

Fechas de Entrega Minima:  
 Fechas de Entrega Maxima:

04-03-2019  
 31-03-2019

|                                                                                                                                              |  |                                                                                                                            |  |                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                             |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  <b>HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO<br/>FEDERICO GÓMEZ</b>       |  | <b>PROVEEDOR</b><br><b>RAZON SOCIAL</b><br>NOMBRE: ABASTOS Y DISTRIBUCIONES INSTITUCIONALES S.A DE C.V.                    |  | 000090<br>NUMERO                                                            |  | <b>MOTIVO (CAUSA)<br/>DE MODIFICACION</b><br>5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA                                                                                                                                                                                                                |  | IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO<br><b>\$277,783.22</b>                                        |  |
| <b>MODIFICACION AL CONTRATO</b>                                                                                                              |  | <b>DOMICILIO FISCAL</b><br>CALLE: CALLE 4 MZ. 5 LT. 6                                                                      |  | COLONIA: EJIDO DEL MORAL                                                    |  |  <b>HOSPITAL INFANTIL de México<br/>FEDERICO GÓMEZ</b><br>Instituto Nacional de Salud<br><b>19 SEP 2019</b><br>PRESUPUESTO AUTORIZADO<br>RECURSOS PROPIOS<br>DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO<br>CONTROL PRESUPUESTAL |  | IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION<br><b>-\$15,812.00</b>                                     |  |
| FECHA DE MODIFICACION<br>19 / 09 / 2019<br>DIA / MES / AÑO                                                                                   |  | HOJA NO.<br>HOJA: 2 DE: 2                                                                                                  |  | CIUDAD: IZTAPALAPA, CIUDAD DE MÉXICO<br>C.P.: 09040<br>R.F.C.: ADI991022KX2 |  | NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA)<br><b>261,971.22</b><br>(Doscientos Sesenta y un Mil Novecientos Setenta y un Pesos 22/100 M.N.)                                                                                                                                                     |  | FUNDAMENTO LEGAL<br>42.<br>ADJUDICACION DIRECTA SEGUNDO PÁRRAFO                             |  |
| NUMERO DE MODIFICACION<br>PRIMERA<br>MOD-AG-037/19                                                                                           |  | NO. DE CONTRATO/AÑO<br>RM-AG-0104/19                                                                                       |  | <b>REPRESENTANTE LEGAL</b><br>NOMBRE: C. VERONICA LETICIA ALAVEZ F.         |  | CARGO:<br>TELEFONO Y FAX: 2454-0225 / 26 FAX: 2454-0226                                                                                                                                                                                                                                             |  | PARTIDA PRESUPUESTAL No.: 22104<br>PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA EL PERSONAL<br><b>510402</b> |  |
| AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS<br>NUMERO:<br>FECHA: 24 / 09 / 2019<br>DIA / MES / AÑO                                        |  | FIRMA  FECHA: 27 09 19<br>DIA / MES / AÑO |  | TELEFONOS:<br>57 61 03 81 - 57 61 72 53<br>52 28 99 17 - CONMUTADOR         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                             |  |
| OBSERVACIONES: SE REALIZA MODIFICACIÓN DE CONFORMIDAD CON EL OFICIO N° 5230-682-2019, EMITIDO POR EL DEPARTAMENTO DE ALMACENES, SIN SANCIÓN. |  |                                                                                                                            |  |                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                             |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS ÁREAS QUE ELABORARON                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                      |
| COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)<br><br>NORMA EVANGELINA CERVERA NARANJO                                                                                                                        | JEFE DEL DEPARTAMENTO<br><br>LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA | Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES<br><br>LIC. NICOLÁS GONZÁLEZ BUSTOS | AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN<br><br>C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO |
| ESTA MODIFICACION FORMA PARTE DEL CONTRATO INDICADO, SE APLICARÁN 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                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                      |