

 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) DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V. COLON N° 1419 MODERNA 41090 GUADALAJARA, JALISCO DIM-010319-S79 VENTAS@DIMESA.COM.MX		NUMERO 000720 ACTA CONSTITUTIVA 1807 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 09 MES 04 AÑO 2019	HOJA No. 1 DE 36				OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/208/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0106/19	AREA REQUERENTE -005201-					CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -	SESION COMITE No. FECHA					PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 26-I LICITACIÓN PUBLICA
						NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG003-E64-2019 DIA 08 MES 04 AÑO 2019
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68974 TELÉFONO Y FAX: 5354-5830 FECHA: DIA MES AÑO			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 09 MES 04 AÑO 2019	AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03					

PARTIDA CODIGO		DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
001	13010001	EPINEFRINA (ADRENALINA) SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: EPINEFRINA 1:1000. AMP.DE.1ML.AMPOLLETA DE 1 ML Cantidad Solicitada:	25300809	4,766	11,916.00	AMPOLLETA	4.80	22,876.80	57,196.80
002	13010011	ADENOSINA, SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CONTIENE 6 MG DE ADENOSINA Cantidad Solicitada:	25300085	54	135.00	FRASCO AM	291.08	15,718.32	39,295.80
003	13010017	ACTIVADOR TISULAR DEL PLASMINOGENO HUMANO, SOLUCION INYECTABLE.FRASCO AMPULA DE 50MG. Cantidad Solicitada:	25300146	7	18.00	FRASCO AM	4,239.24	29,674.68	76,306.32
004	13010020	AGUA INYECTABLE 10 ML. SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: AGUA INYECTABLE 10 ML. Cantidad Solicitada:	25300090	4,896	12,240.00	AMPOLLETA	2.08	10,183.68	25,459.20
005	13010022	ANTITROMBINA III. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: ANTITROMBINA III 500 UI. FRASCO AMPULAS CON 10 ML DILUYENTE Cantidad Solicitada:	25300267	11	27.00	FRASCO	7,092.00	78,012.00	191,484.00
006	13010025	SEROALBUMINA HUMANA SOLUCION INYECTABLE 12.5 G /50 ML, CADA FRASCO AMPULA CONTIENE 50 ML, PUEDE VENIR O NO VENIR UN EQUIPO PARA SU ADMINISTRACION Cantidad Solicitada:	25300585	4,352	10,881.00	FRASCO AM	892.43	3,883,855.36	9,710,530.83
007	13010028	INFLIXIMAB. SOLUCION INYECTABLE EL FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: INFLIXIMAB 100 MG Cantidad Solicitada:	25301178	40	99.00	FRASCO AM	6,992.79	279,711.60	692,286.21
008	13010031	BUSULFAN 6 MG/AMPOLLETA DE 10 ML Cantidad Solicitada:	25300400	54	135.00	AMPOLLETA	12,368.79	667,914.66	1,669,786.65
009	13010034	FACTOR VIII CON FACTOR DE VON WILLEBRAND. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FACTOR VIII 250 UI Y FACTOR DE VON WILLEBRAND 600 UI Cantidad Solicitada:	25302282	302	756.00	FRASCO AM	1,430.00	431,860.00	1,081,080.00
010	13010051	LEVETIRACETAM SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO CONTIENE: LEVETIRACETAM 500 MG Cantidad Solicitada:	25301307	2,635	6,588.00	FRASCO	508.26	1,339,265.10	3,348,416.88
011	13010053	FABOTERAPICO POLIVALENTE ANTIALACRAN SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FABOTERAPICO POLIVALENTE ANTIALACRAN MODIFICADO POR DIGESTION ENZIMATICA PARA NEUTRALIZAR 150 DL50 (1.8 MG) DE VENENO DE ALACRAN DEL GENERO CENTRUROIDES: ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO Y AMPOLLETA CON DILUYENTE DE 5ML. Cantidad Solicitada:	25300912	4	9.00	FRASCO	566.16	2,264.64	5,095.44
012	13010060	AMINOFILINA (TEOFILINA-ETIL-ENDIAMINA) SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE 250 MG Cantidad Solicitada:	25300173	868	2,169.00	AMPOLLETA	4.82	4,183.76	10,454.58
013	13010062	HIDRALAZINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE HIDRALAZINA 20 MG Cantidad Solicitada:	25301109	2,074	5,184.00	AMPOLLETA	160.79	333,478.46	833,535.36
014	13010065	SUXAMETONIO. CLORURO DE. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLURURO DE SUXAMETONIO 40 MG Cantidad Solicitada:	25301997	14	36.00	AMPOLLETA	41.77	584.78	1,503.72
015	13010070	VACUNA CONTRA LA HEPATITIS "A" SOLUCION INYECTABLE O SUSPENSION INYECTABLE DE 1ML	25302168	11	27.00	FRASCO AM	813.12	8,944.32	21,954.24

 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) DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V. COLON N° 1419 MODERNA 41090 GUADALAJARA, JALISCO DIM-010319-S79 VENTAS@DIMESA.COM.MX		NUMERO 000720	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 09 MES 04 AÑO 2019	HOJA No. 2 DE 36			ACTA CONSTITUTIVA 1807	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/208/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0106/19	AREA REQUERENTE -005201-			LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -	SESION COMITE No. FECHA					PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 26-I LICITACIÓN PUBLICA
		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA				NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG003-E64-2019
		FIRMA:				DIA 08 MES 04 AÑO 2019
		CARGO:				
		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68974				
		TELÉFONO Y FAX: 5354-5830				
		FECHA: DIA MES AÑO				
				PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	TELÉFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	

CONTRATO

CERRADO () ABIERTO (**X**)

ART. 48 LAASSP SA (**X**) NA ()

FECHA DE AUTORIZACION:
SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
DIA **09** MES **04** AÑO **2019**

AUTORIZACION PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
00AM03

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO MINIMO	M.N. MAXIMO
		Cantidad Solicitada:							
016	13010075	ATROPINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: SULFATO DE ATROPINA 1 MG. AMPOLLETA DE 1 ML	25300296	475	1,188.00	AMPOLLETA	2.93	1,391.75	3,480.84
		Cantidad Solicitada:							
017	13010080	BICARBONATO DE SODIO AL 7.5 %10. SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: BICARBONATO DE SODIO 0.75 G (BICARBONATO 8.9 MEQ), AMPOLLETA DE 10 ML	25300357	23,342	58,356.00	AMPOLLETA	4.36	101,771.12	254,432.16
		Cantidad Solicitada:							
018	13010082	BENZATINA BENCILPENICILINA 1,200,000. (PENICILINA BENZATINICA 1,200,000). POLVO PARA SUSPENSION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: BENZATINA BENCILPENICILINA EQUIVALENTE A 1,200,000 UI DE BENCILPENICILINA.	25301706	7	18.00	FRASCO AM	10.70	74.90	192.60
		Cantidad Solicitada:							
019	13010087	FACTOR VIII CON FACTOR DE VON WILLEBRAND. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FACTOR VIII 500 UI Y FACTOR DE VON WILLEBRAND 1200 UI	25302282	151	378.00	FRASCO AM	2,860.00	431,860.00	1,081,080.00
		Cantidad Solicitada:							
020	13010108	IBUPROFENO 10 MG/2 ML	25300002	4	9.00	AMPOLLETA	4,650.00	18,600.00	41,850.00
		Cantidad Solicitada:							
021	13010110	BUTILIOSCINA SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: BROMURO DE BUTILIOSCINA 20 MG	25300406	115	288.00	AMPOLLETA	5.00	575.00	1,440.00
		Cantidad Solicitada:							
022	13010115	GLUCONATO DE CALCIO SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: GLUCONATO DE CALCIO 1 G EQUIVALENTE A 0.093 G DE CALCIO IONIZABLE	25301071	11,527	28,818.00	AMPOLLETA	3.29	37,923.83	94,811.22
		Cantidad Solicitada:							
023	13010116	LEVOCARNITINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE LEVOCARNITICA 1 G	25301315	108	270.00	AMPOLLETA	31.63	3,416.04	8,540.10
		Cantidad Solicitada:							
024	13010119	CLONIDINA SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE CLONIDINA 0.15 MG/ML	25300533	1,307	3,267.00	AMPOLLETA	23.53	30,753.71	76,872.51
		Cantidad Solicitada:							
025	13010120	DEXRAZOXANO SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE CLORHIDRATO DE DEXRAZOXANO EQUIVALENTE A 500 MG DE DEXRAZOXANO	25300670	245	612.00	FRASCO AM	3,270.60	801,297.00	2,001,607.20
		Cantidad Solicitada:							
026	13010137	PAMOATO DE TRIPTORELINA 3.75 MG	25303089	11	27.00	AMPOLLETA	2,820.39	31,024.29	76,150.53
		Cantidad Solicitada:							
027	13010145	CLORFENAMINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: MALEATO DE CLORFENAMINA 10 MG	25300555	2,066	5,166.00	AMPOLLETA	27.30	56,401.80	141,031.80
		Cantidad Solicitada:							
028	13010150	CLORURO DE POTASIO SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORURO DE POTASIO 1.49 G (20 MEQ DE POTASIO, 20 MEQ DE CLORO)	25300569	17,903	44,757.00	AMPOLLETA	1.53	27,391.59	68,478.21
		Cantidad Solicitada:							
029	13010155	CLORURO DE SODIO AL 17.7% SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE CLORURO DE SODIO 1.77G AMPOLLETA DE 10 ML.	25300580	2,459	6,147.00	AMPOLLETA	4.69	11,532.71	28,829.43
		Cantidad Solicitada:							

 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) DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V. COLON N° 1419 MODERNA 41090 GUADALAJARA, JALISCO DIM-010319-S79 VENTAS@DIMESA.COM.MX		NUMERO 000720 ACTA CONSTITUTIVA 1807 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 09 MES 04 AÑO 2019		HOJA No. 3 DE 36		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/208/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0106/19		AREA REQUERENTE -005201-				CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA				PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 26-I LICITACIÓN PUBLICA
						NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG003-E64-2019 DIA 08 MES 04 AÑO 2019
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68974 TELÉFONO Y FAX: 5354-5830 FECHA: DIA MES AÑO		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 09 MES 04 AÑO 2019		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
030	13010156	GANCICLOVIR. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE GANCICLOVIR SODICO EQUIVALENTE A 500MG DE GANCICLOVIR Cantidad Solicitada:	25301042	180	450.00	FRASCO AM	1,078.33	194,099.40	485,248.50
031	13010157	IPRATROPIO-SALBUTAMOL SOLUCION PARA NEBULIZAR, CADA AMPOLLETA CONTIENE BROMURO DE IPRATROPIO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 0.5 MG DE IPRATROPIO Y SULFATO DE SALBUTAMOL EQUIVALENTE A 2.5 MG DE SALBUTAMOL EN 2.5 ML AMPOLLETA DE 2.5 ML Cantidad Solicitada:	25301219	306	765.00	AMPOLLETA	15.68	4,798.08	11,995.20
032	13010161	LAUROMACROGOL 400 SOL. INY. 3% AMP. 2 ML Cantidad Solicitada:	25300002	4	9.00	AMPOLLETA	306.90	1,227.60	2,762.10
033	13010167	ESMOLOL SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE : CLORHIDRATO DE ESMOLOL 2.5 G ENVASE CON DOS AMPOLLETAS CON 10 ML. (250 MG/ML). Cantidad Solicitada:	25300838	18	45.00	CAJA	3,310.30	59,585.40	148,963.50
034	13010171	AMIODARONA SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE AMIODARONA 150 MG Cantidad Solicitada:	25300175	263	657.00	AMPOLLETA	51.94	13,660.22	34,124.58
035	13010175	CLINDAMICINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE FOSFATO DE CLINDAMICINA EQUIVALENTE A 300 MG DE CLINDAMICINA Cantidad Solicitada:	25300519	4,802	12,006.00	AMPOLLETA	4.42	21,224.84	53,066.52
036	13010181	SOMATROPINA SOLUCION INYECTABLE CADA MILILITRO CONTIENE: SOMATROPINA 6.70 MG ENVASE CON UNA PLUMA PRELLENADA CON 1.5 ML (10 MG1.5 ML) Cantidad Solicitada:	25303026	450	1,125.00	ENVASE	1,291.50	581,175.00	1,452,937.50
037	13010184	DEXMEDETOMIDINA SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CONTIENE CLORHIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA 200 MCG Cantidad Solicitada:	25300669	702	1,755.00	FRASCO	720.94	506,099.88	1,265,249.70
038	13010185	DEXAMETASONA SOLUCION INYECTABLE, CADA AMPOLLETA CONTIENE 8 MG DE DEXAMETASONA. AMPOLLETA DE 2 ML Cantidad Solicitada:	25300663	4,158	10,395.00	AMPOLLETA	6.85	28,482.30	71,205.75
039	13010199	ACIDO VALPROICO SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO CONTIENE VALPROATO DE SODIO EQUIVALENTE A 500 MG Cantidad Solicitada:	25300076	810	2,025.00	FRASCO	643.44	521,186.40	1,302,966.00
040	13010205	TESTOSTERONA. SOLUCION INYECTABLE (250 MG/ML). CADA AMPOLLETA CONTIENE: ENANTATO DE TESTOSTERONA 250 MG. VEHICULO CBP 1 ML. Cantidad Solicitada:	25302045	4	9.00	AMPOLLETA	434.13	1,736.52	3,907.17
041	13010220	DOBUTAMINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE CLORHIDRATO DE DOBUTAMINA EQUIVALENTE A 250 MG . Cantidad Solicitada:	25300746	270	675.00	FRASCO AM	25.02	6,755.40	16,888.50
042	13010221	CLORHIDRATO DE TIAMINA, CLORHIDRATO DE PIRIDOXINA, CIANOCOBALAMINA, SOLUCION INYECTABLE CONTIENE: CLORHIDRATO DE TIAMINA (VITAMINA B1) 1000 MCG CLORHIDRATO DE PIRIDOXINA (VITAMINA B6) 100 MG CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) Cantidad Solicitada:	25302282	4	9.00	JERINGA	226.99	907.96	2,042.91
043	13010222	HIDROXOCOBALAMINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE VITAMINA B 12 100 MG AMPOLLETA DE 2 ML Cantidad Solicitada:	25301129	65	162.00	AMPOLLETA	1.12	72.80	181.44

 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) DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V. COLON N° 1419 MODERNA 41090 GUADALAJARA, JALISCO DIM-010319-S79 VENTAS@DIMESA.COM.MX		NUMERO 000720	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 09 MES 04 AÑO 2019		HOJA No. 4 DE 36		ACTA CONSTITUTIVA 1807	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/208/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0106/19		AREA REQUIRENTE -005201-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 26-I LICITACIÓN PUBLICA		
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X)		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG003-E64-2019		
ART. 48 LAASSP		SA (X) NA ()		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68974		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 09 MES 04 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		FIRMA:		
		CARGO:		TELÉFONO Y FAX: 5354-5830		
		FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS		

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO MINIMO	M.N. MAXIMO
044	13010225	PROPOFOL EMULSION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: PROPOFOL 200MG. EN EMULSION CON EDETATO SODICO Cantidad Solicitada:	25301799	515	1,287.00	AMPOLLETA	162.54	83,708.10	209,188.98
045	13010227	KETOROLACO/TRAMADOL SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TRAMADOL 25 MG Y KETOROLACO 10MG Cantidad Solicitada:	25301267	61	153.00	AMPOLLETA	224.91	13,719.51	34,411.23
046	13010229	KETOROLACO TROMETAMINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: KETOROLACO TROMETAMINA 30MG. Cantidad Solicitada:	25301268	2,333	5,832.00	AMPOLLETA	1.42	3,312.86	8,281.44
047	13010230	DOPAMINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE DOPAMINA 200 MG. Cantidad Solicitada:	25300754	47	117.00	AMPOLLETA	7.50	352.50	877.50
048	13010231	CLONIXINATO DE LISINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE CLONIXINATO DE LISINA 100 MG/2ML Cantidad Solicitada:	25302282	267	667.00	AMPOLLETA	7.00	1,869.00	4,669.00
049	13010237	L-ASPARAGINASA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE L-ASPARAGINASA 10,000 U.I. Cantidad Solicitada:	25301284	716	1,791.00	FRASCO AM	1,586.88	1,136,206.08	2,842,102.08
050	13010241	ESTREPTOMICINA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE SULFATO DE ESTREPTOMICINA EQUIVALENTE A 1 G. DE ESTREPTOMICINA Cantidad Solicitada:	25300873	4	9.00	FRASCO AM	30.29	121.16	272.61
051	13010246	ERITROPOYETINA SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO O SOLUCION CONTIENE: ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE ALFA O BETA DE 4000 UI. Cantidad Solicitada:	25300827	1,656	4,140.00	FRASCO AM	105.82	175,237.92	438,094.80
052	13010257	ERITROPOYETINA. SOLUCION INYECTABLE.CADA FRASCO AMPULA CONTIENE ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE ALFA O BETA DE 2000 UI Cantidad Solicitada:	25300826	587	1,467.00	FRASCO AM	43.91	25,775.17	64,415.97
053	13010270	MAGNESIO SULFATO DE, SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: SULFATO DE MAGNESIO 1G DE MAGNESIO. Cantidad Solicitada:	25301396	6,876	17,190.00	AMPOLLETA	4.44	30,529.44	76,323.60
054	13010278	EPTACOG ALFA (FACTOR DE COAGULACION VII ALFA RECOMBINANTE) SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FACTOR DE COAGULACION VII ALFA RECOMBINANTE 60 000 UI (1.2 MG) O 1 MG(50 KUI) ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO (1 MG) Y JERINGA PRELLENADA CON 1.0 ML DE DILUYENTE Y UN ADAPTADOR DEL FRASCO AMPULA Cantidad Solicitada:	25300816	90	225.00	FRASCO AM	11,560.45	1,040,440.50	2,601,101.25
055	13010285	HIDROCORTIZONA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA EQUIVALENE A 100 MG DE HIDROCORTISONA Cantidad Solicitada:	25301115	1,570	3,924.00	FRASCO AM	19.28	30,269.60	75,654.72
056	13010286	FACTOR IX DE COAGULACION PLASMATICO, SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE FACTOR IX 600 UI, UN VIAL CON DISOLVENTE. CADA VIAL CONTIENE APROXIMADAMENTE 120 UI DE FACTOR IX / ML Cantidad Solicitada:	25300920	32	81.00	FRASCO AM	6,666.67	213,333.44	540,000.27
057	13010287	FLUTICASONA SOLUCIÓN PARA NEBULIZAR. CADA AMPOLLETA CONTIENE PROPIONATO DE FLUTICASONA 0.5 MG / 2 ML. AMPOLLETAS	25300988	648	1,620.00	AMPOLLETA	70.81	45,884.88	114,712.20

 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) DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V. COLON N° 1419 MODERNA 41090 GUADALAJARA, JALISCO DIM-010319-S79 VENTAS@DIMESA.COM.MX		NUMERO 000720	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 09 MES 04 AÑO 2019	HOJA No. 5 DE 36			ACTA CONSTITUTIVA 1807	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/208/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0106/19	AREA REQUERENTE -005201-			LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -	SESION COMITE No. FECHA					PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 26-I LICITACIÓN PUBLICA
						NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG003-E64-2019 DIA 08 MES 04 AÑO 2019
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68974 TELÉFONO Y FAX: 5354-5830 FECHA: DIA MES AÑO		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 09 MES 04 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03				

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
CON 2 ML.									
Cantidad Solicitada:									
058	13010290	HIDROCORTISONA 500 MG. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA EQUIVALENTE A 500 MG DE HIDROCORTISONA	25301113	61	153.00	FRASCO AM	70.84	4,321.24	10,838.52
Cantidad Solicitada:									
059	13010292	COLISTINA, METANSULFONATO, CADA AMPOLLETA CONTIENE 100MG DE COLISTINA EN 3ML. DE DILUYENTE	25302282	148	369.00	AMPOLLETA	3,314.68	490,572.64	1,223,116.92
Cantidad Solicitada:									
060	13010293	COMPLEJO COAGULANTE ANTIHINIBIDOR DEL FACTOR VIII SOLUCION INYECTABLE. COMPLEJO COAGULANTE ANTI-INHIBIDOR DEL FACTOR VIII 500 U FEIBA PROTEINA PLASMATICA HUMANA 200-600 MG.	25300599	212	531.00	FRASCO	9,138.82	1,937,429.84	4,852,713.42
Cantidad Solicitada:									
061	13010299	FACTOR ANTIHEMOFILICO HUMANO. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FACTOR ANTIHEMOFILICO HUMANO 250 UI	25300917	151	378.00	FRASCO AM	2,139.00	322,989.00	808,542.00
Cantidad Solicitada:									
062	13010301	FACTOR IX FACTOR II FACTOR VII FACTOR X PROTEINA C PROTEINA S	25300001	7	18.00	FRASCO AM	10,924.14	76,468.98	196,634.52
Cantidad Solicitada:									
063	13010306	FOSFATO DE POTASIO SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE FOSFATO DE POTASIO DIBASICO 1.550 G Y FOSFATO DE POTASIO MONOBASICO 0.300 G. AMPOLLETA DE 10 ML	25301023	2,016	5,040.00	AMPOLLETA	7.89	15,906.24	39,765.60
Cantidad Solicitada:									
064	13010312	FACTOR ANTIHEMOFILICO HUMANO SOL. INY. (500 UI) CADA FCO. AMP. CON LIOFILIZADO CONTIENE: FACTOR ANTIHEMOFILICO HUMANO 500 UI	25300002	151	378.00	FRASCO	5,076.93	766,616.43	1,919,079.54
Cantidad Solicitada:									
065	13010317	FACTOR IX DE LA COAGULACION . CAJA DE CARTON CON FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO DE 500 UI Y CON JERINGA PRELLENADA CON 5ML. DE DILUYENTE	25300921	450	1,125.00	FRASCO	3,605.00	1,622,250.00	4,055,625.00
Cantidad Solicitada:									
066	13010331	VACUNA ATENUADA CONTRA VARICELA. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: VIRUS VIVOS ATENUADOS, CULTIVADOS EN CELULAS DIPLOIDES MRC-5, DERIVADAS DE LA CEPA OKA ORIGINAL NO MENOS DE 1000 UFP. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO (UNA DOSIS) Y UNA JERINGA O AMPOLLETA CON 0.5 ML- O 0.7 ML. DE DILUYENTE CLAVE 020.000.3819.00	25302157	25	63.00	FRASCO AM	641.25	16,031.25	40,398.75
Cantidad Solicitada:									
067	13010333	VACUNA RECOMBINANTE CONTRA HEPATITIS B. SUSPENSION INYECTABLE. CADA DOSIS DE 1 ML CONTIENE: AGSHB 20 MCG. FRASCO AMPULA CON 1 DOSIS DE 1 ML.	25302181	36	90.00	FRASCO	250.00	9,000.00	22,500.00
Cantidad Solicitada:									
068	13010335	HEPARINA SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: HEPARINA SODICA EQUIVALENTE A 25 000 UI DE HEPARINA (	25301104	1,202	3,006.00	FRASCO AM	176.00	211,552.00	529,056.00
Cantidad Solicitada:									
069	13010338	GELATINA SUCCINILADA SOLUCION INYECTABLE CADA 100 MILILITROS CONTIENE: POLIMERIZADO DE GELATINA SUCCINILADA DEGRADADA 4 G	25301752	18	45.00	FRASCO	368.08	6,625.44	16,563.60

 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) DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V. COLON N° 1419 MODERNA 41090 GUADALAJARA, JALISCO DIM-010319-S79 VENTAS@DIMESA.COM.MX		NUMERO 000720	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 09 MES 04 AÑO 2019		HOJA No. 6 DE 36		ACTA CONSTITUTIVA 1807	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/208/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0106/19		AREA REQUERENTE -005201-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 26-I LICITACIÓN PUBLICA		
				NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG003-E64-2019 DIA 08 MES 04 AÑO 2019		
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()				NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68974 TELÉFONO Y FAX: 5354-5830 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 09 MES 04 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		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 M.N. MAXIMO
		Cantidad Solicitada:							
070	13010340	HEPARINA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO CONTIENE 10,000 UI DE HEPARINA EN AMPULA DE 10 ML	25301103	1,116	2,790.00	FRASCO AM	26.64	29,730.24	74,325.60
		Cantidad Solicitada:							
071	13010342	INSULINA HUMANA SOLUCION INYECTABLE ACCION RAPIDA REGULAR CADA FRASCO CONTIENE INSULINA HUMANA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 UI	25301204	10	25.00	FRASCO	50.20	502.00	1,255.00
		Cantidad Solicitada:							
072	13010343	INSULINA HUMANA SOLUCION INYECTABLE ACCION INTERMEDIA NPH CADA FRASCO CONTIENE INSULINA HUMANA ISOFANA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 UI	25301203	19	48.00	FRASCO	44.33	842.27	2,127.84
		Cantidad Solicitada:							
073	13010347	INSULINA GLARGINA SOLUCION INYECTABLE CADA ML DE SOLUCION CONTIENE: INSULINA GLARGINA 3.64 MG EQUIVALENTE A 100.0 UI DE INSULINA HUMANA	25301198	69	172.00	FRASCO	570.97	39,396.93	98,206.84
		Cantidad Solicitada:							
074	13010348	INSULINA NORVORAPID SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO CONTIENE INSULINA ASPARTICA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 U EQUIVALENTE A 3.5 MG	25301204	40	100.00	FRASCO	250.00	10,000.00	25,000.00
		Cantidad Solicitada:							
075	13010349	INSULINA LEVEMIR SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO CONTIENE INSULINA DETEMIR (ADN RECOMBINANTE) 100 U	25301205	4	9.00	FRASCO	130.00	520.00	1,170.00
		Cantidad Solicitada:							
076	13010361	TERIPARATIDE 250 MCG/ 2.4 ML (PTH 1-34 ADN RECOMBINANTE)	25302282	7	18.00	CARTUCHO	4,535.56	31,748.92	81,640.08
		Cantidad Solicitada:							
077	13010365	ALFA INTERFERON 2B 5 MV1, SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: INTERFERON ALFA 2B 5 MUI	25301217	4	9.00	FRASCO AM	701.00	2,804.00	6,309.00
		Cantidad Solicitada:							
078	13010382	ESPORAS DE BACILLUS CLAUS II DE 2 BILLÓN DE UFC. CADA AMPOLLETA DE SUSPENSION CONTIENE: ESPORAS DE BACILLUS CLAUS II 2 BILLONES UFC.	25302282	3,726	9,315.00	AMPOLLETA	24.99	93,112.74	232,781.85
		Cantidad Solicitada:							
079	13010390	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE CEFALOTINA SODICA EQUIVALENTE A 1 G DE CEFALOTINA	25300449	3,337	8,343.00	FRASCO AM	20.67	68,975.79	172,449.81
		Cantidad Solicitada:							
080	13010391	ENOXAPARINA, SOLUCION INYECTABLE, CADA JERINGA CONTIENE ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/0.4ML	25300797	421	1,053.00	JERINGA	95.19	40,074.99	100,235.07
		Cantidad Solicitada:							
081	13010392	ENOXAPARINA, SOLUCION INYECTABLE, CADA JERINGA CONTIENE ENOXAPARINA SÓDICA 20 MG/0.2ML	25300796	882	2,205.00	JERINGA	59.77	52,717.14	131,792.85
		Cantidad Solicitada:							
082	13010393	CLARITROMICINA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE 500MG DE CLARITROMICINA	25300514	68	171.00	FRASCO AM	677.02	46,037.36	115,770.42
		Cantidad Solicitada:							
083	13010400	FITOMENADIONA SOLUCION INYECTABLE, CADA AMPOLLETA CONTIENE FITOMENADIONA 10 MG	25300956	1,127	2,817.00	AMPOLLETA	18.48	20,826.96	52,058.16
		Cantidad Solicitada:							
084	13010405	DIGOXINA SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE DIGOXINA 0.5 MG.	25300721	14	36.00	AMPOLLETA	13.86	194.04	498.96

 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) DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V. COLON N° 1419 MODERNA 41090 GUADALAJARA, JALISCO DIM-010319-S79 VENTAS@DIMESA.COM.MX		NUMERO 000720 ACTA CONSTITUTIVA 1807 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 09 MES 04 AÑO 2019		HOJA No. 7 DE 36		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/208/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0106/19		AREA REQUERENTE -005201-				CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA				PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 26-I LICITACIÓN PUBLICA
						NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG003-E64-2019 DIA 08 MES 04 AÑO 2019
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()				NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68974 TELÉFONO Y FAX: 5354-5830 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 09 MES 04 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		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 MINIMO	M.N. MAXIMO
		Cantidad Solicitada:							
085	13010410	FUROSEMIDA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE 20 MG DE FUROSEMIDA	25301033	6,160	15,399.00	AMPOLLETA	2.97	18,295.20	45,735.03
		Cantidad Solicitada:							
086	13010411	TIMOGLOBULINA, CADA FRASCO-AMPULA CONTIENE GLOBLULINA ANTILINFOCITO DE CONEJO 25 MG.	25302282	54	135.00	FRASCO AM	3,935.86	212,536.44	531,341.10
		Cantidad Solicitada:							
087	13010417	ACIDO FOLINICO SOL.INY. 50 MG C.M. 2192	25300056	22	54.00	FRASCO	138.22	3,040.84	7,463.88
		Cantidad Solicitada:							
088	13010420	MANITOL 20% SOLUCION INYECTABLE AL 20% CADA ENVASE CONTIENE MANITOL 20 MG/100 ML.	25301402	198	495.00	ENVASE	37.67	7,458.66	18,646.65
		Cantidad Solicitada:							
089	13010424	OMEPRAZOL SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CONTIENE OMEPRAZOL SODICO EQUIVALENTE A 40 MG DE OMEPRAZOL	25301629	4,266	10,665.00	FRASCO AM	46.62	198,880.92	497,202.30
		Cantidad Solicitada:							
090	13010425	DESMOPRESINA SOLUCION NASAL CADA MILILITRO CONTIENE ACETATO DE DESMOPRESINA EQUIVALENTE A 89 MCG DE DESMOPRESINA	25300655	32	80.00	FRASCO	574.55	18,385.60	45,964.00
		Cantidad Solicitada:							
091	13010426	MESNA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: MESNA 400 MG	25301436	7	18.00	AMPOLLETA	87.20	610.40	1,569.60
		Cantidad Solicitada:							
092	13010440	MILRINONA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE LACTATO DE MILRINONA EQUIVALENTE A 10 MG DE MILRINONA	25301493	742	1,854.00	FRASCO AM	1,275.73	946,591.66	2,365,203.42
		Cantidad Solicitada:							
093	13010443	PALIVIZUMAB DE 100 MG SOLUCIÓN INYECTABLE, FRASCO CON 100 MG DE PALIVIZUMAB EN 1 ML.	25301675	29	72.00	FRASCO	17,845.47	517,518.63	1,284,873.84
		Cantidad Solicitada:							
094	13010446	PALIVIZUMAB DE 50 MG SOLUCION INYECTABLE. FRASCO CON 50 MG DE PALIVIZUMAB EN 1 ML	25301675	22	54.00	FRASCO	8,922.21	196,288.62	481,799.34
		Cantidad Solicitada:							
095	13010447	RITUXIMAB SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE RITUXIMAB 100 MG	25301862	50	126.00	FRASCO AM	1,619.55	80,977.50	204,063.30
		Cantidad Solicitada:							
096	13010450	MULTIVITAMINAS SOLUCION INYECTABLE (INFANTIL) CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: RETINOL (VITAMINA A) 2000.0 UI. COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 200.0 UI. ACETATO DE TOCOFEROL (VITAMINA E) 7.0 UI NICOTINAMIDA 17.0 MG RIBOFLAVINA 1.4 MG PIRIDOXINA 1.0 MG ACIDO PANTOTENICO 5.0 MG TIAMINA 1.2 MG ACIDO ASCORBICO 80.0 MG. BIOTINA .02 MG CIANOCOBALAMINA 0.001 MG. ACIDO FOLICO 0.14 MG. VITAMINA K 0.2 MG	25301530	36	90.00	FRASCO AM	149.16	5,369.76	13,424.40
		Cantidad Solicitada:							
097	13010456	AMBROXOL SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE AMBROXOL 15 MG/2 ML. AMPOLLETA DE 2 ML	25300153	328	819.00	AMPOLLETA	25.17	8,255.76	20,614.23
		Cantidad Solicitada:							
098	13010461	NIMODIPINO SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: NIMODIPINO 10 MG	25301583	4	9.00	FRASCO AM	246.40	985.60	2,217.60
		Cantidad Solicitada:							
099	13010462	BESILATO DE CISATRACURIO. SOLUCION INYECTABLE, CADA MILILITRO CONTIENE BESILATO DE CISATRACURIO EQUIVALENTE A 2 MG DE CISATRACURIO	25300506	94	234.00	AMPOLLETA	170.45	16,022.30	39,885.30

 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) DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V. COLON N° 1419 MODERNA 41090 GUADALAJARA, JALISCO DIM-010319-S79 VENTAS@DIMESA.COM.MX		NUMERO 000720 ACTA CONSTITUTIVA 1807 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 09 MES 04 AÑO 2019	HOJA No. 8 DE 36					CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0106/19	AREA REQUERENTE -005201-					CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -	SESION COMITE No. FECHA					PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 26-I LICITACIÓN PUBLICA
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68974 TELÉFONO Y FAX: 5354-5830 FECHA: DIA MES AÑO		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/208/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG003-E64-2019 DIA 08 MES 04 AÑO 2019
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 09 MES 04 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS		TELÉFONOS : 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 M.N. MAXIMO
		Cantidad Solicitada:							
100	13010465	METAMIZOL SODICO SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: METAMIZOL SODICO 1 G	25301443	2,452	6,129.00	AMPOLLETA	2.54	6,228.08	15,567.66
		Cantidad Solicitada:							
101	13010469	BUMETANIDA SOLUCION INYECTABLE (0.5 MG/2ML), CADA AMPOLLETA CONTIENE 0.5 MG DE BUMETAMIDA, DILUYENTE CBP 2 ML.	25302282	277	693.00	AMPOLLETA	40.90	11,329.30	28,343.70
		Cantidad Solicitada:							
102	13010471	TRINITRATO DE GLICERILO. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE TRINITRATO DE GLICEROL 50 MG	25302123	11	27.00	FRASCO AM	532.33	5,855.63	14,372.91
		Cantidad Solicitada:							
103	13010472	FILGRASTIM SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA O JERINGA CONTIENE: FILGRASTRIM 300MCG.	25300952	259	648.00	JERINGA	916.10	237,269.90	593,632.80
		Cantidad Solicitada:							
104	13010475	VECURONIO SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CON LIOFILIZADO CONTIENE 4 MG DE BROMURO DE VECURONIO	25302220	1,494	3,735.00	AMPOLLETA	25.14	37,559.16	93,897.90
		Cantidad Solicitada:							
105	13010480	NOREPINEFRINA (NORADRENALINA) SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: BITARTRATO DE NOREPINEFRINA EQUIVALENTE A 4 MG DE NOREPINEFRINA	25301601	1,264	3,159.00	AMPOLLETA	54.21	68,521.44	171,249.39
		Cantidad Solicitada:							
106	13010531	BUDESONIDA SUSPENSION PARA NEBULIZAR ESTERIL. CADA AMPOLLETA CONTIENE BUDESONIDA MICRONIZADA 0.250 MG/2 ML. AMPOLLETA DE 2 ML	25300387	680	1,701.00	AMPOLLETA	472.34	321,191.20	803,450.34
		Cantidad Solicitada:							
107	13010535	METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG DILUYENTE 2 ML	25301466	1,735	4,338.00	AMPOLLETA	1.36	2,359.60	5,899.68
		Cantidad Solicitada:							
108	13010537	ALPROSTADIL SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: ALPROSTADIL 500 MCG; ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CON 1 ML. CADA UNA (500 MCG/ML)	25302282	29	73.00	AMPOLLETA	5,096.00	147,784.00	372,008.00
		Cantidad Solicitada:							
109	13010540	NEOSTIGMINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE METILSULFATO DE NEOSTIGMINA 0.5 MG	25301559	43	108.00	AMPOLLETA	27.60	1,186.80	2,980.80
		Cantidad Solicitada:							
110	13010543	DIPIRIDAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE 10 MG DE DIPIRIDAMOL, DILUYENTE 2 ML	25300736	7	18.00	AMPOLLETA	116.76	817.32	2,101.68
		Cantidad Solicitada:							
111	13010545	CLORANFENICOL, SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE SUCCINATO SÓDICO DE CLORAMFENICOL, EQUIVALENTE A 1 G DE CLORAMFENICOL, ENVASE CON DILUYENTE 5ML	25300543	11	27.00	FRASCO AM	49.89	548.79	1,347.03
		Cantidad Solicitada:							
112	13010555	ALFA-DORNASA SOLUCION PARA INHALACION CADA AMPOLLETA CONTIENE ALFA DORNASA 2.5 MG/2.5 ML AMPOLLETA DE 2.5 ML	25300108	1,526	3,816.00	AMPOLLETA	607.31	926,755.06	2,317,494.96
		Cantidad Solicitada:							
113	13010556	CICLOSPORINA A SOL.INY. 50 MG/ML C.M. 4236	25300482	90	225.00	AMPOLLETA	111.94	10,074.60	25,186.50
		Cantidad Solicitada:							
114	13010560	RANITIDINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE 50 MG DE RANITIDINA	25301835	2,981	7,452.00	AMPOLLETA	1.60	4,769.60	11,923.20
		Cantidad Solicitada:							

 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) DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V. COLON N° 1419 MODERNA 41090 GUADALAJARA, JALISCO DIM-010319-S79 VENTAS@DIMESA.COM.MX		NUMERO 000720 ACTA CONSTITUTIVA 1807 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 09 MES 04 AÑO 2019	HOJA No. 9 DE 36					CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0106/19	AREA REQUERENTE -005201-					CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -	SESION COMITE No. FECHA					PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 26-I LICITACIÓN PUBLICA
		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68974 TELÉFONO Y FAX: 5354-5830 FECHA: DIA MES AÑO		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/208/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG003-E64-2019 DIA 08 MES 04 AÑO 2019
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()				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 09 MES 04 AÑO 2019	AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03					

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO MINIMO	PRECIO TOTAL NETO MAXIMO	M.N. MAXIMO
115	13010561	ROCURONIO BROMURO DE SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE 50 MG DE BROMURO DE ROCURONIO Cantidad Solicitada:	25301868	7	18.00	AMPOLLETA	256.88	1,798.16	4,623.84	
116	13010563	OCTREOTIDA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE OCTREOTIDA EN FORMA DE PEPTIDO LIBRE 1 MG FRASCO CON 5 ML Cantidad Solicitada:	25301615	598	1,494.00	FRASCO AM	333.59	199,486.82	498,383.46	
117	13010586	INMUNOGLOBULINA ANTI-RH (D) SOLUCION INYECTABLE 300 MCG Cantidad Solicitada:	25301180	11	27.00	FRASCO	2,466.67	27,133.37	66,600.09	
118	13010590	METILPREDNISOLONA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO CONTIENE 500 MG DE METILPREDNISOLONA, 8 ML DE DILUYENTE Cantidad Solicitada:	25301458	1,001	2,502.00	FRASCO	40.65	40,690.65	101,706.30	
119	13010606	PROTAMINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE 71.5 MG DE SULFATO DE PROTAMINA, AMPULA DE 5 ML Cantidad Solicitada:	25301807	115	288.00	AMPOLLETA	107.63	12,377.45	30,997.44	
120	13010611	FOSFOLIPIDO DE PULMON BOVINO SUSPENSION INYECTABLE 25 MG/8 ML FRASCO AMPULA Cantidad Solicitada:	25300339	7	18.00	FRASCO AM	4,110.43	28,773.01	73,987.74	
121	13010616	PARACETAMOL SOLUCION INYECTABLE 1 G/100 ML CADA FRASCO CONTIENE PARACETAMOL (ACETAMINOFEN) 1 G DILUYENTE 100 ML Cantidad Solicitada:	25301840	4,349	10,872.00	FRASCO	120.84	525,533.16	1,313,772.48	
122	13010617	PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTBALE 500MG/50 ML, CADA FRASCO CONTIENE PARACETAMOL (ACETAMINOFÉN) 500MG DILUYENTE 50 ML Cantidad Solicitada:	25301840	4,025	10,062.00	FRASCO	111.87	450,276.75	1,125,635.94	
123	13010629	NEVAZIZUMAB DE 100 ML CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: BEVACIZUMAB 100 MG Cantidad Solicitada:	25302282	15	38.00	FRASCO AM	5,739.13	86,086.95	218,086.94	
124	13010634	PENTOXIFILINA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: PENTOXIFILINA 300 MG Cantidad Solicitada:	25301710	29	72.00	FRASCO AM	117.20	3,398.80	8,438.40	
125	13010635	TUBERCULINA PRUEBA CUTANEA PPD, SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE TUBERCULINA SUI Cantidad Solicitada:	25302282	7	18.00	FRASCO	1,142.40	7,996.80	20,563.20	
126	13010646	TRAMADOL. SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TRAMADOL 100 MG. Cantidad Solicitada:	25302097	1,415	3,537.00	AMPOLLETA	7.80	11,037.00	27,588.60	
127	13010648	TOXINA BOTULINICA TIPO "A" SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI Cantidad Solicitada:	25302091	65	162.00	FRASCO AM	5,819.76	378,284.40	942,801.12	
128	13010650	VACUNA ANTINEUMOCOCCICA SOLUCION INYECTABLE CADA DOSIS CONTIENE 0.5 ML QUE CONTIENEN POLIOSIDOS PURIFICADOS DEL STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE SEROTIPOS 1,2,3,4,5,6B,7F,8,9N,9V,10A,11A,12F,14,15B,17F,18C,19A,19F,20,22F,23F Y 33F, CADA UNO CON 25 MCG. ENVASE CON FRASCO AMPULA DE 0.5 ML. CLAVE: 020.000.0146.00 Cantidad Solicitada:	25302138	4	9.00	FRASCO AM	352.31	1,409.24	3,170.79	
129	13010651	VACUNA CONTRA LA HEPATITIS "A" SOLUCION INYECTABLE O SUSPENSION INYECTABLE LA DOSIS DE 0.5 ML. CONTIENE: ANTIGENO DEL VIRUS DE HEPATITIS "A" (CEPA RG-SB) AL MENOS 500 U RIA ENVASE CON UNA AMPOLLETA CON UNA DOSIS (0.5ML) O SUSPENSION INYECTABLE CADA DOSIS DE 0.5 ML. CONTIENE: ANTIGENO VIRAL HEPATITIS CEPA HM175, 720 U ELISA (PEDIATRICA). CLAVE 020.00.3825.00	25302168	36	90.00	FRASCO AM	893.75	32,175.00	80,437.50	

 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) DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V. COLON N° 1419 MODERNA 41090 GUADALAJARA, JALISCO DIM-010319-S79 VENTAS@DIMESA.COM.MX		NUMERO 000720 ACTA CONSTITUTIVA 1807 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 09 MES 04 AÑO 2019		HOJA No. 10 DE 36		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/208/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0106/19		AREA REQUERENTE -005201-				CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA				PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 26-I LICITACIÓN PUBLICA
						NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG003-E64-2019 DIA 08 MES 04 AÑO 2019
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68974 TELÉFONO Y FAX: 5354-5830 FECHA: DIA MES AÑO		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 09 MES 04 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03				

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL MINIMO	PRECIO TOTAL NETO MAXIMO
Cantidad Solicitada:									
130	13010654	CONCENTRADO DE PROTEINAS HUMANAS COAGULABLES. SOLUCIÓN CADA FRASCO ÁMPULA CONTIENE 5ML CON LIOFILIZADO DE: FIBRINÓGENO (350-550MG), PLAMAFIBRONECTINA (10-45MG), FACTOR XIII (50-250U) Y PLASMINOGENO (0.2-0.6MG); UN FRASCO ÁMPULA CON APROTININA (15000UIK), UN FRASCO ÁMPULA CON TROMBINA (20UI), UN FRASCO ÁMPULA CON TROMBINA (2500UI); UN FRASCO ÁMPULA CON CLORURO DE CALCIO (200 MICROMOL)	25300610	63	158.00	FRASCO AM	9,603.60	605,026.80	1,517,368.80
Cantidad Solicitada:									
131	13010656	CONCENTRADO DE PROTEINAS HUMANAS COAGULABLES. SOLUCIÓN CADA FRASCO ÁMPULA CONTIENE 3 ML CON LIOFILIZADO DE: FIBRINÓGENO (270 MG), FACTOR XIII (180 U) UN FRASCO ÁMPULA CON APROTININA (300 KIU, UN FRASCO ÁMPULA CON TROMBINA (1500UI); UN FRASCO ÁMPULA CON CLORURO DE CALCIO (17.7 MICROMOL)	25300603	97	242.00	FRASCO AM	5,356.58	519,588.26	1,296,292.36
Cantidad Solicitada:									
132	13010657	CONCENTRADO DE PROTEINAS HUMANAS COAGULABLES. SOLUCIÓN CADA FRASCO ÁMPULA CONTIENE 2ML CON LIOFILIZADO DE: FIBRINÓGENO (140-220MG), PLAMAFIBRONECTINA (4-18MG), FACTOR XIII (20-100U) Y PLASMINOGENO (0.08-0.24MG); UN FRASCO ÁMPULA CON APROTININA (6000UIK), UN FRASCO ÁMPULA CON TROMBINA (8UI), UN FRASCO ÁMPULA CON TROMBINA (1000UI); UN FRASCO ÁMPULA CON CLORURO DE CALCIO (80 MICROMOL)	25300609	26	65.00	FRASCO AM	3,841.44	99,877.44	249,693.60
Cantidad Solicitada:									
133	13010658	CONCENTRADO DE PROTEINAS HUMANAS COAGULABLES. SOLUCION, CADA FRASCO AMPULA CONTIENE 1 ML UN MILILITRO CONTIENE FIBRINOGENO 70-110 MG PLASMAFIBRONECTINA 2-9 MG FACTOR XIII 10-50 UI, PLASMINOGENO 0-120 MCG. APROTININA 300 UI.	25300608	11	27.00	FRASCO AM	1,920.72	21,127.92	51,859.44
Cantidad Solicitada:									
134	13010659	BESILATO DE ATRACURIO SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE BESILATO DE ATRACURIO 25 MG DILUYENTE 2.5 ML	25300608	4	9.00	AMPOLLETA	122.39	489.56	1,101.51
Cantidad Solicitada:									
135	13010662	SUSPENSION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON POLVO LIOFILIZADO CONTIENE: TUROCTOCOG ALFA 250 UI. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON POLVO LIOFILIZADO , UNA JERINGA PRELLENADA CON 4 ML. DE DILUYENTE Y EQUIPO DE ADMINISTRACION	25300002	2,160	5,400.00	FRASCO	1,375.00	2,970,000.00	7,425,000.00
Cantidad Solicitada:									
136	13010663	SUSPENSION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON POLVO LIOFILIZADO CONTIENE: TUROCTOCOG ALFA 500 UI. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON POLVO LIOFILIZADO , UNA JERINGA PRELLENADA CON 4 ML. DE DILUYENTE Y EQUIPO DE ADMINISTRACION	25300002	1,652	4,131.00	FRASCO	2,750.00	4,543,000.00	11,360,250.00
Cantidad Solicitada:									
137	13010685	SALBUTAMOL SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA DE 1 ML CONTIENE: SULFATO DE SALBUTAMOL EQUIVALENTE A 0.5 MG	25301218	11	27.00	AMPOLLETA	173.94	1,913.34	4,696.38
Cantidad Solicitada:									
138	13010687	DICLOFENACO, SOLUCION INYECTABLE. AMPOLLETA CONTIENE: DICLOFENACO SODICO 75 MG.	25300690	425	1,062.00	AMPOLLETA	3.63	1,542.75	3,855.06
Cantidad Solicitada:									
139	13010688	VASOPRESINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: VASOPRESINA 20 UI	25302215	83	207.00	AMPOLLETA	94.75	7,864.25	19,613.25
Cantidad Solicitada:									
140	13010700	LIDOCAINA Y EPINEFRINA AL 2% SOLUCION INYECTABLE CADA CARTUCHO CONTIENE: CLORHIDRATO DE LIDOCAINA 36 MG. EPINEDRINA 0.018 MG (1:100 000). VEHICULO CBP 1.8 ML.	25302282	1,668	4,171.00	CARTUCHO	103.28	172,271.04	430,780.88
Cantidad Solicitada:									
141	13010705	LIDOCAINA Y EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE AL 2% CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE LIDOCAINA 1 G	25301355	83	207.00	FRASCO AM	22.50	1,867.50	4,657.50

 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) DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V. COLON N° 1419 MODERNA 41090 GUADALAJARA, JALISCO DIM-010319-S79 VENTAS@DIMESA.COM.MX		NUMERO 000720 ACTA CONSTITUTIVA 1807 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 09 MES 04 AÑO 2019		HOJA No. 14 DE 36				OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/208/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0106/19		AREA REQUERENTE -005201-						CONDICIONES DE PAGO PARCIAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA						PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 26-I LICITACIÓN PUBLICA	
								NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG003-E64-2019 DIA 08 MES 04 AÑO 2019	
				NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68974 TELÉFONO Y FAX: 5354-5830 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS		TELÉFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()									
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 09 MES 04 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03							

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
		(VITAMINA B6). 250 MG, CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) 1 MG							
		Cantidad Solicitada:							
187	13041196	DIFENHIDRAMINA JARABE . CADA 5 ML CONTIENE CLORHIDRATO DE DIFENHIDRAMINA 12.5 MG	25300713	101	252.00	FRASCO	5.54	559.54	1,396.08
		Cantidad Solicitada:							
188	13041197	VITAMINA B TABLETA CADA TABLETA DE CAPA ENTERICA CONTIENE CLORHIDRATO DE TIAMINA (VIT B1) 250 MG CLORHIDRATO DE PIRIDOXINA (VIT B6) 250 MG . CLORHIDRATO DE PIRIDOXINA (VITAMINA B6). 250 MG. CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) 1MG.	25300597	14	36.00	TABLETA	13.20	184.80	475.20
		Cantidad Solicitada:							
189	13041209	FLUTICASONA/SALMETEROL, CADA INHALACIÓN CONTIENE 25MG DE FLUTICASONA Y 50 MG DE SALMETEROL, FRASCO ON 120 DOSIS	25302282	7	18.00	FRASCO	959.20	6,714.40	17,265.60
		Cantidad Solicitada:							
190	13041210	DICLOXACILINA CÁPSULAS CADA CAPSULA CONTIENE DICLOXACILINA SODICA MONOHIDRATADA 250 MG	25302282	223	558.00	CAPSULA	2.90	646.70	1,618.20
		Cantidad Solicitada:							
191	13041218	CARBONATO DE CALCIO VITAMINA D TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CARBONATO DE CALCIO 1,496.65 MG EQUIVALENTE A 600 MG DE CALCIO COLECALCIFEROL 2.8 MG EQUIVALENTE A 200 U.I DE VITAMINA D3	25302248	1,098	2,745.00	TABLETA	3.63	3,985.74	9,964.35
		Cantidad Solicitada:							
192	13041219	LEVOCARNITINA SOLUCION ORAL CADA SOLUCION ORAL AL 30% CADA 100ML CONTIENEN LEVOCARNITINA 30 G.	25301315	22	54.00	FRASCO	514.57	11,320.54	27,786.78
		Cantidad Solicitada:							
193	13041223	CARBONATO DE CALCIO. CADA TABLETA CONTIENE CARBONATO DE CALCIO 1,666.667 MG DE CALCIO. CALCIO, COMPRIMIDOS EFERVESCENTES, CADA TABLETA CONTIENE CARBONATO DE CALCIO 1.66.667 MG. EQUIVALENTE A 600 MG DE CALCIO	25300411	7	18.00	TABLETA	0.87	6.09	15.66
		Cantidad Solicitada:							
194	13041225	CARVEDILOL25 MG TABLETA	25300436	36	90.00	TABLETA	27.20	979.20	2,448.00
		Cantidad Solicitada:							
195	13041227	DEFLAZACORT TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE 30 MG DE DEFLAZACORT.	25300647	14	36.00	TABLETA	35.38	495.32	1,273.68
		Cantidad Solicitada:							
196	13041231	CLONIDINA COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE 0.1 MG DE CLORHIDRATO DE CLONIDINA	25300534	169	423.00	COMPRIMID	41.44	7,003.36	17,529.12
		Cantidad Solicitada:							
197	13041232	AMIODARONA. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE AMIODARONA 200 MG	25300176	112	279.00	TABLETA	2.03	227.36	566.37
		Cantidad Solicitada:							
198	13041234	ACIDO MICOFENOLICO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE MICOFENOLATO DE MOFETILO 500 MG	25300062	8,755	21,888.00	TABLETA	24.81	217,211.55	543,041.28
		Cantidad Solicitada:							
199	13041245	VITAMINAS Y MINERALES TABLETA TIAMINA, RIBOFLAVINA, PIRIDOXINA, B12, ÁCIDO FOLINICO, VITAMINA C, SULFATO FERROSO, ZINC, COBRE	25302254	4	9.00	TABLETA	0.54	2.16	4.86
		Cantidad Solicitada:							
200	13041246	CIPROFLOXACINO. SOLUCIÓN OFTÁLMICA, CADA MILILITRO CONTIENE CIPROFLOXACIONO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE 3 MG DE CIPROFLOXACION. ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 5 MILITROS.	25300496	22	54.00	FRASCO	37.50	825.00	2,025.00
		Cantidad Solicitada:							

 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) DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V. COLON N° 1419 MODERNA 41090 GUADALAJARA, JALISCO DIM-010319-S79 VENTAS@DIMESA.COM.MX		NUMERO 000720 ACTA CONSTITUTIVA 1807 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA			
DIA 09 MES 04 AÑO 2019		HOJA No. 15 DE 36				OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/208/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL			
NO. CONTRATO RM-AF-0106/19		AREA REQUERENTE -005201-						CONDICIONES DE PAGO PARCIAL			
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA						PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 26-I LICITACIÓN PUBLICA			
								NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG003-E64-2019 DIA 08 MES 04 AÑO 2019			
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()						NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68974 TELÉFONO Y FAX: 5354-5830 FECHA: DIA MES AÑO		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 09 MES 04 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03									

PARTIDA CODIGO		DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
201	13041250	CIPROFLOXACINO TABLETAS, CADA TABLETA CONTIENE:CLORHIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 250 MG. Cantidad Solicitada:	25300494	230	576.00	TABLETA	0.61	140.30	351.36
202	13041252	LORATADINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE LORATADINA 10 MG Cantidad Solicitada:	25301382	284	711.00	TABLETA	0.62	176.08	440.82
203	13041256	CLORURO DE POTASIO CADA TABLETA CONTIENE CLORURO DE POTASIO 500 MG. Cantidad Solicitada:	25300568	7,524	18,810.00	TABLETA	7.09	53,345.16	133,362.90
204	13041257	CLORHEXIDINA SOLUCION ANTISEPTICA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 100 ML CONTIENE DIGLUCONATO DE CLORHEXIDINA 0.12, XILITOL 1.00 G 200 ML Cantidad Solicitada:	25300002	270	675.00	FRASCO	227.13	61,325.10	153,312.75
205	13041258	LORATADINA JARABE CADA 5 ML CONTIENE LORATADINA 5 MG, FRASCO 120 ML Cantidad Solicitada:	25302282	47	117.00	FRASCO	21.83	1,026.01	2,554.11
206	13041260	CLORAMFENICOL SOLUCION OFTALMICA CADA MILILITRO CONTIENE 5 MG ENVASE CON GOTERO INTEGRAL, FRASCO CON 15 ML. Cantidad Solicitada:	25300546	47	117.00	FRASCO	33.97	1,596.59	3,974.49
207	13041262	CIPROFLOXACINO UNGUENTO OFTALMICO Cantidad Solicitada:	25300002	14	36.00	TUBO	615.39	8,615.46	22,154.04
208	13041265	CLORAMFENICOL, UNGUENTO OFTALMICO, CONTIENE 5 MG, TUBO CON 5 G. Cantidad Solicitada:	25300548	14	36.00	TUBO	25.16	352.24	905.76
209	13041266	FOSFATO DE OSELTAMIVIR CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE 75 MG DE OSELTAMIVIR Cantidad Solicitada:	25302282	641	1,602.00	CAPSULA	62.22	39,883.02	99,676.44
210	13041267	CITALOPRAM TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: BROMHIDRATO DE CITALOPRAM EQUIVALENTE A 20 MG DE CITALOPRAM Cantidad Solicitada:	25300511	148	369.00	TABLETA	4.79	708.92	1,767.51
211	13041269	BECLOMETASONA AEROSOL CADA 100 GRAMOS CONTIENE DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 0.294 G Cantidad Solicitada:	25302282	7	17.00	FRASCO	239.05	1,673.35	4,063.85
212	13041270	CLORFENAMINA JARABE CADA ML CONTIENE 0.5 MG Cantidad Solicitada:	25300554	11	27.00	FRASCO	5.75	63.25	155.25
213	13041272	CLOPIDROGEL 75 MG Cantidad Solicitada:	25300538	29	72.00	TABLETA	27.04	784.16	1,946.88
214	13041275	CLORFENAMINA TABLETAS CADA TABLETA CONTIENE MALEATO DE CLORFENAMINA 4 MG Cantidad Solicitada:	25300556	133	333.00	TABLETA	0.29	38.57	96.57
215	13041276	CIPROFLOXACINO GOTAS OTICAS CON FRASCO GOTERO ESTERIL CON 10 ML Cantidad Solicitada:	25300493	4	9.00	FRASCO	388.40	1,553.60	3,495.60
216	13041278	PANCREATINA CÁPSULAS CADA CAPSULA CON MICROESFERAS ACIDO RESISTENTES CONTIENE PANCREATINA 150 MG, LIPASA, PROTEASA, AMILASA Cantidad Solicitada:	25301680	11,466	28,665.00	CAPSULA	8.41	96,429.06	241,072.65

 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) DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V. COLON N° 1419 MODERNA 41090 GUADALAJARA, JALISCO DIM-010319-S79 VENTAS@DIMESA.COM.MX		NUMERO 000720	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 09 MES 04 AÑO 2019		HOJA No. 16 DE 36		ACTA CONSTITUTIVA 1807	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0106/19		AREA REQUERENTE -005201-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	CONDICIONES DE PAGO PARCIAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/208/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 26-I LICITACIÓN PUBLICA
		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA				
		FIRMA:				
		CARGO:				
		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68974		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG003-E64-2019
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 09 MES 04 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR		

CONTRATO

CERRADO () ABIERTO (**X**)

ART. 48 LAASSP

SA (**X**)

NA ()

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL MINIMO	PRECIO TOTAL NETO MAXIMO	M.N. MAXIMO
217	13041281	COMPLEJO B. TABLETAS CADA TABLETA CONTIENE MONONITRATO CLORHIDRATO DE TIAMINA 100MG, CLORHIDRATO DE PIRIDOXINA 5 MG, CIANOCOBALAMINA 50 MCG. Cantidad Solicitada:	25300598	742	1,854.00	TABLETA	0.48	356.16	889.92	
218	13041282	BROMURO IPATROPIO SALBUTAMOL SOLUCION SUSPENSION EN AEROSOL. CADA MILILITRO CONTIENE: BROMURO DE IPRATROPIO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 1.68 MG DE BROMURO DE IPRATROPIO. SULFATO DE SALBUTAMOL EQUIVALENTE A 8.77 MG DE SALBUTAMOL. CARTUCHO CON 4.5 ML Y DISPOSITIVO DOSIFICADOR Cantidad Solicitada:	25301220	36	90.00	CARTUCHO	245.45	8,836.20	22,090.50	
219	13041285	CREMA CORPORAL HIDRATANTE Cantidad Solicitada:	25302282	4	9.00	PIEZA	69.33	277.32	623.97	
220	13041294	LEVOCARNITINA TABLETA MASTICABLE. CADA TABLETA CONTIENE: LEVOCARNITINA 1.0 G. Cantidad Solicitada:	25301316	65	162.00	TABLETA	13.95	906.75	2,259.90	
221	13041297	MESILATO DE DOXASOZINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE DOXAZOSINA MESILATO 2 MG. Cantidad Solicitada:	25302282	162	405.00	TABLETA	41.29	6,688.98	16,722.45	
222	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. Cantidad Solicitada:	25300568	2,084	5,211.00	TABLETA	15.24	31,760.16	79,415.64	
223	13041302	LOSARTAN COMPRIMIDO RECUBIERTO. CADA COMPRIMIDO RECUBIERTO CONTIENE: LOSARTAN POTASICO 50 MG Cantidad Solicitada:	25301388	1,454	3,636.00	COMPRIMID	0.85	1,235.90	3,090.60	
224	13041303	LECHE DE MAGNESIO SUSPENSION ORAL CADA 100 ML CONTIENE 805 G DE HIDROXIDO DE MAGNESIO Cantidad Solicitada:	25300150	50	126.00	FRASCO	47.83	2,391.50	6,026.58	
225	13041305	ACETATO DE CALCIO Y SULFATO DE ALUMINIO SOBRE CADA 100 G DE POLVO CONTIENE ACETATO DE CALCIO 0.8008 G Y SULFATO DE ALUMINIO 1.1352 G Cantidad Solicitada:	25302282	194	486.00	SOBRE	20.87	4,048.78	10,142.82	
226	13041308	MICONAZOL CREMA AL 2%,CADA G DE CREMA CONTIENE: NITRATO DE MICONAZOL 20 MG. Cantidad Solicitada:	25301484	36	90.00	TUBO	118.84	4,278.24	10,695.60	
227	13041311	MICONAZOL GEL ORAL CADA 100 ML CONTIENE MICONAZOL BASE 2 G Cantidad Solicitada:	25301483	11	27.00	TUBO	372.48	4,097.28	10,056.96	
228	13041312	MICONAZOL CREMA CADA TUBO CONTIENE 20 MG. TUBO CON 20G. Cantidad Solicitada:	25301484	18	45.00	TUBO	11.08	199.44	498.60	
229	13041313	METFORMINA TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE METFORMINA 850 MG Cantidad Solicitada:	25301449	120	300.00	TABLETA	0.27	32.40	81.00	
230	13041315	CLINDAMICINA CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE CLINDAMICINA EQUIVALENTE A 300 MG DE CLINDAMICINA Cantidad Solicitada:	25300517	187	468.00	CAPSULA	2.45	458.15	1,146.60	
231	13041318	DANAZOL TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: DANAZOL 100MG. Cantidad Solicitada:	25300631	4	9.00	TABLETA	23.82	95.28	214.38	

 HOSPITAL INFANTE 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)		NÚMERO 000720	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DÍA 09 MES 04 AÑO 2019	HOJA N°. 17 DE 36	DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V. COLON N°1419 MODERNA 41090 GUADALAJARA, JALISCO DIM-010319-S79 VENTAS@DIMESA.COM.MX		ACTA CONSTITUTIVA 1807	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/208/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0106/19	AREA REQUIRENTE -005201-			LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -	SESION COMITE No. FECHA	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA				PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 26-I LICITACIÓN PÚBLICA
		FIRMA:				NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG003-E64-2019 DÍA 08 MES 04 AÑO 2019
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 02 LAASSP SA (X) NA ()		CARGO:	NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68974		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 DÍA 09 MES 04 AÑO 2019	AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03	TELÉFONO Y FAX: 5354-5830				
		FECHA:	DÍA MES AÑO			

 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) DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V. COLON N° 1419 MODERNA 41090 GUADALAJARA, JALISCO DIM-010319-S79 VENTAS@DIMESA.COM.MX		NUMERO 000720	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 09 MES 04 AÑO 2019	HOJA No. 18 DE 36			ACTA CONSTITUTIVA 1807	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/208/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0106/19	AREA REQUERENTE -005201-			LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -	SESION COMITE No. FECHA					PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 26-I LICITACIÓN PUBLICA
						NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG003-E64-2019 DIA 08 MES 04 AÑO 2019
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68974 TELÉFONO Y FAX: 5354-5830 FECHA: DIA MES AÑO		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 09 MES 04 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03				

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO MINIMO	M.N. MAXIMO
		Cantidad Solicitada:							
249	13041371	VERAPAMILO, TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA, CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE VERAPAMILO 180MG.	25302222	18	45.00	TABLETA	403.22	7,257.96	18,144.90
		Cantidad Solicitada:							
250	13041385	DORZOLAMIDA SOLUCION OFTALMICA CADA MILILITRO CONTIENE CLORHIDRATO DE DORZOLAMIDA EQUIVALENTE A 20 MG DE DORZOLAMIDA	25300756	18	45.00	FRASCO	343.20	6,177.60	15,444.00
		Cantidad Solicitada:							
251	13041396	KETOROLACO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE KETOROLACO TROMETAMINA 10 MG	25301267	385	963.00	TABLETA	6.81	2,621.85	6,558.03
		Cantidad Solicitada:							
252	13041397	CLONIXINATO DE LISINA TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE CLONIXINATO DE LISINA 125 MG	25300535	14	36.00	TABLETA	7.06	98.84	254.16
		Cantidad Solicitada:							
253	13041405	DIMENHIDRINATO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE DIMENHIDRATO 50 MG.	25300729	14	36.00	TABLETA	5.53	77.42	199.08
		Cantidad Solicitada:							
254	13041408	KETOROLACO/TRAMADOL CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TRAMADOL 25MG Y KETOROLACO 10MG.	25300423	11	27.00	CAPSULA	35.86	394.46	968.22
		Cantidad Solicitada:							
255	13041410	ELECTROLITOS POLVO PARA SOLUCION GLUCOSA 20 G (KCL 1.5G/NACL3.5 G/CITRATO TRISODICO 2.9 G) ENVASE CON 27.9 G.	25300783	32	81.00	SOBRE	4.60	147.20	372.60
		Cantidad Solicitada:							
256	13041423	ESOMEPRAZOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE ESOMEPRAZOL MAGNESICO TRIHIDRATADO EQUIVALENTE A 40 MG DE ESOMEPRAZOL	25300839	18	45.00	TABLETA	17.43	313.74	784.35
		Cantidad Solicitada:							
257	13041425	FENITOINA, SUSPENSION FRASCO CON 120 ML. CADA 100 ML CONTIENE FENITOINA 750 MG ORAL.	25300938	32	81.00	FRASCO	17.97	575.04	1,455.57
		Cantidad Solicitada:							
258	13041427	ESOMEPRAZOL SOBRE GRANULADO. CADA SOBRE CONTIENE MAGNESICO TRIHIDRATADO EQUIVALENTE A 10 MG DE ESOMEPRAZOL	25300839	133	333.00	SOBRE	23.76	3,160.08	7,912.08
		Cantidad Solicitada:							
259	13041432	VITAMINA E CAPSULA DE GELATINA. CADA CAPSULA CONTIENE ACETATO DE DL-ALFATOCOFERILO (VITAMINA E) 400 MG	25302242	1,804	4,509.00	CAPSULA	1.40	2,525.60	6,312.60
		Cantidad Solicitada:							
260	13041434	LEVOTIROXINA TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE LEVOTIROXINA SODICA EQUIVALENTE A 100 MCG DE LEVOTIROXINA SODICA ANHIDRA	25301341	623	1,557.00	TABLETA	0.36	224.28	560.52
		Cantidad Solicitada:							
261	13041435	EVEROLIMUS TABLETA CADA TABLETA CONTIENE EVEROLIMUS 0.5 MG	25300903	14	36.00	TABLETA	1,062.60	14,876.40	38,253.60
		Cantidad Solicitada:							
262	13041445	SULFATO FERROSO SOLUCION ORAL CADA MILILITRO CONTIENE SULFATO FERROSO HEPTAHIDRATADO 125 MG EQUIVALENTE A 25 MG DE HIERRO ELEMENTAL	25302282	94	234.00	FRASCO	21.74	2,043.56	5,087.16
		Cantidad Solicitada:							
263	13041451	HIERRO POLIMATOSADO GOTAS DE 50 MG. CADA ML. DE SOLUCION GOTAS CONTIENE: COMPLEJO POLIMALTOSADO FERRICO 178.6 MG EQUIVALENTE A 50.0 MG	25301135	7	18.00	FRASCO	193.75	1,356.25	3,487.50

 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) DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V. COLON N° 1419 MODERNA 41090 GUADALAJARA, JALISCO DIM-010319-S79 VENTAS@DIMESA.COM.MX		NUMERO 000720	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 09 MES 04 AÑO 2019	HOJA No. 19 DE 36			ACTA CONSTITUTIVA 1807	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/208/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0106/19	AREA REQUERENTE -005201-			LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -	SESION COMITE No. FECHA					PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 26-I LICITACIÓN PUBLICA
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X)		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA			PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG003-E64-2019
ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		FIRMA:				DIA 08 MES 04 AÑO 2019
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 09 MES 04 AÑO 2019		CARGO:		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68974		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		TELEFONO Y FAX: 5354-5830		FECHA: DIA MES AÑO		

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO MINIMO	M.N. MAXIMO
		Cantidad Solicitada:							
264	13041452	MAGLADRATO Y DIMETICONA GEL CADA 100 ML DE GEL CONTIENE MAGLADRATO 8 G Y DIMETICONA 1 G	25301854	54	135.00	SOBRE	13.49	728.46	1,821.15
		Cantidad Solicitada:							
265	13041455	METRONIDAZOL TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: METRONIDAZOL 250 MG	25301477	302	756.00	TABLETA	0.82	247.64	619.92
		Cantidad Solicitada:							
266	13041456	PREDNISOLONA SOLUCION ORAL CADA 100 ML CONTIENEN FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA EQUIVALENTE A 100 MG DE PREDNISOLONA	25301768	68	171.00	FRASCO	347.88	23,655.84	59,487.48
		Cantidad Solicitada:							
267	13041466	CICLOSPORINA CAPSULA DE GELATINA BLANDA. CADA CAPSULA CONTIENE: CICLOSPORINA MODIFICADA O CICLOSPORINA EN MICROEMULSION 100 MG	25300479	216	540.00	CAPSULA	12.50	2,700.00	6,750.00
		Cantidad Solicitada:							
268	13041477	FLUTICASONA SUSPENSION EN AEROSOL CADA FRASCO CONTIENE 250 U G PROPIONATO DE FLUTICASONA 3.33 MG CAJA CON FRASCO PRESURIZADO CON 5.1 G	25300989	54	135.00	FRASCO	218.04	11,774.16	29,435.40
		Cantidad Solicitada:							
269	13041500	NITROFUZAZONA POMADA CADA 100 G DE POMADA CONTIENE NITROFUZAZONA 0.2 G	25302282	11	27.00	TUBO	204.07	2,244.77	5,509.89
		Cantidad Solicitada:							
270	13041506	NITROFURANTOINA SUSPENSION ORAL CADA ML CONTIENE NITROFURANTOINA 5 MG	25301595	40	99.00	FRASCO	212.44	8,497.60	21,031.56
		Cantidad Solicitada:							
271	13041507	IMATINIB COMPRIMIDO, CADA COMPRIMIDO CONTIENE MESILATO DE IMATINIB 100 MG.	25301160	3,028	7,569.00	COMPRIMID	57.31	173,534.68	433,779.39
		Cantidad Solicitada:							
272	13041521	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA GEL LUBRICANTE HIDROMELOSA SOLUCION OFTALMICA AL 2% CADA MILILITRO CONTIENE: HIPROMELOSA 20 MG.	25301124	7	18.00	TUBO	379.48	2,656.36	6,830.64
		Cantidad Solicitada:							
273	13041523	HIALURONATO DE SODIO Y POLIVILPIRROLIDONA GEL BIOADHERENTE ORAL CADA SOBRE CONTIENE 1%DE HIALURONATO DE SODIO Y 19%DE POLIVILPIRROLIDONA	25302282	1,973	4,932.00	SOBRE	79.88	157,603.24	393,968.16
		Cantidad Solicitada:							
274	13041525	NEOMICINA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE NEOMICINA EQUIVALENTE A 250 MG.	25301551	25	63.00	TABLETA	7.04	176.00	443.52
		Cantidad Solicitada:							
275	13041531	LACOSAMIDA TABLETAS DE 50 MG	25302282	756	1,890.00	TABLETA	21.03	15,898.68	39,746.70
		Cantidad Solicitada:							
276	13041540	VORICONAZOL, TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: VORICONAZOL 200 MG.	25302257	223	558.00	TABLETA	235.25	52,460.75	131,269.50
		Cantidad Solicitada:							
277	13041545	HIDROXICLOROQUINA SULFATO DE, CADA TABLETA CONTIENE:SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA 200 MG.	25302282	662	1,656.00	TABLETA	35.73	23,653.26	59,168.88
		Cantidad Solicitada:							
278	13041546	HIDROXIUREA (HIDROXICARBAMIDA), CAPSULA DE 500 MG.	25302282	324	810.00	CAPSULA	19.42	6,292.08	15,730.20

 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) DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V. COLON N° 1419 MODERNA 41090 GUADALAJARA, JALISCO DIM-010319-S79 VENTAS@DIMESA.COM.MX		NUMERO 000720 ACTA CONSTITUTIVA 1807 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 09 MES 04 AÑO 2019		HOJA No. 20 DE 36		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/208/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0106/19		AREA REQUERENTE -005201-				CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA				PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 26-I LICITACIÓN PUBLICA
						NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG003-E64-2019 DIA 08 MES 04 AÑO 2019
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()				NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68974 TELÉFONO Y FAX: 5354-5830 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 09 MES 04 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		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 MINIMO	M.N. MAXIMO
		Cantidad Solicitada:							
279	13041550	ERITROMICINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE ESTEARATO DE ERITROMICINA EQUIVALENTE A 500 MG DE ERITROMICINA	25300821	11	27.00	TABLETA	1.51	16.61	40.77
		Cantidad Solicitada:							
280	13041551	ERITROMICINA SUSPENSION ORAL. CADA 5 MILILITROS CONTIENEN: ESTEARATO O ETILSUCCINATO DE ERITROMICINA EQUIVALENTE A 250 MG DE ERITROMICINA BASE.	25300824	4	9.00	FRASCO	43.75	175.00	393.75
		Cantidad Solicitada:							
281	13041554	RACECADOTRILO GRANULADO ,CADA SOBRE CON GRANULADO CONTIENE: RACECADOTRILO 10 MG.	25301110	1,980	4,950.00	SOBRE	151.87	300,702.60	751,756.50
		Cantidad Solicitada:							
282	13041560	PROPRANOLOL, TABLETAS CADA TABLETA CONTIENE PROPANOLOL 40 MG	25301805	338	846.00	TABLETA	0.32	108.16	270.72
		Cantidad Solicitada:							
283	13041561	INDOMETACINA SUPOSITORIO CADA SUPOSITORIO CONTIENE 100 MG DE INDOMETACINA	25301176	4	9.00	SUPOSITORI	4.32	17.28	38.88
		Cantidad Solicitada:							
284	13041564	INDOMETACINA CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE: INDOMETACINA 25 MG	25301173	68	171.00	CAPSULA	0.46	31.28	78.66
		Cantidad Solicitada:							
285	13041565	ISOCONAZOL CREMA CADA 100 GR CONTIENE NITRATO DE ISOCONAZOL 1 G	25301147	18	45.00	TUBO	40.64	731.52	1,828.80
		Cantidad Solicitada:							
286	13041566	LOPERAMIDA RAXAMIDA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE LOPERAMIDA 2 MG	25301376	2,423	6,057.00	TABLETA	0.32	775.36	1,938.24
		Cantidad Solicitada:							
287	13041570	AZATIOPRINA TABLETAS CADA TABLETA CONTIENE: AZATIOPRINA 50 MG	25300304	371	927.00	TABLETA	5.75	2,133.25	5,330.25
		Cantidad Solicitada:							
288	13041573	ISONIAZIDA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE 100 MG DE ISONIAZIDA	25301241	882	2,205.00	TABLETA	0.76	670.32	1,675.80
		Cantidad Solicitada:							
289	13041575	ISOSORBIDA TABLETA SUBLINGUAL. CADA TABLETA CONTIENE: DINITRATO DE ISOSORBIDA 5 MG	25301252	22	54.00	TABLETA	3.11	68.42	167.94
		Cantidad Solicitada:							
290	13041581	LOPINAVIR, RITONAVIR 200 MG / 50 MG (KALETRA)	25301379	288	720.00	TABLETA	32.15	9,259.20	23,148.00
		Cantidad Solicitada:							
291	13041595	CEFALEXINA CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE MONIDRATO DE CEFALEXINA 500 MG	25300447	572	1,431.00	CAPSULA	1.56	892.32	2,232.36
		Cantidad Solicitada:							
292	13041599	ATORVASTATINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE ATORVASTATINA CALCICA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 20 MG DE ATORVASTATINA	25300291	94	234.00	TABLETA	2.85	267.90	666.90
		Cantidad Solicitada:							
293	13041600	CEFALEXINA, SUSPESION ORAL CADA 5 MILILITROS CONTIENE MONOHIDRATO DE CEFALEXINA 250 MG 5 ML. CONTIENE: CEFALEXINA MONOHIDRATO 0.5 G DE CEFALEXINA.	25302282	18	45.00	FRASCO	130.00	2,340.00	5,850.00
		Cantidad Solicitada:							
294	13041602	CLARITROMICINA TABLETAS CADA TABLETA CONTIENE 250 MG DE CLARITROMICINA	25300515	205	513.00	TABLETA	2.36	483.80	1,210.68

 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) DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V. COLON N° 1419 MODERNA 41090 GUADALAJARA, JALISCO DIM-010319-S79 VENTAS@DIMESA.COM.MX		NUMERO 000720 ACTA CONSTITUTIVA 1807 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 09 MES 04 AÑO 2019	HOJA No. 21 DE 36	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68974 TELEFONO Y FAX: 5354-5830 FECHA: DIA MES AÑO		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/208/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0106/19	AREA REQUERENTE -005201-				CONDICIONES DE PAGO PARCIAL	
REQUISICION No. -	SESION COMITE No. FECHA				PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 26-I LICITACIÓN PUBLICA	
					NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG003-E64-2019 DIA 08 MES 04 AÑO 2019	
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()				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 09 MES 04 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03				

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
		Cantidad Solicitada:							
295	13041603	CLARITROMICINA SUSPENSION CADA 5 ML CONTIENE 250 MG DE CLARITROMICINA, FRASCO DE 60 ML	25300514	36	90.00	FRASCO	391.35	14,088.60	35,221.50
		Cantidad Solicitada:							
296	13041606	SEVELAMERO COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE 800 MG DE CLORHIDRATO DE SEVELAMERO	25300556	126	315.00	COMPRIMID	25.52	3,215.52	8,038.80
		Cantidad Solicitada:							
297	13041607	LAMIVUDINA (3TC) TABLETAS 150 MG. CADA TABLETA CONTIENE: LAMIVUDINA 150 MG	25302282	18	45.00	TABLETA	72.86	1,311.48	3,278.70
		Cantidad Solicitada:							
298	13041609	CETIRIZINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: DICLORHIDRATO DE LEVOCETIRIZINA 5 MG.	25301318	32	81.00	TABLETA	29.80	953.60	2,413.80
		Cantidad Solicitada:							
299	13041610	CARBAZOCROMO BISULFITO SODICO DE MENADIONA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE SULFONATO SODICO, CADA TABLETA CONTIENE:SULFONATO SÓDICO DE CARBAZOCROMO 25MG/5MG 25MG/5MG	25301990	882	2,205.00	TABLETA	7.04	6,209.28	15,523.20
		Cantidad Solicitada:							
300	13041611	ALCOHOL POLIVINILICO SOLUCION OFTALMICA CADA ML CONTIENE ALCOHOL POLIVINILICO 14 MG	25300102	25	63.00	FRASCO	137.50	3,437.50	8,662.50
		Cantidad Solicitada:							
301	13041614	LAMOTRIGINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE LAMOTRIGINA 100 MG	25302088	29	72.00	TABLETA	12.74	369.46	917.28
		Cantidad Solicitada:							
302	13041617	LEVETIRACETAM TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: LEVETIRACETAM 500 MG	25301310	1,148	2,871.00	TABLETA	16.43	18,861.64	47,170.53
		Cantidad Solicitada:							
303	13041618	HIALURONATO GOTAS OFTALMICA, CADA MILILITRO DE SOLUCIÓN CONTIENE HIALURONATO DE SODIO 4.0 MG.	25301106	25	63.00	AMPOLLETA	382.77	9,569.25	24,114.51
		Cantidad Solicitada:							
304	13041620	FUROSEMIDA TABLETAS 40 MG CADA TABLETA CONTIENE: FUROSEMIDA 40 MG	25301035	1,357	3,393.00	TABLETA	0.36	488.52	1,221.48
		Cantidad Solicitada:							
305	13041621	ÁCIDO FÓLINICO, TABLETA, CADA TABLETA CONTIENE 15 MG DE ACIDO FOLINICO	25300059	140	351.00	TABLETA	30.43	4,260.20	10,680.93
		Cantidad Solicitada:							
306	13041623	MAGNESIO SUSPENSION ORAL CADA 5 ML CONTIENEN HIDROXIDO DE MAGNESIO 425 MG	25301397	4	9.00	FRASCO	78.97	315.88	710.73
		Cantidad Solicitada:							
307	13041630	NITROFURANTOINA CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE NITROFURANTOINA 100 MG	25301594	209	522.00	CAPSULA	1.04	217.36	542.88
		Cantidad Solicitada:							
308	13041631	LEVETIRAZETAM SOLUCION ORAL, CADA MLCONTIENE 100MG DE LEVETIRAZETAM FRASCO CON 300 ML	25301308	61	153.00	FRASCO	2,639.14	160,987.54	403,788.42
		Cantidad Solicitada:							
309	13041635	MEBENDAZOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE MEBENDAZOL 100 MG	25301405	11	27.00	TABLETA	2.92	32.12	78.84
		Cantidad Solicitada:							
310	13041642	MAGNESIO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE 250 MG DE MAGNESIO	25301397	3,218	8,046.00	TABLETA	3.39	10,909.02	27,275.94
		Cantidad Solicitada:							
311	13041653	NITAZOXANIDA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE NITAZOXANIDA 500 MG	25301587	7	18.00	TABLETA	24.91	174.37	448.38

 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) DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V. COLON N° 1419 MODERNA 41090 GUADALAJARA, JALISCO DIM-010319-S79 VENTAS@DIMESA.COM.MX		NUMERO 000720	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 09 MES 04 AÑO 2019	HOJA No. 22 DE 36			ACTA CONSTITUTIVA 1807	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/208/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0106/19	AREA REQUERENTE -005201-			LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -	SESION COMITE No. FECHA					PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 26-I LICITACIÓN PUBLICA
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68974 TELÉFONO Y FAX: 5354-5830 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG003-E64-2019 DIA 08 MES 04 AÑO 2019
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 09 MES 04 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		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	M.N. MAXIMO
		Cantidad Solicitada:							
312	13041655	POLIETILENGLICOL CADA SOBRE CONTIENE 17 GRAMOS DE POLIETILENGLICOL	25302282	1,084	2,709.00	SOBRE	23.94	25,950.96	64,853.46
		Cantidad Solicitada:							
313	13041657	CITRATO DE SODIO Y LAURIL SULFOACETATO DE SODIO. SUSPENSION ENEMA, CONTIENE CITRATO DE SODIO 450 MG Y LAURIL SUFOACETATO DE SODIO 45 MG	25301485	11	27.00	TUBO	154.00	1,694.00	4,158.00
		Cantidad Solicitada:							
314	13041658	NITAZOXANIDA. SUSPENSIÓN ORAL CADA 5 ML CONTIENEN NITAZOXANIDA 100 MG FRASCO CON 60 ML	25301588	7	18.00	FRASCO	39.53	276.71	711.54
		Cantidad Solicitada:							
315	13041665	ALUMINIO Y MAGNESIO SUSPENSION ORAL CONTIENE HIDROXIDO DE ALUMINIO 185 MG HIDROXIDO DE MAGNESIO 2200 MG O TRISILICATO DE MAGNESIO 447.3 MG FRASCO CON 240 ML	25300148	29	72.00	FRASCO	14.57	422.53	1,049.04
		Cantidad Solicitada:							
316	13041670	PIRIDOSTIGMINA TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE BROMURO DE PIRIDOSTIGMINA 60 MG	25301731	36	90.00	TABLETA	8.44	303.84	759.60
		Cantidad Solicitada:							
317	13041674	MEDROXIPROGESTERONA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 10 MG	25302282	22	54.00	TABLETA	19.91	438.02	1,075.14
		Cantidad Solicitada:							
318	13041677	PREDNISOLONA UNGUENTO OFTALMICO CADA TUBO CONTIENE ACETATO DE PREDNISOLONA EQUIVALENTE A 5 MG DE PREDNISOLONA	25301775	11	27.00	TUBO	315.15	3,466.65	8,509.05
		Cantidad Solicitada:							
319	13041680	PREDNISONA TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: PREDNISONA 5 MG.	25301772	7,034	17,586.00	TABLETA	0.37	2,602.58	6,506.82
		Cantidad Solicitada:							
320	13041681	PREDNISONA TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: PREDNISONA 20 MG	25301771	2,290	5,724.00	TABLETA	7.67	17,564.30	43,903.08
		Cantidad Solicitada:							
321	13041685	PREDNISONA TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE PREDNISONA 50 MG	25301775	814	2,034.00	TABLETA	1.19	968.66	2,420.46
		Cantidad Solicitada:							
322	13041687	HIPROMELOSA AL 0.5%(METILCELULOSA) SOLUCION OFTALMICA CADA ML CONTIENE HIPROMELOSA 5MG	25301144	90	225.00	FRASCO	22.29	2,006.10	5,015.25
		Cantidad Solicitada:							
323	13041689	CETIRIZINA, SOLUCION ORAL DICLORHIDRATO DE CETIRIZINA 100 MG	25302237	7	18.00	FRASCO	266.03	1,862.21	4,788.54
		Cantidad Solicitada:							
324	13041696	MONTELUKAST COMPRIMIDO RECUBIERTO CADA COMPRIMIDO CONTIENE MONTELUKAS SODICO EQUIVALENTE A 10.0 MG DE MONTELUKAST	25301516	104	261.00	COMPRIMID	2.88	299.52	751.68
		Cantidad Solicitada:							
325	13041698	CLORURO DE SODIO GOTAS CADA 100 ML CONTIENE 0.65 G DE CLORURO DE SODIO Y GLICEROL 1 G.	25301549	32	81.00	FRASCO	61.54	1,969.28	4,984.74
		Cantidad Solicitada:							
326	13041705	NISTATINA SUSPENSION ORAL CADA FRASCO POLVO CONTIENE NISTATINA 100,000 UI/ML	25301586	2,232	5,580.00	FRASCO	37.27	83,186.64	207,966.60
		Cantidad Solicitada:							
327	13041709	POLIESTIRENO SULFONATO CALCICO POLVO, CADA SOBRE DE POLVO PARA PREPARAR SUSPENSION ORAL CONTIENE: POLIESTIRENO	25302282	1,512	3,780.00	SOBRE	66.13	99,988.56	249,971.40

 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) DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V. COLON N° 1419 MODERNA 41090 GUADALAJARA, JALISCO DIM-010319-S79 VENTAS@DIMESA.COM.MX		NUMERO 000720 ACTA CONSTITUTIVA 1807 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 09 MES 04 AÑO 2019		HOJA No. 23 DE 36		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/208/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0106/19		AREA REQUERENTE -005201-				CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA				PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 26-I LICITACIÓN PUBLICA
						NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG003-E64-2019 DIA 08 MES 04 AÑO 2019
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68974 TELÉFONO Y FAX: 5354-5830 FECHA: DIA MES AÑO		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 09 MES 04 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03				

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
		SULFONATO CÁLCICO 15 G 14.96 G.							
		Cantidad Solicitada:							
328	13041713	LIDOCAINA PRILOCAINA CREMA 100 GR CONTIENE LIDOCAINA 2.5 G Y PRILOCAINA 2.5 G	25301343	14	36.00	TUBO	431.20	6,036.80	15,523.20
		Cantidad Solicitada:							
329	13041715	PAZOSINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE PAZOSINA EQUIVALENTE A 2 MG DE PAZOSINA	25301763	4,507	11,268.00	TABLETA	36.14	162,882.98	407,225.52
		Cantidad Solicitada:							
330	13041720	PAZOSINA CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE CLORHIDRATO DE PAZOSINA EQUIVALENTE A 1 MG DE PAZOSINA	25301764	8,053	20,133.00	CAPSULA	0.61	4,912.33	12,281.13
		Cantidad Solicitada:							
331	13041728	DOMPERIDONA TABLETA ,CADA TABLETA CONTIENE:DOMPERIDONA 10 MG.	25302282	1,112	2,781.00	TABLETA	3.08	3,424.96	8,565.48
		Cantidad Solicitada:							
332	13041729	DOMPERIDONA SUSPENSION, CADA ML DE SUSPENSION CONTIENE:DOMPERIDONA 1 MG.	25302282	155	387.00	FRASCO	237.12	36,753.60	91,765.44
		Cantidad Solicitada:							
333	13041730	IBUPROFENO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE IBUPROFENO 400 MG	25302282	1,415	3,537.00	TABLETA	7.61	10,768.15	26,916.57
		Cantidad Solicitada:							
334	13041731	IBUPROFENO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE IBUPROFENO 200 MG	25301147	241	603.00	TABLETA	7.00	1,687.00	4,221.00
		Cantidad Solicitada:							
335	13041732	IBUPROFENO SUSPENSION CADA 100 ML DE SUSPENSION CONTIENE IBUPROFENO 2.0 G	25302282	148	369.00	FRASCO	35.59	5,267.32	13,132.71
		Cantidad Solicitada:							
336	13041733	IBUPROFENO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE IBUPROFENO DE 600 MG	25301147	277	693.00	TABLETA	27.09	7,503.93	18,773.37
		Cantidad Solicitada:							
337	13041734	AMBROXOL SOLUCION ORAL CADA 100 ML CONTIENE CLORHIDRATO DE AMBROXOL 0.300 G	25300556	18	45.00	FRASCO	6.47	116.46	291.15
		Cantidad Solicitada:							
338	13041746	TROPICAMIDA SOLUCION OFTALMICA CADA 100 ML CONTIENE TROPICAMIDA 1 G	25302125	14	36.00	FRASCO	120.29	1,684.06	4,330.44
		Cantidad Solicitada:							
339	13041753	LACTATO CARBONATO DE CALCIO EQUIVALENTE A 500 MG DE CALCIO ELEMENTAL	25300411	140	351.00	TABLETA	4.49	628.60	1,575.99
		Cantidad Solicitada:							
340	13041754	TOBRAMICINA PREDNISOLONA GEL CADA CON TUBO DE 3G	25300002	14	36.00	TUBO	579.62	8,114.68	20,866.32
		Cantidad Solicitada:							
341	13041755	ETAMBUTOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE ETAMBUTOL 400 MG	25300891	18	45.00	TABLETA	3.04	54.72	136.80
		Cantidad Solicitada:							
342	13041756	CIPROFLOXACINO, DEXAMETASONA TUBO DE 3MG/1MG/G TUBO DE 3.5 G	25300002	14	36.00	TUBO	575.22	8,053.08	20,707.92
		Cantidad Solicitada:							
343	13041757	LIDOCAINA (10 MG), OFLOXACINO (3MG). HIDROCORTISONA (2.5 MG)	25300002	18	45.00	FRASCO	409.24	7,366.32	18,415.80
		Cantidad Solicitada:							

 HOSPITAL INFANTE 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)		NÚMERO 000720	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DÍA 09 MES 04 AÑO 2019	HOJA N°. 24 DE 36	DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V. COLON N°1419 MODERNA 41090 GUADALAJARA, JALISCO DIM-010319-S79 VENTAS@DIMESA.COM.MX		ACTA CONSTITUTIVA 1807	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/208/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0106/19	AREA REQUIRENTE -005201-			LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -	SESION COMITE No. FECHA	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA FIRMA:				PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 26-I LICITACIÓN PÚBLICA
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		CARGO:				NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG003-E64-2019 DÍA 08 MES 04 AÑO 2019
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DÍA 09 MES 04 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68974 TELÉFONO Y FAX: 5354-5830 FECHA: DÍA MES AÑO	PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	TELÉFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR

 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) DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V. COLON N° 1419 MODERNA 41090 GUADALAJARA, JALISCO DIM-010319-S79 VENTAS@DIMESA.COM.MX		NUMERO 000720 ACTA CONSTITUTIVA 1807 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 09 MES 04 AÑO 2019		HOJA No. 25 DE 36		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/208/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0106/19		AREA REQUERENTE -005201-				CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA				PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 26-I LICITACIÓN PUBLICA
						NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG003-E64-2019 DIA 08 MES 04 AÑO 2019
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()				NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68974 TELÉFONO Y FAX: 5354-5830 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 09 MES 04 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		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 M.N. MAXIMO
		Cantidad Solicitada:							
359	13041804	NIMODIPINO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE NIMODIPINO 30 MG	25301582	4	9.00	TABLETA	15.26	61.04	137.34
		Cantidad Solicitada:							
360	13041805	KETOCONAZOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE KETOCONAZOL 200 MG	25301264	29	72.00	TABLETA	0.80	23.20	57.60
		Cantidad Solicitada:							
361	13041813	PROPAFENONA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE PROPAFENONA 150 MG	25301797	68	171.00	TABLETA	2.51	170.68	429.21
		Cantidad Solicitada:							
362	13041814	LEVONORGESTREL Y ETINILESTRADIOL GRAGEA CADA GRAGEA CONTIENE LEVONORGESTREL 0.15 MG ETINILESTRADIOL 0.03 MG	25301337	162	405.00	GRAGEAS	1.14	184.68	461.70
		Cantidad Solicitada:							
363	13041821	COMPLEJO B. TABLETAS CADA TABLETA CONTIENE MONONITRATO CLORHIDRATO DE TIAMINA 100MG, CLORHIDRATO DE PIRIDOXINA 5 MG, CIANOCOBALAMINA 50 MCG.	25302282	6,156	15,390.00	CAPSULA	5.14	31,641.84	79,104.60
		Cantidad Solicitada:							
364	13041822	AMLODIPINO TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: BESILATO DE AMLODIPINO EQUIVALENTE A 5 MG DE AMLODIPINO.	25300180	1,073	2,682.00	TABLETA	0.81	869.13	2,172.42
		Cantidad Solicitada:							
365	13041827	OLANZAPINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE OLANZAPINA 5 MG	25301623	205	513.00	TABLETA	28.47	5,836.35	14,605.11
		Cantidad Solicitada:							
366	13041829	OFLOXACINO OFTALMICO CADA 100 ML DE SOLUCION OFTALMICO CONTIENE OFLOXACINA 0.300 G	25301619	11	27.00	FRASCO	639.02	7,029.22	17,253.54
		Cantidad Solicitada:							
367	13041835	OMEPRAZOL MAGNESICO CAPSULA, CADA CAPSULA CONTIENE OMEPRAZOL MAGNESIO EQUIVALENTE 20 MG DE OMEPRAZOL.	25301683	4,727	11,817.00	CAPSULA	0.80	3,781.60	9,453.60
		Cantidad Solicitada:							
368	13041841	CASEINATO DE CALCIO. POLVO ENVASE CON 275 G	25302282	32	81.00	LATA	441.03	14,112.96	35,723.43
		Cantidad Solicitada:							
369	13041848	OXIBUTININA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CLORURO DE OXIBUTININA 5 MG	25301654	464	1,161.00	TABLETA	11.98	5,558.72	13,908.78
		Cantidad Solicitada:							
370	13041853	OXIDO DE ZINC PASTA CADA GRAMO CONTIENE OXIDO DE ZINC 250 MG. ALMIDON 250 MG LANOLINA 100 MG. VASELINA BLANCA 400MG	25301659	126	315.00	TUBO	18.75	2,362.50	5,906.25
		Cantidad Solicitada:							
371	13041870	AMPICILINA CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE AMPICILINA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG DE AMPICILINA.	25300191	130	324.00	CAPSULA	0.91	118.30	294.84
		Cantidad Solicitada:							
372	13041875	AMPICILINA SUSPENSION ORAL CADA 5 ML CONTIENEN AMPICILINA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG DE AMPICILINA . FRASCO TRASLUCIDO PARA 60 ML Y VASITO DOSIFICADOR DE 5 ML ADOSADO AL ENVASE.	25302282	7	18.00	FRASCO	19.13	133.91	344.34
		Cantidad Solicitada:							
373	13041881	BISMUTO SUSPENSION CADA 100 ML CONTIENE SUBSALICILATO DE BISMUTO 1.750 G FRASCO CON 240 ML.	25300363	18	45.00	FRASCO	30.94	556.92	1,392.30
		Cantidad Solicitada:							
374	13041884	ELECTROLITOS ORALES POLVO PARA SOLUCIÓN ORAL, CADA SOBRE CONTIENE CLORURO DE POTASIO 1.5 G CLORURO DE SODIO 3.5 G CITRATO TRISODICO DIHIDRATADO 2.9 G	25301694	432	1,080.00	SOBRE	3.61	1,559.52	3,898.80

 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) DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V. COLON N° 1419 MODERNA 41090 GUADALAJARA, JALISCO DIM-010319-S79 VENTAS@DIMESA.COM.MX		NUMERO 000720	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 09 MES 04 AÑO 2019		HOJA No. 26 DE 36		ACTA CONSTITUTIVA 1807	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0106/19		AREA REQUERENTE -005201-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	CONDICIONES DE PAGO PARCIAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/208/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 26-I LICITACIÓN PUBLICA
		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA				
		FIRMA:				
		CARGO:				
		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68974		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG003-E64-2019
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 09 MES 04 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR		

CONTRATO

CERRADO () ABIERTO (**X**)

ART. 48 LAASSP

SA (**X**) NA ()

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO MINIMO	M.N. MAXIMO
		Cantidad Solicitada:							
375	13041886	ELECTROLITOS ORALES, SOLUCION, CONTIENE 45MMOL/L DE SODIO	25301694	601	1,503.00	FRASCO	42.74	25,686.74	64,238.22
		Cantidad Solicitada:							
376	13041892	ELECTROLITOS ORALES, SOLUCION, CONTIENE 60 MMOL/L DE SODIO	25300781	144	360.00	FRASCO	40.23	5,793.12	14,482.80
		Cantidad Solicitada:							
377	13041896	FENAZOPIRIDINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE FENAZOPIRIDINA 100 MG	25300928	313	783.00	TABLETA	0.74	231.62	579.42
		Cantidad Solicitada:							
378	13041900	POLIVITAMINAS Y MINERALES, SOLUCION GOTAS, PALMITATO DE VITAMINA A 2500 UI, COLECALCIFEROL VIT B3 666.66 UI, AC. ASCÓRBICO VIT C 50 MG, CLORHIDRATO DE TIAMINA VIT B1 0.83MG, RIVOFLABINA VIT B2 1 MG Y NIACINAMIDA 6.67 MG.	25301530	90	225.00	FRASCO	78.95	7,105.50	17,763.75
		Cantidad Solicitada:							
379	13041904	POLIMIXINA, BACITRACINA,NEOMICINA SOLUCION OFTALMICA SOLUCIÓN CONTIENE: SULFATO DE NEOMICINA EQUIVALENTE A 1.750 MG DE NEOMICINA SULFATO DE POLIMIXINA B EQUIVALENTE A 5,000 U, DE POLIMIXINA, GRAMICIDINA 0.025 MG.	25301752	4	9.00	FRASCO	159.20	636.80	1,432.80
		Cantidad Solicitada:							
380	13041906	CISAPRIDA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CISAPRIDA 5 MG	25300505	432	1,080.00	TABLETA	0.65	280.80	702.00
		Cantidad Solicitada:							
381	13041907	CISAPRIDA SUSPENSION CADA 100 ML CONTIENE CISAPRIDA 0.1 G FRASCO 60 ML.	25300503	76	189.00	FRASCO	53.73	4,083.48	10,154.97
		Cantidad Solicitada:							
382	13041909	PREDNISOLONA SOLUCION OFTALMICA CADA ML CONTIENE 5 MG	25301767	11	27.00	FRASCO	35.05	385.55	946.35
		Cantidad Solicitada:							
383	13041910	MERCAPTOPURINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE MERCAPTOPURINA 50 MG	25301426	9,792	24,480.00	TABLETA	32.70	320,198.40	800,496.00
		Cantidad Solicitada:							
384	13041912	TACROLIMUS CAPSULA, CONTIENE TACROLIMUS MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 1 MG DE TACROLIMUS.	25302002	16,315	40,788.00	CAPSULA	19.89	324,505.35	811,273.32
		Cantidad Solicitada:							
385	13041915	METOCLOPRAMIDA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE MONOCLORHIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG	25302282	152	379.00	TABLETA	0.20	30.40	75.80
		Cantidad Solicitada:							
386	13041916	LISINOPRIL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE LISINOPRIL 10 MG	25300791	54	135.00	TABLETA	0.96	51.84	129.60
		Cantidad Solicitada:							
387	13041919	PREGABALINA CÁPSULAS CADA CÁPSULAS CONTIENE PREGABALINA 150 MG	25301777	198	495.00	CAPSULA	13.78	2,728.44	6,821.10
		Cantidad Solicitada:							
388	13041920	ZINC, GLUCONATO DE, TABLETA, CADA TABLETA CONTIENE 30 MG DE ZINC	25302269	731	1,827.00	TABLETA	2.80	2,046.80	5,115.60
		Cantidad Solicitada:							
389	13041923	FLUOXETINA, CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE FLUOXETINA EQUIVALENTE A 20 MG DE FLUOXETINA.	25300981	97	243.00	TABLETA	0.25	24.25	60.75
		Cantidad Solicitada:							
390	13041930	COLESTIRAMINA. POLVO CADA SOBRE CONTIENE COLESTIRAMINA 4 G	25301842	112	279.00	SOBRE	25.00	2,800.00	6,975.00
		Cantidad Solicitada:							

 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) DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V. COLON N° 1419 MODERNA 41090 GUADALAJARA, JALISCO DIM-010319-S79 VENTAS@DIMESA.COM.MX		NUMERO 000720	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 09 MES 04 AÑO 2019	HOJA No. 27 DE 36			ACTA CONSTITUTIVA 1807	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/208/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0106/19	AREA REQUERENTE -005201-			LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -	SESION COMITE No. FECHA					PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 26-I LICITACIÓN PUBLICA
						NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG003-E64-2019 DIA 08 MES 04 AÑO 2019
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68974 TELÉFONO Y FAX: 5354-5830 FECHA: DIA MES AÑO		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 09 MES 04 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03				

PARTIDA CODIGO		DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
391	13041935	RANITIDINA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE RANITIDINA EQUIVALENTE A 150 MG DE RANITIDINA. Cantidad Solicitada:	25301833	140	351.00	TABLETA	0.42	58.80	147.42
392	13041940	CICLOPENTOLATO SOLUCION OFTALMICA AL 1% CADA MILITRO CONTIENE CLORHIDRATO DE CICLOPENTOLATO 10 MG FCO. GOTERO DE 5 ML. Cantidad Solicitada:	25300477	7	18.00	FRASCO	118.75	831.25	2,137.50
393	13041942	LACTULOSA JARABE CADA 100 ML DE JARABE CONTIENEN LACTULOSA 66.7 G Cantidad Solicitada:	25302282	202	504.00	FRASCO	110.88	22,397.76	55,883.52
394	13041945	ENALAPRIL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG Cantidad Solicitada:	25300792	979	2,448.00	TABLETA	0.16	156.64	391.68
395	13041948	RIFAMPICINA SUSPENSION CADA 100 ML CONTIENEN RIFAMPICINA 2G Cantidad Solicitada:	25301848	11	27.00	FRASCO	468.32	5,151.52	12,644.64
396	13041950	RIFAMPICINA CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE RIFAMPICINA 300 MG Cantidad Solicitada:	25301847	14	36.00	CAPSULA	35.90	502.60	1,292.40
397	13041956	RIFAMPICINA CON ATOMIZADOR SPRAY, CADA 20ML CONTIENE RIFAMPICINA SODICA EQUIVALENTE A 1G, FRASCO CON 100 ML Cantidad Solicitada:	25301848	4	9.00	FRASCO	365.50	1,462.00	3,289.50
398	13041957	ISONIAZIDA Y RIFAMPICINA CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE ISONIAZIDA 200 MG Y RIFAMPICINA 150 MG Cantidad Solicitada:	25301845	4	9.00	CAPSULA	7.33	29.32	65.97
399	13041959	RIFAXIMINA 200 MG TAB Cantidad Solicitada:	25302282	144	360.00	TABLETA	24.25	3,492.00	8,730.00
400	13041963	RISPERIDONA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE RISPERIDONA 2 MG Cantidad Solicitada:	25301858	202	504.00	TABLETA	0.41	82.82	206.64
401	13041968	POLIETILENGLICOL, POLVO PARA PREPARAR SOLUCION ORAL. CADA SOBRE CONTIENE: POLIETILENGLICOL 3350. BICARBONATO DE SODIO 1.43 G, CLORURO DE SODIO 2.80 G, CLORURO DE POTASIO 0.37 G. Cantidad Solicitada:	25301748	108	270.00	SOBRE	58.25	6,291.00	15,727.50
402	13041980	CALCITRIOL. CAPSULAS DE GELATINA BLANDA, CADA CAPSULA CONTIENE CALCITRIOL 0.250 MCG Cantidad Solicitada:	25300414	1,174	2,934.00	CAPSULA	0.50	587.00	1,467.00
403	13041983	VIGABATRINA COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE 500 MG VIGABATRINA Cantidad Solicitada:	25302229	587	1,467.00	COMPRIMID	23.46	13,771.02	34,415.82
404	13041984	MOXIFLOXACINO SOLUCION OFTALMICA CADA ML CONTIENE CLORHIDRATO DE MOXIFLOXACINO EQUIVALENTE A 5 MG Cantidad Solicitada:	25301525	25	63.00	FRASCO	772.30	19,307.50	48,654.90
405	13041985	CICLOSPORINA EMULSION ORAL CADA MILILITRO CONTIENE CICLOSPORINA MODIFICADA EN MICROEMULSION 100 MG Cantidad Solicitada:	25300481	82	206.00	FRASCO	515.78	42,293.96	106,250.68
406	13041987	MESALAZINA SUPOSITORIO CADA SUPOSITORIO CONTIENE MESALAZINA 250 MG Cantidad Solicitada:	25301433	4	9.00	SUPOSITORI	10.93	43.72	98.37
407	13041988	MESALAZINA CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE 250 MG DE MESALAZINA	25302282	47	117.00	CAPSULA	10.19	478.93	1,192.23

 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) DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V. COLON N° 1419 MODERNA 41090 GUADALAJARA, JALISCO DIM-010319-S79 VENTAS@DIMESA.COM.MX		NUMERO 000720	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 09 MES 04 AÑO 2019	HOJA No. 28 DE 36			ACTA CONSTITUTIVA 1807	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0106/19	AREA REQUERENTE -005201-			LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	CONDICIONES DE PAGO PARCIAL	
REQUISICION No. -	SESION COMITE No. FECHA			OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/208/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 26-I LICITACIÓN PUBLICA
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68974 TELÉFONO Y FAX: 5354-5830 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG003-E64-2019 DIA 08 MES 04 AÑO 2019
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 09 MES 04 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		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 MINIMO	M.N. MAXIMO
		Cantidad Solicitada:							
408	13041989	SILDENAFIL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CITRATO DE SILDENAFIL EQUIVALENTE A 50 MG DE SILDENAFIL	25301908	792	1,980.00	TABLETA	16.78	13,289.76	33,224.40
		Cantidad Solicitada:							
409	13041992	METOPROLOL TABLETAS CADA TABLETA CONTIENE TARTRATO DE METOPROLOL 100 MG	25301469	4	9.00	TABLETA	0.39	1.56	3.51
		Cantidad Solicitada:							
410	13041997	ITRACONAZOL, CAPSULAS CADA CAPSULA CONTIENE 100 MG	25301258	68	171.00	CAPSULA	2.75	187.00	470.25
		Cantidad Solicitada:							
411	13041998	ACENOCUMAROL(ACENOCUMARINA) CADA TABLETA CONTIENE: ACENOCUMAROL 4 MG	25300024	137	342.00	TABLETA	1.95	267.15	666.90
		Cantidad Solicitada:							
412	13041999	TIZANIDINA CLORHIDRATO DE, TABLETA , CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE TIZANIDINA 2MG.	25302282	1,602	4,005.00	TABLETA	19.80	31,719.60	79,299.00
		Cantidad Solicitada:							
413	13042004	SULFADIAZINA DE PLATA MICRONIZADA CREMA CADA 100 G CONTIENE SULFADIAZINA DE PLATA MICRONIZADA 1 G	25301908	18	45.00	TUBO	281.75	5,071.50	12,678.75
		Cantidad Solicitada:							
414	13042006	SIROLIMUS DE 1 MG	25302282	2,436	6,091.00	CAPSULA	32.56	79,316.16	198,322.96
		Cantidad Solicitada:							
415	13042018	SENOSIDOS A-B TABLETA CADA TABLETA CONTIENE SENOSIDOS A-B AL 45%EQUIVALENTE A 8.6 MG DE SENOSIDOS A-B	25301894	101	252.00	TABLETA	0.65	65.65	163.80
		Cantidad Solicitada:							
416	13042025	LACTOBACILUS REUTERI GOTAS CADA FRASCO CONTIENE 5 ML	25302282	4	9.00	FRASCO	265.68	1,062.72	2,391.12
		Cantidad Solicitada:							
417	13042026	SERTRALINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE SERTRALINA EQUIVALENTE A 50 MG DE SERTRALINA	25301899	133	333.00	TABLETA	13.13	1,746.29	4,372.29
		Cantidad Solicitada:							
418	13042027	AGUA DE MAR, CONTIENE 31.82 ML, HALOGENOS 959 MG Y AGUA PURIFICADA 100 ML	25302282	6	16.00	FRASCO	202.56	1,215.36	3,240.96
		Cantidad Solicitada:							
419	13042030	SULFATO FERROSO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE SULFATO FERROSO 200 MG	25301990	551	1,377.00	TABLETA	1.20	661.20	1,652.40
		Cantidad Solicitada:							
420	13042032	FUMARATO FERROSO 200 MG TABLETA CADA TABLETA CONTIENE FUMARATO FERROSO (65.74 MG DE FE) 200 MG	25301031	22	54.00	TABLETA	0.13	2.86	7.02
		Cantidad Solicitada:							
421	13042035	GLICEROL SUPOSITORIO CADA SUPOSITORIO CONTIENE GLICEROL 1.380 G	25301059	14	36.00	SUPOSITORI	3.14	43.96	113.04
		Cantidad Solicitada:							
422	13042060	CARBAMAZEPINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CARBAMAZEPINA 200 MG	25300426	256	639.00	TABLETA	1.83	468.48	1,169.37
		Cantidad Solicitada:							
423	13042065	CARBAMAZEPINA SUSPENSION ORAL CADA 100 ML CONTIENE 2 G DE CARBAMAZEPINA	25300425	7	18.00	FRASCO	55.00	385.00	990.00
		Cantidad Solicitada:							
424	13042070	PARACETAMOL TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE PARACETAMOL 90%EQUIVALENTE A 500MG	25301688	2,704	6,759.00	TABLETA	0.39	1,054.56	2,636.01

 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)		NÚMERO 000720	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DÍA 09 MES 04 AÑO 2019	HOJA N°. 30 DE 36	DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V. COLON N° 1419 MODERNA 41090 GUADALAJARA, JALISCO DIM-010319-S79 VENTAS@DIMESA.COM.MX		ACTA CONSTITUTIVA 1807	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/208/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0106/19	AREA REQUIRENTE -005201-			LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -	SESION COMITE No.	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA				PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 26-I LICITACIÓN PÚBLICA
	FECHA	FIRMA:				NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG003-E64-2019 DÍA 08 MES 04 AÑO 2019
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		CARGO:	NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68974	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 DÍA 09 MES 04 AÑO 2019	AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AMQ3	TELEFONO Y FAX: 5354-5830	FECHA: DÍA MES AÑO			

 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) DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V. COLON N° 1419 MODERNA 41090 GUADALAJARA, JALISCO DIM-010319-S79 VENTAS@DIMESA.COM.MX		NUMERO 000720	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 09 MES 04 AÑO 2019		HOJA No. 31 DE 36		ACTA CONSTITUTIVA 1807	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL		
NO. CONTRATO RM-AF-0106/19		AREA REQUERENTE -005201-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	CONDICIONES DE PAGO PARCIAL		
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/208/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 26-I LICITACIÓN PUBLICA	
							NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG003-E64-2019 DIA 08 MES 04 AÑO 2019
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()				NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68974 TELÉFONO Y FAX: 5354-5830 FECHA: DIA MES AÑO		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 09 MES 04 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03					

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO MINIMO	M.N. MAXIMO
		Cantidad Solicitada:							
456	13042154	DOXICICLINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE HICLATO DE DOXICICLINA EQUIVALENTE A 100 MG DE DOXICICLINA	25300760	4	9.00	TABLETA	5.28	21.12	47.52
		Cantidad Solicitada:							
457	13042155	MELFALAM 2MG TABLETAS	25301419	191	477.00	TABLETA	62.16	11,872.56	29,650.32
		Cantidad Solicitada:							
458	13042168	LIDOCAINA, HIDROCORTISONA OXIDO DE ZINC, SUBACETATO DE ALUMINIO 50 MG, 2.5 MG, 180 MG, 35 MG.	25300002	18	45.00	TUBO	38.50	693.00	1,732.50
		Cantidad Solicitada:							
459	13042172	LIDOCAINA, SOLUCION SPRAY AL 10%, CADA FRASCO CONTIENE 115 ML	25302282	32	81.00	FRASCO	397.78	12,728.96	32,220.18
		Cantidad Solicitada:							
460	13042175	ALBENDAZOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE ALBENDAZOL 200 MG	25300101	40	99.00	TABLETA	1.51	60.40	149.49
		Cantidad Solicitada:							
461	13042179	MOXIFLOXACINO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE MOXIFLOXACINO EQUIVALENTE A 400 MG	25301526	4	9.00	TABLETA	55.92	223.68	503.28
		Cantidad Solicitada:							
462	13042180	CEFUROXIMA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE AXETIL CEFUROXIMA EQUIVALENTE A 250 MG	25300462	277	693.00	TABLETA	35.05	9,708.85	24,289.65
		Cantidad Solicitada:							
463	13042182	ONDANSETRON TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE ONDANSETRON EQUIVALENTE A 8 MG	25301633	1,120	2,799.00	TABLETA	3.02	3,382.40	8,452.98
		Cantidad Solicitada:							
464	13042185	ACICLOVIR TABLETA CADA TABLETA CONTIENE ACICLOVIR 200 MG	25300036	2,444	6,111.00	TABLETA	0.75	1,833.00	4,583.25
		Cantidad Solicitada:							
465	13042186	ACICLOVIR SUSPENSIÓN CADA 100 ML DE SUSPENSION CONTIENEN ACICLOVIR 4 G	25300035	11	27.00	FRASCO	224.66	2,471.26	6,065.82
		Cantidad Solicitada:							
466	13042187	ACICLOVIR TABLETA CADA TABLETA CONTIENE ACICLOVIR 400 MG	25300037	749	1,872.00	TABLETA	3.59	2,688.91	6,720.48
		Cantidad Solicitada:							
467	13042188	ACICLOVIR UNGUENTO CADA GRAMO CONTIENE ACICLOVIR 30 MG EXCIPIENTE C.B.P. 1.00 G. TUBO CON 4.5 GRS	25300002	14	36.00	TUBO	29.20	408.80	1,051.20
		Cantidad Solicitada:							
468	13042190	ALOPURINOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE ALOPURINOL 100 MG	25300140	1,858	4,644.00	TABLETA	10.26	19,063.08	47,647.44
		Cantidad Solicitada:							
469	13042203	CAPTOPRIL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE 25 MG DE CAPTOPRIL	25300423	2,628	6,570.00	TABLETA	0.19	499.32	1,248.30
		Cantidad Solicitada:							
470	13042209	TOBRAMICINA SOLUCION PARA NEBULIZADOR CADA AMPOLLETA CONTIENE: TOBRAMICINA 300 MG. ENVASE CON 14 SOBRES CADA SOBRE CON 4 AMPOLLETAS DE 5 ML CADA UNA.	25302081	2,520	6,300.00	AMPOLLETA	694.05	1,749,006.00	4,372,515.00
		Cantidad Solicitada:							
471	13043047	CITRATO DE CAFEINA 20 MG/ML, AMPOLLETA DE 1 ML (SOLUCION ORAL Y PARA PERFUSION)	25302282	457	1,143.00	AMPOLLETA	983.27	449,354.39	1,123,877.61
		Cantidad Solicitada:							
472	13052200	FORMULA LACTEA EN POLVO PARA ALIMENTACION DEL LACTANTE DE 0 A 6 MESES, LATA CON 400 G (NAN I)	25301007	1,650	4,125.00	LATA	47.54	78,441.00	196,102.50

 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) DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V. COLON N° 1419 MODERNA 41090 GUADALAJARA, JALISCO DIM-010319-S79 VENTAS@DIMESA.COM.MX		NUMERO 000720	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 09 MES 04 AÑO 2019	HOJA No. 32 DE 36			ACTA CONSTITUTIVA 1807	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/208/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0106/19	AREA REQUERENTE -005201-			LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -	SESION COMITE No. FECHA					PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 26-I LICITACIÓN PUBLICA
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68974 TELÉFONO Y FAX: 5354-5830 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG003-E64-2019 DIA 08 MES 04 AÑO 2019
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 09 MES 04 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		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 MINIMO	M.N. MAXIMO
		Cantidad Solicitada:							
473	13052205	FORMULA LACTEA EN POLVO PARA LA ALIMENTACION DEL LACTANTE DE SEIS A DOCE MESES DE EDAD, LATA DE 400 G (NAN II)	25301014	480	1,200.00	LATA	157.90	75,792.00	189,480.00
		Cantidad Solicitada:							
474	13052209	FORMULA LACTEA EN POLVO PARA LA ALIMENTACION DEL RECIEN NACIDO PRETERMINO, LATA DE 400 G (PRE-NAN)	25301290	216	540.00	LATA	271.62	58,669.92	146,674.80
		Cantidad Solicitada:							
475	13052210	FORMULA LACTEA EN POLVO CON PROTEINA DE LECHE DE VACA SIN LACTOSA LATA DE 400 G (NAN SIN LACTOSA)	25301290	450	1,125.00	LATA	106.24	47,808.00	119,520.00
		Cantidad Solicitada:							
476	13052217	LECHE ENTERA EN POLVO, CADA LATA CONTIENE 1600 GRAMOS (NIDO)	25301291	108	270.00	LATA	315.77	34,103.16	85,257.90
		Cantidad Solicitada:							
477	13052222	FORMULA DE PROTEINA DE SUERO EXTENSAMENTE HIDROLIZADA, BOTE DE 400 G (ALFARE)	25301007	532	1,331.00	BOTE	207.90	110,602.80	276,714.90
		Cantidad Solicitada:							
478	13052233	FORMULA SEMIELEMENTAL CON PROTEINAS PARCIALMENTE HIDROLIZADAS Y 60%DE TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIA, LATA DE 250 ML (PEPTAME JUNIOR)	25301546	288	720.00	LATA	89.38	25,741.44	64,353.60
		Cantidad Solicitada:							
479	13052234	FORMULA LACTEA CON PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA CON LACTOSA SIN TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIA, LATA DE 450 G (ALTHERA)	25300146	30	75.00	LATA	537.50	16,125.00	40,312.50
		Cantidad Solicitada:							
480	13052236	FORMULA AMINOACIDICA COMPLETA SIN TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIA ENVASE CON 400 G.	25302282	4	9.00	LATA	554.40	2,217.60	4,989.60
		Cantidad Solicitada:							
481	13052238	FORMULA POLIMERICA ENVASE DE 400 G	25301609	101	252.00	LATA	303.21	30,624.21	76,408.92
		Cantidad Solicitada:							
482	13052255	FORMULA DE PROTEINA A BASE DE AMINOACIDOS, LATA DE 400 MG (ALFAMINO)	25301007	648	1,620.00	LATA	313.50	203,148.00	507,870.00
		Cantidad Solicitada:							
483	13082636	SOLUCION CLORURO DE SODIO 0.9% Y GLUCOSA SOL. INY. 0.9G/100 ML., 5 G/1000 ML 100 ML	25300002	3,002	7,506.00	BOLSA	18.03	54,126.06	135,333.18
		Cantidad Solicitada:							
484	13082641	AGUA INYECTABLE 500 ML SOLUCION INYECTABLE 500 ML. FRASCO DE PLASTICO CON DISEÑO DE TAPA ROSCA Y TAPON DE CORCHO	25302282	49,885	124,713.00	FRASCO	14.05	700,884.25	1,752,217.65
		Cantidad Solicitada:							
485	13082643	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL 0.9% 0.9 G/100 ML BOLSA CON 500 ML	25300570	16,607	41,517.00	BOLSA	15.58	258,737.06	646,834.86
		Cantidad Solicitada:							
486	13082644	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL 0.9% 0.9 G/100 ML BOLSA CON 250 ML	25300578	13,831	34,578.00	BOLSA	13.01	179,941.31	449,859.78
		Cantidad Solicitada:							
487	13082645	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL 0.9% 0.9 G/100 ML ENVASE CON 250 ML	25300578	9,810	24,525.00	ENVASE	11.83	116,052.30	290,130.75
		Cantidad Solicitada:							
488	13082650	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL 0.9% 0.9 G/100 ML ENVASE CON 500 ML	25300578	5,717	14,292.00	ENVASE	11.20	64,030.40	160,070.40
		Cantidad Solicitada:							

 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) DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V. COLON N°1419 MODERNA 41090 GUADALAJARA, JALISCO DIM-010319-S79 VENTAS@DIMESA.COM.MX		NUMERO 000720 ACTA CONSTITUTIVA 1807 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 09 MES 04 AÑO 2019		HOJA No. 33 DE 36		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/208/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0106/19		AREA REQUERENTE -005201-				CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA				PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 26-I LICITACIÓN PUBLICA
						NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG003-E64-2019 DIA 08 MES 04 AÑO 2019
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68974 TELÉFONO Y FAX: 5354-5830 FECHA: DIA MES AÑO		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 09 MES 04 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03				

PARTIDA CODIGO		DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
489	13082651	COLORURO DE SODIO SOLUCIÓN INYECTABLE AL 0.9%0.9 G/100 ML ENVASE CON 1000 ML Cantidad Solicitada:	25300576	4,396	10,989.00	ENVASE	21.08	92,667.68	231,648.12
490	13082655	GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5%5 G/100 ML ENVASE CON 250 ML Cantidad Solicitada:	25301081	6,678	16,695.00	ENVASE	17.29	115,462.62	288,656.55
491	13082660	GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5%5G/100 ML ENVASE CON 500 ML Cantidad Solicitada:	25301076	4,500	11,250.00	ENVASE	18.26	82,170.00	205,425.00
492	13082661	GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5%5G/100 ML BOLSA CON 500 ML Cantidad Solicitada:	25301077	5,821	14,553.00	BOLSA	23.95	139,412.95	348,544.35
493	13082662	GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5%5G/100 ML ENVASE CON 1000 ML Cantidad Solicitada:	25301075	4,651	11,628.00	ENVASE	22.20	103,252.20	258,141.60
494	13082665	GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 10%GLUCOSA ANHIDRA 10G/100 ML ENVASE CON 500 ML Cantidad Solicitada:	25301074	6,962	17,406.00	ENVASE	10.95	76,233.90	190,595.70
495	13082668	SOLUCION GLUCOSA INYECTABLE AL 5 % 5 G/100ML. BOLSA CON 250 ML. Cantidad Solicitada:	25301072	5,220	13,050.00	BOLSA	16.24	84,772.80	211,932.00
496	13082670	GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 50%50 G/100 ML ENVASE CON 50 ML Cantidad Solicitada:	25301081	3,060	7,650.00	ENVASE	31.08	95,104.80	237,762.00
497	13082677	SOL. HARTMAN BOLSA 500 ML. NA 1500 MG, K 78.5 MG, CA 27.25 MG, CL 1940 MG,LACTATO 1230 MG Cantidad Solicitada:	25301923	5,072	12,681.00	BOLSA	20.71	105,041.12	262,623.51
498	13082678	SOLUCION HARTMAN SOLUCION INYECTABLE, CLORURO DE SODIO 1500 MG., CLORURO DE POTASIO 78.5 MG., CALCIO 27.25 MG., LACTATO 1230 MG., AGUA 500 ML, BOLSA CON 500 ML. Cantidad Solicitada:	25301926	1,411	3,528.00	BOLSA	20.70	29,207.70	73,029.60
499	13082679	SOLUCION HARTMAN SOLUCION INYECTABLE CLORURO DE SODIO 0.600 G., CLORURO DE POTASIO 0.030 G., CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO 0.020 MG., LACTATO DE SODIO 0.310 G., BOLSA CON 1000 ML. Cantidad Solicitada:	25301924	1,890	4,725.00	BOLSA	24.45	46,210.50	115,526.25
500	13082682	BOLSAS DOBLES PARA DIALISIS PERITONIAL DE 1.5 %CADA 100 ML CONTIENE GLUCOSA MONIHIDRATADA 1.5 G CLURURO DE SODIO 567MG, CLORURO DE CALCIO 25.7 MG, CLORURO DE MAGNESIO HEXAHIDRATADO 15.2 MG, LATATO DE SODIO 392 MG, AGUA INYECTABLE 100 ML, PH 5.0-5.6 ENVASE BOLSA DE 2000 ML Cantidad Solicitada:	25302282	227	567.00	BOLSA	71.26	16,176.02	40,404.42
501	13082684	BOLSAS DOBLES PARA DIALISIS PERITONIAL HIPERTONICO DE 4.25 %DE 2000 ML. Cantidad Solicitada:	25302282	122	306.00	BOLSA	70.18	8,561.96	21,475.08
502	13082687	SOLUCION PARA DIALISIS AL 2.5 %CON SISTEMA DOBLE BOLSA DE 2000 ML Cantidad Solicitada:	25302282	522	1,306.00	BOLSA	71.83	37,495.26	93,809.98
503	13082695	SOLUCION CLORURO DE SODIO 0.9%Y GLUCOSA SOL INY. 0.9 G/100ML., 5 G/100 ML. 500 ML. Cantidad Solicitada:	25300582	1,501	3,753.00	FRASCO	14.26	21,404.26	53,517.78
504	13082697	SOLUCION MIXTA DE 1000 ML. (CLORURO DE SODIO/GLUCOSA)	25302282	900	2,250.00	BOLSA	18.06	16,254.00	40,635.00

 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) DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V. COLON N°1419 MODERNA 41090 GUADALAJARA, JALISCO DIM-010319-S79 VENTAS@DIMESA.COM.MX		NUMERO 000720 ACTA CONSTITUTIVA 1807 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 09 MES 04 AÑO 2019		HOJA No. 34 DE 36		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/208/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0106/19		AREA REQUERENTE -005201-				CONDICIONES DE PAGO PARCIAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA				PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 26-I LICITACIÓN PUBLICA	
						NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG003-E64-2019 DIA 08 MES 04 AÑO 2019	
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA () FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA09 MES 04 AÑO 2019 AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03				NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68974 TELÉFONO Y FAX: 5354-5830 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	TELÉFONOS : 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 MINIMO	M.N. MAXIMO
		Cantidad Solicitada:							
505	13099001	MIDAZOLAM. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE 15 MG/3 ML. DE MIDAZOLAM.	25301487	7,528	18,819.00	AMPOLLETA	14.91	112,242.48	280,591.29
		Cantidad Solicitada:							
506	13099002	EFEDRINA, SOLUCION INYECTABLE, CADA AMPOLLETA CONTIENE SULFATO DE EFEDRINA 50 MG/2 ML.	25300778	54	135.00	AMPOLLETA	30.19	1,630.26	4,075.65
		Cantidad Solicitada:							
507	13099003	FLUMAZENIL. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: FLUMAZENIL 0.5 MG.	25300967	32	81.00	AMPOLLETA	307.47	9,839.04	24,905.07
		Cantidad Solicitada:							
508	13099005	NALBUFINA SOLUCION INYECTABLE 10 MG DE NALBUFINA	25301543	61	153.00	AMPOLLETA	6.65	405.65	1,017.45
		Cantidad Solicitada:							
509	13099006	TIOPENTAL, SOLUCIÓN INYECTABLE, CADA FRASCO CONTIENE TIOPENTAL 500 MG, FRASCO CON 20 ML DE DILUYENTE.	25302282	241	603.00	FRASCO	51.66	12,450.06	31,150.98
		Cantidad Solicitada:							
510	13099009	BUPRENORFINA. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE BUPRENORFINA EQUIVALENTE A 0.3 MG /ML. DE BUPRENORFINA.	25300678	1,501	3,753.00	AMPOLLETA	27.72	41,607.72	104,033.16
		Cantidad Solicitada:							
511	13099010	DIAZEPAN SOLUCION INYECTABLE 10 MG DE DIAZEPAM	25300678	248	621.00	AMPOLLETA	5.17	1,282.16	3,210.57
		Cantidad Solicitada:							
512	13099012	BUPRENORFINA, TABLETA SUBLINGUAL, CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE BUPRENORFINA EQUIVALENTE A 0.2 MG. DE BUPRENORFINA.	25300397	302	756.00	TABLETA	23.73	7,166.46	17,939.88
		Cantidad Solicitada:							
513	13099013	LORAZEPAM TABLETAS 2 MG	25302282	112	279.00	TABLETA	10.81	1,210.72	3,015.99
		Cantidad Solicitada:							
514	13099016	CLOBAZAM, TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: CLOBAZAM 10 MG.	25300524	133	333.00	TABLETA	10.30	1,369.90	3,429.90
		Cantidad Solicitada:							
515	13099017	HALOPERIDOL TABLETA, CADA TABLETA CONTIENE: HALOPERIDOL 10 MG.	25301095	14	36.00	TABLETA	4.24	59.36	152.64
		Cantidad Solicitada:							
516	13099018	HALOPERIDOL SOLUCION ORAL DE 2 MG/ML. GOTAS, CADA MILILITRO CONTIENE: HALOPERIDOL 2 MG.	25301096	4	9.00	FRASCO	129.34	517.36	1,164.06
		Cantidad Solicitada:							
517	13099020	HALOPERIDOL. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE HALOPERIDOL 5 MG/ML. EN 1 MILILITRO.	25301097	11	27.00	AMPOLLETA	26.10	287.10	704.70
		Cantidad Solicitada:							
518	13099021	CLONAZEPAM TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE CLONAZEPAM 2MG	25300532	180	450.00	TABLETA	1.79	322.20	805.50
		Cantidad Solicitada:							
519	13099022	CLONAZEPAM. SOLUCION GOTAS. CADA MILILITRO CONTIENE 2.5 MG.	25300530	43	108.00	FRASCO	35.46	1,524.78	3,829.68
		Cantidad Solicitada:							
520	13099031	ETOMIDATO, SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE ETOMIDATO 20 MG., AMPOLLETA CON 10 ML. DILUYENTE.	25300897	18	45.00	AMPOLLETA	66.53	1,197.54	2,993.85
		Cantidad Solicitada:							

 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) DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V. COLON N° 1419 MODERNA 41090 GUADALAJARA, JALISCO DIM-010319-S79 VENTAS@DIMESA.COM.MX		NUMERO 000720	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 09 MES 04 AÑO 2019		HOJA No. 35 DE 36		ACTA CONSTITUTIVA 1807	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0106/19		AREA REQUERENTE -005201-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	CONDICIONES DE PAGO PARCIAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/208/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 26-I LICITACIÓN PUBLICA
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA				NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG003-E64-2019
		FIRMA:				DIA 08 MES 04 AÑO 2019
		CARGO:				
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 09 MES 04 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68974		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
				TELEFONO Y FAX: 5354-5830		
				FECHA: DIA MES AÑO		

PARTIDA CODIGO		DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
521	13099032	FENTANILO CITRATO DE, SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE 0.5 MG. DE FENTANILO, AMPULA CON 10 ML. Cantidad Solicitada:	25300947	1,663	4,158.00	AMPOLLETA	29.19	48,542.97	121,372.02
522	13099033	KETAMINA, SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO CONTIENE 500 MG/10 ML. DE KETAMINA. Cantidad Solicitada:	25301262	104	261.00	FRASCO	35.23	3,663.92	9,195.03
523	13099035	DIAZEPAM TABLETAS 10 MG C.M. 3215 Cantidad Solicitada:	25300683	18	45.00	TABLETA	18.99	341.82	854.55
524	13099039	MORFINA 30 MG Cantidad Solicitada:	25301522	227	567.00	TABLETA	5.46	1,239.42	3,095.82
525	13099040	MIDAZOLAM. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE 5 MG/5 ML. DE MIDAZOLAM. Cantidad Solicitada:	25301488	403	1,008.00	AMPOLLETA	19.76	7,963.28	19,918.08
526	13099046	SULFATO DE MORFINA, SOLUCION INYECTABLE, CADA AMPOLLETA CONTIENE 2.5 MG. EN 2.5 ML. Cantidad Solicitada:	25301520	317	792.00	AMPOLLETA	36.96	11,716.32	29,272.32
527	13099050	MORFINA SOLUCION INYECTABLE, CADA AMPOLLETA CONTIENE SULFATO DE MORFINA 200 MG/20 ML. Cantidad Solicitada:	25301840	648	1,620.00	AMPOLLETA	680.13	440,724.24	1,101,810.60
528	13099054	AMITRIPTILINA 25 MG TABLETAS Cantidad Solicitada:	25300178	180	450.00	TABLETA	1.94	349.20	873.00
529	13099059	OXICODONA Y PARACETAMOL 5MG/325 MG Cantidad Solicitada:	25302282	151	378.00	TABLETA	7.83	1,182.33	2,959.74
530	13099063	SUFENTANILO, SOLUCIÓN INYECTABLE, CADA 5 ML CONTIENE 0.250MG DE SUFENTANILO Cantidad Solicitada:	25302282	212	531.00	AMPOLLETA	170.50	36,146.00	90,535.50
531	13099064	MORFINA , SOLUCION ORAL CADA 5 MILILITROS CONTIENE 30 MG DE MORFINA. Cantidad Solicitada:	25302282	47	117.00	FRASCO	400.53	18,824.91	46,862.01
532	13099066	SULFATO DE MORFINA 15 MG. TABLETAS Cantidad Solicitada:	25301987	227	567.00	TABLETA	2.65	601.55	1,502.55
533	13099067	REMIFENTANILO CLORHIDRATO DE , SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE REMIFENTANILO EQUIVALENTE A 2 MG. Cantidad Solicitada:	25301520	212	531.00	AMPOLLETA	232.07	49,198.84	123,229.17

NOTA: CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA DEL 09 DE ABRIL AL 31 DE DICIEMBRE DE 2019.

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	
Fecha Máxima:	

MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$ 49,897,778.43	Importe:	\$ 124,766,286.56

 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) DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V. COLON N° 1419 MODERNA 41090 GUADALAJARA, JALISCO DIM-010319-S79 VENTAS@DIMESA.COM.MX		NUMERO 000720	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 09 MES 04 AÑO 2019	HOJA No. 36 DE 36			ACTA CONSTITUTIVA 1807	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/208/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0106/19	AREA REQUERENTE -005201-			LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -	SESION COMITE No. FECHA	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA				PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 26-I LICITACIÓN PUBLICA
		FIRMA:				NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG003-E64-2019 DIA 08 MES 04 AÑO 2019
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		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	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 09 MES 04 AÑO 2019	AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03	NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68974 TELEFONO Y FAX: 5354-5830 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
			Descuento:	\$	0.00		Descuento:	\$	0.00
			SubTotal:	\$	49,897,778.43		SubTotal:	\$	124,766,286.56
			Otros Impuestos:	\$	0.00		Otros Impuestos:	\$	0.00
			Sub Total 2:	\$	49,897,778.43		Sub Total 2:	\$	124,766,286.56
			Impuesto I.V.A:	\$	0.00		Impuesto I.V.A:	\$	0.00
			Total:	\$	49,897,778.43		Total:	\$	124,766,286.56

(Ciento Veinticuatro Millones Setecientos Sesenta y seis Mil Doscientos Ochenta y seis Pesos 56/100 M.N.)

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN
GRACIELA VILLEDA GONZÁLEZ	L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ	LIC. NICOLÁS GONZÁLEZ BUSTOS	C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO

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

COMPRAS GUBERNAMENTALES FARMACEUTICAS