



COMITÉ DE TRANSPARENCIA
MEMORANDO NÚMERO: HRAEB-DPEI-UT-0082-0089-2019
EXPEDIENTE No. CT-0050-2019

León, Guanajuato; 16 abril de 2019.

VISTO: El estado que guarda el procedimiento de acceso a la información, derivado de la solicitud presentada el día 14 marzo de 2019, a través del sistema INFOMEX (Plataforma Nacional de Transparencia), misma que se generó con folio **1221000004119**, y

RESULTANDO

- I. Que, mediante la referida solicitud, se requirió al Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío para que proporcionara la siguiente información, misma que a la letra se transcribe.

A través de este medio, solicito se me informe las compras de todos los medicamentos en mes de Enero a Febrero 2019 , este se requiere para cada uno de los medicamentos comprados en un archivo de excel que incluya : no de contrato, estado o unidad compradora , numero de clave completa que incluya grupo genérico y específico , descripción del medicamento, razón social del proveedor, razón social del fabricante del medicamento, fecha de entrega del medicamento, precio de compra, cantidad solicitada de compra, cantidad atendida o entregada, numero de licitación, tipo de licitación ya se nacional o internacional u otra que pueda existir, tipo de compra ya sea licitación, adjudicación directa o compra a 3 proveedores, le agradezco puedan enviarme la información.

- II. Una vez que el Comité de Transparencia del Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío revisó el contenido de la solicitud, materia de la presente resolución, se determinó que la Unidad de Transparencia turnaría la petición a la Subdirección de Recursos Materiales, lo anterior con el propósito de dar un cabal cumplimiento a lo establecido en el artículo 133 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LFTAIP), el cual instituye que el Sujeto Obligado, en el caso en concreto este Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío, debe realizar una búsqueda de la información solicitada en los archivos de las unidades administrativas que, de acuerdo a sus facultades, competencias y funciones, que pudieran tener la información solicitada.
- III. Para acreditar lo anteriormente mencionado, y no dejar en un estado de indefensión al peticionario, se hace del conocimiento, que, conforme al Manual de Organización Específico del Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío, resalta lo siguiente:

Subdirección de Recursos Materiales, misma que tiene como objetivo: **Determinar y supervisar los procedimientos de contratación y suministro de insumos a la unidad, mediante una administración apegada a la norma y de manera transparente, así como vigilar el correcto funcionamiento de los almacenes.**

- IV. En ese orden de ideas con fecha 02 abril de 2019, mediante el memorando HRAEB-DPEI-UT-0082-2019, se solicitó al área mencionada en el resultando que antecede, que otorgara respuesta al peticionario, otorgándole un plazo de 05 cinco días hábiles, contados a partir de la recepción de la solicitud de acceso a la información. Así mismo se le informó a la Unidad Administrativa que en caso de no atender la petición en tiempo y forma el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales, podrá interponer una medida de apremio



[Handwritten signatures and initials in blue ink]



COMITÉ DE TRANSPARENCIA
MEMORANDO NÚMERO: HRAEB-DPEI-UT-0082-0089-2019
EXPEDIENTE No. CT-0050-2019

tal y como se establece en el artículo 206, fracción I de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

- V. Con fecha 10 de abril de 2019, y toda vez que el área antes mencionada no dio respuesta en tiempo y forma a la petición con folio 1221000004119, mediante folio número HRAEB-DPEI-UT-0089-2019, se requirió nuevamente a la Unidad Administrativa, que atendiera la petición y otorgara respuesta a esta Unidad de Transparencia, para poder estar en posibilidad de dar respuesta.
- VI. Con fecha 10 de abril de 2019, El Subdirector de Recursos Materiales, el C.P. Eric Michelini Ojeda, mediante memorando HRAEB/DAF/SRM/0317/2019, informó lo que a continuación se detalla a la letra: *Sirva el presente para enviarle un cordial Saludo, al mismo tiempo me dirijo a Usted con la finalidad de comunicarle que se ha entregado en fecha 10 de abril de 2019 por medio electrónico la información solicitada en el memorándum con folio HRAEB-DPEI-UT-0089-2019. Anexo 1.*

CONSIDERANDO

PRIMERO.- Este comité de transparencia del Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío es competente para conocer, dictar acuerdos necesarios y resolver el presente procedimiento de acceso a la información, con fundamento en los artículos 6 y 8 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, artículos 64, 65, fracción II, 108, 113 y 140 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 43 y 44 fracción II, 111, 116, y 137 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 57 y 71 de su Reglamento; Actividad 3 de la etapa IV del Procedimiento 6.2 Atención a Solicitudes de Acceso a la Información, del Manual Administrativo de Aplicación General en las Materias de Transparencia y Archivos.

Con independencia de lo anterior, y tratándose de datos personales, se estará en lo dispuesto en el Segundo Transitorio de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública, su Reglamento y disposiciones administrativas que regulan a aquellos.

SEGUNDO. - Los integrantes del Comité de Transparencia determinaron que a partir del día 14 de octubre de 2014 se crearían Resoluciones para cada proceso de acceso a la Información, mediante sesión permanente.

Por lo anteriormente expuesto y fundado, es de resolver y se

RESUELVE

PRIMERO. - Este Comité de Transparencia del Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío es competente para conocer y resolver el presente procedimiento de acceso a la información, de conformidad con los preceptos legales citados en el considerando primero de esta resolución.

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]





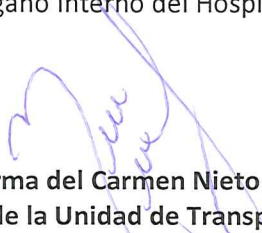
COMITÉ DE TRANSPARENCIA
MEMORANDO NÚMERO: HRAEB-DPEI-UT-0082-0089-2019
EXPEDIENTE No. CT-0050-2019

SEGUNDO. - Se confirma y aprueba la respuesta otorgada por la Subdirección de Recursos Materiales, de este HRAEB, misma que se describe en el resultado VI, Anexo 1. de la presente resolución.


TERCERO. - El solicitante podrá interponer por si o a través de su representante, el recurso de revisión previsto en el Título Octavo, Capítulo I de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, en términos del artículo 80 del Reglamento de la Ley antes citada, ante el Instituto Federal de Acceso a la Información y Protección de datos, sito Av. Insurgentes Sur No. 3211, col. Insurgentes Cuicuilco; Delegación Coyoacán, en la Ciudad de México, D.F.

CUARTO. - Notifíquese por conducto de la Unidad de Transparencia de este Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío a través de la Plataforma Nacional de Transparencia (INFOMEX) al solicitante la respuesta otorgada por la Subdirección de Recursos Materiales, ANEXO 1.

Así, por unanimidad de votos lo resolvieron los integrantes del Comité de Información del Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío, Lic. Irma del Carmen Nieto Luna Titular de la Unidad de Transparencia; Lic. José Asunción Hernández Márquez, jefe del Departamento Adscrito al Departamento de Asuntos Jurídicos, C.P. J. Jesús Moreno Palafox, Titular del órgano Interno del Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío.


Lic. Irma del Carmen Nieto Luna
Titular de la Unidad de Transparencia


Lic. José Asunción Hernández Márquez
Jefe del Departamento Adscrito al
Departamento de Asuntos Jurídico.


C.P. J. Jesús Moreno Palafox
Titular del Órgano Interno de Control
Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío.



CONTRATO/ PEDIDO	ESTADO O UNIDAD COMPRADO CONVENCIONAL	CLAVE CUADRO BÁSICO	DESCRIPCIÓN	PROVEEDOR	PIEZA(S)	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PROCEDIMIENTO DE COMPRA	NÚMERO DE CONCURSO
51	REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD	5549	AGALSIDASA ALFA 3.5 MG/ 3.5 ML SOLUCION INYECTABLE	FARMACEUTICOS MAYPO SA DE CV	10	\$21,671.23	\$216,712.30	ADJUDICACIÓN DIRECTA	AA-050GYR047- E71-2018
51	REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD	5550	IDURSULFASA 6 MG/3ML FRASCO AMPULA	FARMACEUTICOS MAYPO SA DE CV	46	\$48,025.89	\$2,209,190.94	ADJUDICACIÓN DIRECTA	AA-050GYR047- E71-2018
34	REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD	4552	SEROALBUMINA HUMANA SOLUCION INYECTABLE 10 G/50 ML ENVASE CON 50 ML	FARMACEUTICOS MAYPO SA DE CV	42	\$599.89	\$25,195.38	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047- E45-2018
34	REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD	3662	SEROALBUMINA HUMANA SOLUCION INYECTABLE 12.5 G/50 ML ENVASE CON 50 ML	FARMACEUTICOS MAYPO SA DE CV	600	\$729.34	\$437,604.00	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047- E45-2018
34	REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD	4191	POLIETILENGLICOL POLVO 105 G SOBRES	FARMACEUTICOS MAYPO SA DE CV	13	\$180.00	\$2,340.00	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047- E45-2018
34	REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD	4305	OXIBUTININA TABLETA 5 MG	FARMACEUTICOS MAYPO SA DE CV	1	\$84.99	\$84.99	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047- E45-2018
42	REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD	M261	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL ENDOVENOSA AL 10 % CON 5 G PURIFICADA	VITASANITAS, S.A. DE C.V.	147	\$5,857.33	\$861,027.51	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047- E45-2018
50	REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD	M040	INMUNOGLOBULINA ANTILINFOCITOS T HUMANOS FRASCO AMPULA 25 MG FRASCO AMPULA CON 25 MG DILUYENTE 1 ML	GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.	82	\$3,935.86	\$322,740.52	ADJUDICACIÓN DIRECTA	AA-050GYR047- E71-2018
50	REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD	5308	BASILIXIMAB SOLUCION INYECTABLE 20 MG/5 ML FRASCOS AMPULA 2 AMPOLLETAS CON 5 ML DE DILUYENTE	GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.	6	\$28,848.65	\$173,091.90	ADJUDICACIÓN DIRECTA	AA-050GYR047- E71-2018
50	REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD	M295	LEUPRORELINA SUSPENSION INYECTABLE 45 MG	GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.	9	\$5,595.71	\$50,361.39	ADJUDICACIÓN DIRECTA	AA-050GYR047- E71-2018
50	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD AD DEL BAJIO	5450	LEUPRORELINA SUSPENSION INYECTABLE 22.5	GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.	27	\$2,812.28	\$75,931.56	ADJUDICACIÓN DIRECTA	AA-050GYR047- E71-2018

50	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJIO	3049	GOSERELINA IMPLANTE DE LIBERACION PROLONGADA 10.8 MG JERINGA QUE CONTIENE UN IMPLANTE CILINDRICO ESTERIL	GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.	26	\$3,730.21	\$96,985.46	ADJUDICACIÓN DIRECTA	AA-050GYR047-E71-2018
50	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJIO		TOXINA BOTULINICA TIPO A SOLUCION INYECTABLE 500 U FRASCO AMPULA	GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.	7	\$3,442.95	\$24,100.65	ADJUDICACIÓN DIRECTA	AA-050GYR047-E71-2018
50	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJIO	4227	IMATINIB MESILATO DE 400 MG	GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.	7	\$6,254.58	\$43,782.06	ADJUDICACIÓN DIRECTA	AA-050GYR047-E71-2018
50	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJIO	4123	TIOFIBAN SOLUCION INYECTABLE 12.5 MG FRASCO AMPULA CON 50 ML	GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.	10	\$3,400.00	\$34,000.00	ADJUDICACIÓN DIRECTA	AA-050GYR047-E71-2018
41	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJIO	5391	DIETA POLIMERICA SIN FIBRA SUSPENSION ORAL O ENTERAL MACRO Y MICRONUTRIMENTOS ENVASE CON 236 A 250 M	ESPECIALISTAS EN FARMACOS DEL NORTE S.A DE C.V	419	\$8.68	\$3,636.92	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
41	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJIO	5392	DIETA POLIMERICA CON FIBRA SUSPENSION ORAL O ENTERAL MACRO Y MICRONUTRIMENTOS, FIBRA 1.25 A 1.35 G	ESPECIALISTAS EN FARMACOS DEL NORTE S.A DE C.V	302	\$9.07	\$2,739.14	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
34	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJIO	4290	LINEZOLID 600 MG TABLETA ENVASE CON 10	FARMACEUTICOS MAYPO SA DE CV	1	\$521.79	\$521.79	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
51	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJIO	4238	EPTACOG ALFA (FACTOR DE COAGULACION VII ALFA RECOMBINANTE) SOLUCION INYECTABLE 60 000 UI (1.2 MG)/2 ML FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO Y FRASCO AMPULA CON 2 ML DE DILUYENTE Y EQUIPO PARA SU ADMINISTRACION	FARMACEUTICOS MAYPO SA DE CV	2	\$11,560.45	\$23,120.90	ADJUDICACIÓN DIRECTA	AA-050GYR047-E71-2018

51	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD AD DEL BAJIO	4245	EPTACOG ALFA (FACTOR DE COAGULACION VII ALFA RECOMBINANTE) SOLUCION INYECTABLE 120 000 UI (2.4 MG)/ML	FARMACEUTICOS MAYPO SA DE CV	3	\$23,120.90	\$69,362.70	ADJUDICACIÓN DIRECTA	AA-050GYR047-E71-2018
26	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD AD DEL BAJIO	1272	SENOSIDOS A-B TABLETA 8.6 MG TABLETAS	COBITER S.A. DE C.V.	252	\$6.64	\$1,673.28	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
40	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD AD DEL BAJIO	4592	PIPERACILINA TAZOBACTAM SOLUCION INYECTABLE 4 G / 500 MG FRASCO AMPULA.	PRODUCTOS E INSUMOS PARA LA SALUD S.A. DE C.V.	2181	\$75.26	\$164,142.06	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
9	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD AD DEL BAJIO	569	NITROPRUSIATO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 50 MG FRASCO AMPULA	RALCA S.A. DE C.V.	29	\$6,099.76	\$176,893.04	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E44-2018
20	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD AD DEL BAJIO	406	DIFENHIDRAMINA SOLUCION INYECTABLE 100 MG/10 ML FRASCO AMPULA CON 10 ML.	COMERCIALIZADORA PENTAMED S.A. DE C.V.	200	\$40.26	\$8,052.00	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
20	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD AD DEL BAJIO	599	NIFEDIPINO COMPRIMIDO DE LIBERACION PROLONGADA 30 MG COMPRIMIDOS	COMERCIALIZADORA PENTAMED S.A. DE C.V.	20	\$23.55	\$471.00	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
21	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD AD DEL BAJIO	2508	BECLOMETASONA DIPROPIONATO DE SUSPENSION EN AEROSOL 50 MG/INHALADOR INHALADOR CON 200 DOSIS DE 250	GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.	4	\$64.30	\$257.20	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
21	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD AD DEL BAJIO	429	SALBUTAMOL SUSPENSION EN AEROSOL 20 MG ENVASE CON INHALADOR CON 200 DOSIS DE 100 µG	GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.	17	\$20.18	\$343.06	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018

21	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD AD DEL BAJIO	4224	ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE 60 MG/0.6 ML JERINGAS CON 0.6 ML	GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.	197	\$112.30	\$22,123.10	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
21	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD AD DEL BAJIO	M207	SACARATO FERRICO, SOLUCION INYECTABLE 2700MG/100MG HIERRO ELEMENTAL AMPULA	GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.	24	\$75.14	\$1,803.36	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
21	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD AD DEL BAJIO	4110	AMIODARONA TABLETA 200 MG TABLETAS	GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.	4	\$26.00	\$104.00	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
21	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD AD DEL BAJIO	2154	ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE 40 MG/0.4 ML ENVASE CON 2 JERINGAS DE 0.4 ML.	GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.	358.00	\$84.29	\$30,175.82	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
21	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD AD DEL BAJIO	440	FLUTICASONA PROPIONATO DE SUSPENSION EN AEROSOL 50MG	GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.	4.00	\$203.59	\$814.36	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
21	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD AD DEL BAJIO	2622	VALPROATO DE MAGNESIO TABLETA CON CUBIERTA ENTERICA 185.6 MG TABLETAS	GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.	3.00	\$27.70	\$83.10	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
21	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD AD DEL BAJIO	4445	VINORELBINA CAPSULA CON 20 MG	GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.	144.00	\$1,316.22	\$189,535.68	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
21	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD AD DEL BAJIO	5313	CASPOFUNGINA SOLUCION INYECTABLE 5 MG/ML FRASCO AMPULA CON POLVO PARA 10.5 ML	GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.	56.00	\$1,936.81	\$108,461.36	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018

21	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD AD DEL BAJIO	5169	DESMOPRESINA SOLUCION INYECTABLE 15 µG/ML AMPOLLETAS DE 1 ML.	GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.	4.00	\$1,984.24	\$7,936.96	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
39	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD AD DEL BAJIO	4407	TETRACAINA SOLUCION OFTALMICA 5 MG/ ML GOTERO INTEGRAL CON 10 ML	LABORATORIOS SOPHIA S.A. DE C.V.	30.00	\$33.59	\$1,007.70	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
12	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD AD DEL BAJIO	4437	PALONOSETRON SOLUCION INYECTABLE 0.25 MG/5 ML FRASCO AMPULA CON 5 ML	GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.	106.00	\$445.00	\$47,170.00	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E62-2018
19	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD AD DEL BAJIO	5426	FLUTAMIDA TABLETA 250 MG TABLETAS	COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS INSTITUCIONALES S.A. DE C.V.	2.00	\$486.93	\$973.86	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
19	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD AD DEL BAJIO	3112	DIFENIDOL SOLUCION INYECTABLE 40 MG/ 2 ML AMPOLLETAS CON 2 ML	COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS INSTITUCIONALES S.A. DE C.V.	11.00	\$5.71	\$62.81	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
19	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD AD DEL BAJIO	2623	VALPROATO DE MAGNESIO SOLUCION 186 MG/ ML ENVASE CON 40 ML	COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS INSTITUCIONALES S.A. DE C.V.	4.00	\$33.76	\$135.04	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
19	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD AD DEL BAJIO	2308	FUROSEMIDA SOLUCION INYECTABLE 20 MG/ 2 ML AMPOLLETAS CON 2 ML	COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS INSTITUCIONALES S.A. DE C.V.	395.00	\$11.54	\$4,558.30	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
19	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD AD DEL BAJIO	5354	NIMODIPINO SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ 50 ML FRASCO AMPULA CON 50 ML CON O SIN EQUIPO PERFUSOR	COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS INSTITUCIONALES S.A. DE C.V.	26.00	\$147.74	\$3,841.24	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018



19	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD AD DEL BAJIO	1224	ALUMINIO-MAGNESIO SUSPENSION ORAL AL 3.7 MG, 4 G O 8.9 G /100 ML ENVASE CON 240 ML	COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS INSTITUCIONALES S.A. DE C.V.	6.00	\$10.21	\$61.26	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
19	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD AD DEL BAJIO	254	VECURONIO SOLUCION INYECTABLE 4 MG/1 ML FRASCOS AMPULA CON LIOFILIZADO Y 50 AMPOLLETAS CON 1 ML DE DILUYENTE	COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS INSTITUCIONALES S.A. DE C.V.	8.00	\$933.48	\$7,467.84	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
19	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD AD DEL BAJIO	1098	VITAMINAS A.C.D SOLUCION PALMITATO DE RETINOL 7000-9000 UI, AC.ASCORBICO 80-125 MG, COLECALCIFEROL	COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS INSTITUCIONALES S.A. DE C.V.	8.00	\$11.90	\$95.20	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
19	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD AD DEL BAJIO	3047	TAMOXIFENO TABLETA 20 MG TABLETAS	COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS INSTITUCIONALES S.A. DE C.V.	457.00	\$23.04	\$10,529.28	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
38	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD AD DEL BAJIO	13	FORMULA DE PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA POLVO PROTEINA HIDROLIZADA DE CASEINA O SUERO.	COMPANIA INTERNACIONAL MEDICA S.A. DE C.V.	5.00	\$98.05	\$490.25	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
38	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD AD DEL BAJIO	2613	CLONAZEPAM SOLUCION 2.5 MG/ML ENVASE CON 10 ML Y GOTERO INTEGRAL	COMPANIA INTERNACIONAL MEDICA S.A. DE C.V.	10.00	\$16.42	\$164.20	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
11	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD AD DEL BAJIO	5291	MEROPENEM SOLUCION INYECTABLE 500 MG FRASCOS AMPULA	COMPANIA INTERNACIONAL MEDICA S.A. DE C.V.	120.00	\$113.50	\$13,620.00	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E62-2018
49	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD AD DEL BAJIO	5292	MEROPENEM SOLUCION INYECTABLE 1 G FRASCOS AMPULA	COMPANIA INTERNACIONAL MEDICA S.A. DE C.V.	437.00	\$218.30	\$95,397.10	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E64-2018
10	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD AD DEL BAJIO	4251	VANCOMICINA SOLUCION INYECTABLE 500 MG FRASCO AMPULA	COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS INSTITUCIONALES S.A. DE C.V.	689.00	\$43.00	\$29,627.00	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E62-2018
44	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD AD DEL BAJIO	104	PARACETAMOL TABLETA 500 MG TABLETAS	COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS INSTITUCIONALES S.A. DE C.V.	206.00	\$3.12	\$642.72	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E63-2018
2	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD AD DEL BAJIO	4264	ACICLOVIR SOLUCION INYECTABLE 250 MG FRASCOS AMPULA	COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS INSTITUCIONALES S.A. DE C.V.	33.00	\$435.57	\$14,373.81	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E44-2018

2	476	METILPREDNISOLONA SOLUCION INYECTABLE 500 MG/ 8 ML FRASCOS AMPULA Y 50 AMPOLLETAS CON 8 ML DE DILUYENTE	COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS INSTITUCIONALES S.A. DE C.V.	7.00	\$3,660.49	\$25,623.43	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E44-2018
2	2195	ONDANSETRON TABLETA 8 MG TABLETAS	COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS INSTITUCIONALES S.A. DE C.V.	135.00	\$31.80	\$4,293.00	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E44-2018
51	4301	EKTAPENEM SOLUCION INYECTABLE 1 G	FARMACEUTICOS MAYPO SA DE CV	175.00	\$345.76	\$60,508.00	ADJUDICACIÓN DIRECTA	AA-050GYR047-E71-2018
51	2206	DEFERASIROX COMPRIMIDO 500 MG	FARMACEUTICOS MAYPO SA DE CV	2.00	\$11,128.58	\$22,257.16	ADJUDICACIÓN DIRECTA	AA-050GYR047-E71-2018
24	573	PRAZOSINA CAPSULA O COMPRIMIDO 1 MG CAPSULAS O COMPRIMIDOS	LABORATORIO BIOQUIMICO MEXICANO S.A. DE C.V.	109.00	\$10.64	\$1,159.76	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
8	12	SUCEDANEO DE LECHE HUMANA DE TERMINO SIN LACTOSA POLVO DENSIDAD ENERGETICA 0.66-0.68 ENVASE CON 375	COMPANIA INTERNACIONAL MEDICA S.A. DE C.V.	12.00	\$54.01	\$648.12	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E44-2018
10	5432	FILGRASTIM SOLUCION INYECTABLE 300 µG FRASCOS AMPULA O JERINGAS	COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS INSTITUCIONALES S.A. DE C.V.	77.00	\$1,290.00	\$99,330.00	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E62-2018
33	5176	SUCRALFATO TABLETA 1 G TABLETAS	MESALUD S.A DE C.V.	7.00	\$32.31	\$226.17	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E44-2018
33	3629	INYECTABLE 1G/ 10ML CAJA CON 10	MESALUD S.A DE C.V.	16.00	\$366.76	\$5,868.16	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
46	1006	CALCIO COMPRIMIDO EFERVESCENTE 500 MG ENVASE CON 12 COMPRIMIDOS	MESALUD S.A DE C.V.	45.00	\$22.60	\$1,017.00	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E63-2018
44	4158	INSULINA GLARGINA SOLUCION INYECTABLE 3.64 MG/ML FRASCO AMPULA CON 10 ML	COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS INSTITUCIONALES S.A. DE C.V.	11.00	\$112.00	\$1,232.00	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E63-2018
2	5181	OCTREOTIDA SOLUCION INYECTABLE 1 MG/5 ML FRASCO AMPULA CON 5 ML	COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS INSTITUCIONALES S.A. DE C.V.	28.00	\$353.49	\$9,897.72	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E44-2018
28	2482	FLUOROURACIL (1MG/ML) FRASCO DE 100ML Y VASO	CASA MARZAM S.A. DE C.V.	5.00	\$118.27	\$591.35	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
28	1756	MELFALAN TABLETA 2 MG TABLETAS	CASA MARZAM S.A. DE C.V.	5.00	\$1,042.92	\$5,214.60	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
28	2893	HIPROMELOSA SOLUCION OFTALMICA 2% 20 MG/ ML GOTERO INTEGRAL 15 ML	CASA MARZAM S.A. DE C.V.	13.00	\$11.26	\$146.38	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
16	5256	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1 G/5 MG FRASCO AMPULA Y 5 ML DE DILUYENTE	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	1,152.00	\$21.35	\$24,595.20	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
16	1973	CLINDAMICINA SOLUCION INYECTABLE 300 MG/ 2ML AMPOLLETA DE 2 ML	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	886.00	\$5.35	\$4,740.10	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
16	5386	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL 17.7% 0.177G/ML CAJA CON 100 AMPOLLETAS DE 10ML	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	5.00	\$402.74	\$2,013.70	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
16	4118	ISOSORBIDA DINITRATO DE SOL. INY. 1 MG/ML	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	58.00	\$65.79	\$3,815.82	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
16	4241	DEXAMETASONA SOLUCION INYECTABLE 8MG/ 2ML FRASCO AMPULA O AMPOLLETA DE 2 ML	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	2,548.00	\$3.68	\$9,376.64	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018

16	4249	LEVOFLOXACINO SOLUCION INYECTABLE 500 MG/100 ML ENVASE CON 100 ML	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	126.00	\$21.42	\$2,698.92	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
16	4332	BUDESONIDA SUSPENSION PARA NEBULIZAR 0.250 MG ENVASE CON 5 AMPOLLETAS DE 2 ML	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	165.00	\$102.52	\$16,915.80	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
16	5097	LEVOSIMENDAN SOLUCION INYECTABLE 2.5 MG FRASCO AMPULA CON 10 ML	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	25.00	\$1,754.14	\$43,853.50	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
16	5099	ADENOSINA SOLUCION INYECTABLE 6 MG FRASCOS AMPULA CON 2 ML	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	9.00	\$1,502.56	\$13,523.04	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
16	5229	ACIDO ASCORBICO SOLUCION INYECTABLE 1 G AMPOLLETAS CON 10 ML	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	28.00	\$57.40	\$1,607.20	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
16	2012	AMFOTERICINA B SOLUCION INYECTABLE 50 MG FRASCO AMPULA	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	15.00	\$234.16	\$3,512.40	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
16	2129	AMOXICILINA-ACIDO CLAVULANICO SUSPENSION 125 MG/31.5 MG/ 5 ML ENVASE CON 60 ML	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	7.00	\$12.52	\$87.64	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
16	2135	FLUCONAZOL SOLUCION INYECTABLE 100 MG/50 ML (2 MG/ML) FRASCO AMPULA	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	159.00	\$17.40	\$2,766.60	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
16	2187	IPRATROPIO SOLUCION 0.25 MG/ ML FRASCO AMPULA CON 20 ML	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	83.00	\$83.63	\$6,941.29	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
16	2306	MANITOL SOLUCION INYECTABLE AL 20% 50GR/250ML ENVASE 250ML	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	106.00	\$26.00	\$2,756.00	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
16	2540	TELMISARTAN TABLETA 40 MG TABLETAS	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	17.00	\$12.94	\$219.98	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
16	2624	FENITOINA SOLUCION INYECTABLE 250 MG/5 ML UNA AMPOLLETA CON 5 ML	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	340.00	\$13.54	\$4,603.60	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
16	3422	KETOROLACO SOLUCION INYECTABLE 30MG/ML FRASCO AMPULA	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	753.00	\$3.27	\$2,462.31	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
16	3606	GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 20% 50G/100ML ENVASE COLAPSABLE, DE VIDRIO O PLASTICO	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	16.00	\$17.62	\$281.92	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
16	3607	GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 50 % 50 G/ 100 ML ENVASE CON 50 ML	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	128.00	\$22.95	\$2,937.60	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
16	3614	SOLUCION HARTMANN 250 ML SOLUCION INYECTABLE CLORURO DE SODIO 0.600 G CLORURO DE POTASIO 0.030 G CLORURO DE	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	128.00	\$6.91	\$884.48	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
16	3615	SOLUCION HARTMANN 500 ML INYECTABLE ENVASE COLAPSABLE	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	340.00	\$6.39	\$2,172.60	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018

16	3617	FOSFATO DE POTASIO SOLUCION INYECTABLE POTASIO DIBASICO 1.550 G/10 ML, POTASIO MONOFASICO 0.300 G/10 ML	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	5.00	\$298.57	\$1,492.85	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
16	3619	BICARBONATO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL 7.5% 0.75GR/ 10ML CAJA CON 50 AMPOLLETAS DE 10ML	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	4.00	\$225.53	\$902.12	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
16	3624	GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 0.05 GLUCOSA ANHIDRA 5 G/100 ML ENVASE CON 50 ML	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	152.00	\$5.33	\$810.16	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
16	3626	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL 0.009 0.9 G/ 100 ML ENVASE CON 50 ML	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	3,916.00	\$4.56	\$17,856.96	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
16	3674	AGUA INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE 10 ML AMPOLLETAS CON 10 ML	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	4.00	\$102.09	\$408.36	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
16	3675	AGUA INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE 500ML ENVASE COLAPSABLE DE 500ML (TAPAROSCA)	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	2,282.00	\$7.95	\$18,141.90	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
16	4028	CLONINATO DE LISINA SOLUCION INYECTABLE 100 MG/2 ML AMPOLLETAS	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	117.00	\$18.07	\$2,114.19	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
16	103	ACIDO ACETILSALICILICO TABLETA SOLUBLE O EFERVESCENTE 300 MG TABLETAS SOLUBLES O EFERVESCENTES	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	13.00	\$5.37	\$69.81	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
16	109	METAMIZOL-SODICO SOLUCION INYECTABLE 1 G/2 ML AMPOLLETAS CON 2 ML	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	161.00	\$6.94	\$1,117.34	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
16	261	LIDOCAINA SOLUCION INYECTABLE AL 1% 500 MG/50 ML FRASCOS AMPULA CON 50 ML	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	6.00	\$91.45	\$548.70	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
16	473	PREDNISONA TABLETA 50 MG TABLETAS	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	27.00	\$27.31	\$737.37	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
16	524	CLORURO DE POTASIO SOLUCION INYECTABLE 1.49 G/ 10 ML AMPOLLETAS CON 10 ML	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	56.00	\$96.77	\$5,419.12	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
16	614	DOPAMINA SOLUCION 200 MG/5ML CAJA CON 5 AMPOLLETAS 5ML	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	12.00	\$30.19	\$362.28	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
16	1207	BUTILHIOSCINA SOLUCION INYECTABLE 20 MG/ML AMPOLLETAS CON 1.0 ML	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	170.00	\$14.47	\$2,459.90	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
16	1277	FOSFATO Y CITRATO DE SODIO SOLUCION 12 G-10G/100 ML ENVASE CON 133 ML Y APLICADOR	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	63.00	\$15.08	\$950.04	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
16	1309	METRONIDAZOL SOLUCION INYECTABLE 200 MG/ 10 ML AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULA CON 10 ML	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	4.00	\$28.58	\$114.32	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
16	1705	HIERRO DEXTRAN SOLUCION INYECTABLE 100 MG/2 ML AMPOLLETAS CON 2 ML	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	22.00	\$30.44	\$669.68	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018

1954	GENTAMICINA SOLUCION INYECTABLE 80 MG AMPOLLETA CON 2 ML	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	61.00	\$3.40	\$207.40	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
1956	AMIKACINA SOLUCION INYECTABLE 500 MG/ 2 ML AMPOLLETAS O FRASCO AMPULA	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	430.00	\$4.44	\$1,909.20	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
1957	AMIKACINA SOLUCION INYECTABLE 100 MG/ 2 ML AMPOLLETAS O FRASCO AMPULA	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	42.00	\$3.39	\$142.38	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
5314	CASPOFUNGINA SOLUCION INYECTABLE 7 MG/ML FRASCO AMPULA CON POLVO PARA 10.5 ML	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	9.00	\$2,124.23	\$19,118.07	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
5315	VORICONAZOL SOLUCION INYECTABLE 200 MG FRASCO AMPULA	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	50.00	\$344.39	\$17,219.50	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E44-2018
1937	CEFTRIAXONA SOLUCION INYECTABLE 1 G/10 ML FRASCO AMPULA Y 10 ML DE DILUYENTE	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	859.00	\$11.89	\$10,213.51	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E44-2018
5486	OLANZAPINA TABLETA 10 MG TABLETAS	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	2.00	\$21.62	\$43.24	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E44-2018
5501	DICLOFENACO SOLUCION INYECTABLE 75 MG/ 3 ML AMPOLLETAS CON 3 ML	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	24.00	\$5.39	\$129.36	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E44-2018
4242	ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE 20 MG/ 0.2 ML JERINGAS DE 0.2 ML	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	58.00	\$80.12	\$4,646.96	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E44-2018
4254	CEFTAZIDIMA SOLUCION INYECTABLE 1 G/3 ML FRASCO AMPULA Y 3 ML DE DILUYENTE	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	114.00	\$19.19	\$2,187.66	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E44-2018
4441	GRANISETRON SOLUCION INYECTABLE 3.0MG/3ML ENVASE DE 3ML	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	56.00	\$226.91	\$12,706.96	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E44-2018
4590	TIGECILINA SOLUCION INYECTABLE 50 MG ENVASE FRASCO AMPULA	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	96.00	\$263.90	\$25,334.40	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E44-2018
2106	TRAMADOL SOLUCION INYECTABLE 100MG/2ML CAJA CON 5 AMPOLLETAS	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	398.00	\$19.85	\$7,900.30	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E44-2018
3433	METILPREDNISOLONA SUSPENSION INYECTABLE 40 MG/ ML FRASCO AMPULA CON 2 ML	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	19.00	\$28.13	\$534.47	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E44-2018
4061	BESILATO CISATRACURIO SOLUCION INYECTABLE 10 MG/5 ML AMPOLLETA CON 5 ML (10 MG/5 ML)	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	268.00	\$76.20	\$20,421.60	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E44-2018
269	ROPIVACAINA SOLUCION INYECTABLE 40 MG/20 ML AMPOLLETAS CON 20 ML	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	6.00	\$332.21	\$1,993.26	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E44-2018
270	ROPIVACAINA SOLUCION INYECTABLE 150 MG/20 ML AMPOLLETAS CON 20 ML	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	56.00	\$558.18	\$31,258.08	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E44-2018

16	
16	
16	
16	
1	
1	
1	
1	
1	
1	
1	
1	
1	
1	
1	
1	
1	
1	

1	439	SALBUTAMOL SOLUCION PARA NEBULIZADOR 0.5 G/ 100 ML ENVASE CON 10 ML	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	60.00	\$32.68	\$1,960.80	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E44-2018
1	474	HIDROCORTISONA SOLUCION INYECTABLE 100 MG/2 ML FRASCOS AMPULA Y 50 AMPOLLETAS CON 2 ML DE DILUYENTE.	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	10.00	\$623.09	\$6,230.90	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E44-2018
1	1097	DESMOPRESINA SOLUCION NASAL 89 µG/ ML NEBULIZADOR CON 2.5 ML.	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	12.00	\$389.04	\$4,668.48	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E44-2018
1	1241	METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML AMPOLLETAS CON 2 ML	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	261.00	\$7.33	\$1,913.13	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E44-2018
1	1935	CEFOTAXIMA SOLUCION INYECTABLE 1 G/4 ML FRASCO AMPULA Y 4 ML DE DILUYENTE	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	187.00	\$15.29	\$2,859.23	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E44-2018
1	5428	ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ 4 ML AMPOLLETAS CON 4 ML	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	1,048.00	\$15.85	\$16,610.80	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E44-2018
47	5333	ERITROPOYETINA SOLUCION INYECTABLE 4000 UI FRASCOS AMPULA CON O SIN DILUYENTE O CON 1 Y 6 JERINGAS	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	47.00	\$215.00	\$10,105.00	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E64-2018
47	5165	METFORMINA TABLETA 850 MG	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	66.00	\$5.55	\$366.30	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E64-2018
47	4359	GABAPENTINA CAPSULA 300 MG CAPSULAS	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	14.00	\$15.15	\$212.10	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E64-2018
16	4054	FLUMAZENIL SOLUCION INYECTABLE 0.5 MG/5 ML AMPOLLETA CON 5 ML	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	10.00	\$272.36	\$2,723.60	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
21	5238	FACTOR IX 600 UI	ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.	3,500.00	\$8.43	\$29,505.00	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
32	3623	SOLUCION GLUCOSA 20 G, KCL 1.5 G, NAACL 100 ML FRASCO AMPULA CON 10 ML	DIBITER S.A. DE C.V.	277.00	\$3.30	\$914.10	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
51	4162	INSULINA LISPRO SOLUCION INYECTABLE 100 UI/ML FRASCO AMPULA CON 10 ML	FARMACEUTICOS MAYPO SA DE CV	8.00	\$205.78	\$1,646.24	ADJUDICACIÓN DIRECTA	AA-050GYR047-E71-2018
3	2617	CLOROQUINA TABLETA 150 MG TABLETAS	PROQUIGAMA, S.A. DE C.V.	3.00	\$82.88	\$248.64	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
22	2030	BICARBONATO DE K+ 766 MG BITARTRATO	PROQUIGAMA, S.A. DE C.V.	1.00	\$578.07	\$578.07	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
22	1271	LETROZOL GRAGEA 2.5 MG GRAGEAS	PROQUIGAMA, S.A. DE C.V.	2.00	\$47.73	\$95.46	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
22	523	KETAMINA SOLUCION INYECTABLE 500 MG/10 ML FRASCO AMPULA CON 10 ML	PROQUIGAMA, S.A. DE C.V.	3.00	\$51.84	\$155.52	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
22	2822	TENECTEPLASA SOLUCION INYECTABLE 50.0 MG FRASCO AMPULA Y JERINGA	DARIER, S.A. DE C.V.	21.00	\$77.19	\$1,620.99	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
31	5541	LETROZOL GRAGEA 2.5 MG GRAGEAS	PEGOS A. DE C.V.	70.00	\$14.90	\$1,043.00	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
6	5117	TENECTEPLASA SOLUCION INYECTABLE 50.0 MG FRASCO AMPULA Y JERINGA	PEGOS A. DE C.V.	125.00	\$47.28	\$5,910.00	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
52	4026	BUPRENORFINA SOLUCION INYECTABLE 0.30 MG/ ML AMPOLLETAS O FRASCO AMPULA CON 1 ML	REX FARMA SA DE CV	1.00	\$7,947.73	\$7,947.73	ADJUDICACIÓN DIRECTA	AA-050GYR047-E71-2018
16	3253	HALOPERIDOL SOLUCION INYECTABLE 5 MG/ ML AMPOLLETAS CON 1 ML	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	91.00	\$16.96	\$1,543.36	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
16			INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	17.00	\$49.40	\$839.80	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018

[Handwritten signature and scribbles in blue ink]

202	DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML AMPOLLETAS CON 2 ML	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	1.00	\$234.33	\$234.33	\$234.33	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E44-2018
4027	FENTANILO PARCHE 4.2 MG PARCHES	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	9.00	\$941.51	\$8,473.59	\$8,473.59	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E44-2018
5106	ATORVASTATINA TABLETA 20 MG TABLETAS	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	100.00	\$11.20	\$1,120.00	\$1,120.00	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E44-2018
5463	TEMOZOLOMIDA CAPSULA 100 MG CAPSULAS	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	12.00	\$1,080.14	\$12,961.68	\$12,961.68	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E44-2018
2188	IPRATROPIO-SALBUTAMOL SOLUCION 0.50 MG/2.50 MG/2.5 ML AMPOLLETAS DE 2.5 ML	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	94.00	\$71.81	\$6,750.14	\$6,750.14	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E44-2018
5191	TERLIPRESINA SOLUCION INYECTABLE 1 MG/5 ML FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO Y UNA AMPOLLETA CON 5 ML	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	15.00	\$603.82	\$9,057.30	\$9,057.30	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E44-2018
4201	HIDRALAZINA SOLUCION INYECTABLE 20 MG AMPOLLETAS CON 1.0 ML	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	35.00	\$407.28	\$14,254.80	\$14,254.80	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
4373	VALGANCICLOVIR COMPRIMIDO RECUBIERTO 450 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	4.00	\$3,513.89	\$14,055.56	\$14,055.56	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
4059	ROCURONIO, BROMURO DE SOLUCION INYECTABLE 50 MG/5 ML AMPOLLETAS O FRASCO AMPULA	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	15.00	\$412.58	\$6,188.70	\$6,188.70	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
3631	GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE GLUCOSA ANHIDRA O GLUCOSA 5 G / 100 ML ENVASE CON BOLSA DE 50 ML	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	8.00	\$14.13	\$113.04	\$113.04	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
3610	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL 0.009 0.9 G / 100 ML ENVASE CON 1000 ML(BOLSA)	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	3,638.00	\$6.13	\$22,300.94	\$22,300.94	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
5187	OMEPRAZOL SOLUCION INYECTABLE OMEPRAZOL 40 MG FRASCO AMPULA Y AMPOLLETA CON 10 ML DE DILUYENTE	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	2,798.00	\$24.40	\$68,271.20	\$68,271.20	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E64-2018
4057	MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE 15MG/3ML CAJA CON 5 AMPOLLETAS DE 3 ML	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	34.00	\$30.00	\$1,020.00	\$1,020.00	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E62-2018
4185	ACIDO URSODEOXICOLICO CAPSULA 250 MG CAPSULAS	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	2.00	\$205.00	\$410.00	\$410.00	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E63-2018
4260	INSTALATIVA SUBSISTEMAS DE ALIMENTACION	PEGOS.A. DE C.V	43.00	\$19.69	\$846.67	\$846.67	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E63-2018
570	HIDRALAZINA TABLETA 10 MG TABLETAS	PEGOS.A. DE C.V	7.00	\$10.47	\$73.29	\$73.29	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E63-2018
21	POLVO DENSIDAD ENERGETICA 0.66-0.68	INTERNACIONAL MEDICA	1.00	\$47.00	\$47.00	\$47.00	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E44-2018
2102	INSTALATIVA SUBSISTEMAS DE ALIMENTACION	PEGOS.A. DE C.V	31.00	\$437.71	\$13,569.01	\$13,569.01	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E63-2018
4477	HALOPERIDOL SOLUCION 2 MG / ML FRASCO GOTERO CON 15 ML	PEGOS.A. DE C.V	13.00	\$31.03	\$403.39	\$403.39	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
4442	APREHPITANT CAPSULA 125 MG 80 MG ENVASE CON UNA CAPSULA DE 125 MG Y 2 CAPSULAS DE 80 MG	GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.	120.00	\$732.86	\$87,943.20	\$87,943.20	ADJUDICACIÓN DIRECTA	AA-050GYR047-E71-2018

1	
34	
48	
1	
1	
1	
16	
16	
16	
16	
16	
47	
13	
45	
37	
23	
8	
37	
37	
50	

16	2127	AMOXICILINA SUSPENSION 500 MG/ 5 ML ENVASE PARA 75 ML	DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V.	4.00	\$11.29	\$45.16	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
47	5332	ERITROPOYETINA SOLUCION INYECTABLE 2000 UI/1 ML FRASCOS AMPULA DE 1 ML CON O SIN DILUYENTE.	DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V.	4.00	\$260.00	\$1,040.00	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E64-2018
45	612	NOREPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE 4 MG/ 4 ML AMPOLLETAS CON 4 ML	DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V.	15.00	\$1,440.00	\$21,600.00	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E63-2018
25	891	MICONAZOL CREMA 20 MG/ 1 G ENVASE CON 20 G	RAGAR S.A DE C.V	115.00	\$5.49	\$631.35	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
25	2307	FUROSEMIDA TABLETA 40 MG TABLETAS	RAGAR S.A DE C.V	148.00	\$4.91	\$726.68	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
38	4294	CICLOSPORINA EMULSION ORAL 100 MG ENVASE CON 50 ML	COMPANIA INTERNACIONAL MEDICA S.A. DE C.V.	21.00	\$458.49	\$9,628.29	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
36	4190	PANCREATINA CON LIPASA CAPSULA CON MICROESFERAS ACIDO RESISTENTES 150MG NO MENOS DE 10,000 UNIDADES USP	MEDIGROUP DEL PACIFICO S.A. DE C.V.	10.00	\$117.71	\$1,177.10	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
17	1903	TRIMETOPRIMA-SULFAMETOXAZOL TABLETA O COMPRIMIDO 80 MG Y 400 MG TABLETAS O COMPRIMIDOS	MEDICA FARMA ARCAR S.A. DE C.V.	46.00	\$7.33	\$337.18	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
17	106	PARACETAMOL SOLUCION ORAL 100 MG/ML ENVASE CON GOTERO 15 ML	MEDICA FARMA ARCAR S.A. DE C.V.	209.00	\$4.18	\$873.62	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
21	4114	TRINITRATO DE GLICERILO SOLUCION INYECTABLE 50 MG/10 ML FRASCO AMPULA CON 10 ML	GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.	92.00	\$438.58	\$40,349.36	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
4	3630	GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5 % 5 G/100 ML ENVASE CON 500 ML	BAXTER, S.A DE C.V.	221.00	\$9.78	\$2,161.38	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E44-2018
4	3627	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL 0.009 0.9 G/ 100 ML ENVASE CON 100 ML	BAXTER, S.A DE C.V.	8,212.00	\$4.94	\$40,567.28	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E44-2018
4	3625	GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 0.05 GLUCOSA ANHIDRA 5 G/100 ML ENVASE CON 100 ML	BAXTER, S.A DE C.V.	324.00	\$6.58	\$2,131.92	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E44-2018
4	3613	CLORURO DE SODIO Y GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE CLORURO DE SODIO 0.9 G/ 100 ML GLUCOSA ANHIDRA 5 G/ML ENVASE	BAXTER, S.A DE C.V.	486.00	\$7.90	\$3,839.40	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E44-2018
4	3612	CLORURO DE SODIO Y GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE 0.9G/5GR/100ML ENVASE COLAPSABLE 500 ML	BAXTER, S.A DE C.V.	215.00	\$6.92	\$1,487.80	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E44-2018
4	3609	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL 0.9% 0.9G/100 ML ENVASE COLAPSABLE 500 ML	BAXTER, S.A DE C.V.	1,971.00	\$6.65	\$13,107.15	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E44-2018

4	3608	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL 0.009 0.9 G/100 ML ENVASE CON 250 ML	BAXTER, S.A DE C.V.	6,447.00	\$5.21	\$33,588.87	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E44-2018
4	3605	GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 0.1 GLUCOSA ANHIDRA 10 G/ 100 ML ENVASE CON 1000 ML	BAXTER, S.A DE C.V.	13.00	\$10.27	\$133.51	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E44-2018
4	3604	GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 10% GLUCOSA ANHIDRA 10G/100ML ENVASE COLAPSABLE 500 ML	BAXTER, S.A DE C.V.	132.00	\$6.72	\$887.04	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E44-2018
4	3603	GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5 % 5 G/100 ML ENVASE CON 1000 ML	BAXTER, S.A DE C.V.	212.00	\$6.97	\$1,477.64	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E44-2018
4	3601	GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5 % 5 G/100 ML ENVASE CON 250 ML	BAXTER, S.A DE C.V.	496.00	\$5.45	\$2,703.20	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E44-2018
4	3611	CLORURO DE SODIO Y GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE 0.9 G/100 ML ENVASE CON 250 ML	BAXTER, S.A DE C.V.	67.00	\$7.14	\$478.38	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E44-2018
13	5461	CAPECITABINA 500 MG GRAGEAS	DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	59.00	\$1,800.00	\$106,200.00	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E62-2018
16	271	BUPIVACAINA SOLUCION INYECTABLE 5 MG/ML FRASCO AMPULA CON 10 ML	DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	3.00	\$47.58	\$142.74	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
16	5268	GANCICLOVIR SOLUCION INYECTABLE 500 MG/10 ML FRASCO AMPULA Y 10 ML DE DILUYENTE	DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	3.00	\$1,156.03	\$3,468.09	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
16	5449	ANASTROZOL TABLETA 1 MG TABLETAS	DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	86.00	\$53.09	\$4,565.74	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
81	233	SEVOFLURANO LIQUIDO 250 ML ENVASE CON 250 ML	EQUIPOS QUIRURGICOS POTOSINOS SA DE CV	240.00	\$1,942.60	\$466,224.00	ADJUDICACIÓN DIRECTA	AA-012NBQ001-E7-2019
30	2230	AMOXICILINA-ACIDO CLAVULANICO TABLETA 500 MG/125 MG TABLETAS	DISFAB S.A. DE C.V.	40.00	\$23.49	\$939.60	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
80	4358	PROPOFOL EMULSION INYECTABLE 1 GR/100 ML FRASCO AMPULA DE 100 ML	UNIVERSIDAD DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	745.00	\$130.00	\$96,850.00	ADJUDICACIÓN DIRECTA	AA-012NBQ001-E8-2019

CONTRATO/ PEDIDO	ESTADO O UNIDAD COMPRAS	CLAVE CUADRO BÁSICO	DESCRIPCIÓN	PROVEEDOR	PIEZA(S)	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PROCEDIMIENTO DE COMPRA	NÚMERO DE CONCURSO
124	REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD REG-SPT-HAC	5995	AFLIBERCEPT SOLUCION INYECTABLE 40 MG ENVASE FRASCO AMPULA CON 278 ML (40MG)	FARMACEUTICOS MAYPO SA DE CV	6	\$7,880.82	\$47,284.92	ADJUDICACIÓN DIRECTA	AA-012NBQ001- E23-2019
124	REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD REG-SPT-HAC	5543	GALSULFASA SOLUCION INYECTABLE CON POLVO LIOFILIZADO FRASCO AMPULA 5 MG/5ML	FARMACEUTICOS MAYPO SA DE CV	53	\$24,953.00	\$1,322,509.00	ADJUDICACIÓN DIRECTA	AA-012NBQ001- E23-2019
124	REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD REG-SPT-HAC	M047	MICOFENOLATO SODICO COMPRIMIDO 360 MG 120 GRAGEAS	FARMACEUTICOS MAYPO SA DE CV	42	\$3,355.44	\$140,928.48	ADJUDICACIÓN DIRECTA	AA-012NBQ001- E23-2019
122	REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD REG-SPT-HAC		CONCENTRADO DE PROTEINAS HUMANAS COAGULABLES ENVASE FRASCO AMPULA 4.0 ML	EQUIPOS QUIRURGICOS POTOSINOS SA DE CV	5	\$3,632.00	\$18,160.00	ADJUDICACIÓN DIRECTA	AA-012NBQ001- E23-2019
128	REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD REG-SPT-HAC	M060	CUSTODIOL SOLUCION DE 1000 ML PARA LA CARDIOPLEJIA PRESERVACION Y TRANSPORTACION DE ORGANOS ADICIONADA CON AMINOACIDOS ESTERILES Y LIBRE DE PIROGENOS	REX FARMA SA DE CV	51	\$5,202.60	\$228,735.00	ADJUDICACIÓN DIRECTA	AA-012NBQ001- E23-2019
128	REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD REG-SPT-HAC	615	DOBUTAMINA SOLUCION INYECTABLE 250 MG FRASCOS AMPULA CON 20 ML.	REX FARMA SA DE CV	388	\$25.30	\$9,816.40	ADJUDICACIÓN DIRECTA	AA-012NBQ001- E23-2019
128	REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD REG-SPT-HAC	5295	CEFEPIMA SOLUCION INYECTABLE 1 G/3 O 10 ML FRASCO AMPULA Y 3 O 10 ML DE DILUYENTE.	REX FARMA SA DE CV	293	\$43.70	\$12,804.10	ADJUDICACIÓN DIRECTA	AA-012NBQ001- E23-2019
128	REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD REG-SPT-HAC	5465	TEMOZOLOMIDA CAPSULA 20 MG CAPSULAS	REX FARMA SA DE CV	11	\$749.48	\$8,244.28	ADJUDICACIÓN DIRECTA	AA-012NBQ001- E23-2019
128	REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD REG-SPT-HAC	626	FITOMENADIONA SOLUCION INYECTABLE 10 MG AMPOLLETAS CON 1.0 ML	REX FARMA SA DE CV	19	\$39.10	\$742.90	ADJUDICACIÓN DIRECTA	AA-012NBQ001- E23-2019
127	REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD REG-SPT-HAC	247	DEXMEDETOMIDINA SOLUCION INYECTABLE 200 µG FRASCOS AMPULA CAJA CON 5 FRASCOS	QUO PHARMA S.A. DE C.V.	89	\$275.45	\$24,515.05	ADJUDICACIÓN DIRECTA	AA-012NBQ001- E23-2019
126	REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD REG-SPT-HAC	1099	DESMOPRESINA TABLETAS DE 178 MICROGRAMOS	GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.	2	\$1,620.77	\$3,241.54	ADJUDICACIÓN DIRECTA	AA-012NBQ001- E23-2019
126	REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD REG-SPT-HAC	M259	PARECOXIB 40 MG/ML	GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.	217	\$217.97	\$47,299.49	ADJUDICACIÓN DIRECTA	AA-012NBQ001- E23-2019
126	REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD REG-SPT-HAC	M292	BICALUTAMIDA TABLETA 150 MG TABLETAS	GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.	2	\$2,570.99	\$5,141.98	ADJUDICACIÓN DIRECTA	AA-012NBQ001- E23-2019
126	REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD REG-SPT-HAC		HORMONA DE CRECIMIENTO AMPOLLETA DE 10 MG/1.5 ML	GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.	53	\$1,230.00	\$65,190.00	ADJUDICACIÓN DIRECTA	AA-012NBQ001- E23-2019
126	REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD REG-SPT-HAC	4060	MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE 50 MG/10 ML AMPOLLETAS CON 10 ML	GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.	110	\$1,034.49	\$113,793.90	ADJUDICACIÓN DIRECTA	AA-012NBQ001- E23-2019

[Handwritten signature and scribbles in blue ink]

128	REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD	M064	TRAMADOL GOTAS 1 ML/100 MG FCO. CON 10 ML	REX FARMA SA DE CV	70	\$251.55	\$17,608.50	ADJUDICACIÓN DIRECTA	AA-012NBQ001-E23-2019
124	REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD	4512	ADALIMUMAB SOLUCION INYECTABLE DE 40 MG / 0.8 ML	FARMACEUTICOS MAYPO SA DE CV	7	\$6,052.26	\$42,365.82	ADJUDICACIÓN DIRECTA	AA-012NBQ001-E23-2019
126	REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD	4338	PREGABALINA CAPSULA 150 MG CAPSULAS.	GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.	4	\$217.50	\$870.00	ADJUDICACIÓN DIRECTA	AA-012NBQ001-E23-2019
126	REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD	804	OXIDO DE ZINC PASTA 25 G/100 G ENVASE CON 30 G	GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.	8	\$8.05	\$64.40	ADJUDICACIÓN DIRECTA	AA-012NBQ001-E23-2019
126	REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD	M057	PREDNISONA TABS. TABLETAS 20 MG 30 TABLETAS	GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.	39	\$414.90	\$16,181.10	ADJUDICACIÓN DIRECTA	AA-012NBQ001-E23-2019
126	REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD	2301	HDROCLOROTIAZIDA TABLETA 25 MG TABLETAS	GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.	3	\$10.30	\$30.90	ADJUDICACIÓN DIRECTA	AA-012NBQ001-E23-2019
126	REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD	5079	CLOROPIRAMINA SOLUCION INYECTABLE 20 MG / 2 ML AMPOLLETAS CON 2 ML	GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.	1	\$167.20	\$167.20	ADJUDICACIÓN DIRECTA	AA-012NBQ001-E23-2019
126	REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD	4246	CLOPIDOGREL GRAGEA O TABLETA 75 MG GRAGEAS CAJA CON 28 GRAGEAS	GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.	40	\$35.64	\$1,425.60	ADJUDICACIÓN DIRECTA	AA-012NBQ001-E23-2019
141	REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD		AMFOTERICINA B LIPOSOMAL 50 MG FRASCO AMPULA	GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.	95	\$2,105.00	\$199,975.00	ADJUDICACIÓN DIRECTA	AA-012NBQ001-E23-2019
133	REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD	5721	PARACETAMOL SOL. INYECTABLE 1000 MG	EQUIPOS QUIRURGICOS POTOSINOS SA DE CV	685	\$212.00	\$145,220.00	ADJUDICACIÓN DIRECTA	AA-012NBQ001-E23-2019
126	REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD		CEFTAROLINA FOSAMILLO FRASCO CON POLVO PARA RECONSTRUCCION 600 MG	GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.	2	\$7,435.29	\$14,870.58	ADJUDICACIÓN DIRECTA	AA-012NBQ001-E23-2019
128	REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD	2098	BUPRENORFINA PARCHA DE 20 MG	REX FARMA SA DE CV	1	\$1,165.15	\$1,165.15	ADJUDICACIÓN DIRECTA	AA-012NBQ001-E23-2019
149	REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD	5644	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN SANGUÍNEA HUMANO/ FACTOR DE VON WILLEBRAND DE 500 UI / 1200 UI, SOLUCIÓN INYECTABLE.	GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.	17	\$2,860.00	\$48,620.00	ADJUDICACIÓN DIRECTA	AA-050GYR047-E9-2019
147	REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD	234	DESEFLURANO LIQUIDO 240 ML ENVASE CON 240 ML.	BAXTER, S.A DE C.V.	265	\$1,747.85	\$463,180.25	ADJUDICACIÓN DIRECTA	AA-050GYR047-E9-2019