

**CONTRATO No. 07/19**

**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS QUE CELEBRAN, POR UNA PARTE, EL MUNICIPIO DE DELICIAS, REPRESENTADO EN ESTE ACTO POR LOS CC. LIC. ELISEO COMPEAN FERNANDEZ, LIC. MANUEL VILLANUEVA VILLA, C.P. ALBERTO ARAGON RUIZ, C.P. JUAN CARLOS HERNANDEZ HERNANDEZ Y C. DANIEL TORRES CHAVEZ, EN SUS RESPECTIVOS CARÁCTERES DE PRESIDENTE MUNICIPAL, SECRETARIO MUNICIPAL, DIRECTOR DE FINANZAS Y ADMINISTRACION, JEFE ADMINISTRATIVO DE LA COORDINACION DE SALUD MUNICIPAL Y REGIDOR DE HACIENDA Y PLANEACION (EN LO SUCESIVO EL "MUNICIPIO") Y, POR OTRA, MEDSER PRODUCTOS FARMACEUTICOS NACIONALES S.A. DE C.V. POR CONDUCTO DE SU REPRESENTANTE LEGAL EL C. SERVANDO PEREZ LOZANO, (EN LO SUCESIVO EL "PRESTADOR"), CONJUNTAMENTE DENOMINADAS COMO LAS "PARTES", SUJETANDOSE AL TENOR DE LAS SIGUIENTES DECLARACIONES Y CLÁUSULAS:**

**ANTECEDENTES**

1. Con fecha de 04 cuatro de Enero de 2019 dos mil diecinueve, se celebró la Primera Sesión Ordinaria del Comité de Adquisiciones del Municipio de Delicias, registrada bajo el número 01/2019 en el seno de la cual, entre otros asuntos, se autorizó la adquisición de medicamento, (en lo sucesivo los "**BIENES**"), a petición de la Coordinación de Salud Municipal, de conformidad con los artículos 40, fracción II, 73, fracción X, 74, fracción I, y 83, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua, y;
2. Consecuentemente, se procedió a la elaboración del presente contrato atendiendo a lo dispuesto por la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua, estableciendo los términos y condiciones bajo los cuales se llevará a cabo la adquisición correspondiente.

**DECLARACIONES**

- 1) Declara el **MUNICIPIO**, por conducto de sus representantes legales y bajo protesta de decir verdad, que:
  - a) De conformidad con lo dispuesto por los artículos 115, fracción II, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 132 de la Constitución Política del Estado de Chihuahua, 8 y 11 del Código Municipal para el Estado de Chihuahua, es una institución de orden público con la personalidad jurídica y patrimonio propio, siendo considerada parte integrante del Estado de Chihuahua, al igual que los otros 66 (sesenta y seis) municipios de la entidad, así como base de su organización territorial, política y administrativa;



- b) Sus representantes cuentan con las facultades suficientes y necesarias para suscribir el presente contrato, atendiendo a lo prescrito por los artículos 29, fracción XII y XXI; 35, fracción II; 63, fracción XV; 64, fracción XI; y 66, fracciones III y VII, del Código Municipal para el Estado de Chihuahua, entre otras disposiciones vigentes y aplicables;
- c) Se encuentra debidamente inscrito en el Registro Federal de Contribuyentes, contando con la Cédula de Identificación Fiscal **MDE-850101-B21**, estando a la fecha al corriente en el pago de los impuestos y demás contribuciones que le han correspondido de conformidad con la legislación fiscal vigente y aplicable, y;
- d) Cuenta con los recursos, solvencia y liquidez necesarios a fin de dar cumplimiento a las obligaciones que contrae por virtud de la suscripción del presente, manifestando que las erogaciones respectivas se encuentran debidamente previstas por las disposiciones presupuestales vigentes y aplicables.
- e) Es voluntad de su administración suscribir el presente contrato, con el propósito de adquirir del **PROVEEDOR** los **BIENES** descritos en la Cláusula Primera del mismo, atendiendo en todo momento a los términos y condiciones descritos en el clausulado siguiente.

2) Declara el **PROVEEDOR**, a través de representante legal y bajo protesta de decir verdad, que:

- a) Es una persona moral mexicana, específicamente una Sociedad Anónima de Capital Variable que se encuentra debidamente constituida de en la escritura pública No. 7,333 ante la fe del Lic. Jesús Gustavo López Pérez, Notario Público Número 2 del Distrito Judicial Abraham González, en la Ciudad de Delicias, Estado de Chihuahua, de fecha 23 de Mayo de 2014.
- b) Cuenta con las facultades, mandatos y poderes necesarios y suficientes a fin de suscribir el presente instrumento, tal y como consta en la documental descrita anteriormente, mismos que no le han sido limitados, restringidos, suspendidos ni revocados a la fecha;
- c) No se encuentra en ninguno de los supuestos contemplados por el artículo 86 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua, por lo que cuenta con la legitimidad para suscribir el presente;
- d) Se encuentra inscrita en el Padrón de Proveedores del Municipio de Delicias bajo el número **4068**;
- e) Se encuentra debidamente inscrito en el Registro Federal de Contribuyentes, contando con Cédula de Identificación Fiscal [REDACTED] estando al corriente del pago de las contribuciones e impuestos que le han correspondido a la fecha;
- f) Es voluntad de su órgano de administración suscribir el presente contrato, a fin de vender al **MUNICIPIO** los **BIENES**, descritos en la Cláusula Primera del mismo, atendiendo en todo momento a los términos y condiciones descritos en el clausulado siguiente.

3) Declaran las **PARTES**, por conducto de sus respectivos representantes legales y bajo protesta de decir verdad, que se reconocen mutuamente la personalidad que ostentan, además de concurrir a la suscripción del presente contrato de buena fe, encontrándose libres de dolo, violencia, error, lesión o cualesquiera otros vicios en su consentimiento, con el propósito de obligarse al tenor de las siguientes:

## CLÁUSULAS

**PRIMERA. OBJETO.** Por virtud de la suscripción del presente contrato, y en términos del artículo 2,132 y demás aplicables del Código Civil para el Estado Libre y Soberano de Chihuahua, el **PROVEEDOR** se obliga a suministrar a favor del **MUNICIPIO** los **BIENES**, dentro del cual se incluyen los productos descritos en el **ANEXO 1** del contrato, atendiendo a los precios unitarios indicados, según prescribe el artículo 83, fracción III, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua, recibiendo a cambio el precio cierto y en dinero que se indica en la Cláusula Segunda siguiente:

**SEGUNDA. PRECIO. PRECIO.** El **MUNICIPIO** se obliga a adquirir del **PROVEEDOR** los **BIENES**, valorados, por lo menos, en la cantidad de **\$160,000.00 M. N. (CIENTO SESENTA MIL PESOS 00/100 MONEDA NACIONAL)**, cantidad que incluye el Impuesto al Valor Agregado, pagando por cada uno el precio unitario mencionado en la Cláusula anterior, sin poder rebasar la cantidad de **\$400,000.00 M.N. (CUATROCIENTOS MIL PESOS 00/100 MONEDA NACIONAL)**, cantidad que incluye el Impuesto al Valor Agregado, presupuesto máximo que podrá ser ejercido por esta clase de operaciones al tenor de este contrato, de conformidad con el artículo 83, fracción I, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua.

**TERCERA. LUGAR, TIEMPO Y FORMA DE PAGO.** El precio descrito en la Cláusula Segunda anterior será pagado al **PROVEEDOR** en varias exhibiciones, mediante transferencia electrónica, realizada por la Subdirección de Egresos ubicada en el Circulo del Reloj Publico Ote. S/n Palacio Municipal, en la Ciudad de Delicias, Estado de Chihuahua.

**CUARTA. COMPROBANTES DE PAGO.** A fin de que el **MUNICIPIO** se encuentre en la posibilidad de pagar al **PROVEEDOR** por la adquisición de los **BIENES**, este último deberá expedir y entregar anticipadamente a favor de aquél un comprobante -factura- que reúna los requisitos impuestos por la legislación vigente y aplicable al momento de pago.

El comprobante descrito deberá expedirse de conformidad con los siguientes datos:

**Contribuyente:** Municipio Delicias  
**R. F. C.:** MDE-850101-B21  
**Domicilio Fiscal:** Palacio Municipal Colonia  
Centro C.P. 33000

**QUINTA. ENTREGA DE LOS BIENES.** El **PROVEEDOR** se obliga a entregar los **BIENES** a favor del **MUNICIPIO**, en las instalaciones del Centro Medico, ubicadas en Avenida 1ª y Calle 2ª Oriente No. 112, Colonia Centro de esta ciudad, conforme se le vaya requiriendo mediante orden de compra, debiendo entregar los **BIENES** y su respectiva factura dentro de un plazo máximo de 5 días hábiles a partir de la solicitud de los mismos, durante el periodo comprendido del **el 01 primero de Enero de 2019 dos mil diecinueve y el 01 primero de Febrero de 2019 dos mil diecinueve.**

La Coordinación de Salud Municipal, será la encargada de recibir los **BIENES** a su entera satisfacción de conformidad con el presente instrumento, así como de revisar que los **BIENES** sean de la calidad acordada. En caso de presentarse alguna controversia en relación a los **BIENES** la dependencia señalada deberá dar aviso por escrito a la Dirección de Finanzas y Administración.

**SEXTA. GARANTÍAS.** De conformidad con lo establecido en los artículos 84 y 85 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua, el **PROVEEDOR** deberá otorgar las siguientes garantías:

**1. GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO.** En la fecha de la firma del presente contrato, el **PROVEEDOR** deberá suscribir un pagaré a favor del Municipio de Delicias por un importe del 10% (diez por ciento) del monto máximo del contrato, es decir, por la cantidad de **\$40,000.00 M.N. (CUARENTA MIL PESOS 00/100 MONEDA NACIONAL)**.

Esta garantía subsistirá hasta que la totalidad de los **BIENES** hayan sido debidamente entregados a satisfacción del **MUNICIPIO** y;

**2. GARANTÍA PARA EVICCIÓN, VICIOS OCULTOS, DAÑOS Y PERJUICIOS.** En la fecha de la firma del presente contrato, el **PROVEEDOR** deberá suscribir un pagaré a favor del Municipio de Delicias por un importe del 10% (diez por ciento) del monto máximo del contrato, es decir, por la cantidad de **\$40,000.00 (CUARENTA MIL PESOS 00/100 MONEDA NACIONAL)**.

Esta garantía subsistirá durante un período de 6 (seis) meses, contados a partir de la entrega de los bienes.

**SEPTIMA. CALIDAD DE LOS BIENES.** De conformidad con lo dispuesto por el artículo 92 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua, el **PROVEEDOR** garantiza desde ahora que la totalidad de los **BIENES** serán de la calidad acordada, además de encontrarse en perfectas condiciones, comprometiéndose a responder de los daños y perjuicios que puedan ser causados al momento de realizar las entregas correspondientes por las maniobras o movimientos necesarios, respondiendo de inmediato por la integridad de los **BIENES** que resulten dañados.

**OCTAVA. INCUMPLIMIENTO Y RESCISIÓN ADMINISTRATIVA.** El **MUNICIPIO** podrá rescindir administrativamente este contrato en caso de incumplimiento de las obligaciones a cargo del **PROVEEDOR**, según dispone el artículo 90, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua. En tal supuesto, el **MUNICIPIO** hará efectiva la garantía otorgada por el **PROVEEDOR** para el cumplimiento del presente contrato, atendiendo al procedimiento establecido por los artículos 108 y demás aplicables de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua.

**NOVENA. DURACIÓN Y TERMINACIÓN ANTICIPADA.** Las **PARTES** convienen que el presente contrato tendrá por duración el período comprendido entre el día **el 01 primero de Enero de 2019 dos mil diecinueve y el 01 primero de Febrero de 2019 dos mil diecinueve.**

No obstante, en términos del artículo 90, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua, el **MUNICIPIO** podrá dar por terminado anticipadamente el presente contrato por razones de interés general debidamente fundadas, dando aviso al **PROVEEDOR**, cuando menos con 5 (cinco) días naturales de antelación.

**DÉCIMA. RESPONSABILIDAD DEL PROVEEDOR.** De conformidad con lo dispuesto por el artículo 89, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua, el **PROVEEDOR** queda desde ahora obligado a responder de los defectos y vicios ocultos que puedan presentar los **BIENES**, del saneamiento para el caso de evicción de la totalidad o parte de los mismos, así como de cualquier otra responsabilidad en que incurra en términos del presente contrato y del Código Civil para el Estado Libre y Soberano de Chihuahua, entre otras disposiciones vigentes y aplicables.

**DÉCIMA PRIMERA. RELACIONES LABORALES.** Para el cumplimiento de las obligaciones que cada una de las **PARTES** contrae por virtud de la suscripción de este contrato, manifiestan que actuarán como entidades totalmente independientes.

En consecuencia, las **PARTES** bajo ningún supuesto podrán comprometer a la otra en convenio o contrato alguno, ni contratar empleados o trabajadores en nombre o representación de su contraparte.

En cuanto a sus respectivos trabajadores y empleados, las **PARTES** manifiestan que no existe relación laboral alguna entre los trabajadores y empleados del **MUNICIPIO** con el **PROVEEDOR**, ni entre los propios de éste con aquél. Así, las **PARTES** manifiestan ser los patrones de sus respectivos trabajadores y empleados en cumplimiento de la legislación laboral y de seguridad social vigente y aplicable, siendo las únicas y exclusivas responsables por lo que respecta a las obligaciones laborales y de seguridad social a ser cumplidas a favor de dichos sujetos.

Consecuentemente, las **PARTES** se obligan a liberar a la otra de cualquier responsabilidad laboral o de seguridad social que pudiera imputárseles en contravención a esta Cláusula con relación a sus respectivos trabajadores y empleados, en términos de la legislación laboral y de seguridad social vigente y aplicable.

**DÉCIMA SEGUNDA. CESIÓN.** Ninguna de las **PARTES** estará en la posibilidad de ceder, ya sea parcial o totalmente, los derechos y obligaciones derivados de la suscripción del presente contrato a favor de cualesquiera otra persona física o moral, según establece el artículo 82, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua, con excepción de los derechos de cobro, en cuyo caso se deberá contar con la conformidad previa del **MUNICIPIO**.

**DÉCIMA TERCERA. DOMICILIOS, TELÉFONOS Y PERSONAS DE CONTACTO.** Las **PARTES** convienen que, para todo lo referente a la ejecución y cumplimiento de los términos y condiciones del presente instrumento, así como para efectuar los avisos, notificaciones y demás comunicaciones en relación con el mismo, señalan como sus domicilios, teléfonos y personas de contacto los siguientes:

El **MUNICIPIO**:

**C.P. JUAN CARLOS HERNANDEZ  
HERNANDEZ**  
Avenida 1ª y Calle 2ª Oriente No. 112  
Colonia Centro  
Ciudad de Delicias  
Estado de Chihuahua

El **PROVEEDOR**:

**C. SERVANDO PEREZ LOZANO**



En caso de cambio de domicilio, las **PARTES** convienen en notificar a la otra sobre tal circunstancia con cuando menos 5 (cinco) días naturales de anticipación a la fecha en que efectivamente sea realizado el cambio. El incumplimiento de la obligación descrita implicará que los avisos, notificaciones o comunicaciones entregados en el domicilio original de la **PARTE** que realice el cambio, surtirán todos los efectos legales a favor de la **PARTE** que no haya sido notificada oportunamente, a partir de la fecha de entrega y mientras subsista el incumplimiento.

**DÉCIMA CUARTA. MODIFICACIONES.** Los términos y condiciones del presente instrumento solamente podrán ser modificados por virtud de la suscripción de convenios modificatorios entre las **PARTES**, atendiendo a los términos del artículo 88, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua. A dichos convenios deberán agregarse como

A large, handwritten blue question mark located in the bottom left corner of the page.

Handwritten blue ink signatures and initials on the right side of the page, including a long diagonal stroke, a vertical line with a hook, and a large circular signature.

anexo copia simple de este contrato, buscando una completa interpretación de los términos y condiciones que las **PARTES** hayan acordado.

**DÉCIMA QUINTA. LEY APLICABLE.** El presente instrumento se regirá y será interpretado de conformidad con lo prescrito por la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua y por el Código Civil para el Estado Libre y Soberano de Chihuahua, entre otras disposiciones legales vigentes y aplicables.

**DÉCIMA SEXTA. JURISDICCIÓN.** Atendiendo a lo dispuesto por el artículo 11 y 135 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua, el presente será considerado como un contrato administrativo, de Derecho Público, por lo que las controversias que se susciten con motivo de su interpretación y cumplimiento serán resueltas mediante Juicio de Oposición previsto en el Código Fiscal del Estado, mismo que deberá promoverse en cualquier caso ante el Tribunal Superior de Justicia del Estado, en la Ciudad de Chihuahua, Estado de Chihuahua. Consecuentemente, las **PARTES** renuncian desde ahora a cualquier otra jurisdicción o fuero que pudiera corresponderles por razón de sus domicilios presentes o futuros, o por cualesquiera otras circunstancias.

No obstante, las **PARTES** pondrán el mayor empeño posible para resolver, de común acuerdo, las discrepancias futuras y previsibles relacionadas con problemas específicos de carácter técnico y administrativo.

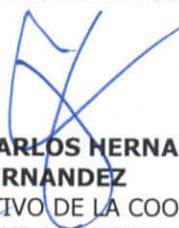
**LEÍDO QUE FUE EL PRESENTE CONTRATO POR LAS PARTES Y ENTERADAS DE SU CONTENIDO Y ALCANCE LEGAL, LO FIRMAN DE CONFORMIDAD POR DUPLICADO EN LA CIUDAD DE DELICIAS, ESTADO DE CHIHUAHUA, A LOS 04 CUATRO DIAS DEL MES DE ENERO DE 2019 DOS MIL DIECINUEVE.**

POR EL **MUNICIPIO**:

  
**LIC. ELISEO COMPEAN FERNANDEZ**  
PRESIDENTE MUNICIPAL

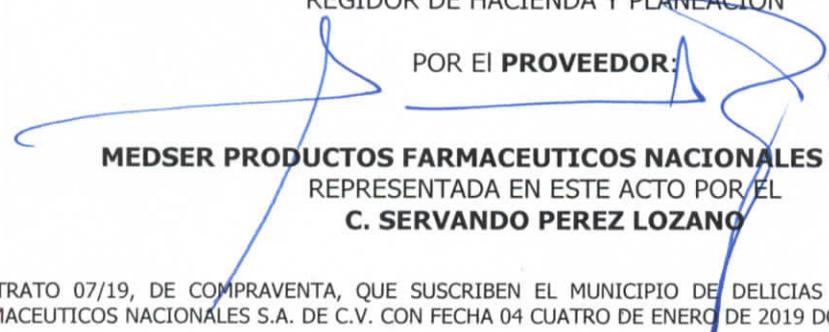
  
**LIC. MANUEL VILLANUEVA VILLA**  
SECRETARIO MUNICIPAL

  
**C.P. ALBERTO ARAGÓN RUIZ**  
DIRECTOR DE FINANZAS Y ADMINISTRACION

  
**C.P. JUAN CARLOS HERNANDEZ  
HERNANDEZ**  
JEFE ADMINISTRATIVO DE LA COORDINACIÓN  
DE SALUD MUNICIPAL

**C. DANIEL TORRES CHAVEZ**  
REGIDOR DE HACIENDA Y PLANEACION

POR EL **PROVEEDOR**:

  
**MEDSER PRODUCTOS FARMACEUTICOS NACIONALES S.A. DE C.V.**  
REPRESENTADA EN ESTE ACTO POR EL  
**C. SERVANDO PEREZ LOZANO**

## ANEXO 1

No.	PRODUCTO	PRESENTACION	PRECIO UNITARIO
1	ACARBOSA 50MG T	CAJA C/30 TABLETAS	\$50.00
2	ACEMETACINA 90MG T	CAJA C/14 TABLETAS	\$51.53
3	ACENOCUMAROL 4MG T (PATENTE)	CAJA C/30 TABLETAS	\$381.28
4	ACICLOVIR 200MG SUSP	FCO. C/125ML SUSP	\$41.70
5	ACICLOVIR 5% CMA	CAJA C/ 5GR CREMA	\$16.20
6	ACICLOVIR 200MG T	CAJA C/25 TABLETAS	\$38.57
7	ACICLOVIR 30MG/G UNG.	CAJA C/4.5G UNG OFT	\$449.74
8	ACICLOVIR 400MG TAB	CAJA C/35 TABLETAS	\$61.31
9	ACIDO ACETIL SALICILICO 300MG T	CAJA C/20 TABLETAS	\$10.49
10	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG T	CAJA C/30 TABLETAS	\$15.71
11	ACIDO ALENDRONICO 10MG T	CAJA C/30 TABLETAS	\$38.89
12	ACIDO ASCORBICO 100MG T	CAJA C/20 TABLETAS	\$8.79
13	ACIDO FOLICO 5MG T	CAJA C/20 TABLETAS	\$6.44
14	ACIDO FUSIDICO 2% CMA	CAJA C/15GR CMA	\$244.63
15	ACIDO MEFENÁMICO 500MG T	CAJA C/20 TABLETAS	\$16.23
16	ACIDO MICOFENOLICO 500MG T	CAJA C/50 TABLETAS	\$1,576.59
17	ACIDO RETINOICO 0.50% CMA	CAJA C/20G CREMA	\$19.54
18	ACIDO TIAPROFENICO 300MG T	CAJA C/30 TABLETAS	\$496.00
19	ALANTOINA /CLIOQUINOL/ TRICLOSAN/ALQUITRAN DE HULLA 0.2/3.0/0.3/3.0G SH	FCO. C/150G SHAMPO	\$307.81
20	ALBENDAZO 200MG T	CAJA C/6 TABLETAS	\$9.57

CONTRATO 07/19, DE COMPRAVENTA, QUE SUSCRIBEN EL MUNICIPIO DE DELICIAS Y MEDSER PRODUCTOS FARMACEUTICOS NACIONALES S.A. DE C.V. CON FECHA 04 CUATRO DE ENERO DE 2019 DOS MIL DIECINUEVE.

7

21	ALBENDAZOL 200MG T	CAJA C/ 2 TABLETAS	\$3.27
22	ALBENDAZOL 400MG SUSP	FCO. 20ML SUSPENSIÓN	\$4.77
23	ALFA CETOANALOGOS 630MG T	CAJA C/100 TABLETAS	\$950.23
24	ALFUZOSINA 10MG T	CAJA C/28 TABLETAS	\$1,410.17
25	ALGESTONA/ESTRADIOL 150/10MG/1M	CAJA C/ 1ML/1AMP	\$40.34
26	ALOPURINOL 300MG T	CAJA C/20 TABLETAS	\$24.32
27	ALPRAZOLAM .25MG T	CAJA C/30 TABLETAS	\$354.08
28	ALPRAZOLAM .50MG T	CAJA C/30 TABLETAS	\$513.69
29	ALPRAZOLAM 2GR T	CAJA C/ 30 TABLETAS	\$1,262.75
30	ALUMINIO/MAGNESIO/DIMETICONA	CAJA C/50 TABLETAS	\$37.24
31	ALUMINIO/MAGNESIO/DIMETICONA 3.7/4.0/0.5G 100ML SUSP	FCO. C/360 ML SUSP	\$32.79
32	ALVERINA CITRATO DE Y SIMETICONA 60/300 MG CAP	CAJAS C/20 CAPSULAS	\$346.69
33	AMANTADINA/CLORFENAMINA/PARACETAMOL 50-3-300MG TAB	CAJA C/24 TABLETAS	\$36.33
34	AMANTADINA/CLORFENAMINA/PARACETAMOL 2.5/.1/15.G/100ML	CAJA 1 FCO 30ML GOTAS	\$27.69
35	AMANTADINA/CLORFENAMINA/PARACETAMOL .50/.02/3.G/100ML 60ML JBE	CAJA 1 FCO. 60ML JARABE	\$22.37
36	AMBROXOL 750MG/100ML FCO	30 ML SOLUCION GOTAS	\$19.32
37	AMBROXOL 30MG T	CAJA C/20 TABLETAS	\$10.81
38	AMBROXOL 300MG/120ML 150MG/0.1MG FCO.	FCO. 120ML SOLUCION	\$38.01
39	AMBROXOL/CLENBUTEROL 150MG /0.1MG /100ML SOL	FCO. C/120ML SOLUCION	\$19.24
40	AMBROXOL/DEXTROMETORFANO AD 1 225/225MG/100ML JBE	FCO. C/ 120ML JBE.	\$18.52
41	AMBROXOL/DEXTROMETORFANO INF 150/113MG/100ML JBE	FCO C/120ML JBE.	\$33.11
42	AMBROXOL/LORATADINA 600/100MG/100ML SOL	FCO 120ML SOL	\$18.74
43	AMBROXOL/LORATADINA 600/100MG/100ML SOL	FCO 30ML SOL GOTAS	\$17.14
44	AMBROXOL/SALBUTAMOL 120ML 7,5/2MG/5ML JBE	FCO. C/120ML SOLUCION	\$18.48
45	AMIKACINA 100MG 2ML AMP	CAJA 2 AMPOLLETAS	\$10.00
46	AMIKACINA 500MG 2ML AMP	CAJA 2 AMPOLLETAS	\$27.77
47	AMIODARONA 200MG T	CAJA C/20 TABLETAS	\$45.92
48	AMITRIPTILINA 25MG T	CAJA C/ 50 TABLETAS	\$361.02

49	AMITRIPTILINA/DIAZEPAM/PERFENAZINA 10MG/3MG/2MG T	CAJA C/ 30 TABLETAS	\$349.80
50	AMLODIPINO 5MG T	CAJA C/10 TABLETAS	\$6.00
51	AMOXICILINA 250MG SUSP	FCO. 75ML SUSPENSIÓN	\$20.43
52	AMOXICILINA 500MG CAPS	CAJA C/12 CAPSULAS	\$16.97
53	AMOXICILINA 500MG SUSP	FCO. C/75ML SUSP	\$22.07
54	AMOXICILINA AC. CLAVUNILICO 400/57MG/5ML SUSP	FCO C/50ML SUSP	\$31.83
55	AMOXICILINA/ AC. CLAVUNILICO 200/28.5MG/5ML SUSP	FCO. C/40ML SUSP	\$20.56
56	AMOXICILINA/ AC. CLAVUNILICO 500/125MG T	CAJA C/10 TABLETAS	\$42.36
57	AMOXICILINA/ AC. CLAVUNILICO 875/125MG T	CAJA C/ 10 TABLETAS	\$52.39
58	AMPICILINA 125MG SUSP	FCO. C/60ML SUSPENSIÓN	\$9.57
59	AMPICILINA 250MG SUSP	FCO. C/60ML SUSPENSIÓN	\$11.00
60	AMPICILINA 500 MG CAPS	CAJA C/20 CAPSULAS	\$20.29
61	AMPICILINA 500 MG SUSP	FCO. C/60ML SUSP	\$18.93
62	ANASTRAZOL 1MG TAB	CAJA C/28 TABLETAS	\$4,002.61
63	ATENOLOL 100MG T	CAJA C/28 TABLETAS	\$50.22
64	ATENOLOL 50MG T	CAJA C/28 TABLETAS	\$34.00
65	ATOMOXETINA 40MG T	CAJA C/14 TACLETAS	\$127.86
66	ATORVASTATINA 10MG T	CAJA C/ 20 TABLETAS	\$30.26
67	ATORVASTATINA 20MG T	CAJA C/10 TABLETAS	\$32.57
68	AZITOMICINA 500MG T	CAJA C/ 3 TABLETAS	\$27.46
69	AZITROMINA 200MG SUSP	FCO. 30ML SUSP	\$80.19
70	BAÑO COLOIDE PH 5.75 PVO	CAJA 90G 1 SOBRE	\$34.09
71	BECLOMETASONA 50UG/DOSIS SPRAY	FCO. C/200 DOSIS AEROSOL	\$77.43
72	BENCIDAMIDA 5% CRMA	CAJA 60G CREMA	\$46.29
73	BENCILPENICILINA 1200 5ML AMP	CAJA C/1 AMP	\$16.66
74	BENCILPENICILINA 400MG 2ML AMP	CAJA C/1 AMP	\$11.31
75	BENCILPENICILINA 800MG 2ML AMP	CAJA C/1 AMP	\$13.33
76	BENCILPENICILINA COMB 600.000/300.000/300.000 U 3ML AMP	CAJA C/1 AMP	\$16.00
77	BENZOCAINA/CLORANFENICOL/HIDROCORTISONA OTICA GTS	FCO C/	\$34.19
78	BENZOILO PEROXIDO DE 5% GEL	CAJA 40G GEL	\$28.33
79	BENZOILO PEROXIDO DE/CLINDAMICINA 5.00G/1.00G/C.B.P.100.00G	CAJA 30G GEL	\$591.55
80	BENZONATATO 100MG CAPS	CAJA C/20 CAPSULAS	\$26.84

81	BETAHISTINA 24MG TABLETAS	CAJA C/30 TABLETAS	\$154.76
82	BETAMETASONA CREMA	CAJA 1 TUBO 30G	\$47.83
83	BETAMETASONA/LIDOCAINA 8MG/2ML AMP	CAJA C/1 AMPOLLETA	\$25.71
84	BETAMETAZONA LOCION 1% SOL.	FCO. C/100ML. SUSP	\$455.34
85	BETAMETAZONA/CLOTRIMAZOL/GARAMICINA 0.05G/0.10G/1.00G C.B.P. 100.0G	CAJA C/40G CMA	\$15.67
86	BETAXOLOL 0.25% OFT GTS	FCO. C/5ML GOTAS	\$495.35
87	BEZAFIBRATO 200MG T	CAJA C/ 30 TABLETAS	\$23.64
88	BICALUTAMIDA 50MG T	CAJA C/ 28 TABLETAS	\$378.57
89	BIPERIDENO 2MG T	CAJA C/30 TABLETAS	\$73.06
90	BRIMONIDINA 2MG OFT GTS.	FCO C/ML SOL	\$589.90
91	BROMAZEPAM 3MG T	CAJA C/ 30 TABLETAS	\$382.29
92	BROMEXINA INF 80MG SOL	FCO. C/100ML SOL	\$20.67
93	BROMHEXINA AD 160MG SOL	FCO. C/100ML SOL	\$21.86
94	BROMOCRIPTINA 2.5MG T	CAJA C/14 TABLETAS	\$32.19
95	BROMURO DE IPRATROPIO /SALBUTAMOL 1.68/8.77MG/1ML AEROSOL	FCO. 4.5ML 120DOSIS AEROSOL	\$732.50
96	BROMURO DE IPRATROPIO 20UG/DOSIS AEROSOL	FCO. C/200 DOSIS AEROSOL	\$85.87
97	BROMURO DE IPRATROPIO/SALBUTAMOL 0.5/2.5MG AMP	CAJA C/10AMP	\$103.68
98	BROMURO DE PINAVERIO 10MG CAPS	CAJA C/ 14 TABLETAS	\$41.79
99	BROMURO DE TIOTROPIO 18MCG CAPS	CAJA C/30CAPS Y DISPOSITIVO	\$1,054.21
100	BUDESONIDA AQUA 64UG/DOSIS AEROSOL	FCO C/120DOSIS NASAL	\$418.67
101	BUDESONIDA - FORMOTEROL (INHALADOR) 160/4.5 MCG. AEROSOL	FCO. C/120 DOSIS AEROSOL	\$614.12
102	BUDESONIDA 0.125MG/1ML AMP	CAJA C/ 5 AMP DE 2ML	\$239.00
103	BUDESONIDA 0.250MG/ML AMP	CAJA 5 AMP DE 2ML	\$345.88
104	BUTILHIOSINA /METAMIZOL 20MG/2.5MG IV/IM AMP	CAJA 1AMP 5ML	\$21.86
105	BUTILHIOSINA 20MG/1ML AMP	CAJA 3 AMPOLLETAS	\$30.00
106	BUTILHIOSINA 20MG/2.5G AMP	CAJA 10MG 10T	\$24.03
107	BUTILHIOSINA/METAMIZOL 10/250MG AMP	CAJA 10 TABLETAS	\$29.93
108	BUTILHIOSINA/PARACETAMOL 2MG-100MG/ML GTS	FRASCO 20ML SOL GTS	\$32.59
109	CABERGOLINA DE 0.5MG T	CAJA 2 TABLETAS	\$128.14
110	CALCIO 600 +D 30T	CAJA 60 TABLETAS	\$54.66
111	CALCITROL 0.25MG CAPS	CAJA 30 CAPSULAS	\$29.90
112	CAOLIN/PECTINA/NEOMICINA 500/36.5/35MG/5ML SUSP	FCO. 75ML SUSPENCION	

CONTRATO 07/19, DE COMPRAVENTA, QUE SUSCRIBEN EL MUNICIPIO DE DELICIAS Y MEDSER PRODUCTOS 10 FARMACEUTICOS NACIONALES S.A. DE C.V. CON FECHA 04 CUATRO DE ENERO DE 2019 DOS MIL DIECINUEVE.

			\$23.41
113	CAPTOPRIL 25MG T	CAJA 30 TABLETAS	\$10.70
114	CAPTOPRIL 50MG T	CAJA 30 TABLETAS	\$40.89
115	CARBAMACEPINA 100MG/5ML SUSP	FCO 120ML SUSP	\$16.30
116	CARBAMACEPINA 200MG T	CAJA 20 TABLETAS	\$14.58
117	CARBONATO DE LITIO 300MG T	CAJA C/50 TABLETAS	\$344.18
118	CARVEDIDOL 25MG T	CAJA 14 TABLETAS	\$173.07
119	CEFACLOR 250MG/5ML SUSP	FRASCO 75ML SUSP	\$64.44
120	CEFACLOR 500MG CAPS	CAJA 15 CAPSULAS	\$91.16
121	CEFADROXILO 250MG/5ML SUSP	FCO 100ML SUSP	\$53.18
122	CEFADROXILO 500MG CAPS	CAJA 20 CAPSULAS	\$59.52
123	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP	FCO 100ML SUSP	\$22.22
124	CEFALEXINA 500MG CAPS	CAJA 12 CAPSULAS	\$30.13
125	CEFIXIMA SUSP 100MG./5ML SUSP	FCO. C/50ML SUSP	\$115.03
126	CEFOTAXIMA 1GR PVO. Y 4ML DILUYENTE AMP	CAJA C/1 FCO. AMP	\$25.92
127	CEFTAZIDIMA 1G PVO. Y 3ML DILUYENTE AMP	CAJA C/1 FCO. AMP	\$33.11
128	CEFTRIAXONA 1GR IM PVO. Y 3.5ML DILUYENTE AMP	CAJA C/1 FCO. AMP	\$26.00
129	CEFTRIAXONA 1GR IV PVO. Y 10ML DILUYENTE AMP	CAJA C/1 FCO. AMP	\$31.11
130	CEFTRIAXONA 500MG IM PVO. Y 2ML DILUYENTE AMP	CAJA C/1 FCO. AMP	\$32.59
131	CELECOXIB 200MG T	CAJA C/30 CAPSULAS	\$84.12
132	CETIRIZINA 100MG/100ML FCO	FCO C/50ML SOL	\$47.41
133	CETIRIZINA 10MG T	CAJA C/10 TABLETAS	\$25.08
134	CICLOSPORINA 100MG CAPS	CAJA C/50 CAPSULAS	\$9,909.80
135	CICLOSPORINA 50MG CAPS	CAJA C/60 CAPSULAS	\$4,056.39
136	CINARIZINA 75MG T	CAJA C/60 TABLETAS	\$37.02
137	CINITAPRIDA 1MG COMP	CAJA C/25 COMPRIMIDOS	\$60.00
138	CIPROFLOXACINO/DEXAMETASONA OFT GTS	5ML GOTAS	\$52.49
139	CIPROFLOXACINO /HIDROCORTISONALIDOCAINA OTICAS GTS	FCO C/10ML SOL GTS	\$31.30
140	CIPROFLOXACINO 250MG CAPS	CAJA C/10CAPSULAS	\$22.66
141	CIPROFLOXACINO 500MG T	CAJA C/10 TABLETAS	\$29.41
142	CIPROFLOXACINO OFT. 3MG GTS	FCO. 5ML SOL GTS	\$33.08
143	CIPROTERONA/ETINILESTRADIOL 2.0/0.035MG COMP	CAJA C/21 COMPRIMIDOS	\$334.10
144	CISAPRIDA 10MG T	CAJA C/30 TABLETAS	

			\$24.97
145	CISAPRIDA 1MG/ML SUSP.	FCO. C/60ML SUSP	\$26.67
146	CISAPRIDA 5MG T	CAJA C/30 TABLETAS	\$25.56
147	CITIDIN-5-MONOFOSFATO DISODICO/URIDIN-5-TRIFOSFATO TRISODICO 5/3MG CAPS	CAJA C/30 CAPSULAS	\$358.79
148	CITRATO DE CLOMIFENO 50MG T	CAJA C/30 TABLETAS	\$719.18
149	CLARITROMICINA 250MG/5ML SUSP	FRASCO C/60ML SUSP	\$102.12
150	CLARITROMICINA 500MG T	CAJA C/10 TABLETAS	\$66.67
151	CLINDAMICINA 1G GEL	CAJA C/30G GEL	\$20.84
152	CLINDAMICINA 300MG CAPS	CAJA C/16 CAPSULAS	\$45.19
153	CLINDAMICINA 600MG/4ML IV/IM AMP	CAJA C/1 AMPOLLETA	\$18.14
154	CLIOQUINOL 3G CJA. CMA	CAJA C/20G CREMA	\$13.30
155	CLONAZEPAM 2MG T	CAJA C/30 TABLETAS	\$583.29
156	CLONAZEPAM SOL 2.5/ML GTS	FCO C/ 10ML GOTAS	\$394.11
157	CLOXINATO DE LISINA 125MG T	CAJA C/10 TABLETAS	\$18.49
158	CLONIXINATO DE LISINA 250MG T	CAJA C/10 TABLETAS	\$28.10
159	CLONIXINATO DE LISINA/BUTILHIOSINA 250MG/10MG T	CAJA C/10 TABLETAS	\$53.33
160	CLONIXINATO DE LISINA/PARGEVERINA 100MG 3AMP/ 7.5MG 3AMP	CAJA C / 6 APLICACIONES DE 3ML	\$264.38
161	CLONOXINATO DE LISINA/PARGEVERINA 125MG/10MG TAB	CAJA C/20 TABLETAS	\$183.60
162	CLOPIDOGREL 75 MG T	CAJA CON 28 TABLETAS	\$98.90
163	CLORANFENICOL 5.0MG UNG OF	CAJA C/5G UNGÜENTO	\$32.83
164	CLORANFENICOL 5MG GTS OFT	FCO. C/15ML SOL. GTS	\$20.28
165	CLORANFENICOL/PREDNISOLONA/LIDOCAINA 10-3-10MG/ML OTICA GTS	FRASCO 5ML GTS	\$26.44
166	CLORFENAMINA 4MG T	CAJA C/20 TABLETAS	\$7.00
167	CLORFENAMINA 50.000/100ML FCO JBE	FCO C/120ML JBE.	\$14.92
168	CLORFENAMINA/FENILEFRINA 0.02/1.05G/100ML FCO JBE	FCO C/120ML JBE.	\$17.78
169	CLORFENAMINA/FENILEFRINA/PARACETAMOL 2/5/60MG/ML GTS	FCO C/15 ML.	\$15.70
170	CLORMADINIONA 2MG T	CAJA C/ 20 TABLETAS	\$343.24
171	CLORMADINIONA 5MG T	CAJA C/20 TABLETAS	\$647.17
172	CLOROQUINA 150MG T	CAJA C/30 TABLETAS	\$226.50
173	CLORTALIDONA 50MG T	CAJA C/20 TABLETAS	\$14.31
174	CLORURO DE SODIO/GLICERINA NASAL ADULTO SPRAY	FCO C/30 ML SOL GTS	\$50.22
175	CLOTRIMAZOL 1GR/100 GR TUBO CMA.	TUBO C/30 GRS CREMA	\$17.26

CONTRATO 07/19, DE COMPRAVENTA, QUE SUSCRIBEN EL MUNICIPIO DE DELICIAS Y MEDSER PRODUCTOS 12 FARMACEUTICOS NACIONALES S.A. DE C.V. CON FECHA 04 CUATRO DE ENERO DE 2019 DOS MIL DIECINUEVE.

176	CLOTRIMAZOL 2% 3 APLICADORES VAGINAL CMA.	CAJA C/20GR CREMA	\$32.68
177	CLOXINATO DE LISINA/BUTILHIOSINA 250/10MG T	CAJA C/10 TABLETAS	\$53.33
178	CLOXINATO DE LISINA/PARGEVERINA 125/10MG T	CAJA C/ 20 TABLETAS	\$300.00
179	COBAMAMIDA/TIOLCOLCHICOSIDO 20MG-4MG/4 ML AMP	CAJA C/3 AMP	\$809.53
180	COLCHICINA 1MG T	CAJA C/ 30 TABLETAS	\$18.71
181	COMPLECO B/ DICLOFENACO GRAG	CAJA C/30 GRAJEAS	\$23.75
182	COMPLEJO B TABLETAS	CAJA C/30TABLETAS	\$20.22
183	COMPLEJO B/DICLOFENACO 100/100/5MG/1ML + 75MG/2ML AMP	CAJA C/3 AMPOLLETAS	\$51.89
184	COMPLEJOB/ DEXAMETASONA AMPOLLETAS 100/100/5/1ML + 4MG/2ML	CAJA C/3 AMPOLLETAS	\$68.89
185	COMPLESO B 50000U 2ML AMP	CAJA C/5 AMPOLLETAS	\$58.83
186	CROMOGLICATO DE SODIO 4% GTS	CAJA C/ 5 ML GOTAS	\$186.71
187	DANAZOL 100MG T	CAJA C/50 TABLETAS	\$162.79
188	DEFLAZACORT 6MG TAB	CAJA C/20 TABLETAS	\$68.44
189	DEXKETOPROFENO TROMETAMOL 25MG TABLETAS	CAJA C/10 TABLETAS	\$83.33
190	DESVENLAFAXINA 50MG T	CAJA C/28 TABLETAS	\$1,512.84
191	DEXAMETASONA 8MG/2ML AMP	CAJA C/ 1 AMP	\$8.40
192	DEXAMETASONA/NEOMICINA GTS OFTALMICAS	CAJA C/5 ML GOTAS	\$19.39
193	DEXAMETASONA/NEOMICINA/LIDOCAINA GTS OTICAS	CAJA C/ 10 ML GOTAS	\$29.82
194	DEXTROMETORFANO 300MG/100ML JBE	CAJA C/ 120 ML JARABE	\$18.08
195	DEXTROMETORFANO GUAIFENESINA 0.100/200G/100ML INF JBE	CAJA C/120 ML JARABE	\$19.61
196	DEXTROMETORFANO/GUAIFENESINA 0.200/2000120ML SUSP ADULTO	CAJA C/ 120 ML JARABE	\$22.64
197	DIAZEPAM 5MG T	CAJA C/40 TABLETAS	\$195.98
198	DIAZEPAM 10MG T	CAJA C/20 TABLETAS	\$349.18
199	DICLOFENACO 100MG T	CAJA C/20 TABLETAS	\$7.60
200	DICLOFENACO 75MG/3ML AMP	CAJA C/2 AMPOLLETAS	\$12.97
201	DIFENILHIDRAMINA 25MG T	CAJA C/30 TABLETAS	\$27.60
202	DIGOXINA 0.250 T	CAJA C/30 TABLETAS	\$27.24
203	DIMETICONA 100MG/ML GTS	CAJA C30 ML GOTAS	\$29.56
204	DIOSMINA/HESPERIDINA 450MG/50MG T	CAJA C/20 TABLETAS	\$94.30
205	DIYODOHIDROXIQUINOLEINA/CARBON ACTIVADO/FUROZOLIDONA/HOMATROPINA 200	CAJA C/20 TABLETAS	\$53.90
206	DORSOLAMIDA/TIMOLOL 20MG/5MG GTS	CAJA C/ 5 ML GOTAS	\$807.77
207	DOXICILINA 100MG T	CAJA C/ 10 TABLETAS	

			\$43.20
208	ENALAPRIL 25MG T	CAJA C/ 30 TABLETAS	\$7.25
209	ENOXAPARINA 40MG 0.4ML AMP	CAJA C/2 JERINGAS	\$1,056.49
210	ENOXOPARINA 60MG 0.6ML AMP	CAJA C/2 JERINGAS	\$160.17
211	ERGOTAMINA/CAFEINA/AC ACETILSALICILICO 1MG/50MG/400MG T	CAJA C/36 TABLETAS	\$455.88
212	ERITROPOYETINA 4000UI IV/SC	CAJA C/ 6 AMPOLLETAS	\$629.86
213	ERITROMICINA 250MG/5ML SUSP	CAJA C/ 100 ML JARABE	\$38.10
214	ERITROMICINA 500MG T	CAJA C/ 20 TABLETAS	\$41.97
215	ESOMEPRAZOL 2.5MG GRANULADO	CAJA C/28 SOBRES	\$397.64
216	ESOMEPRAZOL 40MG TABLETAS	CAJA 14 TABLETAS	\$603.53
217	ESCITALOPRAM 10MG T	CAJA C/ 28 TABLETAS	\$44.44
218	ESPIROLACTONA 25MG T	CAJA C/ 30 TABLETAS	\$49.03
219	ESTRADIOL/CIPROTERONA GRAG	CAJA C/ 21 GRAGEAS	\$787.15
220	ESTRADIOL/NORETISTERONA GRAG	CAJA C/28 GRAGEAS	\$1,004.17
221	ESTRADIOL/PRASTERONA 4.00MG-200.00MG AMP	CAJA 1ML 1 AMPOLLETA	\$576.31
222	ESTRIOL 1MG/1G CON APLICADOR CMA	TUBO C/15GR CMA	\$514.43
223	ETORICOXIB 60MG COMPRIMIDOS	CAJA C/28 COMPRIMIDOS	\$1,336.14
224	EZETIMIBA/SIMVASTATINA 10/20 MG T.	CAJA C/14 TABLETAS	\$206.03
225	FENAZOPIRIDINA 100MG T	CAJA C/20 TABLETAS	\$26.61
226	FENITOINA 750MG/100ML SUSP	CAJA C/ 120 ML JARABE	\$25.82
227	FENOBARBITAL 100MG T	CAJA C/ 30 TABLETAS	\$132.26
228	FENOVERINA 200MG CAPS	CAJA C/24 CAPSULAS	\$371.17
229	FEXOFENEDINA 120MG T	CAJA C/ 10 TABLETAS	\$10.73
230	FEXOFENEDINA 180MG T	CAJA C/ 10 TABLETAS	\$66.00
231	FINASTERIDA 5MG T	CAJA C/ 30 TABLETAS	\$52.57
232	FLOROGLUCINOL/TRIMETILFLOROGLUCINOL 80MG/80MG CAPS	CAJA C/30 CAPSULAS	\$48.14
233	FLOXETINA 20MG T	CAJA C/ 14 TABLETAS	\$48.80
234	FLUCINOLONA 0.01G/100G CREMA G	TUBO C/ 20 GRAMOS CREMA	\$12.59
235	FLUCINOLONA/CLIOQUINOL 0.01%/3.0% CREMA	TUBO C/15 GRAMOS CREMA	\$11.51
236	FLUCINOLONA/METRONIDAZOL/NISTATINA 0.50MG/.500G/100,000U OVULOS	CAJA C/ 10 OVULOS	\$39.82
237	FLUCINOLONA/NEOMICINA 0.01% CMA	CAJA C/40 GRAMOS CREMA	\$21.77

238	FLUCONAZOL 150MG CAPS	CAJA C/1 CAPSULA	\$13.82
239	FLUCORTALONA/CINCOCAINA SUPS	CAJA C/6 SUPOSITORIOS	\$245.96
240	FLUNARIZINA 5MG T	CAJA C/ 20 TABLETAS	\$25.78
241	FLUTICASONA 50UG 60DOSIS BUCAL AEROSOL	FCO. 60 DOSIS	\$447.05
242	FOSFOMICINA 1GR AMP	CAJA C/ 1 AMPOLLETA	\$168.71
243	FOSFOMICINA 250MG/5MG SUSP	CAJA C/ 60 ML SUSPENSIÓN	\$217.64
244	FOSFOMICINA 500MG CAPS	CAJA C/ 6 CAPSULAS	\$234.01
245	FUMARATO FERROSO/ACIDO FOLICO 350MG/1MG T	CAJA C/ 30 TABLETAS	\$22.22
246	FUROSEMIDA 20MG/2ML AMP	CAJA C/ 5 AMPOLLETAS	\$12.34
247	FUROSEMIDA 40MG T	CAJA C/ 20 TABLETAS	\$9.93
248	GABAPENTINA 300MG T	CAJA C/ 15 TABLETAS	\$27.43
249	GARAMICINA 80MG AMP	CAJA C/ 5 AMPOLLETAS	\$649.17
250	GARMICINA 160MG AMP	CAJA C/ 5 AMPOLLETAS	\$847.56
251	GEMFIBROZILO 600MG T	CAJA C/ 14 TABLETAS	\$73.24
252	GLICEROL 2.632G AD SUPS	CAJA C/ 10 SUPOSITORIOS	\$41.82
253	GLICEROL SUPS PEDIATRICO	CAJA C/10 SUPOSITORIOS	\$41.82
254	GLICEROL SUPS BEBE	CAJA C/10 SUPOSITORIOS	\$41.82
255	PROTEINA DE COLAGENO/GLUCOSAMINA/CONDROITINA T	CAJA C/ 30 TABLETAS	\$58.18
256	GOSERELINA 3.6MG CJA CON UN INPLANTE	CAJA C/ 1 INPLANTE	\$4,824.83
257	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG T	CAJA C/ 20 TABLETAS	\$50.36
258	HIDROCORTISONA 1.0% CREMA	CAJA C/ 60 GRAMOS CREMA	\$40.89
259	HIDROXIZINA 10MG T	CAJA C/ 30 TABLETAS	\$32.83
260	HIDROXIZINA 25MG T	CAJA C/ 25 TABLETAS	\$63.94
261	HIERRO DEXTRANO 5% 2ML AMP	CAJA C/ 4 AMPOLLETAS	\$91.53
262	HIPROMELOSA 0.5% GTS	CAJA C/ 15 ML GOTAS	\$18.28
263	IBERSARTAN 150MG T	CAJA C/ 14 TABLETAS	\$65.19
264	IBUPROFENO 2.0G/100ML SUSP	CAJA C/ 120 ML JARABE	\$19.64
265	IBUPROFENO 400MG T	CAJA C/ 10 TABLETAS	\$12.11
266	IBUPROFENO 800MG T	CAJA C/10 TABLETAS	\$18.73
267	IMIPRAMINA 10MG T	CAJA C/60 TABLETAS	\$124.72
268	IMIPRAMINA 25MG T	CAJA C/20 TABLETAS	\$350.00
269	INDOMETACINA 100MG SUPS	CAJA C/ 15 SUPOSITORIOS	\$71.33

CONTRATO 07/19, DE COMPRAVENTA, QUE SUSCRIBEN EL MUNICIPIO DE DELICIAS Y MEDSER PRODUCTOS 15 FARMACEUTICOS NACIONALES S.A. DE C.V. CON FECHA 04 CUATRO DE ENERO DE 2019 DOS MIL DIECINUEVE.

270	INDOMETACINA 25MG CAPS	CAJA C/ 30 CAPSULAS	\$17.59
271	INDOMETACINA/BETAMETASONA/METOCARBAMOL 25MG/0.75MG/215MG	CAJA C/20CAPS	\$54.81
272	INSULINA GLARGINA 1 CARTUCHO CON 3ML EN DISPOSITIVO (LANTUS)	CAJA C/ 1 CARTUCHO DE 3 ML.	\$447.10
273	INSULINA GLARGINA 10ML FCO AMP (LANTUS)	CAJA FCO. AMP 10ML	\$1,534.02
274	INSULINA MIX LISPRO-LISPRO PROTAMINA (25/75) 100UI/ML INY (HUMALOG)	CAJA 2 CARTUCHOS	\$750.18
275	INSULINA NPH 100UI 2CARTUCHOS DE 3.0ML FCO AMP (HUMALOG)	CAJA C/ 2 CARTUCHOS DE 3 ML	\$453.31
276	ISOSORBIDA 10MG T	CAJA C/20 TABLETAS	\$6.50
277	ISOSORBIDA 5MG T	CAJA C/ 20 TABLETAS	\$39.87
278	ISOTIPIPENDILO, CLORHIDRATO DE 0.75MG JALEA	TUBO C/25 GR JALEA	\$155.98
279	ISOTRETINOINA 20MG T	CAJA C/30 TABLETAS	\$2,559.13
280	ITRACONAZOL 100MG CAPS	CAJA C/ 15 CAPSULAS	\$47.14
281	ITRACONAZOL/SECNIDAZOL 33.3MG/166.6MG CAPS	CAJA C/ 16 CAPSULAS	\$107.60
282	IVERMECTINA 6MG TABLETAS	CAJA C/2 TABLETAS	\$91.38
283	KETOCONAZOL 200MG 10T	CAJA C/ 10 TABLETAS	\$17.00
284	KETOCONAZOL 2G/100ML FCO SUSP	CAJA C/ 60 ML JARABE	\$26.54
285	KETOCONAZOL 40GR CREMA	TUBO C/ 30 GRS CREMA	\$12.50
286	KETOCONAZOL/CLINDAMICINA 400MG/100MG OVULOS	CAJA C/ 7 OVULOS	\$58.47
287	KETOPROFENO 100MG CAPS	CAJA C/ 15 CAPSULAS	\$36.80
288	KETOROLACO 10MG T	CAJA C/10 TABLETAS	\$6.86
289	KETOROLACO 30MG AMP	CAJA C/ 3 AMPOLLETAS	\$13.33
290	KETOROLACO SUBLINGUAL 30MG T	CAJA C/ 6 TABLETAS	\$15.00
291	KETOROLACO/TRAMADOL 10MG/25MG/ML AMP	CAJA C/3 AMP	\$51.30
292	KETOROLACO/TRAMADOL 10/25MG T	CAJA C/ 10 TABLETAS	\$37.96
293	KETOTIFENO 1MG COMP	CAJA C/ 30 COMPRIMIDOS	\$56.68
294	LACTOBACILOS CAPS	CAJA C/ 30 CAPSULAS	\$28.00
295	LACTOBACILOS PVO 6SOBRES	CAJA C/ 6 SOBRES	\$34.22
296	LACTULOSA 66.66GR/100ML JBE	CAJA C/ 125 ML JARABE	\$54.52
297	LAMOTRIGINA 25MG T	CAJA C / 28 TABLETAS	\$75.56
298	LEPTOSIQUE 4MG T	CAJA C/30 TABLETAS	\$238.50
299	LEVETIRACETAM 100MG/ML SUSP	CAJA C/ 150 ML SUSPENSIÓN	\$996.89
300	LEVETIRACETAM 500MG T	CAJA C/60 TABLETAS	\$256.61
301	LEVOCETIRIZINA 5MG T	CAJA C/10 TABLETAS	\$227.63

302	LEVOMEPROMAZINA 25MG T	CAJA C/20 TABLETAS	\$236.87
303	LEVONORGENESTREL/ESTRADIOL 0.15MG/0.03MG GRAG	CAJA C/21 GRAGEAS	\$26.46
304	LEVOTIROXINA SODICA 100MG T	CAJA C/ 100 TABLETAS	\$73.59
305	LIDOCAINA/HIDROCORTIZONA SUPS	CAJA C/6 SUPOSITARIOS	\$30.41
306	LIDOCAINA/HIDROCORTIZONA 6 CANILAS UNG	CAJA C/30GR UNG	\$62.97
307	LOPERAMIDA 2MG T	CAJA C/12 TABLETAS	\$9.64
308	LORATADINA 10MG T	CAJA C/ 10 TABLETAS	\$10.00
309	LORATADINA 1MG/ML GTS	CAJA C/30 ML GOTAS	\$15.16
310	LORATADINA 1MG/ML SOL	CAJA C/60 ML JARABE	\$14.98
311	LORATADINA/FENILEFRINA 30MG/5MG T	CAJA C/10 TABLETAS	\$37.48
312	LORAZEPAM 2MG T	CAJA C/40 TABLETAS	\$707.08
313	LOSARTAN 50MG T	CAJA C/30 TABLETAS	\$12.06
314	MECLIZINA/ PIRIDOXINA 0.297G/.0608G/100ML JBE	CAJA C/100 ML JARABE	\$231.09
315	MECLIZINA/PIRIDOXINA 25.0MG/16.0MG/1ML GTS	CAJA C/ 10 ML GOTAS	\$20.90
316	MECLIZINA/PIRIDOXINA 25MG/50MG T	CAJA C/20 TABLETAS	\$22.44
317	MELOXICAM 15MG T	CAJA C/ 10 TABLETAS	\$10.56
318	MELOXICAM/METOCARBAMOL 15MG/215MG T	CAJA C/ 10 TABLETAS	\$20.56
319	MEDRIXIPROGESTERONA 5MG TABLETAS	CAJA C/24 TABLETAS	\$306.17
320	MEMANTINA 10MG T	CAJA C/14 TABLETAS	\$67.47
321	MESALAZINA 500MG T	CAJA C/ 40 TABLETAS	\$447.00
322	METAMIZOL 1GR ML AMP	CAJA C/ 5 AMPOLLETAS	\$17.38
323	METAMIZOL 500MG T	CAJA C/ 10 TABLETAS	\$5.41
324	METAMIZOL SODICO 5GR/5ML JBE	CAJA C/100ML JARABE	\$19.41
325	METFORMINA 850 T	CAJA C/ 30 TABLETAS	\$20.73
326	METILFENIDATO 40MG T	CAJA C/30 TABLETAS	\$1,533.53
327	METILFENIDATO 10MG T	CAJA C/ 30 TABLETAS	\$500.37
328	METILFENIDATO 20MG T	CAJA C/ 30 TABLETAS	\$1,230.73
329	METILFENIDATO 30MG T	CAJA C/ 30 TABLETAS	\$1,429.34
330	METILPREDNISOLONA 40MG AMP	CAJA C/ 1 AMPOLLETA	\$40.74
331	METILPREDNISOLONA 500MG 8ML AMP	CAJA C/1 AMP	\$140.61
332	METOPROLOL 100MG T	CAJA C/20 TABLETAS	\$7.56
333	METOTREXATE 2.5MG T	CAJA C/50 TABLETAS	\$109.76

334	METRONIDAZOL 250MG SUSP	CAJA C/120ML SUSPENSIÓN	\$14.93
335	METRONIDAZOL 500MG OV	CAJA C/10 OVULOS	\$22.31
336	METRONIDAZOL 500MG T	CAJA/20 TABLETAS	\$11.71
337	MICONAZOL 2% CREMA	CAJA C/20 GRAMOS CREMA	\$11.26
338	MIRTAZAPINA 30MG T	CAJA C/ 30 TABLETAS	\$1,544.23
339	MOMETASONA 0.05% SPRAY NASAL	CAJA C/ 140 DOSIS SPRAY	\$129.60
340	MOMETASONA 0.1% 30GR CREMA	CAJA C/ 30 GR CREMA	\$309.80
341	MONTELUKAST 10MG T	CAJA C/ TABLETAS	\$66.36
342	MONTELUKAST 4MG SOB	CAJA C/10 SOBRES	\$63.91
343	MONTELUKAST 5MG T	CAJA C/10 TABLETAS	\$51.83
344	MOXIFLOXACINO 400MG T	CAJA C/7 TABLETAS	\$131.43
345	MULTIVITAMINICO INY AD IV	CAJA 1 AMP 5ML	\$151.00
346	MULTIVITAMINICO INY INF IV	CAJA 1AMP 5ML	\$153.00
347	NAFAZOLINA 0.05 NASAL GTS	CAJA C/15 ML GOTAS	\$113.94
348	NAFAZOLINA 0.1% NASAL GTS	CAJA C/15ML GOTAS	\$115.71
349	NAFAZOLINA 1MG OFTALMICAS GTS	CAJA C/ 15 ML GOTAS	\$21.29
350	NAFAZOLINA/FENIRAMINA GOTAS OFTALMICAS	CAJA C/15 ML GOTAS	\$21.71
351	NANDROLONA 50MG AMP	CAJA C/2 AMPOLLETAS	\$767.49
352	NAPROXENO/CARISOPRODOL 250/200MG T	CAJA C/30TABLETAS	\$65.93
353	NEOMICINA/POLIMIXINA/BACITRACINA POM OFT	CAJA C/3.5 GRS OFTALMICO	\$150.52
354	NEOMICINA/POLIMIXINA/BACITRACINA CUTANEA CREMA	CAJA C/30 GRS CREMA	\$214.37
355	NEOMICINA/POLIMIXINA/GRAMICIDINA GTS OFT	CAJA C/15 ML OFTALMICO	\$221.28
356	NICERGOLINA 30MG GRAG	CAJA C/30 GRAGEAS	\$725.08
357	NIFEDIPINO 10MG T	CAJA C/20 TABLETAS	\$18.84
358	NIFEDIPINO 20MG T	CAJA C/20 TABLETAS	\$318.37
359	NIFEDIPINO 30MG T	CAJA C/30 TABLETAS	\$44.29
360	NIMESULIDA 100MG T	CAJA C/10 TABLETAS	\$8.39
361	NIMESULIDE 2% GEL	CAJA C/ 40 GRS GEL	\$26.67
362	NIMODIPINO 30MG T	CAJA C/30 TABLETAS	\$407.93
363	NISTATINA 100,000 UI TAB VAGINAL	CAJA/12 TABLETAS	\$22.22
364	NISTATINA 24000,000U SUSP GOTERO	CAJA C /24 ML TAPON GOTERO	\$42.09
365	NISTATINA/TRIAMCINOLONA CREMA	CAJA C/ 40 GRS CREMA	\$19.42

CONTRATO 07/19, DE COMPRAVENTA, QUE SUSCRIBEN EL MUNICIPIO DE DELICIAS Y MEDSER PRODUCTOS 18 FARMACEUTICOS NACIONALES S.A. DE C.V. CON FECHA 04 CUATRO DE ENERO DE 2019 DOS MIL DIECINUEVE.

366	METRONIDAZOL/CENTELLA ASIATICA/NITROFURAL 300MG/15MG/6MG	CAJA C/12 OVULOS	\$340.99
367	NITROFURANTOINA 100MG T	CAJA C/ 40 TABLETAS	\$76.67
368	NITROGLICERINA 10MG PARCHES	CAJA C/10 PARCHES	\$520.00
369	NITROPARCHES 5MG PARCHES	CAJA C/ 10 PARCHES	\$220.00
370	NORFENILEFRINA 10MG/ML GTS	CAJA C/ 24 ML GOTAS	\$40.89
371	OLANZAPINA 10MG T	CAJA C/ 14 TABLETAS	\$65.19
372	OMEPRAZOL 20MG T	CAJA C/ 14 TABLETAS	\$8.67
373	OMEPRAZOL 40MG IV 10ML AMP	CAJA C/ 1 AMPOLLETA	\$38.52
374	ONDASETRON 8MG/ML. AMP.	CAJA C/ 3 AMPOLLETA	\$64.89
375	OXCARBAMAZEPINA 300MG T	CAJA C/20 TABLETAS	\$94.54
376	OXIDO DE ZINC CREMA COM	CAJA C/30 GRS CREMA	\$8.79
377	OXIMETAZOLINA NASAL AD GTS	CAJA C/ 20 ML GOTAS	\$23.30
378	OXIMETAZOLINA NASAL INF GTS	CAJA C/ 20 ML GOTAS	\$20.00
379	OXITETRACICLINA 500MG CAPS	CAJA C/ 16 CAPSULAS	\$233.76
380	PANCREATINA/EXTRAC. SECO BILIS DE BUEY/DIMETILPOLISILOXANO 130/50/40MG GRAG.	CAJA C/ 20 GRAJEAS	\$78.43
381	PANCREATINA/HEMICELULOSA/DIMETICONA GRAG	CAJA C/ 50 GRAGEA	\$196.33
382	PARACETAMOL 300MG SUPS	CAJA C/3 SUPOSITORIOS	\$13.87
383	PARACETAMOL 100MG/1.0ML GTS	CAJA C/30 ML GOTAS	\$9.57
384	PARACETAMOL 3.2G/100ML JBE	CAJA C/ 120 ML JARABE	\$19.63
385	PARACETAMOL 500MG T	CAJA C / 10 TABLETAS	\$4.93
386	PARACETAMOL/METACARBAMOL 350MG/400MG T	CAJA C/ 30 TABLETAS	\$45.92
387	PARACETAMOL/NAPROXENO 100MG/125MG/5ML SUSP	CAJA C/ 100 ML JARABE	\$27.97
388	PARACETAMOL/NAPROXENO 275MG/300MG T	CAJA C/12 TABLETAS	\$18.14
389	PENTOXIFILINA 400MG T	CAJA C/ 30 TABLETAS	\$46.46
390	PERFENAZINA 4MG T	CAJA C/30 TABLETAS	\$238.50
391	PICOSULFATO DE SODIO SOL GTS	CAJA C/ 20 ML GOTAS	\$26.14
392	PIOGITAZONA 15MG T	CAJA C/7 TABLETAS	\$20.00
393	PIRACETAM 1G/5ML SOL	CAJA C/120 ML SOLUCION	\$611.36
394	PIRACETAM 800MG T	CAJA C/ 30 TABLETAS	\$600.84
395	PLANTAGO PSYLIUM PVO	BOTE C/400 GRS POLVO	\$63.97
396	POLIMIXINAB/BACITRACINA/NEOMICINA UNG	CAJA C/ 30 GRS UNGÜENTO	\$214.37
397	PRAVASTATINA 10MG T	CAJA C/ 30 TABLETAS	\$26.54

398	PAZOSINA 1MG T	CAJA /30 TABLETAS	\$166.06
399	PREDNISONA 20MG T	CAJA C/ 20 TABLETAS	\$29.47
400	PREDNISONA 50MG T	CAJA C/ 20 TABLETAS	\$49.33
401	PREDNISONA 5MG T	CAJA C/30TABLETAS	\$11.86
402	PREGABALINA 150MG T	CAJA C/ 28 TABLETAS	\$214.83
403	PREGABALINA 75 MG T	CAJA C/ 28 TABLETAS	\$81.69
404	PRIMECROLIMUS 1% CREMA	CAJA C/30 GRS CREMA	\$921.95
405	PROPANOLOL 10MG T	CAJA C/50 TABLETAS	\$116.33
406	PROPANOLOL 40MG T	CAJA C/ 30TABLETAS	\$17.03
407	RAMIPRIL 10MG T	CAJA C/ 16 TABLETAS	\$71.77
408	RAMIPRIL 5MG T	CAJA C/ 16 TABLETAS	\$66.27
409	RANITIDINA 150MG T	CAJA C/20 TABLETAS	\$8.23
410	RANITIDINA 150MG/10ML JBE	CAJA C/ 200 ML JARABE	\$43.50
411	RANITIDINA 50MG/5ML AMP	CAJA C/ 5 AMPOLLETAS	\$20.00
412	RISEDRONATO 35MG GRAG	CAJA C/4 GRAGEAS	\$873.34
413	RISPERIDONA 2MG T	CAJA C/ 40 TABLETAS	\$43.90
414	ROSUVASTATINA 10MG T	CAJA C/ 30 TABLETAS	\$77.77
415	SALBUTAMOL SPRAY 20MG C/DISPARADOR INHALADOR	CAJA C/ 200 DOSIS AEROSOL	\$39.20
416	SALBUTAMOL 10ML SOL	CAJA C/ 10 ML SOLUCION	\$49.50
417	SALBUTAMOL 2MG/5ML JBE	CAJA C/ 60 ML JARABE	\$18.52
418	SALES DE POTASIO 390MG=10MEQ TAB	CAJA C/ 50 TABLETAS	\$96.37
419	SALMETEROL - FLUTICASONA 50/100 MCG 60 DOSIS AEROSOL	CAJA C/ 60 DOSIS AEROSOL	\$722.28
420	SALMETEROL - FLUTICASONA (INHALADOR) 25/50 MCG. AEROSOL	CAJA C/ 120 DOSIS AEROSOL	\$745.29
421	SENOSIDOS A Y B T	CAJA C/ 30 TABLETAS	\$13.04
422	SILDENAFIL 50MG T	CAJA C/4 TABLETAS	\$23.57
423	SIRULIMOS 1MG T	CAJA C/60 TABLETAS	\$14,307.20
424	SITAGLIPTINA/ METFORMINA 50MG/500MG T	CAJA C/28 TABLETAS	\$634.37
425	SITAGLIPTINA/ METFORMINA 50MG/850MG T	CAJA C/28 TABLETAS	\$474.54
426	SUCRALFATO 1G T	CAJA C/ 40 TABLETAS	\$68.14
427	SULFACETAMIDA GTS	CAJA C/15 ML GOTAS	\$43.44
428	SULFADIAZINA DE PLATA POMADA	CAJA C/ 28 GRS POMADA	\$31.90
429	SULFALAZINA 500MG T	CAJA C/ 60 TABLETAS	\$389.01

CONTRATO 07/19, DE COMPRAVENTA, QUE SUSCRIBEN EL MUNICIPIO DE DELICIAS Y MEDSER PRODUCTOS 20 FARMACEUTICOS NACIONALES S.A. DE C.V. CON FECHA 04 CUATRO DE ENERO DE 2019 DOS MIL DIECINUEVE.

430	SULFATO FERROSO 200MG T	CAJA C/ 30 TABLETAS	\$18.46
431	SULFATO FERROSO 75MG/ML GTS	CAJA C/ 50 ML GOTAS	\$197.71
432	SULINDACO 200MG T	CAJA C/ 20 TABLETAS	\$40.00
433	SULPITIDA/DAAZEPAM 50MG-2.5MG T	CAJA C/30 TABLETAS	\$336.56
434	TACROLIMUS 1MG CAPS	CAJA C/50 CAPSULAS	\$3,735.98
435	TAMOXIFENO 20MG T	CAJA C / 14 TABLETAS	\$118.01
436	TAMSULOSINA 0.4 MG CAPS	CAJA C/ 14 CAPSULAS	\$59.30
437	TELMISARTAN 40MG T	CAJA C/ 30 TABLETAS	\$57.14
438	TERBINAFINA 1% CREMA	CAJA C/ 30 GRS CREMA	\$30.32
439	TERBINAFINA 250MG CAPS	CAJA C /7 CAPSULAS	\$30.59
440	TERBINAFINA 250MG T	CAJA C/ 28 TABLETAS	\$28.54
441	TETRACICLINA 500MG CAPS	CAJA C /16 CAPSULAS	\$42.54
442	TIBOLONA 2.5 MG T	CAJA C/ 30 TABLETAS	\$105.71
443	TIMOLOL MELATO DE 0.5% SOL OFTALMICA	CAJA C/ 5 ML GOTAS	\$23.06
444	TOBRAMICINA 3MG/1ML GTS	CAJA C /5 ML GOTAS	\$373.37
445	TOBRAMICINA/DEXAMETASONA 3MG/1MG/1ML GTS	CAJA C/ 6 ML GOTAS	\$540.81
446	TOLTERODINA 2MG T	CAJA C/ 14 TABLETAS	\$82.14
447	TOPIRAMATO 100MG T	CAJA C/ 20 TABLETAS	\$50.00
448	TOPIRAMATO 25MG T	CAJA C/ 20 TABLETAS	\$32.86
449	TRAMADOL 100MG/ML FCO GTS	CAJA C/ 10 ML GOTAS	\$41.14
450	TRAMADOL 10MG T	CAJA C/ 10 TABLETAS	\$51.70
451	TRAMADOL/PARACETAMOL 37.5/325MG TABLETAS	CAJA C/20 TABLETAS	\$34.29
452	TRIAZOLAM .25MG T	CAJA C/30 TABLETAS	\$1,162.94
453	TRIFLUOPERAZINA 5MG T	CAJA C/30 GRAGEAS	\$276.84
454	TRIMEBUTINA 200MG T	CAJA C/ 30 TABLETAS	\$57.72
455	VALPROATO DE MAGNESIO 200MG T	CAJA C/ 40 TABLETAS	\$52.37
456	VALPROATO DE MAGNESIO 200MG/ML SOL	FRASCO 40ML GOTERO	\$65.00
457	VALPROATO DE MAGNESIO 400G T	CAJA C/ 20 TABLETAS	\$333.45
458	VALPROATO DE MAGNESIO 500 MG T	CAJA C/ 20 TABLETAS	\$416.32
459	VELAFAXINA 75MG CAPS	CAJA C/ 20 CAPSULAS	\$76.80
460	VERALIPRIDA 100MG T	CAJA C/ 20 TABLETAS	\$245.87
461	VERAPAMILO 180 MG T	CAJA C/ 15 TABLETAS	\$409.47

462	VERAPAMILO 80MG T	CAJA C / 20 TABLETAS	\$16.30
463	VITAMINA A 5000 PERLAS	CAJA C/ 40 PERLAS	\$38.26
464	VITAMINA ADC AMP	CAJA C/ 3 AMPOLLETAS	\$16.62
465	VITAMINA ADC GTS INF	FCO. C/ 25ML SOL	\$20.37
466	VITAMINA C 500MG T	CAJA C/ 20 TABLETAS	\$71.19
467	VITAMINA E 400MG PERLAS	CAJA C/ 30 PERLAS	\$38.96
468	VITAMINA K3 50MG/5ML AMP	CAJA C/ 5 AMPOLLETAS	\$125.80
469	VITAMINAS Y MINERALES JBE	FRASCO C/ 250 ML JARABE	\$43.90
470	VITAMINAS Y MINERALES CAPS	CAJA C/ 30 CAPSULAS	\$59.80
471	METFORMINA/GLIBENCLAMIDA 500/5 MG	CAJA C/30 TAB	\$26.43
472	DICLOFENACO GEL	TUBO 60 GR	\$19.51
473	METFORMINA 500	CAJA C/30 TABLETAS	\$23.00
474	TRAMADOL 50 MG	CAJA C/10 TABLETAS	\$45.04
475	SERTRALINA 50 MG	CAJA C/14 TABLETAS	\$22.86