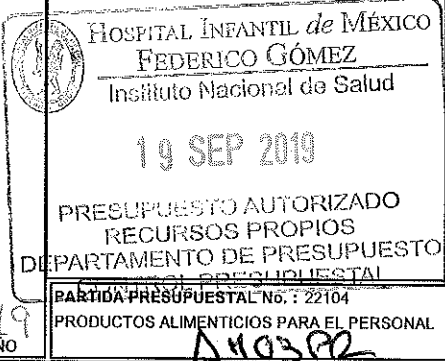
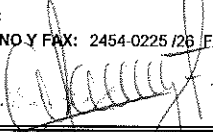


 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ		PROVEEDOR RAZON SOCIAL NOMBRE: ABASTOS Y DISTRIBUCIONES INSTITUCIONALES S.A DE C.V.		000090 NUMERO		MOTIVO (CAUSA) DE MODIFICACION 5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA		IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$459,647.27	
		DOMICILIO FISCAL CALLE: CALLE 4 MZ. 5 LT. 6 COLONIA: EJIDO DEL MORAL CIUDAD: IZTAPALAPA, CIUDAD DE MÉXICO C.P.: 09040 R.F.C.: ADI991022KX2						IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION -\$3,355.89	
MODIFICACION AL CONTRATO		FECHA DE MODIFICACION 19 / 09 / 2019 DIA / MES / AÑO				HOJA NO. HOJA: 1 DE: 2		NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA) 456,291.37 (Cuatrocientos Cincuenta y seis Mil Doscientos Noventa y un Pesos 37/100 M.N.)	
NUMERO DE MODIFICACION PRIMERA MOD-AG-047/19		NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AG-0131/19		FUNDAMENTO LEGAL 41-II PELIGRO O SE ALTERE EL ORDEN SOCIAL, LA ECONOMIA, LOS SERVICIOS PUBLICOS, LA LA O EL O					
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS NUMERO: FECHA: 24 / 09 / 2019 DIA / MES / AÑO		REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE: C. VERONICA LETICIA ALAVEZ F. CARGO: TELEFONO Y FAX: 2454-0225 / 26 FAX: 2454-0226 FIRMA: 				FECHA: 27 09 19 DIA / MES / AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL No. : 22104 PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA EL PERSONAL	
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	CLAVE	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
			DICE	CUCOP	MINIMA	MAXIMA		M.N.	MINIMO	MAXIMO
002	21850020		BISTECK DE AGUAYON, BOLA Y CENTRO DE CARA.	22100131	491.000	1,227.800	KILOGRAMO	\$187.90	\$92,258.90	\$230,703.62
Cantidad Solicitada:			1227.800							

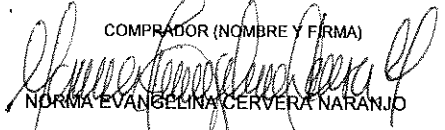
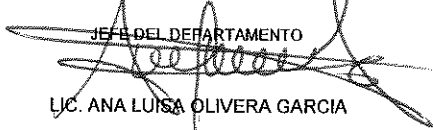
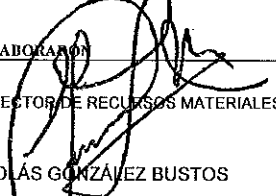
MINIMOS				MAXIMOS			
Importe:	\$	92,258.90	\$	230,703.62			
Descuento:	\$	0.00	\$	0.00			
SubTotal:	\$	92,258.90	\$	230,703.62			
Otros Impuestos:	\$	0.00	\$	0.00			
SubTotal 2:	\$	92,258.90	\$	230,703.62			
Impuesto:	\$	0.00	\$	0.00			
Total:	\$	92,258.90	\$	230,703.62			

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	21850020	BISTECK DE AGUAYON, BOLA Y CENTRO DE CARA.	22100131	484.000	1,209.940	KILOGRAMO	\$187.90	\$90,943.60	\$227,347.73
Cantidad Solicitada:			1209.940							

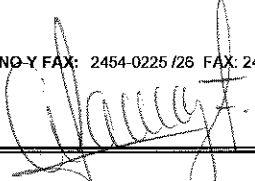
MINIMOS				MAXIMOS			
Importe:	\$	90,943.60	\$	227,347.73			
Descuento:	\$	0.00	\$	0.00			
SubTotal:	\$	90,943.60	\$	227,347.73			
Otros Impuestos:	\$	0.00	\$	0.00			
SubTotal 2:	\$	90,943.60	\$	227,347.73			
Impuesto:	\$	0.00	\$	0.00			
Total:	\$	90,943.60	\$	227,347.73			

Fechas de Entrega Minima: 01-04-2019
 Fechas de Entrega Maxima: 30-04-2019

FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS AREAS QUE ELABORAN

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 DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN  C.P. CARLOS ROGELIO PLASENCIA 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 \$459,647.27	
MODIFICACION AL CONTRATO		DOMICILIO FISCAL CALLE: CALLE 4 MZ. 5 LT. 6						IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION -\$3,355.89	
FECHA DE MODIFICACION 19 / 09 / 2019 DIA / MES / AÑO		HOJA NO. HOJA: 2 DE: 2		COLONIA: EJIDO DEL MORAL CIUDAD: IZTAPALAPA, CIUDAD DE MÉXICO C.P.: 09040 R.F.C.: ADI991022KK2		 HOSPITAL INFANTIL de México FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 19 SEP 2019		IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA) 456,291.37 (Cuatrocientos Cincuenta y seis Mil Doscientos Noventa y un Pesos 37/100 M.N.)	
NUMERO DE MODIFICACION PRIMERA MOD-AG-047/19		NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AG-0131/19		REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE : C. VERONICA LETICIA ALAVEZ F. CARGO: TELEFONO Y FAX: 2454-0225 /26 FAX: 2454-0226		PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS PROPIOS DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL		FUNDAMENTO LEGAL 41-II PELIGRE O SE ALTERE EL ORDEN SOCIAL, LA ECONOMIA, LOS SERVICIOS PUBLICOS, LA LA O EL O	
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS NUMERO: FECHA: 24 / 09 / 2019 DIA / MES / AÑO		FIRMA  FECHA: 27 09 19 DIA / MES / AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL No. : 22104 PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA EL PERSONAL AUC3PR		TELEFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - CONMUTADOR			
OBSERVACIONES: SE REALIZA MODIFICACIÓN DE CONFORMIDAD CON EL OFICIO N° 5230-682-2019, EMITIDO POR EL DEPARTAMENTO DE ALMACENES, SIN SANCIÓN.									

COPIA CONSECUTIVO