

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

001548

ACTA

CONSTITUTIVA

20,074

LICENCIA O

PERMISO

SI ()

NO (X)

JHADYD, S.A. DE C.V.

XOMALI 7

HACIENDA DE SAN JUAN

14370

CIUDAD DE MEXICO, DELG TLAPAN

JHA010328FR1

JHADYDVENTAS@HOTMAIL.COM

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

GEORGINA CARPINTEIRO FRANCO

FIRMA:

CARGO:

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 20074

TELEFONO Y FAX: 5673-1556

FECHA:

DIA

MES

AÑO

LUGAR DE ENTREGA

13

ALMACEN DE FARMACIA

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5400/1306/2022,

CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL

ART. 51 DE LA LAASSP.

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)

25301

MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

FECHA ENTREGA

SEGUN PROGRAMA

CONDICIONES DE ENTREGA

TOTAL

CONDICIONES DE PAGO

TOTAL

PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y

FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE

ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y

SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP).

42

ADJUDICACION DIRECTA

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO

DIA

MES

AÑO

TELEFONOS :

57 61 03 81

57 61 72 53

52 28 99 17 CONMUTADOR

FECHA DE AUTORIZACION:

SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS

DIA 09 MES 02 AÑO 2023

AUTORIZACION PRESUPUESTO

CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO

00AM01

CONTRATO

ART. 47 LAASSP SA () NA (X)

ART. 48 LAASSP SA () NA (X)

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	13010393	CLARITROMICINA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE 500MG DE CLARITROMICINA	25300514	0.00	1.00	FRASCO AM	1,015.00	0.00	1,015.00
		Cantidad Solicitada: 1							
002	13010660	TRIMETOPRIMA Y SULFAMETOXAZOL SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE TRIMETROPRIM 160 MG Y SULFAMETOXAZOL 800 MG AMPOLLETA DE 3 ML	25302115	0.00	3.00	ENVASE	274.00	0.00	822.00
		Cantidad Solicitada: 3							
003	13041300	BICARBONATO DE POTASIO, CLORURO DE POTASIO, CLORHIDRATO DE LISINA, TABLETA EFERVESCENTE FORMULA BICARBONATO DE POTASIO 500.560 MG, CLORURO DE POTASIO 372.750 MG, CLORHIDRATO DE LISINA 913.020 MG.	25300568	0.00	1.00	CAJA	646.00	0.00	646.00
		Cantidad Solicitada: 1							
004	13041697	MELATONINA (TABLETAS 3 MG)	25300001	0.00	1.00	ENVASE	308.00	0.00	308.00
		Cantidad Solicitada: 1							
005	13041728	DOMPERIDONA TABLETA ,CADA TABLETA CONTIENE:DOMPERIDONA 10 MG.	25303610	0.00	1.00	ENVASE	311.00	0.00	311.00
		Cantidad Solicitada: 1							
006	13041729	DOMPERIDONA SUSPENSION, CADA ML DE SUSPENSION CONTIENE:DOMPERIDONA 1 MG.	25302282	0.00	3.00	FRASCO	404.00	0.00	1,212.00
		Cantidad Solicitada: 3							
007	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.	25301748	0.00	2.00	ENVASE	389.00	0.00	778.00
		Cantidad Solicitada: 2							
008	13041999	TIZANIDINA CLORHIDRATO DE, TABLETA , CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE TIZANIDINA 2MG.	25302282	0.00	1.00	ENVASE	145.00	0.00	145.00
		Cantidad Solicitada: 1							
009	13042104	TOBRAMICINA Y DEXAMETAZONA UNGÜENTO , CADA G DE UNGÜENTO CONTIENE: SULFATO DE TOBRAMICINA EQUIVALENTE A 3 MG DE TOBRAMICINA DEXAMETASONA 1 MG.	25302081	0.00	2.00	TUBO	760.00	0.00	1,520.00
		Cantidad Solicitada: 2							
010	13042244	PIRIDOSTIGMINA. GRAGEA O TABLETA CADA GRAGEA O TABLETA CONTIENE: BROMURO DE PIRIDOSTIGMINA 60 MG ENVASE CON 20 GRAGEAS.	25301731	0.00	1.00	ENVASE	269.00	0.00	269.00
		Cantidad Solicitada: 1							
011	13042246	CISAPRIDA. SUSPENSIÓN ORAL CADA 100 ML CONTIENEN: CISAPRIDA 100 MG ENVASE CON 60 ML Y DOSIFICADOR.	25300503	0.00	1.00	ENVASE	289.00	0.00	289.00
		Cantidad Solicitada: 1							

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	09-02-23
Fecha Máxima:	06-03-23

MINIMOSMAXIMOS

 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) JHADYD, S.A. DE C.V.		NUMERO 001548	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 09 MES 02 AÑO 2023		HOJA No. 2 DE 2		ACTA CONSTITUTIVA 20,074	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5400/1306/2022, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.	CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0373/23		AREA REQUERENTE -002200-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO TOTAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42 ADJUDICACION DIRECTA			
				NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO DIA MES AÑO			
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA () NA (X) ART. 48 LAASSP SA () NA (X) FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 09 MES 02 AÑO 2023 AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM01				NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL GEORGINA CARPINTEIRO FRANCO FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 20074 TELÉFONO Y FAX: 5673-1556 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 MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
			Importe:	\$	0.00	Importe:	\$	7,315.00	
			Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$	0.00	
			SubTotal:	\$	0.00	SubTotal:	\$	7,315.00	
			Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$	0.00	
			Sub Total 2:	\$	0.00	Sub Total 2:	\$	7,315.00	
			Impuesto I.V.A:	\$	0.00	Impuesto I.V.A:	\$	0.00	
			Total:	\$	0.00	Total:	\$	7,315.00	

(siete Mil Trescientos Quince Pesos 00/100 M.N.)

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

PROVEEDOR