

 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) OLTECH, S.A. DE C.V.		NUMERO 003211 ACTA CONSTITUTIVA 6792		LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 11 MES 10 AÑO 2021		HOJA No. 1 DE 3		8A CDA DE TEQUESQUITENGO, MZA 4 LOTE 26 ALFREDO DEL MAZO 56577 IXTAPALUCA OLT160714T58 JOLIVARES@OLTECH.MX		LICENCIA O PERMISO SI () NO (☒)		OBSERVACIONES: Autorizado mediante oficio número 5430/744/2021, con cargo a recursos fiscales de conformidad con el Art. 51 de la L.A.A.S.S.P.	
NO. CONTRATO RM-AF-0770/21		AREA REQUERENTE -005230-		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL JOSUE OLIVARES GARCÍA FIRMA:		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42 ADJUDICACION DIRECTA		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E546-2021 DIA 11 MES 10 AÑO 2021	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		CARGO:		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA () NA (☒) ART. 48 LAASSP SA () NA (☒) FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 11 MES 10 AÑO 2021 AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03									
NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 6972				TELEFONO Y FAX: 5543512110, 77711756		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
001	13017809	PARACETAMOL SOLCION INYECTABLE ENVASE CON 4 FRASCOS CON 100 ML. CLAVE 010000572101	25302927	0.00	975.00	ENVASE	76.83	0.00	74,909.25
		Cantidad Solicitada: 975							
002	13041018	SULFADIAZINA DE PLATA. CREMA CADA 100 GRAMOS CONTIENE: SULFADIAZINA DE PLATA MICRONIZADA 1 G ENVASE CON 375 G.	25301948	0.00	51.00	ENVASE	37.62	0.00	1,918.62
		Cantidad Solicitada: 51							
003	13041020	MICONAZOL. CREMA CADA GRAMO CONTIENE: NITRATO DE MICONAZOL 20 MG ENVASE CON 20 G.	25301484	0.00	3,900.00	ENVASE	13.00	0.00	50,700.00
		Cantidad Solicitada: 3900							
004	13041033	ISOCONAZOL. CREMA CADA 100 GRAMOS CONTIENE: NITRATO DE ISOCONAZOL 1 G ENVASE CON 20 G.	25301233	0.00	57.00	ENVASE	22.00	0.00	1,254.00
		Cantidad Solicitada: 57							
005	13041043	METOCLOPRAMIDA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG ENVASE CON 20 TABLETAS.	25301467	0.00	3.00	ENVASE	8.00	0.00	24.00
		Cantidad Solicitada: 3							
006	13041056	TEOFILINA. COMPRIMIDO O TABLETA O CÁPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA CADA COMPRIMIDO, TABLETA O CÁPSULA CONTIENE: TEOFILINA ANHIDRA 100 MG ENVASE CON 20 COMPRIMIDOS O TABLETAS O CÁPSULAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA.	25302032	0.00	3.00	ENVASE	42.00	0.00	126.00
		Cantidad Solicitada: 3							
007	13041173	AZITROMICINA TABLETAS 500 MG. CADA TABLETA CONTIENE: AZITROMICINA DIHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG DE AZITROMICINA.	25300306	0.00	102.00	ENVASE	27.00	0.00	2,754.00
		Cantidad Solicitada: 102							
008	13041765	ACIDO ACETILSALICILICO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE ACIDO ACETILSALICILICO EQUIVALENTE A 100 MG	25300040	0.00	30.00	ENVASE	18.09	0.00	542.70
		Cantidad Solicitada: 30							
009	13041781	METFORMINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE METFORMINA 500 MG	25302282	0.00	6.00	ENVASE	17.85	0.00	107.10
		Cantidad Solicitada: 6							
010	13041869	NISTATINA. SUSPENSION ORAL CADA FRASCO CON POLVO CONTIENE: NISTATINA 2 400 000 UI ENVASE PARA 24 ML.	25301586	0.00	351.00	ENVASE	50.92	0.00	17,872.92
		Cantidad Solicitada: 351							
011	13041978	AZITROMICINA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: AZITROMICINA DIHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG DE AZITROMICINA ENVASE CON 4 TABLETAS.	25302412	0.00	15.00	ENVASE	45.23	0.00	678.45
		Cantidad Solicitada: 15							
012	13042002	METRONIDAZOL. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: METRONIDAZOL 500 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.	25302830	0.00	87.00	ENVASE	16.90	0.00	1,470.30
		Cantidad Solicitada: 87							
013	13042009	TRIMETOPRIMA-SULFAMETOXAZOL. SUSPENSION ORAL CADA 5 ML CONTIENEN: TRIMETOPRIMA 40 MG SULFAMETOXAZOL 200 MG ENVASE CON 120 ML Y DOSIFICADOR.	25302116	0.00	129.00	ENVASE	14.00	0.00	1,806.00

 HOSPITAL INFANTIL DE MEXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) OLTECH, S.A. DE C.V. 8A CDA DE TEQUESQUITENGO, MZA 4 LOTE 26 ALFREDO DEL MAZO 56577 IXTAPALUCA OLT160714T58 JOLIVARES@OLTECH.MX <td colspan="2"> NUMERO 003211 ACTA CONSTITUTIVA 6792 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X) </td> <td colspan="2"> LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA OBSERVACIONES: Autorizado mediante oficio número 5430/744/2021, con cargo a recursos fiscales de conformidad con el Art. 51 de la L.A.A.S.S.P. </td> <td colspan="2"> FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL CONDICIONES DE PAGO TOTAL PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42 ADJUDICACION DIRECTA NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E546-2021 DIA 11 MES10 AÑO2021 TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR </td>		NUMERO 003211 ACTA CONSTITUTIVA 6792 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA OBSERVACIONES: Autorizado mediante oficio número 5430/744/2021, con cargo a recursos fiscales de conformidad con el Art. 51 de la L.A.A.S.S.P.		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL CONDICIONES DE PAGO TOTAL PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42 ADJUDICACION DIRECTA NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E546-2021 DIA 11 MES10 AÑO2021 TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA () NA (X) ART. 48 LAASSP SA () NA (X) FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA11 MES 10 AÑO 2021 AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL JOSUE OLIVARES GARCÍA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 6972 TELEFONO Y FAX: 5543512110, 77711756 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS					

CONTRATO CERRADO CON VIGENCIA DEL 11 AL 21 DE OCTUBRE DE 2021.

		MINIMOS		MAXIMOS	
(Ciento Setenta y seis Mil Seiscientos Cincuenta y tres Pesos 62/100 M.N.)	Importe:	\$	0.00	Importe:	\$ 176,653.62
	Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$ 0.00
	SubTotal:	\$	0.00	SubTotal:	\$ 176,653.62
	Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
	Sub Total 2:	\$	0.00	Sub Total 2:	\$ 176,653.62
	Impuesto I.V.A:	\$	0.00	Impuesto I.V.A:	\$ 0.00
	Total:	\$	0.00	Total:	\$ 176,653.62

