

 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 ACTA CONSTITUTIVA 20,074		LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 06 MES 09 AÑO 2021		HOJA No. 1 DE 3		XOMALI 7 HACIENDA DE SAN JUAN 14370 CIUDAD DE MEXICO, DELG TLAPAN JHA010328FR1 JHADYDVENTAS@HOTMAIL.COM		LICENCIA O PERMISO SI () NO (☒)		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0648/21		AREA REQUIRIENTE -002200-		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL GEORGINA CARPINTEIRO FRANCO FIRMA:		OBSERVACIONES: Autorizado mediante oficio número 5430/539/2021, 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		CARGO:		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 AA012NBG003E493-2021 DIA 06 MES 09 AÑO 2021	
CONTRATO									
ART. 47 LAASSP SA () NA (☒) ART. 48 LAASSP SA () NA (☒)									
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 06 MES 09 AÑO 2021		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 20074		TELEFONO Y FAX: 5673-1556		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	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO MINIMO	M.N. MAXIMO
001	13041007	LEVETIRACETAM. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: LEVETIRACETAM 1 G. ENVASE CON 30 TABLETAS.	25301309	0.00	1.00	CAJA	165.00	0.00	165.00
		Cantidad Solicitada: 1							
002	13041204	BISOPROLOL TABLETAS 5 MG	25300002	0.00	1.00	CAJA	681.00	0.00	681.00
		Cantidad Solicitada: 1							
003	13041300	BICARBONATO DE POTASIO, CLORURO DE POTASIO, CLORHIDRATO DE LISINA, TABLETA EFERVECENTE 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	470.00	0.00	470.00
		Cantidad Solicitada: 1							
004	13041324	CIPROFLOXACINO Y DEXAMETASONA CADA ML DE SOLUCIÓN OFTÁLMICA CONTIENE CLORHIDRATO DE CIPROFLOXACINO EQUIVALENTE A 3.50 MG DE CIPROFLOXACINO,DEXAMETASONA 1.00 MG.	25302282	0.00	1.00	FRASCO	570.00	0.00	570.00
		Cantidad Solicitada: 1							
005	13041559	FLORATIL 200 MG (SHACAROMYCES BOULARDY)	25300002	0.00	5.00	CAJA	199.00	0.00	995.00
		Cantidad Solicitada: 5							
006	13041610	CARBAZOCROMO BISULFITO SODICO DE MENADIONA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE SULFONATO SODICO, CADA TABLETA CONTIENE:SULFONATO SÓDICO DE CARBAZOCROMO 25MG/5MG 25MG/5MG	25301990	0.00	1.00	CAJA	303.00	0.00	303.00
		Cantidad Solicitada: 1							
007	13041680	PREDNISONA TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: PREDNISONA 5 MG. ENVASE CON 20 TABLETAS	25301772	0.00	1.00	CAJA	13.00	0.00	13.00
		Cantidad Solicitada: 1							
008	13041697	MELATONINA (TABLETAS 3 MG)	25300001	0.00	1.00	CAJA	84.00	0.00	84.00
		Cantidad Solicitada: 1							
009	13041720	PAZOSINA CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE CLORHIDRATO DE PAZOSINA EQUIVALENTE A 1 MG DE PAZOSINA	25301764	0.00	3.00	CAJA	195.00	0.00	585.00
		Cantidad Solicitada: 3							
010	13041786	DEXERYL CREMA	25300002	0.00	1.00	PIEZA	141.00	0.00	141.00
		Cantidad Solicitada: 1							
011	13041821	OMEGA 3 CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE AGUA PURIFICADA GLICERINA GELATINA ANTIOXIDANTES ACIDO DE SALMON 870 MG EQUIVALENTE A ACIDOS OMEGA 343.04 MG DHA 115.62 MG EPA 167.48 MG OTROS AG 243.86 MG	25302282	0.00	1.00	CAJA	94.00	0.00	94.00
		Cantidad Solicitada: 1							
012	13041877	OLANZAPINA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: OLANZAPINA 5 MG ENVASE CON 14 TABLETAS.	25302898	0.00	1.00	CAJA	56.00	0.00	56.00
		Cantidad Solicitada: 1							
013	13042089	POLIVITAMINAS Y MINERALES. TABLETAS, CADA TABLETA CONTIENE TIAMINA 5 A 10 MG. RIVOFLAVINA 2.5 A 10 MG. PIRIDOXINA 2 A 5 MG. ACIDO PANTOTENICO 2 A 7 MG., NICOTINAMIDA 10 A 100 MG. VITAMINA B12 3 A 5 MG.	25302245	0.00	1.00	CAJA	90.00	0.00	90.00
		Cantidad Solicitada: 1							
014	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	1.00	TUBO	426.00	0.00	426.00
		Cantidad Solicitada: 1							

 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 ACTA CONSTITUTIVA 20,074		LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 06 MES 09 AÑO 2021		HOJA No. 2 DE 3		XOMALI 7 HACIENDA DE SAN JUAN 14370 CIUDAD DE MEXICO, DELG TLAPAN JHA010328FR1 JHADYDVENTAS@HOTMAIL.COM		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0648/21		AREA REQUIRIENTE -002200-		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL GEORGINA CARPINTEIRO FRANCO FIRMA:		Autorizado mediante oficio número 5430/539/2021 , 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		CARGO:		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 AA012NBG003E493-2021 DIA 06 MES 09 AÑO 2021	
CONTRATO									
ART. 47 LAASSP SA () NA (X) ART. 48 LAASSP SA () NA (X)									
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 06 MES 09 AÑO 2021		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 20074		TELEFONO Y FAX: 5673-1556		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
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
015	13042152	CETIRIZINA TABLETA 10 MG CADA TABLETA CONTIENE DICLORHIDRATO DE CETIRIZINA 10 MG Cantidad Solicitada: 1	25300466	0.00	1.00	CAJA	62.00	0.00	62.00
016	13042200	CALCIO, FOSFORO Y PROTEINAS TABLETA 600 MG. Cantidad Solicitada: 2	25300002	0.00	2.00	CAJA	343.00	0.00	686.00
017	13042243	MUPIROCINA. UNGÜENTO CADA 100 GRAMOS CONTIENE: MUPIROCINA 2 G ENVASE CON 15 G. Cantidad Solicitada: 1	25301534	0.00	1.00	ENVASE	95.00	0.00	95.00
018	13042245	CISAPRIDA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CISAPRIDA 10 MG ENVASE CON 30 TABLETAS. Cantidad Solicitada: 1	25300504	0.00	1.00	CAJA	35.00	0.00	35.00
019	13042295	PANCREATINA. CÁPSULA O GRAGEA CON CAPA ENTÉRICA. CADA CÁPSULA O GRAGEA CONTIENE PANCREATINA 300 MG LIPASA. PROTEASA. AMILASA. ENVASE CON 50 CÁPSULAS O GRAGEAS CON CAPA ENTÉRICA. Cantidad Solicitada: 1	25302919	0.00	1.00	CAJA	804.00	0.00	804.00
020	13042359	BIOTIN 300 MCG TABLETAS Cantidad Solicitada: 2	25300002	0.00	2.00	CAJA	420.00	0.00	840.00
021	13043001	COLECALCIFEROL 4000 UI (VITAMINA D3) Cantidad Solicitada: 1	25302298	0.00	1.00	CAJA	283.00	0.00	283.00
022	13043154	RIFAXIMINA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: RIFAXIMINA 200 MG ENVASE CON 28 TABLETAS. Cantidad Solicitada: 2	25302971	0.00	2.00	CAJA	470.00	0.00	940.00

CONTRATO CERRADO CON VIGENCIA DEL 06 AL 11 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	06-09-21
Fecha Máxima:	11-09-21

(ocho Mil Quinientos Noventa Pesos 00/100 M.N.)

MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$ 0.00	Importe:	\$ 8,418.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	SubTotal:	\$ 8,418.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	Sub Total 2:	\$ 8,418.00
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A:	\$ 172.00
Total:	\$ 0.00	Total:	\$ 8,590.00

 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 ACTA CONSTITUTIVA 20,074		LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 06 MES 09 AÑO 2021		HOJA No. 3 DE 3		XOMALI 7 HACIENDA DE SAN JUAN 14370 CIUDAD DE MEXICO, DELG TLAPAN JHA010328FR1 JHADYDVENTAS@HOTMAIL.COM		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		OBSERVACIONES: Autorizado mediante oficio número 5430/539/2021, con cargo a recursos fiscales, de conformidad con el Art. 51 de la L.A.A.S.S.P.	
NO. CONTRATO RM-AF-0648/21		AREA REQUERENTE -002200-		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL GEORGINA CARPINTEIRO FRANCO 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 AA012NBG003E493-2021 DIA 06 MES 09 AÑO 2021	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		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	
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA () NA (X) ART. 48 LAASSP SA () NA (X)		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 20074		TELEFONO Y FAX: 5673-1556					
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 06 MES 09 AÑO 2021		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		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