

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y 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	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 02 MES 01 AÑO 2018		HOJA No. 1 DE 34		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/1376/2017 CON CARGO A RECURSOS FEDERALES, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0024/18		AREA REQUERENTE -005201-				CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA				PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-III SE PUEDEN PROVOCAR PERDIDAS O COSTO
						NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E10-2018 DIA 15 MES 01 AÑO 2018
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL LIC.DIEGO ANTONIO AYALA GARCÍA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68,974 TELÉFONO Y FAX: 5354-5830 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS		TELÉFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 01 AÑO 2018		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00CL04				

PARTIDA CODIGO		DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
001	13010001	EPINEFRINA (ADRENALINA) SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: EPINEFRINA 1:1000. AMP.DE.1ML.AMPOLLETA DE 1 ML Cantidad Solicitada:	25301840	4,696	11,740.00	AMPOLLETA	4.36	20,474.56	51,186.40
002	13010011	ADENOSINA, SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CONTIENE 6 MG DE ADENOSINA Cantidad Solicitada:	25301840	55	138.00	FRASCO AM	264.61	14,553.55	36,516.18
003	13010017	ACTIVADOR TISULAR DEL PLASMINOGENO HUMANO, SOLUCION INYECTABLE.FRASCO AMPULA DE 50MG. Cantidad Solicitada:	25301840	8	21.00	FRASCO AM	4,282.04	34,256.32	89,922.84
004	13010020	AGUA INYECTABLE 10 ML. SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: AGUA INYECTABLE 10 ML. Cantidad Solicitada:	25301840	5,189	12,972.00	AMPOLLETA	1.89	9,807.21	24,517.08
005	13010025	SEROALBUMINA HUMANA SOLUCION INYECTABLE 12.5 G /50 ML, CADA FRASCO AMPULA CONTIENE 50 ML, PUEDE VENIR O NO VENIR UN EQUIPO PARA SU ADMINISTRACION Cantidad Solicitada:	25301840	4,486	11,214.00	FRASCO AM	811.30	3,639,491.80	9,097,918.20
006	13010028	INFLIXIMAB. SOLUCION INYECTABLE EL FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: INFLIXIMAB 100 MG Cantidad Solicitada:	25301840	61	152.00	FRASCO AM	5,207.50	317,657.50	791,540.00
007	13010034	FACTOR VIII CON FACTOR DE VON WILLEBRAND. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FACTOR VIII 250 UI Y FACTOR DE VON WILLEBRAND 600 UI Cantidad Solicitada:	25301840	1,251	3,128.00	FRASCO AM	1,300.00	1,626,300.00	4,066,400.00
008	13010051	LEVETIRACETAM SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO CONTIENE: LEVETIRACETAM 500 MG Cantidad Solicitada:	25301840	3,358	8,396.00	FRASCO	411.51	1,381,850.58	3,455,037.96
009	13010052	FISFOLIPIDOS DEL PULMON PORCINO, FRASCO AMPULA DE 120MG/1.5ML. Cantidad Solicitada:	25301840	0	0.00	FRASCO AM	7,988.98	0.00	0.00
010	13010060	AMINOFILINA (TEOFILINA-ETIL-ENDIAMINA) SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE 250 MG Cantidad Solicitada:	25301840	1,480	3,700.00	AMPOLLETA	4.38	6,482.40	16,206.00
011	13010062	HIDRALAZINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE HIDRALAZINA 20 MG Cantidad Solicitada:	25301840	1,930	4,825.00	AMPOLLETA	146.17	282,108.10	705,270.25
012	13010065	SUXAMETONIO. CLORURO DE. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLURURO DE SUXAMETONIO 40 MG Cantidad Solicitada:	25301840	1	2.00	AMPOLLETA	37.97	37.97	75.94
013	13010070	VACUNA CONTRA LA HEPATITIS "A" SOLUCION INYECTABLE O SUSPENSION INYECTABLE DE 1ML Cantidad Solicitada:	25301840	2	6.00	FRASCO AM	739.20	1,478.40	4,435.20
014	13010075	ATROPINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: SULFATO DE ATROPINA 1 MG. AMPOLLETA DE 1 ML Cantidad Solicitada:	25301840	508	1,271.00	AMPOLLETA	1.79	909.32	2,275.09
015	13010080	BICARBONATO DE SODIO AL 7.5 %10. SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: BICARBONATO DE SODIO 0.75 G (BICARBONATO 8.9 MEQ), AMPOLLETA DE 10 ML Cantidad Solicitada:	25301840	21,604	54,009.00	AMPOLLETA	3.96	85,551.84	213,875.64
016	13010082	BENZATINA BENCILPENICILINA 1,200,000. (PENICILINA BENZATINICA 1,200,000). POLVO PARA SUSPENSION INYECTABLE. CADA FRASCO	25301840	2	4.00	FRASCO AM	9.72	19.44	38.88

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V. COLON N° 1419 MODERNA 41090 GUADALAJARA, JALISCO DIM-010319-S79 VENTAS@DIMESA.COM.MX		NUMERO 000720	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 02 MES 01 AÑO 2018		HOJA No. 2 DE 34		ACTA CONSTITUTIVA 1807	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/1376/2017 CON CARGO A RECURSOS FEDERALES, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0024/18		AREA REQUERENTE -005201-		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL		
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-III SE PUEDEN PROVOCAR PERDIDAS O COSTO		
				NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E10-2018 DIA 15 MES 01 AÑO 2018		
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL LIC.DIEGO ANTONIO AYALA GARCÍA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68,974 TELÉFONO Y FAX: 5354-5830 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 01 AÑO 2018		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00CL04				

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	M.N. MAXIMO
		AMPULA CONTIENE: BENZATINA BENCILPENICILINA EQUIVALENTE A 1,200,000 UI DE BENCILPENICILINA.							
		Cantidad Solicitada:							
017	13010110	BUTILHIOSCINA SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: BROMURO DE BUTILHIOSCINA 20 MG	25301840	106	264.00	AMPOLLETA	1.44	152.64	380.16
		Cantidad Solicitada:							
018	13010115	GLUCONATO DE CALCIO SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: GLUCONATO DE CALCIO 1 G EQUIVALENTE A 0.093 G DE CALCIO IONIZABLE	25301840	10,297	25,743.00	AMPOLLETA	2.99	30,788.03	76,971.57
		Cantidad Solicitada:							
019	13010116	LEVOCARNITINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE LEVOCARNITICA 1 G	25301840	46	114.00	AMPOLLETA	28.75	1,322.50	3,277.50
		Cantidad Solicitada:							
020	13010119	CLONIDINA SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE CLONIDINA 0.15 MG/ML	25301840	1,290	3,224.00	AMPOLLETA	21.39	27,593.10	68,961.36
		Cantidad Solicitada:							
021	13010120	DEXRAZOXANO SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE CLORHIDRATO DE DEXRAZOXANO EQUIVALENTE A 500 MG DE DEXRAZOXANO	25301840	244	611.00	FRASCO AM	2,782.86	679,017.84	1,700,327.46
		Cantidad Solicitada:							
022	13010145	CLORFENAMINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: MALEATO DE CLORFENAMINA 10 MG	25301840	1,753	4,382.00	AMPOLLETA	19.77	34,656.81	86,632.14
		Cantidad Solicitada:							
023	13010150	CLORURO DE POTASIO SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORURO DE POTASIO 1.49 G (20 MEQ DE POTASIO, 20 MEQ DE CLORO)	25301840	16,554	41,384.00	AMPOLLETA	1.39	23,010.06	57,523.76
		Cantidad Solicitada:							
024	13010155	CLORURO DE SODIO AL 17.7% SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE CLORURO DE SODIO 1.77G AMPOLLETA DE 10 ML.	25301840	2,112	5,281.00	AMPOLLETA	4.26	8,997.12	22,497.06
		Cantidad Solicitada:							
025	13010156	GANCICLOVIR. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE GANCICLOVIR SODICO EQUIVALENTE A 500MG DE GANCICLOVIR	25301840	5	12.00	FRASCO AM	980.30	4,901.50	11,763.60
		Cantidad Solicitada:							
026	13010157	IPRATROPIO-SALBUTAMOL SOLUCION PARA NEBULIZAR, CADA AMPOLLETA CONTIENE BROMURO DE IPRATROPIO MONOHIDRATADO 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	25301840	424	1,061.00	AMPOLLETA	14.25	6,042.00	15,119.25
		Cantidad Solicitada:							
027	13010171	AMIODARONA SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE AMIODARONA 150 MG	25301840	234	586.00	AMPOLLETA	47.21	11,047.14	27,665.06
		Cantidad Solicitada:							
028	13010175	CLINDAMICINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE FOSFATO DE CLINDAMICINA EQUIVALENTE A 300 MG DE CLINDAMICINA	25301840	4,331	10,827.00	AMPOLLETA	4.01	17,367.31	43,416.27
		Cantidad Solicitada:							
029	13010184	DEXMEDETOMIDINA SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CONTIENE CLORHIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA 200 MCG	25301840	956	2,391.00	FRASCO	655.40	626,562.40	1,567,061.40
		Cantidad Solicitada:							
030	13010185	DEXAMETASONA SOLUCION INYECTABLE, CADA AMPOLLETA CONTIENE 8 MG DE DEXAMETASONA. AMPOLLETA DE 2 ML	25301840	4,104	10,259.00	AMPOLLETA	6.22	25,526.88	63,810.98

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)		NUMERO 000720		LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 02 MES 01 AÑO 2018		HOJA N°. 4 DE 34		DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V. COLON N° 1419 MODERNA 41090 GUADALAJARA, JALISCO DIM-010319-S79 VENTAS@DIMESA.COM.MX		ACTA CONSTITUTIVA 1807		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0024/18		AREA REQUIRENTE -005201-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/1376/2017 CON CARGO A RECURSOS FEDERALES, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL LIC.DIEGO ANTONIO AYALA GARCÍA FIRMA:				PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASP). 41-III SE PUEDEN PROVOCAR PERDIDAS O COSTO	
				CARGO:				NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E10-2018 DIA 15 MES 01 AÑO 2018	
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()						PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 01 AÑO 2018		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00CL04		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68,974 TELÉFONO Y FAX: 5354-5830 FECHA: DIA MES AÑO					

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y 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	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 02 MES 01 AÑO 2018		HOJA No. 5 DE 34		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/1376/2017 CON CARGO A RECURSOS FEDERALES, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0024/18		AREA REQUERENTE -005201-				CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA				PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-III SE PUEDEN PROVOCAR PERDIDAS O COSTO
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (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 MES AÑO				NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E10-2018 DIA 15 MES 01 AÑO 2018
ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 01 AÑO 2018		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00CL04		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS
						TELÉFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL MINIMO	PRECIO TOTAL NETO MAXIMO	M.N. MAXIMO
058	13010299	FACTOR ANTIHEMOFILICO HUMANO. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FACTOR ANTIHEMOFILICO HUMANO 250 UI Cantidad Solicitada:	25301840	1,616	4,040.00	FRASCO AM	1,494.73	2,415,483.68	6,038,709.20	
059	13010306	FOSFATO DE POTASIO SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE FOSFATO DE POTASIO DIBASICO 1.550 G Y FOSFATO DE POTASIO MONOBASICO 0.300 G. AMPOLLETA DE 10 ML Cantidad Solicitada:	25301840	2,098	5,244.00	AMPOLLETA	7.17	15,042.66	37,599.48	
060	13010333	VACUNA RECOMBINANTE CONTRA HEPATITIS B. SUSPENSION INYECTABLE. CADA DOSIS DE 1 ML CONTIENE: AGSHB 20 MCG. FRASCO AMPULA CON 1 DOSIS DE 1 ML. Cantidad Solicitada:	25301840	10	25.00	FRASCO	23.15	231.50	578.75	
061	13010338	GELATINA SUCCINILADA SOLUCION INYECTABLE CADA 100 MILILITROS CONTIENE: POLIMERIZADO DE GELATINA SUCCINILADA DEGRADADA 4 G Cantidad Solicitada:	25301840	14	34.00	FRASCO	334.61	4,684.54	11,376.74	
062	13010340	HEPARINA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO CONTIENE 10,000 UI DE HEPARINA EN AMPULA DE 10 ML Cantidad Solicitada:	25301840	1,094	2,735.00	FRASCO AM	24.21	26,485.74	66,214.35	
063	13010342	INSULINA HUMANA SOLUCION INYECTABLE ACCION RAPIDA REGULAR CADA FRASCO CONTIENE INSULINA HUMANA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 UI Cantidad Solicitada:	25301840	56	140.00	FRASCO	45.63	2,555.28	6,388.20	
064	13010343	INSULINA HUMANA SOLUCION INYECTABLE ACCION INTERMEDIA NPH CADA FRASCO CONTIENE INSULINA HUMANA ISOFANA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 UI Cantidad Solicitada:	25301840	7	17.00	FRASCO	40.30	282.10	685.10	
065	13010347	INSULINA GLARGINA SOLUCION INYECTABLE CADA ML DE SOLUCION CONTIENE: INSULINA GLARGINA 3.64 MG EQUIVALENTE A 100.0 UI DE INSULINA HUMANA Cantidad Solicitada:	25301840	36	90.00	FRASCO	519.06	18,686.16	46,715.40	
066	13010348	INSULINA NORVORAPID SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO CONTIENE INSULINA ASPARTICA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 U EQUIVALENTE A 3.5 MG Cantidad Solicitada:	25301204	1	2.00	FRASCO	250.00	250.00	500.00	
067	13010349	INSULINA LEVEMIR SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO CONTIENE INSULINA DETEMIR (ADN RECOMBINANTE) 100 U Cantidad Solicitada:	25301840	0	0.00	FRASCO	1,265.60	0.00	0.00	
068	13010365	ALFA INTERFERON 2B 5 MV1, SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: INTERFERON ALFA 2B 5 MUI Cantidad Solicitada:	25301840	5	12.00	FRASCO AM	615.68	3,078.40	7,388.16	
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. Cantidad Solicitada:	25301840	3,672	9,180.00	AMPOLLETA	22.71	83,391.12	208,477.80	
070	13010390	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE CEFALOTINA SODICA EQUIVALENTE A 1 G DE CEFALOTINA Cantidad Solicitada:	25301840	3,303	8,258.00	FRASCO AM	18.79	62,063.37	155,167.82	
071	13010391	ENOXAPARINA, SOLUCION INYECTABLE, CADA JERINGA CONTIENE ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/0.4ML	25301840	670	1,676.00	JERINGA	86.53	57,975.10	145,024.28	

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V. COLON N° 1419 MODERNA 41090 GUADALAJARA, JALISCO DIM-010319-S79 VENTAS@DIMESA.COM.MX		NUMERO 000720	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 02 MES 01 AÑO 2018		HOJA No. 6 DE 34		ACTA CONSTITUTIVA 1807	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/1376/2017 CON CARGO A RECURSOS FEDERALES, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0024/18		AREA REQUERENTE -005201-		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL		
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-III SE PUEDEN PROVOCAR PERDIDAS O COSTO		
				NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E10-2018 DIA 15 MES 01 AÑO 2018		
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL LIC.DIEGO ANTONIO AYALA GARCÍA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68,974 TELÉFONO Y FAX: 5354-5830 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	TELÉFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 01 AÑO 2018		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00CL04				

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO MINIMO	M.N. MAXIMO
		Cantidad Solicitada:							
072	13010392	ENOXAPARINA, SOLUCION INYECTABLE, CADA JERINGA CONTIENE ENOXAPARINA SÓDICA 20 MG/0.2ML	25301840	920	2,301.00	JERINGA	54.33	49,983.60	125,013.33
		Cantidad Solicitada:							
073	13010393	CLARITROMICINA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE 500MG DE CLARITROMICINA	25301840	81	202.00	FRASCO AM	615.47	49,853.07	124,324.94
		Cantidad Solicitada:							
074	13010400	FITOMENADIONA SOLUCION INYECTABLE, CADA AMPOLLETA CONTIENE FITOMENADIONA 10 MG	25301840	1,221	3,053.00	AMPOLLETA	16.80	20,512.80	51,290.40
		Cantidad Solicitada:							
075	13010405	DIGOXINA SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE DIGOXINA 0.5 MG.	25301840	11	27.00	AMPOLLETA	12.60	138.60	340.20
		Cantidad Solicitada:							
076	13010410	FUROSEMIDA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE 20 MG DE FUROSEMIDA	25301840	6,813	17,033.00	AMPOLLETA	2.70	18,395.10	45,989.10
		Cantidad Solicitada:							
077	13010411	TIMOGLOBULINA, CADA FRASCO-AMPULA CONTIENE GLOBLULINA ANTILINFOCITO DE CONEJO 25 MG.	25301840	56	139.00	FRASCO AM	3,953.86	221,416.16	549,586.54
		Cantidad Solicitada:							
078	13010420	MANITOL 20% SOLUCION INYECTABLE AL 20% CADA ENVASE CONTIENE MANITOL 20 MG/100 ML.	25301840	202	505.00	ENVASE	34.24	6,916.48	17,291.20
		Cantidad Solicitada:							
079	13010424	OMEPRAZOL SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CONTIENE OMEPRAZOL SODICO EQUIVALENTE A 40 MG DE OMEPRAZOL	25301840	4,406	11,014.00	FRASCO AM	42.38	186,726.28	466,773.32
		Cantidad Solicitada:							
080	13010425	DESMOPRESINA SOLUCION NASAL CADA MILILITRO CONTIENE ACETATO DE DESMOPRESINA EQUIVALENTE A 89 MCG DE DESMOPRESINA	25301840	22	54.00	FRASCO	522.31	11,490.82	28,204.74
		Cantidad Solicitada:							
081	13010426	MESNA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: MESNA 400 MG	25301840	9	23.00	AMPOLLETA	79.27	713.43	1,823.21
		Cantidad Solicitada:							
082	13010440	MILRINONA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE LACTATO DE MILRINONA EQUIVALENTE A 10 MG DE MILRINONA	25301840	692	1,730.00	FRASCO AM	1,159.75	802,547.00	2,006,367.50
		Cantidad Solicitada:							
083	13010443	PALIVIZUMAB DE 100 MG SOLUCIÓN INYECTABLE, FRASCO CON 100 MG DE PALIVIZUMAB EN 1 ML.	25301840	29	72.00	FRASCO	17,845.45	517,518.05	1,284,872.40
		Cantidad Solicitada:							
084	13010445	ACETILCISTEINA SOLUCION ESTERIL AL 20% CADA AMPOLLETA CONTIENE ACETILCISTEINA 400 MG / 2 ML. AMPOLLETA DE 2 ML.	25301840	79	197.00	AMPOLLETA	159.51	12,601.29	31,423.47
		Cantidad Solicitada:							
085	13010446	PALIVIZUMAB DE 50 MG SOLUCION INYECTABLE. FRASCO CON 50 MG DE PALIVIZUMAB EN 1 ML	25301840	32	81.00	FRASCO	8,922.19	285,510.08	722,697.39
		Cantidad Solicitada:							
086	13010447	RITUXIMAB SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE RITUXIMAB 100 MG	25301840	47	117.00	FRASCO AM	9,220.01	433,340.47	1,078,741.17
		Cantidad Solicitada:							
087	13010450	MULTIVITAMINAS SOLUCION INYECTABLE (INFANTIL) CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: RETINOL (VITAMINA A) 2000.0 UI. COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 200.0 UI. ACETATO DE TOCOFEROL (VITAMINA E) 7.0 UI NICOTINAMIDA 17.0 MG RIBOFLAVINA 1.4 MG PIRIDOXINA 1.0 MG ACIDO PANTOTENICO 5.0 MG TIAMINA 1.2 MG ACIDO ASCORBICO 80.0 MG. BIOTINA .02 MG CIANOCOBALAMINA 0.001	25301840	6	16.00	FRASCO AM	135.60	813.60	2,169.60

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y 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	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 02 MES 01 AÑO 2018		HOJA No. 7 DE 34		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/1376/2017 CON CARGO A RECURSOS FEDERALES, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0024/18		AREA REQUERENTE -005201-				CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA				PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-III SE PUEDEN PROVOCAR PERDIDAS O COSTO
						NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E10-2018 DIA 15 MES 01 AÑO 2018
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL LIC.DIEGO ANTONIO AYALA GARCÍA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68,974 TELÉFONO Y FAX: 5354-5830 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS		TELÉFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 01 AÑO 2018		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00CL04				

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
		MG. ACIDO FOLICO 0.14 MG. VITAMINA K 0.2 MG							
		Cantidad Solicitada:							
088	13010456	AMBROXOL SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE AMBROXOL 15 MG/2 ML. AMPOLLETA DE 2 ML	25301840	596	1,491.00	AMPOLLETA	19.60	11,681.60	29,223.60
		Cantidad Solicitada:							
089	13010461	NIMODIPINO SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: NIMODIPINO 10 MG	25301840	2	6.00	FRASCO AM	224.00	448.00	1,344.00
		Cantidad Solicitada:							
090	13010462	BESILATO DE CISATRACURIO. SOLUCION INYECTABLE, CADA MILILITRO CONTIENE BESILATO DE CISATRACURIO EQUIVALENTE A 2 MG DE CISATRACURIO	25301840	21	52.00	AMPOLLETA	154.95	3,253.95	8,057.40
		Cantidad Solicitada:							
091	13010465	METAMIZOL SODICO SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: METAMIZOL SODICO 1 G	25301840	2,484	6,209.00	AMPOLLETA	1.56	3,875.04	9,686.04
		Cantidad Solicitada:							
092	13010469	BUMETANIDA SOLUCION INYECTABLE (0.5 MG/2ML), CADA AMPOLLETA CONTIENE 0.5 MG DE BUMETAMIDA, DILUYENTE CBP 2 ML.	25301840	466	1,165.00	AMPOLLETA	37.18	17,325.88	43,314.70
		Cantidad Solicitada:							
093	13010471	TRINITRATO DE GLICERILO. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE TRINITRATO DE GLICEROL 50 MG	25301840	18	45.00	FRASCO AM	483.93	8,710.74	21,776.85
		Cantidad Solicitada:							
094	13010472	FILGRASTIM SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA O JERINGA CONTIENE: FILGRASTIM 300MCG.	25301840	216	540.00	JERINGA	832.81	179,886.96	449,717.40
		Cantidad Solicitada:							
095	13010475	VECURONIO SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CON LIOFILIZADO CONTIENE 4 MG DE BROMURO DE VECURONIO	25301840	1,666	4,165.00	AMPOLLETA	22.85	38,068.10	95,170.25
		Cantidad Solicitada:							
096	13010480	NOREPINEFRINA (NORADRENALINA) SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: BITARTRATO DE NOREPINEFRINA EQUIVALENTE A 4 MG DE NOREPINEFRINA	25301840	1,374	3,436.00	AMPOLLETA	49.28	67,710.72	169,326.08
		Cantidad Solicitada:							
097	13010500	PANCURONIO SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE PANCURONIO 4 MG DILUYENTE 2 ML	25301840	0	0.00	FRASCO AM	46.48	0.00	0.00
		Cantidad Solicitada:							
098	13010531	BUDESONIDA SUSPENSION PARA NEBULIZAR ESTERIL. CADA AMPOLLETA CONTIENE BUDESONIDA MICRONIZADA 0.250 MG/2 ML. AMPOLLETA DE 2 ML	25301840	830	2,075.00	AMPOLLETA	429.40	356,402.00	891,005.00
		Cantidad Solicitada:							
099	13010535	METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG DILUYENTE 2 ML	25301840	1,411	3,527.00	AMPOLLETA	1.23	1,735.53	4,338.21
		Cantidad Solicitada:							
100	13010540	NEOSTIGMINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE METILSULFATO DE NEOSTIGMINA 0.5 MG	25301840	58	144.00	AMPOLLETA	21.97	1,274.26	3,163.68
		Cantidad Solicitada:							
101	13010543	DIPIRIDAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE 10 MG DE DIPIRIDAMOL, DILUYENTE 2 ML	25301840	6	16.00	AMPOLLETA	57.49	344.94	919.84
		Cantidad Solicitada:							
102	13010545	CLORANFENICOL, SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE SUCCINATO SÓDICO DE CLORAMFENICOL, EQUIVALENTE A 1 G DE CLORAMFENICOL, ENVASE CON DILUYENTE 5ML	25301840	10	24.00	FRASCO AM	45.35	453.50	1,088.40

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y 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	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 02 MES 01 AÑO 2018		HOJA No. 9 DE 34		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/1376/2017 CON CARGO A RECURSOS FEDERALES, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0024/18		AREA REQUERENTE -005201-				CONDICIONES DE PAGO PARCIAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA				PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-III SE PUEDEN PROVOCAR PERDIDAS O COSTO	
						NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E10-2018 DIA 15 MES 01 AÑO 2018	
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()				NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL LIC.DIEGO ANTONIO AYALA GARCÍA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68,974 TELÉFONO Y FAX: 5354-5830 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	TELÉFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 01 AÑO 2018		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00CL04					

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO MINIMO	M.N. MAXIMO
118	13010646	TRAMADOL. SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TRAMADOL 100 MG. Cantidad Solicitada:	25301840	1,522	3,804.00	AMPOLLETA	7.09	10,790.98	26,970.36
119	13010648	TOXINA BOTULINICA TIPO "A" SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI Cantidad Solicitada:	25301840	102	255.00	FRASCO AM	4,237.50	432,225.00	1,080,562.50
120	13010652	VACUNA ANTINEUMOCOCCICA. SUSPENSION INYECTABLE. CADA DOSIS DE 0.5 MILILITROS CONTIENE:SACÁRIDOS DEL ANTÍGENO CAPSULAR DEL STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, SEROTIPOS 4 2 µG 9V 2 µG 14 2 µG 18C 2 µG 19F 2 µG 23F 2 µG 6B 4 µG PROTEÍNA DIFTÉRICA CRM 197 20 µG. Cantidad Solicitada:	25301840	0	0.00	FRASCO	97.81	0.00	0.00
121	13010654	CONCENTRADO DE PROTEINAS HUMANAS COAGULABLES. SOLUCIÓN CADA FRASCO ÁMPULA CONTIENE 5ML CON LIOFILIZADO DE: FIBRINÓGENO (350-550MG), PLAMAFIBRONECTINA (10-45MG), FACTOR XIII (50-250U) Y PLASMINOGENO (0.2-0.6MG); UN FRASCO ÁMPULA CON APROTININA (15000UIK), UN FRASCO ÁMPULA CON TROMBINA (20UI), UN FRASCO ÁMPULA CON TROMBINA (2500UI); UN FRASCO ÁMPULA CON CLORURO DE CALCIO (200 MICROMOL) Cantidad Solicitada:	25301840	48	121.00	FRASCO AM	15,074.20	723,561.60	1,823,978.20
122	13010656	CONCENTRADO DE PROTEINAS HUMANAS COAGULABLES. SOLUCIÓN CADA FRASCO ÁMPULA CONTIENE 3 ML CON LIOFILIZADO DE: FIBRINÓGENO (270 MG), FACTOR XIII (180 U) UN FRASCO ÁMPULA CON APROTININA (300 KIU, UN FRASCO ÁMPULA CON TROMBINA (1500UI); UN FRASCO ÁMPULA CON CLORURO DE CALCIO (17.7 MICROMOL) Cantidad Solicitada:	25301840	60	151.00	FRASCO AM	5,356.58	321,394.80	808,843.58
123	13010657	CONCENTRADO DE PROTEINAS HUMANAS COAGULABLES. SOLUCIÓN CADA FRASCO ÁMPULA CONTIENE 2ML CON LIOFILIZADO DE: FIBRINÓGENO (140-220MG), PLAMAFIBRONECTINA (4-18MG), FACTOR XIII (20-100U) Y PLASMINOGENO (0.08-0.24MG); UN FRASCO ÁMPULA CON APROTININA (6000UIK), UN FRASCO ÁMPULA CON TROMBINA (8UI), UN FRASCO ÁMPULA CON TROMBINA (1000UI); UN FRASCO ÁMPULA CON CLORURO DE CALCIO (80 MICROMOL) Cantidad Solicitada:	25301840	20	50.00	FRASCO AM	7,984.84	159,696.80	399,242.00
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. Cantidad Solicitada:	25301840	14	35.00	FRASCO AM	3,482.29	48,752.06	121,880.15
125	13010685	SALBUTAMOL SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA DE 1 ML CONTIENE: SULFATO DE SALBUTAMOL EQUIVALENTE A 0.5 MG Cantidad Solicitada:	25301840	17	42.00	AMPOLLETA	158.12	2,688.04	6,641.04
126	13010687	DICLOFENACO, SOLUCION INYECTABLE. AMPOLLETA CONTIENE: DICLOFENACO SODICO 75 MG. Cantidad Solicitada:	25301840	420	1,051.00	AMPOLLETA	3.30	1,386.00	3,468.30
127	13010688	VASOPRESINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: VASOPRESINA 20 UI Cantidad Solicitada:	25301840	72	180.00	AMPOLLETA	86.13	6,201.36	15,503.40
128	13010700	LIDOCAINA Y EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE AL 2% CADA CARTUCHO DENTAL CONTIENE CLORHIDRATO DE LIDOCAINA 36 MG EPINEFRINA 0.018 MG (1:100 000) Cantidad Solicitada:	25301840	74	184.00	CAJA	93.89	6,947.86	17,275.76
129	13010705	LIDOCAINA Y EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE AL 2% CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE LIDOCAINA 1 G EPINEFRINA 0.25 MG (1:200 000) Cantidad Solicitada:	25301840	63	157.00	FRASCO AM	23.68	1,491.84	3,717.76

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y 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	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 02 MES 01 AÑO 2018		HOJA No. 10 DE 34		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/1376/2017 CON CARGO A RECURSOS FEDERALES, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0024/18		AREA REQUERENTE -005201-				CONDICIONES DE PAGO PARCIAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA				PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-III SE PUEDEN PROVOCAR PERDIDAS O COSTO	
						NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E10-2018 DIA 15 MES 01 AÑO 2018	
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA () FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA02 MES 01 AÑO 2018 AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00CL04 NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL LIC.DIEGO ANTONIO AYALA GARCÍA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68,974 TELÉFONO Y FAX: 5354-5830 FECHA: DIA MES AÑO						PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	TELÉFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR

PARTIDA CODIGO		DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
130	13010710	LEVOSIMENDAN SOLUCION INYECTABLE CADA MILITRO CONTIENE LEVOSIMENDAN 2.5 MG ENVASE CON 5 ML Cantidad Solicitada:	25301840	16	40.00	FRASCO	9,148.09	146,369.44	365,923.60
131	13010712	ROPIVACAINA SOLUCION INYECTABLE AL 2% CADA AMPOLLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE ROPIVACAINA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 40MG DE CLORHIDRATO DE ROPIVACAINA Cantidad Solicitada:	25301840	249	623.00	AMPOLLETA	75.03	18,682.47	46,743.69
132	13010713	ROPIVACAINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE AL 7.5% CLORHIDRATO DE ROPIVACAINA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 150 MG DE CLORHIDRATO DE ROPIVACAINA Cantidad Solicitada:	25301840	143	358.00	AMPOLLETA	114.24	16,336.32	40,897.92
133	13010715	LIDOCAINA SOLUCION INYECTABLE AL 2% CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE LIDOCAINA 1 G. Cantidad Solicitada:	25301840	176	441.00	FRASCO AM	20.91	3,680.16	9,221.31
134	13010722	ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE ONDANSETRON 8 MG AMPOLLETA DE 4 ML Cantidad Solicitada:	25301840	6,048	15,121.00	AMPOLLETA	24.00	145,152.00	362,904.00
135	13010730	BASILIXIMAB SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE BASILIXIMAB 20 MG Cantidad Solicitada:	25301840	10	24.00	FRASCO AM	14,424.32	144,243.20	346,183.68
136	13010731	LINEZOLID SOLUCION INYECTABLE CADA BOLSA CONTIENE 200 MG DE LINEZOLID EN 100 ML Cantidad Solicitada:	25301840	109	273.00	BOLSA	416.22	45,367.98	113,628.06
137	13041072	TRINITRATO DE GLICERILO CADA PARCHE CON 9 CM. CONTIENE TRINITRATO DE GLICERILO 18.7 MG Cantidad Solicitada:	25301840	44	110.00	PIEZA	7.15	314.60	786.50
138	13041075	ACETILCOLINA SOLUCIÓN OFTÁLMICO, CADA CAPSULA CONTIENE 20 MG DE CLORURO DE ACETILCOLINA, FRASCO CON 2 ML Cantidad Solicitada:	25301840	0	0.00	FRASCO	250.35	0.00	0.00
139	13041079	TACROLIMUS CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE TACROLIMUS MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 5 MG DE TACROLIMUS Cantidad Solicitada:	25301840	1,085	2,713.00	CAPSULA	187.36	203,285.60	508,307.68
140	13041080	VITAMINA A CÁPSULA CADA CAPSULA CONTIENE VITAMINA A 50 000 UI Cantidad Solicitada:	25301840	70	175.00	CAPSULA	1.11	77.70	194.25
141	13041083	FUMARATO FERROSO, ACIDO FOLICO, VITAMINA B12 VITAMINA C Y E, TABLETA, CADA TABLETA CONTIENE: ACIDO ASCORBICO 600MG, CIANOCOBALAMINA 25 MCG, ACIDO FOLICO 1MG, SUCCINATO ACIDO DE D-ALFA-TOCOPHERILO 25.83MG, FUMARATO FERROSO 350 MG Cantidad Solicitada:	25301840	1	2.00	TABLETA	10.94	10.94	21.88
142	13041086	VITAMINAS A. C. D. SOLUCION ORAL. CADA MILITRO CONTIENE PALMITATO DE RETINOL (VITAMINA A 5,000 UI) ERGOCALCIFERON VITAMINA D2 1,000 UI, ACIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C 30MG), ASCORBATO DE SODIO EQUIVALENTE A VITAMINA C 30MG EN 3ML, FRASCO DE 15 ML. Cantidad Solicitada:	25301840	224	559.00	FRASCO	19.82	4,439.68	11,079.38
143	13041090	NIFEDIPINO. CAPSULAS DE GELATINA BLANDA, CADA CAPSULA CONTIENE NIFEDIPINO 10 MG Cantidad Solicitada:	25301840	141	352.00	CAPSULA	0.64	90.24	225.28
144	13041091	OXIMETAZOLINA SOLUCION NASAL AL 0.025% CADA 100 ML CONTIENE CLORHIDRATO DE OXIMETAZOLINA 0.025 MG FRASCO CON 20 ML Cantidad Solicitada:	25301840	146	364.00	FRASCO	54.94	8,021.24	19,998.16

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V. COLON N° 1419 MODERNA 41090 GUADALAJARA, JALISCO DIM-010319-S79 VENTAS@DIMESA.COM.MX		NUMERO 000720	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 02 MES 01 AÑO 2018		HOJA No. 12 DE 34		ACTA CONSTITUTIVA 1807	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL		
NO. CONTRATO RM-AF-0024/18		AREA REQUERENTE -005201-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	CONDICIONES DE PAGO PARCIAL		
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/1376/2017 CON CARGO A RECURSOS FEDERALES, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-III SE PUEDEN PROVOCAR PERDIDAS O COSTO	
							NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E10-2018 DIA 15 MES 01 AÑO 2018
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()				NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL LIC.DIEGO ANTONIO AYALA GARCÍA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68,974 TELÉFONO Y FAX: 5354-5830 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	TELÉFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 01 AÑO 2018		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00CL04					

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO MINIMO	M.N. MAXIMO
160	13041170	VALPROATO DE MAGNESIO TABLETA CON CAPA ENTERICA CADA TABLETA CONTIENE VALPROATO DE MAGNESIO 200 MG Cantidad Solicitada:	25301840	491	1,227.00	TABLETA	1.18	579.38	1,447.86
161	13041171	VALPROATO DE MAGNESIO, SOLUCIÓN FRASCO 40ML, CADA FRASCO CONTIENE VALPROATO DE MAGNESIO 20G 100ML. Cantidad Solicitada:	25301840	21	53.00	FRASCO	61.58	1,293.18	3,263.74
162	13041173	AZITROMICINA TABLETAS 500 MG. CADA TABLETA CONTIENE: AZITROMICINA DIHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG DE AZITROMICINA. Cantidad Solicitada:	25301840	28	71.00	TABLETA	12.39	346.92	879.69
163	13041176	RANITIDINA JARABE CADA 10 ML CONTIENEN CLORHIDRATO DE RANITIDINA 150 MG Cantidad Solicitada:	25301840	45	113.00	FRASCO	51.55	2,319.75	5,825.15
164	13041179	BROMURO DE IPATROPIO SOLUCION PARA NEBULIZAR CADA 100 ML CONTIENEN BROMURO DE IPATROPIO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 25MG DE BROMURO DE IPATROPIO FRASCO DE 20 ML. Cantidad Solicitada:	25301840	118	295.00	FRASCO	480.33	56,678.94	141,697.35
165	13041180	TRIMETOPRIMA CON SULFAMETOXAZOL TABLETAS CADA TABLETA CONTIENE TRIMETOPRIM 80 MG Y SULFAMETOXAZOL 400 MG Cantidad Solicitada:	25302117	7,630	19,074.00	TABLETA	0.20	1,526.00	3,814.80
166	13041182	IPRATROPIO. SOLUCION, CADA 100 ML CONTIENE BROMURO DE IPRATROPIO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 25 MG DE BROMURO DE IPRATROPIO.CLAVE 2162 (SUSPENSIÓN EN AEROSOL 0.286 MG/ML. FRASCO PRESURIZADO CON 15 ML) Cantidad Solicitada:	25301840	1	2.00	FRASCO	122.19	122.19	244.38
167	13041185	TRIMETOPRIMA CON SULFAMETOXAZOL, SUSPENSION ORAL, CADA 5ML CONTIENE EL EQUIVALENTE A 40MG DE TRIMETROPRIMA Y SULFAMETOXAZOL. FRASCO DE 120 ML. Cantidad Solicitada:	25301840	462	1,154.00	FRASCO	5.48	2,531.76	6,323.92
168	13041186	MUPIROCINA UNGÜENTO CADA 100 GRAMOS CONTIENE: MUPIROCINA 2 G. Cantidad Solicitada:	25301840	105	262.00	TUBO	129.46	13,593.30	33,918.52
169	13041190	BEZAFIBRATO TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE BEZAFIBRATO 200 MG Cantidad Solicitada:	25301840	36	91.00	TABLETA	0.27	9.72	24.57
170	13041193	VITAMINAS TABLETA, CADA TABLETA CONTIENE:CLORHIDRATO DE TIAMINA (VITAMINA B1). 250 MG ,CLORHIDRATO DE PIRIDOXINA (VITAMINA B6). 250 MG, CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) 1 MG Cantidad Solicitada:	25301840	1	2.00	TABLETA	9.59	9.59	19.18
171	13041196	DIFENHIDRAMINA JARABE . CADA 5 ML CONTIENE CLORHIDRATO DE DIFENHIDRAMINA 12.5 MG Cantidad Solicitada:	25301840	79	197.00	FRASCO	2.33	184.07	459.01
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. Cantidad Solicitada:	25301840	0	1.00	TABLETA	9.59	0.00	9.59
173	13041209	FLUTICASONA/SALMETEROL, CADA INHALACIÓN CONTIENE 25MG DE FLUTICASONA Y 50 MG DE SALMETEROL, FRASCO ON 120 DOSIS Cantidad Solicitada:	25301840	10	24.00	FRASCO	872.00	8,720.00	20,928.00
174	13041210	DICLOXACILINA CÁPSULAS CADA CAPSULA CONTIENE DICLOXACILINA SODICA MONOHIDRATADA 250 MG Cantidad Solicitada:	25301840	188	471.00	CAPSULA	2.63	494.44	1,238.73

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V. COLON N° 1419 MODERNA 41090 GUADALAJARA, JALISCO DIM-010319-S79 VENTAS@DIMESA.COM.MX		NUMERO 000720	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 02 MES 01 AÑO 2018		HOJA No. 13 DE 34		ACTA CONSTITUTIVA 1807	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/1376/2017 CON CARGO A RECURSOS FEDERALES, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0024/18		AREA REQUERENTE -005201-		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL		
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-III SE PUEDEN PROVOCAR PERDIDAS O COSTO		
				NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E10-2018 DIA 15 MES 01 AÑO 2018		
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()				NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL LIC.DIEGO ANTONIO AYALA GARCÍA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68,974 TELÉFONO Y FAX: 5354-5830 FECHA: DIA MES AÑO	PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	TELÉFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 01 AÑO 2018		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00CL04				

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
			CUCOP	MINIMA	MAXIMA		UNITARIO	MINIMO	MAXIMO
175	13041213	DILTIAZEM TABLETAS, CADA TABLETA CONTIENE:CLORHIDRATO DE DILTIAZEM 60 MG. Cantidad Solicitada:	25301840	0	0.00	TABLETA	7.10	0.00	0.00
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 U.I DE VITAMINA D3 Cantidad Solicitada:	25301840	1,097	2,743.00	TABLETA	3.30	3,620.10	9,051.90
177	13041219	LEVOCARNITINA SOLUCION ORAL CADA SOLUCION ORAL AL 30% CADA 100ML CONTIENEN LEVOCARNITINA 30 G. Cantidad Solicitada:	25301840	26	66.00	FRASCO	467.79	12,162.54	30,874.14
178	13041225	CARVEDILOL25 MG TABLETA Cantidad Solicitada:	25301840	52	131.00	TABLETA	19.03	989.56	2,492.93
179	13041227	DEFLAZACORT TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE 30 MG DE DEFLAZACORT. Cantidad Solicitada:	25301840	5	12.00	TABLETA	32.16	160.80	385.92
180	13041229	BROMHEXINA SOLUCION PARA NEBULIZAR AL 0.2 % CADA 100 ML CONTIENE CLORHIDRATO DE BROMHEXINA 0.200 G FRASCO DE 60 ML Cantidad Solicitada:	25301840	0	0.00	FRASCO	20.52	0.00	0.00
181	13041232	AMIODARONA. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE AMIODARONA 200 MG Cantidad Solicitada:	25301840	128	319.00	TABLETA	0.85	108.80	271.15
182	13041234	ACIDO MICOFENOLICO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE MICOFENOLATO DE MOFETILO 500 MG Cantidad Solicitada:	25301840	11,478	28,694.00	TABLETA	22.55	258,828.90	647,049.70
183	13041238	BUSULFAN TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: BUSULFANO 2 MG Cantidad Solicitada:	25301840	0	0.00	TABLETA	15.98	0.00	0.00
184	13041240	ACIDO ASCORBICO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE ACIDO ASCORBICO 500 MG Cantidad Solicitada:	25301840	6	15.00	TABLETA	1.96	11.76	29.40
185	13041245	VITAMINAS Y MINERALES TABLETA TIAMINA, RIBOFLAVINA, PIRIDOXINA, B12, ÁCIDO FOLINICO, VITAMINA C, SULFATO FERROSO, ZINC, COBRE Cantidad Solicitada:	25301840	5	12.00	TABLETA	0.49	2.45	5.88
186	13041246	CIPROFLOXACINO. SOLUCIÓN OFTÁLMICA, CADA MILILITRO CONTIENE CIPROFLOXACIONO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE 3 MG DE CRIPROFLOXACION. ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 5 MILITROS. Cantidad Solicitada:	25301840	28	70.00	FRASCO	19.47	545.16	1,362.90
187	13041250	CIPROFLOXACINO TABLETAS, CADA TABLETA CONTIENE:CLORHIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 250 MG. Cantidad Solicitada:	25301840	161	402.00	TABLETA	0.55	88.55	221.10
188	13041252	LORATADINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE LORATADINA 10 MG Cantidad Solicitada:	25302237	359	898.00	TABLETA	0.56	201.04	502.88
189	13041256	CLORURO DE POTASIO CADA TABLETA CONTIENE CLORURO DE POTASIO 500 MG. Cantidad Solicitada:	25301840	7,197	17,993.00	TABLETA	6.44	46,348.68	115,874.92
190	13041258	LORATADINA JARABE CADA 5 ML CONTIENE LORATADINA 5 MG, FRASCO 120 ML	25301840	46	115.00	FRASCO	4.67	214.82	537.05

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)		NUMERO 000720		LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 02 MES 01 AÑO 2018		HOJA No. 14 DE 34		DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V. COLON N° 1419 MODERNA 41090 GUADALAJARA, JALISCO DIM-010319-S79 VENTAS@DIMESA.COM.MX		ACTA CONSTITUTIVA 1807		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0024/18		AREA REQUIRENTE -005201-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/1376/2017 CON CARGO A RECURSOS FEDERALES, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL LIC.DIEGO ANTONIO AYALA GARCÍA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68,974				PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASP). 41-III SE PUEDEN PROVOCAR PERDIDAS O COSTO	
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		TELEFONO Y FAX: 5354-5830		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS				NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E10-2018 DIA 15 MES 01 AÑO 2018	
		FECHA: DIA MES AÑO		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR					

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V. COLON N° 1419 MODERNA 41090 GUADALAJARA, JALISCO DIM-010319-S79 VENTAS@DIMESA.COM.MX		NUMERO 000720	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 02 MES 01 AÑO 2018		HOJA No. 16 DE 34		ACTA CONSTITUTIVA 1807	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/1376/2017 CON CARGO A RECURSOS FEDERALES, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0024/18		AREA REQUERENTE -005201-		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL		
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-III SE PUEDEN PROVOCAR PERDIDAS O COSTO		
				NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E10-2018 DIA 15 MES 01 AÑO 2018		
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()				NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL LIC.DIEGO ANTONIO AYALA GARCÍA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68,974 TELÉFONO Y FAX: 5354-5830 FECHA: DIA MES AÑO	PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	TELÉFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 01 AÑO 2018		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00CL04				

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
222	13041344	KETOROLACO GOTAS OFTALMICA CADA ML DE SOLUCION OFTALMICA CONTIENE KETOROLACO TROMETAMINA 5 MG Cantidad Solicitada:	25301840	0	0.00	FRASCO	313.60	0.00	0.00
223	13041345	ACIDO VALPROICO SOLUCION ORAL CADA 100 MILILITRO CONTIENE VALPROATO DE SODIO 5.000 G Cantidad Solicitada:	25301840	81	202.00	FRASCO	358.93	29,073.33	72,503.86
224	13041350	ACETAZOLAMIDA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE ACETAZOLAMIDA 250 MG Cantidad Solicitada:	25301840	113	282.00	TABLETA	0.87	98.31	245.34
225	13041355	HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG Cantidad Solicitada:	25301840	656	1,641.00	TABLETA	0.47	308.32	771.27
226	13041361	FLUCONAZOL CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE FLUCONAZOL 100 MG Cantidad Solicitada:	25301840	2,363	5,907.00	CAPSULA	1.33	3,142.79	7,856.31
227	13041363	DESMOPRESINA ACETATO DE TABLETAS CADA TABLETA CONTIENE ACETATO DE DESMOPRESINA 0.2 MG EQUIVALENTE A 0.178 MG DE DESMOPRESINA Cantidad Solicitada:	25301840	386	964.00	TABLETA	67.19	25,935.34	64,771.16
228	13041365	DIGOXINA TABLETAS CADA TABLETA CONTIENE DIGOXINA 0.25 MG Cantidad Solicitada:	25301840	51	128.00	TABLETA	0.28	14.28	35.84
229	13041366	DIGOXINA ELIXIR CADA MILILITRO CONTIENE 0.05 MG DE DIGOXINA Cantidad Solicitada:	25301840	28	69.00	FRASCO	78.44	2,196.32	5,412.36
230	13041370	VERAPAMILO TABLETAS CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE VERAPAMILO 80 MG Cantidad Solicitada:	25301840	8,840	22,100.00	TABLETA	0.38	3,359.20	8,398.00
231	13041371	VERAPAMILO, TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA, CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE VERAPAMILO 180MG. Cantidad Solicitada:	25301840	8	20.00	TABLETA	366.56	2,932.48	7,331.20
232	13041385	DORZOLAMIDA SOLUCION OFTALMICA CADA MILILITRO CONTIENE CLORHIDRATO DE DORZOLAMIDA EQUIVALENTE A 20 MG DE DORZOLAMIDA Cantidad Solicitada:	25301840	0	0.00	FRASCO	312.00	0.00	0.00
233	13041396	KETOROLACO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE KETOROLACO TROMETAMINA 10 MG Cantidad Solicitada:	25301840	384	961.00	TABLETA	6.19	2,376.96	5,948.59
234	13041397	CLONIXINATO DE LISINA TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE CLONIXINATO DE LISINA 125 MG Cantidad Solicitada:	25301840	31	78.00	TABLETA	6.41	198.71	499.98
235	13041405	DIMENHIDRINATO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE DIMENHIDRATO 50 MG. Cantidad Solicitada:	25301840	22	56.00	TABLETA	5.02	110.44	281.12
236	13041408	KETOROLACO/TRAMADOL CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TRAMADOL 25MG Y KETOROLACO 10MG. Cantidad Solicitada:	25301840	0	0.00	CAPSULA	32.60	0.00	0.00
237	13041423	ESOMEPRAZOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE ESOMEPRAZOL MAGNESICO TRIHIDRATADO EQUIVALENTE A 40 MG DE ESOMEPRAZOL Cantidad Solicitada:	25301840	48	120.00	TABLETA	15.84	760.32	1,900.80

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V. COLON N° 1419 MODERNA 41090 GUADALAJARA, JALISCO DIM-010319-S79 VENTAS@DIMESA.COM.MX		NUMERO 000720	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 02 MES 01 AÑO 2018		HOJA No. 18 DE 34		ACTA CONSTITUTIVA 1807	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/1376/2017 CON CARGO A RECURSOS FEDERALES, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0024/18		AREA REQUERENTE -005201-		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL		
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-III SE PUEDEN PROVOCAR PERDIDAS O COSTO		
				NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E10-2018 DIA 15 MES 01 AÑO 2018		
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL LIC.DIEGO ANTONIO AYALA GARCÍA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68,974 TELÉFONO Y FAX: 5354-5830 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	TELÉFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 01 AÑO 2018		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00CL04				

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
		Cantidad Solicitada:							
253	13041521	HIDROXIPIROPILMETILCELUOSA GEL LUBRICANTE HIDROMELOSA SOLUCION OFTALMICA AL 2% CADA MILILITRO CONTIENE: HIPROMELOSA 20 MG.	25301840	7	18.00	TUBO	344.98	2,414.86	6,209.64
		Cantidad Solicitada:							
254	13041523	HIALURONATO DE SODIO Y POLIVILPIRROLIDONA GEL BIOADHERENTE ORAL CADA SOBRE CONTIENE 1%DE HIALURONATO DE SODIO Y 19%DE POLIVILPIRROLIDONA	25301840	1,993	4,983.00	SOBRE	72.61	144,711.73	361,815.63
		Cantidad Solicitada:							
255	13041525	NEOMICINA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE NEOMICINA EQUIVALENTE A 250 MG.	25301840	28	70.00	TABLETA	6.40	179.20	448.00
		Cantidad Solicitada:							
256	13041531	LACOSAMIDA TABLETAS DE 50 MG	25301840	522	1,304.00	TABLETA	19.11	9,975.42	24,919.44
		Cantidad Solicitada:							
257	13041540	VORICONAZOL, TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: VORICONAZOL 200 MG.	25301840	280	700.00	TABLETA	213.86	59,880.80	149,702.00
		Cantidad Solicitada:							
258	13041545	HIDROXICLOROQUINA SULFATO DE, CADA TABLETA CONTIENE:SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA 200 MG.	25301840	666	1,666.00	TABLETA	30.60	20,379.60	50,979.60
		Cantidad Solicitada:							
259	13041546	HIDROXIUREA (HIDROXICARBAMIDA), CAPSULA DE 500 MG.	25301840	329	823.00	CAPSULA	17.65	5,806.85	14,525.95
		Cantidad Solicitada:							
260	13041550	ERITROMICINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE ESTEARATO DE ERITROMICINA EQUIVALENTE A 500 MG DE ERITROMICINA	25302237	16	39.00	TABLETA	0.86	13.76	33.54
		Cantidad Solicitada:							
261	13041551	ERITROMICINA SUSPENSION ORAL. CADA 5 MILILITROS CONTIENEN: ESTEARATO O ETILSUCCINATO DE ERITROMICINA EQUIVALENTE A 250 MG DE ERITROMICINA BASE.	25301840	2	4.00	FRASCO	16.58	33.16	66.32
		Cantidad Solicitada:							
262	13041553	CROMOGLICATO DE SODIO SUSPENSION EN AEROSOL, CON 112 DOSIS DE 5 MG C/U	25301840	0	0.00	FRASCO	114.21	0.00	0.00
		Cantidad Solicitada:							
263	13041554	RACECADOTRILO GRANULADO ,CADA SOBRE CON GRANULADO CONTIENE: RACECADOTRILO 10 MG.	25301840	1,664	4,159.00	SOBRE	138.06	229,731.84	574,191.54
		Cantidad Solicitada:							
264	13041560	PROPRANOLOL, TABLETAS CADA TABLETA CONTIENE PROPANOLOL 40 MG	25301840	441	1,103.00	TABLETA	0.19	83.79	209.57
		Cantidad Solicitada:							
265	13041561	INDOMETACINA SUPOSITORIO CADA SUPOSITORIO CONTIENE 100 MG DE INDOMETACINA	25301840	1	3.00	SUPOSITORI	1.38	1.38	4.14
		Cantidad Solicitada:							
266	13041564	INDOMETACINA CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE: INDOMETACINA 25 MG	25301840	88	220.00	CAPSULA	0.31	27.28	68.20
		Cantidad Solicitada:							
267	13041565	ISOCONAZOL CREMA CADA 100 GR CONTIENE NITRATO DE ISOCONAZOL 1 G	25301840	18	44.00	TUBO	36.94	664.92	1,625.36
		Cantidad Solicitada:							
268	13041566	LOPERAMIDA RAXAMIDA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE LOPERAMIDA 2 MG	25301840	1,649	4,123.00	TABLETA	0.29	478.21	1,195.67

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V. COLON N° 1419 MODERNA 41090 GUADALAJARA, JALISCO DIM-010319-S79 VENTAS@DIMESA.COM.MX		NUMERO 000720	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 02 MES 01 AÑO 2018		HOJA No. 20 DE 34		ACTA CONSTITUTIVA 1807	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0024/18		AREA REQUERENTE -005201-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	CONDICIONES DE PAGO PARCIAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/1376/2017 CON CARGO A RECURSOS FEDERALES, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-III SE PUEDEN PROVOCAR PERDIDAS O COSTO
						NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E10-2018
						DIA 15 MES 01 AÑO 2018
						TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()				NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL LIC.DIEGO ANTONIO AYALA GARCÍA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68,974 TELÉFONO Y FAX: 5354-5830 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 01 AÑO 2018		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00CL04				

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO MINIMO	M.N. MAXIMO
		Cantidad Solicitada:							
285	13041617	LEVETIRACETAM TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: LEVETIRACETAM 500 MG	25301840	1,356	3,391.00	TABLETA	14.93	20,245.08	50,627.63
		Cantidad Solicitada:							
286	13041618	HIALURONATO GOTAS OFTALMICA, CADA MILILITRO DE SOLUCIÓN CONTIENE HIALURONATO DE SODIO 4.0 MG.	25302237	32	81.00	AMPOLLETA	270.67	8,661.44	21,924.27
		Cantidad Solicitada:							
287	13041619	FUROSEMIDA TABLETAS 20 MG CADA TABLETA CONTIENE FUROSEMIDA 20 MG	25301840	9	23.00	TABLETA	4.64	41.76	106.72
		Cantidad Solicitada:							
288	13041620	FUROSEMIDA TABLETAS 40 MG CADA TABLETA CONTIENE: FUROSEMIDA 40 MG	25301840	1,012	2,530.00	TABLETA	0.26	263.12	657.80
		Cantidad Solicitada:							
289	13041621	ÁCIDO FÓLINICO, TABLETA, CADA TABLETA CONTIENE 15 MG DE ACIDO FOLINICO	25301840	189	472.00	TABLETA	22.77	4,303.53	10,747.44
		Cantidad Solicitada:							
290	13041623	MAGNESIO SUSPENSION ORAL CADA 5 ML CONTIENEN HIDROXIDO DE MAGNESIO 425 MG	25301840	0	0.00	FRASCO	71.79	0.00	0.00
		Cantidad Solicitada:							
291	13041628	LEVADURA DE CERVEZA CAPSULAS CADA CAPSULA DE GELATINA BLANDA CONTIENE 250 MG DE LEVADURA DE CERVEZA	25301840	0	0.00	CAPSULA	1.40	0.00	0.00
		Cantidad Solicitada:							
292	13041630	NITROFURANTOINA CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE NITROFURANTOINA 100 MG	25301840	234	585.00	CAPSULA	0.47	109.98	274.95
		Cantidad Solicitada:							
293	13041631	LEVETIRAZETAM SOLUCION ORAL, CADA MLCONTIENE 100MG DE LEVETIRAZETAM FRASCO CON 300 ML	25301840	70	174.00	FRASCO	2,399.21	167,944.70	417,462.54
		Cantidad Solicitada:							
294	13041635	MEBENDAZOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE MEBENDAZOL 100 MG	25301840	0	0.00	TABLETA	1.20	0.00	0.00
		Cantidad Solicitada:							
295	13041642	MAGNESIO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE 250 MG DE MAGNESIO	25301840	4,457	11,142.00	TABLETA	2.70	12,033.90	30,083.40
		Cantidad Solicitada:							
296	13041653	NITAZOXANIDA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE NITAZOXANIDA 500 MG	25301840	12	31.00	TABLETA	22.64	271.68	701.84
		Cantidad Solicitada:							
297	13041655	POLIETILENGLICOL CADA SOBRE CONTIENE 17 GRAMOS DE POLIETILENGLICOL	25301840	1,276	3,191.00	SOBRE	21.76	27,765.76	69,436.16
		Cantidad Solicitada:							
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	25301840	17	42.00	TUBO	140.00	2,380.00	5,880.00
		Cantidad Solicitada:							
299	13041658	NITAZOXANIDA. SUSPENSIÓN ORAL CADA 5 ML CONTIENEN NITAZOXANIDA 100 MG FRASCO CON 60 ML	25301840	10	25.00	FRASCO	35.93	359.30	898.25
		Cantidad Solicitada:							
300	13041665	ALUMINIO Y MAGNESIO SUSPENSION ORAL CONTIENE HIDROXIDO DE ALUMINIO 185 MG HIDROXIDO DE MAGNESIO 2200 MG O TRISILICATO DE MAGNESIO 447.3 MG FRASCO CON 240 ML	25301840	30	75.00	FRASCO	9.98	299.40	748.50
		Cantidad Solicitada:							

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V. COLON N° 1419 MODERNA 41090 GUADALAJARA, JALISCO DIM-010319-S79 VENTAS@DIMESA.COM.MX		NUMERO 000720	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 02 MES 01 AÑO 2018		HOJA No. 21 DE 34		ACTA CONSTITUTIVA 1807	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/1376/2017 CON CARGO A RECURSOS FEDERALES, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0024/18		AREA REQUERENTE -005201-		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL		
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-III SE PUEDEN PROVOCAR PERDIDAS O COSTO		
				NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E10-2018 DIA 15 MES 01 AÑO 2018		
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL LIC.DIEGO ANTONIO AYALA GARCÍA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68,974 TELÉFONO Y FAX: 5354-5830 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	TELÉFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 01 AÑO 2018		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00CL04				

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
301	13041670	PIRIDOSTIGMINA TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE BROMURO DE PIRIDOSTIGMINA 60 MG Cantidad Solicitada:	25301840	48	121.00	TABLETA	7.32	351.36	885.72
302	13041674	MEDROXIPROGESTERONA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 10 MG Cantidad Solicitada:	25301840	4	9.00	TABLETA	15.16	60.64	136.44
303	13041677	PREDNISOLONA UNGUENTO OFTALMICO CADA TUBO CONTIENE ACETATO DE PREDNISOLONA EQUIVALENTE A 5 MG DE PREDNISOLONA Cantidad Solicitada:	25301840	21	53.00	TUBO	64.38	1,351.98	3,412.14
304	13041680	PREDNISONA TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: PREDNISONA 5 MG. Cantidad Solicitada:	25301840	9,032	22,580.00	TABLETA	0.21	1,896.72	4,741.80
305	13041681	PREDNISONA TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: PREDNISONA 20 MG Cantidad Solicitada:	25301840	2,883	7,207.00	TABLETA	6.97	20,094.51	50,232.79
306	13041685	PREDNISONA TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE PREDNISONA 50 MG Cantidad Solicitada:	25301840	970	2,425.00	TABLETA	1.08	1,047.60	2,619.00
307	13041687	HIPROMELOSA AL 0.5% (METILCELULOSA) SOLUCION OFTALMICA CADA ML CONTIENE HIPROMELOSA 5MG Cantidad Solicitada:	25302237	98	244.00	FRASCO	3.07	300.86	749.08
308	13041688	PIMECROLIMUS CREMA CADA 100 G DE CREMA CONTIENEN: PIMECROLIMUS 1 G Cantidad Solicitada:	25302237	2	6.00	TUBO	380.11	760.22	2,280.66
309	13041689	CETIRIZINA, SOLUCION ORAL DICLORHIDRATO DE CETIRIZINA 100 MG Cantidad Solicitada:	25302237	9	23.00	FRASCO	241.84	2,176.56	5,562.32
310	13041696	MONTELUKAST COMPRIMIDO RECUBIERTO CADA COMPRIMIDO CONTIENE MONTELUKAS SODICO EQUIVALENTE A 10.0 MG DE MONTELUKAST Cantidad Solicitada:	25302237	98	244.00	COMPRIMID	2.61	255.78	636.84
311	13041701	TRINITRATO DE GLICERILO CAPSULAS NITROGLICERINA PERLAS CADA CAPSULA PERLA CONTIENE 0.8 MG DE TRINITRATO DE GLICEROL NITROGLICERINA Cantidad Solicitada:	25302237	0	0.00	CAPSULA	5.48	0.00	0.00
312	13041705	NISTATINA SUSPENSION ORAL CADA FRASCO POLVO CONTIENE NISTATINA 100,000 UI/ML Cantidad Solicitada:	25302237	2,226	5,566.00	FRASCO	33.88	75,416.88	188,576.08
313	13041709	POLIESTIRENO SULFONATO CALCICO POLVO, CADA SOBRE DE POLVO PARA PREPARAR SUSPENSION ORAL CONTIENE: POLIESTIRENO SULFONATO CÁLCICO 15 G 14.96 G. Cantidad Solicitada:	25302237	1,256	3,139.00	SOBRE	60.11	75,498.16	188,685.29
314	13041713	LIDOCAINA PRILOCAINA CREMA 100 GR CONTIENE LIDOCAINA 2.5 G Y PRILOCAINA 2.5 G Cantidad Solicitada:	25302237	12	29.00	TUBO	392.00	4,704.00	11,368.00
315	13041715	PAZOSINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE PAZOSINA EQUIVALENTE A 2 MG DE PAZOSINA Cantidad Solicitada:	25302237	5,463	13,658.00	TABLETA	32.85	179,459.55	448,665.30
316	13041720	PAZOSINA CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE CLORHIDRATO DE PAZOSINA EQUIVALENTE A 1 MG DE PAZOSINA Cantidad Solicitada:	25302237	11,025	27,563.00	CAPSULA	0.55	6,063.75	15,159.65

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V. COLON N° 1419 MODERNA 41090 GUADALAJARA, JALISCO DIM-010319-S79 VENTAS@DIMESA.COM.MX		NUMERO 000720	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 02 MES 01 AÑO 2018	HOJA No. 23 DE 34			ACTA CONSTITUTIVA 1807	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/1376/2017 CON CARGO A RECURSOS FEDERALES, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0024/18	AREA REQUERENTE -005201-			LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -	SESION COMITE No. FECHA					PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-III SE PUEDEN PROVOCAR PERDIDAS O COSTO
						NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E10-2018 DIA 15 MES 01 AÑO 2018
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL LIC.DIEGO ANTONIO AYALA GARCÍA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68,974 TELÉFONO Y FAX: 5354-5830 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS		TELÉFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 01 AÑO 2018		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00CL04				

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	M.N. MAXIMO
		Cantidad Solicitada:							
334	13041785	NITAZOXANIDA TABLETA DISPERSABLE CADA TABLETA DISPERSABLE CONTIENE:NITAZOXANIDA 500 MG	25302237	17	42.00	TABLETA	1.86	31.62	78.12
		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	25302237	2	5.00	FRASCO	29.30	58.60	146.50
		Cantidad Solicitada:							
336	13041792	MOMETASONA SPRAY CADA 100 ML CONTIENEN FUROATO DE MOMETASONA MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 0.050 G DE FUROATO DE MOMETASONA	25302237	13	33.00	FRASCO	202.73	2,635.49	6,690.09
		Cantidad Solicitada:							
337	13041795	NEOMICINA POLIMIXINA GARAMICIDINA UNGUENTO OFTALMICO CONTIENE NEOMICINA 3.5 MG SULFATO DE POLIMIXINA B 5000 UI	25302237	1	2.00	TUBO	9.60	9.60	19.20
		Cantidad Solicitada:							
338	13041798	GABAPENTINA CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE GABAPENTINA 300 MG	25302237	2,155	5,388.00	CAPSULA	3.30	7,111.50	17,780.40
		Cantidad Solicitada:							
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	25302237	21	53.00	TUBO	225.28	4,730.88	11,939.84
		Cantidad Solicitada:							
340	13041804	NIMODIPINO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE NIMODIPINO 30 MG	25302237	7	17.00	TABLETA	13.87	97.09	235.79
		Cantidad Solicitada:							
341	13041805	KETOCONAZOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE KETOCONAZOL 200 MG	25302237	29	72.00	TABLETA	0.68	19.72	48.96
		Cantidad Solicitada:							
342	13041813	PROPAFENONA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE PROPAFENONA 150 MG	25302237	73	183.00	TABLETA	2.28	166.44	417.24
		Cantidad Solicitada:							
343	13041814	LEVONORGESTREL Y ETINILESTRADIOL GRAGEA CADA GRAGEA CONTIENE LEVONORGESTREL 0.15 MG ETINILESTRADIOL 0.03 MG	25302237	194	486.00	GRAGEAS	0.97	188.18	471.42
		Cantidad Solicitada:							
344	13041820	COMPLEJO OSEÍNICO MINERAL, POLVO, CADA SOBRE CONTIENE: POLVO 2 G DE COMPLEJO OSEÍNICO MINERAL 1.2 G EQUIVALENTE A CALCIO 256.0 MG, FÓSFORO 118.0 MG Y PROTEÍNA 420.0 MG.	25302237	5,649	14,122.00	SOBRE	15.29	86,373.21	215,925.38
		Cantidad Solicitada:							
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	25302237	5,082	12,705.00	CAPSULA	4.67	23,732.94	59,332.35
		Cantidad Solicitada:							
346	13041822	AMLODIPINO TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: BESILATO DE AMLODIPINO EQUIVALENTE A 5 MG DE AMLODIPINO.	25302237	1,454	3,636.00	TABLETA	0.73	1,061.42	2,654.28
		Cantidad Solicitada:							
347	13041827	OLANZAPINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE OLANZAPINA 5 MG	25302237	292	730.00	TABLETA	25.88	7,556.96	18,892.40
		Cantidad Solicitada:							

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V. COLON N° 1419 MODERNA 41090 GUADALAJARA, JALISCO DIM-010319-S79 VENTAS@DIMESA.COM.MX		NUMERO 000720	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 02 MES 01 AÑO 2018	HOJA No. 24 DE 34			ACTA CONSTITUTIVA 1807	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/1376/2017 CON CARGO A RECURSOS FEDERALES, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0024/18	AREA REQUIRENTE -005201-			LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -	SESION COMITE No. FECHA	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL LIC.DIEGO ANTONIO AYALA GARCÍA				PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-III SE PUEDEN PROVOCAR PERDIDAS O COSTO
		FIRMA:				NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E10-2018 DIA 15 MES 01 AÑO 2018
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X)		CARGO:			PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68,974				
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 01 AÑO 2018		TELEFONO Y FAX: 5354-5830				
AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00CL04		FECHA: DIA MES AÑO				

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO MINIMO	M.N. MAXIMO
348	13041829	OFLOXACINO OFTALMICO CADA 100 ML DE SOLUCION OFTALMICO CONTIENE OFLOXACINA 0.300 G Cantidad Solicitada:	25301840	16	40.00	FRASCO	580.92	9,294.72	23,236.80
349	13041834	PANTOPRAZOL GRAGEA. CADA GRAGEA CONTIENE: PANTOPRAZOL 40MG Cantidad Solicitada:	25302237	0	0.00	GRAGEAS	0.29	0.00	0.00
350	13041835	OMEPRAZOL MAGNESICO CAPSULA, CADA CAPSULA CONTIENE OMEPRAZOL MAGNESIO EQUIVALENTE 20 MG DE OMEPRAZOL. Cantidad Solicitada:	25302237	5,473	13,682.00	CAPSULA	0.72	3,940.56	9,851.04
351	13041841	CASEINATO DE CALCIO. POLVO ENVASE CON 275 G Cantidad Solicitada:	25302237	60	149.00	LATA	400.93	24,055.80	59,738.57
352	13041848	OXIBUTININA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CLORURO DE OXIBUTININA 5 MG Cantidad Solicitada:	25302237	473	1,182.00	TABLETA	10.89	5,150.97	12,871.98
353	13041853	OXIDO DE ZINC PASTA CADA GRAMO CONTIENE OXIDO DE ZINC 250 MG. ALMIDON 250 MG LANOLINA 100 MG. VASELINA BLANCA 400MG Cantidad Solicitada:	25302237	106	266.00	TUBO	4.01	425.06	1,066.66
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 Cantidad Solicitada:	25302237	2	4.00	GRAGEAS	7.85	15.70	31.40
355	13041870	AMPICILINA CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE AMPICILINA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG DE AMPICILINA. Cantidad Solicitada:	25302237	69	172.00	CAPSULA	0.55	37.95	94.60
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. Cantidad Solicitada:	25302237	9	23.00	FRASCO	6.27	56.43	144.21
357	13041879	PIRACETAM , CADA 100 ML DE SOLUCIÓN ORAL CONTIENEN: PIRACETAM 20 G. Cantidad Solicitada:	25302237	0	0.00	FRASCO	766.08	0.00	0.00
358	13041881	BISMUTO SUSPENSION CADA 100 ML CONTIENE SUBSALICILATO DE BISMUTO 1.750 G FRASCO CON 240 ML. Cantidad Solicitada:	25302237	25	63.00	FRASCO	21.48	537.00	1,353.24
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 Cantidad Solicitada:	25302237	336	841.00	SOBRE	3.07	1,031.52	2,581.87
360	13041886	ELECTROLITOS ORALES, SOLUCION, CONTIENE 45MMOL/L DE SODIO Cantidad Solicitada:	25302237	580	1,451.00	FRASCO	38.85	22,533.00	56,371.35
361	13041890	DIPIRIDAMOL GRAGEAS 75 MG, CADA GRAGEA CONTIENE 75MG Cantidad Solicitada:	25302237	0	0.00	GRAGEAS	17.11	0.00	0.00
362	13041892	ELECTROLITOS ORALES, SOLUCION, CONTIENE 60 MMOL/L DE SODIO Cantidad Solicitada:	25302237	175	437.00	FRASCO	36.57	6,399.75	15,981.09
363	13041896	FENAZOPIRIDINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE FENAZOPIRIDINA 100 MG Cantidad Solicitada:	25302237	285	712.00	TABLETA	0.65	185.25	462.80

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y 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 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DÍA 02 MES 01 AÑO 2018		HOJA N°. 25 DE 34				CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0024/18		AREA REQUIRENTE -005201-				CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA				PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASP). 41-III SE PUEDEN PROVOCAR PERDIDAS O COSTO
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL LIC.DIEGO ANTONIO AYALA GARCÍA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68,974 TELÉFONO Y FAX: 5354-5830 FECHA: DÍA MES AÑO				NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E10-2018 DÍA 15 MES 01 AÑO 2018
						TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DÍA 02 MES 01 AÑO 2018		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00CL04		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS		

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V. COLON N° 1419 MODERNA 41090 GUADALAJARA, JALISCO DIM-010319-S79 VENTAS@DIMESA.COM.MX		NUMERO 000720	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 02 MES 01 AÑO 2018		HOJA No. 26 DE 34		ACTA CONSTITUTIVA 1807	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/1376/2017 CON CARGO A RECURSOS FEDERALES, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0024/18		AREA REQUERENTE -005201-		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL		
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-III SE PUEDEN PROVOCAR PERDIDAS O COSTO		
				NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E10-2018 DIA 15 MES 01 AÑO 2018		
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL LIC.DIEGO ANTONIO AYALA GARCÍA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68,974 TELÉFONO Y FAX: 5354-5830 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 01 AÑO 2018		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00CL04				

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	M.N. MAXIMO
380	13041942	LACTULOSA JARABE CADA 100 ML DE JARABE CONTIENEN LACTULOSA 66.7 G Cantidad Solicitada:	25302237	200	501.00	FRASCO	100.80	20,160.00	50,500.80
381	13041945	ENALAPRIL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG Cantidad Solicitada:	25302237	1,406	3,514.00	TABLETA	0.10	140.60	351.40
382	13041948	RIFAMPICINA SUSPENSION CADA 100 ML CONTIENEN RIFAMPICINA 2G Cantidad Solicitada:	25302237	6	15.00	FRASCO	356.24	2,137.44	5,343.60
383	13041956	RIFAMPICINA CON ATOMIZADOR SPRAY, CADA 20ML CONTIENE RIFAMPICINA SODICA EQUIVALENTE A 1G, FRASCO CON 100 ML Cantidad Solicitada:	25302237	0	1.00	FRASCO	332.27	0.00	332.27
384	13041957	ISONIAZIDA Y RIFAMPICINA CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE ISONIAZIDA 200 MG Y RIFAMPICINA 150 MG Cantidad Solicitada:	25302237	0	0.00	CAPSULA	3.85	0.00	0.00
385	13041959	RIFAXIMINA 200 MG TAB Cantidad Solicitada:	25302237	98	246.00	TABLETA	22.04	2,159.92	5,421.84
386	13041961	ACEXAMATO DE SODIO UNGUENTO. CADA 100 MG CONTIENE ACEXAMATO DE SODIO 5 G Cantidad Solicitada:	25302237	7	18.00	TUBO	244.46	1,711.22	4,400.28
387	13041963	RISPERIDONA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE RISPERIDONA 2 MG Cantidad Solicitada:	25302237	126	314.00	TABLETA	0.37	46.62	116.18
388	13041968	POLIETILENGLICOL, POLVO PARA PREPARAR SOLUCION ORAL. CADA SOBRE CONTIENE: POLIETILENGLICOL 3350. BICARBONATO DE SODIO 1.43 G, CLORURO DE SODIO 2.80 G, CLORURO DE POTASIO 0.37 G. Cantidad Solicitada:	25302237	110	275.00	SOBRE	52.27	5,749.70	14,374.25
389	13041980	CALCITRIOL. CAPSULAS DE GELATINA BLANDA, CADA CAPSULA CONTIENE CALCITRIOL 0.250 MCG Cantidad Solicitada:	25302237	1,014	2,535.00	CAPSULA	0.34	344.76	861.90
390	13041983	VIGABATRINA COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE 500 MG VIGABATRINA Cantidad Solicitada:	25302237	780	1,950.00	COMPRIMID	16.25	12,675.00	31,687.50
391	13041984	MOXIFLOXACINO SOLUCION OFTALMICA CADA ML CONTIENE CLORHIDRATO DE MOXIFLOXACINO EQUIVALENTE A 5 MG Cantidad Solicitada:	25302237	11	27.00	FRASCO	548.21	6,030.31	14,801.67
392	13041985	CICLOSPORINA EMULSION ORAL CADA MILILITRO CONTIENE CICLOSPORINA MODIFICADA EN MICROEMULSION 100 MG Cantidad Solicitada:	25302237	62	156.00	FRASCO	468.89	29,071.18	73,146.84
393	13041987	MESALAZINA SUPOSITORIO CADA SUPOSITORIO CONTIENE MESALAZINA 250 MG Cantidad Solicitada:	25302237	0	0.00	SUPOSITORI	9.93	0.00	0.00
394	13041988	MESALAZINA CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE 250 MG DE MESALAZINA Cantidad Solicitada:	25302237	78	195.00	CAPSULA	9.26	722.28	1,805.70
395	13041989	SILDENAFIL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CITRATO DE SILDENAFIL EQUIVALENTE A 50 MG DE SILDENAFIL Cantidad Solicitada:	25302237	721	1,802.00	TABLETA	15.25	10,995.25	27,480.50
396	13041997	ITRACONAZOL, CAPSULAS CADA CAPSULA CONTIENE 100 MG Cantidad Solicitada:	25302237	41	103.00	CAPSULA	2.50	102.50	257.50

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V. COLON N° 1419 MODERNA 41090 GUADALAJARA, JALISCO DIM-010319-S79 VENTAS@DIMESA.COM.MX		NUMERO 000720	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 02 MES 01 AÑO 2018		HOJA No. 28 DE 34		ACTA CONSTITUTIVA 1807	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/1376/2017 CON CARGO A RECURSOS FEDERALES, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0024/18		AREA REQUERENTE -005201-		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL		
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-III SE PUEDEN PROVOCAR PERDIDAS O COSTO		
				NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E10-2018 DIA 15 MES 01 AÑO 2018		
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()					PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 01 AÑO 2018		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00CL04				
FIRMA:		CARGO:				
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL LIC.DIEGO ANTONIO AYALA GARCÍA		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68,974				
TELEFONO Y FAX: 5354-5830		FECHA: DIA MES AÑO				

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO MINIMO	M.N. MAXIMO
		Cantidad Solicitada:							
414	13042074	EMTRICITABINA TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO TABLETA RECUBIERTA CADA TABLETA CONTIENE EMTRICITABINA 200 MG TENOFOVIR 300 MG DISOPROXIL FUMARATO 350 MG	25302237	103	257.00	TABLETA	70.80	7,292.40	18,195.60
		Cantidad Solicitada:							
415	13042076	METOTREXATO, CADA TABLETA CONTIENE METOTREXATO SODICO EQUIVALENTE A 2.5 MG DE METOTREXATO	25302237	336	841.00	TABLETA	2.08	698.88	1,749.28
		Cantidad Solicitada:							
416	13042079	PARICALCITROL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE 2 MCG DE PARICALCITROL	25302237	22	54.00	TABLETA	475.29	10,456.38	25,665.66
		Cantidad Solicitada:							
417	13042080	PARACETAMOL SOLUCION ORAL. CONTIENE 3.2 G EN 100 ML, FRASCO CON 120 ML	25302237	158	395.00	FRASCO	20.53	3,243.74	8,109.35
		Cantidad Solicitada:							
418	13042084	TEOFILINA TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CADA TABLETA CONTIENE TEOFILINA DE 100 MG.	25302237	251	628.00	TABLETA	1.16	291.16	728.48
		Cantidad Solicitada:							
419	13042086	BENZONATATO PERLA CADA PERLA CONTIENE: BENZONATATO 100 MG.	25302237	19	47.00	PIEZA	0.62	11.78	29.14
		Cantidad Solicitada:							
420	13042087	BENZONATATO SUPOSITORIO CADA SUPOSITORIO CONTIENE BENZONATATO 50 MG.	25302237	0	0.00	SUPOSITORI	21.34	0.00	0.00
		Cantidad Solicitada:							
421	13042089	POLIVITAMINAS Y MINERALES. TABLETAS, CADA TABLETA CONTIENE TIAMINA 5 A 10 MG. RIVOFLAVINA 2.5 A 10 MG. PIRIDOXINA 2 A 5 MG. ACIDO PANTOTENICO 2 A 7 MG., NICOTINAMIDA 10 A 100 MG. VITAMINA B12 3 A 5 MG.	25302237	967	2,418.00	TABLETA	0.49	473.83	1,184.82
		Cantidad Solicitada:							
422	13042092	PARACETAMOL. SUPOSITORIOS CADA SUPOSITORIO CONTIENE PARACETAMOL 300MG	25302237	12	29.00	SUPOSITORI	0.91	10.92	26.39
		Cantidad Solicitada:							
423	13042095	TETRACAINA SOLUCION OFTALMICA. CADA MILILITRO CONTIENE: CLORHIDRATO DE TETRACAINA 5.0 MG FRASCO GOTERO CON 10 ML.	25301840	24	61.00	FRASCO	34.59	830.16	2,109.99
		Cantidad Solicitada:							
424	13042096	TOBRAMICINA. SOLUCION OFTALMICA. CADA MILILITRO CONTIENE SULFATO DE TOBRAMICINA EQUIVALENTE A 3 MG DE TOBRAMICINA	25302237	95	238.00	FRASCO	11.98	1,138.10	2,851.24
		Cantidad Solicitada:							
425	13042100	TRAMADOL TABLETA LIBERACION PROLONGADA, CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TRAMADOL 50 MG.	25302237	818	2,045.00	TABLETA	27.06	22,135.08	55,337.70
		Cantidad Solicitada:							
426	13042101	TRAMADOL CAPSULA, CADA CAPSULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TRAMADOL 50 MG.	25302237	115	288.00	CAPSULA	22.27	2,561.05	6,413.76
		Cantidad Solicitada:							
427	13042102	TRAMADOL SOLUCION GOTAS, CADA ML. CONTIENE: CLORHIDRATO DE TRAMADOL 100 MG.	25302237	146	364.00	FRASCO	272.34	39,761.64	99,131.76
		Cantidad Solicitada:							
428	13042103	TRAVOPROST. SOLUCION OFTÁLMICA. CADA ML. CONTIENE: TRAVOPROST 40 MCG.	25302237	0	0.00	FRASCO	237.80	0.00	0.00
		Cantidad Solicitada:							
429	13042104	TOBRAMICINA Y DEXAMETAZONA UNGÜENTO , CADA G DE UNGÜENTO CONTIENE: SULFATO DE TOBRAMICINA EQUIVALENTE A 3 MG DE TOBRAMICINA DEXAMETASONA 1 MG.	25302237	39	98.00	TUBO	369.72	14,419.08	36,232.56

 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 Y EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V. COLON N° 1419 MODERNA 41090 GUADALAJARA, JALISCO DIM-010319-S79 VENTAS@DIMESA.COM.MX		NUMERO 000720	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 02 MES 01 AÑO 2018		HOJA No. 29 DE 34		ACTA CONSTITUTIVA 1807	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/1376/2017 CON CARGO A RECURSOS FEDERALES, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0024/18		AREA REQUERENTE -005201-		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL		
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-III SE PUEDEN PROVOCAR PERDIDAS O COSTO		
				NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E10-2018 DIA 15 MES 01 AÑO 2018		
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL LIC.DIEGO ANTONIO AYALA GARCÍA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68,974 TELÉFONO Y FAX: 5354-5830 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	TELÉFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 01 AÑO 2018		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00CL04				

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	M.N. MAXIMO
		Cantidad Solicitada:							
430	13042105	TRAMADOL/GABAPENTINA CAPSULAS, CADA CAPSULA CONTIENE GABAPENTINA 300 MG. Y TRAMADOL 25 MG.	25302237	3	8.00	CAPSULA	29.88	89.64	239.04
		Cantidad Solicitada:							
431	13042107	OXCARBAZEPINA TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: OXCARBAZEPINA 300 MG.	25302237	491	1,228.00	TABLETA	11.20	5,499.20	13,753.60
		Cantidad Solicitada:							
432	13042108	PENTOXIFILINA, GRAGEAS DE LIBERACION PROLONGADA CADA GRAGEA CONTIENE 400 MG.	25302237	54	134.00	GRAGEAS	0.96	51.84	128.64
		Cantidad Solicitada:							
433	13042110	TOBRAMICINA Y DEXAMETAZONA GOTAS OFTALMICAS, CADA ML. DE SUSPENSION OFTALMICA CONTIENE: TOBRAMICINA 3 MG. DEXAMETASONA 1 MG.	25302237	59	147.00	FRASCO	134.92	7,960.28	19,833.24
		Cantidad Solicitada:							
434	13042113	TRIMEBUTINA JARABE CADA 100 ML DE JARABE CONTIENEN TRIMEBUTINA 2.0 G	25302237	15	37.00	FRASCO	79.33	1,189.95	2,935.21
		Cantidad Solicitada:							
435	13042115	TOPIRAMATO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE TOPIRAMATO 25 MG	25302237	1,650	4,124.00	TABLETA	2.23	3,679.50	9,196.52
		Cantidad Solicitada:							
436	13042121	ACIDO URSODEOIXICOLICO CAPSULAS CADA CAPSULA CONTIENE ACIDO URSODEOIXICOLICO 250 MG	25302237	1,787	4,468.00	CAPSULA	8.28	14,796.36	36,995.04
		Cantidad Solicitada:							
437	13042123	VALGANCICLOVIR COMPRIMIDO RECUBIERTO CADA COMPRIMIDO RECUBIERTO CONTIENE CLORHIDRATO DE VALGANCICLOVIR EQUIVALENTE A 450 MG DE VALGANCICLOVIR	25302237	200	501.00	COMPRIMID	305.72	61,144.00	153,165.72
		Cantidad Solicitada:							
438	13042127	VALSARTAN COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE VALSARTAN 80 MG	25302237	0	0.00	COMPRIMID	8.57	0.00	0.00
		Cantidad Solicitada:							
439	13042133	ESPORAS DE BACILLUS CALUSIL, SUSPENSION, CADA SOBRE CONTIENE 1 BILLON DE ESPORAS DE BACILLUS CALUSIL.	25302237	6	16.00	SOBRE	43.93	263.58	702.88
		Cantidad Solicitada:							
440	13042135	SALBUTAMOL SUSPENSION EN AEROSOL CADA 100 G CONTIENE SALBUTAMOL 0.1166 GRAMOS ENVASE PRESURIZADO CON 20 GR CON 200 DOSIS DE 100 MCG CADA UNA	25302237	129	322.00	FRASCO	33.57	4,330.53	10,809.54
		Cantidad Solicitada:							
441	13042145	SALBUTAMOL SOLUCION PARA RESPIRADORES CADA ML CONTIENE SULFATO DE SALBUTAMOL EQUIVALENTE A 5 MG DE SALBUTAMOL FRASCO CON 10 ML	25302237	670	1,675.00	FRASCO	19.59	13,125.30	32,813.25
		Cantidad Solicitada:							
442	13042148	TRETINOINA CÁPSULA CADA CAPSULA CONTIENE 10 MG	25302237	1,894	4,734.00	CAPSULA	126.80	240,159.20	600,271.20
		Cantidad Solicitada:							
443	13042151	AC. POLIACRILICO GEL CADA G DE GEL CONTIENE: ACIDO POLIACRILICO 3 MG	25302237	0	0.00	TUBO	487.20	0.00	0.00
		Cantidad Solicitada:							
444	13042152	CETIRIZINA TABLETA 10 MG CADA TABLETA CONTIENE DICLORHIDRATO DE CETIRIZINA 10 MG	25302237	40	100.00	TABLETA	17.18	687.20	1,718.00
		Cantidad Solicitada:							

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V. COLON N° 1419 MODERNA 41090 GUADALAJARA, JALISCO DIM-010319-S79 VENTAS@DIMESA.COM.MX		NUMERO 000720	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 02 MES 01 AÑO 2018		HOJA No. 30 DE 34		ACTA CONSTITUTIVA 1807	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL		
NO. CONTRATO RM-AF-0024/18		AREA REQUERENTE -005201-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	CONDICIONES DE PAGO PARCIAL		
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/1376/2017 CON CARGO A RECURSOS FEDERALES, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-III SE PUEDEN PROVOCAR PERDIDAS O COSTO	
							NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E10-2018 DIA 15 MES 01 AÑO 2018
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()				NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL LIC.DIEGO ANTONIO AYALA GARCÍA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68,974 TELÉFONO Y FAX: 5354-5830 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	TELÉFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 01 AÑO 2018		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00CL04					

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO MINIMO	M.N. MAXIMO
445	13042171	LIDOCAINA SOLUCION AL 10 % CADA 100 ML CONTIENE 10 G DE LIDOCAINA Cantidad Solicitada:	25302237	19	48.00	FRASCO	97.22	1,847.18	4,666.56
446	13042172	LIDOCAINA SOLUCION SPRAY AL 2% CADA FRASCO CONTIENE 115 ML Cantidad Solicitada:	25302237	11	27.00	FRASCO	361.61	3,977.71	9,763.47
447	13042175	ALBENDAZOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE ALBENDAZOL 200 MG Cantidad Solicitada:	25301840	99	247.00	TABLETA	0.53	52.47	130.91
448	13042179	MOXIFLOXACINO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE MOXIFLOXACINO EQUIVALENTE A 400 MG Cantidad Solicitada:	25301526	0	1.00	TABLETA	50.83	0.00	50.83
449	13042180	CEFUROXIMA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE AXETIL CEFUROXIMA EQUIVALENTE A 250 MG Cantidad Solicitada:	25302237	423	1,058.00	TABLETA	31.86	13,476.78	33,707.88
450	13042182	ONDANSETRON TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE ONDANSETRON EQUIVALENTE A 8 MG Cantidad Solicitada:	25302237	1,530	3,826.00	TABLETA	2.74	4,192.20	10,483.24
451	13042185	ACICLOVIR TABLETA CADA TABLETA CONTIENE ACICLOVIR 200 MG Cantidad Solicitada:	25302237	2,504	6,259.00	TABLETA	0.68	1,702.72	4,256.12
452	13042186	ACICLOVIR SUSPENSIÓN CADA 100 ML DE SUSPENSION CONTIENEN ACICLOVIR 4 G Cantidad Solicitada:	25302237	13	33.00	FRASCO	204.23	2,654.99	6,739.59
453	13042187	ACICLOVIR TABLETA CADA TABLETA CONTIENE ACICLOVIR 400 MG Cantidad Solicitada:	25302237	650	1,625.00	TABLETA	3.26	2,119.00	5,297.50
454	13042190	ALOPURINOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE ALOPURINOL 100 MG Cantidad Solicitada:	25302237	1,840	4,601.00	TABLETA	1.74	3,201.60	8,005.74
455	13042203	CAPTOPRIL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE 25 MG DE CAPTOPRIL Cantidad Solicitada:	25302237	2,612	6,531.00	TABLETA	0.09	235.08	587.79
456	13043047	CITRATO DE CAFEINA 20 MG/ML, AMPOLLETA DE 1 ML (SOLUCION ORAL Y PARA PERFUSION) Cantidad Solicitada:	25302237	514	1,284.00	AMPOLLETA	893.88	459,454.32	1,147,741.92
457	13052221	FORMULA LACTEA CON PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA DE CASEINA Y TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIA ENVASE 454 G Cantidad Solicitada:	25302237	0	0.00	LATA	817.60	0.00	0.00
458	13052236	FORMULA AMINOACIDICA COMPLETA SIN TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIA ENVASE CON 400 G. Cantidad Solicitada:	25302237	0	0.00	LATA	504.00	0.00	0.00
459	13052238	FORMULA POLIMERICA ENVASE DE 400 G Cantidad Solicitada:	25302237	82	205.00	LATA	231.00	18,942.00	47,355.00
460	13052246	FORMULA AMINOACIDICA COMPLETA CON TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIA ENVASE CON 400 G Cantidad Solicitada:	25302237	0	0.00	LATA	901.25	0.00	0.00
461	13082641	AGUA INYECTABLE 500 ML SOLUCION INYECTABLE 500 ML. FRASCO DE PLASTICO CON DISEÑO DE TAPA ROSCA Y TAPON DE CORCHO Cantidad Solicitada:	25302237	37,673	94,182.00	FRASCO	12.77	481,084.21	1,202,704.14

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y 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	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 02 MES 01 AÑO 2018		HOJA No. 31 DE 34		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/1376/2017 CON CARGO A RECURSOS FEDERALES, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0024/18		AREA REQUIRENTE -005201-				CONDICIONES DE PAGO PARCIAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA				PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-III SE PUEDEN PROVOCAR PERDIDAS O COSTO	
						NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E10-2018 DIA 15 MES 01 AÑO 2018	
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()				NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL LIC.DIEGO ANTONIO AYALA GARCÍA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68,974 TELÉFONO Y FAX: 5354-5830 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	TELÉFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 01 AÑO 2018		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00CL04					

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO MINIMO	M.N. MAXIMO
462	13082643	COLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL 0.9% 0.9 G/100 ML BOLSA CON 500 ML Cantidad Solicitada:	25302237	8,615	21,538.00	BOLSA	10.27	88,476.05	221,195.26
463	13082644	COLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL 0.9% 0.9 G/100 ML BOLSA CON 250 ML Cantidad Solicitada:	25302237	12,699	31,747.00	BOLSA	6.69	84,956.31	212,387.43
464	13082645	COLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL 0.9% 0.9 G/100 ML ENVASE CON 250 ML Cantidad Solicitada:	25302237	10,371	25,927.00	ENVASE	6.69	69,381.99	173,451.63
465	13082650	COLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL 0.9% 0.9 G/100 ML ENVASE CON 500 ML Cantidad Solicitada:	25302237	4,646	11,614.00	ENVASE	10.18	47,296.28	118,230.52
466	13082651	COLORURO DE SODIO SOLUCIÓN INYECTABLE AL 0.9% 0.9 G/100 ML ENVASE CON 1000 ML Cantidad Solicitada:	25302237	3,787	9,468.00	ENVASE	19.16	72,558.92	181,406.88
467	13082655	GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5% 5 G/100 ML ENVASE CON 250 ML Cantidad Solicitada:	25302237	2,800	7,000.00	ENVASE	15.71	43,988.00	109,970.00
468	13082660	GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5% 5G/100 ML ENVASE CON 500 ML Cantidad Solicitada:	25302237	1,432	3,581.00	ENVASE	16.60	23,771.20	59,444.60
469	13082661	GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5% 5G/100 ML BOLSA CON 500 ML Cantidad Solicitada:	25302237	1,450	3,626.00	BOLSA	21.77	31,566.50	78,938.02
470	13082662	GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5% 5G/100 ML ENVASE CON 1000 ML Cantidad Solicitada:	25302237	2,896	7,240.00	ENVASE	20.18	58,441.28	146,103.20
471	13082665	GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 10% GLUCOSA ANHIDRA 10G/100 ML ENVASE CON 500 ML Cantidad Solicitada:	25302237	4,316	10,790.00	ENVASE	9.95	42,944.20	107,360.50
472	13082668	SOLUCION GLUCOSA INYECTABLE AL 5 % 5 G/100ML. BOLSA CON 250 ML. Cantidad Solicitada:	25302237	3,953	9,882.00	BOLSA	14.76	58,346.28	145,858.32
473	13082670	GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 50% 50 G/100 ML ENVASE CON 50 ML Cantidad Solicitada:	25302237	1,655	4,137.00	ENVASE	28.25	46,753.75	116,870.25
474	13082677	SOL. HARTMAN BOLSA 500 ML. NA 1500 MG, K 78.5 MG, CA 27.25 MG, CL 1940 MG, LACTATO 1230 MG Cantidad Solicitada:	25302237	0	0.00	BOLSA	18.82	0.00	0.00
475	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. Cantidad Solicitada:	25302237	3,854	9,635.00	BOLSA	18.14	69,911.56	174,778.90
476	13082679	SOLUCION HARTMAN SOLUCION INYECTABLE CLORURO DE SODIO 0.600 G., CLORURO DE POTASIO 0.030 G., CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO 0.020 MG., LACTATO DE SODIO 0.310 G., BOLSA CON 1000 ML. Cantidad Solicitada:	25301840	600	1,500.00	BOLSA	22.22	13,332.00	33,330.00
477	13082682	BOLSAS DOBLES PARA DIALISIS PERITONIAL DE 1.5 % CADA 100 ML CONTIENE GLUCOSA MONIHIDRATADA 1.5 G CLURURO DE SODIO 567MG, CLORURO DE CALCIO 25.7 MG, CLORURO DE MAGNESIO HEXAHIDRATADO 15.2 MG, LATATO DE SODIO 392 MG, AGUA INYECTABLE 100 ML, PH 5.0-5.6 ENVASE BOLSA DE 2000 ML	25302237	1,536	3,841.00	BOLSA	64.78	99,502.08	248,819.98

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V. COLON N° 1419 MODERNA 41090 GUADALAJARA, JALISCO DIM-010319-S79 VENTAS@DIMESA.COM.MX		NUMERO 000720	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 02 MES 01 AÑO 2018		HOJA No. 32 DE 34		ACTA CONSTITUTIVA 1807	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0024/18		AREA REQUERENTE -005201-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	CONDICIONES DE PAGO PARCIAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/1376/2017 CON CARGO A RECURSOS FEDERALES, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-III SE PUEDEN PROVOCAR PERDIDAS O COSTO
						NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E10-2018
						DIA 15 MES 01 AÑO 2018
						TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()				NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL LIC.DIEGO ANTONIO AYALA GARCÍA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68,974 TELÉFONO Y FAX: 5354-5830 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 01 AÑO 2018		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00CL04				

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	M.N. MAXIMO
		Cantidad Solicitada:							
478	13082684	BOLSAS DOBLES PARA DIALISIS PERITONIAL HIPERTONICO DE 4.25 %DE 2000 ML.	25302237	0	0.00	BOLSA	63.80	0.00	0.00
		Cantidad Solicitada:							
479	13082687	SOLUCION PARA DIALISIS AL 2.5 %CON SISTEMA DOBLE BOLSA DE 2000 ML	25302237	191	478.00	BOLSA	65.30	12,472.30	31,213.40
		Cantidad Solicitada:							
480	13082695	SOLUCION CLORURO DE SODIO 0.9%Y GLUCOSA SOL INY. 0.9 G/100ML., 5 G/100 ML. 500 ML.	25302237	4,296	10,740.00	FRASCO	12.96	55,676.16	139,190.40
		Cantidad Solicitada:							
481	13082697	SOLUCION MIXTA DE 1000 ML. (CLORURO DE SODIO/GLUCOSA)	25302237	4,080	10,201.00	BOLSA	16.41	66,952.80	167,398.41
		Cantidad Solicitada:							
482	13099001	MIDAZOLAM. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE 15 MG/3 ML. DE MIDAZOLAM.	25301487	16,000	40,000.00	AMPOLLETA	13.55	216,800.00	542,000.00
		Cantidad Solicitada:							
483	13099002	EFEDRINA, SOLUCION INYECTABLE, CADA AMPOLLETA CONTIENE SULFATO DE EFEDRINA 50 MG/2 ML.	25302237	126	314.00	AMPOLLETA	27.44	3,457.44	8,616.16
		Cantidad Solicitada:							
484	13099003	FLUMAZENIL. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: FLUMAZENIL 0.5 MG.	25300967	1	3.00	AMPOLLETA	279.51	279.51	838.53
		Cantidad Solicitada:							
485	13099005	NALBUFINA SOLUCION INYECTABLE 10 MG DE NALBUFINA	25302237	20	50.00	AMPOLLETA	2.96	59.20	148.00
		Cantidad Solicitada:							
486	13099006	TIOPENTAL, SOLUCIÓN INYECTABLE, CADA FRASCO CONTIENE TIOPENTAL 500 MG, FRASCO CON 20 ML DE DILUYENTE.	25302282	200	500.00	FRASCO	46.96	9,392.00	23,480.00
		Cantidad Solicitada:							
487	13099009	BUPRENORFINA. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE BUPRENORFINA EQUIVALENTE A 0.3 MG /ML. DE BUPRENORFINA.	25302237	10	24.00	AMPOLLETA	25.20	252.00	604.80
		Cantidad Solicitada:							
488	13099010	DIAZEPAN SOLUCION INYECTABLE 10 MG DE DIAZEPAM	25300678	400	1,000.00	AMPOLLETA	4.70	1,880.00	4,700.00
		Cantidad Solicitada:							
489	13099012	BUPRENORFINA, TABLETA SUBLINGUAL, CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE BUPRENORFINA EQUIVALENTE A 0.2 MG. DE BUPRENORFINA.	25300397	0	1.00	TABLETA	21.57	0.00	21.57
		Cantidad Solicitada:							
490	13099013	LORAZEPAM TABLETAS 2 MG	25302237	41	102.00	TABLETA	2.03	83.23	207.06
		Cantidad Solicitada:							
491	13099016	CLOBAZAM, TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: CLOBAZAM 10 MG.	25300524	400	1,000.00	TABLETA	7.19	2,876.00	7,190.00
		Cantidad Solicitada:							
492	13099017	HALOPERIDOL TABLETA, CADA TABLETA CONTIENE: HALOPERIDOL 10 MG.	25301095	16	40.00	TABLETA	2.61	41.76	104.40
		Cantidad Solicitada:							
493	13099018	HALOPERIDOL SOLUCION ORAL DE 2 MG/ML. GOTAS, CADA MILILITRO CONTIENE: HALOPERIDOL 2 MG.	25301096	16	40.00	FRASCO	99.19	1,587.04	3,967.60
		Cantidad Solicitada:							

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V. COLON N° 1419 MODERNA 41090 GUADALAJARA, JALISCO DIM-010319-S79 VENTAS@DIMESA.COM.MX		NUMERO 000720	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 02 MES 01 AÑO 2018		HOJA No. 33 DE 34		ACTA CONSTITUTIVA 1807	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0024/18		AREA REQUIRENTE -005201-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	CONDICIONES DE PAGO PARCIAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/1376/2017 CON CARGO A RECURSOS FEDERALES, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-III SE PUEDEN PROVOCAR PERDIDAS O COSTO
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL LIC.DIEGO ANTONIO AYALA GARCÍA				NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E10-2018
		FIRMA:				DIA 15 MES 01 AÑO 2018
		CARGO:				
		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68,974		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 01 AÑO 2018		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00CL04		TELEFONO Y FAX: 5354-5830		
		FECHA: DIA MES AÑO				

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL MINIMO	PRECIO TOTAL NETO MAXIMO	M.N. MAXIMO
494	13099020	HALOPERIDOL. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE HALOPERIDOL 5 MG/ML. EN 1 MILILITRO. Cantidad Solicitada:	25301097	16	40.00	AMPOLLETA	23.72	379.52	948.80	
495	13099021	CLONAZEPAM TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE CLONAZEPAM 2MG Cantidad Solicitada:	25300532	360	900.00	TABLETA	1.62	583.20	1,458.00	
496	13099022	CLONAZEPAM. SOLUCION GOTAS. CADA MILILITRO CONTIENE 2.5 MG. Cantidad Solicitada:	25300530	120	300.00	FRASCO	32.23	3,867.60	9,669.00	
497	13099027	PAMOATO DE IMIPRAMIDA GRAGEAS, CADA GRAGEA CONTIENE: CLORHIDRATO DE IMIPRAMINA 10 MG Cantidad Solicitada:	25302282	0	1.00	GRAGEAS	16.48	0.00	16.48	
498	13099031	ETOMIDATO, SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE ETOMIDATO 20 MG., AMPOLLETA CON 10 ML. DILUYENTE. Cantidad Solicitada:	25300897	40	100.00	AMPOLLETA	60.48	2,419.20	6,048.00	
499	13099032	FENTANILO CITRATO DE, SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE 0.5 MG. DE FENTANILO, AMPULA CON 10 ML. Cantidad Solicitada:	25300947	6,000	15,000.00	AMPOLLETA	26.53	159,180.00	397,950.00	
500	13099033	KETAMINA, SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO CONTIENE 500 MG/10 ML. DE KETAMINA. Cantidad Solicitada:	25301262	280	700.00	FRASCO	32.02	8,965.60	22,414.00	
501	13099039	MORFINA 30 MG Cantidad Solicitada:	25301522	0	1.00	TABLETA	4.96	0.00	4.96	
502	13099040	MIDAZOLAM. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE 5 MG/5 ML. DE MIDAZOLAM. Cantidad Solicitada:	25301488	1,000	2,500.00	AMPOLLETA	17.96	17,960.00	44,900.00	
503	13099043	HIDRATO DE CLORAL, SOLUCIÓN ORAL, CONTIENE UN FRASCO CON 1000ML, HIDRATO DE CLORAL 10G (10%) Cantidad Solicitada:	25302282	2	5.00	FRASCO	2,585.33	5,170.66	12,926.65	
504	13099046	SULFATO DE MORFINA, SOLUCION INYECTABLE, CADA AMPOLLETA CONTIENE 2.5 MG. EN 2.5 ML. Cantidad Solicitada:	25301520	600	1,500.00	AMPOLLETA	33.60	20,160.00	50,400.00	
505	13099050	MORFINA SOLUCION INYECTABLE, CADA AMPOLLETA CONTIENE SULFATO DE MORFINA 200 MG/20 ML. Cantidad Solicitada:	25302237	316	789.00	AMPOLLETA	618.30	195,382.80	487,838.70	
506	13099054	AMITRIPTILINA 25 MG TABLETAS Cantidad Solicitada:	25300178	400	1,000.00	TABLETA	0.48	192.00	480.00	
507	13099059	OXICODONA Y PARACETAMOL 5MG/325 MG Cantidad Solicitada:	25302282	0	1.00	TABLETA	7.11	0.00	7.11	
508	13099063	SUFENTANILO, SOLUCIÓN INYECTABLE, CADA 5 ML CONTIENE 0.250MG DE SUFENTANILO Cantidad Solicitada:	25302282	520	1,300.00	AMPOLLETA	155.00	80,600.00	201,500.00	
509	13099064	MORFINA , SOLUCION ORAL CADA 5 MILILITROS CONTIENE 30 MG DE MORFINA. Cantidad Solicitada:	25302282	200	500.00	FRASCO	364.11	72,822.00	182,055.00	
510	13099067	REMIFENTANILO CLORHIDRATO DE, SOLUCION INYECTABLE, CADA AMPOLLETA CONTIENE REMIFENTANILO 0.5 MG. AMPULA CON 10 ML. DE DILUYENTE. Cantidad Solicitada:	25301520	0	1.00	AMPOLLETA	168.21	0.00	168.21	

