



COMITÉ DE TRANSPARENCIA  
MEMORANDO NÚMERO: HRAEB-DPEI-UT-0084-2019  
EXPEDIENTE No. CT-0046-2019

León, Guanajuato; 23 abril de 2019.

**VISTO:** El estado que guarda el procedimiento de acceso a la información, derivado de la solicitud presentada el día 03 abril de 2019, a través del sistema INFOMEX (Plataforma Nacional de Transparencia), misma que se generó con folio **1221000004719**, 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.

*Favor de indicar la Compra Real de todos los Medicamentos y Productos Farmacéuticos (grupos de suministro 010, 020, 030 y 040) del HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJÍO en el periodo del 1 al 31 de Marzo del 2019. Datos requeridos: Clave Cuadro Básico, Descripción completa y clara del medicamento, presentación del producto (genérico, patente o innovador), nivel de atención en el que se utiliza el medicamento, proveedor ganador, fabricante del medicamento, marca del medicamento (en el caso de que corresponda), Número de piezas compradas por medicamento, Precio por Pieza, Importe, Tipo de adquisición gubernamental (Licitación, Adjudicación Directa, Invitación Restringida) según corresponda, Numero de la adquisición gubernamental (Licitación, Adjudicación Directa, Invitación Restringida) según corresponda, indicar el criterio de asignación utilizado para la realización de la adquisición gubernamental, Número de Contrato, Numero de Factura, Almacén o Unidad Médica (Hospital, Clínica o Consultorio) en donde se entregó el producto. Nota: Favor de enviar información en formato Excel.*

- 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 Especifico 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 04 abril de 2019, mediante el memorando HRAEB-DPEI-UT-0084-2019, 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



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



**COMITÉ DE TRANSPARENCIA**  
**MEMORANDO NÚMERO: HRAEB-DPEI-UT-0084-2019**  
**EXPEDIENTE No. CT-0046-2019**

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 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, El Subdirector de Recursos Materiales, el C.P. Eric Michelini Ojeda, mediante memorando HRAEB/DAF/SRM/0320/2019, 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 con fecha 10 de abril de 2019, por medio electrónico la información solicitada en el memorándum con folio HRAEB-DPEI-UT-0084-2019. 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.

**SEGUNDO.** - Se confirma y aprueba la respuesta otorgada por la Subdirección de Recursos Materiales, de este HRAEB, misma que se describe en el resultado V, 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



*[Handwritten signatures and marks in blue ink]*



**COMITÉ DE TRANSPARENCIA**  
**MEMORANDO NÚMERO: HRAEB-DPEI-UT-0084-2019**  
**EXPEDIENTE No. CT-0046-2019**

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. Norma Elizabeth Alonso Medrano, Titular del Área de Auditoría Interna y Titular del Área de Auditoría para el Desarrollo y Mejora de la Gestión Pública, en ausencia del Titular del Órgano Interno de Control con fundamento en el artículo 104 segundo párrafo del Reglamento Interior de la Secretaría de la Función Pública.

**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. Norma Elizabeth Alonso Medrano**  
**Titular del Área de Auditoría Interna y**  
**Titular del Área de Auditoría para el Desarrollo y**  
**Mejora de la Gestión Pública.**



CONTRATO/P EDIDO	ESTADO O UNIDAD COMPRADORA	CLAVE CUADRO BÁSICO	DESCRIPCIÓN	PROVEEDOR	PIEZA(S)	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PROCEDIMIENTO DE COMPRA	NÚMERO DE CONCURSO
51	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJO	5549	AGALSIDASA ALFA 3.5 MG/3.5 ML-SOLUCION NYECTABLE	FARMACEUTICOS MAYPO SA DE CV	10	\$21,671.23	\$216,712.30	ADJUDICACIÓN DIRECTA	AA- 050GYR047- E71-2018
51	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJO	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	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJO	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	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJO	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	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJO	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	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJO	4305	OXIBUTININA TABLETA 5 MG	FARMACEUTICOS MAYPO SA DE CV	1	\$84.99	\$84.99	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA- 050GYR047- E45-2018
42	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJO	M261	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL ENDOVENOSA AL 10 % CON 5 G PURIFICADA	VITASANTAS. S.A. DE C.V.	147	\$5,857.33	\$861,027.51	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA- 050GYR047- E45-2018
50	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJO	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	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJO	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	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJO	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 DEL BAJO	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 BAJO	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 BAJO		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 BAJO	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 BAJO	4123	TIROFIBAN 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 BAJO	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 BAJO	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 BAJO	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 BAJO	4238	VII ALFA RECOMBINANTE) SOLUCION INYECTABLE 60 000 UI (1.2 MG)/2 ML FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO Y FRASCO	FARMACEUTICOS MAYPO SA DE CV	2	\$11,560.45	\$23,120.90	ADJUDICACIÓN DIRECTA	AA-050GYR047-E71-2018
51	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJO	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 DEL BAJO	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 DEL BAJO	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 DEL BAJO	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 DEL BAJO	406	DIFENHDRAMINA 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 DEL BAJO	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 DEL BAJO	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 DEL BAJO	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 DEL BAJO	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 DEL BAJO	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 DEL BAJO	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 DEL BAJO	-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 DEL BAJO	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 DEL BAJO	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 DEL BAJO	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 DEL BAJO	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 DEL BAJO	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 DEL BAJO	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 DEL BAJO	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 DEL BAJO	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 DEL BAJO	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 DEL BAJO	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 DEL BAJO	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 DEL BAJO	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 DEL BAJO	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 DEL BAJO	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		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		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		13	FORMULA DE PROTENA LACTEAMENTE HIDROLIZADA POLVO PROTEINA	COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS INTERNACIONALES S.A. DE C.V.	5.00	\$98.05	\$490.25	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
38		2613	CLONAZEPAM SOLUCION 2.5 MG/ML ENVASE CON 10 ML Y GOTERO INTEGRAL	COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS INTERNACIONALES S.A. DE C.V.	10.00	\$16.42	\$164.20	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
11		5291	MEROPENEM SOLUCION INYECTABLE 500 MG FRASCOS AMPULA	COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS INTERNACIONALES S.A. DE C.V.	120.00	\$113.50	\$13,620.00	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
49		5292	MEROPENEM SOLUCION INYECTABLE 1 G FRASCOS AMPULA	COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS INTERNACIONALES S.A. DE C.V.	437.00	\$218.30	\$95,397.10	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
10		4251	VANCOMICINA SOLUCION INYECTABLE 500 MG FRASCO AMPULA	COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS INTERNACIONALES S.A. DE C.V.	689.00	\$43.00	\$29,627.00	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E62-2018
44		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		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	MULTIUSOLUCION SOLUCION INYECTABLE 500 MG/ 8 ML FRASCOS AMPULA Y 50 AMPOLLETAS CON 8 ML DE SOLUCION	PRODUCTOS INSTITUCIONALES S.A. DE PRODUCTOS	7.00	\$3,660.49	\$25,623.43	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E44-2018
2	2195	ONDANSETRON TABLETA 8 MG TABLETAS	PRODUCTOS INSTITUCIONALES S.A. DE PRODUCTOS	135.00	\$31.80	\$4,293.00	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E44-2018
51	4301	ERTAPENEM SOLUCION INYECTABLE 1 G	LABORATORIO BIOQUIMICO MEXICANO S.A. DE C.V.	175.00	\$345.76	\$60,508.00	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E44-2018
51	2206	DEFERASIROX COMPRIMIDO 500 MG	LABORATORIO BIOQUIMICO MEXICANO S.A. DE C.V.	2.00	\$11,128.58	\$22,257.16	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E44-2018
24	573	PRAZOSINA CAPSULA O COMPRIMIDOS	LABORATORIO BIOQUIMICO MEXICANO S.A. DE C.V.	109.00	\$10.64	\$1,159.76	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E44-2018
8	12	TERMINO SIN LACTOSA POLVO DENSIDAD	INTERNACIONAL MEDICA	12.00	\$54.01	\$648.12	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E44-2018
10	5432	FILGRASTIM SOLUCION INYECTABLE 300 µG FRASCOS AMPULA O JERINGAS	PRODUCTOS INSTITUCIONALES S.A. DE PRODUCTOS	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-E63-2018
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-E63-2018
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	PRODUCTOS INSTITUCIONALES S.A. DE PRODUCTOS	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	PRODUCTOS INSTITUCIONALES S.A. DE PRODUCTOS	28.00	\$353.49	\$9,897.72	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E44-2018
28	2482	FRASCO DE 100ML Y VASO (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-E44-2018
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-E44-2018
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-E44-2018
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 ANHIDRA 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	POSFATO 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	CLONIXINATO 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
16	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
16	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

16	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-E44-2018
16	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-E44-2018
1	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
1	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
1	5486	OLANZAPINA TABLETA 10 MG TABLETAS	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	2.00	\$21.62	\$43.24	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E44-2018
1	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
1	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
1	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
1	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
1	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
1	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
1	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
1	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
1	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
1	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
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-E64-2018
32	3623	SOLUCION GLUCOSA 20 G, KCL 1.5 G, NACL	DIBITER S.A. DE C.V.	277.00	\$3.30	\$914.10	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E64-2018
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	ADJUDICACION DIRECTA	LA-050GYR047-E64-2018
3	2617	CLOROQUINA TABLETA 150 MG TABLETAS	PROQUIGAMA, S.A. DE C.V.	3.00	\$82.88	\$248.64	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E64-2018
22	2030	LEVO-TIROSINA TABLETA 200 MG	PROQUIGAMA, S.A. DE C.V.	1.00	\$578.07	\$578.07	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E64-2018
22	1271	TIOSINATO DE POTASIO TABLETA 500 MG	PROQUIGAMA, S.A. DE C.V.	2.00	\$47.73	\$95.46	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E64-2018
22	523	BICARBONATO DE K+ 766 MG BITARTRATO	PROQUIGAMA, S.A. DE C.V.	3.00	\$51.84	\$155.52	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E64-2018
22	226	KETAMINA SOLUCION INYECTABLE 500 MG/10 ML FRASCO AMPULA CON 10 ML	PROQUIGAMA, S.A. DE C.V.	21.00	\$77.19	\$1,620.99	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E64-2018
31	2822	LEVO-TIROSINA TABLETA 200 MG	DARIER, S.A. DE C.V.	70.00	\$14.90	\$1,043.00	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E64-2018
6	5541	LETOZOL. GRAGEA 2.5 MG GRAGEAS	PEGOS.A. DE C.V.	125.00	\$47.28	\$5,910.00	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E64-2018
52	5117	TENECTEPLASA SOLUCION INYECTABLE 50.0 MG FRASCO AMPULA Y JERINGA	REX FARMA SA DE CV	1.00	\$7,947.73	\$7,947.73	ADJUDICACION DIRECTA	LA-050GYR047-E64-2018
16	4026	BUPRENORFINA SOLUCION INYECTABLE 0.30 MG/ ML AMPOLLETAS O FRASCO AMPULA CON 1 ML	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	91.00	\$16.96	\$1,543.36	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
16	3253	HALOPERIDOL. SOLUCION INYECTABLE 5 MG/ ML AMPOLLETAS CON 1 ML	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	17.00	\$49.40	\$839.80	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
1	202	DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML AMPOLLETAS CON 2 ML	INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	1.00	\$234.33	\$234.33	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E44-2018
34	4027	FENTANILO PARCHE 4.2 MG PARCHES	PROQUIGAMA, S.A. DE C.V.	9.00	\$94.51	\$847.59	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E44-2018
48	5106	FENTANILO PARCHE 4.2 MG PARCHES	PROQUIGAMA, S.A. DE C.V.	100.00	\$11.20	\$1,120.00	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E44-2018

1	5463	TEMOZOLOMIDA CAPSULA 100 MG CAPSULAS	DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	12.00	\$1,080.14	\$12,961.68	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E44-2018
1	2188	IPRATROPIO-SALBUTAMOL SOLUCION 0.50 MG/2.50 MG/2.5 ML AMPOLLETAS DE 2.5 ML	DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	94.00	\$71.81	\$6,750.14	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E44-2018
1	5191	TERLIPRESINA SOLUCION INYECTABLE 1 MG/5 ML FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO Y UNA AMPOLLETA CON 5 ML	DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	15.00	\$603.82	\$9,057.30	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E44-2018
16	4201	HIDRALAZINA SOLUCION INYECTABLE 20 MG AMPOLLETAS CON 1.0 ML	DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	35.00	\$407.28	\$14,254.80	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
16	4373	VALGANCICLOVIR COMPRIMIDO RECUBIERTOS 450 MG	DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	4.00	\$3,513.89	\$14,055.56	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
16	4059	ROCURONIO, BROMURO DE SOLUCION INYECTABLE 50 MG/5 ML AMPOLLETAS O FRASCO AMPULA	DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	15.00	\$412.58	\$6,188.70	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
16	3631	GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE GLUCOSA ANHIDRA O GLUCOSA 5 G / 100 ML ENVASE CON BOLSA DE 30 ML	DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	8.00	\$14.13	\$113.04	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
16	3610	INYECTABLE AL 0.009 0.9 G/ 100 ML ENVASE CON 1000 ML(BOLSA)	DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	3,638.00	\$6.13	\$22,300.94	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
47	5187	OMEPRAZOL SOLUCION INYECTABLE OMEPRAZOL 40 MG FRASCO AMPULA Y AMPOLLETA CON 10 ML DE DILUYENTE	DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	2,798.00	\$24.40	\$68,271.20	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E64-2018
13	4057	MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE 15MG/ 3ML CAJA CON 5 AMPOLLETAS DE 3 ML	DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	34.00	\$30.00	\$1,020.00	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E62-2018
45	4185	ACIDO URSODEOXICOLO CAPSULA 250 MG CAPSULAS	DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	2.00	\$205.00	\$410.00	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E63-2018
37	4260	INDISTINTA SOLUCION INYECTABLE 100,000 UNIDADES	DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	43.00	\$19.69	\$846.67	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E63-2018
23	570	HIDRALAZINA TABLETA 10 MG TABLETAS FORMULADAS PARA EL TRATAMIENTO DE LA HIPERTENSION	PEGOS.A. DE C.V.	7.00	\$10.47	\$73.29	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E63-2018
8	21	POLVO DENSIDAD ENERGETICA 0.66- 0.68	DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	1.00	\$47.00	\$47.00	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E63-2018
37	2102	MONITIVA SOLUCION INYECTABLE 300 MG/ 30 ML AMPOLLETA	PEGOS.A. DE C.V.	31.00	\$437.71	\$13,569.01	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
37	4477	HALOPERIDOL SOLUCION 2 MG / ML FRASCO GOTERO CON 15 ML	PEGOS.A. DE C.V.	13.00	\$31.03	\$403.39	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
50	4442	APREPITANT 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	ADJUDICACIÓN DIRECTA	AA-050GYR047-E71-2018
16	2127	AMOXICILINA SUSPENSION 500 MG/ 5 ML ENVASE PARA 75 ML	DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTO Y EQUIPO	4.00	\$11.29	\$45.16	CONSOLIDADA DEL IMSS	LA-050GYR047-E45-2018
47	5332	ERITROPEYETINA SOLUCION INYECTABLE 2000 UI/1 ML FRASCOS AMPULA DE 1 ML CON O SIN DILUYENTE.	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	MEDIAGROUP 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	INYECTABLE 50 MG/10 ML FRASCO AMPULA	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	INYECTABLE AL 0.009 0.9 G/ 100 ML ENVASE	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
4
4
13
16
16
16
81
30
80

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
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
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
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
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
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
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
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	012NBQ001-E7-2018
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
4358	PROPOFOL EMULSION INYECTABLE 1 GR/100 ML FRASCO AMPULA DE 100 ML	DISTRIBUIDORA DE UNIFORMES Y MEDICAMENTO SA DE CV	745.00	\$130.00	\$96,850.00	ADJUDICACIÓN DIRECTA	012NBQ001-E8-2018

CONTRATO/PEDIDO	ESTADO O UNIDAD COMPRADORA	CLAVE CUADRO BÁSICO	DESCRIPCIÓN	PROVEEDOR	PIEZA(S)	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PROCEDIMIENTO DE COMPRA	NÚMERO DE CONCURSO
124	REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL	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 DEL	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 DEL	M047	MICOFENOLATO SODICO COMPRIMIDO 360 MG 120 GRAEAS	FARMACEUTICOS MAYPO SA DE CV	42	\$3,355.44	\$140,928.48	ADJUDICACIÓN DIRECTA	AA-012NBQ001-E23-2019
122	REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL		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 DEL	M060	CARDIOPLEJIA PRESERVACION Y TRANSPORTACION DE ORGANOS ADICIONADA CON AMINOACIDOS ESTERILES	REX FARMA SA DE CV	51	\$5,202.60	\$228,735.00	ADJUDICACIÓN DIRECTA	AA-012NBQ001-E23-2019
128	REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL	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 DEL	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 DEL	5465	TEMZOLOMIDA 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 DEL	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 DEL	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 DEL	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 DEL	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 DEL	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 DEL		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	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL TROPICAL	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
126	REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL TROPICAL	M042	LACTULOSA SUSPENSION ORAL 66,7 GR/100 ML FRASCO 125 ML	GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.	246	\$72.41	\$17,812.86	ADJUDICACIÓN DIRECTA	AA-012NBQ001-E23-2019
126	REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL TROPICAL	5664	LACOSAMIDA SOLUCION INYECTABLE 200 MG ENVASE CON FRASCO AMPULLA CON 20 ML (10MG/ML)	GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.	183	\$871.51	\$159,486.33	ADJUDICACIÓN DIRECTA	AA-012NBQ001-E23-2019
126	REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL TROPICAL	M003	ACIDO VALPROICO INYECTABLE	GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.	73	\$278.87	\$20,357.51	ADJUDICACIÓN DIRECTA	AA-012NBQ001-E23-2019
126	REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL TROPICAL	5079	CLOROPIRAMINA SOLUCION INYECTABLE 20 MG / 2 ML AMPOLLETAS CON 2 ML	GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.	11	\$167.20	\$1,839.20	ADJUDICACIÓN DIRECTA	AA-012NBQ001-E23-2019
126	REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL TROPICAL	6046	TRASTUZUMAB SOLUCION INYECTABLE 600 MG/5 ML FRASCO AMPULLA 5 ML	GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.	52	\$21,223.38	\$1,103,615.76	ADJUDICACIÓN DIRECTA	AA-012NBQ001-E23-2019
128	REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL TROPICAL	1234	RANITIDINA SOLUCION INYECTABLE 50 MG ENVASE CON 5 AMPOLLETAS DE 2 ML	REX FARMA SA DE CV	167	\$15.91	\$2,656.97	ADJUDICACIÓN DIRECTA	AA-012NBQ001-E23-2019
128	REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL TROPICAL	3620	GLUCONATO DE CALCIO SOLUCION INYECTABLE AL 10% 1 G/10 ML AMPOLLETAS CON 10 ML	REX FARMA SA DE CV	29	\$172.99	\$5,016.71	ADJUDICACIÓN DIRECTA	AA-012NBQ001-E23-2019
128	REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL TROPICAL	2108	MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE 5 MG/5ML AMPOLLETAS CON 5 ML	REX FARMA SA DE CV	19	\$254.64	\$4,838.16	ADJUDICACIÓN DIRECTA	AA-012NBQ001-E23-2019
128	REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL TROPICAL	5545	IMIGLICERASA SOLUCION INYECTABLE 400 UI ENVASE CON FRASCO AMPULLA CON POLVO LIOFILIZADO	REX FARMA SA DE CV	4	\$15,205.23	\$60,820.92	ADJUDICACIÓN DIRECTA	AA-012NBQ001-E23-2019
124	REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL TROPICAL	5236	RANIBIZUMAB 10MG/1ML SOLUCION INYECTABLE 1ML	FARMACEUTICOS MAYPO SA DE CV	43	\$7,787.69	\$334,870.67	ADJUDICACIÓN DIRECTA	AA-012NBQ001-E23-2019
124	REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL TROPICAL		SUGAMMADEX SOLUCION INYECTABLE DE 100 MG/ML FRASCO AMPULLA CON 2 ML	FARMACEUTICOS MAYPO SA DE CV	1	\$13,895.74	\$13,895.74	ADJUDICACIÓN DIRECTA	AA-012NBQ001-E23-2019
125	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL TROPICAL BAJIO		NOTICION FARMACOLOGICA PREMEZCLA PARA CENTRAL 2200 KCAL, BOLSA TRICAMARA VOLUMEN 1900-2000 ML, EMULSION INYECTABLE MEZCLA CON GLUCOSA 140-260 G, LIPIDOS 70-80 G. (TCM, ACEITE DE SOYA, AGENTE EMULSIONANTE POLVO LIOFILIZADO, CENTRAL 1600 KCAL, BOLSA TRICAMARA VOLUMEN 1400-1500 ML, EMULSION INYECTABLE MEZCLA CON GLUCOSA 180-190 G, LIPIDOS 50-60 G. (TCM, ACEITE DE SOYA, AGENTE EMULSIONANTE POLVO LIOFILIZADO)	FRESENIUS KABI MEXICO S.A. DE C.V.	15	\$1,197.00	\$17,955.00	ADJUDICACIÓN DIRECTA	AA-012NBQ001-E23-2019
125	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL TROPICAL BAJIO		NOTICION FARMACOLOGICA PREMEZCLA PARA CENTRAL 2200 KCAL, BOLSA TRICAMARA VOLUMEN 1900-2000 ML, EMULSION INYECTABLE MEZCLA CON GLUCOSA 140-260 G, LIPIDOS 70-80 G. (TCM, ACEITE DE SOYA, AGENTE EMULSIONANTE POLVO LIOFILIZADO, CENTRAL 1600 KCAL, BOLSA TRICAMARA VOLUMEN 1400-1500 ML, EMULSION INYECTABLE MEZCLA CON GLUCOSA 180-190 G, LIPIDOS 50-60 G. (TCM, ACEITE DE SOYA, AGENTE EMULSIONANTE POLVO LIOFILIZADO)	FRESENIUS KABI MEXICO S.A. DE C.V.	21	\$1,035.00	\$21,735.00	ADJUDICACIÓN DIRECTA	AA-012NBQ001-E23-2019

128	REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL	2098	BUPRENORFINA PARCHES DE 20 MG	REX FARMA SA DE CV	43	\$1,165.15	\$50,101.45	ADJUDICACIÓN DIRECTA	AA-012NBQ001-E23-2019
129	REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL	5084	TACROLIMUS CAPSULA 1 MG CAPSULAS	SCI DISTRIBUCIONES SA DE CV	33	\$450.00	\$14,850.00	ADJUDICACIÓN DIRECTA	AA-012NBQ001-E23-2019
128	REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL	M293	ETAMSILATO. SOLUCION INYECTABLE 250 MG/2 ML	REX FARMA SA DE CV	43	\$230.54	\$9,913.22	ADJUDICACIÓN DIRECTA	AA-012NBQ001-E23-2019
128	REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL	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 DEL	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 DEL	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 DEL	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 DEL	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 DEL	2301	HIDROCLOROTIAZIDA 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 DEL	5079	CLOKOPIRAMINA 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 DEL	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 DEL		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 DEL	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 DEL		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 DEL	2098	BUPRENORFINA PARCHES DE 20 MG	REX FARMA SA DE CV	1	\$1,165.15	\$1,165.15	ADJUDICACIÓN DIRECTA	AA-012NBQ001-E23-2019

149	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL QUINDIÁN	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	ADIUDICACIÓN DIRECTA	AA-050GYR047-E9-2019
147	REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL QUINDIÁN	234	DESFLURANO LIQUIDO 240 ML. ENVASE CON 240 ML.	BAXTER, S.A DE C.V.	265	\$1,747.85	\$463,180.25	ADIUDICACIÓN DIRECTA	AA-050GYR047-E9-2019