

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) JHADYD, S.A. DE C.V. XOMALI 7 HACIENDA DE SAN JUAN 14370 CIUDAD DE MEXICO, DELG TLAPAN JHA010328FR1 JHADYDVENTAS@HOTMAIL.COM		NUMERO 001548 ACTA CONSTITUTIVA 20,074 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 30 MES 11 AÑO 2021		HOJA No. 1 DE 3		OBSERVACIONES: Autorizado mediante oficio número 5430/872/2021, con cargo a recursos fiscales, de conformidad con el Art. 51 de la L.A.A.S.S.P.		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL
NO. CONTRATO RM-AF-0895/21		AREA REQUIRIENTE -002403-				CONDICIONES DE PAGO TOTAL
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA				PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-II PELIGRE O SE ALTERE EL ORDEN SOCIAL, L
						NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E617-2021 DIA 30 MES 11 AÑO 2021
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA () NA (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL GEORGINA CARPINTEIRO FRANCO FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 20074 TELÉFONO Y FAX: 5673-1556 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 30 MES 11 AÑO 2021		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03				

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	13017829	FLUTICASONA 2MG/2ML. AMPULA PARA NEBULIZACION Cantidad Solicitada: 50	25300002	0.00	50.00	AMPOLLETA	811.00	0.00	40,550.00
002	13017830	ETAMSILATO 250MG/2ML. CAJA C/4 AMPOLLETAS Cantidad Solicitada: 5	25300002	0.00	5.00	CAJA	647.00	0.00	3,235.00
003	13041276	CIPROFLOXACINO GOTAS OTICAS 3 MG. CON FRASCO GOTERO ESTERIL CON 10 ML. Cantidad Solicitada: 50	25300493	0.00	50.00	FRASCO	30.00	0.00	1,500.00
004	13041429	ERDOSTEINA SUSPENSION Cantidad Solicitada: 10	25300002	0.00	10.00	FRASCO	299.00	0.00	2,990.00
005	13041476	FLUTICASONA 125 MCG + SALMETEROL 25 MCG Cantidad Solicitada: 20	25300002	0.00	20.00	FRASCO	922.00	0.00	18,440.00
006	13041713	LIDOCAINA PRILOCAINA CREMA 100 GR CONTIENE LIDOCAINA 2.5 G Y PRILOCAINA 2.5 G Cantidad Solicitada: 5	25301343	0.00	5.00	TUBO	361.00	0.00	1,805.00
007	13042172	LIDOCAINA, SOLUCION SPRAY AL 10% CADA FRASCO CONTIENE 115 ML Cantidad Solicitada: 10	25302261	0.00	10.00	FRASCO	133.00	0.00	1,330.00
008	13042366	ETAMSILATO 500 MG Cantidad Solicitada: 5	25303263	0.00	5.00	CAJA	633.00	0.00	3,165.00
009	13044124	MONTELUKAST TABLETA DE 4 MG MASTICABLE Cantidad Solicitada: 20	25301516	0.00	20.00	CAJA	611.00	0.00	12,220.00
010	13044157	CIPROFLOXACINO/FLUOCINOLONA 3MG/0.25 MG. FRASCO DE 100 ML. GOTAS OTICAS Cantidad Solicitada: 100	25300002	0.00	100.00	FRASCO	367.00	0.00	36,700.00
011	13044158	CIPROFLOXACINO/BENZOCAINA/HIDROCORTISONA. FRASO DE 10 ML. GOTAS OTICAS Cantidad Solicitada: 20	25300002	0.00	20.00	FRASCO	150.00	0.00	3,000.00
012	13044159	CLOBETASOL 1.044%TUBO DE 40 GR. UNGUENTO Cantidad Solicitada: 5	25300002	0.00	5.00	TUBO	523.00	0.00	2,615.00
013	13044161	AMOXICILINA 400 MG/5ML. FRASCO DE 60 ML. Cantidad Solicitada: 100	25300002	0.00	100.00	FRASCO	105.50	0.00	10,550.00
014	13044162	CLINDAMICINA 75 MG/5ML. SUSPENSION GRANULADA Cantidad Solicitada: 15	25300002	0.00	15.00	FRASCO	375.00	0.00	5,625.00
015	13044163	FLUTICASONA/VILANTEROL 100MCG/25MCG FRASCO PRESURIZADOR INHALADOR Cantidad Solicitada: 20	25300002	0.00	20.00	FRASCO	915.00	0.00	18,300.00
016	13044164	FLUTICASONA/VILANTEROL 200MCG/25MCG FRASCO PRESURIZADOR INHALADOR Cantidad Solicitada: 20	25300002	0.00	20.00	FRASCO	920.00	0.00	18,400.00
017	13044165	OXIMETAZOLINA 0.5MG/1ML. SPRAY Cantidad Solicitada: 100	25300002	0.00	100.00	FRASCO	34.00	0.00	3,400.00

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) JHADYD, S.A. DE C.V.		NUMERO 001548 ACTA CONSTITUTIVA 20,074		LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 30 MES 11 AÑO 2021		HOJA No. 2 DE 3		XOMALI 7 HACIENDA DE SAN JUAN 14370 CIUDAD DE MEXICO, DELG TLAPAN JHA010328FR1 JHADYDVENTAS@HOTMAIL.COM		LICENCIA O PERMISO SI () NO (☒)		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0895/21		AREA REQUIRIENTE -002403-		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL GEORGINA CARPINTEIRO FRANCO		Autorizado mediante oficio número 5430/872/2021 , con cargo a recursos fiscales, de conformidad con el Art. 51 de la L.A.A.S.S.P.		CONDICIONES DE PAGO TOTAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		FIRMA:		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-II PELIGRE O SE ALTERE EL ORDEN SOCIAL, L		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E617-2021	
CONTRATO		CARGO:		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 20074		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
ART. 47 LAASSP SA () NA (☒)		ART. 48 LAASSP SA (☒) NA ()		TELEFONO Y FAX: 5673-1556					
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 30 MES 11 AÑO 2021		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		FECHA: DIA MES AÑO					

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.
018	13044166	FLUTICASONA/SALMETEROL 50/250MG DISCO PARA INHALACION	25300002	0.00	50.00	FRASCO	962.00	48,100.00
		Cantidad Solicitada: 50						
019	13044167	FLUTICASONA 27.5 MCG/5ML. SPRAY	25300002	0.00	200.00	FRASCO	444.00	88,800.00
		Cantidad Solicitada: 200						
020	13044168	ACIDO ACESAMICO 40 GR UNGUENTO	25300002	0.00	15.00	TUBO	309.00	4,635.00
		Cantidad Solicitada: 15						
021	13044169	SUCRALFALTO 1 GR/ 5 ML. SUSPENSION	25300002	0.00	10.00	FRASCO	346.00	3,460.00
		Cantidad Solicitada: 10						
022	13044170	BILASTINA 2.5 MG/1ML., JARABE	25300002	0.00	30.00	FRASCO	376.00	11,280.00
		Cantidad Solicitada: 30						
023	13044171	BILASTINA 20 MG TABLETA	25300002	0.00	20.00	CAJA	288.00	5,760.00
		Cantidad Solicitada: 20						
024	13044172	ERBECONAZOL 0.1% GOTAS OTICAS	25300002	0.00	20.00	FRASCO	462.00	9,240.00
		Cantidad Solicitada: 20						
025	13044173	SOLUCION AGUA DE MAR/ACIDO HIALURONICO 100 ML. SPRAY NASAL	25300002	0.00	400.00	FRASCO	161.00	64,400.00
		Cantidad Solicitada: 400						
026	13044174	PIRFENIDONA TUBO DE 3.5 GRAMOS GEL	25300002	0.00	5.00	TUBO	115.00	575.00
		Cantidad Solicitada: 5						
027	13044175	SOLUCION ELECTROLIZADA SUPEROXIDACION FRASCO 240 ML. BUCOFARINGEA	25300002	0.00	10.00	FRASCO	219.00	2,190.00
		Cantidad Solicitada: 10						

CONTRATO CERRADO CON VIGENCIA DEL 30 DE NOVIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2021.

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	30-11-21
Fecha Máxima:	31-12-21

(Cuatrocientos Treinta y tres Mil Once Pesos 40/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 0.00	\$ 422,265.00
Descuento:	\$ 0.00	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	\$ 422,265.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	\$ 422,265.00
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	\$ 10,746.40
Total:	\$ 0.00	\$ 433,011.40

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) JHADYD, S.A. DE C.V.		NUMERO 001548 ACTA CONSTITUTIVA 20,074		LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 30 MES 11 AÑO 2021		HOJA No. 3 DE 3		XOMALI 7 HACIENDA DE SAN JUAN 14370 CIUDAD DE MEXICO, DELG TLAPAN JHA010328FR1 JHADYDVENTAS@HOTMAIL.COM		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		OBSERVACIONES: Autorizado mediante oficio número 5430/872/2021, con cargo a recursos fiscales, de conformidad con el Art. 51 de la L.A.A.S.S.P.	
NO. CONTRATO RM-AF-0895/21		AREA REQUERENTE -002403-		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL GEORGINA CARPINTEIRO FRANCO FIRMA:		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-II PELIGRE O SE ALTERE EL ORDEN SOCIAL, L		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		CARGO:		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E617-2021 DIA 30 MES 11 AÑO 2021		CONDICIONES DE PAGO TOTAL	
CONTRATO									
ART. 47 LAASSP SA () NA (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()									
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 30 MES 11 AÑO 2021		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 20074 TELEFONO Y FAX: 5673-1556 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS		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	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
---------	--------	---------------------------	-------------	-----------------	-----------------	--------	-----------------	-------------------------------	-------------------------------

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN
JOEL JHOVANY ALVARADO CABRERA	LCDA. GRACIELA VILLEDA GONZALEZ	L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ	C.P. CIPRIANO SOLIS BADILLO

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

PROVEEDOR