



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ No. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO
HIM871203BS0

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.
PROVEEDOR NACIO... Y EXTRANJERO)

DISTRIBUIDORA: ERNACIONAL DE MEDICAMENTOS
EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V.
COLON N° 1419
MODERNA

GUADALAJARA, JALISCO
DIM-010319-579
VENTAS@DIMESA.COM.MX

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
LIC. DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA

FIRMA:

CARGO:

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68.974

TELÉFONO Y FAX: 5354-5830

FECHA: DIA 17 MES 01 AÑO 2019

NÚMERO
000720

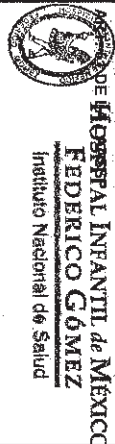
ACTA
CONSTITUTIVA
1807

LICENCIA O
PERMISO
SI ()
NO (X)

LUGAR DE ENTREGA 13
ALMACEN DE FARMACIA

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/1074/2018
COM CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO A



02 ENE 2019

PRESESTO AUTORIZADO
RECURSOS FISCALES
DEPARTAMENTO DE PRESESTO
CONTROL PRESESTO

FECHA ENTREGA
SEGUN PROGRAMA

CONDICIONES DE ENTREGA
PARCIAL

CONDICIONES DE PAGO
PARCIAL

PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y
FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE
ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y
SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP)
41-V
CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
AA012NBG003E2-2019

DIA 01 MES 01 AÑO 2019

TELÉFONOS:

57.61 03.81
57.61 72.53
52.28 99.17 COMUTADOR

CONTRATO

CERRADO () ABIERTO (X)

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()

FECHA DE AUTORIZACION:
SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
DIA 02 MES 01 AÑO 2019
AUTORIZACION PRESUPUESTO:
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
00AA003

PARTIDA CODIGO DESCRIPCION DE LOS BIENES

001 13010001 EPINEFRINA (ADRENALINA) SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: EPINEFRINA 1:1000. AMP. DE 1ML. AMPOLLETA DE 1

002 13010011 ADENOSINA, SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE 6 MG DE ADENOSINA

003 13010017 ACTIVADOR TISULAR DEL PLASMINOGENO HUMANO, SOLUCION INYECTABLE. FRASCO AMPULA DE 50MG.

004 13010020 AGUA INYECTABLE 10 ML. SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: AGUA INYECTABLE 10 ML.

005 13010025 SEROALBUMINA HUMANA SOLUCION INYECTABLE 12.5 G/50 ML. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE 50 ML. PUEDE VENIR O NO VENIR UN

006 13010028 INFLIXIMAB, SOLUCION INYECTABLE EL FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: INFLIXIMAB 100 MG

007 13010034 FACTOR VII CON FACTOR DE VON WILLEBRAND. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE:

008 13010051 LEVETIRACETAM SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO CONTIENE: LEVETIRACETAM 500 MG

009 13010052 FISTOLIPIDOS DEL PULMON PORCINO, FRASCO AMPULA DE 120MG/1.5ML

010 13010060 AMINOPIRINA (TEOFILINA-ETIL-ENDIAMINA) SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE 250 MG

011 13010062 HIDRALAZINA, SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE HIDRALAZINA 20 MG

012 13010065 SUXAMETONIO, CLORURO DE, SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLURURO DE SUXAMETONIO 40 MG

013 13010070 VACUNA CONTRA LA HEPATITIS "A" SOLUCION INYECTABLE O SUSPENSION INYECTABLE DE 1ML

014 13010075 ATROPINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: SULFATO DE ATROPINA 1 MG. AMPOLLETA DE 1 ML

015 13010080 BICARBONATO DE SODIO AL 7.5 % 10. SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: BICARBONATO DE SODIO 0.75 G

016 13010082 BENZATININA BENZILPENICILINA 1,200,000. (PENICILINA BENZATINICA 1,200,000). POLVO PARA SUSPENSION INYECTABLE. CADA FRASCO

CLAVE	CANTIDAD	MINIMA	MAXIMA	UNIDAD	PRECIO	PRECIO TOTAL	PRECIO NETO
CUOP					UNITARIO	MINIMO	MAXIMO
25300808	1,587	3,992.00	AMPOLLETA	4.35	6,962.92	17,405.12	

25300085	19	47.00	FRASCO AM	264.51	5,027.59	12,436.67	
----------	----	-------	-----------	--------	----------	-----------	--

25300146	4	10.00	FRASCO AM	4,282.04	17,128.16	42,820.40	
----------	---	-------	-----------	----------	-----------	-----------	--

25300090	1,784	4,411.00	AMPOLLETA	1.89	3,333.96	8,336.79	
----------	-------	----------	-----------	------	----------	----------	--

25300585	1,625	3,813.00	FRASCO AM	811.30	1,237,232.50	3,093,486.90	
----------	-------	----------	-----------	--------	--------------	--------------	--

25301178	21	52.00	FRASCO AM	5,207.50	109,357.50	270,790.00	
----------	----	-------	-----------	----------	------------	------------	--

25302282	426	1,064.00	FRASCO AM	2,182.31	929,664.06	2,321,977.84	
----------	-----	----------	-----------	----------	------------	--------------	--

25301307	1,142	2,855.00	FRASCO	411.51	469,944.42	1,174,861.05	
----------	-------	----------	--------	--------	------------	--------------	--

25302282	4	10.00	FRASCO AM	7,988.98	31,955.92	79,889.80	
----------	---	-------	-----------	----------	-----------	-----------	--

25300173	503	1,268.00	AMPOLLETA	4.38	2,203.14	5,510.04	
----------	-----	----------	-----------	------	----------	----------	--

DIA 02 MES 01 AÑO 2019

NO. CONTRATO
RM-AF-0009/19

REQUISICION No.
FECHA

CONTRATO
CERRADO () ABIERTO (X)
SA (X) NA ()

FECHA DE AUTORIZACION:
SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
DIA 02 MES 01 AÑO 2019

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.)
PROVEEDOR NACION EXTRANJERO

DISTRIBUIDORA IN-
EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V.
COLON N° 1419
MODERNA

GUADALAJARA, JALISCO
DIM-010319-S79
VENTAS@DIMESA.COM.MX

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
LIC. DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA

FIRMA:

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68.974

TELÉFONO Y FAX: 5354-5830

FECHA: DIA 17 MES 01 AÑO 2019

NÚMERO
000720

LICENCIA O
PERMISO
SI ()
NO (X)

LUGAR DE ENTREGA
13
ALMACEN DE FARMACIA

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/1074/2018
CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO A

PRESELECCIÓN DE LA ASPIRANTE
HOSPITAL INFANTIL DE MEXICO
FEBERICO GOMEZ
Instituto Nacional de Salud

02 ENE 2019

PRESELECCIÓN AUTORIZADO
RECURSOS FISCALES
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO
CONTROL PRESUPUESTAL

PRESELECCIÓN AUTORIZADO
RECURSOS FISCALES
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO
CONTROL PRESUPUESTAL

PRESELECCIÓN AUTORIZADO
RECURSOS FISCALES
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO
CONTROL PRESUPUESTAL

FECHA ENTREGA
SEGUN PROGRAMA

CONDICIONES DE ENTREGA
PARCIAL

CONDICIONES DE PAGO
PARCIAL

PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y
FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE
ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y
SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP).
4-V
CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR

NÚMERO DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
AA012NBG003E2-2019

DIA 01 MES 01 AÑO 2019

TELÉFONOS:

57 61 03 81
57 61 72 53
52 28 99 17 CONNUTADOR

PARTIDA CODIGO DESCRIPCION DE LOS BIENES

017 13010110 BUTILHIOSCINA SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: BROMURO DE BUTILHIOSCINA 20 MG

018 13010115 GLUCONATO DE CALCIO SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: GLUCONATO DE CALCIO 1 G EQUIVALENTE A 0.093 G

019 13010116 LEVOCARNITINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE LEVOCARNITICA 1 G

020 13010119 CLONIDINA SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE CLONIDINA 0.15 MG/ML

021 13010120 DEXRAZOXANO SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE CLORHIDRATO DE DEXRAZOXANO EQUIVALENTE A 500 MG

022 13010145 CLOFENAMINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: MALEATO DE CLOFENAMINA 10 MG

023 13010150 CLORURO DE POTASIO SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORURO DE POTASIO 1.49 G (20 MEQ DE POTASIO, 20 MEQ DE CLORO)

024 13010155 CLORURO DE SODIO AL 17.7% SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE CLORURO DE SODIO 1.77G AMPOLLETA DE 10 ML

025 13010156 GANCICLOVIR SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE GANCICLOVIR SODICO EQUIVALENTE A 500MG DE

026 13010157 IPRATROPIO-SALBUTAMOL SOLUCION PARA NEBUZAR, CADA AMPOLLETA CONTIENE BROMURO DE IPRATROPIO MONOHIDRATO EQUIVALENTE A 0.5 MG DE IPRATROPIO Y SULFATO DE SALBUTAMOL EQUIVALENTE A 2.5 MG DE SALBUTAMOL EN 2.5 ML AMPOLLETA DE 2.5 ML

027 13010171 AMODARONA SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE AMODARONA 150 MG

028 13010175 CLINDAMICINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE FOSFATO DE CLINDAMICINA EQUIVALENTE A 300 MG DE CLINDAMICINA

029 13010184 DEXMEDETOMIDINA SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CONTIENE CLORHIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA 200 MCG

030 13010185 DEXAMETASONA SOLUCION INYECTABLE, CADA AMPOLLETA CONTIENE 8 MG DE DEXAMETASONA, AMPOLLETA DE 2 ML

CLAVE CICOP MINIMA CANTIDAD MAXIMA UNIDAD PRECIO UNITARIO PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO

25300406 36 90.00 AMPOLLETA 1.44 51.84 128.60

25301071 3,501 8,753.00 AMPOLLETA 2.99 10,467.99 26,171.47

25301315 16 39.00 AMPOLLETA 28.75 460.00 1,121.25

25300533 439 1,097.00 AMPOLLETA 21.39 9,390.21 23,464.83

25300670 83 208.00 FRASCO AM 2,782.86 230,977.38 578,834.88

25300555 586 1,490.00 AMPOLLETA 19.77 11,782.92 29,457.30

5,628 14,071.00 AMPOLLETA 1.39 7,822.92 19,558.69

718 1,786.00 AMPOLLETA 4.26 3,058.68 7,650.96

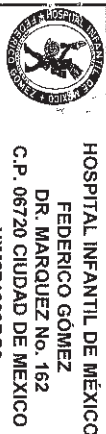
25301042 4 10.00 FRASCO AM 980.30 3,921.20 9,803.00

25300175 80 200.00 AMPOLLETA 47.21 3,776.80 9,442.00

25300519 1,473 3,662.00 AMPOLLETA 4.01 5,906.73 14,764.82

25300669 325 813.00 FRASCO 655.40 213,005.00 532,840.20

25300663 1,386 3,489.00 AMPOLLETA 6.22 8,683.12 21,701.58



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ NO. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO
HIM871203BS0

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.,
PROVEEDOR INCF, Y EXTRANJERO)

DISTRIBUIDORA NUTRACIONAL DE MEDICAMENTOS
EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V.
COLON N° 1419
MODERNA
41090

GUADALAJARA, JALISCO
DIM-010319-S79
VENTAS@DIMESA.COM.MX

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
LIC. DIEGO ANTONIO AYALA GARCÍA

FIRMA:

CARGO:

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68.974

TELÉFONO Y FAX: 5354-5830

FECHA: DÍA 17 MES 01 AÑO 2019

NÚMERO
000720

ACTA
CONSTITUTIVA
1907

LICENCIA O
PERMISO
SI ()
NO (X)

LUGAR DE ENTREGA
13
ALMACÉN DE FARMACIA

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/107/4/2018
CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO A
LA LEY DE LA FARMACIA

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
Instituto Nacional de Salud

02 ENE 2019

PREPUESTO AUTORIZADO
RECURSOS FISCALES
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO
CONTROL PRESUPUESTAL

FECHA ENTREGA
SEGUN PROGRAMA

CONDICIONES DE ENTREGA
PARCIAL

CONDICIONES DE PAGO
PARCIAL

PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y
FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE
ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTO Y
SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP)
41V
CABO FORTUITO O FUERZA MAYOR

NO DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
AA012NBG003E2-2019

DÍA 01 MES 01 AÑO 2019

TELÉFONOS:

57 61 03 81
57 61 72 53
52 28 99 17 COMUNITADOR

CONTRATO

CERRADO () ABIERTO (X)

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()

FECHA DE AUTORIZACION:
SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
DIA 02 MES 01 AÑO 2019 00AM03

PARTIDA CODIGO DESCRIPCION DE LOS BIENES

031 13010119 ACIDO VALPROICO SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO CONTIENE VALPROATO DE SODIO EQUIVALENTE A 500 MG
Cantidad Solicitada:

032 13010205 TESTOSTERONA, SOLUCION INYECTABLE (250 MG/ML), CADA AMPOLLETA CONTIENE: ENANTATO DE TESTOSTERONA 250 MG.
VEHICULO CBP 1 ML.
Cantidad Solicitada:

033 13010220 DOBUTAMINA, SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CONTIENE CLORHIDRATO DE DOBUTAMINA EQUIVALENTE A 250 MG.
Cantidad Solicitada:

034 13010221 CLORHIDRATO DE TIAMINA, CLORHIDRATO DE PIRIDOXINA, CIANOCOBALAMINA, SOLUCION INYECTABLE CONTIENE: CLORHIDRATO DE TIAMINA (VITAMINA B1) 1000 MCG CLORHIDRATO DE PIRIDOXINA (VITAMINA B6) 100 MG CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12)
Cantidad Solicitada:

035 13010222 HIDROXOCOBALAMINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE VITAMINA B 12 100 MG AMPOLLETA DE 2 ML.
Cantidad Solicitada:

036 13010225 PROPOFOL EMULSION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: PROPOFOL 200MG. EN EMULSION CON EDETATO 25301799
SODICO
Cantidad Solicitada:

037 13010227 KETOROLACOTRAMADOL SOLUCION INYECTABLE, CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TRAMADOL 25 MG Y KETOROLACO 10MG
Cantidad Solicitada:

038 13010229 KETOROLACO TROMETAMINA, SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: KETOROLACO TROMETAMINA 30MG.
Cantidad Solicitada:

039 13010230 DOPAMINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE DOPAMINA 200 MG.
Cantidad Solicitada:

040 13010231 CLONIXINATO DE LISINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE CLONIXINATO DE LISINA 100 MG/2ML.
Cantidad Solicitada:

041 13010237 L-ASPARAGINASA, SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CONTIENE L-ASPARAGINASA 10,000 UI.
Cantidad Solicitada:

042 13010241 ESTREPTOMICINA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE SULFATO DE ESTREPTOMICINA EQUIVALENTE A 1 G. DE ESTREPTOMICINA
ESTREPTOMICINA
Cantidad Solicitada:

043 13010244 IBANDRONATO SOLUCION INYECTABLE, CADA JERINGA PRECARGADA CONTIENE 3 MG DE IBANDRONATO EN JERINGA DE 3 ML.
Cantidad Solicitada:

044 13010246 ERTROPOTETINA SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO O SOLUCION CONTIENE: ERTROPOTETINA HUMANA RECOMBINANTE ALFA O BETA DE 4000 UI.
Cantidad Solicitada:

045 13010254 SOMATROPINA, SOLUCION INYECTABLE (16 UI), CADA CARTUCHO CONTIENE DOS COMPATIBLES, UNO CON LIOFILIZADO DE SOMATROPINA 5.3 MG EQUIVALENTE A 16 UI Y OTRO CARTUCHO CON DILUYENTE METACRESOL 2 MG, VEHICULO CBP 1 ML.

CONTRATO

ART. 48 LAASP SA (X) NA ()
CERRADO () ABIERTO (X)

FECHA DE AUTORIZACION:
SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
DIA 02 MES 01 AÑO 2019
AUTORIZACION PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
00A/M03

TELÉFONO Y FAX: 5354-5830
FECHA: DIA 17 MES 01 AÑO 2019

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. y NOMBRE)
25301
MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

TELÉFONOS:
57 61 03 81
57 61 72 53
52 28 99 17 COMUTADOR

PARTIDA CODIGO DESCRIPCION DE LOS BIENES

046 13010207 ENTROPYETINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE ENTROPYETINA HUMANA RECOMBINANTE ALFA O BETA DE 2000 UI
Cantidad Solicitada:

CLAVE CUICOP MINIMA CANTIDAD MAXIMA UNIDAD PRECIO UNITARIO PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
25300826 173 433.00 FRASCO AM 39.91 6,904.43 17,281.03

047 13010270 MAGNESIO SULFATO DE. SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: SULFATO DE MAGNESIO 1G DE MAGNESIO.
Cantidad Solicitada:

25301396 2,163 5,408.00 AMPOLLETA 4.03 8,716.89 21,794.24

048 13010278 FACTOR DE COAGULACION VIA A RECOMBINANTE. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FACTOR DE COAGULACION VIA ALFA RECOMBINANTE 50 KUI (1 MG) ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO Y UN FRASCO AMPULA CON 1 ML DE DILUYENTE.
Cantidad Solicitada:

25300816 15 38.00 FRASCO AM 13,277.47 199,162.05 504,543.86

049 13010282 FLUOROURACILO. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: 250 MG. DILUYENTE 5 ML.
Cantidad Solicitada:

25300977 4 10.00 FRASCO AM 20.25 81.00 202.50

050 13010285 HIDROCORTISONA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE SUCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA EQUIVALENTE A 100 MG DE HIDROCORTISONA
Cantidad Solicitada:

25301115 562 1,405.00 FRASCO AM 17.52 9,846.24 24,615.60

051 13010286 FACTOR IX DE COAGULACION SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO TRATADO PARA INACTIVAR VIRUS CON LA TECNICA SOLVENTE DETERGENTE O SIMILAR CON UNA ACTIVIDAD DE 400 A 600 UI
Cantidad Solicitada:

25300920 73 183.00 FRASCO 4,588.51 334,742.23 839,148.33

052 13010287 FLUTICASONA SOLUCION PARA NEBULIZAR. CADA AMPOLLETA CONTIENE PROPIONATO DE FLUTICASONA 0.5 MG / 2 ML. AMPOLLETAS CON 2 ML.
Cantidad Solicitada:

25300988 316 790.00 AMPOLLETA 64.37 20,340.92 50,852.30

053 13010288 FLUDARABINA. CADA AMPOLLETA CONTIENE: FOSFATO DE FLUDARABINA 50 MG
Cantidad Solicitada:

25300962 4 10.00 AMPOLLETA 457.65 1,830.60 4,576.50

054 13010290 HIDROCORTISONA 500 MG. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: SUCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA EQUIVALENTE A 500 MG DE HIDROCORTISONA
Cantidad Solicitada:

25301113 19 48.00 FRASCO AM 64.40 1,223.60 3,091.20

055 13010292 COLISTINA, METANSULFONATO. CADA AMPOLLETA CONTIENE 100MG DE COLISTINA EN 3ML. DE DILUYENTE
Cantidad Solicitada:

25302282 34 85.00 AMPOLLETA 3,013.34 102,453.56 256,133.90

056 13010293 COMPLEJO COAGULANTE ANTIHIBIDOR DEL FACTOR VII SOLUCION INYECTABLE. COMPLEJO COAGULANTE ANTIHIBIDOR DEL FACTOR VIII 500 U FEIBA PROTEINA PLASMATICA HUMANA 200-500 MG.
Cantidad Solicitada:

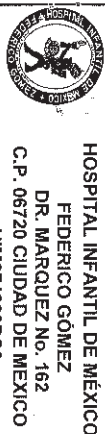
25300599 14 34.00 FRASCO 11,101.98 155,427.72 377,467.32

057 13010297 FACTOR VIII RECOMBINANTE SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FACTOR VIII RECOMBINANTE 500 UI
Cantidad Solicitada:

25300601 4 10.00 FRASCO AM 6,434.51 26,738.04 64,345.10

058 13010299 FACTOR ANTIHEMOFILICO HUMANO. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FACTOR ANTIHEMOFILICO HUMANO 250 UI
Cantidad Solicitada:

25300917 550 1,374.00 FRASCO AM 1,494.73 822,101.50 2,053,759.02



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ NO. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO
HIM871203BSO

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.,
PROVEEDOR NACI... Y EXTRAJERO)

NÚMERO
000720

LUGAR DE ENTREGA
13
ALMACÉN DE FARMACIA

FECHA ENTREGA
SEGUN PROGRAMA

DISTRIBUIDORA NUTRERNACIONAL DE MEDICAMENTOS
EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V.
COLON N° 1419
MODERNA
41090

AGTA
CONSTITUTIVA
1807

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/107/4/2018
CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO A
LA LEY DE PRESUPUESTO FEDERAL

CONDICIONES DE ENTREGA
PARCIAL

GUADALAJARA, JALISCO
DIM-010319-S79
VENTAS@DIMESA.COM.MX

LICENCIA O
PERMISO
SI ()
NO (X)

SECRETARÍA DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
Instituto Nacional de Salud

PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y
FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE
ADQUISICION, ARRENDAMIENTOS Y
SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP)
41-V
CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR

REQUISICION NO.	SESION COMITE NO.
	FECHA

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
LIC. DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA
FIRMA:
CARGO: Reg. Leg

02 ENE 2019
PRESUPUESTO AUTORIZADO
RECURSOS FISCALES
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO
CONTROL PRESUPUESTAL

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
AA012NBG003E2-2019
DIA 01 MES 01 AÑO 2019

CONTRATO

CERRADO () ABIERTO (X)

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68.974

TELEFONOS:

57 61 03 81
57 61 72 53
52 28 99 17 COMUNITADOR

FECHA DE AUTORIZACION:	AUTORIZACION PRESUPUESTO
SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS	CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
DIA 02 MES 01 AÑO 2019	00AM03

TELEFONO Y FAX: 5354-5830
FECHA: DIA 17 MES 01 AÑO 2019

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. y NOMBRE)
25301
MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS

PRECIO TOTAL NETO M.N.
MINIMO
MAXIMO

DESCRIPCION DE LOS BIENES

059 13010306 FOSFATO DE POTASIO SOLUCION INECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE FOSFATO DE POTASIO DIBASICO 1.550 G Y FOSFATO DE POTASIO MONOBASICO 0.300 G. AMPOLLETA DE 10 ML.

CLAVE CUCOP MINIMA CANTIDAD MAXIMA UNIDAD PRECIO UNITARIO PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO MAXIMO

060 13010333 VACUNA RECOMBINANTE CONTRA HEPATITIS B. SUSPENSION INECTABLE. CADA DOSIS DE 1 ML. CONTIENE: AGSHB 20 MCG. FRASCO AMPULA CON 1 DOSIS DE 1 ML.

25302181 4 10.00 FRASCO 23.15 92.60 231.50

061 13010338 GELATINA SUCCINILADA SOLUCION INECTABLE CADA 100 MILILITROS CONTIENE: POLIMERIZADO DE GELATINA SUCCINILADA DEGRADADA 4 G

25301752 5 12.00 FRASCO 33.61 1,673.05 4,015.32

062 13010340 HEPARINA SOLUCION INECTABLE CADA FRASCO CONTIENE 10,000 UI DE HEPARINA EN AMPULA DE 10 ML.

25301103 372 930.00 FRASCO AM 24.21 9,006.12 22,515.30

063 13010342 INSULINA HUMANA SOLUCION INECTABLE ACCION RAPIDA REGULAR CADA FRASCO CONTIENE INSULINA HUMANA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 UI

25301204 19 48.00 FRASCO 45.63 866.97 2,190.24

064 13010343 INSULINA HUMANA SOLUCION INECTABLE ACCION INTERMEDIA NPH CADA FRASCO CONTIENE INSULINA HUMANA ISOFANA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 UI

25301203 4 10.00 FRASCO 40.30 161.20 403.00

065 13010347 INSULINA GLARGINA SOLUCION INECTABLE CADA ML DE SOLUCION CONTIENE: INSULINA GLARGINA 3.64 MG EQUIVALENTE A 100.0 UI DE INSULINA HUMANA

25301198 12 31.00 FRASCO 619.06 6,228.72 16,090.86

066 13010348 INSULINA NORVORAPID SOLUCION INECTABLE CADA FRASCO CONTIENE INSULINA ASPARTICA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 U EQUIVALENTE A 3.5 MG

25301204 4 10.00 FRASCO 280.00 1,120.00 2,800.00

067 13010349 INSULINA LEVEMIR SOLUCION INECTABLE CADA FRASCO CONTIENE INSULINA DETEMIR (ADN RECOMBINANTE) 100 U

25301205 4 10.00 FRASCO 1,265.60 5,062.40 12,656.00

068 13010365 ALFA INTERFERON 2B 5 MV1, SOLUCION INECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: INTERFERON ALFA 2B 5 MUI 25301217

4 10.00 FRASCO AM 615.68 2,462.72 6,156.80

069 13010382 ESPORAS DE BACILLUS CLAUS II DE 2 BILLÓN DE UFC. CADA AMPOLLETA DE SUSPENSION CONTIENE: ESPORAS DE BACILLUS CLAUS II 2 BILLONES UFC.

25302282 1,249 3,122.00 AMPOLLETA 22.71 28,364.79 70,900.62

070 13010390 CEFALOTINA SOLUCION INECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE CEFALOTINA SODICA EQUIVALENTE A 1 G DE CEFALOTINA

25300449 1,123 2,808.00 FRASCO AM 18.79 21,101.17 52,762.32

071 13010391 ENOXAPARINA, SOLUCION INECTABLE. CADA JERINGA CONTIENE ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0.4ML

25300797 228 570.00 JERINGA 98.53 19,728.84 49,322.10

072 13010392 ENOXAPARINA, SOLUCION INECTABLE. CADA JERINGA CONTIENE ENOXAPARINA SODICA 20 MG/0.2ML

25300796 313 783.00 JERINGA 64.33 17,005.29 42,540.39

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.,
PROVEEDOR NACIONAL, EXTRANJERO)
DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS
EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V.
COLON N° 1419
MODERNA
41090
GUADALAJARA, JALISCO
DIM-010319-S79
VENTAS@DIMESA.COM.MX

NUMERO
000720
ACTA
CONSTITUTIVA
1807

LUGAR DE ENTREGA
13
ALMACEN DE FARMACIA

FECHA ENTREGA
SEGUN PROGRAMA
CONDICIONES DE ENTREGA
PARCIAL

DIA 02 MES 01 AÑO 2019
NO. CONTRATO
RM-AF-0009/19
REQUISICION No.

FECHA NO. DE 6 DE 34
AREA REQUERENTE
-005201-
SESION COMITE No.
FECHA

LICENCIA O
PERMISO
SI ()
NO (X)

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/1074/2018
GOBIERNO DEL ESTADO DE JALISCO
SECRETARIA DE SALUD
FEDERICO GOMEZ
Instituto Nacional de Salud

CONDICIONES DE PAGO
PARCIAL
PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y
FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE
ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y
SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP)
41-V
CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR

CONTRATO

CERRADO () ABIERTO (X)
ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()

CARGO: Red. K. K. K.
NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68.974
TELÉFONO Y FAX: 5354-5830
FECHA: DIA 17 MES 01 AÑO 2019

PRESUPUESTO AUTORIZADO
RECURSOS FISCALES
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO
CONTROL PRESUPUESTAL

TELEFONOS:
57 61 03 81
57 61 72 53
52 28 99 17 COMUNICADOR

FECHA DE AUTORIZACION:
SUBDIRECCION DE RECURSOS FINANCIEROS
DIA 02 MES 01 AÑO 2019

AUTORIZACION PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
00AAM03

CLAVE
CICLOP
25300514

PRECIO
UNITARIO
616.47

PARTIDA CODIGO DESCRIPCION DE LOS BIENES

073 13010393 CLARITROMICINA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE 500MG DE CLARITROMICINA

074 13010400 FITOMENADIONA SOLUCION INYECTABLE, CADA AMPOLLETA CONTIENE FITOMENADIONA 10 MG

075 13010405 DIGOXINA SOLUCION INYECTABLE, CADA AMPOLLETA CONTIENE DIGOXINA 0.5 MG.

076 13010410 FUROSEMIDA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE 20 MG DE FUROSEMIDA

077 13010411 TIMOGLOBULINA, CADA FRASCO-AMPULA CONTIENE GLOBULINA ANTILINFOCITO DE CONEJO 25 MG.

078 13010420 MANITOL 20% SOLUCION INYECTABLE AL 20%. CADA ENVASE CONTIENE MANITOL 20 MG/100 ML.

079 13010424 OMEPRAZOL SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CONTIENE OMEPRAZOL SODICO EQUIVALENTE A 40 MG DE OMEPRAZOL

080 13010425 DESMOPRESINA SOLUCION NASAL CADA MILILITRO CONTIENE ACETATO DE DESMOPRESINA EQUIVALENTE A 89 MCG DE DESMOPRESINA

081 13010426 MIESNA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: MIESNA 400 MG

082 13010440 MIL RINONA, SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CONTIENE LACTATO DE MIL RINONA EQUIVALENTE A 10 MG DE MIL RINONA

083 13010443 PALIVIZUMAB DE 100 MG SOLUCION INYECTABLE, FRASCO CON 100 MG DE PALIVIZUMAB EN 1 ML.

084 13010445 ACETILCISTEINA SOLUCION ESTERIL AL 20% CADA AMPOLLETA CONTIENE ACETILCISTEINA 400 MG / 2 ML AMPOLLETA DE 2 ML.

085 13010446 PALIVIZUMAB DE 50 MG SOLUCION INYECTABLE, FRASCO CON 50 MG DE PALIVIZUMAB EN 1 ML.

086 13010447 RITUXIMAB SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE RITUXIMAB 100 MG

087 13010450 MULTIVITAMINAS SOLUCION INYECTABLE (INFANTIL) CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: RETINOL (VITAMINA A)

088 13010456 AMBROXOL SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE AMBROXOL 15 MG/2 ML AMPOLLETA DE 2 ML.

25301630 4 10.00 FRASCO AM 135.50 542.40 1,356.00

25301675 9 23.00 FRASCO 8,922.19 80,299.71 206,210.37

25301862 16 40.00 FRASCO AM 9,220.01 147,520.16 368,800.40

25301630 4 10.00 FRASCO AM 135.50 542.40 1,356.00

25301675 9 23.00 FRASCO 8,922.19 80,299.71 206,210.37

25301862 16 40.00 FRASCO AM 9,220.01 147,520.16 368,800.40

25301630 4 10.00 FRASCO AM 135.50 542.40 1,356.00

25301675 9 23.00 FRASCO 8,922.19 80,299.71 206,210.37

25301862 16 40.00 FRASCO AM 9,220.01 147,520.16 368,800.40

25301630 4 10.00 FRASCO AM 135.50 542.40 1,356.00

25301675 9 23.00 FRASCO 8,922.19 80,299.71 206,210.37

25301862 16 40.00 FRASCO AM 9,220.01 147,520.16 368,800.40

DIA 02 MES 01 AÑO 2019 8 DE 34

NO. CONTRATO AREA REQUERENTE
 RM-AF-0009/19 -005201-

REQUISICION NO. SESION COMITE NO.
 FECHA

CONTRATO
 CERRADO () ABIERTO (X)
 SA (X) NA ()

FECHA DE AUTORIZACION: AUTORIZACION PRESUPUESTO
 SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
 DIA 02 MES 01 AÑO 2019 00A003

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.)
 PROVEEDOR NACION' EXTRANJERO)
 DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS
 EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V.
 COLON N° 1419
 MODERNA
 41090
 GUADALAJARA, JALISCO
 DIM-010319-S/9
 VENTAS@DIMESA.COM.MX

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
 LIC.DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA

FIRMA:
 CARGO: Rcp. Leg 91

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68.974
 TELEFONO Y FAX: 5354-5830
 FECHA: 17 MES 01 AÑO 2019

NÚMERO
 000720

ACTA
 CONSTITUTIVA
 1807

LICENCIA O
 PERMISO
 SI ()
 NO (X)

LUGAR DE ENTREGA
 13
 ALMACEN DE FARMACIA

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/1074/2018
 CON CARGO DE RECURSOS FISCALES DE ACUERDO A
 LA LEY DEL HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
 Instituto Nacional de Salud

02 ENI 2019

PREPUESTO AUTORIZADO
RECURSOS FISCALES
DEPARTAMENTO DE PREPUESTO
CONTROL PREPUESTAL

FECHA ENTREGA
 SEGUN PROGRAMA

CONDICIONES DE ENTREGA
 PARCIAL

CONDICIONES DE PAGO
 PARCIAL

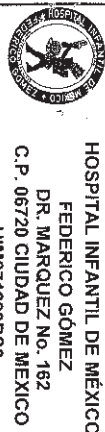
PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y
 FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE
 ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y
 SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP).
 41-V
 CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
 AA012NBG003E2-2019
 DIA 01 MES 01 AÑO 2019

TELEFONOS:

57 61 03 81
 57 61 72 53
 52 28 99 17 COMUTADOR

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUOB	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	PRECIO NETO
104	13010555	ALFA-DORNASA SOLUCION PARA INHALACION CADA AMPOLLETA CONTIENE ALFA DORNASA 2.5 MG/2.5 ML AMPOLLETA DE 2.5 ML	25300108	599	1,498.00	AMPOLLETA	666.92	339,595.08
105	13010560	RANITIDINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE 50 MG DE RANITIDINA	25301835	1,135	2,837.00	AMPOLLETA	1.38	1,566.30
106	13010561	ROCURONIO BROMURO DE SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE 50 MG DE BROMURO DE ROCURONIO	25301868	4	10.00	AMPOLLETA	233.52	934.08
107	13010562	ALFA INTERFERON 10 000 000 UI. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: INTERFERON ALFA-2B RECOMBINANTE HUMANO 10 MILLONES U.I.	25301210	4	10.00	FRASCO AM	1,808.33	7,233.32
108	13010563	OCTREOTIDA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE OCTREOTIDA EN FORMA DE PEPTIDO LIBRE 1 MG FRASCO CON 5 ML	25301615	220	549.00	FRASCO AM	303.26	66,717.20
109	13010568	IMMUNOGLOBULINA ANTI-RH (D) SOLUCION INYECTABLE 300 MCG	25301180	4	10.00	FRASCO	1,802.28	7,209.12
110	13010590	METILPREDNISOLONA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO CONTIENE 500 MG DE METILPREDNISOLONA, 8 ML DE DILUYENTE	25301458	363	907.00	FRASCO	36.95	13,412.85
111	13010606	PROTAMINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE 71.5 MG DE SULFATO DE PROTAMINA, AMPULA DE 5 ML	25301807	36	90.00	AMPOLLETA	97.84	3,522.24
112	13010611	FOSFOLIPIDO DE PULMON BOVINO SUSPENSION INYECTABLE 25 MG/8 ML FRASCO AMPULA	25300339	4	10.00	FRASCO AM	4,110.41	16,441.64
113	13010620	PARACETAMOL SOLUCION INYECTABLE 1 G/100 ML CADA FRASCO CONTIENE PARACETAMOL (ACETAMINOFEN) 1 G DILUYENTE 100 ML	25301684	1,562	3,904.00	FRASCO	109.85	171,585.70
114	13010623	PARACETAMOL SOLUCION INYECTABLE 500MG/50 ML, CADA FRASCO CONTIENE PARACETAMOL (ACETAMINOFEN) 500MG DILUYENTE 50 ML	25302282	1,727	4,318.00	FRASCO	101.70	175,635.90
115	13010629	NEVAZIZUMAB DE 100 ML CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: BEVACIZUMAB 100 MG	25302282	4	10.00	FRASCO AM	6,000.58	24,002.32
116	13010634	PENTOXIFILINA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: PENTOXIFILINA 300 MG	25301710	18	44.00	FRASCO AM	70.56	1,270.08
117	13010635	TUBERCULINA PRUEBA CUTANEA PPD, SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE TUBERCULINA SUI	25302282	4	10.00	FRASCO AM	809.03	3,236.12
118	13010646	TRAMADOL, SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TRAMADOL 100 MG.	25302097	518	1,294.00	AMPOLLETA	7.09	3,672.62
119	13010648	TOXINA BOTULINICA TIPO "A" SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI	25302091	35	87.00	FRASCO AM	4,237.50	148,312.50



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ NO. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO
HIM871203BS0

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.)
PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO

DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS
EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V.
COLON N° 1419
MODERNA

41090

GUADALAJARA, JALISCO
DIM-010319-579

VENTAS@DIMESA.COM.MX

NÚMERO
000720

ACTA
CONSTITUTIVA
1807

LICENCIA O
PERMISO
SI ()
NO (X)

LUGAR DE ENTREGA
13
ALMACÉN DE FARMACIA

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/07/4/2018
CON CARGO A RECURSOS FISCAL DE ACUERDO A

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
Instituto Nacional de Salud

02 ENE 2019

PRESUPUESTO AUTORIZADO
RECURSOS FISCALES
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO
CONTROL PRESUPUESTAL

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)
25301
MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

FECHA ENTREGA
SEGUN PROGRAMA

CONDICIONES DE ENTREGA
PARCIAL

CONDICIONES DE PAGO
PARCIAL

PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y
FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE
ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y
SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP),
41-V
CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
AA012NB6003E2-2019

DIA 01 MES 01 AÑO 2019

TELÉFONOS:

57 61 03 81
57 61 72 53
52 28 99 17 COMUNITADOR

CONTRATO

CERRADO () ABIERTO (X)

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68.974

TELÉFONO Y FAX: 5354-5830

FECHA: DIA 17 MES 01 AÑO 2019

FECHA DE AUTORIZACION:
SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
DIA 02 MES 01 AÑO 2019
AUTORIZACION PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
00A0M03

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CICOP	CANTIDAD MINIMA MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO MAXIMO
120	13010652	VACUNA ANTINEUMOCOCCICA, SUSPENSION INECTABLE, CADA DOSIS DE 0.5 MILILITROS CONTIENE: SACARIDOS DEL ANTIGENO CAPSULAR DEL STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, SEROTIPOS 4 2 µg 8V 2 µg 14 2 µg 18C 2 µg 19F 2 µg 23F 2 µg 6B 4 µg PROTEINA DIFTERICA CRM 197 20 µg.	25302138	4	FRASCO	97.81	391.24 978.10
121	13010654	CONCENTRADO DE PROTEINAS HUMANAS COAGULABLES, SOLUCION CADA FRASCO AMPULA CONTIENE 5ML CON LIOFILIZADO DE: FIBRINOGENO (350-550MG), PLAMAFIBRONECTINA (10-45MG), FACTOR XIII (50-250U) Y PLASMINOGENO (0.2-0.6MG); UN FRASCO AMPULA CON APROTININA (15000UI), UN FRASCO AMPULA CON TROMBINA (2500U); UN FRASCO AMPULA CON CLORURO DE CALCIO (200 MICROMOL)	25300610	17	FRASCO AM	16,074.20	256,261.40 633,116.40
122	13010656	CONCENTRADO DE PROTEINAS HUMANAS COAGULABLES, SOLUCION CADA FRASCO AMPULA CONTIENE 3 ML CON LIOFILIZADO DE: FIBRINOGENO (270 MG), FACTOR XIII (180 U) UN FRASCO AMPULA CON APROTININA (300 KIU), UN FRASCO AMPULA CON TROMBINA (1500U); UN FRASCO AMPULA CON CLORURO DE CALCIO (17.7 MICROMOL)	25300603	21	FRASCO AM	5,536.04	116,256.84 287,874.08
123	13010657	CONCENTRADO DE PROTEINAS HUMANAS COAGULABLES, SOLUCION CADA FRASCO AMPULA CONTIENE 2ML CON LIOFILIZADO DE: FIBRINOGENO (140-220MG), PLAMAFIBRONECTINA (4-18MG), FACTOR XIII (20-100U) Y PLASMINOGENO (0.08-0.24MG); UN FRASCO AMPULA CON APROTININA (6000UI), UN FRASCO AMPULA CON TROMBINA (8U), UN FRASCO AMPULA CON TROMBINA (1000U); UN FRASCO AMPULA CON CLORURO DE CALCIO (80 MICROMOL)	25300609	7	FRASCO AM	7,984.84	56,893.88 135,742.28
124	13010658	CONCENTRADO DE PROTEINAS HUMANAS COAGULABLES, SOLUCION, CADA FRASCO AMPULA CONTIENE 1 ML UN MILILITRO CONTIENE FIBRINOGENO 70-110 MG PLASMAFIBRONECTINA 2-9 MG FACTOR XIII 10-50 UI, PLASMINOGENO 0-120 MCG, APROTININA 300 UI.	25300608	5	FRASCO AM	3,482.29	17,411.45 41,787.48
125	13010655	SALBUTAMOL SOLUCION INECTABLE CADA AMPOLLETA DE 1 ML CONTIENE: SULFATO DE SALBUTAMOL EQUIVALENTE A 0.5 MG	25301218	4	AMPOLLETA	158.12	632.48 1,581.20
126	13010687	DICLOFENACO, SOLUCION INECTABLE. AMPOLLETA CONTIENE: DICLOFENACO SODICO 75 MG.	25300690	143	AMPOLLETA	3.30	471.90 1,181.40
127	13010688	VASOPRESINA SOLUCION INECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: VASOPRESINA 20 UI	25302215	25	AMPOLLETA	86.13	2,153.25 5,340.06
128	13010700	LIDOCAINA Y EPINEFRINA SOLUCION INECTABLE AL 2%, CADA CARTUCHO DENTAL CONTIENE CLORHIDRATO DE LIDOCAINA 36 MG EPINEFRINA 0.018 MG (1:100 000)	25301355	25	CAJA	93.89	2,347.25 5,916.07
129	13010705	LIDOCAINA Y EPINEFRINA SOLUCION INECTABLE AL 2% CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE LIDOCAINA 1 G EPINEFRINA 0.25 MG (1:200 000)	25301355	22	FRASCO AM	23.68	520.96 1,278.72
130	13010710	LEVOSIMENDAN SOLUCION INECTABLE CADA MILILITRO CONTIENE LEVOSIMENDAN 2.5 MG ENVASE CON 5 ML	25301340	6	FRASCO	9,148.09	54,888.54 128,073.26
131	13010712	ROPVACAINA SOLUCION INECTABLE AL 2% CADA AMPOLLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE ROPVACAINA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 40MG DE CLORHIDRATO DE ROPVACAINA	25301871	85	AMPOLLETA	76.03	6,377.55 15,906.36



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO

FEDERICO GÓMEZ

DR. MARQUEZ No. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO

HIM871203B50

DIA 02 MES 01 AÑO 2019

10 DE 34

NO. CONTRATO

ÁREA REQUERENTE

RM-AF-0009/19

REQUISICION NO.

SESION COMITE NO.

FECHA

CONTRATO

CERRADO () ABIERTO (X)

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()

FECHA DE AUTORIZACION:
SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
DIA 02 MES 01 AÑO 2019

AUTORIZACION PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
00A0M03

TELÉFONO Y FAX: 5354-5830
NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68,974
FECHA: DÍA 17 MES 01 AÑO 2019

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.,
PROVEEDOR NACIÓN EXTRANJERO)

DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS
EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V.
COLON N° 1419

MODERNA

GUADALAJARA, JALISCO

DIM-010319-S79

VENTAS@DIMEA.COM.MX

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

LIC. DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA

FIRMA:

NÚMERO
000720

ACTA
CONSTITUTIVA
1907

LICENCIA O
PERMISO
SI ()
NO (X)

LUGAR DE ENTREGA
13
ALMACÉN DE FARMACIA

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/1074/2018
CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO A
ART. 51 DEL LAASSP

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO

FEDERICO GÓMEZ

Instituto Nacional de Salud



02 FEB 2019

PRESUPUESTO AUTORIZADO
RECURSOS FISCALES
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO
CONTROL PRESUPUESTAL

25301
MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

TELÉFONOS:

57 61 03 81
57 61 72 53
52 28 99 17 COMUNITADOR

FECHA ENTREGA
SEGUN PROGRAMA

CONDICIONES DE ENTREGA
PARCIAL

CONDICIONES DE PAGO
PARCIAL

PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y
FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE
ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y
SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO (LAASSP),
41-V
CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
AA012NBG003E2-2019

DIA 01 MES 01 AÑO 2019

PARTIDA CODIGO DESCRIPCION DE LOS BIENES

132 13010713 ROPIVACAINA SOLUCION INYECTABLE, CADA AMPOLLETA CONTIENE AL 7.5% CLORHIDRATO DE ROPIVACAINA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 180 MG DE CLORHIDRATO DE ROPIVACAINA

25301870 49 122.00 AMPOLLETA 114.24 5,597.76 13,937.28

133 13010715 LIDOCAINA SOLUCION INYECTABLE AL 2% CADA FRASCO AMPOLA CONTIENE: CLORHIDRATO DE LIDOCAINA 1 G.

25301352 60 150.00 FRASCO AM 20.91 1,254.60 3,135.50

134 13010722 ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE ONDANSETRON 8 MG AMPOLLETA DE 4 ML

25301632 2,057 5,142.00 AMPOLLETA 24.00 49,368.00 123,408.00

135 13010730 BASILIXIMAB SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPOLA CONTIENE BASILIXIMAB 20 MG

25300310 4 10.00 FRASCO AM 17,005.57 68,022.28 170,055.70

136 13010731 LINEZOLID SOLUCION INYECTABLE CADA BOLSA CONTIENE 200 MG DE LINEZOLID EN 100 ML

25301361 37 93.00 BOLSA 416.22 15,400.14 38,708.46

137 13041072 TRINITRATO DE GLICERIL CADA PARCHE CON 9 CM. CONTIENE TRINITRATO DE GLICERIL 18.7 MG

25302282 15 38.00 PIEZA 7.15 107.25 271.70

138 13041075 ACETILCOLINA SOLUCION OFTALMICO, CADA CAPSULA CONTIENE 20 MG DE CLORURO DE ACETILCOLINA, FRASCO CON 2 ML

25300033 4 10.00 FRASCO 250.35 1,001.40 2,503.50

139 13041079 TACROLIMUS CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE TACROLIMUS MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 5 MG DE TACROLIMUS

25302003 369 923.00 CAPSULA 187.36 69,135.84 172,933.28

140 13041080 VITAMINA A CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE VITAMINA A 50 000 UI

25302240 24 60.00 CAPSULA 1.11 26.64 66.60

141 13041083 FUMARATO FERROSO, ACIDO FOLICO, VITAMINA B12 VITAMINA C Y E, TABLETA, CADA TABLETA CONTIENE: ACIDO ASCORBICO 800MG, CIANOCOBALAMINA 25 MCG, ACIDO FOLICO 1MG, SUCINATO ACIDO DE D-ALFA-TOCOFERILO 25.83MG, FUMARATO FERROSO 350 MG

25302282 4 10.00 TABLETA 10.94 43.76 109.40

142 13041086 VITAMINAS A, C, D SOLUCION ORAL, CADA MILILITRO CONTIENE PALMITATO DE RETINOL (VITAMINA A 5,000 UI) ERGOCALCIFERON VITAMINA D2 1,000 UI, ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C 30MG), ASCORBATO DE SODIO EQUIVALENTE A VITAMINA C 30MG EN 3ML, FRASCO DE 15 ML.

25302246 76 191.00 FRASCO 19.82 1,506.32 3,785.52

143 13041090 NIFEDIPINO, CAPSULAS DE GELATINA BLANDA, CADA CAPSULA CONTIENE NIFEDIPINO 10 MG

25301576 48 120.00 CAPSULA 0.64 30.72 76.80

144 13041091 OXIMETAZOLINA SOLUCION NASAL AL 0.025% CADA 100 ML CONTIENE CLORHIDRATO DE OXIMETAZOLINA 0.025 MG FRASCO CON 20 ML

25301661 50 124.00 FRASCO 64.94 2,747.00 6,812.56

145 13041100 ESPIRONOLACTONA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE 25 MG DE ESPIRONOLACTONA

25300843 1,377 3,442.00 TABLETA 0.58 798.66 1,996.36

146 13041114 MESALAZINA, CADA SOBRE CONTIENE 2G DE MESALAZINA

25302282 4 10.00 SOBRE 40.01 160.04 400.10

147 13041115 AMOXICILINA CAPSULA, CADA CAPSULA CONTIENE: AMOXICILINA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG DE AMOXICILINA

25300186 82 204.00 CAPSULA 1.21 99.22 246.84

CONTRATO
CERRADO () ABIERTO (x)
ART. 48 LAASSP SA (x) NA ()

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68.974

PARTE PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)
25301
MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

TELÉFONOS:
57 61 03 81
57 61 72 53
52 28 99 17 COMUTADOR

PARTE PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)

CLAVE CLICOP MINIMA CANTIDAD MAXIMA UNIDAD PRECIO UNITARIO PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO

148	13041120	AMOXICILINA SUSPENSION ORAL FRASCO DE 250 MG/5 ML, CONTIENE AMOXICILINA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 3,750 G DE AMOXICILINA	25302282	11	28.00	FRASCO	95.67	1,052.37	2,578.76
149	13041122	AMANTADINA, CLORENNAMINA Y PARACETAMOL SOLUCION GOTAS CADA 100 ML DE SOLUCION PEDIATRICA CONTIENE AMANTADINA 2.5 G CLORENNAMINA 0.1 G Y PARACETAMOL 16 G	25302282	4	10.00	FRASCO	83.97	335.88	835.70
150	13041126	TROPICAMIDA Y FENILEFRINA, SOLUCION OFTALMICA, CADA MLUITRO CONTIENE: CLORHIDRATO DE FENILEFRINA 50 MG, TROPICAMIDA 5 MG.	25302124	10	26.00	FRASCO	121.33	1,213.30	3,164.58
151	13041135	SUCRALFATO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE 1 G DE SUCRALFATO	25301873	216	540.00	TABLETA	0.62	133.92	334.80
152	13041141	HIDRALAZINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE HIDRALAZINA 10 MG	25301110	2,433	6,082.00	TABLETA	3.36	8,174.88	20,435.52
153	13041148	BUDESONIDA /FORMETEROL POLVO PARA INHALACION, CONTIENE BUDESONIDA 160MCG Y FORMETEROL 4.5MCG, CAJA CON 60 DOSIS	25302282	4	10.00	FRASCO	621.79	2,487.16	6,217.90
154	13041155	ACIDO ACETILSALICILICO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE ACIDO ACETILSALICILICO 500 MG	25300041	24	59.00	TABLETA	0.20	4.80	11.80
155	13041157	BUTILHIOSCINA TABLETAS CADA TABLETA CONTIENE: BROMURO DE BUTILHIOSCINA 10 MG	25300405	35	88.00	TABLETA	0.46	16.10	40.48
156	13041161	HIDROXIZINA, TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE HIDROXIZINA 10 MG.	25301126	97	242.00	TABLETA	1.61	156.17	389.62
157	13041162	DICLOFENACO GRAGEAS DE LIBERACION PROLONGADA CADA GRAGEA CONTIENE DICLOFENACO SODICO 100 MG	25300689	6	16.00	GRAGEAS	0.34	2.04	5.44
158	13041166	AMOXICILINACLAVULANATO SUSPENSION, CADA 5ML DE SUSPENSION CONTIENE 200 MG DE AMOXICILINA Y 28.5 ML DE ACIDO CLAVULANICO, FRASCO DE 30 ML.	25300182	20	50.00	FRASCO	33.10	662.00	1,655.00
159	13041167	AMOXICILINA-ACIDO CLAVULANICO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE AMOXICILINA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG DE AMOXICILINA, CLAVULANATO DE POTASIO EQUIVALENTE A 125 MG DE ACIDO CLAVULANICO	25300186	253	633.00	TABLETA	3.49	862.97	2,209.17
160	13041170	VALPROATO DE MAGNESIO TABLETA CON CAPA ENTERICA CADA TABLETA CONTIENE VALPROATO DE MAGNESIO 200 MG	25302193	167	418.00	TABLETA	1.18	197.06	493.24
161	13041171	VALPROATO DE MAGNESIO, SOLUCION FRASCO 40ML, CADA FRASCO CONTIENE VALPROATO DE MAGNESIO 200 MG	25302194	8	19.00	FRASCO	61.58	492.64	1,170.02
162	13041173	AZITROMICINA TABLETAS 500 MG, CADA TABLETA CONTIENE: AZITROMICINA DIHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG DE AZITROMICINA.	25300306	10	25.00	TABLETA	12.39	123.90	309.75

HOSPITAL INFANTIL DE MEXICO
FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ NO. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO
HIM871203BS0

DIA 02 MES 01 AÑO 2019
12 DE 34
NO. CONTRATO
-005201-
REQUISICION NO.
FECHA

CONTRATO
CERRADO () ABIERTO (X)
SA (X) NA ()
ART. 48 LAASSP
FECHA DE AUTORIZACION:
SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
DIA 02 MES 01 AÑO 2019
AUTORIZACION PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
00AM03

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.
PROVEEDOR NACIONAL (EXTRANJERO)
DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS
EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V.
COLON N° 1419
MODERNA
41080
GUADALAJARA, JALISCO
DIM-010319-S79
VENTAS@DIMESA.COM.MX
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
LIC. DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA
FIRMA:
CARGO: *Reo. Leg. 91*
NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68,974
TELÉFONO Y FAX: 5354-5630
FECHA: DIA 17 MES 01 AÑO 2019

NÚMERO
000720
ACTA
CONSTITUTIVA
1807
LICENCIA O
PERMISO
SI ()
NO (X)

LUGAR DE ENTREGA
13
ALMACEN DE FARMACIA
OBSERVACIONES:
AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5439/07/2018
CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO A
ART. 51 DE LA LAASSP

HOSPITAL INFANTIL DE MEXICO
FEDERICO GÓMEZ
Instituto Nacional de Salud
02 ENE 2019
PRESUPUESTO AUTORIZADO
RECURSOS FISCALES
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO
PARTIDO CONTROLES PRESUPUESTAL
25301
MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

FECHA ENTREGA
SEGUN PROGRAMAA
CONDICIONES DE ENTREGA
PARCIAL
CONDICIONES DE PAGO
PARCIAL
PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y
FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE
ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y
SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP)
41-V
CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR
NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
AA012NBG003E2-2019
DIA 01 MES 01 AÑO 2019

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUOT	MINIMA	CANTIDAD	MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.
163	13041176	RANITIDINA JARABE CADA 10 ML CONTIENEN CLORHIDRATO DE RANITIDINA 150 MG	25301834	16	39.00		FRASCO	51.55	824.80
164	13041179	BROMURO DE IPRATROPIO SOLUCION PARA NEBULIZAR CADA 100 ML CONTIENEN BROMURO DE IPRATROPIO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 25MG DE BROMURO DE IPRATROPIO FRASCO DE 20 ML	25302282	40	101.00		FRASCO	480.33	19,213.20
165	13041180	TRIMETOPRIMA CON SULFAMETOXAZOL TABLETAS CADA TABLETA CONTIENE TRIMETOPRIMA 80 MG Y SULFAMETOXAZOL 400 MG	25302117	2,635	6,588.00		TABLETA	0.20	527.60
166	13041182	IPRATROPIO SOLUCION, CADA 100 ML CONTIENE BROMURO DE IPRATROPIO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 25 MG DE BROMURO DE IPRATROPIO, CLAVE 2162 (SUSPENSION EN AEROSOL 0.286 MG/ML, FRASCO PRESURIZADO CON 15 ML)	25301220	4	10.00		FRASCO	122.19	488.76
167	13041185	TRIMETOPRIMA CON SULFAMETOXAZOL, SUSPENSION ORAL, CADA 5ML CONTIENE EL EQUIVALENTE A 40MG DE TRIMETOPRIMA Y SULFAMETOXAZOL, FRASCO DE 120 ML	25302116	157	393.00		FRASCO	5.48	860.36
168	13041188	MUPIROCINA UNGUENTO CADA 100 GRAMOS CONTIENE: MUPIROCINA 2 G.	25301533	36	90.00		TUBO	129.46	4,660.56
169	13041190	BEZAFIBRATO TABLETAS, CADA TABLETA CONTIENE BEZAFIBRATO 200 MG	25300353	12	31.00		TABLETA	0.27	3.24
170	13041193	VITAMINAS TABLETA, CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TIAMINA (VIT B1) 250 MG, CLORHIDRATO DE PIRIDOXINA (VITAMINA B6) 250 MG, CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) 1 MG	25300597	4	10.00		TABLETA	9.59	38.36
171	13041196	DIFENHIDRAMINA JARABE, CADA 5 ML CONTIENE CLORHIDRATO DE DIFENHIDRAMINA 12.5 MG	25300713	27	67.00		FRASCO	2.33	62.91
172	13041197	VITAMINA B TABLETA CADA TABLETA DE CAPA ENTERICA CONTIENE CLORHIDRATO DE TIAMINA (VIT B1) 250 MG CLORHIDRATO DE PIRIDOXINA (VIT B6) 250 MG, CLORHIDRATO DE PIRIDOXINA (VITAMINA B6) 250 MG, CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) 1MG.	25300597	4	10.00		TABLETA	9.59	38.36
173	13041209	FLUTICASONA/SALMETEROL, CADA INHALACION CONTIENE 25MG DE FLUTICASONA Y 50 MG DE SALMETEROL, FRASCO ON 120 DOSIS	25302282	4	10.00		FRASCO	872.00	3,488.00
174	13041210	DICLOXACILINA CAPSULAS CADA CAPSULA CONTIENE DICLOXACILINA SODICA MONOHIDRATADA 250 MG	25302282	64	161.00		CAPSULA	2.63	168.32
175	13041213	DILTIAZEM TABLETAS, CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE DILTIAZEM 60 MG.	25300727	4	10.00		TABLETA	7.10	28.40
176	13041218	CARBONATO DE CALCIO VITAMINA D TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CARBONATO DE CALCIO 1,496.65 MG EQUIVALENTE A 600 MG DE CALCIO COLECALCIFEROL 2.8 MG EQUIVALENTE A 200 UI DE VITAMINA D3	25302248	373	933.00		TABLETA	3.30	1,230.90
177	13041219	LEVOCARNITINA SOLUCION ORAL CADA SOLUCION ORAL AL 30% CADA 100ML CONTIENEN LEVOCARNITINA 30 G.	25301315	9	23.00		FRASCO	467.79	4,210.11

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ No. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO
HIM871203BS0

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.
PROVEEDOR NAJIC "I" Y EXTRAJERO)
DISTRIBUIDORA "INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS
EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V.
COLON N° 1419
MODERNA
41090
GUADALAJARA, JALISCO
DIM-010319-S79
VENTAS@DIMESA.COM.MX

DIA 02 MES 01 AÑO 2019
13 DE 34
NO. CONTRATO
AREA REQUERENTE
-005201-
R.M.-AF-0009/19
REQUISICION NO.
SESION COMITE NO.
FECHA

NUMERO
000720
ACTA
CONSTITUTIVA
1807
LICENCIA O
PERMISO
SI ()
NO (X)

FECHA DE AUTORIZACION:
SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
DIA 02 MES 01 AÑO 2019
AUTORIZACION PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
00A0M03

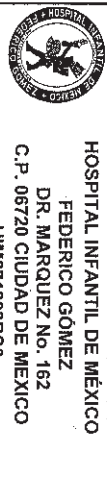
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
LIC. DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA
FIRMA:
CARGO:
Rec. legal
NUMERO DE PODER NOTARIAL: 88.974
TELEFONO Y FAX: 5354-5830
FECHA: DIA 17 MES 01 AÑO 2019

CONTRATO
CERADO () ABIERTO (X)
ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()

PRESEUPUESTO AUTORIZADO
RECURSOS FISCALES
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO
CONTROL PRESUPUESTAL
02 ENE 2019
ART. 48 LAASSP
HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
Instituto Nacional de Salud

LUGAR DE ENTREGA
13
ALMACEN DE FARMACIA
FECHA ENTREGA
SEGUN PROGRAMA
CONDICIONES DE ENTREGA
PARCIAL
CONDICIONES DE PAGO
PARCIAL
PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y
FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE
ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y
SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP)
41-V
CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR
NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
AA012NBG003E2-2019
DIA 01 MES 01 AÑO 2019
TELEFONOS:
57 61 03 81
57 61 72 53
52 28 99 17 COMUTADOR

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD	MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO MIN	PRECIO TOTAL NETO MAX
178	13041225	CARVEDILOL 25 MG TABLETA	25300436	18	45.00		TABLETA	19.03	342.54	856.35
179	13041227	DEFLAZACORT TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE 30 MG DE DEFLAZACORT.	25300647	4	10.00		TABLETA	32.16	128.64	321.60
180	13041229	BROMHEXINA SOLUCION PARA NEBULIZAR AL 0.2 % CADA 100 ML CONTIENE CLORHIDRATO DE BROMHEXINA 0.200 G FRASCO DE 50 ML	25300374	4	10.00		FRASCO	20.52	82.08	205.20
181	13041232	AMODARONA. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE AMODARONA 200 MG	25300176	44	109.00		TABLETA	0.85	37.40	92.65
182	13041234	ACIDO MICOFENOLICO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE MICOFENOLATO DE MOFETILO 500 MG	25300062	3,902	9,756.00		TABLETA	22.55	87,990.10	219,997.80
183	13041238	BUSULFAN TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: BUSULFANO 2 MG	25300401	4	10.00		TABLETA	15.98	63.92	159.80
184	13041240	ACIDO ASCORBICO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE ACIDO ASCORBICO 500 MG	25300050	4	10.00		TABLETA	1.96	7.84	19.60
185	13041245	VITAMINAS Y MINERALES TABLETA TIAMINA, RIBOFLAVINA, PIRIDOXINA, B12, ACIDO FOLINICO, VITAMINA C, SULFATO FERROSO, ZINC, COBRE	25302264	4	10.00		TABLETA	0.49	1.96	4.90
186	13041246	CIPROFLOXACINO. SOLUCION OFTALMICA, CADA MILLITRO CONTIENE CIPROFLOXACINO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE 3 MG DE CIPROFLOXACION. ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 5 MILLITROS.	25300496	10	24.00		FRASCO	19.47	194.70	467.28
187	13041250	CIPROFLOXACINO TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 250 MG.	25300494	55	137.00		TABLETA	0.55	30.25	75.35
188	13041252	LORATADINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE LORATADINA 10 MG	25301382	122	306.00		TABLETA	0.56	68.32	171.36
189	13041256	CLORURO DE POTASIO CADA TABLETA CONTIENE CLORURO DE POTASIO 600 MG.	25300568	2,447	6,118.00		TABLETA	6.44	15,758.68	39,399.92
190	13041258	LORATADINA JARABE CADA 5 ML CONTIENE LORATADINA 5 MG, FRASCO 120 ML	25302282	16	40.00		FRASCO	4.67	74.72	186.80
191	13041260	CLORAMFENICOL. SOLUCION OFTALMICA CADA MILLITRO CONTIENE 5 MG ENVASE CON GOTERO INTEGRAL, FRASCO CON 15 ML.	25300546	13	32.00		FRASCO	30.88	401.44	988.16
192	13041265	CLORAMFENICOL. UNGUENTO OFTALMICO, CONTIENE 5 MG, TUBO CON 5 G.	25300548	4	10.00		TUBO	6.24	24.96	62.40
193	13041266	FOSFATO DE OSELTAMIVIR CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE 75 MG DE OSELTAMIVIR	25302282	179	448.00		CAPSULA	56.56	10,124.24	26,338.88



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ No. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO
HIM871203BS0

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.,
PROVEEDOR NACIÓN (EXTRANJERO)
DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS
EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V.
COLON N° 1419
MODERNA
41090
GUADALAJARA, JALISCO
DIM-010319-S79
VENTAS@DIMESA.COM.MX

NUMERO
000720
ACTA
CONSTITUTIVA
1807
LICENCIA O
PERMISO
SI ()
NO (X)

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
LIC. DIEGO ANTONIO AYALA GARCÍA
FIRMA:
CARGO:
NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68,974
TELÉFONO Y FAX: 5354-5830
FECHA: 17 MES 01 AÑO 2019

CONTRATO

CERRADO () ABIERTO (X)
SA (X) NA ()

FECHA DE AUTORIZACIÓN:
SUBDIRECCIÓN RECURSOS FINANCIEROS
DIA 02 MES 01 AÑO 2019
AUTORIZACIÓN PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMÁTICA Y TIPO DE RECURSO
00AM03

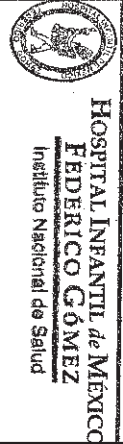
FECHA: 17 MES 01 AÑO 2019

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUOP	MÍNIMA	CANTIDAD	MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.
194	13041267	CITALOPRAM TABLETAS, CADA TABLETA CONTIENE: BROMHIDRATO DE CITALOPRAM EQUIVALENTE A 20 MG DE CITALOPRAM	25300511	20	50.00	TABLETA	3.47	89.40	173.50
195	13041269	BECLOMETASONA AEROSOL CADA 100 GRAMOS CONTIENE DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 0.294 G	25300315	4	10.00	FRASCO	217.31	869.24	2,173.10
196	13041270	CLOFFENAMINA JARABE CADA ML CONTIENE 0.5 MG	25300554	4	10.00	FRASCO	2.39	9.56	23.90
197	13041272	CLOPIDROGEL 75 MG	25300538	14	34.00	TABLETA	24.58	344.12	835.72
198	13041275	CLOFFENAMINA TABLETAS CADA TABLETA CONTIENE MALEATO DE CLOFFENAMINA 4 MG	25300556	46	115.00	TABLETA	0.13	5.98	14.95
199	13041276	CIPROFLOXACINO GOTAS OTICAS CON FRASCO GOTERO ESTERIL CON 10 ML	25300493	4	10.00	FRASCO	353.09	1,412.36	3,530.90
200	13041278	PANCREATINA CAPSULAS CADA CAPSULA CON MICROESFERAS ACIDO RESISTENTES CONTIENE PANCREATINA 150 MG, LIPASA, PROTEASA, AMILASA	25301680	5,938	14,846.00	CAPSULA	7.64	45,366.32	113,423.44
201	13041281	COMPLEJO B, TABLETAS CADA TABLETA CONTIENE MONONITRATO CLORHIDRATO DE TIAMINA 100MG, CLORHIDRATO DE PIRIDOXINA 5 MG, CIANOCOBALAMINA 50 MCG.	25300598	266	664.00	TABLETA	0.20	53.20	132.80
202	13041282	BROMURO IPATROPIO SALBUTAMOL SOLUCION SUSPENSION EN AEROSOL, CADA MILILITRO CONTIENE: BROMURO DE IPATROPIO MONOHIDRATO EQUIVALENTE A 1.68 MG DE BROMURO DE IPATROPIO, SULFATO DE SALBUTAMOL EQUIVALENTE A 8.77 MG DE SALBUTAMOL, CARTUCHO CON 4.5 ML Y DISPOSITIVO DOSIFICADOR	25301220	12	30.00	CARTUCHO	698.35	8,380.20	20,950.50
203	13041285	CREMA CORPORAL HIDRATANTE	25302282	4	10.00	PIEZA	63.02	252.08	630.20
204	13041294	LEVOCARANTINA TABLETA MASTICABLE, CADA TABLETA CONTIENE: LEVOCARANTINA 1.0 G.	25301316	23	58.00	TABLETA	8.07	185.61	466.06
205	13041297	MESILATO DE DOXASOZINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE DOXASOZINA MESILATO 2 MG.	25302282	116	291.00	TABLETA	37.53	4,353.48	10,921.23
206	13041300	BICARBONATO DE POTASIO, CLORURO DE POTASIO, CLORHIDRATO DE LISINA, TABLETA EFERVECENTE FORMULA BICARBONATO DE POTASIO 500.560 MG, CLORURO DE POTASIO 372.780 MG, CLORHIDRATO DE LISINA 913.020 MG.	25300568	490	1,226.00	TABLETA	13.85	6,786.50	16,980.10
207	13041302	LOSARTAN COMPRIMIDO RECUBIERTO, CADA COMPRIMIDO RECUBIERTO CONTIENE: LOSARTAN POTASICO 50 MG	25301388	674	1,685.00	COMPRIMID	0.77	518.98	1,297.45
208	13041303	LECHE DE MAGNESIO SUSPENSION ORAL CADA 100 ML CONTIENE 805 G DE HIDROXIDO DE MAGNESIO	25300150	19	47.00	FRASCO	43.48	826.12	2,043.56
209	13041305	ACETATO DE CALCIO Y SULFATO DE ALUMINIO SOBRE CADA 100 G DE POLVO CONTIENE ACETATO DE CALCIO 0.8008 G Y SULFATO DE	25302282	76	189.00	SOBRE	18.97	1,441.72	3,585.33

LUGAR DE ENTREGA
13
ALMACÉN DE FARMACIA

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/07/4/2018
CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO A
ART. 51 DE LA LAASSP



02 MAR 2019

PRESUPUESTO AUTORIZADO
RECURSOS FISCALES
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO
CONTROL PRESUPUESTAL

25301
MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

FECHA ENTREGA
SEGUN PROGRAMA

CONDICIONES DE ENTREGA
PARCIAL

CONDICIONES DE PAGO
PARCIAL

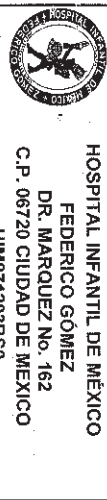
PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y
FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE
ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y
SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP),
ART. 1-V
CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
AA012NBG003E2-2019

DIA 01 MES 01 AÑO 2019

TELÉFONOS:

57 61 03 81
57 61 72 53
52 28 99 17
COMUNICADOR



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ NO. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO
HIM871203BS0

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.,
PROVEEDOR NACIÓN Y EXTRANJERO)
DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS
EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V.
COLON N° 1419
MODERNA
41090
GUADALAJARA, JALISCO
DIM-010319-579
VENTAS@DIMESA.COM.MX

NUMERO
000720
ACTA
CONSTITUTIVA
1807

LUGAR DE ENTREGA
13
ALMACÉN DE FARMACIA

FECHA ENTREGA
SEGUN PROGRAMA

CONDICIONES DE ENTREGA
PARCIAL

CONDICIONES DE PAGO
PARCIAL

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/1074/2018
CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO A
ART. 48 DE LA ASSP
HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
Instituto Nacional de Salud

PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN Y
FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE
ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y
SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO (LAASSP),
41-V
CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR

REQUISICION NO.
SESION COMITE NO.
FECHA

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
LIC. DIEGO ANTONIO AYALA GARCÍA
FIRMA:
CARGO:
NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68.974

FECHA DE FALLO
AA012NBG003E2-2019
DIA 01 MES 01 AÑO 2019

CONTRATO

CERRADO () ABIERTO (X)

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()

FECHA DE AUTORIZACION:
SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
DIA 02 MES 01 AÑO 2019
AUTORIZACION PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
00AAM03

TELÉFONO Y FAX: 5354-5830
FECHA: DIA 17 MES 01 AÑO 2019

PRESELECCIÓN AUTORIZADO
RECURSOS FISCALES
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO
CONTROL PRESUPUESTAL
PARTIDA PRESUPUESTAL (NO. Y NOMBRE)
25301
MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

TELÉFONOS:
57 61 03 81
57 61 72 53
52 28 98 17 COMUNITADOR

PARTIDA CODIGO DESCRIPCION DE LOS BIENES

ALUMINIO 1.1362 G

210 Cantidad Solicitada:
13041308 MICONAZOL CREMA AL 2%, CADA G DE CREMA CONTIENE: NITRATO DE MICONAZOL 20 MG.

211 Cantidad Solicitada:
13041311 MICONAZOL GEL ORAL CADA 100 ML CONTIENE MICONAZOL BASE 2 G

212 Cantidad Solicitada:
13041313 METFORMINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE METFORMINA 850 MG

213 Cantidad Solicitada:
13041315 CLINDAMICINA CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE CLINDAMICINA EQUIVALENTE A 300 MG DE CLINDAMICINA

214 Cantidad Solicitada:
13041318 DEXPANTENOL GEL OFTALMICO AL 5% TUBO DE 10 GR. UNGUENTO, CADA 100 G DE POMADA CONTIENE DEXPANTENOL 5 G.

215 Cantidad Solicitada:
13041320 CLORTALIDONA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CLORTALIDONA 50 MG.

216 Cantidad Solicitada:
13041322 CLINDAMICINA TOPICA. CADA 100 ML DE SOLUCION CONTIENE CLINDAMICINA 1 G.

217 Cantidad Solicitada:
13041323 DIETA ELEMENTAL INCOMPLETA LIBRE DE GRASA DE ADMINISTRACION ENTERAL NUTRICIONAL

218 Cantidad Solicitada:
13041324 CIPROFLOXACINO Y DEXAMETASONA CADA ML DE SOLUCION OFTALMICA CONTIENE CLORHIDRATO DE CIPROFLOXACINO EQUIVALENTE A 3.50 MG DE CIPROFLOXACINO/DEXAMETASONA 1.00 MG.

219 Cantidad Solicitada:
13041326 CEFIXIMA CAPSULAS, CADA CAPSULA CONTIENE CEFIXIMA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 200 MG DE CEFIXIMA.

220 Cantidad Solicitada:
13041334 DEXAMETASONA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE DEXAMETASONA 0.75 MG

221 Cantidad Solicitada:
13041337 DEFERASIROX COMPRIMIDO DISPERSABLE CONTIENE 250 MG

222 Cantidad Solicitada:
13041344 KETOROLACO GOTAS OFTALMICA CADA ML DE SOLUCION OFTALMICA CONTIENE KETOROLACO TROMETAMINA 5 MG

223 Cantidad Solicitada:
13041346 ACIDO VALPROICO SOLUCION ORAL CADA 100 MILILITRO CONTIENE VALPROATO DE SODIO 5.000 G

224 Cantidad Solicitada:
13041350 ACETAZOLAMIDA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE ACETAZOLAMIDA 250 MG

225 Cantidad Solicitada:
13041355 HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG

CLAVE CUCOP MINIMA MAXIMA UNIDAD PRECIO UNITARIO PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO

25301484 11 28.00 TUBO 3.67 40.37 102.76

25301483 4 10.00 TUBO 338.61 1,354.44 3,386.10

25301449 47 118.00 TABLETA 0.17 7.99 20.06

25300517 67 168.00 CAPSULA 2.22 148.74 372.96

25302282 97 242.00 TUBO 143.94 13,962.18 34,833.48

25300566 4 10.00 TABLETA 0.26 1.04 2.60

25300516 4 10.00 FRASCO 124.00 496.00 1,240.00

25301015 50 124.00 SOBRE 112.45 5,622.50 13,943.80

25302282 4 10.00 FRASCO 545.41 2,181.64 5,454.10

25302282 34 84.00 CAPSULA 168.00 5,712.00 14,112.00

25300662 11,722 29,305.00 TABLETA 1.87 21,920.14 54,800.35

25300643 428 1,070.00 COMPRIMID 225.68 98,591.04 241,477.60

25301267 4 10.00 FRASCO 313.60 1,254.40 3,136.00

25300076 28 69.00 FRASCO 368.93 10,050.04 24,766.17

25300029 38 96.00 TABLETA 0.87 33.06 83.52

25300001 223 558.00 TABLETA 0.47 104.81 262.26

CONTRATO

CERRADO () ABIERTO (X)

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 66.974

TELÉFONO Y FAX: 5354-5830

FECHA: DIA 17 MES 01 AÑO 2019

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. y NOMBRE)

25301

MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

TELÉFONOS:

57 61 03 81
57 61 72 53
52 28 99 17 COMUTADOR

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
AA012NBG003E2-2019

DIA 01 MES 01 AÑO 2019

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUED	MÍNIMA	CANTIDAD	MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL MÍNIMO	PRECIO TOTAL MÁXIMO
226	13041361	FLUCONAZOL CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE FLUCONAZOL 100 MG	25300960	804	2,009.00		CAPSULA	1.33	1,069.32	2,671.97
227	13041363	DESMOPRESINA ACETATO DE TABLETAS CADA TABLETA CONTIENE ACETATO DE DESMOPRESINA 0.2 MG EQUIVALENTE A 0.178 MG DE 25300656		131	328.00		TABLETA	67.19	8,801.89	22,038.32
		Desmopresina								
228	13041365	DIGOXINA TABLETAS CADA TABLETA CONTIENE DIGOXINA 0.25 MG	25300722	18	44.08		TABLETA	0.28	5.04	12.32
229	13041366	DIGOXINA ELIXIR CADA MILILITRO CONTIENE 0.05 MG DE DIGOXINA	25300720	10	24.00		FRASCO	78.44	784.40	1,882.56
230	13041370	VERAPAMILLO TABLETAS CADA TABLETA CONTIENE CLORIDRATO DE VERAPAMILLO 80 MG	25302224	3,006	7,514.00		TABLETA	0.38	1,142.28	2,855.32
231	13041371	VERAPAMILLO TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA, CADA TABLETA CONTIENE CLORIDRATO DE VERAPAMILLO 180MG.	25302222	4	10.00		TABLETA	366.56	1,466.24	3,665.60
232	13041385	DORZOLAMIDA SOLUCION OFTALMICA CADA MILILITRO CONTIENE CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA EQUIVALENTE A 20 MG DE DORZOLAMIDA	25300756	4	10.00		FRASCO	312.00	1,248.00	3,120.00
233	13041396	KETOROLACO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE KETOROLACO TROMETAMINA 10 MG	25301267	131	327.00		TABLETA	6.19	810.89	2,024.13
234	13041397	CLONIDINATO DE LISINA TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE CLONIDINATO DE LISINA 125 MG	25300535	11	27.00		TABLETA	6.41	70.51	173.07
235	13041405	DIMENHIDRINATO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE DIMENHIDRATO 50 MG.	25300729	8	20.00		TABLETA	5.02	40.16	100.40
236	13041408	KETOROLACO CONTRAMOL CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE: CLORIDRATO DE TRANMADOL 25MG Y KETOROLACO 10MG.	25300423	4	10.00		CAPSULA	32.60	130.40	326.00
237	13041423	ESOMEPRAZOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE ESOMEPRAZOL MAGNESICO TRIHIDRATADO EQUIVALENTE A 40 MG DE ESOMEPRAZOL	25300839	16	41.00		TABLETA	15.84	253.44	649.44
238	13041425	FENITOINA, SUSPENSION FRASCO CON 120 ML. CADA 100 ML CONTIENE FENITOINA 750 MG ORAL.	25300938	10	26.00		FRASCO	16.50	165.00	387.50
239	13041427	ESOMEPRAZOL SOBRE GRANULADO. CADA SOBRE CONTIENE MAGNESICO TRIHIDRATADO EQUIVALENTE A 10 MG DE ESOMEPRAZOL	25300839	49	123.00		SOBRE	21.60	1,058.40	2,656.80
240	13041432	VITAMINA E CAPSULA DE GELATINA. CADA CAPSULA CONTIENE ACETATO DE DL-ALFATOCOFERILLO (VITAMINA E) 400 MG	25302242	578	1,444.00		CAPSULA	1.27	734.06	1,833.86
241	13041434	LEVOTIROXINA TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE LEVOTIROXINA SODICA EQUIVALENTE A 100 MCG DE LEVOTIROXINA SODICA ANHIDRA	25301341	265	663.00		TABLETA	0.28	74.20	185.64



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ NO. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO
HIM871203BS0

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.,
PROVEEDOR NACIO Y EXTRAJERO)
DISTRIBUIDORA N. ERNACIONAL DE MEDICAMENTOS
EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V.
COLON N° 1419
MODERNA
41090
GUADALAJARA, JALISCO
DIM-010319-S79
VENTAS@DIMESA.COM.MX

NUMERO
000720
ACTA
CONSTITUTIVA
1807

LUGAR DE ENTREGA 13
ALMACEN DE FARMACIA

FECHA ENTREGA
SEGUN PROGRAMA
CONDICIONES DE ENTREGA
PARCIAL

DIA 02 MES 01 AÑO 2019
NO. CONTRATO
RM-AF-0009/19
REQUISICION NO.

FECHA NO. DE 17 DE 34
AREA REQUERENTE
-005201-
SESION COMITE NO.
FECHA

LICENCIA O
PERMISO
SI ()
NO (X)

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/07/2018
CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO A
ARTÍCULO 103 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE
FEDERICO GÓMEZ
Instituto Nacional de Salud

CONDICIONES DE PAGO
PARCIAL
PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y
FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE
ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y
SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP),
41-V
CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR

CONTRATO

CERRADO () ABIERTO (X)

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()

FECHA DE AUTORIZACION:
SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
DIA 02 MES 01 AÑO 2019
AUTORIZACION PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
00A0M03

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 86.974
TELÉFONO Y FAX: 5354-5830
FECHA: DIA 17 MES 01 AÑO 2019

PARTE PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)
25301
MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

TELÉFONOS:
57 61 03 81
57 61 72 53
52 28 99 17 COMNUTADOR

PRESUPUESTO AUTORIZADO
RECURSOS FISCALES
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO
CONTROL PRESUPUESTAL

02 ene 2019

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL MINIMO	PRECIO TOTAL MAXIMO
242	13041435	EVEROLIMUS TABLETA CADA TABLETA CONTIENE EVEROLIMUS 0.5 MG Cantidad Solicitada:	25300903	8	21.00	TABLETA	966.00	7,728.00	20,286.00
243	13041445	SULFATO FERROSO SOLUCION ORAL CADA MILILITRO CONTIENE SULFATO FERROSO HEPTAHIDRATADO 126 MG EQUIVALENTE A 25 MG DE HIERRO ELEMENTAL Cantidad Solicitada:	25302282	31	77.00	FRASCO	8.87	274.97	682.99
244	13041451	HIERRO POLIMATOSADO GOTAS DE 50 MG. CADA ML. DE SOLUCION GOTAS CONTIENE: COMPLEJO POLIMALTOSADO FERRICO 178.6 MG EQUIVALENTE A 50.0 MG Cantidad Solicitada:	25301135	4	10.00	FRASCO	176.43	704.52	1,761.30
245	13041452	MAGLADATO Y DIMETICONA GEL CADA 100 ML. DE GEL CONTIENE MAGLADATO 8 G Y DIMETICONA 1 G Cantidad Solicitada:	25301854	40	100.00	SOBRE	12.26	490.40	1,226.00
246	13041456	METRONIDAZOL TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: METRONIDAZOL 250 MG Cantidad Solicitada:	25301477	124	309.00	TABLETA	0.28	34.72	86.52
247	13041456	PREDNISOLONA SOLUCION ORAL CADA 100 ML CONTIENEN FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA EQUIVALENTE A 100 MG DE PREDNISOLONA Cantidad Solicitada:	25301768	21	52.00	FRASCO	162.68	3,416.28	8,459.36
248	13041466	CICLOSPORINA CAPSULA DE GELATINA BLANDA. CADA CAPSULA CONTIENE: CICLOSPORINA MODIFICADA O CICLOSPORINA EN MICROEMULSION 100 MG Cantidad Solicitada:	25300479	44	109.00	CAPSULA	8.85	389.40	964.65
249	13041477	FLUTICASONA SUSPENSION EN AEROSOL. CADA FRASCO CONTIENE 250 U G PROPIONATO DE FLUTICASONA 3.33 MG CAJA CON FRASCO PRESURIZADO CON 6.1 G Cantidad Solicitada:	25300989	19	47.00	FRASCO	192.62	3,657.88	9,048.44
250	13041500	NITROFURAZONA POMADA CADA 100 G DE POMADA CONTIENE NITROFURAZONA 0.2 G Cantidad Solicitada:	25302282	4	10.00	TUBO	185.51	742.04	1,855.10
251	13041506	NITROFURANTOINA SUSPENSION ORAL CADA ML CONTIENE NITROFURANTOINA 5 MG Cantidad Solicitada:	25301695	18	44.00	FRASCO	151.84	2,733.12	6,680.96
252	13041507	IMATINIB COMPRIMIDO, CADA COMPRIMIDO CONTIENE MESILATO DE IMATINIB 100 MG. Cantidad Solicitada:	25301160	1,289	3,223.00	COMPRIMID	57.30	73,859.70	184,677.90
253	13041521	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA GEL. LUBRICANTE HIDROMELOSA SOLUCION OFTALMICA AL 2%. CADA MILILITRO CONTIENE: HIPROMELOSA 20 MG. Cantidad Solicitada:	25301124	4	10.00	TUBO	344.98	1,379.92	3,449.80
254	13041523	HALURONATO DE SODIO Y POLIVILPIRROLIDONA GEL. BIOADHERENTE ORAL CADA SOBRE CONTIENE 1% DE HALURONATO DE SODIO Y 25302282 Cantidad Solicitada:	25301651	678	1,695.00	SOBRE	72.61	49,229.58	123,073.95
255	13041525	NEOMICINA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE NEOMICINA EQUIVALENTE A 250 MG. Cantidad Solicitada:	25302282	10	24.00	TABLETA	6.40	64.00	153.60
256	13041531	LACOSAMIDA TABLETAS DE 50 MG	25302282	178	444.00	TABLETA	19.11	3,401.58	8,484.84

02 FEB 2019

CONTRATO

CERRADO () ABIERTO (X)

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()

FECHA DE AUTORIZACION: AUTORIZACION PRESUPUESTO
SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE REGISTRO
DIA 02 MES 01 AÑO 2019 00A003

TELÉFONO Y FAX: 5354-5830
NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 66.974
FECHA: DIA 17 MES 01 AÑO 2019

PARTIDA CODIGO DESCRIPCION DE LOS BIENES

Cantidad Solicitada:

257 13041540 VORICONAZOL, TABLETA, CADA TABLETA CONTIENE: VORICONAZOL 200 MG.

Cantidad Solicitada:

258 13041545 HIDROXICLOQUINA SULFATO DE, CADA TABLETA CONTIENE: SULFATO DE HIDROXICLOQUINA 200 MG.

Cantidad Solicitada:

259 13041546 HIDROXICARBAMIDA, CAPSULA DE 500 MG.

Cantidad Solicitada:

260 13041550 ERITROMICINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE ESTEARATO DE ERITROMICINA EQUIVALENTE A 500 MG DE ERITROMICINA

Cantidad Solicitada:

261 13041551 ERITROMICINA SUSPENSION ORAL, CADA 5 ML LITROS CONTIENEN: ESTEARATO O ETILSUCCINATO DE ERITROMICINA EQUIVALENTE A 250 MG DE ERITROMICINA BASE.

Cantidad Solicitada:

262 13041553 CROMOGLICATO DE SODIO SUSPENSION EN AEROSOL, CON 112 DOSIS DE 5 MG CU

Cantidad Solicitada:

263 13041554 RACECADOTRILLO GRANULADO, CADA SOBRE CON GRANULADO CONTIENE: RACECADOTRILLO 10 MG.

Cantidad Solicitada:

264 13041560 PROPANOLOL, TABLETAS CADA TABLETA CONTIENE PROPANOLOL 40 MG

Cantidad Solicitada:

265 13041561 INDOMETACINA SUPOSITORIO CADA SUPOSITORIO CONTIENE 100 MG DE INDOMETACINA

Cantidad Solicitada:

266 13041564 INDOMETACINA CAPSULA, CADA CAPSULA CONTIENE: INDOMETACINA 25 MG

Cantidad Solicitada:

267 13041565 ISOCONAZOL CREMA CADA 100 GR CONTIENE NITRATO DE ISOCONAZOL 1 G

Cantidad Solicitada:

268 13041566 LOPERAMIDA RAXAMIDA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE LOPERAMIDA 2 MG

Cantidad Solicitada:

269 13041570 AZATIOPRINA TABLETAS CADA TABLETA CONTIENE: AZATIOPRINA 50 MG

Cantidad Solicitada:

270 13041573 ISONIAZIDA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE 100 MG DE ISONIAZIDA

Cantidad Solicitada:

271 13041575 ISOSORBIDA TABLETA SUBLINGUAL, CADA TABLETA CONTIENE: DINITRATO DE ISOSORBIDA 5 MG

Cantidad Solicitada:

272 13041585 GLUTAMINA POLVO SIN MALTODEXTRINAS ENVASE CON 225 G

Cantidad Solicitada:

273 13041592 KETOROLACO GEL, CADA 100 MG DE GEL CONTIENEN: KETOROLACO TROMETAMINA 2 G.

CLAVE CUICOP MINIMA CANTIDAD MAXIMA UNIDAD PRECIO UNITARIO PRECIO TOTAL NETO MIN. MAXIMO

25302257 95 238.00 TABLETA 213.86 20,316.70 50,898.68

25302282 227 567.00 TABLETA 30.50 6,946.20 17,350.20

25302282 112 280.00 CAPSULA 17.55 1,976.80 4,942.00

25309821 5 14.00 TABLETA 0.86 5.16 12.04

25309824 4 10.00 FRASCO 16.58 66.32 165.80

25300622 4 10.00 FRASCO 114.21 456.84 1,142.10

25301110 666 1,415.00 SOBRE 138.06 78,141.96 195,354.50

25301805 150 376.00 TABLETA 0.19 28.50 71.44

25301176 4 10.00 SUPOSITORI 1.38 5.52 13.80

25301173 30 75.00 CAPSULA 0.31 9.30 23.25

25301147 5 15.00 TUBO 36.94 221.64 554.10

25301376 561 1,402.00 TABLETA 0.29 162.69 406.58

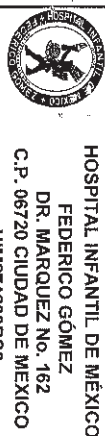
25300304 142 354.00 TABLETA 1.24 176.08 438.96

25301241 64 159.00 TABLETA 0.21 13.44 33.39

25301252 4 10.00 TABLETA 0.24 0.96 2.40

25302282 4 10.00 FRASCO 933.33 3,733.32 9,333.30

25301263 4 10.00 TUBO 96.19 384.76 961.90



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ NO. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO
HIM871203BS0

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.,
PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)

DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS
EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V.
COLON N° 1419
MODERNA
41090

GUADALAJARA, JALISCO
DIM-010319-579
VENTAS@DIMESA.COM.MX

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
LIC. DIEGO ANTONIO AYALA GARCÍA

FIRMA:

CARGO:

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 068974

TELÉFONO Y FAX: 5354-5830

FECHA: DIA 17 MES 01 AÑO 2019

NÚMERO
000720

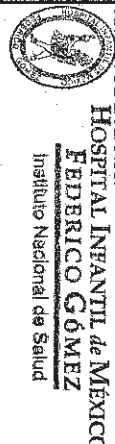
ACTA
CONSTITUTIVA
1807

LICENCIA O
PERMISO
SI ()
NO (X)

LUGAR DE ENTREGA
13
ALMACÉN DE FARMACIA

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/107/4/2018
CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO A



02 ene 2019

PREPUESTO AUTORIZADO
RECURSOS FISCALES
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO
CONTROL PRESUPUESTAL

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. y NOMBRE)

25301
MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

FECHA ENTREGA
SEGUN PROGRAMA

CONDICIONES DE ENTREGA
PARCIAL

CONDICIONES DE PAGO
PARCIAL

PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y
FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE
ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y
SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASP),
41-V
CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
AA012NBG003E2-2019

DIA 01 MES 01 AÑO 2019

TELÉFONOS:

57 61 03 81
57 61 72 53
52 28 99 17 COMUTADOR

CONTRATO

CERRADO () ABIERTO (X)

ART. 48 LAASP SA (X) NA ()

FECHA DE AUTORIZACION:
SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
DIA 02 MES 01 AÑO 2019
AUTORIZACION PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
00AA003

TELÉFONO Y FAX: 5354-5830

FECHA: DIA 17 MES 01 AÑO 2019

PARTIDA CODIGO DESCRIPCION DE LOS BIENES

274 Cantidad Solicitada:

13041595 CEFALEXINA CAPSULA, CADA CAPSULA CONTIENE MONODRATO DE CEFALEXINA 500 MG

275 Cantidad Solicitada:

13041599 ATORVASTATINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE ATORVASTATINA CALCICA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 20 MG DE ATORVASTATINA

276 Cantidad Solicitada:

13041600 CEFALEXINA, SUSPENSION ORAL CADA 5 MILILITROS CONTIENE MONOHIDRATO DE CEFALEXINA 250 MG 5 ML, CONTIENE: CEFALEXINA MONOHIDRATO 0.5 G DE CEFALEXINA.

277 Cantidad Solicitada:

13041602 CLARITROMICINA TABLETAS CADA TABLETA CONTIENE 250 MG DE CLARITROMICINA

278 Cantidad Solicitada:

13041603 CLARITROMICINA SUSPENSION CADA 5 ML CONTIENE 250 MG DE CLARITROMICINA, FRASCO DE 80 ML

279 Cantidad Solicitada:

13041606 SEVELAMERO COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE 800 MG DE CLORHIDRATO DE SEVELAMERO

280 Cantidad Solicitada:

13041607 LAMIVUDINA (3TC) TABLETAS 150 MG, CADA TABLETA CONTIENE: LAMIVUDINA 150 MG

281 Cantidad Solicitada:

13041609 CETRIZINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: DICLORHIDRATO DE LEVOCETRIZINA 5 MG.

282 Cantidad Solicitada:

13041610 CARBAZOCROMO BISULFITO SODICO DE MENADIONA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE SULFONATO SODICO, CADA TABLETA CONTIENE: SULFONATO SODICO DE CARBAZOCROMO 25MG/5MG 25MG/5MG

283 Cantidad Solicitada:

13041611 ALCOHOL POLVINILICO SOLUCION OFTALMICA CADA ML CONTIENE ALCOHOL POLVINILICO 14 MG

284 Cantidad Solicitada:

13041614 LAMOTRIGINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE LAMOTRIGINA 100 MG

285 Cantidad Solicitada:

13041617 LEVETIRACETAM TABLETA, CADA TABLETA CONTIENE: LEVETIRACETAM 500 MG

286 Cantidad Solicitada:

13041618 HALURONATO GOTAS OFTALMICA, CADA MILILITRO DE SOLUCION CONTIENE HALURONATO DE SODIO 4.0 MG.

287 Cantidad Solicitada:

13041619 FUROSEMIDA TABLETAS 20 MG CADA TABLETA CONTIENE FUROSEMIDA 20 MG

288 Cantidad Solicitada:

13041620 FUROSEMIDA TABLETAS 40 MG CADA TABLETA CONTIENE: FUROSEMIDA 40 MG

289 Cantidad Solicitada:

13041621 ACIDO FOLINICO, TABLETA, CADA TABLETA CONTIENE 15 MG DE ACIDO FOLINICO

CLAVE CUICOP MINIMA MAXIMA UNIDAD PRECIO UNITARIO PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO

25300447 178 446.00 CAPSULA 1.41 250.98 628.86

25300291 25 62.00 TABLETA 2.59 64.75 160.58

25302282 7 18.00 FRASCO 118.18 827.26 2,127.24

25300515 58 139.00 TABLETA 2.14 119.84 297.46

25300514 15 37.00 FRASCO 355.77 5,336.55 13,163.49

25300556 86 214.00 COMPRIMID 18.25 1,569.50 3,905.50

25302282 4 10.00 TABLETA 66.23 264.92 662.30

25301318 16 41.00 TABLETA 27.09 433.44 1,110.59

25301990 359 898.00 TABLETA 4.96 1,780.64 4,454.08

25300102 7 18.00 FRASCO 70.93 496.51 1,276.74

25302088 14 35.00 TABLETA 11.58 162.12 405.30

25301310 461 1,153.00 TABLETA 14.93 6,882.73 17,214.29

25301106 6 14.00 AMPOLLETA 270.67 1,624.02 3,799.38

25301032 4 10.00 TABLETA 4.64 18.56 46.40

25301036 344 861.00 TABLETA 0.26 89.44 223.86

25300059 64 161.00 TABLETA 22.77 1,457.28 3,666.97

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.
PROVEEDOR NACIO EXTRANJERO)

DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS
EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V.
COLON N° 1419
MODERNA

GUADALAJARA, JALISCO
DIM-010319-S79
VENTAS@DIMESA.COM.MX

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
LIC.DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA

FIRMA:

CARGO: *Reg. Legal*

NUMERO DE PODER NOTARIAL: 68,974

TELEFONO Y FAX: 5354-5830

FECHA: DIA 17 MES 01 AÑO 2019

LUGAR DE ENTREGA 13
ALMACEN DE FARMACIA

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/1074/2018
CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE MEXICO
FEDERICO GOMEZ
Instituto Nacional de Salud

02 ene 2019

PRESUPUESTO AUTORIZADO
RECURSOS FISCALES
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO
CONTROL PRESUPUESTAL

FECHA ENTREGA

SEGUN PROGRAMA

CONDICIONES DE ENTREGA

CONDICIONES DE PAGO

PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y
FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE
ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y
SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP),
41-V
CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
AA012NBG003E2-2019

DIA 01 MES 01 AÑO 2019

TELEFONOS:

57 61 03 81
57 61 72 53
52 28 99 17

COMUNICADOR

PARTIDA CODIGO DESCRIPCION DE LOS BIENES

290 13041623 MAGNESIO SUSPENSION ORAL CADA 5 ML CONTIENEN HIDROXIDO DE MAGNESIO 425 MG

291 13041628 LEVADURA DE CERVEZA CAPSULAS CADA CAPSULA DE GELATINA BLANDA CONTIENE 250 MG DE LEVADURA DE CERVEZA

292 13041630 NITROFURANTOINA CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE NITROFURANTOINA 100 MG

293 13041631 LEVETIRAZETAM SOLUCION ORAL, CADA ML CONTIENE 100MG DE LEVETIRAZETAM FRASCO CON 300 ML

294 13041635 MEBENDAZOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE MEBENDAZOL 100 MG

295 13041642 MAGNESIO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE 250 MG DE MAGNESIO

296 13041653 NITAZOXANIDA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE NITAZOXANIDA 500 MG

297 13041655 POLIETIL ENGLICOL CADA SOBRE CONTIENE 17 GRAMOS DE POLIETIL ENGLICOL

298 13041657 CITRATO DE SODIO Y LAURIL SULFOACETATO DE SODIO, SUSPENSION ENEMA, CONTIENE CITRATO DE SODIO 450 MG Y LAURIL SUFOACETATO DE SODIO 45 MG

299 13041658 NITAZOXANIDA, SUSPENSION ORAL CADA 5 ML CONTIENEN NITAZOXANIDA 100 MG FRASCO CON 60 ML

300 13041665 ALUMINIO Y MAGNESIO SUSPENSION ORAL CONTIENE HIDROXIDO DE ALUMINIO 185 MG HIDROXIDO DE MAGNESIO 2200 MG O TRISULFATO DE MAGNESIO 447.3 MG FRASCO CON 240 ML

301 13041670 PRIDOSTIGMINA TABLETAS, CADA TABLETA CONTIENE BROMURO DE PRIDOSTIGMINA 60 MG

302 13041674 MEDROXIPROGESTERONA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 10 MG

303 13041677 PREDNISOLONA UNGUENTO OFTALMICO CADA TUBO CONTIENE ACETATO DE PREDNISOLONA EQUIVALENTE A 5 MG DE PREDNISOLONA

304 13041680 PREDNISOLONA TABLETA, CADA TABLETA CONTIENE: PREDNISOLONA 5 MG.

305 13041681 PREDNISOLONA TABLETA, CADA TABLETA CONTIENE: PREDNISOLONA 20 MG

CLAVE CUICOP MINIMA CANTIDAD MAXIMA UNIDAD PRECIO UNITARIO PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO

25301397 4 10.00 FRASCO 71.79 287.16 717.90

25302282 4 10.00 CAPSULA 1.40 5.60 14.00

25301694 80 199.00 CAPSULA 0.47 37.60 93.53

25301308 24 60.00 FRASCO 2,399.21 57,581.04 143,952.60

25301405 4 10.00 TABLETA 1.20 4.80 12.00

25301397 1,516 3,789.00 TABLETA 2.70 4,093.20 10,230.30

25301587 4 11.00 TABLETA 22.64 90.56 249.04

25302282 434 1,085.00 SOBRE 21.76 9,443.84 23,609.60

25301485 4 10.00 TUBO 140.00 560.00 1,400.00

25301588 4 10.00 FRASCO 36.93 143.72 369.30

25300148 10 26.00 FRASCO 9.98 99.80 259.48

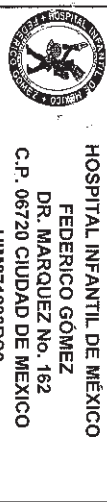
25301731 17 42.00 TABLETA 7.32 124.44 307.44

25302282 4 10.00 TABLETA 15.16 60.64 161.60

25301775 4 10.00 TUBO 64.38 257.52 643.80

25301772 3,071 7,678.00 TABLETA 0.21 644.91 1,612.38

25301771 980 2,461.00 TABLETA 6.97 6,830.60 17,083.47



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ NO. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO
HIM8712038S0

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.,
PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)
DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS
EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V.
COLON N° 1419
MODERNA
41090
GUADALAJARA, JALISCO
DIM-010319-S79
VENTAS@DIMESA.COM.MX

NÚMERO
000720
ACTA
CONSTITUTIVA
1807

LUGAR DE ENTREGA
13
ALMACÉN DE FARMACIA

FECHA ENTREGA
SEGUN PROGRAMA

DÍA 02 MES 01 AÑO 2019
HORA NO. 21 DE 34
NO. CONTRATO
ÁREA REQUERIENTE
-005201-
RM-AF-0009/19

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
LIC. DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA
FIRMA:
CARGO:
NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68.974
TELÉFONO Y FAX: 5354-5830
FECHA: 17 MES 01 AÑO 2019

LICENCIA O
PERMISO
SI ()
NO (X)

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/1074/2018
CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO A
LEY DE FISCALIZACIÓN DEL HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
Instituto Nacional de Salud

CONDICIONES DE ENTREGA
PARCIAL
CONDICIONES DE PAGO
PARCIAL
PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN Y
FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE
ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y
SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO (LAASSP).
41-V
CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR

CONTRATO

CERRADO () ABIERTO (X)
ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()

FECHA DE AUTORIZACIÓN:
SUBSECCIÓN RECURSOS FINANCIEROS
DIA 02 MES 01 AÑO 2019
AUTORIZACIÓN PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMÁTICA Y TIPO DE RECURSO
00AM03

TELÉFONO Y FAX: 5354-5830
FECHA: 17 MES 01 AÑO 2019

PRESELECCIÓN AUTORIZADO
RECURSOS FISCALES
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO
CONTROL PRESUPUESTAL
PARTIDA PRESUPUESTAL (NO. Y NOMBRE)
25301
MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

TELÉFONOS:
57 61 03 81
57 61 72 53
52 28 99 17 CONSULTADOR

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
AA012NBG003E2-2019
DÍA 01 MES 01 AÑO 2019

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MÍNIMA	CANTIDAD	MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	NETO M.N.	MAXIMO
306	13041685	PREDNISONA TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE PREDNISONA 50 MG	25301775	330	825.00	TABLETA	1.08	366.40	891.00		
307	13041687	HIPOMELOSA AL 0.5% (METILCELULOSA) SOLUCION OFTALMICA CADA ML CONTIENE HIPOMELOSA 5MG	25301144	33	83.00	FRASCO	3.07	101.31	254.81		
308	13041688	PIMECROLIMUS CREMA CADA 100 G DE CREMA CONTIENEN: PIMECROLIMUS 1 G	25301719	4	10.00	TUBO	380.11	1,520.44	3,801.10		
309	13041689	CETRIZINA. SOLUCION ORAL DICLORHIDRATO DE CETRIZINA 100 MG	25302237	4	10.00	FRASCO	241.84	967.36	2,418.40		
310	13041696	MONTHELUKAST COMPRIMIDO RECUBIERTO CADA COMPRIMIDO CONTIENE MONTHELUKAS SODICO EQUIVALENTE A 10.0 MG DE MONTHELUKAST	25304516	33	83.00	COMPRIMID	2.61	86.13	216.63		
311	13041701	TRINITRATO DE GLICERIL O CAPSULAS NITROGLICERINA PERLAS CADA CAPSULA PERLA CONTIENE 0.8 MG DE TRINITRATO DE GLICEROL NITROGLICERINA	25301595	4	10.00	CAPSULA	5.48	21.92	54.80		
312	13041705	NISTATINA SUSPENSION ORAL CADA FRASCO POLVO CONTIENE NISTATINA 100,000 UI/ML	25301586	757	1,893.00	FRASCO	33.88	25,647.16	64,134.84		
313	13041709	POLISTIRENO SULFONATO CALCICO POLVO, CADA SOBRE DE POLVO PARA PREPARAR SUSPENSION ORAL CONTIENE: POLISTIRENO SULFONATO CALCICO 15 G 14.96 G.	25302282	427	1,068.00	SOBRE	60.11	25,666.97	64,197.48		
314	13041713	LIDOCAINA PRILOCAINA CREMA 100 GR CONTIENE LIDOCAINA 2.5 G Y PRILOCAINA 2.5 G	25301343	4	10.00	TUBO	392.00	1,568.00	3,920.00		
315	13041715	PAZOSINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE PAZOSINA EQUIVALENTE A 2 MG DE PAZOSINA	25301763	1,858	4,644.00	TABLETA	32.85	61,035.30	152,555.40		
316	13041720	PAZOSINA CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE CLORHIDRATO DE PAZOSINA EQUIVALENTE A 1 MG DE PAZOSINA	25301764	3,749	9,372.00	CAPSULA	0.55	2,061.95	5,154.60		
317	13041728	DOMPERIDONA TABLETA, CADA TABLETA CONTIENE: DOMPERIDONA 10 MG.	25302282	343	857.00	TABLETA	2.80	960.40	2,399.60		
318	13041729	DOMPERIDONA SUSPENSION, CADA ML DE SUSPENSION CONTIENE: DOMPERIDONA 1 MG.	25302282	53	133.00	FRASCO	216.56	11,424.88	28,669.48		
319	13041730	IBUPROFENO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE IBUPROFENO 400 MG	25302282	457	1,142.00	TABLETA	6.91	3,157.87	7,891.22		
320	13041731	IBUPROFENO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE IBUPROFENO 200 MG	25301147	74	184.00	TABLETA	6.36	470.64	1,170.24		
321	13041732	IBUPROFENO SUSPENSION CADA 100 ML DE SUSPENSION CONTIENE IBUPROFENO 2.0 G	25302282	45	112.00	FRASCO	32.35	1,455.75	3,623.20		

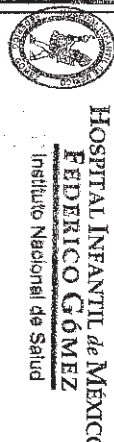
PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.
PROVEEDOR NACIOV EXTRANJERO)
DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS
EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V.
COLON N° 1419
MODERNA
41090
GUADALAJARA, JALISCO
DIM-010319-S79
VENTAS@DIMESA.COM.MX

NUMERO
000720
ACTA
CONSTITUTIVA
1807
LICENCIA O
PERMISO
SI ()
NO (X)

LUGAR DE ENTREGA 13
ALMACEN DE FARMACIA

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/1074/2018
CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO A
ART. 54 DE LA LAASP



FECHA ENTREGA
CONDICIONES DE ENTREGA
CONDICIONES DE PAGO
PARCIAL
PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y
FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE
ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y
SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASP),
41-V
CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR
NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
AA012NBG003E2-2019
DIA 01 MES 01 AÑO 2019

CONTRATO

CERRADO () ABIERTO (X)

CARGO: *Reg. Legal*
NUMERO DE PODER NOTARIAL: 88,974

TELEFONO Y FAX: 5354-5830

FECHA: DIA 17 MES 01 AÑO 2019

FECHA DE AUTORIZACION:
SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
DIA 02 MES 01 AÑO 2019
AUTORIZACION PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
00A/M03

PARTIDA CODIGO DESCRIPCION DE LOS BIENES

322	13041733	IBUPROFENO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE IBUPROFENO DE 600 MG	25301147	86	215.00	TABLETA	24.82	2,117.32	5,293.30
	Cantidad Solicitada:								
323	13041734	AMBROXOL SOLUCION ORAL CADA 100 ML CONTIENE CLOHRIDRATO DE AMBROXOL 0.300 G	25300556	4	10.00	FRASCO	3.19	12.76	31.90
	Cantidad Solicitada:								
324	13041746	TROPICAMIDA SOLUCION OFTALMICA CADA 100 ML CONTIENE TROPICAMIDA 1 G	25302125	4	10.00	FRASCO	75.63	302.52	756.30
	Cantidad Solicitada:								
325	13041755	ETAMBUTOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CLOHRIDRATO DE ETAMBUTOL 400 MG	25300891	6	15.00	TABLETA	1.06	6.36	15.90
	Cantidad Solicitada:								
326	13041766	ACIDO ACETILSALICILICO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE ACIDO ACETILSALICILICO EQUIVALENTE A 100 MG	25300040	235	587.00	TABLETA	2.11	495.85	1,238.57
	Cantidad Solicitada:								
327	13041766	HIDROCOLATO DE MINOCICLINA CAPSULA CADA CAPSULA DE 100 MG CONTIENE MICROGRANULOS DE CLOHRIDRATO DE MINOCICLINA EQUIVALENTES A 100 MG DE MINOCICLINA BASE	25301497	4	10.00	CAPSULA	46.29	185.16	462.90
	Cantidad Solicitada:								
328	13041770	NAROXENO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE NAPROXENO 250 MG	25301549	44	111.00	TABLETA	0.40	17.60	44.40
	Cantidad Solicitada:								
329	13041773	PIRACETAM TABLETA CADA TABLETA CONTIENE PIRACETAM 800 MG	25302282	4	10.00	TABLETA	15.56	62.24	156.60
	Cantidad Solicitada:								
330	13041776	METAMIZOL SODICO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE METAMIZOL 500 MG.	25301442	48	119.00	TABLETA	0.25	12.00	29.75
	Cantidad Solicitada:								
331	13041778	PROPRANOLOL, TABLETAS RANURADAS, CADA TABLETA CONTIENE 10 MG DE PROPRANOLOL	25301804	332	831.00	TABLETA	0.22	73.04	182.82
	Cantidad Solicitada:								
332	13041781	METFORMINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CLOHRIDRATO DE METFORMINA 500 MG	25302282	39	98.00	TABLETA	4.02	156.78	393.96
	Cantidad Solicitada:								
333	13041782	NEOMICINA, POLIMIXINA, DEXAMETASONA, SOLUCION OFTALMICA, CADA FRASCO CONTIENE SULFATO DE POLIMIXINA B 600 000UI DE POLIMIXINA B, SULFATO DE NEOMICINA 0.350 G DE NEOMICINA BASE, DEXAMETASONA 0.1G, FRASCO DE 100 ML	25301557	4	10.00	FRASCO	35.82	143.28	358.20
	Cantidad Solicitada:								
334	13041785	NITAZOXANIDA TABLETA DISPERSABLE CADA TABLETA DISPERSABLE CONTIENE NITAZOXANIDA 500 MG	25301587	6	15.00	TABLETA	1.86	11.16	27.90
	Cantidad Solicitada:								
335	13041790	NEOMICINA, POLIMIXINA B, GRAMICIDINA SOLUCION OFTALMICA CADA MILILITRO CONTIENE SULFATO DE NEOMICINA EQUIVALENTE A 1.75 MG DE NEOMICINA BASE SULFATO DE POLIMIXINA EQUIVALENTE A 5000 U DE POLIMIXINA B GARAMICIDINA 25 MCG	25301555	4	10.00	FRASCO	29.30	117.20	293.00
	Cantidad Solicitada:								
336	13041792	MOMETASONA SPRAY CADA 100 ML CONTIENE FURATO DE MOMETASONA MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 0.050 G DE FURATO DE MOMETASONA	25301509	5	12.00	FRASCO	202.73	1,013.65	2,432.76
	Cantidad Solicitada:								
337	13041795	NEOMICINA, POLIMIXINA, GARAMICIDINA UNGUENTO OFTALMICO CONTIENE CADA GRAMO SULFATO DE NEOMICINA 3.5 MG SULFATO DE	25301752	4	10.00	TUBO	9.60	38.40	96.00
	Cantidad Solicitada:								



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ NO. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO
HIM871203BS0

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.
PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)
DISTRIBUIDORA... ERNACIONAL DE MEDICAMENTOS
EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V.
COLON N° 1419
MODERNA
41090
GUADALAJARA, JALISCO
DIM-010319-S79
VENTAS@DIMESA.COM.MX

NUMERO
000720
ACTA
CONSTITUTIVA
1807

LUGAR DE ENTREGA
13
ALMACEN DE FARMACIA

FECHA ENTREGA
SEGUN PROGRAMA
CONDICIONES DE ENTREGA
PARCIAL

DIA 02 MES 01 AÑO 2019
NO. CONTRATO
RM-AF-0009/19
REQUISICION NO.

FECHA
FECHA

LICENCIA O
PERMISO
SI ()
NO (X)

OBSERVACIONES:
AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 6430/107/4/2018
CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO A
ART. 51 DE LA LAASP

PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y
FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE
ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y
SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASP),
41-V
CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR

CONTRATO

CERRADO () ABIERTO (X)
ART. 48 LAASP SA (X) NA ()

CARGO:
NUMERO DE PODER NOTARIAL: 68,974
TELEFONO Y FAX: 5354-5830
FECHA: DIA 17 MES 01 AÑO 2019

FECHA DE AUTORIZACION:
SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
DIA 02 MES 01 AÑO 2019
AUTORIZACION PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
00A0M03

TELEFONO Y FAX: 5354-5830
FECHA: DIA 17 MES 01 AÑO 2019

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
Instituto Nacional de Salud
02 FEB 2019
PRESUPUESTO AUTORIZADO
RECURSOS FISCALES
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO
CONTROL PRESUPUESTAL
PARTIDA PRESUPUESTAL (NOMBRE)
25301
MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
AA012NBG003E2-2019
DIA 01 MES 01 AÑO 2019
TELEFONOS:
57 61 03 81
57 61 72 53
52 28 99 17 CONMUTADOR

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO MIN. MAXIMO
338	13041798	GABAPENTINA CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE GABAPENTINA 300 MG Cantidad Solicitada:	25301037	733	CAPSULA	3.30	2,418.90 6,045.60
339	13041800	NEOSPORIN UNGUENTO CADA 100 G CONTIENE SULFATO DE POLIMIXINA B 500 000 U BACITRACINA ZINC 40 000 U Y SULFATO DE NEOMICINA EQUIVALENTE A 0.35 G DE NEOMICINA BASE Cantidad Solicitada:	25301557	8	TUBO	225.28	1,802.24 4,280.32
340	13041804	NIMODIPINO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE NIMODIPINO 30 MG Cantidad Solicitada:	25301582	4	TABLETA	13.87	55.48 138.70
341	13041805	KETOCONAZOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE KETOCONAZOL 200 MG Cantidad Solicitada:	25301264	10	TABLETA	0.68	6.80 17.00
342	13041813	PROPAFENONA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE PROPAFENONA 150 MG Cantidad Solicitada:	25301797	25	TABLETA	2.28	57.00 143.64
343	13041814	LEVONORGESTREL Y ETINILESTRADIOL GRAGEA CADA GRAGEA CONTIENE LEVONORGESTREL 0.15 MG ETINILESTRADIOL 0.03 MG Cantidad Solicitada:	25301337	66	GRAGEAS	0.97	64.02 161.02
344	13041820	COMPLEJO OSEINICO MINERAL, POLVO, CADA SOBRE CONTIENE: POLVO 2 G DE COMPLEJO OSEINICO MINERAL 1.2 G EQUIVALENTE A CALCIO 256.0 MG, FOSFORO 118.0 MG Y PROTEINA 420.0 MG. Cantidad Solicitada:	25302282	1,921	SOBRE	18.29	29,372.09 73,422.58
345	13041821	OMEGA 3 CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE AGUA PURIFICADA GLICERINA GELATINA ANTIOXIDANTES ACIDO DE SALMON 870 MG EQUIVALENTE A ACIDOS OMEGA 343.04 MG DHA 115.62 MG EPA 167.48 MG OTROS AG 243.86 MG Cantidad Solicitada:	25302282	1,728	CAPSULA	4.67	8,069.76 20,174.40
346	13041822	AMLODIPINO TABLETAS, CADA TABLETA CONTIENE: BESILATO DE AMLODIPINO EQUIVALENTE A 5 MG DE AMLODIPINO. Cantidad Solicitada:	25300180	495	TABLETA	0.73	361.35 903.01
347	13041827	OLANZAPINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE OLANZAPINA 5 MG Cantidad Solicitada:	25301623	100	TABLETA	25.88	2,588.00 6,444.12
348	13041829	OFLOXACINO OFTALMICO CADA 100 ML DE SOLUCION OFTALMICO CONTIENE OFLOXACINA 0.300 G Cantidad Solicitada:	25301619	4	FRASCO	580.92	2,333.68 5,809.20
349	13041834	PANTOPRAZOL GRAGEA, CADA GRAGEA CONTIENE: PANTOPRAZOL 40MG Cantidad Solicitada:	25301683	4	GRAGEAS	0.29	1.16 2.90
350	13041835	OMEPRAZOL MAGNESICO CAPSULA, CADA CAPSULA CONTIENE OMEPRAZOL MAGNESIO EQUIVALENTE 20 MG DE OMEPRAZOL. Cantidad Solicitada:	25301683	1,861	CAPSULA	0.72	1,339.92 3,349.44
351	13041841	CASEINATO DE CALCIO, POLVO ENVASE CON 275 G Cantidad Solicitada:	25302282	10	LATA	400.93	4,009.30 9,622.32
352	13041848	OXIBUTININA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CLORURO DE OXIBUTININA 5 MG Cantidad Solicitada:	25301654	161	TABLETA	10.89	1,753.29 4,377.78



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO

FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ NO. 162

C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO

HIM871203850

DIA 02 MES 01 AÑO 2019

HORA NO. 24 DE 34

NO. CONTRATO

ÁREA REQUERENTE
-005201-

RM-AF-0009/19

REQUISICION NO.

SESION COMITE NO.

FECHA

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.)
PROVEEDOR NACIÓN EXTRANJERO

DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS

EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V.

COLON N° 1419

MODERNA

GUADALAJARA, JALISCO

DIM-010319-S19

VENTAS@DIMEA.COM.MX

NÚMERO
000720

ACTA
CONSTITUTIVA
1807

LICENCIA O
PERMISO
SI ()
NO (X)

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

LIC. DIEGO ANTONIO AYALA GARCÍA

FIRMA

CARGO:

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68.974

TELÉFONO Y FAX: 5354-5830

FECHA:

DIA 17 MES 01 AÑO 2019

LUGAR DE ENTREGA
13
ALMACÉN DE FARMACIA

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 25301/2019
SECRETARÍA DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

02 ENE 2019

PRESUPUESTO AUTORIZADO
RECURSOS FISCALES
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO
CONTROL PRESUPUESTAL

FECHA ENTREGA
SEGUN PROGRAMACIÓN

CONDICIONES DE ENTREGA
PARCIAL

CONDICIONES DE PAGO
PARCIAL

PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN Y
FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE
ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y
SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO (LAASSP),
41-V
CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR

NÚMERO DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
AA012NBG003E2-2019

DIA 01 MES 01 AÑO 2019

TELÉFONOS:

57 61 03 81

57 61 72 53

52 28 99 17 COMUNITADOR

CONTRATO

CERRADO () ABIERTO (X)

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()

FECHA DE AUTORIZACIÓN: AUTORIZACIÓN PRESUPUESTO

SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS CLAVE PROGRAMÁTICA Y TIPO DE RECURSO

DIA 02 MES 01 AÑO 2019

00A003

PARTIDA CODIGO DESCRIPCION DE LOS BIENES

353 13041853 OXIDO DE ZINC PASTA CADA GRAMO CONTIENE OXIDO DE ZINC 250 MG. ALMIDON 250 MG LANOLINA 100 MG. VASELINA BLANCA 400MG

354 13041867 DICLOFENACO TIAMINA PIRIDOXINA CIANOCOBALAMINA CADA GRAGEA CONTIENE DICLOFENACO SODICO 50 MG MONONITRATO DE TIAMINA 50 MG CLORHIDRATO DE PIRIDOXINA 50 MG CIANOCOBALAMINA 0.25 MG

355 13041870 AMPICILINA CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE AMPICILINA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG DE AMPICILINA.

356 13041875 AMPICILINA SUSPENSION ORAL CADA 5 ML CONTIENEN AMPICILINA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG DE AMPICILINA. FRASCO TRASLUCIDO PARA 60 ML Y VASITO DOSIFICADOR DE 5 ML ADOSADO AL ENVASE.

357 13041879 PIRACETAM, CADA 100 ML DE SOLUCIÓN ORAL CONTIENEN: PIRACETAM 20 G.

358 13041881 BISMUTO SUSPENSION CADA 100 ML CONTIENE SUBSALICILATO DE BISMUTO 1.750 G FRASCO CON 240 ML.

359 13041884 ELECTROLITOS ORALES POLVO PARA SOLUCIÓN ORAL, CADA SOBRE CONTIENE CLORURO DE POTASIO 1.5 G CLORURO DE SODIO 3.5 G CITRATO TRISODICO DIHIDRATADO 2.9 G

360 13041886 ELECTROLITOS ORALES, SOLUCION, CONTIENE 45MMOL/L DE SODIO

361 13041890 DIPRIDAMOL GRAGEAS 75 MG, CADA GRAGEA CONTIENE 75MG

362 13041892 ELECTROLITOS ORALES, SOLUCION, CONTIENE 60 MMOL/L DE SODIO

363 13041896 FENAZOPIRIDINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE FENAZOPIRIDINA 100 MG

364 13041900 POLIVITAMINAS Y MINERALES, SOLUCION GOTAS, PALMITATO DE VITAMINA A 2500 UI, COLECALCIFEROL VIT B3 666.66 UI, AC. ASCORBICO VIT C 50 MG, CLORHIDRATO DE TIAMINA VIT B1 0.83MG, RIVOFLABINA VIT B2 1 MG Y NIACINAMIDA 6.87 MG.

365 13041904 POLIMIXINA, BAGTRACINA, NEOMICINA SOLUCION OFTALMICA SOLUCION CONTIENE: SULFATO DE NEOMICINA EQUIVALENTE A 1.750 MG DE NEOMICINA SULFATO DE POLIMIXINA B EQUIVALENTE A 5.000 U, DE POLIMIXINA, GRAMICIDINA 0.025 MG.

366 13041906 CISAPRIDA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CISAPRIDA 5 MG

367 13041907 CISAPRIDA SUSPENSION CADA 100 ML CONTIENE CISAPRIDA 0.1 G FRASCO 60 ML.

368 13041909 PREDNISOLONA SOLUCION OFTALMICA CADA ML CONTIENE 5 MG

CLAVE CODIGO MINIMA MAXIMA UNIDAD PRECIO UNITARIO PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO

25301659 36 91.00 TUBO 4.01 144.36 364.91

25300191 24 59.00 CAPSULA 0.55 13.20 32.45

25302282 4 10.00 FRASCO 6.27 25.08 62.70

25301725 4 10.00 FRASCO 7.85 31.40 78.50

25300363 9 22.00 FRASCO 21.48 193.32 472.56

25301694 114 286.00 SOBRE 3.07 349.98 878.02

25301694 198 494.00 FRASCO 38.85 7,692.30 19,191.90

25300735 4 10.00 GRAGEAS 17.11 68.44 171.10

25300781 60 149.00 FRASCO 36.57 2,194.20 5,448.93

25300928 97 243.00 TABLETA 0.65 63.05 157.95

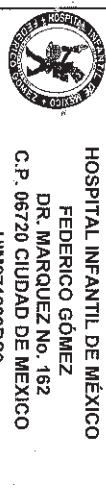
25301530 40 100.00 FRASCO 71.77 2,870.80 7,177.00

25301752 4 10.00 FRASCO 29.30 117.20 293.00

25300605 135 338.00 TABLETA 0.59 79.65 199.42

25300503 32 81.00 FRASCO 48.84 1,562.88 3,956.04

25301767 10 26.00 FRASCO 31.86 318.60 828.36



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ No. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO
HIM871203BS0

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.,
PROVEEDOR NÚMERO Y EXTRAJERO)

NÚMERO
000720

LUGAR DE ENTREGA
13
ALMACÉN DE FARMACIA

FECHA ENTREGA
SEGUN PROGRAMA

DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS
EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V.
COLON N° 1419

ACTA
CONSTITUTIVA
1807

CONDICIONES DE ENTREGA
PARCIAL

CONDICIONES DE ENTREGA
PARCIAL

MODERNA

LICENCIA O
PERMISO
SI ()
NO (X)

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/07/4/2018
CON CARGO A RECURSOS FISCALES

CONDICIONES DE PAGO
PARCIAL

GUADALAJARA, JALISCO
DIM-010319-S79

SI ()
NO (X)

02 ENE 2019
FEDERICO GÓMEZ
Instituto Nacional de Salud

PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y
FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE
ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y
SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP),
41V

VENTAS@DIMESA.COM.MX

SI ()
NO (X)

NO DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
AA012NBG003E2-2019

CABO FORTUITO O FUERZA MAYOR

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
LIC. DIEGO ANTONIO AYALA GARCÍA

SI ()
NO (X)

FECHA DE ENTREGA
02 ENE 2019

CONDICIONES DE ENTREGA
PARCIAL

FIRMA:

SI ()
NO (X)

FECHA DE ENTREGA
02 ENE 2019

CONDICIONES DE ENTREGA
PARCIAL

CARGO:

SI ()
NO (X)

FECHA DE ENTREGA
02 ENE 2019

CONDICIONES DE ENTREGA
PARCIAL

CONTRATO

CERRADO () ABIERTO (X)

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()

FECHA DE AUTORIZACION:
SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
DIA 02 MES 01 AÑO 2019

TELEFONO Y FAX: 5354-5830

DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO
CONTROL PRESUPUESTAL

TELÉFONOS:

AUTORIZACION PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
DIA 02 MES 01 AÑO 2019

FECHA:

DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO
CONTROL PRESUPUESTAL

TELÉFONOS:

PARTIDA CODIGO DESCRIPCION DE LOS BIENES

CLAVE
CICOP

CANTIDAD
MINIMA MAXIMA

UNIDAD

PRECIO
UNITARIO

PRECIO TOTAL NETO M.N.
MINIMO MAXIMO

369 13041910 MERCAPTOPURINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE MERCAPTOPURINA 50 MG

25301426 3,487 8,642.00 TABLETA 32.70 113,043.90 282,693.40

370 13041912 TACROLIMUS CAPSULA, CONTIENE TACROLIMUS MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 1 MG DE TACROLIMUS.

25302002 7,545 18,883.00 CAPSULA 18.08 136,413.60 341,043.04

371 13041915 METOCLOPRAMIDA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE MONOCLOPRAMIDA 10 MG

25301467 42 104.00 TABLETA 0.13 5.46 13.52

372 13041916 LISINAPRIL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE LISINAPRIL 10 MG

25300791 11 27.00 TABLETA 0.10 1.10 2.70

373 13041919 PREGABALINA CAPSULAS CADA CAPSULAS CONTIENE PREGABALINA 150 MG

25301777 24 61.00 CAPSULA 12.52 300.48 763.72

374 13041920 ZINC, GLUCONATO DE, TABLETA, CADA TABLETA CONTIENE 30 MG DE ZINC

25302269 220 590.00 TABLETA 2.24 492.80 1,232.00

375 13041923 FLUOXETINA, CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE FLUOXETINA EQUIVALENTE A 20 MG DE FLUOXETINA.

25300981 46 114.00 TABLETA 0.26 11.96 29.64

376 13041925 FLUOXETINA TABLETA DISPENSABLE CONTIENE CLORHIDRATO DE FLUOXETINA EQUIVALENTE A 20 MG DE FLUOXETINA

25300981 4 10.00 TABLETA 0.83 3.32 8.30

377 13041930 COLESTIRAMINA, POLVO CADA SOBRE CONTIENE COLESTIRAMINA 4 G

25301842 49 122.00 SOBRE 22.72 1,113.28 2,771.84

378 13041935 RANITIDINA, TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE RANITIDINA EQUIVALENTE A 150 MG DE RANITIDINA.

25301833 58 144.00 TABLETA 0.27 15.66 38.88

379 13041940 CICLOPENTOLATO SOLUCION OFTALMICA AL 1% CADA MLITRO CONTIENE CLORHIDRATO DE CICLOPENTOLATO 10 MG FCC. GOTERO DE 5 ML.

25300477 4 10.00 FRASCO 85.71 342.84 857.10

380 13041942 LACTULOSA JARABE CADA 100 ML DE JARABE CONTIENEN LACTULOSA 66.7 G

25302282 68 171.00 FRASCO 100.80 6,864.40 17,236.80

381 13041945 ENALAPRIL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG

25300792 478 1,195.00 TABLETA 0.10 47.80 119.50

382 13041948 RIFAMPICINA SUSPENSION CADA 100 ML CONTIENEN RIFAMPICINA 2G

25301848 4 10.00 FRASCO 356.24 1,424.96 3,562.40

383 13041956 RIFAMPICINA CON ATOMIZADOR SPRAY, CADA 20ML CONTIENE RIFAMPICINA SODICA EQUIVALENTE A 1G, FRASCO CON 100 ML

25301848 4 10.00 FRASCO 332.27 1,329.08 3,322.70

384 13041957 ISONIAZIDA Y RIFAMPICINA CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE ISONIAZIDA 200 MG Y RIFAMPICINA 150 MG

25301845 4 10.00 CAPSULA 3.85 15.40 38.50

385 13041959 RIFAXIMINA 200 MG TAB

25302282 34 84.00 TABLETA 22.04 749.36 1,851.36

CONTRATO
CERRADO () ABIERTO (X)
SA (X) NA ()
ART. 48 LAASP
FECHA DE AUTORIZACION:
SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
DIA 02 MES 01 AÑO 2019
AUTORIZACION PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
00A003
REQUISICION NO.
SESION COMITE NO.
FECHA

TELEFONO Y FAX: 5354-5830
FECHA: DIA 17 MES 01 AÑO 2019
NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68.974
CARGO: Reg. 1-2591

CLAVE CUICP MINIMA MAXIMA UNIDAD PRECIO UNITARIO PRECIO TOTAL NETO M.N.
25300336 6 16.00 PIEZA 0.62 3.72 9.92
25300337 4 10.00 SUPOSITORI 21.34 85.36 213.40
25302245 329 823.00 TABLETA 0.49 161.21 403.27
25301687 4 10.00 SUPOSITORI 0.91 3.64 9.10
25302046 4 10.00 FRASCO 34.59 138.36 345.90
25302082 32 81.00 FRASCO 11.98 383.36 970.38
25300556 278 696.00 TABLETA 27.06 7,522.68 18,833.76
25302096 39 98.00 CAPSULA 22.27 888.53 2,182.46
25302096 50 124.00 FRASCO 272.34 13,617.00 33,770.16
25302105 4 10.00 FRASCO 237.80 951.20 2,378.00
25302081 14 34.00 TUBO 369.72 5,176.08 12,570.48
25302096 4 10.00 CAPSULA 29.88 119.52 298.80
25301650 167 418.00 TABLETA 11.20 1,870.40 4,661.60
25301711 18 46.00 GRAGEAS 0.96 17.28 44.16
25302082 20 60.00 FRASCO 134.92 2,698.40 6,746.00
25302114 5 13.00 FRASCO 79.33 396.65 1,031.29

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUICP	MINIMA	MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.
419	13042086	BENZONATATO PERLA CADA PERLA CONTIENE: BENZONATATO 100 MG.	25300336	6	16.00	PIEZA	0.62	9.92
420	13042087	BENZONATATO SUPOSITORIO CADA SUPOSITORIO CONTIENE BENZONATATO 50 MG.	25300337	4	10.00	SUPOSITORI	21.34	85.36
421	13042089	POLIVITAMINAS Y MINERALES, TABLETAS, CADA TABLETA CONTIENE TIAMINA 5 A 10 MG, RIVOFLOXAVINA 2.5 A 10 MG, PRIDOXINA 2 A 5 MG, ACIDO PANTOTENICO 2 A 7 MG, NICOTINAMIDA 10 A 100 MG, VITAMINA B12 3 A 5 MG.	25302245	329	823.00	TABLETA	0.49	161.21
422	13042092	PARACETAMOL, SUPOSITORIOS CADA SUPOSITORIO CONTIENE PARACETAMOL 300MG	25301687	4	10.00	SUPOSITORI	0.91	3.64
423	13042095	TETRACAINA SOLUCION OFTALMICA, CADA MILILITRO CONTIENE: CLORHIDRATO DE TETRACAINA 5.0 MG FRASCO GOTERO CON 10 ML.	25302046	4	10.00	FRASCO	34.59	138.36
424	13042096	TOBRAMICINA, SOLUCION OFTALMICA, CADA MILILITRO CONTIENE SULFATO DE TOBRAMICINA EQUIVALENTE A 3 MG DE TOBRAMICINA	25302082	32	81.00	FRASCO	11.98	383.36
425	13042100	TRAMADOL, TABLETA LIBERACION PROLONGADA, CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TRAMADOL 50 MG.	25300556	278	696.00	TABLETA	27.06	7,522.68
426	13042101	TRAMADOL, CAPSULA, CADA CAPSULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TRAMADOL 50 MG.	25302096	39	98.00	CAPSULA	22.27	888.53
427	13042102	TRAMADOL, SOLUCION GOTAS, CADA ML. CONTIENE: CLORHIDRATO DE TRAMADOL 100 MG.	25302096	50	124.00	FRASCO	272.34	13,617.00
428	13042103	TRAVOPROST, SOLUCION OFTALMICA, CADA ML. CONTIENE: TRAVOPROST 40 MCG.	25302105	4	10.00	FRASCO	237.80	951.20
429	13042104	TOBRAMICINA Y DEXAMETAZONA UNGUENTO, CADA G. DE UNGUENTO CONTIENE: SULFATO DE TOBRAMICINA EQUIVALENTE A 3 MG DE TOBRAMICINA Y DEXAMETAZONA 1 MG.	25302081	14	34.00	TUBO	369.72	5,176.08
430	13042105	TRAMADOL, GABAPENTINA CAPSULAS, CADA CAPSULA CONTIENE GABAPENTINA 300 MG. Y TRAMADOL 25 MG.	25302096	4	10.00	CAPSULA	29.88	119.52
431	13042107	OXCARBAZEPINA, TABLETA, CADA TABLETA CONTIENE: OXCARBAZEPINA 300 MG.	25301650	167	418.00	TABLETA	11.20	1,870.40
432	13042108	PENTOXIFILINA, GRAGEAS DE LIBERACION PROLONGADA CADA GRAGEA CONTIENE 400 MG.	25301711	18	46.00	GRAGEAS	0.96	17.28
433	13042110	TOBRAMICINA Y DEXAMETAZONA GOTAS OFTALMICAS, CADA ML. DE SUSPENSION OFTALMICA CONTIENE: TOBRAMICINA 3 MG. DEXAMETAZONA 1 MG.	25302082	20	60.00	FRASCO	134.92	2,698.40
434	13042113	TRIMEBUTINA, JARABE CADA 100 ML. DE JARABE CONTIENEN TRIMEBUTINA 2.0 G.	25302114	5	13.00	FRASCO	79.33	396.65



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ NO. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO
HIM871203BS0

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.,
PROVEEDOR NACIÓN Y EXTRANJERO)
DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS
EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V.
COLON N° 1419
MODERNA
41090
GUADALAJARA, JALISCO
DIM-010319-579
VENTAS@DIMEA.COM.MX

NUMERO
000720
ACTA
CONSTITUTIVA
1807

LUGAR DE ENTREGA 13
ALMACEN DE FARMACIA

FECHA ENTREGA
SEGUN PROGRAMA

CONDICIONES DE ENTREGA
PARCIAL

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
LIC. DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA
FIRMA:
CARGO:
NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68.974
TELÉFONO Y FAX: 5354-5830
FECHA: DIA 17 MES 01 AÑO 2019

LICENCIA O
PERMISO
SI ()
NO (X)

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/07/4/2018
CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO A
ART. 48 LAASSP
HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
Instituto Nacional de Salud

CONDICIONES DE ENTREGA
PARCIAL

PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y
FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE
ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y
SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP).
41-V
CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR

CONTRATO

CERRADO () ABIERTO (X)

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()

FECHA DE AUTORIZACION:
SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
DIA 02 MES 01 AÑO 2019
AUTORIZACION PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
00A003

TELEFONO Y FAX: 5354-5830
FECHA: DIA 17 MES 01 AÑO 2019

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)
25301
MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

TELÉFONOS:
57 61 03 81
57 61 72 53
52 28 99 17 CONSULTADOR

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
AA012NBG003E2-2019
DIA 01 MES 01 AÑO 2019

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE	CUCOP	MINIMA	CANTIDAD	MAXIMA	UNIDAD	PRECIO	PRECIO TOTAL	PRECIO NETO	PRECIO MAXIMO
435	13042115	TOPIRAMATO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE TOPIRAMATO 25 MG	25302090	661	1,403.00	TABLETA	2.23	1,251.03	3,128.69			
436	13042121	ACIDO URSODEOXICOLICO CAPSULAS CADA CAPSULA CONTIENE ACIDO URSODEOXICOLICO 250 MG	25300075	608	1,520.00	CAPSULA	8.28	5,034.24	12,586.60			
437	13042123	VALGANCICLOVIR COMPRIMIDO RECUBIERTO CADA COMPRIMIDO RECUBIERTO CONTIENE CLORIDRATO DE VALGANCICLOVIR EQUIVALENTE A 450 MG DE VALGANCICLOVIR	25302192	68	171.00	COMPRIMIDO	306.72	20,768.96	52,278.12			
438	13042127	VALSARTAN COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE VALSARTAN 80 MG	25302202	4	10.00	COMPRIMIDO	8.57	34.28	85.70			
439	13042133	ESPORAS DE BACILLUS CALUSIL, SUSPENSION, CADA SOBRE CONTIENE 1 BILLO DE ESPORAS DE BACILLUS CALUSIL	25302282	4	10.00	SOBRE	43.93	176.72	439.30			
440	13042135	SALBUTAMOL SUSPENSION EN AEROSOL CADA 100 G CONTIENE SALBUTAMOL 0.1166 GRAMOS ENVASE PRESURIZADO CON 20 GR CON 25301882	44	110.00	FRASCO	33.57	1,477.08	3,692.70				
441	13042145	SALBUTAMOL SOLUCION PARA RESPIRADORES CADA ML CONTIENE SULFATO DE SALBUTAMOL EQUIVALENTE A 5 MG DE SALBUTAMOL FRASCO CON 10 ML	25301881	228	570.00	FRASCO	19.59	4,466.52	11,166.30			
442	13042148	TRETINOINA CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE 10 MG	25302107	644	1,510.00	CAPSULA	126.80	81,669.20	204,148.00			
443	13042151	AC. POLIACRILICO GEL CADA G DE GEL CONTIENE: ACIDO POLIACRILICO 3 MG	25302282	4	10.00	TUBO	487.20	1,948.80	4,872.00			
444	13042152	CETIRIZINA TABLETA 10 MG CADA TABLETA CONTIENE DICLORIDRATO DE CETIRIZINA 10 MG	25300466	14	34.00	TABLETA	17.18	240.52	584.12			
445	13042171	LIDOCAINA SOLUCION AL 10 % CADA 100 ML CONTIENE 10 G DE LIDOCAINA	25301348	7	17.00	FRASCO	97.22	680.64	1,652.74			
446	13042172	LIDOCAINA SOLUCION SPRAY AL 2% CADA FRASCO CONTIENE 115 ML	25302261	4	10.00	FRASCO	361.61	1,446.44	3,616.10			
447	13042175	ALBENDAZOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE ALBENDAZOL 200 MG	25300101	10	25.00	TABLETA	0.53	5.30	13.25			
448	13042179	MOXIFLOXACINO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO EQUIVALENTE A 400 MG	25301526	4	10.00	TABLETA	80.83	203.32	508.30			
449	13042180	CEFUROXIMA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE AXETIL CEFUROXIMA EQUIVALENTE A 250 MG	25300462	144	360.00	TABLETA	31.86	4,587.84	11,469.60			
450	13042182	ONDANSETRON TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CLORIDRATO DE ONDANSETRON EQUIVALENTE A 8 MG	25301633	620	1,301.00	TABLETA	2.74	1,424.80	3,564.74			



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ No. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO
HIM871203B80

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.,
PROVEEDOR VACIO Y EXTRANJERO)
DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS
EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V.
COLON N° 1419
MODERNA
41090
GUADALAJARA, JALISCO
DIM-010319-579
VENTAS@DIMESA.COM.MX

NUMERO
000720
ACTA
CONSTITUTIVA
1807

LUGAR DE ENTREGA
13
ALMACEN DE FARMACIA

FECHA ENTREGA
SEGUN PROGRAMA
CONDICIONES DE ENTREGA
PARCIAL

DIA 02 MES 01 AÑO 2019
NO. CONTRATO
RM-AF-0009/19
REQUISICION NO.

FECHA 31 DE 34
AREA REQUERENTE
-005201-
SESION COMITE NO.
FECHA

LICENCIA O
PERMISO
SI ()
NO (X)

OBSERVACIONES:
AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 54530/07/4/2018
CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO A
ART. 51 DE LA LAASP

CONDICIONES DE PAGO
PARCIAL
PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y
FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE
ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y
SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASP).
41-V
CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR

FECHA DE AUTORIZACION:
SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
DIA 02 MES 01 AÑO 2019

AUTORIZACION PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMATICA TIPO DE RECURSO
00AM03

HOSPITAL INFANTIL de México
FEDERICO GÓMEZ
Instituto Nacional de Salud

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
AA012NBG003E2-2019
DIA 01 MES 01 AÑO 2019

CONTRATO

CERRADO () ABIERTO (X)
ART. 48 LAASP SA (X) NA ()

CARGO:
NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68.974
TELÉFONO Y FAX: 5354-5830
FECHA: DIA 7 MES 01 AÑO 2019

PRESUPUESTO AUTORIZADO
RECURSOS FISCALES
CONTROL PRESUPUESTAL
25301
MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

TELÉFONOS:

PARTIDA CODIGO DESCRIPCION DE LOS BIENES

469	Cantidad Solicitada: 13082681	GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5% 5G/100 ML BOLSA CON 500 ML	25301077	493	1,233.00	BOLSA	21.77	10,732.61	26,842.41
470	Cantidad Solicitada: 13082682	GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5% 5G/100 ML ENVASE CON 1000 ML	25301075	985	2,462.00	ENVASE	20.18	19,877.30	49,683.16
471	Cantidad Solicitada: 13082685	GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 10% GLUCOSA ANHIDRA 10G/100 ML ENVASE CON 500 ML	25301074	1,468	3,669.00	ENVASE	9.95	14,606.60	36,506.55
472	Cantidad Solicitada: 13082688	SOLUCION GLUCOSA INYECTABLE AL 5 % 5 G/100ML. BOLSA CON 250 ML.	25301072	1,344	3,360.00	BOLSA	14.76	19,837.44	49,593.60
473	Cantidad Solicitada: 13082670	GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 50% 50 G/100 ML ENVASE CON 50 ML	25301081	563	1,407.00	ENVASE	28.25	15,904.75	39,747.75
474	Cantidad Solicitada: 13082677	SOL. HARTMAN BOLSA 500 ML. NA 1500 MG. K 78.5 MG. CA 27.25 MG. CL 1940 MG. LACTATO 1230 MG	25301923	4	10.00	BOLSA	18.82	75.28	188.20
475	Cantidad Solicitada: 13082678	SOLUCION HARTMAN SOLUCION INYECTABLE. CLORURO DE SODIO 1500 MG., CLORURO DE POTASIO 78.5 MG., CALCIO 27.25 MG., LACTATO 1230 MG., AGUA 500 ML, BOLSA CON 500 ML.	25301926	1,310	3,276.00	BOLSA	18.14	23,763.40	59,426.64
476	Cantidad Solicitada: 13082679	SOLUCION HARTMAN SOLUCION INYECTABLE CLORURO DE SODIO 0.600 G., CLORURO DE POTASIO 0.030 G., CLORURO DE CALCIO 0.020 MG., LACTATO DE SODIO 0.310 G., BOLSA CON 1000 ML.	25301924	4	10.00	BOLSA	22.22	88.88	222.20
477	Cantidad Solicitada: 13082682	BOLSAS DOBLES PARA DIALISIS PERITONIAL DE 1.5 % CADA 100 ML CONTIENE GLUCOSA MONOHIDRATADA 1.5 G CLURURO DE SODIO 567MG. CLORURO DE CALCIO 25.7 MG. CLORURO DE MAGNESIO HEXAHIDRATADO 16.2 MG. LATATO DE SODIO 392 MG. AGUA INYECTABLE 100 ML. PH 5.0-5.6 ENVASE BOLSA DE 2000 ML	25302282	522	1,306.00	BOLSA	64.78	33,815.16	84,602.68
478	Cantidad Solicitada: 13082684	BOLSAS DOBLES PARA DIALISIS PERITONIAL HIPERTONICO DE 4.25 % DE 2000 ML.	25302282	4	10.00	BOLSA	63.80	255.20	638.00
479	Cantidad Solicitada: 13082687	SOLUCION PARA DIALISIS AL 2.5 % CON SISTEMA DOBLE BOLSA DE 2000 ML	25302282	65	163.00	BOLSA	65.30	4,244.50	10,643.90
480	Cantidad Solicitada: 13082695	SOLUCION CLORURO DE SODIO 0.9% Y GLUCOSA SOL INY. 0.9 G/100ML., 5 G/100 ML. 500 ML.	25300582	1,461	3,652.00	FRASCO	12.96	18,934.56	47,329.92
481	Cantidad Solicitada: 13082697	SOLUCION MIXTA DE 1000 ML. (CLORURO DE SODIO/GLUCOSA)	25302282	1,388	3,469.00	BOLSA	16.41	22,777.08	56,926.29
482	Cantidad Solicitada: 13099001	MIDAZOLAM. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE 15 MG/3 ML. DE MIDAZOLAM.	25301487	2,509	6,273.00	AMPOLLETA	13.55	33,996.95	84,999.15
483	Cantidad Solicitada: 13099002	EFEDRINA, SOLUCION INYECTABLE, CADA AMPOLLETA CONTIENE SULFATO DE EFEDRINA 50 MG/2 ML.	25300778	43	107.00	AMPOLLETA	27.44	1,179.92	2,936.08
484	Cantidad Solicitada: 13099003	FLUMAZENIL. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: FLUMAZENIL 0.5 MG.	25300967	4	10.00	AMPOLLETA	279.51	1,118.04	2,795.10



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO

FEDERICO GÓMEZ

DR. MARQUEZ No. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO

HIM871203850

DIA 02 MES 01 AÑO 2019

32 DE 34

NO. CONTRATO

ÁREA REQUERIENTE
-005201-

RM-AF-0009/19

REQUISICION No.

SESION COMITE No.

FECHA

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.
PROVEEDOR NACION EXTRANJERO)

DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS

EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V.

MODERNA

GUADALAJARA, JALISCO

DIM-010319-S79

VENTAS@DIMESA.COM.MX

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

LIC.DIEGO ANTONIO AYALA GARCÍA

FIRMA:

CARGO: Reg. Legal

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68.974

TELÉFONO Y FAX: 5354-5830

FECHA: DIA 17 MES 01 AÑO 2019

LUGAR DE ENTREGA 13
ALMACÉN DE FARMACIA

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/1074/2018

CON CARGO A RECURSOS ESCALES DE AGUERO

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO

FEDERICO GÓMEZ

Instituto Nacional de Salud

PREPUESTO AUTORIZADO

RECURSOS FISCALES

DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO

CONTROL PRESUPUESTAL

25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

FECHA ENTREGA

SEGUN PROGRAMA

CONDICIONES DE ENTREGA

PARCIAL

CONDICIONES DE PAGO

PARCIAL

PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y

FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE

ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y

SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO (LAASSP).

41-V

CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO

AA012NBG003E2-2019

DIA 01 MES 01 AÑO 2019

CONTRATO

CERRADO () ABIERTO (X)

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()

FECHA DE AUTORIZACION:
SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
DIA 02 MES 01 AÑO 2019
AUTORIZACION PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
00A/M03

PARTIDA CODIGO DESCRIPCION DE LOS BIENES

485 13099005 NALBUFINA SOLUCION INYECTABLE 10 MG DE NALBUFINA

486 13099006 TIOPENTAL, SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO CONTIENE TIOPENTAL 500 MG, FRASCO CON 20 ML DE DILUYENTE.

487 13099009 BUPRENORFINA, SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE BUPRENORFINA EQUIVALENTE A 0.3 MG /ML. 25300678

488 13099010 DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE 10 MG DE DIAZEPAM

489 13099012 BUPRENORFINA, TABLETA SUBLINGUAL, CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE BUPRENORFINA EQUIVALENTE A 0.2 MG. DE BUPRENORFINA.

490 13099013 LORAZEPAM TABLETAS 2 MG

491 13099016 CLOBAZAM, TABLETA, CADA TABLETA CONTIENE: CLOBAZAM 10 MG.

492 13099017 HALOPERIDOL TABLETA, CADA TABLETA CONTIENE: HALOPERIDOL 10 MG.

493 13099018 HALOPERIDOL SOLUCION ORAL DE 2 MG/ML. GOTAS, CADA MILLITRO CONTIENE: HALOPERIDOL 2 MG.

494 13099020 HALOPERIDOL, SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE HALOPERIDOL 5 MG/ML. EN 1 MILLITRO.

495 13099021 CLONAZEPAM TABLETAS, CADA TABLETA CONTIENE CLONAZEPAM 2MG

496 13099022 CLONAZEPAM, SOLUCION GOTAS, CADA MILLITRO CONTIENE 2.5 MG.

497 13099027 PAMOATO DE IMPRAMIDA GRAGEAS, CADA GRAGEA CONTIENE: CLORHIDRATO DE IMPRAMIDA 10 MG

498 13099031 ETOMIDATO, SOLUCION INYECTABLE, CADA AMPOLLETA CONTIENE ETOMIDATO 20 MG., AMPOLLETA CON 10 ML. DILUYENTE.

499 13099032 FENTANILLO CITRATO DE, SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE 0.5 MG. DE FENTANILLO, AMPULA CON 10 ML.

500 13099033 KETAMINA, SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO CONTIENE 500 MG/10 ML. DE KETAMINA.

CLAVE CUCOP MINIMA MAXIMA UNIDAD PRECIO UNITARIO PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO

25301543 7 17.00 AMPOLLETA 2.96 20.72 50.32

25302282 4 10.00 FRASCO 46.96 187.84 469.60

25300678 4 10.00 AMPOLLETA 25.20 100.80 252.00

25300678 15 37.00 AMPOLLETA 4.70 70.50 173.90

25300397 4 10.00 TABLETA 21.57 86.28 215.70

25302282 14 35.00 TABLETA 2.03 28.42 71.05

25300524 44 111.00 TABLETA 7.19 316.36 798.09

25301095 4 10.00 TABLETA 2.61 10.44 26.10

25301096 4 10.00 FRASCO 99.19 396.76 991.90

25301097 4 10.00 AMPOLLETA 23.72 94.88 237.20

25300532 30 75.00 TABLETA 1.62 48.60 121.50

25300530 14 35.00 FRASCO 32.23 451.22 1,128.05

25302282 4 10.00 GRAGEAS 16.48 65.92 164.80

25300897 4 10.00 AMPOLLETA 60.48 241.92 604.80

554 1,385.00 AMPOLLETA 26.53 14,697.62 36,744.05

25301262 34 86.00 FRASCO 32.02 1,088.68 2,753.72



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ No. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO
HIM871203BS0

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.
PROVEEDOR NACIÓN Y EXTRANJERO)
DISTRIBUIDORA N. N. ERNACIONAL DE MEDICAMENTOS
EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V.
COLON N° 1419
MODERNA
41090
GUADALAJARA, JALISCO
DIM-010319-S79
VENTAS@DIMESA.COM.MX

NUMERO
000720
ACTA
CONSTITUTIVA
1807

LUGAR DE ENTREGA
13
ALMACÉN DE FARMACIA

FECHA ENTREGA
CONDICIONES DE ENTREGA
PARCIAL
CONDICIONES DE PAGO
PARCIAL
PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y
FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE
ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y
SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP)
41-V
CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR

DIA 02 MES 01 AÑO 2019
NO. CONTRATO
RM-AF-0009/19
REQUISICION No.
FECHA

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
LIC. DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA
FIRMA:
CARGO: Reg. Legal
TELEFONO Y FAX: 5354-5830
FECHA: DIA 17 MES 01 AÑO 2019

CONTRATO
CERRADO () ABIERTO (X)
ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()

NUMERO DE PODER NOTARIAL: 88.974
FECHA: DIA 17 MES 01 AÑO 2019

FECHA DE AUTORIZACION:
SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
DIA 02 MES 01 AÑO 2019

AUTORIZACION PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
00A0M03

PRESUPUESTO AUTORIZADO
RECURSOS FISCALES
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO
CONTROL PRESUPUESTAL
02 MAR 2019
HOSPITAL INFANTIL de México
FEDERICO GÓMEZ
Instituto Nacional de Salud

FECHA ENTREGA
CONDICIONES DE ENTREGA
PARCIAL
CONDICIONES DE PAGO
PARCIAL
PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y
FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE
ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y
SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP)
41-V
CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD	MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.
501	13099039	MORFINA 30 MG	25301622	4	10.00	TABLETA	4.96	19.84	49.60
502	13099040	MIDAZOLAM, SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE 5 MG/5 ML DE MIDAZOLAM.	25301488	134	336.00	AMPOLLETA	17.96	2,406.64	6,034.56
503	13099043	HIDRATO DE CLORAL, SOLUCION ORAL, CONTIENE UN FRASCO CON 1000ML, HIDRATO DE CLORAL 10G (10%)	25302282	4	10.00	FRASCO	2,585.33	10,341.32	25,853.30
504	13099046	SULFATO DE MORFINA, SOLUCION INYECTABLE, CADA AMPOLLETA CONTIENE 2.5 MG. EN 2.5 ML.	25301620	105	262.00	AMPOLLETA	33.60	3,528.00	8,803.20
505	13099050	MORFINA SOLUCION INYECTABLE, CADA AMPOLLETA CONTIENE SULFATO DE MORFINA 200 MG/20 ML.	25301840	108	269.00	AMPOLLETA	618.30	86,776.40	166,322.70
506	13099054	AMITRIPTILINA 25 MG TABLETAS	25300178	36	90.00	TABLETA	0.48	17.28	43.20
507	13099059	OXICODONA Y PARACETAMOL 5MG/325 MG	25302282	4	10.00	TABLETA	7.11	28.44	71.10
508	13099063	SUFENTANILIO, SOLUCION INYECTABLE, CADA 5 ML CONTIENE 0.250MG DE SUFENTANILIO	25302282	4	10.00	AMPOLLETA	155.00	620.00	1,550.00
509	13099064	MORFINA, SOLUCION ORAL CADA 5 MILILITROS CONTIENE 30 MG DE MORFINA.	25302282	4	10.00	FRASCO	364.11	1,456.44	3,641.10
510	13099067	REMIFENTANILIO CLORHIDRATO DE, SOLUCION INYECTABLE, CADA AMPOLLETA CONTIENE REMIFENTANILIO 0.5 MG. AMPULA CON 10 ML DE DILUYENTE.	25301620	4	10.00	AMPOLLETA	168.21	672.84	1,682.10

NOTA: EL PRESENTE CONTRATO TIENE UNA VIGENCIA DEL 01 DE ENERO AL 31 DE MARZO DE 2019.

FECHAS DE ENTREGA:
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$ 11,892,231.88	Importe:	\$ 29,700,454.58
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 11,892,231.88	SubTotal:	\$ 29,700,454.58
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 11,892,231.88	Sub Total 2:	\$ 29,700,454.58
Impuesto I.V.A.:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A.:	\$ 0.00
Total:	\$ 11,892,231.88	Total:	\$ 29,700,454.58

(Veintinueve Millones Setecientos Mil Cuatrocientos Cincuenta y cuatro Pesos 58/100 M.N.)



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ NO. 182
C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO
HIM871203BS0

DIA 02 MES 01 AÑO 2019

FECHA: 34 DE 34

NO. CONTRATO

AREA REQUERENTE
-005201-

RM-AF-0009/19

REQUISICION NO.

SESION COMITE NO.

FECHA

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.,
PROVEEDOR NACION EXTRANJERO)

DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS
EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V.
COLON N° 1419
MODERNA

GUADALAJARA, JALISCO

DIM-010319-579

VENTAS@DIMESA.COM.MX

NUMERO
000720

ACTA
CONSTITUTIVA
1807

LICENCIA O
PERMISO
SI ()
NO (X)

LUGAR DE ENTREGA 13
ALMACEN DE FARMACIA

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5439/1074/2018
CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO A
ART. 51 DE LA LAASP

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
Instituto Nacional de Salud

02 ENE 2019

PRESUPUESTO AUTORIZADO
RECURSOS FISCALES
PRESUPUESTO
PARA EL MES DE ENERO

MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS

FECHA ENTREGA
SEGUN PROGRAMA

CONDICIONES DE ENTREGA
PARCIAL

CONDICIONES DE PAGO
PARCIAL

PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y
FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE
ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y
SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASP),
41-V
CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
AA012NBG003E2-2019

DIA 01 MES 01 AÑO 2019

TELEFONOS:

57 61 03 81
57 61 72 53
52 28 99 17 COMUTADOR

CONTRATO

CERRADO () ABIERTO (X)

ART. 48 LAASP SA (X) NA ()

FECHA DE AUTORIZACION:

AUTORIZACION PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
00A/M03

SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
DIA 02 MES 01 AÑO 2019

PARTIDA CODIGO

DESCRIPCION DE LOS BIENES

CLAVE CUROP MINIMA CANTIDAD MAXIMA UNIDAD PRECIO UNITARIO PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)

LUIS CANDIDO PEDRAZA GOMEZ

JEFE DEL DEPARTAMENTO

L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ

VO. DE SUBDIRECCION DE RECURSOS MATERIALES

LIC. NICOLAS GONZALEZ BUSTOS

AUTORIZA DIRECTOR DE ADMINISTRACION

C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO

EL "PROVEEDOR" Y "HOSPITAL", SE OBLIGAN AL CUMPLIMIENTO DE LAS CLAUSULAS DEL PRESENTE CONTRATO

COMPRAS GUBERNAMENTALES FARMACEUTICAS

Legib. original
Luis Lopez L.
17- Enero - 2019