

 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 17 MES 03 AÑO 2023		HOJA No. 1 DE 2		XOMALI 7 HACIENDA DE SAN JUAN 14370 CIUDAD DE MEXICO, DELG TLAPAN JHA010328FR1 JHADYDVENTAS@HOTMAIL.COM		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/1306/2022, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART.51 DE LA LAASSP.		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0477/23		AREA REQUIRIENTE -002200-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)				CONDICIONES DE PAGO TOTAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL GEORGINA CARPINTEIRO FRANCO				PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42 ADJUDICACION DIRECTA	
				FIRMA:				NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA12NBG003-I-95-2023	
				CARGO:				DIA MES AÑO	
				NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 20074				TELEFONOS :	
				TELEFONO Y FAX: 5673-1556		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS		57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
				FECHA: DIA MES AÑO					

CONTRATO

ART. 47 LAASSP SA () NA (X)

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()

FECHA DE AUTORIZACION:
SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
DIA 17 MES 03 AÑO 2023

AUTORIZACION PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
00AM01

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	MAXIMO
001	13010260	FENITOINA SODICA SOLUCION INYECTABLE 250 MILIGRAMOS / 5 MILILITROS AMPOLLETA CON 5 MILILITROS Cantidad Solicitada: 3	25300937	0.00	3.00	AMPOLLETA	19.00	0.00	57.00
002	13010393	CLARITROMICINA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE 500MG DE CLARITROMICINA Cantidad Solicitada: 2	25300514	0.00	2.00	FRASCO AM	1,015.00	0.00	2,030.00
003	13011033	LEVOCARNITINA. SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: LEVOCARNITINA 1 G. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS DE 5 ML. Cantidad Solicitada: 1	25302781	0.00	1.00	CAJA	101.00	0.00	101.00
004	13011056	ERITROPOYETINA. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CON LIOFILIZADO O SOLUCIÓN CONTIENE: ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE O ERITROPOYETINA ALFA O ERITROPOYETINA BETA 4000 UI ENVASE CON 6 FRASCOS ÁMPULA CON O SIN DILUYENTE Cantidad Solicitada: 1	25302573	0.00	1.00	CAJA	760.00	0.00	760.00
005	13011057	ERITROPOYETINA. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CON LIOFILIZADO O SOLUCIÓN CONTIENE: ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE O ERITROPOYETINA ALFA O ERITROPOYETINA BETA 2000 UI ENVASE CON 12 FRASCOS ÁMPULA 1 ML CON O SIN DILUYENTE. Cantidad Solicitada: 1	25300826	0.00	1.00	CAJA	690.00	0.00	690.00
006	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. Cantidad Solicitada: 2	25300568	0.00	2.00	CAJA	646.00	0.00	1,292.00
007	13041729	DOMPERIDONA SUSPENSION, CADA ML DE SUSPENSION CONTIENE:DOMPERIDONA 1 MG. Cantidad Solicitada: 1	25302282	0.00	1.00	FRASCO	404.00	0.00	404.00
008	13041743	IVERMECTINA TABLETA DE 6 MG Cantidad Solicitada: 1	25300100	0.00	1.00	CAJA	90.00	0.00	90.00
009	13042244	PIRIDOSTIGMINA. GRAGEA O TABLETA CADA GRAGEA O TABLETA CONTIENE: BROMURO DE PIRIDOSTIGMINA 60 MG ENVASE CON 20 GRAGEAS. Cantidad Solicitada: 1	25301731	0.00	1.00	CAJA	76.00	0.00	76.00

NOTA: CONTRATO CERRADO CON VIGENCIA APARTIR DEL 17 DE MARZO DEL 2023 AL 04 DE ABRIL DEL 2023, CON NUMERO DE COMPRANET: AA-12-NBG-012NBG003-I-95-2023			
FECHAS DE ENTREGA :			
Fecha Mínima:	17-03-23		
Fecha Máxima:	05-04-23		

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 0.00	\$ 5,500.00
Descuento:	\$ 0.00	\$ 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) JHADYD, S.A. DE C.V.		NUMERO 001548	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 17 MES 03 AÑO 2023		HOJA No. 2 DE 2		ACTA CONSTITUTIVA 20,074	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/1306/2022, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART.51 DE LA LAASSP.	CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL
NO. CONTRATO RM-AF-0477/23		AREA REQUIRIENTE -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		
		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL GEORGINA CARPINTEIRO FRANCO		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA12NBG003-I-95-2023		
		FIRMA:				DIA MES AÑO
CONTRATO		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. 47 LAASSP SA () NA (X)		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 20074				
ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		TELEFONO Y FAX: 5673-1556				
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 17 MES 03 AÑO 2023		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM01				
		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
(cinco Mil Quinientos Pesos 00/100 M.N.)			SubTotal:	\$	0.00	SubTotal:	\$	5,500.00	
			Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$	0.00	
			Sub Total 2:	\$	0.00	Sub Total 2:	\$	5,500.00	
			Impuesto I.V.A:	\$	0.00	Impuesto I.V.A:	\$	0.00	
			Total:	\$	0.00	Total:	\$	5,500.00	

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

PROVEEDOR