

170	25311BZ03603	GLUCOSA AL 5% 1000 ML	GLUCOSA AL 5% 1000 ML, SOLUCION INYECTABLE. CADA 100 ML CONTIENE GLUCOSA ANHIDRA O GLUCOSA 5 GRAMOS O GLUCOSA MONOHIDRATADA EN 1000 MILILITROS. ENVASE DE PVC (PL-146) FLEXIBLE, PUERTO DE CONEXION AL EQUIPO DE ADMINISTRACION, PUERTO DE INYECCION DE MEDICAMENTOS, ESCALAS NUMERICAS DE AMBOS LADOS, OJAL SUPERIOR DE SUJECION. ENVASE CON 1000 ML	ENVASE	GLUCOSA 5% 1000 ML	COMERCIAL	\$ 35.00	0%	\$ 35.00
171	25311BZ03601	GLUCOSA AL 5% 250 ML	GLUCOSA AL 5% 250 ML, SOLUCION INYECTABLE. CADA 100 MILILITROS CONTIENE GLUCOSA ANHIDRA O GLUCOSA 5 GRAMOS O GLUCOSA MONOHIDRATADA. ENVASE DE PVC (PL-146) FLEXIBLE, PUERTO DE CONEXION AL EQUIPO DE ADMINISTRACION, PUERTO DE INYECCION DE MEDICAMENTOS, ESCALAS NUMERICAS DE AMBOS LADOS, OJAL SUPERIOR DE SUJECION. ENVASE CON 250 ML	ENVASE	GLUCOSA 5% 250 ML	COMERCIAL	\$ 24.00	0%	\$ 24.00
172	25311BZ03630	GLUCOSA AL 5% 500 ML	GLUCOSA AL 5% 500 ML, SOLUCION INYECTABLE. CADA 100 MILILITROS CONTIENE: GLUCOSA ANHIDRA O GLUCOSA 5 GRAMOS, O GLUCOSA MONOHIDRATADA. ENVASE DE PVC (PL-146) FLEXIBLE, PUERTO DE CONEXION AL EQUIPO DE ADMINISTRACION, PUERTO DE INYECCION DE MEDICAMENTOS, ESCALAS NUMERICAS DE AMBOS LADOS, OJAL SUPERIOR DE SUJECION. ENVASE CON 500 ML	ENVASE	GLUCOSA 5% 500 ML	COMERCIAL	\$ 28.00	0%	\$ 28.00
173	25311BZ03607	GLUCOSA AL 50%	GLUCOSA AL 50%, SOLUCION INYECTABLE. CADA 100 MILILITROS CONTIENEN: GLUCOSA ANHIDRA O GLUCOSA 50 GRAMOS O GLUCOSA MONOHIDRATADA, EQUIVALENTE A 50 GRAMOS DE GLUCOSA. ENVASE CON 50 MILILITROS CONTIENE: GLUCOSA 25 GRAMOS	ENVASE	GLUCOSA 50% 50 ML	COMERCIAL	\$ 20.00	0%	\$ 20.00
174	25311NZ03251	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL, COMPRIMIDOS (TABLETAS O GRAGEAS). CADA COMPRIMIDO CONTIENE: HALOPERIDOL 5 MILIGRAMOS. ENVASE CON 20 COMPRIMIDOS	ENVASE	HALDOL SOL INY	COMERCIAL	\$ 298.16	10%	\$ 268.34
175	25311NZ03253	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL, SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: HALOPERIDOL 5 MILIGRAMOS. ENVASE CON 6 AMPOLLETAS CON 1 MILILITRO	ENVASE	HALOPERIL SOL INY	COMERCIAL	\$ 688.00	10%	\$ 619.20
176	25311CZ00570	HIDRALAZINA COMPRIMIDOS	HIDRALAZINA, COMPRIMIDOS (TABLETAS O GRAGEAS). CADA COMPRIMIDO CONTIENE: CLORHIDRATO DE HIDRALAZINA 10 MILIGRAMOS. ENVASE CON 20 COMPRIMIDOS.	ENVASE	DILATEC COMP	GENERICO	\$ 120.00	30%	\$ 84.00
177	25311CZ02301	HIDROCLOROTIAZID A	HIDROCLOROTIAZIDA, COMPRIMIDOS (TABLETAS O GRAGEAS). CADA COMPRIMIDO CONTIENE: HIDROCLOROTIAZIDA 25 MILIGRAMOS. ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS	ENVASE	ROFUCAL TAB	COMERCIAL	\$ 279.33	10%	\$ 251.40
178	25311DE01005	HIDROCORTISONA CREMA	HIDROCORTISONA, CREMA. CADA 100 GRAMOS CONTIENEN: HIDROCORTISONA 1.0 GRAMOS. ENVASE CON 60 GRAMOS	ENVASE	NUTRACORT CREMA	COMERCIAL	\$ 360.29	10%	\$ 324.26
179	25311HE01004	HIDROCORTISONA SOL INY	HIDROCORTISONA, SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA EQUIVALENTE A 500 MILIGRAMOS DE HIDROCORTISONA BASE. ENVASE CON 2 FRASCOS AMPULA CON LIOFILIZADO Y 2 AMPOLLETAS CON 4 MILILITROS DE DILUYENTE	ENVASE	HIDROCORTISON A SOL INY	GENERICO	\$ 250.00	30%	\$ 175.00
180	25311DA04134	HIDROQUINONA	HIDROQUINONA, CREMA. CADA 100 GRAMOS CONTIENEN: HIDROQUINONA 4 GRAMOS. ENVASE CON 30 GRAMOS	ENVASE	QUINORET CREMA	COMERCIAL	\$ 645.00	10%	\$ 580.50
181	25311PE01001	HIDROXICLOROQUIN A	HIDROXICLOROQUINA, COMPRIMIDOS (TABLETAS O GRAGEAS). CADA COMPRIMIDO CONTIENE: SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA 200 MILIGRAMOS. ENVASE CON 20 COMPRIMIDOS	ENVASE	PLAQUENIL COMP	COMERCIAL	\$ 640.41	10%	\$ 576.37
182	25311ME01005	IBUPROFENO	IBUPROFENO, COMPRIMIDOS (TABLETAS O GRAGEAS). CADA COMPRIMIDO CONTIENE: IBUPROFENO 400 MILIGRAMOS. ENVASE CON 45 COMPRIMIDOS	ENVASE	MOTRIM COP	COMERCIAL	\$ 420.43	10%	\$ 378.39

Calle la Reforma esq. Leyes de Reforma, col Juárez (San Simón), Tejupilco, Mex. Tel. 7242671880 Cel. 7226060709

183	25311ME01004	IBUPROFENO	IBUPROFENO, SUSPENSION ORAL. CADA 5 MILILITROS CONTIENEN: IBUPROFENO 100 MILIGRAMOS. ENVASE CON 100 O 120 MILILITROS	ENVASE	MOTRIM SUSP	COMERCIAL	\$ 120.11	10%	\$ 108.10
184	25311NZ03302	IMIPRAMINA COMPRIMIDOS	IMIPRAMINA, COMPRIMIDOS (TABLETAS O GRAGEAS). CADA COMPRIMIDO CONTIENE: CLORHIDRATO DE IMIPRAMINA 25 MILIGRAMOS. ENVASE CON 20 COMPRIMIDOS	ENVASE	TALPRAMIN COMP	COMERCIAL	\$ 345.00	10%	\$ 310.50
185	25311MA03412	INDOMETACINA	INDOMETACINA, SUPOSITORIOS. CADA SUPOSITORIO CONTIENE: INDOMETACINA 100 MILIGRAMOS. ENVASE CON 15 SUPOSITORIOS	ENVASE	INDOCID SUPOS	COMERCIAL	\$ 236.12	10%	\$ 212.51
186	25311RA02190	IPRATROPIO / SALBUTAMOL	IPRATROPIO / SALBUTAMOL SOLUCION PARA INHALACION. CADA DOSIS CONTIENE BROMURO DE IPRATROPIO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 20 MICROGRAMOS DE BROMURO DE IPRATROPIO, SULFATO DE SALBUTAMOL EQUIVALENTE A 100 MICROGRAMOS DE SALBUTAMOL. ENVASE CON UN CARTUCHO DE 4.5 MILILITROS QUE CONTIENE 120 DOSIS Y DISPOSITIVO DOSIFICADOR	ENVASE	COMBIVENT RESPOMAST	COMERCIAL	\$ 714.18	10%	\$ 642.76
187	25311RZ02187	IPRATROPIO SOL P/INHALACION	IPRATROPIO, SOLUCION PARA INHALADOR. CADA 100 MILILITROS CONTIENEN: BROMURO DE IPRATROPIO MONOHIDRATADO. EQUIVALENTE A: 25 MILIGRAMOS DE BROMURO DE IPRATROPIO. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 20 MILILITROS	ENVASE	ATROVENT SOL PARA INALR	COMERCIAL	\$ 529.90	10%	\$ 476.91
188	25311GE01003	ISOCONAZOL	ISOCONAZOL, OVULOS VAGINALES. CADA OVULO CONTIENE: ISOCONAZOL 600 MILIGRAMOS. ENVASE CON UN OVULO VAGINAL	ENVASE	ICADEN OVOLOS	COMERCIAL	\$ 334.00	10%	\$ 300.60
189	25311CZ00593	ISOSORBIDE COMPRIMIDOS	ISOSORBIDE, COMPRIMIDOS (TABLETAS O GRAGEAS). CADA COMPRIMIDO CONTIENE: DINITRATO DE ISOSORBIDE 10 MILIGRAMOS. ENVASE CON 20 COMPRIMIDOS	ENVASE	ISORBID COMP	COMERCIAL	\$ 266.00	10%	\$ 239.40
190	25311CE01003	ISOSORBIDE TABLETAS SUBLINGUALES	ISOSORBIDE, TABLETAS SUBLINGUALES. CADA TABLETA CONTIENE: DINITRATO DE ISOSORBIDE 5 MILIGRAMOS. ENVASE CON 40 TABLETAS SUBLINGUALES	ENVASE	ISORBID COMP	COMERCIAL	\$ 153.00	10%	\$ 137.70
191	25311JZ02018	ITRACONAZOL	ITRACONAZOL, CAPSULAS. CADA CAPSULA CONTIENE: ITRACONAZOL 100 MILIGRAMOS. ENVASE CON 15 CAPSULAS	ENVASE	IISOX CAP	COMERCIAL	\$ 475.00	10%	\$ 427.50
192	25311JZ02016	KETOCONAZOL	KETOCONAZOL, COMPRIMIDOS (TABLETAS O GRAGEAS). CADA COMPRIMIDO CONTIENE: KETOCONAZOL 200 MILIGRAMOS. ENVASE CON 10 COMPRIMIDOS	ENVASE	KETOCONAZOL COMP	GENERICO	\$ 100.00	30%	\$ 70.00
193	25311ME01003	KETOROLACO	KETOROLACO, COMPRIMIDOS (TABLETAS O GRAGEAS). CADA COMPRIMIDO CONTIENE: KETOROLACO TROMETAMINA 10 MILIGRAMOS. ENVASE CON 10 COMPRIMIDOS	ENVASE	DOLAC COMP	COMERCIAL	\$ 229.00	10%	\$ 206.10
194	25311MZ03422	KETOROLACO	KETOROLACO, SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA O AMPOLLETA CONTIENE: KETOROLACO TROMETAMINA 30 MILIGRAMOS. ENVASE CON 3 FRASCOS AMPULA O AMPOLLETAS	ENVASE	KETOROLACO SOL INY	GENERICO	\$ 172.00	50%	\$ 86.00
195	25311AE01009	LACTULOSA	LACTULOSA, JARABE. CADA 100 MILILITROS DE JARABE CONTIENE: LACTULOSA 66.66 GRAMOS. ENVASE CON 500 MILILITROS	ENVASE	LACTULAX JARABE	COMERCIAL	\$ 440.00	10%	\$ 396.00
196	25311NZ05358	LAMOTRIGINA TABLETAS	LAMOTRIGINA, COMPRIMIDOS (TABLETAS O GRAGEAS). CADA COMPRIMIDO CONTIENE: LAMOTRIGINA 25 MILIGRAMOS. ENVASE CON 28 COMPRIMIDOS	ENVASE	LAMICTAL TAB	COMERCIAL	\$ 364.14	10%	\$ 327.73
197	25311NZ05356	LAMOTRIGINA TABLETAS DISPERSABLES	LAMOTRIGINA, TABLETAS DISPERSABLES. CADA TABLETA DISPERSABLE CONTIENE: LAMOTRIGINA 100 MILIGRAMOS. ENVASE CON 28 TABLETAS DISPERSABLES	ENVASE	LAMICTAL TAB	COMERCIAL	\$ 959.37	10%	\$ 863.43
198	25311NZ02617	LEVETIRACETAM	LEVETIRACETAM, COMPRIMIDOS (TABLETAS O GRAGEAS). CADA COMPRIMIDO CONTIENE: LEVETIRACETAM 500 MILIGRAMOS. ENVASE CON 60 COMPRIMIDOS	ENVASE	LEVETIRACETAM TAB 500MG	COMERCIAL	\$ 1,710.00	50%	\$ 855.00

Calle la Reforma esq. Leyes de Reforma, col Juárez (San Simón), Tejupilco, Mex. Tel. 7242671880 Cel. 7226060709

199	25311JZ04299	LEVOFLOXACINO COMPRIMIDOS	LEVOFLOXACINO, COMPRIMIDOS (TABLETAS O GRAGEAS). CADA COMPRIMIDO CONTIENE: LEVOFLOXACINO HEMIHI DRATADO EQUIVALENTE A 500 MILIGRAMOS DE LEVOFLOXACINO. ENVASE CON 7 COMPRIMIDOS	ENVASE	TAVANIC TAB	COMERCIAL	\$ 684.75	10%	\$ 616.28
200	25311JZ04249	LEVOFLOXACINO SOL INY	LEVOFLOXACINO, SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA O BOLSA FLEXIBLE CONTIENE: LEVOFLOXACINO HEMIHI DRATADO EQUIVALENTE A 500 MILIGRAMOS DE LEVOFLOXACINO. ENVASE CON 100 MILILITROS	ENVASE	LEVOFLOXACIN O SOL INY	COMERCIAL	\$ 200.00	30%	\$ 140.00
201	25311GZ02208	DISPOSITIVO INTRAUTERINO CON LEVONORGESTREL	LEVONORGESTREL MICRONIZADO, ENDOCEPTIVO. CADA DISPOSITIVO INTRAUTERINO CONTIENE UN NUCLEO DE LEVONORGESTREL 52 MILIGRAMOS, CON UN SISTEMA DE LIBERACION. ENVASE CON UN DISPOSITIVO INTRAUTERINO	ENVASE	MIRENA DIU	COMERCIAL	\$ 3,600.00	5%	\$ 3,420.00
202	25311GZ02210	LEVONORGESTREL	LEVONORGESTREL, COMPRIMIDOS (TABLETAS O GRAGEAS). CADA COMPRIMIDO CONTIENE: 0.75 MILIGRAMOS DE LEVONORGESTREL. ENVASE CON 2 COMPRIMIDOS	ENVASE	POSDAY TAB	COMERCIAL	\$ 104.00	10%	\$ 93.60
203	25311HE01005	LEVOTIROXINA SODICA	LEVOTIROXINA COMPRIMIDOS (TABLETAS O GRAGEAS). CADA COMPRIMIDO CONTIENE LEVOTIROXINA SODICA 50 MICROGRAMOS. ENVASE CON 50 TABLETAS	ENVASE	EUTIROX COMP	COMERCIAL	\$ 180.68	10%	\$ 162.61
204	25311NZ00265	LIDOCAINA CON EPINEFRINA AL 2%	LIDOCAINA CON EPINEFRINA AL 2%, SOLUCION INYECTABLE. FRASCO AMPULA. CADA MILILITRO CONTIENE: CLORHIDRATO DE LIDOCAINA 20 MILIGRAMOS, EPINEFRINA (1:200,000)/0.005 MILIGRAMOS. ENVASE CON 5 FRASCOS AMPULA DE 50 MILILITROS	ENVASE	PSACAINA 2%	COMERCIAL	\$ 250.00	0%	\$ 250.00
205	25311NZ00262	LIDOCAINA AL 2%	LIDOCAINA, SOLUCION INYECTABLE AL 2%. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE LIDOCAINA 1 GRAMO. ENVASE CON 5 FRASCOS AMPULA DE 50 MILILITROS CADA UNO.	ENVASE	LISOCAINA SOL INY	COMERCIAL	\$ 57.00	0%	\$ 57.00
206	25311JZ03848	FABOTERAPICO POLIVALENTE ANTIARACNIDO	LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE. FABOTERAPICO POLIVALENTE ANTIARACNIDO MODIFICADO POR DIGESTION ENZIMATICA, LIOFILIZADO Y LIBRE DE ALBUMINA. CON CAPACIDAD NEUTRALIZANTE DE 6000 DI 50 (180 GLANDULAS DE VENENO DE ARACNIDO). ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO Y UNA AMPOLLETA CON 5 ML DE DILUYENTE	ENVASE	ALACRAMYN SOL INY	COMERCIAL	\$ 1,000.00	10%	\$ 900.00
207	25311AZ04184	LOPERAMIDA	LOPERAMIDA, COMPRIMIDOS (TABLETAS O GRAGEAS). CADA COMPRIMIDO CONTIENE: CLORHIDRATO DE LOPERAMIDA 2 MILIGRAMOS. ENVASE CON 12 COMPRIMIDOS	ENVASE	LOMOTIL TAB	COMERCIAL	\$ 101.68	10%	\$ 91.51
208	25311RZ02144	LORATADINA COMPRIMIDOS	LORATADINA, COMPRIMIDOS (TABLETAS O GRAGEAS). CADA COMPRIMIDO CONTIENE: LORATADINA 10 MILIGRAMOS. ENVASE CON 20 COMPRIMIDOS	ENVASE	SENSIBIT TAB	COMERCIAL	\$ 278.00	10%	\$ 250.20
209	25311RZ02145	LORATADINA JARABE	LORATADINA, JARABE. CADA 5 MILILITROS CONTIENEN: LORATADINA 5 MILIGRAMOS. ENVASE CON 60 MILILITROS	ENVASE	SENSIBIT SUSP	COMERCIAL	\$ 92.00	10%	\$ 82.80
210	25311CZ02521	LOSARTAN MAS HIDROCLOROTIAZIDA	LOSARTAN MAS HIDROCLOROTIAZIDA, COMPRIMIDOS (TABLETAS O GRAGEAS) RECUBIERTOS. CADA COMPRIMIDO CONTIENE: LOSARTAN POTASICO 50 MILIGRAMOS, HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MILIGRAMOS. ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	ENVASE	LOSARTAN-HIDROCLOROTIA ZIDA TAB	GENERICO	\$ 350.00	30%	\$ 245.00
211	25311CZ02520	LOSARTAN	LOSARTAN, COMPRIMIDOS (TABLETAS O GRAGEAS) RECUBIERTOS. CADA COMPRIMIDO CONTIENE: LOSARTAN 50 MILIGRAMOS. ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	ENVASE	LOSARTAN COMP	GENERICO	\$ 120.00	30%	\$ 84.00

Calle la Reforma esq. Leyes de Reforma, col Juárez (San Simón), Tejupilco, Mex. Tel. 7242671880 Cel. 7226060709

212	25311NZ02622	MAGNESIO, VALPROATO DE	MAGNESIO VALPROATO DE ACIDO VALPROICO, TABLETAS CON CUBIERTA ENTERICA O TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA. CADA TABLETA CONTIENE: VALPROATO DE MAGNESIO 200 MILIGRAMOS EQUIVALENTE A 185.6 MILIGRAMOS DE ACIDO VALPROICO. ENVASE CON 40 TABLETAS CON CUBIERTA ENTERICA	ENVASE	ATEMPERATOR TAB	COMERCIAL	\$ 366.00	10%	\$ 329.40
213	25311NE01007	MAGNESIO, VALPROATO DE COMPRIMIDOS	MAGNESIO VALPROATO DE, COMPRIMIDOS (TABLETAS O GRAGEAS) DE LIBERACION PROLONGADA. CADA COMPRIMIDO CONTIENE: VALPROATO DE MAGNESIO 600 MILIGRAMOS. ENVASE CON 20 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	ENVASE	ATEMPERATOR TAB	COMERCIAL	\$ 750.00	10%	\$ 675.00
214	25311NE01008	MAGNESIO, VALPROATO DE SOL ORAL	MAGNESIO, VALPROATO DE. SOLUCION ORAL. CADA MILILITRO CONTIENE: VALPROATO DE MAGNESIO 200 MILIGRAMOS. ENVASE CON 40 MILILITROS	ENVASE	ATEMPERATOR SUSP	COMERCIAL	\$ 385.00	10%	\$ 346.50
215	25311BZ02306	MANITOL AL 20%	MANITOL AL 20%, SOLUCION INYECTABLE. CADA 100 MILILITROS CONTIENE: MANITOL 20 GRAMOS. ENVASE CON 250 MILILITROS (50 G/250 ML)	ENVASE	MANITOL SOL INY	COMERCIAL	\$ 100.00	0%	\$ 100.00
216	25311NE01024	MEMANTINA	MEMANTINA, COMPRIMIDOS (TABLETAS O GRAGEAS). CADA COMPRIMIDO CONTIENE: CLORHIDRATO DE MEMANTINA 10 MILIGRAMOS. ENVASE CON 28 COMPRIMIDOS	ENVASE	EBIXA COMP	COMERCIAL	\$ 1,054.00	10%	\$ 948.60
217	25311JZ05292	MEROPENEM	MEROPENEM, SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: MEROPENEM 1 GRAMO. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA	ENVASE	MEROPENEM SOL INY	GENERICO	\$ 700.00	10%	\$ 630.00
218	25311AZ04186	MESALAZINA GRAGEA	MESALAZINA, GRAGEA CON CAPA ENTERICA O TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA. CADA COMPRIMIDO CONTIENE: MESALAZINA 500 MILIGRAMOS. ENVASE CON 30 GRAGEAS CON CAPA ENTERICA O TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA	ENVASE	SALOFALK TAB	COMERCIAL	\$ 606.70	10%	\$ 546.03
219	25311NZ00108	METAMIZOL	METAMIZOL, COMPRIMIDOS (TABLETAS O GRAGEAS). CADA COMPRIMIDO CONTIENE 500 MG. DE METAMIZOL. ENVASE CON 10 COMPRIMIDOS	ENVASE	NEO-MELUBRINA TAB	COMERCIAL	\$ 78.72	10%	\$ 70.85
220	25311AE01014	GLIBENCLAMIDA Y METFORMINA	METFORMINA Y GLIBENCLAMIDA, COMPRIMIDOS (TABLETAS O GRAGEAS). CADA COMPRIMIDO RECUBIERTO CONTIENE: METFORMINA, CLORHIDRATO DE 500 MILIGRAMOS Y GLIBENCLAMIDA 5 MILIGRAMOS. ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS	ENVASE	GLUCOVANCE COMP	COMERCIAL	\$ 534.33	10%	\$ 480.90
221	25311AZ05165	METFORMINA	METFORMINA, COMPRIMIDOS (TABLETAS O GRAGEAS). CADA COMPRIMIDO CONTIENE: 850 MILIGRAMOS DE CLORHIDRATO DE METFORMINA. ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS	ENVASE	METFORMINA TAB	GENERICO	\$ 70.00	50%	\$ 35.00
222	25311CZ00566	METILDOPA, (L-ALFAMETILDOPA)	METILDOPA (L-ALFAMETILDOPA), COMPRIMIDOS (TABLETAS O GRAGEAS). CADA COMPRIMIDO CONTIENE: METILDOPA 250 MILIGRAMOS. ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS	ENVASE	ALDOMET TAB	COMERCIAL	\$ 271.72	10%	\$ 244.55
223	25311HE01002	METILPREDNISOLON A	METILPREDNISOLONA, SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: SUCCINATO SODICO DE METIL PREDNISOLONA EQUIVALENTE A 500 MILIGRAMOS DE METILPREDNISOLONA. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA Y DILUYENTE	ENVASE	METILPREDNISO LONA SOL INY	GENERICO	\$ 250.00	30%	\$ 175.00
224	25311HZ03433	METILPREDNISOLON A	METILPREDNISOLONA, SUSPENSION INYECTABLE. CADA MILILITRO CONTIENE: ACETATO DE METIL PREDNISOLONA 40 MILIGRAMOS. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 2 MILILITROS	ENVASE	METILPREDNISO LONA SOL INY	GENERICO	\$ 165.00	50%	\$ 82.50
225	25311AZ01242	METOCLOPRAMIDA COMPRIMIDOS	METOCLOPRAMIDA, COMPRIMIDOS (TABLETAS O GRAGEAS). CADA COMPRIMIDO CONTIENE: METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS. ENVASE CON 20 COMPRIMIDOS	ENVASE	CARNOTPRIM COMP	COMERCIAL	\$ 206.84	10%	\$ 186.16
226	25311AZ01241	METOCLOPRAMIDA SOL INY	METOCLOPRAMIDA, SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS. ENVASE CON 6 AMPOLLETAS CON 2 MILILITROS CADA UNA	ENVASE	METOCLOPRAMI DA SOL INY	GENERICO	\$ 110.00	50%	\$ 55.00

Calle la Reforma esq. Leyes de Reforma, col Juárez (San Simón), Tejupilco, Mex. Tel. 7242671880 Cel. 7226060709

227	25311AE01007	METOCLOPRAMIDA SOL ORAL	METOCLOPRAMIDA, SOLUCION ORAL. CADA 5 MILILITROS CONTIENEN: METOCLOPRAMIDA 5 MILIGRAMOS. ENVASE CON 100 MILILITROS	ENVASE	CARNOTPRIM SUSP	COMERCIAL	\$ 204.32	10%	\$ 183.89
228	25311CE01006	METOPROLOL	METOPROLOL, COMPRIMIDOS (TABLETAS O GRAGEAS) DE LIBERACION PROLONGADA. CADA COMPRIMIDO CONTIENE: SUCCINATO DE METOPROLOL 95 MILIGRAMOS. ENVASE CON 20 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	ENVASE	SELOKEN TAB	COMERCIAL	\$ 328.00	1%	\$ 324.72
229	25311GZ01561	METRONIDAZOL V	METRONIDAZOL V. OVULOS VAGINALES. CADA OVULO VAGINAL CONTIENE: METRONIDAZOL 500 MILIGRAMOS. ENVASE CON 10 OVULOS O TABLETAS VAGINALES	ENVASE	FLAGYL OVULOS	COMERCIAL	\$ 128.43	10%	\$ 115.59
230	25311PA01308	METRONIDAZOL COMPRIMIDOS	METRONIDAZOL, COMPRIMIDOS (TABLETAS O GRAGEAS). CADA COMPRIMIDO CONTIENE: METRONIDAZOL 500 MILIGRAMOS. ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS	ENVASE	FLAGYL COMP	COMERCIAL	\$ 149.44	10%	\$ 134.50
231	25311JZ01311	METRONIDAZOL SOL INY	METRONIDAZOL, SOLUCION INYECTABLE. CADA 100 MILILITROS CONTIENE: METRONIDAZOL 500 MILIGRAMOS. ENVASE CON 100 MILILITROS	ENVASE	METRONIDAZOL SOL INY	GENERICO	\$ 100.00	10%	\$ 90.00
232	25311PZ01310	METRONIDAZOL SUSPENSION	METRONIDAZOL, SUSPENSION ORAL. CADA 5 MILILITROS CONTIENEN: METRONIDAZOL-BENZOILO 250 MILIGRAMOS. ENVASE CON 120 MILILITROS	ENVASE	FLAGYL SUSP	COMERCIAL	\$ 161.59	10%	\$ 145.43
233	25311DZ00891	MICONAZOL	MICONAZOL, CREMA. CADA 100 GRAMOS CONTIENEN: NITRATO DE MICONAZOL 2 GRAMOS. ENVASE CON 20 GRAMOS	ENVASE	NEOMICOL CREMA	COMERCIAL	\$ 116.34	10%	\$ 104.71
234	25311NZ04060	MIDAZOLAM 50 MG	MIDAZOLAM, SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE MIDAZOLAM 50 MG EN 10 ML. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS DE 50 MG EN 10 ML	ENVASE	DORMICUM SOL INY	COMERCIAL	\$ 4,101.00	10%	\$ 3,690.90
235	25311NZ02108	MIDAZOLAM 5 MG	MIDAZOLAM, SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: 5 MG. EN 5 ML. SOLUCION INYECTABLE. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS DE 5 MG EN 5 ML	ENVASE	DORMICUM SOL INY	COMERCIAL	\$ 517.00	10%	\$ 465.30
236	25311GE01005	MISOPROSTOL	MISOPROSTOL COMPRIMIDOS (TABLETAS O GRAGEAS) CADA COMPRIMIDO CONTIENE 200 MCG. ENVASE CON 28 TABLETAS	ENVASE	CYTOTEC TAB	COMERCIAL	\$ 3,022.48	10%	\$ 2,720.23
237	25311DZ04132	MOMETASONA UNGÜENTO	MOMETASONA, UNGÜENTO. CADA 100 GRAMOS CONTIENEN: FURATO DE MOMETASONA 0.100 GRAMOS. ENVASE CON 30 GRAMOS	ENVASE	ELOMET UNGÜENTO	COMERCIAL	\$ 428.00	10%	\$ 385.20
238	25311RZ04335	MONTELUKAST SOBRE	MONTELUKAST SODICO, GRANULADO. CADA SOBRE CONTIENE: MONTELUKAST SODICO EQUIVALENTE A 4 MILIGRAMOS DE MONTELUKAST. ENVASE CON 10 SOBRES DE GRANULADO	ENVASE	MONTELUKAS GRANULADO	COMERCIAL	\$ 201.00	30%	\$ 140.70
239	25311RZ04330	MONTELUKAST COMPRIMIDOS	MONTELUKAST, COMPRIMIDOS RECUBIERTOS. CADA COMPRIMIDO RECUBIERTO CONTIENE: MONTELUKAST SODICO EQUIVALENTE A 10 MILIGRAMOS DE MONTELUKAST. ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS	ENVASE	MONTELUKAST COMP	GENERICO	\$ 756.00	50%	\$ 378.00
240	25311AZ05384	MULTIVITAMINICO PARA INFUSION ADULTO	MULTIVITAMINICO PARA INFUSION ADULTO, SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: VITAMINA A, 3.300 UI; VITAMINA B1, 3 MILIGRAMOS; VITAMINA B2, 3.6 MILIGRAMOS; VITAMINA B6, 4 MILIGRAMOS; VITAMINA B12, 0.005 MILIGRAMOS; NICOTINAMIDA, 40 MILIGRAMOS; ACIDO PANTOTENICO, 15 MILIGRAMOS; VITAMINA C, 100 MILIGRAMOS; BIOTINA, 0.060 MILIGRAMOS; ACIDO FOLICO, 0.400 MILIGRAMOS; ACIDO FOLICO, 0.400 MILIGRAMOS. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 5 MILILITROS	ENVASE	MVI SOL INY	COMERCIAL	\$ 180.00	10%	\$ 162.00
241	25311AZ05385	MULTIVITAMINICO PARA INFUSION PEDIATRICO	MULTIVITAMINICO PARA INFUSION PEDIATRICO, SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: VITAMINA A, 2,000 UI VITAMINA B1, 2 MILIGRAMOS; VITAMINA B2, 1.4 MILIGRAMOS; VITAMINA B6, 1.0 MILIGRAMOS; VITAMINA B12, 0.001 MILIGRAMOS; NICOTINAMIDA, 17 MILIGRAMOS; ACIDO PANTOTENICO, 5 MILIGRAMOS. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 5 MILILITROS	ENVASE	MVI SOL INY	COMERCIAL	\$ 150.00	10%	\$ 135.00

Calle la Reforma esq. Leyes de Reforma, col Juárez (San Simón), Tejupilco, Mex. Tel. 7242671880 Cel. 7226060709

242	25311RE01001	NAFAZOLINA	NAFAZOLINA, SOLUCION NASAL. CADA 100 MILILITROS CONTIENEN: CLORHIDRATO DE NAFAZOLINA 0.1 GRAMOS. ENVASE CON FRASCO DE 15 MILILITROS	ENVASE	GOTINAL SOL NASL	COMERCIAL	\$ 136.14	10%	\$ 122.53
243	25311MZ03407	NAPROXENO	NAPROXENO, COMPRIMIDOS (TABLETAS O GRAGEAS). CADA COMPRIMIDO CONTIENE: NAPROXENO 250 MILIGRAMOS. ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS	ENVASE	NAPROXENO TAB	GENERICO	\$ 60.00	30%	\$ 42.00
244	25311S202823	NEOMICINA, POLIMIXINA Y GRAMICIDINA	NEOMICINA, POLIMIXINA Y GRAMICIDINA, SOLUCION OFTALMICA. CADA MILILITRO CONTIENE: SULFATO DE NEOMICINA 1.75 MILIGRAMOS, SULFATO DE POLIMIXINA B 5,000 UI, GRAMICIDINA 25 MICROGRAMOS. ENVASE CON 15 MILILITROS	ENVASE	POLIXIN SOL GTS	COMERCIAL	\$ 249.71	10%	\$ 224.74
245	25311CZ00599	NIFEDIPINO COMPRIMIDOS	NIFEDIPINO, COMPRIMIDOS (TABLETAS O GRAGEAS) DE LIBERACION PROLONGADA. CADA COMPRIMIDO CONTIENE: NIFEDIPINA 30 MILIGRAMOS. ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	ENVASE	ADALAT TAB	COMERCIAL	\$ 446.00	10%	\$ 401.40
246	25311AE01011	NISTATINA	NISTATINA, SUSPENSION ORAL. CADA MILILITRO CONTIENE: NISTATINA 100,000 UI. ENVASE CON 60 MILILITROS CON GOTERO	ENVASE	NISTATINA SUSP	GENERICO	\$ 130.00	30%	\$ 91.00
247	25311JZ01911	NITROFURANTOINA	NITROFURANTOINA, CAPSULAS O TABLETAS. CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: NITROFURANTOINA 100 MILIGRAMOS. ENVASE CON 40 CAPSULAS O TABLETAS	ENVASE	MACRODANTINA CAP	COMERCIAL	\$ 666.89	10%	\$ 600.20
248	25311GZ03511	NORELGESTROMINA Y ETINILESTRADIOL	NORELGESTROMINA Y ETINILESTRADIOL, PARCHES. CADA PARCHA CONTIENE: NORELGESTROMINA 6 MILIGRAMOS, ETINILESTRADIOL 0.60 MILIGRAMOS QUE LIBERAN 150 MICROGRAMOS DE NORELGESTROMINA Y 20 MICROGRAMOS DE ETINILESTRADIOL CADA 24 HORAS. ENVASE CON 3 PARCHES	ENVASE	EVRA PARCHA	COMERCIAL	\$ 386.66	10%	\$ 347.99
249	25311NZ04489	OLANZAPINA SOL INY	OLANZAPINA SOLUCION INYECTABLE 10 MILIGRAMOS. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA	ENVASE	ZYPREXA SOL INY	COMERCIAL	\$ 323.70	10%	\$ 291.33
250	25311NZ05486	OLANZAPINA TABLETAS	OLANZAPINA TABLETAS DISPERSABLES MICRONIZADAS 10 MG. ENVASE CON 14 TABLETAS DISPERSABLES MICRONIZADAS	ENVASE	ZYPREXA TAB	COMERCIAL	\$ 865.46	10%	\$ 778.91
251	25311AA05186	OMEPRAZOL COMPRIMIDOS	OMEPRAZOL, CAPSULAS O COMPRIMIDOS (TABLETAS O GRAGEAS). CADA CAPSULA O COMPRIMIDO CONTIENE: OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS. ENVASE CON 14 CAPSULAS O COMPRIMIDOS	ENVASE	LOSEC CAP	COMERCIAL	\$ 99.90	0%	\$ 99.90
252	25311AZ05187	OMEPRAZOL SOL INY	OMEPRAZOL, SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: OMEPRAZOL SODICO 40 MILIGRAMOS. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO Y AMPOLLETA CON 10 MILILITROS DE DILUYENTE	ENVASE	OMEPRAZOL SOL INY	GENERICO	\$ 200.00	50%	\$ 100.00
253	25311AZ05428	ONDANSETRON	ONDANSETRON, SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DIHIDRATADO DE ONDANSETRON EQUIVALENTE A 8 MILIGRAMOS DE ONDANSETRON. ENVASE CON 3 AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULA CON 4 MILILITROS CADA UNO	ENVASE	ONDANSETRON SOL INY	GENERICO	\$ 300.00	30%	\$ 210.00
254	25311RZ01552	ORCIPRENALINA COMPRIMIDOS	ORCIPRENALINA, COMPRIMIDOS (TABLETAS O GRAGEAS). CADA COMPRIMIDO CONTIENE: SULFATO DE ORCIPRENALINA 20 MILIGRAMOS. ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS	ENVASE	ALUPENT COMP	COMERCIAL	\$ 144.00	10%	\$ 129.60
255	25311RZ01551	ORCIPRENALINA SOL INY	ORCIPRENALINA, SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: SULFATO DE ORCIPRENALINA 500 MICROGRAMOS. ENVASE CON 3 AMPOLLETAS CON 1 MILILITRO	ENVASE	ALUPENT SOL INY	COMERCIAL	\$ 144.90	10%	\$ 130.41
256	25311AE01012	ORLISTAT	ORLISTAT, CAPSULAS. CADA CAPSULA CONTIENE: ORLISTAT 120 MILIGRAMOS. ENVASE CON 84 CAPSULAS	ENVASE	AMSAFAST TAB	GENERICO	\$ 400.00	50%	\$ 200.00
257	25311NZ02627	OXCARBAZEPINA	OXCARBAZEPINA, COMPRIMIDOS (TABLETAS O GRAGEAS). CADA COMPRIMIDO CONTIENE: OXCARBAZEPINA 600 MILIGRAMOS. ENVASE CON 20 COMPRIMIDOS	ENVASE	TRILEPTAL COMP	COMERCIAL	\$ 1,039.00	10%	\$ 935.10

Calle la Reforma esq. Leyes de Reforma, col Juárez (San Simón), Tejupilco, Mex. Tel. 7242671880 Cel. 7226060709

258	25311GZ04305	OXIBUTININA	OXIBUTININA, COMPRIMIDOS (TABLETAS O GRAGEAS). CADA COMPRIMIDO CONTIENE: OXIBUTININA 5 MILIGRAMOS. ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS	ENVASE	NEFLYL COMP	COMERCIAL	\$ 437.00	10%	\$ 393.30
259	25311HZ01542	OXITOCINA	OXITOCINA, SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: OXITOCINA SINTETICA 5 UI. ENVASE CON 50 AMPOLLETAS	ENVASE	OXITOCINA SOL INY	COMERCIAL	\$ 450.00	10%	\$ 405.00
260	25311NZ05481	PAROXETINA	PAROXETINA, COMPRIMIDOS (TABLETAS O GRAGEAS). CADA COMPRIMIDO CONTIENE: CLORHIDRATO DE PAROXETINA 20 MILIGRAMOS. ENVASE CON 10 COMPRIMIDOS	ENVASE	AROPAX TAB	COMERCIAL	\$ 573.00	10%	\$ 515.70
261	25311JZ01921	PENICILINA CRISTALINA	PENICILINA CRISTALINA, SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: BENICILPENICILINA SODICA CRISTALINA EQUIVALENTE A 1,000,000 UI. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA	ENVASE	PENIPOT SOL INY	GENERICO	\$ 35.00	30%	\$ 24.50
262	25311JZ01925	PENICILINA G BENZATINICA	PENICILINA G BENZATINICA, SUSPENSION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: BENZATINA BENICILPENICILINA EQUIVALENTE A 1,200,000 UI. DE BENICILPENICILINA. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA Y DILUYENTE	ENVASE	BENCELIN SOL INY	GENERICO	\$ 50.00	30%	\$ 35.00
263	25311JZ01923	PENICILINA G PROCAINA CON PENICILINA CRISTALINA 400,000 UI	PENICILINA G PROCAINA CON PENICILINA CRISTALINA SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: PENICILINA G PROCAINICA 300,000 UI Y PENICILINA CRISTALINA 100,000 UI. ENVASE CON FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO Y AMPULA CON DILUYENTE	ENVASE	PENIPOT SOL INY	GENERICO	\$ 35.00	30%	\$ 24.50
264	25311JZ01924	PENICILINA G PROCAINA CON PENICILINA CRISTALINA 800,000 UI	PENICILINA G PROCAINA CON PENICILINA CRISTALINA SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: PENICILINA G PROCAINICA 600,000 UI Y PENICILINA CRISTALINA 200,000 UI. ENVASE CON FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO Y AMPULA CON DILUYENTE	ENVASE	PENIPOT SOL INY	GENERICO	\$ 50.00	30%	\$ 35.00
265	25311AE01006	PINAVERIO / DIMETICONA	PINAVERIO / DIMETICONA, CAPSULAS. CADA CAPSULA CONTIENE: BROMURO DE PINAVERIO 100 MILIGRAMOS, Y SIMETICONA EQUIVALENTE A 300 MILIGRAMOS DE DIMETICONA. ENVASE CON 32 CAPSULAS.	ENVASE	ALEVIAN DUO CAP	COMERCIAL	\$ 605.00	10%	\$ 544.50
266	25311NE01022	PIRACETAM	PIRACETAM, COMPRIMIDOS (TABLETAS O GRAGEAS). CADA COMPRIMIDO CONTIENE: PIRACETAM 800 MILIGRAMOS. ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS	ENVASE	NOOTROPIL COMP	COMERCIAL	\$ 673.00	10%	\$ 605.70
267	25311AZ01271	PLANTAGO PSYLLIUM	PLANTAGO PSYLLIUM, POLVO PARA SUSPENSION ORAL. CADA 100 GRAMOS CONTIENE: POLVO DE CASCARA DE SEMILLA DE PLANTAGO PSYLLIUM 49.7 GRAMOS. ENVASE CON 400 GRAMOS	ENVASE	MUGASIN POLVO	COMERCIAL	\$ 265.00	15%	\$ 225.25
268	25311CZ00573	PRAZOSINA	PRAZOSINA, CAPSULAS O COMPRIMIDOS (TABLETAS O GRAGEAS). CADA CAPSULA O COMPRIMIDO CONTIENE: CLORHIDRATO DE PRAZOSINA 1 MILIGRAMO. ENVASE CON 30 CAPSULAS O COMPRIMIDOS	ENVASE	MINIPRES CAP	COMERCIAL	\$ 172.21	10%	\$ 154.99
269	25311SZ02841	PREDNISOLONA	PREDNISOLONA, SOLUCION OFTALMICA. CADA 100 MILILITROS CONTIENEN: FOSFATO DE PREDNISOLONA 0.5 GRAMOS. ENVASE CON 5 MILILITROS	ENVASE	METICEL SOL GTS	COMERCIAL	\$ 265.71	10%	\$ 239.14
270	25311HE01003	PREDNISOLONA, FOSFATO SODICO DE	PREDNISOLONA, SOLUCION ORAL. CADA MILILITRO CONTIENE 3 MILIGRAMOS DE FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA. ENVASE CON 100 MILILITROS	ENVASE	METICORTELONE SUSP	COMERCIAL	\$ 839.97	10%	\$ 755.97
271	25311HZ00472	PREDNISONA 5 MG	PREDNISONA, COMPRIMIDOS (TABLETAS O GRAGEAS). CADA COMPRIMIDO CONTIENE: PREDNISONA 5 MILIGRAMOS. ENVASE CON 20 COMPRIMIDOS	ENVASE	METICORTEN COMP	COMERCIAL	\$ 370.35	10%	\$ 333.32
272	25311HZ00473	PREDNISONA 50 MG	PREDNISONA, COMPRIMIDOS (TABLETAS O GRAGEAS). CADA COMPRIMIDO CONTIENE: PREDNISONA 50 MILIGRAMOS. ENVASE CON 20 COMPRIMIDOS	ENVASE	METICORTEN COMP	COMERCIAL	\$ 1,230.47	10%	\$ 1,107.42
273	25311NA04356	PREGABALINA	PREGABALINA, TABLETAS O CAPSULAS. CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE: PREGABALINA 75 MILIGRAMOS. ENVASE CON 28 TABLETAS O CAPSULAS	ENVASE	LYRICA TAB	COMERCIAL	\$ 1,004.36	10%	\$ 903.92

Calle la Reforma esq. Leyes de Reforma, col Juárez (San Simón), Tejupilco, Mex. Tel. 7242671880 Cel. 7226060709

274	25311GZ04215	PROGESTERONA	PROGESTERONA, GEL. CADA 100 GRAMOS CONTIENEN: PROGESTERONA 1.0 GRAMO. ENVASE CON 80 GRAMOS DE GEL Y REGLA DOSIFICADORA	ENVASE	PREMASTAN GEL	COMERCIAL	\$ 573.00	10%	\$ 515.70
275	25311CZ00537	PROPAFENONA	PROPAFENONA, COMPRIMIDOS (TABLETAS O GRAGEAS). CADA COMPRIMIDO CONTIENE: CLORHIDRATO DE PROPAFENONA 150 MILIGRAMOS. ENVASE CON 20 COMPRIMIDOS	ENVASE	NORFENON COMP	COMERCIAL	\$ 394.50	10%	\$ 355.05
276	25311CZ00530	PROPRANOLOL	PROPRANOLOL, COMPRIMIDOS (TABLETAS O GRAGEAS). CADA COMPRIMIDO CONTIENE: CLORHIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MILIGRAMOS. ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS	ENVASE	INDERALICI TAB	COMERCIAL	\$ 239.00	10%	\$ 215.10
277	25311NZ05494	QUETIAPINA 300 MG	QUETIAPINA, TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA. CADA TABLETA CONTIENE: FUMARATO DE QUETIAPINA 300 MILIGRAMOS. ENVASE CON 30 TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA	ENVASE	SEROQUEL TAB	COMERCIAL	\$ 690.64	10%	\$ 621.58
278	25311NE01013	QUETIAPINA 50 MG	QUETIAPINA, TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA. CADA TABLETA CONTIENE: FUMARATO DE QUETIAPINA EQUIVALENTE A 50 MILIGRAMOS DE QUETIAPINA. ENVASE CON 30 TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA	ENVASE	SEROQUEL TAB	COMERCIAL	\$ 1,027.00	10%	\$ 924.30
279	25311GA04163	RALOXIFENO	RALOXIFENO, COMPRIMIDOS (TABLETAS O GRAGEAS). CADA COMPRIMIDO CONTIENE: CLORHIDRATO DE RALOXIFENO 60 MILIGRAMOS. ENVASE CON 28 COMPRIMIDOS	ENVASE	EVISTA TAB	COMERCIAL	\$ 1,466.30	10%	\$ 1,319.67
280	25311AZ01234	RANITIDINA SOL INY	RANITIDINA SOLUCION INYECTABLE INTRAVENOSA 50 MG. CADA AMPOLLETA DE 2 MILILITROS CONTIENE: CLORHIDRATO DE RANITIDINA EQUIVALENTE A 50 MILIGRAMOS DE RANITIDINA BASE. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CON 2 MILILITROS	ENVASE	RANITIDINA SOL INY	GENERICO	\$ 150.00	50%	\$ 75.00
281	25311AZ01233	RANITIDINA COMPRIMIDOS	RANITIDINA, COMPRIMIDOS (TABLETAS O GRAGEAS). CADA COMPRIMIDO CONTIENE: CLORHIDRATO DE RANITIDINA 150 MILIGRAMOS. ENVASE CON 20 COMPRIMIDOS	ENVASE	RANISEN COMP	COMERCIAL	\$ 135.00	10%	\$ 121.50
282	25311AZ02151	RANITIDINA JARABE	RANITIDINA, JARABE. CADA 10 MILILITROS CONTIENE: CLORHIDRATO DE RANITIDINA 150 MILIGRAMOS. ENVASE CON 200 MILILITROS	ENVASE	RANISEN JARABE	COMERCIAL	\$ 260.00	10%	\$ 234.00
283	25311JE01018	RIBAVIRINA	RIBAVIRINA, CAPSULAS. CADA CAPSULA CONTIENE: RIBAVIRINA 400 MILIGRAMOS. ENVASE CON 18 CAPSULAS	ENVASE	VILONA CAP	COMERCIAL	\$ 1,497.67	10%	\$ 1,347.90
284	25311JE01016	RIFAMPICINA CAPSULAS	RIFAMPICINA, CAPSULAS. CADA CAPSULA CONTIENE: RIFAMPICINA 300 MILIGRAMOS. ENVASE CON 16 CAPSULAS	ENVASE	RIFADIN CAP	COMERCIAL	\$ 443.54	10%	\$ 399.19
285	25311JZ02410	RIFAMPICINA SUSPENSION	RIFAMPICINA, SUSPENSION ORAL. CADA 5 MILILITROS CONTIENE: RIFAMPICINA 100 MILIGRAMOS. ENVASE CON 120 MILILITROS	ENVASE	RIFADIN SUSP	COMERCIAL	\$ 403.27	10%	\$ 362.94
286	25311NZ03258	RISPERIDONA COMPRIMIDOS	RISPERIDONA, COMPRIMIDOS (TABLETAS O GRAGEAS). CADA COMPRIMIDO CONTIENE: RISPERIDONA 2 MILIGRAMOS. ENVASE CON 40 COMPRIMIDOS	ENVASE	RISPELDAL COMP	COMERCIAL	\$ 1,207.16	10%	\$ 1,086.44
287	25311NZ03262	RISPERIDONA SOLUCION ORAL	RISPERIDONA, SOLUCION ORAL. CADA MILILITRO CONTIENE: 1 MILIGRAMO DE RISPERIDONA. ENVASE CON FRASCO CON 60 ML Y PIPETA DOSIFICADORA	ENVASE	RISPELDAL SOL GTS	COMERCIAL	\$ 1,619.69	10%	\$ 1,457.72
288	25311RZ00431	SALBUTAMOL JARABE	SALBUTAMOL, JARABE. CADA 5 MILILITROS CONTIENEN: SULFATO DE SALBUTAMOL 2 MILIGRAMOS. ENVASE CON 60 MILILITROS	ENVASE	SALBUTAMIL JARABE	GENERICO	\$ 50.00	30%	\$ 35.00
289	25311RZ00439	SALBUTAMOL SOL AEROSOL	SALBUTAMOL, SOLUCION EN AEROSOL PARA RESPIRADORES. CADA MILILITRO DE SOLUCION CONTIENE: SULFATO DE SALBUTAMOL 5 MILIGRAMOS. ENVASE CON 10 MILILITROS	ENVASE	VENTOLIN AREOSOL	COMERCIAL	\$ 330.91	10%	\$ 297.82
290	25311RZ00429	SALBUTAMOL SUSPENSION	SALBUTAMOL, SUSPENSION EN AEROSOL. CADA INHALADOR CONTIENE: SALBUTAMOL 20 MILIGRAMOS O SULFATO DE SALBUTAMOL EQUIVALENTE A 20 MILIGRAMOS DE SALBUTAMOL. ENVASE CON INHALADOR CON 200 DOSIS DE 100 MICROGRAMOS	ENVASE	VENTOLIN SUSP AEROSOL	COMERCIAL	\$ 431.24	10%	\$ 388.12

Calle la Reforma esq. Leyes de Reforma, col Juárez (San Simón), Tejupilco, Mex. Tel. 7242671880 Cel. 7226060709

291	25311RZ00442	SALMETEROL Y FLUTICASONA	SALMETEROL Y FLUTICASONA, POLVO PARA SUSPENSION EN AEROSOL. CADA DOSIS CONTIENE: XINAFOATO DE SALMETEROL 50 MICROGRAMOS, PROPIONATO DE FLUTICASONA 100 MICROGRAMOS. ENVASE CON DISPOSITIVO INHALADOR PARA 60 DOSIS	ENVASE	SERETIDE SUSP AR	COMERCIAL	\$ 1,289.54	10%	\$ 1,160.59
292	25311RZ00441	SALMETEROL	SALMETEROL, SUSPENSION EN AEROSOL. CADA GRAMO CONTIENE: XINAFOATO DE SALMETEROL 0.33 MILIGRAMOS. ENVASE CON INHALADOR CON 12 GRAMOS PARA 120 DOSIS CON 25 MICROGRAMOS POR DISPARO	ENVASE	SEREVENT AEROSOL	COMERCIAL	\$ 1,097.84	10%	\$ 988.06
293	25311NZ04484	SERTRALINA	SERTRALINA, CAPSULAS O TABLETAS. CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: SERTRALINA 50 MILIGRAMOS. ENVASE CON 14 CAPSULAS O TABLETAS	ENVASE	ALTRULINE CAP	COMERCIAL	\$ 948.85	10%	\$ 853.97
294	25311CA04124	SIMVASTATINA	SIMVASTATINA, COMPRIMIDOS (TABLETAS O GRAGEAS). CADA COMPRIMIDO CONTIENE: SIMVASTATINA 20 MILIGRAMOS. ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS	ENVASE	PULSAR TAB	COMERCIAL	\$ 717.00	10%	\$ 645.30
295	25311BZ03627	SOLUCION DE CLORURO DE SODIO 0.9% 100 ML	SOLUCION DE CLORURO DE SODIO 0.9% 100 ML. SOLUCION INYECTABLE. CADA 100 ML CONTIENEN: 0.9 GRAMOS DE CLORURO DE SODIO (38.5 MEQ). ENVASE DE PVC (PL-146) FLEXIBLE, PUERTO DE CONEXION AL EQUIPO DE ADMINISTRACION, PUERTO DE INYECCION DE MEDICAMENTOS, ESCALAS NUMERICAS DE AMBOS LADOS, OJAL SUPERIOR DE SUJECION. ENVASE CON 100 ML	ENVASE	SOL FISIOLÓGICA 100	COMERCIAL	\$ 12.00	0%	\$ 12.00
296	25311BZ03616	SOLUCION HARTMANN 1000 ML	SOLUCION HARTMANN 1000 ML. SOLUCION INYECTABLE. ENVASE DE PVC (PL-146) FLEXIBLE, PUERTO DE CONEXION AL EQUIPO DE ADMINISTRACION, PUERTO DE INYECCION DE MEDICAMENTOS, ESCALAS NUMERICAS DE AMBOS LADOS, OJAL SUPERIOR DE SUJECION, 1000 ML. CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SODIO, 0.6 G; CLORURO DE POTASIO, 0.03 G; CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO, 0.02 G; LACTATO DE SODIO, 0.31 G. ENVASE CON 1000 ML.	ENVASE	SOL HARTMAN 1000 ML	COMERCIAL	\$ 35.00	0%	\$ 35.00
297	25311BZ03615	SOLUCION HARTMANN 500 ML	SOLUCION HARTMANN 500 ML. SOLUCION INYECTABLE. CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SODIO, 0.6 G; CLORURO DE POTASIO, 0.03 G; CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO, 0.02 G; LACTATO DE SODIO, 0.31 G. ENVASE DE PVC (PL-146) FLEXIBLE, PUERTO DE CONEXION AL EQUIPO DE ADMINISTRACION, PUERTO DE INYECCION DE MEDICAMENTOS, ESCALAS NUMERICAS DE AMBOS LADOS, OJAL SUPERIOR DE SUJECION. ENVASE CON 500 MILILITROS	ENVASE	SOL HARMAN 500 ML	COMERCIAL	\$ 28.00	0%	\$ 28.00
298	25311AZ05176	SUCRALFATO	SUCRALFATO, COMPRIMIDOS (TABLETAS O GRAGEAS). CADA COMPRIMIDO CONTIENE: SUCRALFATO 1 GRAMO. ENVASE CON 40 COMPRIMIDOS	ENVASE	UNIVAL TAB	COMERCIAL	\$ 290.00	10%	\$ 261.00
299	25311DE01004	SULFADIAZINA DE PLATA	SULFADIAZINA DE PLATA, CREMA. CADA 100 GRAMOS CONTIENE: SULFADIAZINA DE PLATA MICRONIZADA 1 GRAMO. ENVASE TUBO CON 160 GRAMOS	ENVASE	ARGENTAFIL CREMA	COMERCIAL	\$ 369.63	10%	\$ 332.67
300	25311LZ03047	TAMOXIFEN	TAMOXIFEN, COMPRIMIDOS (TABLETAS O GRAGEAS). CADA COMPRIMIDO CONTIENE: CITRATO DE TAMOXIFENO EQUIVALENTE A 20 MILIGRAMOS DE TAMOXIFENO. ENVASE CON 14 COMPRIMIDOS	ENVASE	TAMOXIFEN TAB	GENÉRICO	\$ 300.00	30%	\$ 210.00
301	25311GA05309	TAMSULOSINA	TAMSULOSINA, CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA. CADA CAPSULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TAMSULOSINA 0.4 MILIGRAMOS. ENVASE CON 20 CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA	ENVASE	SECOTEX TAB	COMERCIAL	\$ 1,000.00	10%	\$ 900.00
302	25311RZ00437	TEOFILINA	TEOFILINA, COMPRIMIDOS O CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA. CADA COMPRIMIDO O CAPSULA CONTIENE: TEOFILINA 100 MILIGRAMOS. ENVASE CON 20 COMPRIMIDOS O CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA	ENVASE	TEOLONG TAB	COMERCIAL	\$ 188.00	10%	\$ 169.20


Calle la Reforma esq. Leyes de Reforma, col Juárez (San Simón), Tejupilco, Mex. Tel. 7242671880 Cel. 7226060709

303	25311GZ01061	TESTOSTERONA	TESTOSTERONA, SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: ENANTATO DE TESTOSTERONA 250 MILIGRAMOS. ENVASE CON UNA AMPOLLETA CON 1 MILILITRO	ENVASE	SOSTENON SOL INY	COMERCIAL	\$ 396.71	10%	\$ 357.04
304	25311HZ01022	TIAMAZOL	TIAMAZOL, COMPRIMIDOS (TABLETAS O GRAGEAS). CADA COMPRIMIDO CONTIENE: TIAMAZOL 5 MILIGRAMOS. ENVASE CON 20 COMPRIMIDOS	ENVASE	TAPAZOL TAB	COMERCIAL	\$ 180.00	10%	\$ 162.00
305	25311AE01018	TIAMINA, PIRIDOXINA Y CIANOCOBALAMINA	TIAMINA, PIRIDOXINA Y CIANOCOBALAMINA (COMPLEJO B), COMPRIMIDOS (TABLETAS O GRAGEAS) O CAPSULAS. CADA COMPRIMIDO O CAPSULA CONTIENE: VITAMINA B1, 100 MILIGRAMOS, CLORHIDRATO DE PIRIDOXINA 5 MILIGRAMOS Y CIANOCOBALAMINA 50 MICROGRAMOS. ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS O CAPSULAS	ENVASE	BEDOEYECTA CAP	COMERCIAL	\$ 376.60	10%	\$ 338.94
306	25311SA02189	TOBRAMICINA	TOBRAMICINA, SOLUCION OFTALMICA. CADA MILILITRO CONTIENE: SULFATO DE TOBRAMICINA 3 MILIGRAMOS. ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 15 MILILITROS	ENVASE	TOBRAMICINA GTS	GENERICO	\$ 200.00	30%	\$ 140.00
307	25311NE01010	TOPIRAMATO	TOPIRAMATO, TABLETAS O CAPSULAS. CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE: TOPIRAMATO 100 MILIGRAMOS. ENVASE CON 20 TABLETAS O CAPSULAS	ENVASE	TOPAMAX TAB	COMERCIAL	\$ 1,054.93	10%	\$ 949.44
308	25311JZ03810	TOXOIDES TETANICO Y DIFTERICO (TD)	TOXOIDES TETANICO Y DIFTERICO (TD), SUSPENSION INYECTABLE. CADA DOSIS DE 0.5 MILILITROS CONTIENE: TOXOIDE DIFTERICO Y TOXOIDE TETANICO. ENVASE CON FRASCO AMPULA TRANSPARENTE QUE CORRESPONDE A 10 DOSIS DE 0.5 MILILITROS CADA UNA	ENVASE	VACUNA TETANO	COMERCIAL	\$ 600.00	10%	\$ 540.00
309	25311NE01002	TRAMADOL CAPSULAS	TRAMADOL, CAPSULAS. CADA CAPSULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TRAMADOL 50 MILIGRAMOS. ENVASE CON 10 CAPSULAS	ENVASE	TRADOL CASP	COMERCIAL	\$ 355.38	10%	\$ 319.84
310	25311NZ02106	TRAMADOL SOL INY	TRAMADOL, SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TRAMADOL 100 MILIGRAMOS. ENVASE CON 5 AMPULAS CON 2 MILILITROS	ENVASE	TRAMADOL SOL INY	GENERICO	\$ 200.00	50%	\$ 100.00
311	25311NE01003	TRAMADOL SOL ORAL	TRAMADOL, SOLUCION ORAL. CADA MILILITRO DE GOTAS CONTIENE: CLORHIDRATO DE TRAMADOL 100 MILIGRAMOS. ENVASE CON 10 MILILITROS	ENVASE	TRAMADOL SOL GTS	GENERICO	\$ 150.00	50%	\$ 75.00
312	25311AE01005	TRIMEBUTINA	TRIMEBUTINA, COMPRIMIDOS (TABLETAS O GRAGEAS). CADA COMPRIMIDO CONTIENE: TRIMEBUTINA 200 MILIGRAMOS. ENVASE CON 40 COMPRIMIDOS	ENVASE	DEBRIDAT TAB	COMERCIAL	\$ 455.11	10%	\$ 409.60
313	25311JZ01903	TRIMETOPRIMA CON SULFAMETOXAZOL COMPRIMIDOS	TRIMETOPRIMA CON SULFAMETOXAZOL, COMPRIMIDOS (TABLETAS O GRAGEAS). CADA COMPRIMIDO CONTIENE: TRIMETOPRIMA 80 MILIGRAMOS, SULFAMETOXAZOL 400 MILIGRAMOS. ENVASE CON 20 COMPRIMIDOS	ENVASE	BACTRIM COMP	COMERCIAL	\$ 243.00	10%	\$ 218.70
314	25311JZ05255	TRIMETOPRIMA CON SULFAMETOXAZOL SOL INY	TRIMETOPRIMA CON SULFAMETOXAZOL, SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: TRIMETOPRIMA 160 MILIGRAMOS, SULFAMETOXAZOL 800 MILIGRAMOS. ENVASE CON 6 AMPOLLETAS CON 3 MILILITROS	ENVASE	TRIMEXAZOL SOL INY	COMERCIAL	\$ 237.07	10%	\$ 213.36
315	25311JZ01904	TRIMETOPRIMA CON SULFAMETOXAZOL SUSPENSION ORAL	TRIMETOPRIMA CON SULFAMETOXAZOL, SUSPENSION ORAL. CADA 5 MILILITROS CONTIENEN: TRIMETOPRIMA 40 MILIGRAMOS, SULFAMETOXAZOL 200 MILIGRAMOS. ENVASE CON 120 MILILITROS	ENVASE	BACTRIM SUSP	COMERCIAL	\$ 214.00	10%	\$ 192.60
316	25311CZ04111	TRINITRATO DE GLICERILO PARCHE	TRINITRATO DE GLICERILO, PARCHE. CADA PARCHE LIBERA: TRINITRATO DE GLICERILO 5 MILIGRAMOS POR DIA. ENVASE CON 7 PARCHES	ENVASE	NITRODERM PARCHE	COMERCIAL	\$ 486.00	10%	\$ 437.40
317	25311SE01003	TROPICAMIDA + FENILEFRINA	TROPICAMIDA / FENILEFRINA SOLUCION OFTALMICA 8 MG / 50 MG. ENVASE CON FRASCO GOTERO CON 5 ML	ENVASE	AUGEX SOL GTS	COMERCIAL	\$ 130.00	10%	\$ 117.00
318	25311NZ02620	VALPROICO, ACIDO CAPSULAS	VALPROICO ACIDO, CAPSULAS. CADA CAPSULA CONTIENE: ACIDO VALPROICO 250 MILIGRAMOS. ENVASE CON 60 CAPSULAS	ENVASE	DEPAKENE CAP	COMERCIAL	\$ 816.40	10%	\$ 734.76

Calle la Reforma esq. Leyes de Reforma, col Juárez (San Simón), Tejupilco, Mex. Tel. 7242671880 Cel. 7226060709

319	25311NE01009	VALPROICO ACIDO JARABE	VALPROICO ACIDO, JARABE. CADA 5 MILILITROS CONTIENEN: ACIDO VALPROICO 250 MILIGRAMOS. ENVASE CON 120 MILILITROS	ENVASE	DEPAKENE JARABE	COMERCIAL	\$ 440.60	10%	\$ 396.54
320	25311NE01006	ACIDO VALPROICO	VALPROICO ACIDO, SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPULA CONTIENE VALPROATO DE SODIO EQUIVALENTE A 500 MILIGRAMOS DE ACIDO VALPROICO. ENVASE CON FRASCO AMPULA (100 MG / ML) CON 5 MILILITROS DE DILUYENTE	ENVASE	DEPAKENE SOL INY	COMERCIAL	\$ 430.20	10%	\$ 387.18
321	25311JZ04251	VANCOMICINA	VANCOMICINA, SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: CLORHIDRATO DE VANCOMICINA EQUIVALENTE A 500 MILIGRAMOS DE VANCOMICINA. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA	ENVASE	VANCOCIN SOL IN	COMERCIAL	\$ 1,117.05	10%	\$ 1,005.35
322	25311CZ00596	VERAPAMILO	VERAPAMILO, COMPRIMIDOS (TABLETAS O GRAGEAS) RECUBIERTAS. CADA COMPRIMIDO CONTIENE: CLORHIDRATO DE VERAPAMILO 80 MILIGRAMOS. ENVASE CON 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	ENVASE	DILACORAN COMP	COMERCIAL	\$ 302.10	10%	\$ 271.89
323	25311CZ00598	VERAPAMILO	VERAPAMILO, SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE VERAPAMILO 5 MILIGRAMOS. ENVASE CON UNA AMPOLLETA CON 2 MILILITROS (2.5 MG/ML)	ENVASE	DILAR SOL IN	COMERCIAL	\$ 284.00	10%	\$ 255.60
324	25311AZ01098	VITAMINAS A, C, D	VITAMINAS A, C, D, SOLUCION ORAL. CADA ML CONTIENE: VITAMINA A (PALMITATO DE RETINOL) 7000 A 9000 UI, VITAMINA C, (ACIDO ASCORBICO), 80 A 125 MILIGRAMOS, VITAMINA D (COLECALCIFEROL), 1400 A 1800 UI. ENVASE CON 15 MILILITROS	ENVASE	ADEROGLY SOL GTS	COMERCIAL	\$ 87.92	10%	\$ 79.13
325	25311BE01003	VITAMINAS Y MINERALES	VITAMINAS Y MINERALES, COMPRIMIDOS (TABLETAS O GRAGEAS). CADA COMPRIMIDO CONTIENE: ACETATO DE VITAMINA A, 1,500 UI BETA-CAROTENO, 1,500 UI VITAMINA B1, 3 MG; VITAMINA B2, 3.4 MG; VITAMINA B6, 10 MG; VITAMINA B12, 12 MCG; VITAMINA C, 100 MG; VITAMINA D3, 250 UI VITAMINA E 30 UI; BIOTINA 30 MCG; CALCIO 250 MG; CROMO 25 MCG; COBRE 2 MG; ACIDO PANTOTENICO 10 MG; ACIDO FOLICO 1 MG; YODO 150 MCG; HIERRO 60 MG; MAGNESIO 50 MG; MANGANESO 5 MG; MOLIBDENO 25 MCG; NIACINAMIDA 20 MG; SELENIO 25 MCG; ZINC 25 MG. ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS	ENVASE	AUTRIN COMP	COMERCIAL	\$ 395.00	10%	\$ 355.50
326	25311DZ00872	YODOHIDROXIQUINO LEINA (CLIOQUINOL)	YODOHIDROXIQUINO LEINA (CLIOQUINOL), CREMA. CADA 100 GRAMOS CONTIENEN: CLIOQUINOL 3 GRAMOS. ENVASE CON 20 GRAMOS	ENVASE	CLIOQUINOL CREMA	GENERICO	\$ 150.00	30%	\$ 105.00
327	25311FC00012	BUDESONIDA 100 MCG POLVO PARA INHALACION ORAL		ENVASE	PULMICORT POLVO	COMERCIAL	\$ 609.00	15%	\$ 517.65
328	25311FC00013	BUMETANIDA INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE BUMETANID 0.5 MG, VEHICULO C.B.P. DE 2 ML		ENVASE	MICCIL SL INY	COMERCIAL	\$ 170.00	10%	\$ 153.00
329	25311FC00014	CLOBAZAM 10 MG C/20 O 30 COMPRIMIDOS		ENVASE	FRISUM COMP	COMERCIAL	\$ 336.72	10%	\$ 303.05
330	25311FC00022	DICLOFENACO COLESTIRAMINA CAPSULAS 140 MG.		ENVASE	FLOTAC TAB	COMERCIAL	\$ 699.00	10%	\$ 629.10
331	25311FC00023	DIFENILHIDANTOINA (FENITOINA), SUSPENSION ORAL. CADA 4 MILILITROS CONTIENEN: DIFENILHIDANTOINA 30 MILIGRAMOS. ENVASE CON FRASCO DE 120 O 150 MILILITROS		ENVASE	EPAMIN SUSP	COMERCIAL	\$ 208.41	10%	\$ 187.57
332	25311FC00046	LEVITIRACETAM SUSPENSION		ENVASE	NOOTROPIL SUSP	COMERCIAL	\$ 695.00	10%	\$ 625.50
333	25311FC00051	NITROFURANTOINA SUSPENSION CADA 5 ML CONTIENE 25 MG DE NITROFURANTOINA		ENVASE	MACRODANTINA SUSP	COMERCIAL	\$ 320.58	10%	\$ 288.52

Calle la Reforma esq. Leyes de Reforma, col Juárez (San Simón), Tejupilco, Mex. Tel. 7242671880 Cel. 7226060709



334	25311FC00055	PENTOXIFILINA AMPOLLETA CAJA CON 3 AMPOLLETAS		ENVASE	TRENTAL SOL INY	COMERCIAL	\$ 426.02	10%	\$ 383.42
335	25311FC00069	TIOTROPIO, BROMURO DE. CAPSULAS 18 MICROGRAMOS. ENVASE CON 30 CAPSULAS Y HANDIHALER		ENVASE	SPIRIVA CAP	COMERCIAL	\$ 1,023.00	10%	\$ 920.70
336	25311FC00112	METAMIZOL 1GR IV		ENVASE	NEO MELUBRINA SOL INY	COMERCIAL	\$ 106.01	10%	\$ 95.41
337	25311FC00122	TETRACICLINA 500 MG CAPSULAS		ENVASE	TERRAMICINA CAP	COMERCIAL	\$ 233.48	10%	\$ 210.13
338	25311FC00125	VITAMINA E 400UI CAPSULAS		ENVASE	MATERNA CAP	COMERCIAL	\$ 273.71	10%	\$ 246.34

ATENTAMENTE

AREND VALDEZ BENGUA

Calle la Reforma esq. Leyes de Reforma, col Juárez (San Simón), Tejupilco,
Mex. Tel. 7242671880 Cel. 7226060709






ANEXO UNO-A

1. Carta bajo protesta de decir verdad en la que "EL PRESTADOR" manifieste que se obliga a:
 - 1.1 Que será el responsable de sus propios impuestos relacionados con la ejecución y cumplimiento de las obligaciones fiscales que se deriven de la contratación.
 - 1.2 Que se obliga a responder personal e ilimitadamente de los daños o perjuicios que pudiera causar al ISSEMYM o a terceros si con motivo del suministro de los medicamentos se violaran derechos de autor, patentes y/o marcas y otros derechos reservados.
 - 1.3 Que no se encuentra en ninguno de los supuestos de infracción a la Ley de Propiedad Industrial.
 - 1.4 Que es responsable de la correcta prestación del suministro de medicamentos en las condiciones establecidas en la presente invitación.
 - 1.5 Que acepta que la información y documentación que le sea proporcionada por "EL ISSEMYM" o la obtenida por otros medios, así como los borradores y materiales asociados derivados de la contratación objeto de este procedimiento adquisitivo, son propiedad de "EL ISSEMYM" y por lo tanto queda obligado a considerar su contenido como confidencial.
2. Las cartas emitidas por los laboratorios fabricantes y cartas de distribuidor en las que se acredite el precio máximo al público.
3. Carta bajo protesta de decir verdad en la que "EL PRESTADOR" manifieste y se ubique en el supuesto de actualizar (máximo una actualización durante la vigencia del contrato) los precios del medicamento de marca comercial, se obliga a presentar a la Coordinación de Administración la documentación emitida por los laboratorios fabricantes y/o carta del distribuidor del medicamento que acredite que los precios han sufrido modificaciones a la alta o baja y que los nuevos precios surtirán efectos, una vez que se emita la validación por escrito de dicha Coordinación.
4. Carta bajo protesta de decir verdad en la que "EL PRESTADOR" manifieste y se ubique en el supuesto de actualizar (máximo una actualización durante la vigencia del contrato) los precios del medicamento de marca genérica, se obliga a presentar a la Coordinación de Administración la documentación emitida por su representada que informé de la actualización del precio y manteniendo fijo el descuento de los nuevos precios que surtirán efectos, una vez que se emita la validación por escrito de dicha Coordinación. Así como que dicha actualización se podrá realizar 6 meses posteriores a la emisión del fallo.
5. Carta bajo protesta de decir verdad en la que "EL PRESTADOR" manifieste y se obliga a dispensar únicamente medicamentos que cuenten con registro sanitario vigente.
6. Carta bajo protesta de decir verdad en la que "EL PRESTADOR" manifieste y se obliga a presentar el 100 por ciento de los registros sanitarios de los medicamentos dispensados, otorgados por la secretaria de salud o acompañar el registro sanitario vencido con la solicitud de prórroga presentada ante COFEPRIS, en caso de que dentro de la propuesta se presente un registro sanitario de algún medicamento, que no cubra la totalidad del periodo que abarca el suministro de los medicamentos, se deberá remitir copia a la Subdirección de Farmacia la autorización de la renovación de dicho registro, emitida por secretaria de salud, se deberá entregar a más tardar el día 16 de diciembre del presente año en medio electrónico.
7. Carta bajo protesta de decir verdad en la que "EL PRESTADOR" manifieste que y se obliga a cumplir con las condiciones generales establecidas en el presente contrato.



ANEXO UNO-B

DIRECTORIO DE UNIDADES MÉDICAS

No.	CLAVE	UNIDAD	DIRECCIÓN	TELÉFONO	NIVEL AUTORIZADO	RESPONSABLE ADMINISTRATIVO / HORARIO
1	39101	CENTRO MÉDICO ISSEMYM TOLUCA	Paseo Toluca Av. Baja Velocidad 284, Km 57.5 Carr. Méx / Tol, San Jerónimo Chicahualco, C.P. 52140 Municipio de Metepec, Estado de México.	TEL 01722-2756300/ 2756334/2726301/ 2756317.	4	Joel Sabas Rodríguez Sánchez de 9:00 a 18:00 Hrs.
2	39102	CENTRO MÉDICO ECATEPEC, ISSEMYM	Av. del Trabajo S/N, esq. con Av. Revolución, Col. el Carmen, C. P. 55000, Municipio de Ecatepec, Estado de México.	TEL. 0155-58369910/ 58369911	4	Lic. Claudia Guadalupe Lizarraga Rivera de 9:00 a 18:00 Hrs.
3	39103	HOSPITAL MATERNO INFANTIL, ISSEMYM	Alfredo del Mazo, esq. Tomás Alva Edison S/N, Col. Científicos, C. P. 50010, Municipio de Toluca, Estado de México.	TEL 01722/2726369/ 2726178/2726300.	4	Lic. Mariana Tercero Ruiz de 9:00 a 18:00 Hrs.
4	39104	CENTRO ONCOLÓGICO ESTATAL, ISSEMYM	Av. Solidaridad Las Torres Esq. Prolongación Benito Juárez No. 101, Col. Del Parque, C. P. 50180, Municipio de Toluca, Estado de México.	TEL:01722-2107026/ 2107121/2107145/ 2107034.	4	lic. Victor Manuel Jimenez Rangel
5	39302	HOSPITAL REGIONAL ZUMPANGO, ISSEMYM	Calle Río Pachuca y esq. 2 de Marzo S/N, Barrio de San Miguel, C. P. 55600, Municipio de Zumpango, Estado de México.	TEL: 0159191-13156/13134	3	Lic. Ma. Guadalupe Montaña Rojas de 9:00 a 18:00 Hrs.
6	39303	HOSPITAL REGIONAL NEZAHUALCÓYOTL, ISSEMYM	Aragón S/N, Col. Vicente Villada, C.P. 57710, Municipio de Nezahualcóyotl, Estado de México.	TEL: Conmutador 0155- 57166400 ext 3294	3	Lic. Gabriel Albidrez Esquivel de 9:00 a 18:00 Hrs.
7	39305	HOSPITAL REGIONAL TEXCOCO, ISSEMYM	Fray Pedro de Gante 307, C. P. 56100, Municipio de Texcoco, Estado de México.	TEL: 015959-543898/549986.	3	C. Luis Raúl García Sánchez. de 9:00 a 18:00 Hrs.
8	39306	HOSPITAL REGIONAL VALLE DE CHALCO, ISSEMYM	Isidro Fabela S/N, esq. Av. Cuauhtémoc, C. P. 56100, Municipio de Valle de Chalco Estado de México.	TEL: 01555971- 5440/5441/6128.EXT. 3140	3	Lic. Alejandra Garcia Vidal
9	39307	HOSPITAL REGIONAL NICOLÁS BRAVO BICENTENARIO VALLE DE BRAVO, ISSEMYM	Calle San Pablo S/N, Lote Ex-rancho La Providencia, Barrio Sn Antonio, C. P. 51200 Municipio de Valle de Bravo, Estado de México.	TEL: 0172626-28170 /28171 /28172	3	Lic. Alfonso Ferriz Fernandez de 9:00 a 18:00 Hrs.
10	39308	HOSPITAL REGIONAL ATLACOMULCO, ISSEMYM	Calle Ing. Luis Galindo, esq. Lopez Mateos, Col FOVISSSTE, CP. 50450, Municipio de Atlacomulco, Estado de México.	TEL: 01712122-1865 /0123	3	C. Nicolás Lara Parrales. de 9:00 a 18:00 Hrs.
11	39310	HOSPITAL REGIONAL TENANCINGO, ISSEMYM	Km. 1.5 Carretera Tenancingo - Zumpahuacán, C. P. 52400, Municipio de Tenancingo, Estado de México.	TEL: 0171414-21581	3	Lic. Rosycely Bustillo Castillo. de 9:00 a 18:00 Hrs.



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



ISSEMYM

"2016, AÑO DEL CENTENARIO DE LA INSTALACIÓN DEL CONGRESO CONSTITUYENTE"

CAD010/009/2016

12	39311	HOSPITAL REGIONAL TEJUPILCO, ISSEMYM	Calle Durango s/n Villas de Tejupilco, Colonia Rincón de Jaimes, C.P. 51400, Municipio de Tejupilco Estado de México	TEL: 01724 2675132	3	Lic. Luis E. NoTario Velazquez de 9:00 a 18:00 Hrs.
13	39312	HOSPITAL REGIONAL PPS TOLUCA	Av. Nicolás SanJuan s/n col. ex Rancho Cuauhtémoc C.P. 50010 Toluca México	TEL: 2-36-19-00	3	CP. Julio Cesar Lievanos Valdespino
14	39313	HOSPITAL REGIONAL PPS TLALNEPANTLA, ISSEMYM	Av. Indeco esq. Ferrocarriles, Col. Los reyes Ixtacala CP 54040 Municipio de Tlalnepantla, Estado de México.	TEL: 0155 53 18 04 50 0155-26-26-92-00/ 0155-53-18-86-99	3	CP Víctor Manuel Lugo Peña de 9:00 a 18:00 Hrs.
15	39401	CLÍNICA REGIONAL SANTIAGO TIANGUISTENCO, ISSEMYM	Morelos Pte 306, Col. Centro, C. P. 52600. Municipio de Santiago Tianguistenco, Estado de México.	TEL: 0171313-37773/1353820	2	Dr. Héctor Horacio Delena Avila. de 9:00 a 18:00 Hrs.
16	39402	CLÍNICA REGIONAL CUAUTITLÁN IZCALLI, ISSEMYM	Av. Chopos 145, Arcos de Alba, C. P. 54750. Municipio de Cuautitlán Izcalli, Estado de México.	TEL: 015558-685011/713949.	2	Ing Arturo Miguel Ángel Velasco Salvatierra. de 9:00 a 18:00 Hrs.
17	39403	CLÍNICA REGIONAL AMECAMECA, ISSEMYM	Av. 20 de Noviembre S/N, C.P. 56900. Municipio de Amecameca, Estado de México.	TEL: 0159797-80320/80267	2	Lic. José Luis Díaz Gómez de 9:00 a 18:16
18	39405	CLÍNICA REGIONAL JILOTEPEC, ISSEMYM	Miguel Alemán S/N, Col. Ismael Reyes Retana, C. P. 54240. Municipio de Jilotepec, Estado de México.	TEL:0176173-40020/ 42542 EXT. 4021	2	C. P. Gloria Violeta Reyes Olvera de 9:00 a 18:00 Hrs.
19	39406	CLÍNICA REGIONAL ALMOLOYA DE ALQUISIRAS, ISSEMYM	Benito Juárez S/N, C. P. 51860. Municipio de Almoloya de Alquisiras, Estado de México.	TEL: 01716144-5091/6360 EXT. 4327	2	Lic. Sergio Hernández Hernández. de 9:00 a 18:18
20	39407	CLÍNICA REGIONAL IXTAPAN DE LA SAL, ISSEMYM	Prolongación 16 de Septiembre S/N, Col. Ixtapita, C. P. 51900. Municipio de Ixtapan de la Sal, Estado de México.	TEL: 0172114-30691/ 33392 /32356 /33488.	2	Lic. Ana Laura Garivo Menez. de 9:00 a 18:00 Hrs.
21	39501	CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA ALFREDO DEL MAZO VÉLEZ, ISSEMYM	Morelos 1615, Col. San Bernardino, C. P. 50080. Municipio de Toluca, Estado de México.	TEL: 01-722-2-26-11-67	3	Lic. Olga Rosalía Ramírez Rosales de 9:00 a 18:00 Hrs.
22	39502	CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA IGNACIO ALLENDE BICENTENARIO LERMA, ISSEMYM	Av. Reolin de Barejón, Esq. 16 de Septiembre Col. Panteón, C. P. 52000. Municipio de Lerma, Estado de México.	TEL: 0172828 /23664 /23720 /23736	2	Q. Hugo Pineda Bahena. de 9:00 a 18:00 Hrs.
23	39503	CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA HUIXQUILUCAN, ISSEMYM	Prolongación Morelos, No. 82. Barrio. San Juan Bautista, C. P. 52760. Municipio de Huixquilucan, Estado de México.	TEL: 01558284-5517/5599//5585.	2	Lic. Jorge Francisco Gomez Aguilar de 9:00 a 18:00 Hrs.
24	39504	CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA NAUCALPAN, ISSEMYM	Av. Corona 100 C, COL. Padre Figueroa, C.P. 53000. Municipio de Naucalpan de Juárez, Estado de México.	TEL: 0155-53007746/53630914/53630874 EXT.AVAYA:4154/4152/4150	2	LIC. Gunther Malo Juvera y Rocha de 9:00 a 18:00 Hrs.
25	39505	CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA LAS PIRÁMIDES, ISSEMYM	Ascencio Álvarez S/N, Colonia Primavera, C.P. 55854. Municipio de San Martín de las Pirámides, Estado de México.	TEL: 0159-49-58-23-60	2	Lic. Rosalba Ramirez Navarro de 9:00 a 18:00 Hrs.

12 de 40

INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS



26	39506	CLINICA DE CONSULTA EXTERNA COACALCO, ISSEMYM	Ave. Zarzaparrilla Esq. Clematides No. 24-2, Col. Héroes, C. P. 55710, Municipio de Coacalco, Estado de México.	TEL: 0155-58-985266/58984983 Ext. AVAYA:4601.	2	Lic. José Waldo Cruz Montesinos de 9:00 a 18:00 Hrs.
27	39508	CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA CHALCO, ISSEMYM	Círculo San Juan esq. Calle Insurgentes S/N col. Casco San Juan, Chalco, Estado de México.	TEL: 0155-13-14-61-15 y 0155-13-14-61-15.	2	C. Artemio Ramírez Aguilar. de 9:00 a 18:00 Hrs.
28	39510	CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA TULTITLÁN, ISSEMYM	Barrio la Concepción San Antonio Tultitlán, Municipio de Tultitlán, Estado de México.	TEL: 015558885398	1	Dr. Víctor Manuel Martínez Hernández de 9:00 a 18:30
29	39511	CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA ATIZAPÁN DE ZARAGOZA, ISSEMYM	Laureles 20 Esq. Paseos de México, Col. Jardines de Atizapan, C. P. 52900, Municipio de Atizapán de Zaragoza, Estado de México.	TEL: 0155-58160717CEL:04555-54-52-00-91	1	Lic. Lucia Juana Baz Guerrero de 9:00 a 18:00 Hrs.
30	39512	CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC, ISSEMYM	Chiapas S/N, Col. Tulpetlac, Centro. C.P. 55400. Municipio de Ecatepec, Estado de México.	TEL 0155-51263406/51263407/ 51263387/ 57261772. AVAYA: 3560.	2	Lic. Gregorio Sanchez perez
31	39601	CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA RANCHO LA MORA, ISSEMYM	Círculo Adolfo López Mateos, Rancho la Mora, C. P. 50020, Municipio de Toluca, Estado de México.	TEL: 01722-2726663 2370016	1	C. P. Horacio Vera Monroy. de 9:00 a 18:30
32	39602	CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA LÁZARO CÁRDENAS, ISSEMYM	Leona Vicario S/N, Unidad Habitacional Lázaro Cárdenas, C. P. 50140, Municipio de Metepec, Estado de México.	TEL: 01722 / 2320149 /2328034	1	Lic. Hilda Karina Paredes Ávila de 9:00 a 18:31
33	39603	CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA TENANGO DEL VALLE, ISSEMYM	Prolongación Morelos S/N, Col. Magisterial, C. P. 52300, Municipio de Tenango del Valle, Estado de México.	TEL: 0171-71-44-34-56. EXT. AVAYA: 4511	1	Dr. Enrique Edmundo Estrada Guerrero. de 9:00 a 18:32
34	39604	CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA TLALNEPANTLA, ISSEMYM	Av. Indeco esq. Ferrocarriles, Col. Los reyes Ixtacala CP 54040 Municipio de Tlalnepantla, Estado de México.	TEL: 0155-53-18-04-50/ 0155-53-18-86-99	1	Lic. Lucia Juana Baz Guerrero. de 9:00 a 18:33
35	39605	CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA NICOLÁS ROMERO, ISSEMYM	Guadalupe Victoria S/N, Col. Independencia, 1ª Sección, C. P. 54400, Municipio de Nicolás Romero, Estado de México.	TEL: 0155-58-28-85-51	1	Lic. Karla Maritza Monroy Vargas de 9:00 a 18:00 Hrs.
36	39607	CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA CHIMALHUACÁN, ISSEMYM	Yoyotli S/N, Barrio Cesteros, C.P. 56337, Municipio Chimalhuacan, Estado de México.	TEL: 0155-58537642/58537643.	2	Lic. David Gonzalez Hernandez de 9:00 a 18:00 Hrs.
37	39608	CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA IXTAPALUCA, ISSEMYM	Camino Real S/N, Zona Ejidal, C.P. 56530, Municipio de Ixtapaluca, Estado de México.	TEL: 04555-85688923, 015526067812	1	Lic. Alejandra García Vidal 9:00 a 18:00 Hrs.
38	39610	CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC SUR, ISSEMYM	Av. Pichardo Pagaza 70, Col. Fuentes de Aragon, C. P. 55247, Municipio de Ecatepec, Estado de México.	TEL: 0155-57-75-94-46.	1	Lic. Vladimir González Bureos. de 9:00 a 18:00 Hrs.



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



GENTE QUE TRABAJA Y LOGRA
enGRANDE

ISSEM YM

"2016, AÑO DEL CENTENARIO DE LA INSTALACIÓN DEL CONGRESO CONSTITUYENTE"

CAD010/009/2016

39	39611	CLINICA DE CONSULTA EXTERNA OZUMBA, ISSEM YM	Av. Antonio Alzate 131, C. P. 56000. Municipio de Ozumba, Estado de México.	TEL: 0159797-64206/62705/fax.60143	1	Dra. Macaria Del Rosal Téllez. de 9:00 a 18:00
40	39612	CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA LOS REYES LA PAZ, ISSEM YM	Av. Texcoco 749, esq. Tepozanes, Col. La Floresta, C. P. 56400. Municipio Los Reyes La Paz, Estado de México.	TEL: 0155-57-34-62-26	1	C. Carolina Valencia Encarnación. de 9:00 a 18:39
41	39613	CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA VALLE DE BRAVO, ISSEM YM	San Pablo s/n, Col. Issemym, C. P. 51200. Municipio de Valle de Bravo, Estado de México.	TEL: 01726 2-62-81-76	1	C.P. Alfonso Ferriz Fernandez de 9:00 a 18:40
42	39614	CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA SAN PEDRO LIMÓN, ISSEM YM	Km. 34 salida a Arcelia Guerrero sobre carretera nacional. C. P. 51585. Municipio Tlatlaya, Estado de México.	TEL: 04472-24-23-04-36	1	Diocelina Verrum Jaimes. María Nohemí Hernández Benitez de 9:00 a 18:41
43	39615	CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA IXTLAHUACA, ISSEM YM	Nicolás Bravo 214, Esq. Gregorio Becerril, Col. Issemym, C. P. 50740. Municipio de Ixtlahuaca, Estado de México.	TEL: 01712-2836747 y 01712-2831507	1	Dra. Margarita Miranda Avila de 9:00 a 18:42
44	39616	CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA ACAMBAY, ISSEM YM	Luisa Isabel Campos de Jiménez Cantú, Col. Paraje La Ronda, C. P. 50300, Municipio de Acambay, Estado de México.	TEL: 0171-81-27-16-43	1	Mónica Violeta Monroy Cruz de 9:00 a 18:43
45	39617	CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA SAN FELIPE DEL PROGRESO, ISSEM YM	Boulevard José Ma. Morelos S/N, COL. Centro, C. P. 50640, Municipio de San Felipe del Progreso, Estado de México.	TEL: 0171-21-04-22-93	1	Dr. Jesús Tenorio Guzmán. de 14:00 a 20:00
46	39618	CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA JIQUIPILCO, ISSEM YM	Manzana Cuarta S/N, C. P. 54300. Municipio de Jiquipilco, Estado de México.	TEL: 01-712-111-42-29	1	Dr. Alejandro Suarez Enriquez de 9:00 a 18:45
47	39619	CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA VILLA GUERRERO ISSEM YM	Carretera Federal Toluca-Axixintla Km. 63.9, Col. La Finca, C. P. 51760, Municipio de Villa Guerrero, Estado de México.	TEL: 017141462943	1	Dra. Juanita Araceli Dorantes Coronado de 9:00 a 18:46
48	39620	CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA COATEPEC HARINAS, ISSEM YM	María Luisa Ulloa S/N, Col. Barrio Primera de San Miguel, C. P. 51700, Municipio de Coatepec de Harinas, Estado de México.	TEL: 0172-31-45-11-83	1	Dr. Juan Carlos Larrieta Carrasco de 9:00 a 18:47
49	39621	CLINICA DE CONSULTA EXTERNA VILLA VICTORIA, ISSEM YM	Carretera Toluca-Zitacuaro Km 46, Colonia Jesus Maria Villa Victoria	TEL: 017262515269	1	Dra. Miriam Alanis Reyes. de 9:00 a 18:48
50	39623	CLINICA DE CONSULTA EXTERNA TOLUCA	Av. Nicolás SanJuan s/n col. ex Rancho Cuauhtémoc C.P. 50010 Toluca México	TEL: 2361900 EXT 1802	1	LIC. JUAN MANUEL OVANDO GUADARRAMA DE 08: A 17:00 HRAS
51	39701	CLÍNICA ODONTOLÓGICA MORELOS, ISSEM YM	Silviano López, Esq. Felipe Villanueva, Col. Morelos, C. P. 50130. Municipio de Toluca, Estado de México.	TEL: 01722-2191054	1	Lic. Yeimi Alcántara Zuñiga de 9:00 a 18:49

14 de 40

INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



GENTE QUE TRABAJA Y LOGRA
enGRANDE

issemym

"2016, AÑO DEL CENTENARIO DE LA INSTALACIÓN DEL CONGRESO CONSTITUYENTE"

CAD010/009/2016

ANEXO UNO-C

FORMATO DE VALE ELCTRÓNICO Y VALE MANUAL



* B 8 0 5 0 2 0 C 0 0 2 6 2 7 0 *

**** VALE DE SUBROGACION ****

HR POLICLINICA
EZEQUIEL ORDÓÑEZ # 100, CENTRO
TOLUCA, ESTADO DE MEXICO
FES -040823-HHU

FOLIO NO.: CREDITO
FECHA: HORA: 13:15
ATENDIDO POR:
CTE:
RECETA:
CUE. DMBTE:
CUE. MEDICO:
MEDICO:

*** REIMPRESION ***

=====

=====

=====

SICCAL DESC.SICCAL

CODIGO DESCR

CANTIDAD

=====

=====

=====

132906 RANITIDINA 150MG C/20 TABLETAS

7501277060221 RANITIDINA 61 150MG TAB CAJ C/20 APOTE

X

2.00

issemym
POLICLINICA
TEL. 011 722 226 19 00
06 ENE 2011

FARMACIA

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

15 de 40

INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS

AVENIDA MIGUEL HIDALGO PONENTE N5, 600, COLONIA LA MERCED, TOLUCA, ESTADO DE MEXICO, CP.50080 TELS. 722 226 19 00.

www.issemym.gob.mx



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



GENTE QUE TRABAJA Y LOGRA
enGRANDE

ISSEMym

"2016, AÑO DEL CENTENARIO DE LA INSTALACIÓN DEL CONGRESO CONSTITUYENTE"

CAD010/009/2016



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios
Coordinación de Servicios de Salud



enGRANDE

ISSEMym

VALE A LA FARMACIA SUBROGADA

UNIDAD MÉDICA:		FOLIO:
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL VALE (DÍA, MES Y AÑO):		FOLIO DE AUTORIZACIÓN:
NOMBRE COMPLETO DEL DERECHOHABIENTE:		CLAVE ISSEMym:
UNIDADES CON LETRA Y NÚMERO:		RECETA NÚMERO:
DESCRIPCIÓN DEL MEDICAMENTO (NOMBRE GENÉRICO Y PRESENTACIÓN):		
NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE FARMACIA DE LA UNIDAD MÉDICA Y/O SERVIDOR PÚBLICO QUE ELABORA EL DOCUMENTO:		
PARA USO EXCLUSIVO DE LA FARMACIA SUBROGADA		
UNIDADES ENTREGADAS	NOMBRE COMERCIAL, GENÉRICO Y PRESENTACIÓN DEL MEDICAMENTO SURTIDO	
FECHA DE ENTREGA DE MEDICAMENTO (DÍA, MES Y AÑO)	NOMBRE DE LA FARMACIA SUBROGADA	NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE EL MEDICAMENTO

DERECHOHABIENTE PARA CANJE EN FARMACIA

30 000 039/14

Vale de subrogación

No. Afiliación paciente

Folio

Paciente: _____

Código Medicamento	Descripción del medicamento	Presentación	Envases
--------------------	-----------------------------	--------------	---------

Médico	Cédula Médico	Unidad Médica de Emisión	Fecha emisión
--------	---------------	--------------------------	---------------

Nombre del emisor	Nombre de quien recibe	Firma de recibido
-------------------	------------------------	-------------------



El presente vale de subrogación es entregado al derechohabiente para su canje y con la finalidad de dar continuidad a su tratamiento, el cual tendrá una vigencia de 72 hrs a partir de la fecha y hora de emisión señalados.

16 de 40

INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS

AVENIDA MIGUEL HIDALGO PONENTE No. 600, COLONIA LA MERCED, TOLUCA, ESTADO DE MÉXICO, CP.50080 TEL. 722 226 19 00

www.issemym.gob.mx



ANEXO UNO-D

PERIODOS DE FACTURACION

No.	CLAVE	UNIDAD	PERIODO DE FACTURACIÓN
1	39101	CENTRO MÉDICO ISSEMYM TOLUCA	QUINCENAL
2	39102	CENTRO MÉDICO ECATEPEC, ISSEMYM	MENSUAL
3	39103	HOSPITAL MATERNO INFANTIL, ISSEMYM	MENSUAL
4	39104	CENTRO ONCOLÓGICO ESTATAL, ISSEMYM	MENSUAL
5	39302	HOSPITAL REGIONAL ZUMPANGO, ISSEMYM	MENSUAL
6	39303	HOSPITAL REGIONAL NEZAHUALCÓYOTL, ISSEMYM	MENSUAL
7	39305	HOSPITAL REGIONAL TEXCOCO, ISSEMYM	MENSUAL
8	39306	HOSPITAL REGIONAL VALLE DE CHALCO, ISSEMYM	MENSUAL
9	39307	HOSPITAL REGIONAL NICOLÁS BRAVO BICENTENARIO VALLE DE BRAVO, ISSEMYM	MENSUAL
10	39308	HOSPITAL REGIONAL ATLACOMULCO, ISSEMYM	MENSUAL
11	39310	HOSPITAL REGIONAL TENANCINGO, ISSEMYM	MENSUAL
12	39311	HOSPITAL REGIONAL TEJUPILCO, ISSEMYM	MENSUAL
13	39312	HOSPITAL REGIONAL PPS TOLUCA	MENSUAL
14	39313	HOSPITAL REGIONAL PPS TLALNEPANTLA, ISSEMYM	MENSUAL
15	39401	CLÍNICA REGIONAL SANTIAGO TIANGUISTENCO, ISSEMYM	MENSUAL
16	39402	CLÍNICA REGIONAL CUAUTITLÁN IZCALLI, ISSEMYM	MENSUAL
17	39403	CLÍNICA REGIONAL AMECAMECA, ISSEMYM	MENSUAL
18	39405	CLÍNICA REGIONAL JILOTEPEC, ISSEMYM	MENSUAL
19	39406	CLÍNICA REGIONAL ALMOLOYA DE ALQUISIRAS, ISSEMYM	MENSUAL
20	39407	CLÍNICA REGIONAL IXTAPAN DE LA SAL, ISSEMYM	MENSUAL
21	39501	CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA ALFREDO DEL MAZO VÉLEZ, ISSEMYM	QUINCENAL
22	39502	CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA IGNACIO ALLENDE BICENTENARIO LERMA, ISSEMYM	MENSUAL
23	39503	CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA HUIXQUILUCAN, ISSEMYM	MENSUAL
24	39504	CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA NAUCALPAN, ISSEMYM	MENSUAL
25	39505	CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA LAS PIRÁMIDES, ISSEMYM	MENSUAL
26	39506	CLINICA DE CONSULTA EXTERNA COACALCO, ISSEMYM	MENSUAL
27	39508	CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA CHALCO, ISSEMYM	MENSUAL
28	39510	CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA TULTITLAN, ISSEMYM	MENSUAL
29	39511	CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA ATIZAPÁN DE ZARAGOZA, ISSEMYM	MENSUAL
30	39512	CLINICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC, ISSEMYM	MENSUAL
31	39601	CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA RANCHO LA MORA, ISSEMYM	MENSUAL
32	39602	CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA LÁZARO CÁRDENAS, ISSEMYM	MENSUAL
33	39603	CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA TENANGO DEL VALLE, ISSEMYM	MENSUAL
34	39604	CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA TLALNEPANTLA, ISSEMYM	MENSUAL
35	39605	CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA NICOLÁS ROMERO, ISSEMYM	MENSUAL
36	39607	CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA CHIMALHUACÁN, ISSEMYM	MENSUAL

17 de 40

INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



issemym

"2016, AÑO DEL CENTENARIO DE LA INSTALACIÓN DEL CONGRESO CONSTITUYENTE"

CAD010/009/2016

37	39608	CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA IXTAPALUCA, ISSEMYM	MENSUAL
38	39610	CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA ECATEPEC SUR, ISSEMYM	MENSUAL
39	39611	CLINICA DE CONSULTA EXTERNA OZUMBA, ISSEMYM	MENSUAL
40	39612	CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA LOS REYES LA PAZ, ISSEMYM	MENSUAL
41	39613	CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA VALLE DE BRAVO, ISSEMYM	MENSUAL
42	39614	CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA SAN PEDRO LIMÓN, ISSEMYM	MENSUAL
43	39615	CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA IXTLAHUACA, ISSEMYM	MENSUAL
44	39616	CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA ACAMBAY, ISSEMYM	MENSUAL
45	39617	CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA SAN FELIPE DEL PROGRESO, ISSEMYM	MENSUAL
46	39618	CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA JIQUIPILCO, ISSEMYM	MENSUAL
47	39619	CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA VILLA GUERRERO ISSEMYM	MENSUAL
48	39620	CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA COATEPEC HARINAS, ISSEMYM	MENSUAL
49	39621	CLINICA DE CONSULTA EXTERNA VILLA VICTORIA, ISSEMYM	MENSUAL
50	39623	CLINICA DE CONSULTA EXTERNA TOLUCA	MENSUAL
51	39701	CLÍNICA ODONTOLÓGICA MORELOS, ISSEMYM	MENSUAL

INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS

18 de 40



ANEXO UNO-E

RELACION DE FARMACIAS SUBROGADAS

No.	Establecimiento	Dirección	CP	Municipio	Estado	Contacto	Mall	Teléfono
1	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES SANTO DOMINGO	CALLE LA REFORMA ESQ. CON LEYES DE REFORMA S/N COL. JUAREZ	51402	TEJUPILCO	MEXICO	ESBEIDA LOPEZ CAMPUZANO	es_beida3@hotmail.com	(045)7223892187