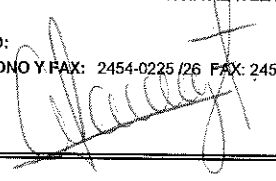


 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ		PROVEEDOR RAZON SOCIAL NOMBRE: ABASTOS Y DISTRIBUCIONES INSTITUCIONALES S.A DE C.V. 000090 NUMERO		MOTIVO (CAUSA) DE MODIFICACION 5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA		IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$812,214.93	
MODIFICACION AL CONTRATO		DOMICILIO FISCAL CALLE: CALLE 4 MZ. 5 LT. 6 COLONIA: EJIDO DEL MORAL CIUDAD: IZTAPALAPA, CIUDAD DE MÉXICO C.P.: 09040 R.F.C.: ADI991022KX2		 HOSPITAL INFANTIL de México FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 08 AGO 2019 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS PROPIOS DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL		IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION -\$6.33	
FECHA DE MODIFICACION 08 / 08 / 2019 DIA / MES / AÑO		HOJA NO. HOJA: 1 DE: 2		NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA) 812,208.60 (Ochocientos Doce Mil Doscientos ocho Pesos 60/100)		FUNDAMENTO LEGAL 41-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR	
NUMERO DE MODIFICACION PRIMERA MOD-AG-015/19		NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AG-0065/19		PARTIDA PRESUPUESTAL No.: 22104 PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA EL PERSONAL		TELEFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - CONMUTADOR	
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			
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 DICE	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO M.N.	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
					MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
	003	21830071	MARGARINA BARRA DE 1 KILO	22100199	54.000	136.000	KILOGRAMO	\$105.50	\$5,697.00	\$14,348.00
Cantidad Solicitada:			136.000							

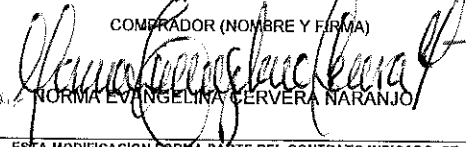
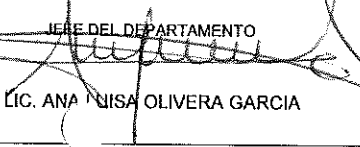
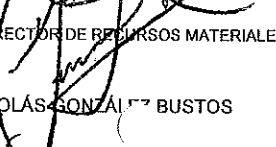
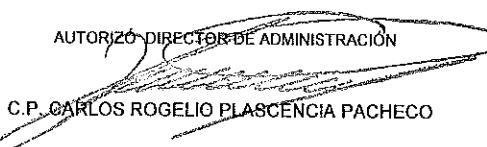
MINIMOS				MAXIMOS			
Importe:	\$	5,697.00	\$	14,348.00			
Descuento:	\$	0.00	\$	0.00			
SubTotal:	\$	5,697.00	\$	14,348.00			
Otros Impuestos:	\$	0.00	\$	0.00			
SubTotal 2:	\$	5,697.00	\$	14,348.00			
Impuesto:	\$	0.00	\$	0.00			
Total:	\$	5,697.00	\$	14,348.00			

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
	000005	003	21830071 MARGARINA BARRA DE 1 KILO	22100199	54.000	135.940	KILOGRAMO	\$105.50	\$5,697.00	\$14,341.67
Cantidad Solicitada:			135.940							

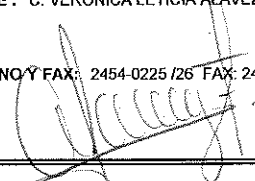
MINIMOS				MAXIMOS			
Importe:	\$	5,697.00	\$	14,341.67			
Descuento:	\$	0.00	\$	0.00			
SubTotal:	\$	5,697.00	\$	14,341.67			
Otros Impuestos:	\$	0.00	\$	0.00			
SubTotal 2:	\$	5,697.00	\$	14,341.67			
Impuesto:	\$	0.00	\$	0.00			
Total:	\$	5,697.00	\$	14,341.67			

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

FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS AREAS QUE ELABORARON

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)  LIC. NORMA EVANGELINA CERVERA NARANJO	JEFE DEL DEPARTAMENTO  LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES  LIC. NICOLÁS GONZÁLEZ 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 \$812,214.93	
MODIFICACION AL CONTRATO		DOMICILIO FISCAL CALLE: CALLE 4 MZ. 5 LT. 6		COLONIA: EJIDO DEL MORAL		 HOSPITAL INFANTIL de México FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 08 AGO 2019 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS PROPIOS DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL		IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION -\$6.33	
FECHA DE MODIFICACION 08 / 08 / 2019 DIA / MES / AÑO		HOJA NO. HOJA: 2 DE: 2		CIUDAD: IZTAPALAPA, CIUDAD DE MÉXICO C.P.: 09040 R.F.C.: ADI991022KX2		NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA) 812,208.60 (Ochocientos Doce Mil Doscientos ocho Pesos 60/100)		FUNDAMENTO LEGAL 41-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR	
NUMERO DE MODIFICACION PRIMERA MOD-AG-015/19		NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AG-0065/19		REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE: C. VERONICA LETICIA ALAVEZ F.		CARGO: TELEFONO Y FAX: 2454-0225 /26 FAX: 2454-0226		PARTIDA PRESUPUESTAL No. : 22104 PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA EL PERSONAL Suma	
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS NUMERO: AUT-08/08/2019 FECHA: 08 / 08 / 2019 DIA / MES / AÑO		FIRMA: 		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° 5230-568-2019, EMITIDO POR EL DEPARTAMENTO DE ALMACENES, SIN SANCIÓN.									

COPIA CONSECUTIVO