

 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) LOBO FARMACEUTICA, S.A. DE C.V.		NUMERO 000592 ACTA CONSTITUTIVA 20880	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 06 MES 07 AÑO 2021		HOJA No. 1 DE 2		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/449/2021 CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP	CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL
NO. CONTRATO RM-AF-0386/21		AREA REQUERENTE -002401-				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
		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL QFB JOSÉ LUIS LÓPEZ GONZÁLEZ FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: TELÉFONO Y FAX: 56-04-76-91 FAX. 56-88-08-66 EXT. 120 FECHA: DIA MES AÑO				NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E365-2021 DIA 06 MES 07 AÑO 2021
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA () NA (X) ART. 48 LAASSP SA () NA (X)				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 06 MES 07 AÑO 2021		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03				

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	NETO M.N.
001	13010185	DEXAMETASONA SOLUCION INYECTABLE, CADA AMPOLLETA CONTIENE 8 MG DE DEXAMETASONA. AMPOLLETA DE 2 ML Cantidad Solicitada: 14	25300663	0.00	14.00	AMPOLLETA	11.81	0.00	165.34
002	13010688	VASOPRESINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: VASOPRESINA 20 UI Cantidad Solicitada: 7	25302215	0.00	7.00	AMPOLLETA	432.00	0.00	3,024.00
003	13011044	METOCLOPRAMIDA. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG ENVASE CON 6 AMPOLLETAS DE 2 ML. Cantidad Solicitada: 7	25301466	0.00	7.00	CAJA	17.63	0.00	123.41
004	13011067	DIFENHIDRAMINA. SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA FRASCO ÁMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE DIFENHIDRAMINA 100 MG. ENVASE CON FRASCO ÁMPULA DE 10 ML. Cantidad Solicitada: 5	25300714	0.00	5.00	ENVASE	109.80	0.00	549.00
005	13041687	HIPROMELOSA AL 0.5%(METILCELULOSA) SOLUCION OFTALMICA CADA ML CONTIENE HIPROMELOSA 5MG Cantidad Solicitada: 1	25301144	0.00	1.00	FRASCO	26.41	0.00	26.41
006	13041853	OXIDO DE ZINC PASTA CADA GRAMO CONTIENE OXIDO DE ZINC 250 MG. ALMIDON 250 MG LANOLINA 100 MG. VASELINA BLANCA 400MG Cantidad Solicitada: 1	25301659	0.00	1.00	TUBO	17.50	0.00	17.50
007	13042102	TRAMADOL SOLUCION GOTAS, CADA ML. CONTIENE: CLORHIDRATO DE TRAMADOL 100 MG. Cantidad Solicitada: 1	25302096	0.00	1.00	FRASCO	37.80	0.00	37.80
008	13042243	MUPIROCINA. UNGÜENTO CADA 100 GRAMOS CONTIENE: MUPIROCINA 2 G ENVASE CON 15 G. Cantidad Solicitada: 2	25301534	0.00	2.00	ENVASE	80.19	0.00	160.38
009	13043109	ENALAPRIL 10 MG O LISINOPRIL 10 MG O RAMIPRIL 10 MG ENVASE CON 30 CÁPSULAS O TABLETAS. Cantidad Solicitada: 1	25300792	0.00	1.00	CAJA	852.80	0.00	852.80

NOTA: CONTRATO CON VIGENCIA DEL 6 AL 9 DE JULIO DE 2021	
FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	06-07-21
Fecha Máxima:	09-07-21

(cuatro Mil Novecientos Cincuenta y seis Pesos 64/100 M.N.)

MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$ 0.00	Importe:	\$ 4,956.64
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	SubTotal:	\$ 4,956.64
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	Sub Total 2:	\$ 4,956.64

