

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ		PROVEEDOR RAZON SOCIAL NOMBRE: NUTRIMIX DE MÉXICO, S.A. DE C.V.		001851 NUMERO	MOTIVO (CAUSA) DE MODIFICACION 5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA	IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$71,772.80		
MODIFICACION AL CONTRATO		DOMICILIO FISCAL CALLE: CALLE 2, MZ. 49, LT. 9		IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION -\$110.20				
FECHA DE MODIFICACION 31 / 12 / 2018 DIA / MES / AÑO		HOJA NO. HOJA: 1 DE: 2		NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA) 71,662.60 (Setenta y un Mil Seiscientos Sesenta y dos Pesos 60/100 M.N.)				
NUMERO DE MODIFICACION PRIMERA MOD-AG-082/18		NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AG-0096/18		FUNDAMENTO LEGAL 42 ADJUDICACIÓN DIRECTA				
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS NUMERO: AUT-31/12/2018 FECHA: 31 / 12 / 2018 DIA / MES / AÑO		REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE : GILBERTO E. BOBADILLA LUGO CARGO: REPRESENTANTE LEGAL TELEFONO Y FAX: (55) 5653-6463		FECHA:	PARTIDA PRESUPUESTAL No. : 22201 PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA ANIMALES		TELEFONOS : 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - CONMUTADOR	
OBSERVACIONES: SE REALIZA MODIFICACIÓN DE CONFORMIDAD CON EL OFICIO N° 5230/1100/2018, EMITIDO POR EL DEPARTAMENTO DE ALMACÉN DE VÍVERES (SIN SANCION).								

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
003	21880003		CAMA SANITARIA PARA ROEDORES	22200000	0.000	44.000	BULTO	\$95.00	\$0.00	\$4,180.00
Cantidad Solicitada:			4.000	5.000	5.000	5.000	5.000	5.000	5.000	5.000

MINIMOS			MAXIMOS		
Importe:	\$	0.00	\$	4,180.00	
Descuento:	\$	0.00	\$	0.00	
SubTotal:	\$	0.00	\$	4,180.00	
Otros Impuestos:	\$	0.00	\$	0.00	
SubTotal 2:	\$	0.00	\$	4,180.00	
Impuesto:	\$	0.00	\$	668.80	
Total:	\$	0.00	\$	4,848.80	

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	003	21880003	CAMA SANITARIA PARA ROEDORES	22200000	0.000	43.000	BULTO	\$95.00	\$0.00	\$4,085.00
Cantidad Solicitada:			4.000	5.000	5.000	5.000	5.000	5.000	5.000	4.000

MINIMOS			MAXIMOS		
Importe:	\$	0.00	\$	4,085.00	
Descuento:	\$	0.00	\$	0.00	
SubTotal:	\$	0.00	\$	4,085.00	
Otros Impuestos:	\$	0.00	\$	0.00	
SubTotal 2:	\$	0.00	\$	4,085.00	
Impuesto:	\$	0.00	\$	653.60	
Total:	\$	0.00	\$	4,738.60	

Fechas de Entrega Minima:	02-04-2018	01-05-2018	01-06-2018	01-07-2018	01-08-2018	01-09-2018	01-10-2018	01-11-2018	01-12-2018
Fechas de Entrega Maxima:	06-04-2018	05-05-2018	05-06-2018	05-07-2018	05-08-2018	05-09-2018	05-10-2018	05-11-2018	05-12-2018

FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS AREAS QUE ELABORARON

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA) MARIA AMELIA ZARATE MARTINEZ	JEFE DEL DEPARTAMENTO LIC. ANA OLIVERA GARCIA	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES LIC. NICOLÁS GONZÁLEZ RUISTOS	AUTORIZÓ 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: NUTRIMIX DE MÉXICO, S.A. DE C.V.		001851 NUMERO	MOTIVO (CAUSA) DE MODIFICACION 5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA	IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$71,772.80
MODIFICACION AL CONTRATO		DOMICILIO FISCAL CALLE: CALLE 2, MZ. 49, LT. 9		IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION -\$110.20		
FECHA DE MODIFICACION 31 / 12 / 2018 DIA / MES / AÑO	HOJA NO. HOJA: 2 DE: 2	COLONIA: COL. AMPLIACIÓN TEPEPAN		NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA) 71,662.60 (Setenta y un Mil Seiscientos Sesenta y dos Pesos 60/1 M.N.)		
NUMERO DE MODIFICACION PRIMERA MOD-AG-082/18	NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AG-0096/18	CIUDAD: DEL. XOCHIMILCO, CIUDAD DE MEXICO C.P.: 16020 R.F.C.: NME-060803-8N3				
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS NUMERO: AUT-31/12/2018 FECHA: 31 / 12 / 2018 DIA / MES / AÑO		REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE: GILBERTO E. BOBADILLA LUGO CARGO: REPRESENTANTE LEGAL TELEFONO Y FAX: (55) 5653-6463		FECHA: DIA / MES / AÑO	PARTIDA PRESUPUESTAL No. : 22201 PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA ANIMALES	FUNDAMENTO LEGAL 42 ADJUDICACIÓN DIRECTA
OBSERVACIONES: SE REALIZA MODIFICACIÓN DE CONFORMIDAD CON EL OFICIO N° 5230/ 1100 /2018, EMITIDO POR EL DEPARTAMENTO DE ALMACÉN DE VÍVERES (SIN SANCION).						

PROVEEDOR