

 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 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 01 MES 09 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	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIOS 5430/539/21, 5430/606/21, 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-0630/21		AREA REQUERENTE -002200-				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 AA012NBG003E503-2021 DIA 01 MES 09 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 01 MES 09 AÑO 2021		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03				
FIRMA:		CARGO:				
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	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO MINIMO	M.N. MAXIMO
001	13017794	INSULINA LISPRO. SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA ML CONTIENE: INSULINA LISPRO (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 UI ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA CON 10 ML. Cantidad Solicitada: 1	25301209	0.00	1.00	ENVASE	1,064.40	0.00	1,064.40
002	13041007	LEVETIRACETAM. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: LEVETIRACETAM 1 G. ENVASE CON 30 TABLETAS. Cantidad Solicitada: 1	25301309	0.00	1.00	CAJA	330.00	0.00	330.00
003	13041009	COMPLEJO B. TABLETA, COMPRIMIDO O CÁPSULA. CADA TABLETA, COMPRIMIDO O CÁPSULA CONTIENE: MONONITRATO O CLORHIDRATO DE TIAMINA 100 MG. CLORHIDRATO DE PIRIDOXINA 5 MG. CIANOCOBALAMINA 50 ?G ENVASE CON 30 TABLETAS, COMPRIMIDOS O CÁPSULAS. Cantidad Solicitada: 2	25300598	0.00	2.00	CAJA	27.00	0.00	54.00
004	13041260	CLORAMFENICOL SOLUCION OFTALMICA CADA MILILITRO CONTIENE 5 MG ENVASE CON GOTERO INTEGRAL, FRASCO CON 15 ML. Cantidad Solicitada: 2	25300546	0.00	2.00	FRASCO	25.65	0.00	51.30
005	13041315	CLINDAMICINA CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE CLINDAMICINA EQUIVALENTE A 300 MG DE CLINDAMICINA Cantidad Solicitada: 2	25300517	0.00	2.00	CAJA	59.00	0.00	118.00
006	13041565	ISOCONAZOL CREMA CADA 100 GR CONTIENE NITRATO DE ISOCONAZOL 1 G Cantidad Solicitada: 1	25301147	0.00	1.00	TUBO	25.84	0.00	25.84
007	13041770	NAPROXENO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE NAPROXENO 250 MG Cantidad Solicitada: 1	25301549	0.00	1.00	CAJA	20.58	0.00	20.58
008	13041805	KETOCONAZOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE KETOCONAZOL 200 MG Cantidad Solicitada: 1	25301264	0.00	1.00	CAJA	22.00	0.00	22.00
009	13041848	OXIBUTININA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CLORURO DE OXIBUTININA 5 MG Cantidad Solicitada: 1	25301654	0.00	1.00	CAJA	739.80	0.00	739.80
010	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
011	13042243	MUPIROCINA. UNGUENTO CADA 100 GRAMOS CONTIENE: MUPIROCINA 2 G ENVASE CON 15 G. Cantidad Solicitada: 3	25301534	0.00	3.00	ENVASE	80.19	0.00	240.57
012	13042252	VALPROATO DE MAGNESIO. TABLETA CON CUBIERTA O CAPA ENTÉRICA O TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA. CADA TABLETA CONTIENE: VALPROATO DE MAGNESIO 200 MG EQUIVALENTE A 185.6 MG DE ÁCIDO VALPROICO Ó VALPROATO DE MAGNESIO 200 MG ENVASE CON 40 TABLETAS. Cantidad Solicitada: 1	25302195	0.00	1.00	CAJA	63.96	0.00	63.96
013	13042258	TOPIRAMATO. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE:TOPIRAMATO 25 MGENVASE CON 60 TABLETAS. Cantidad Solicitada: 1	25303079	0.00	1.00	CAJA	70.00	0.00	70.00

 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 01 MES 09 AÑO 2021		HOJA No. 2 DE 3		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIOS 5430/539/21, 5430/606/21, 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-0630/21		AREA REQUERENTE -002200-				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: TELEFONO Y FAX: 56-04-76-91 FAX. 56-88-08-66 EXT. 120 FECHA: DIA MES AÑO				NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E503-2021 DIA 01 MES 09 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	TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 01 MES 09 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 MINIMO	M.N. MAXIMO
014	13042260	COLCHICINA. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: COLCHICINA 1 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.	25300593	0.00	1.00	CAJA	37.71	0.00	37.71
		Cantidad Solicitada: 1							
015	13042269	ÁCIDO URSODEOIXICÓLICO. CÁPSULA CADA CÁPSULA CONTIENE: ÁCIDO URSODEOIXICÓLICO 250 MG ENVASE CON 50 CÁPSULAS	25300075	0.00	2.00	CAJA	405.00	0.00	810.00
		Cantidad Solicitada: 2							
016	13043079	SULFATO FERROSO. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: SULFATO FERROSO DESECADO APROXIMADAMENTE 200 MG EQUIVALENTE A 60.27 MG DE HIERRO ELEMENTAL. ENVASE CON 30 TABLETAS	25301990	0.00	5.00	CAJA	30.75	0.00	153.75
		Cantidad Solicitada: 5							
017	13043110	LOSARTÁN. GRAGEA O COMPRIMIDO RECUBIERTO. CADA GRAGEA O COMPRIMIDO RECUBIERTO CONTIENE: LOSARTÁN POTÁSICO 50 MG. ENVASE CON 30 GRAGEAS O COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	25301391	0.00	1.00	CAJA	27.00	0.00	27.00
		Cantidad Solicitada: 1							
018	13043123	CISAPRIDA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CISAPRIDA 5 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.	25300505	0.00	1.00	CAJA	23.64	0.00	23.64
		Cantidad Solicitada: 1							
019	13043159	ALCOHOL POLIVINÍLICO. SOLUCIÓN OFTÁLMICA CADA ML CONTIENE: ALCOHOL POLIVINÍLICO 14 MG ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 15 ML.	25300103	0.00	2.00	ENVASE	41.85	0.00	83.70
		Cantidad Solicitada: 2							
020	13099045	ALPRAZOLAM 0.25 MG.	25302006	0.00	1.00	CAJA	282.50	0.00	282.50
		Cantidad Solicitada: 1							

CONTRATO CERRADO CON VIGENCIA DEL 01 AL 15 DE SEPTIEMBRE DE 2021.	
FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	01-09-21
Fecha Máxima:	15-09-21

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 0.00	\$ 4,256.55
Descuento:	\$ 0.00	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	\$ 4,256.55
Otros Impuestos:	\$ 0.00	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	\$ 4,256.55
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	\$ 0.00
Total:	\$ 0.00	\$ 4,256.55

(cuatro Mil Doscientos Cincuenta y seis Pesos 55/100 M.N.)

 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 01 MES 09 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		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0630/21		AREA REQUINTE -002200-		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL QFB JOSÉ LUIS LÓPEZ GONZÁLEZ		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIOS 5430/539/21, 5430/606/21, 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 AA012NBG003E503-2021	
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA () NA (X) ART. 48 LAASSP SA () NA (X)		CARGO:		NÚMERO DE PODER NOTARIAL:		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 01 MES 09 AÑO 2021		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		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
---------	--------	---------------------------	-------------	-----------------	-----------------	--------	-----------------	-------------------------------	-------------------------------

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