

 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) LOBO FARMACEUTICA, S.A. DE C.V.		NUMERO 000592 ACTA CONSTITUTIVA 20880		LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 12 MES 07 AÑO 2021		HOJA No. 1 DE 3		GABRIEL MANCERA NO. 761 DEL VALLE 03100 DELEG. BENITO JUAREZ, D.F. LFA-011002-1A1 LOBOFARMACEUTICA@HOTMAIL.COM		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0417/21		AREA REQUERENTE -002200-		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL QFB JOSÉ LUIS LÓPEZ GONZÁLEZ		Autorizado mediante oficio número 5430/449/2021 , con cargo a recursos fiscales de conformidad con el Art. 51 de la L.A.A.S.S.P.		CONDICIONES DE PAGO TOTAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		FIRMA:		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 AA012NBG003E385-2021 DIA 12 MES 07 AÑO 2021	
CONTRATO									
ART. 47 LAASSP SA () NA (X)									
ART. 48 LAASSP SA () NA (X)									
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 12 MES 07 AÑO 2021		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		NÚMERO DE PODER NOTARIAL:		TELEFONO Y FAX: 56-04-76-91 FAX. 56-88-08-66 EXT. 120		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	
FECHA:		DIA		MES		AÑO		TELEFONOS : 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 MINIMO	PRECIO TOTAL NETO MAXIMO	M.N. MAXIMO
001	13010688	VASOPRESINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: VASOPRESINA 20 UI Cantidad Solicitada: 3	25302215	0.00	3.00	AMPOLLETA	432.00	0.00	1,296.00	
002	13011041	BUTILHIOSCINA O HIOSCINA. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: BROMURO DE BUTILHIOSCINA O BUTILBROMURO DE HIOSCINA 20 MG ENVASE CON 3 AMPOLLETAS DE 1 ML. Cantidad Solicitada: 2	25302442	0.00	2.00	ENVASE	17.55	0.00	35.10	
003	13011044	METOCLOPRAMIDA. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG ENVASE CON 6 AMPOLLETAS DE 2 ML. Cantidad Solicitada: 1	25301466	0.00	1.00	ENVASE	17.63	0.00	17.63	
004	13011067	DIFENHIDRAMINA. SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA FRASCO ÁMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE DIFENHIDRAMINA 100 MG. ENVASE CON FRASCO ÁMPULA DE 10 ML. Cantidad Solicitada: 16	25300714	0.00	16.00	ENVASE	109.80	0.00	1,756.80	
005	13017785	DEXAMETASONA. SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA FRASCO ÁMPULA O AMPOLLETA CONTIENE: FOSFATO SÓDICO DE DEXAMETASONA EQUIVALENTE A 8 MG DE FOSFATO DE DEXAMETASONA. ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA O AMPOLLETA CON 2 ML. Cantidad Solicitada: 19	25300664	0.00	19.00	ENVASE	11.81	0.00	224.39	
006	13041033	ISOCONAZOL. CREMA CADA 100 GRAMOS CONTIENE: NITRATO DE ISOCONAZOL 1 G ENVASE CON 20 G. Cantidad Solicitada: 2	25301233	0.00	2.00	ENVASE	30.00	0.00	60.00	
007	13041053	BUTILHIOSCINA O HIOSCINA. GRAGEA O TABLETA CADA GRAGEA O TABLETA CONTIENE: BROMURO DE BUTILHIOSCINA O BUTILBROMURO DE HIOSCINA 10 MG ENVASE CON 10 GRAGEAS O TABLETAS. Cantidad Solicitada: 1	25302441	0.00	1.00	ENVASE	29.97	0.00	29.97	
008	13041054	ÓXIDO DE ZINC. PASTA CADA 100 G CONTIENEN: ÓXIDO DE ZINC 25. 0 G ENVASE CON 30 G. Cantidad Solicitada: 3	25301659	0.00	3.00	ENVASE	17.50	0.00	52.50	
009	13041155	ACIDO ACETILSALICILICO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE ACIDO ACETILSALICILICO 500 MG Cantidad Solicitada: 1	25300041	0.00	1.00	CAJA	13.56	0.00	13.56	
010	13041170	VALPROATO DE MAGNESIO TABLETA CON CAPA ENTERICA CADA TABLETA CONTIENE VALPROATO DE MAGNESIO 200 MG Cantidad Solicitada: 2	25302193	0.00	2.00	CAJA	63.96	0.00	127.92	
011	13041180	TRIMETOPRIMA CON SULFAMETOXAZOL TABLETAS CADA TABLETA CONTIENE TRIMETOPRIM 80 MG Y SULFAMETOXAZOL 400 MG Cantidad Solicitada: 1	25302117	0.00	1.00	CAJA	16.20	0.00	16.20	
012	13041186	MUPIROCINA UNGÜENTO CADA 100 GRAMOS CONTIENE: MUPIROCINA 2 G. Cantidad Solicitada: 3	25301533	0.00	3.00	TUBO	80.19	0.00	240.57	
013	13041201	CICALFATE TOPICO CREMA (AGUA TERMAL,ALUMINIO BENCILICO, ALCOHOL, COBRE, SULFATO DE ZINC)	25302282	0.00	1.00	TUBO	703.13	0.00	703.13	

 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 12 MES 07 AÑO 2021		HOJA No. 2 DE 3		GABRIEL MANCERA NO. 761 DEL VALLE 03100 DELEG. BENITO JUAREZ, D.F. LFA-011002-1A1 LOBOFARMACEUTICA@HOTMAIL.COM		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0417/21		AREA REQUERENTE -002200-		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL QFB JOSÉ LUIS LÓPEZ GONZÁLEZ		Autorizado mediante oficio número 5430/449/2021 , con cargo a recursos fiscales de conformidad con el Art. 51 de la L.A.A.S.S.P.		CONDICIONES DE PAGO TOTAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		FIRMA:		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 AA012NBG003E385-2021 DIA 12 MES 07 AÑO 2021	
CONTRATO		ART. 47 LAASP SA () NA (X)		ART. 48 LAASP SA () NA (X)		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 12 MES 07 AÑO 2021		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: TELEFONO Y FAX: 56-04-76-91 FAX. 56-88-08-66 EXT. 120		FECHA:		DIA MES AÑO	

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
		Cantidad Solicitada: 1							
014	13041302	LOSARTAN COMPRIMIDO RECUBIERTO. CADA COMPRIMIDO RECUBIERTO CONTIENE: LOSARTAN POTASICO 50 MG	25301388	0.00	1.00	CAJA	27.00	0.00	27.00
		Cantidad Solicitada: 1							
015	13041352	GLIBENCLAMIDA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE GLIBENCLAMIDA 5 MG ENVASE CON 50 TABLETAS	25300002	0.00	1.00	ENVASE	10.50	0.00	10.50
		Cantidad Solicitada: 1							
016	13041396	KETOROLACO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE KETOROLACO TROMETAMINA 10 MG	25301267	0.00	1.00	CAJA	19.20	0.00	19.20
		Cantidad Solicitada: 1							
017	13041398	ACETATO DE CALCIO Y SULFATO DE ALUMINIO POLVO, CADA SOBRE DE 2.2 G CONTIENE ACETATO DE CALCIO 0.8008G Y SULFATO DE ALUMINIO 1.1352G 51.6G.	25300147	0.00	1.00	CAJA	278.10	0.00	278.10
		Cantidad Solicitada: 1							
018	13041697	MELATONINA (TABLETAS 3 MG)	25300001	0.00	1.00	CAJA	120.15	0.00	120.15
		Cantidad Solicitada: 1							
019	13041765	ACIDO ACETILSALICILICO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE ACIDO ACETILSALICILICO EQUIVALENTE A 100 MG	25300040	0.00	1.00	CAJA	22.28	0.00	22.28
		Cantidad Solicitada: 1							
020	13041923	FLUOXETINA, CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE FLUOXETINA EQUIVALENTE A 20 MG DE FLUOXETINA.	25300981	0.00	1.00	CAJA	19.38	0.00	19.38
		Cantidad Solicitada: 1							
021	13042096	TOBRAMICINA. SOLUCION OFTALMICA. CADA MILILITRO CONTIENE SULFATO DE TOBRAMICINA EQUIVALENTE A 3 MG DE TOBRAMICINA	25302082	0.00	1.00	FRASCO	48.00	0.00	48.00
		Cantidad Solicitada: 1							
022	13043102	PROPRANOLOL. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE PROPRANOLOL 10 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.	25301804	0.00	1.00	ENVASE	58.50	0.00	58.50
		Cantidad Solicitada: 1							
023	13043114	ATORVASTATINA TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE ATORVASTATINA CALCICA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 20 MG DE ATORVASTATINA. ENVASE CON 10 TABLETAS	25300291	0.00	1.00	ENVASE	27.00	0.00	27.00
		Cantidad Solicitada: 1							
024	13043159	ALCOHOL POLIVINÍLICO. SOLUCIÓN OFTÁLMICA CADA ML CONTIENE: ALCOHOL POLIVINÍLICO 14 MG ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 15 ML.	25300103	0.00	3.00	ENVASE	41.85	0.00	125.55
		Cantidad Solicitada: 3							

CONTRATO CERRADO CON VIGENCIA DEL 12 AL 17 DE JULIO DE 2021.

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	12-07-21
Fecha Máxima:	17-07-21

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 0.00	Importe: \$ 5,329.43
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00

 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 12 MES 07 AÑO 2021		HOJA No. 3 DE 3		GABRIEL MANCERA NO. 761 DEL VALLE 03100 DELEG. BENITO JUAREZ, D.F. LFA-011002-1A1 LOBOFARMACEUTICA@HOTMAIL.COM		OBSERVACIONES: Autorizado mediante oficio número 5430/449/2021, con cargo a recursos fiscales de conformidad con el Art. 51 de la L.A.A.S.S.P.		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0417/21		AREA REQUERENTE -002200-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)				CONDICIONES DE PAGO TOTAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL QFB JOSÉ LUIS LÓPEZ GONZÁLEZ FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: TELEFONO Y FAX: 56-04-76-91 FAX. 56-88-08-66 EXT. 120 FECHA: DIA MES AÑO				PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42 ADJUDICACION DIRECTA	
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA () NA (X) ART. 48 LAASSP SA () NA (X)		FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 12 MES 07 AÑO 2021		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E385-2021 DIA 12 MES 07 AÑO 2021	
						TELEFONOS : 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
		(cinco Mil Trescientos Veintinueve Pesos 43/100 M.N.)							
			SubTotal:	\$		0.00	SubTotal:	\$	5,329.43
			Otros Impuestos:	\$		0.00	Otros Impuestos:	\$	0.00
			Sub Total 2:	\$		0.00	Sub Total 2:	\$	5,329.43
			Impuesto I.V.A:	\$		0.00	Impuesto I.V.A:	\$	0.00
			Total:	\$		0.00	Total:	\$	5,329.43

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN
JOEL JHOVANY ALVARADO CABRERA	LCDA. GRACIELA VILLEDA GONZALEZ	L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ	C.P. CIPRIANO SOLIS BADILLO

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

COMPRAS GUBERNAMENTALES FARMACEUTICAS