

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS QUE CELEBRAN POR UNA PARTE EL **INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD**, LEGALMENTE REPRESENTADO POR EL **LIC. EDUARDO FERNÁNDEZ HERRERA**, EN SU CARÁCTER DE DIRECTOR GENERAL, DEBIDAMENTE ASISTIDO POR EL **C.P. DAVID ALONSO RAMÍREZ DELGADO**, DIRECTOR ADMINISTRATIVO, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ "**ICHISAL**"; Y POR LA OTRA EL **INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES** LEGALMENTE REPRESENTADA POR EL **DR. LUIS CARLOS TARÍN VILLAMAR**, EN SU CARÁCTER DE DIRECTOR, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ "**IMPE**", Y QUE DE MANERA CONJUNTA SE LES DENOMINARÁN COMO "**LAS PARTES**", SUJETÁNDOSE AL TENOR DE LAS SIGUIENTES DECLARACIONES Y CLÁUSULAS:

DECLARACIONES:

- I. Declara el **Instituto Chihuahuense de Salud**:
 - I.1 Que es un Organismo Público Descentralizado de la Administración Paraestatal del Poder Ejecutivo del Estado de Chihuahua, de conformidad con el artículo 94 de la Constitución Política del Estado de Chihuahua; con personalidad jurídica, competencia y patrimonio propio, según lo establecen los artículos 3 fracción I y 37 de la Ley del Poder Ejecutivo del Estado en vigor, así como el artículo 2 de la ley del Instituto Chihuahuense de Salud.
 - I.2 Que fue creado mediante Ley publicada en el Periódico Oficial del Estado de fecha 16 de septiembre de 1987, de conformidad con el artículo 64, fracción XLI, de la Constitución Política del Estado de Chihuahua.
 - I.3. Que es un Organismo Público Descentralizado que tiene por objeto, entre otros, el sostenimiento, administración, vigilancia y control de hospitales, y en general de centros de asistencia médica, farmacéutica, quirúrgica y de rehabilitación.
 - I.4. Que el **Lic. Eduardo Fernández Herrera**, acredita su personalidad como Director General del Instituto Chihuahuense de Salud, según nombramiento expedido a su favor el día 29 del mes de julio del año 2020, por el **Lic. Javier Corral Jurado**, Gobernador Constitucional del Estado de Chihuahua, registrado en la inscripción 201, folio 201, libro cinco del Registro de Nombramientos de Servidores Públicos de la Secretaría de Hacienda e inscrito en el libro 1, folio 3, sección 1 del Registro Público de Organismos Descentralizados y que, conforme al numeral 10, fracción I de la Ley del Instituto Chihuahuense de Salud así como 16, 17 y 18 del Reglamento Interior del Instituto Chihuahuense de Salud, cuenta con las facultades suficientes para la suscripción del presente instrumento.

I.5. Que para los efectos del presente contrato señala como su domicilio legal, el ubicado en el Edificio Terrazas, planta baja, sito en la Calle 3a., Número 604, C.P. 31000, Col. Centro de la Ciudad de Chihuahua, Chih.

I.6. Que su Registro Federal de Contribuyentes es **ICS 870825 6C8**.

II. Declara el **Instituto Municipal de Pensiones**:

II.1. Que con fundamento en el artículo 1, de la Ley del Instituto Municipal de Pensiones, tiene entre sus funciones la de proporcionar las prestaciones de seguridad social a los trabajadores al servicio del Municipio de Chihuahua, dando cumplimiento a los preceptos establecidos en la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, Constitución Política del Estado de Chihuahua y el Código Municipal para el Estado de Chihuahua.

II. 2. Que de conformidad con la Ley del Instituto Municipal de Pensiones que lo rige, la misma se aplicará al Municipio y los Organismos Descentralizados Municipales que se incorporen a su régimen de Seguridad Social.

II.3. Que es un Organismo Público Descentralizado de la Administración Pública Municipal, de conformidad con lo dispuesto por el Código Municipal para el Estado de Chihuahua con personalidad jurídica y patrimonio propios, según lo establece el artículo 2° de la Nueva Ley del Instituto Municipal de Pensiones, publicado en el Periódico Oficial del Estado Número POE 2015.12.26/No. 103 de fecha 26 de diciembre de 2015.

II.4. Que el **Dr. Luis Carlos Tarín Villamar** es Director del Instituto Municipal de Pensiones, del Municipio de Chihuahua, en virtud del nombramiento, que le fue otorgado a su favor por la C. Presidente Municipal, Lic. María Eugenia Campos Galván, el día once de marzo del año dos mil veinte.

II.5. Que de conformidad con el artículo 8 fracciones VIII, IX, XV y demás relativas y aplicables de la Ley del Instituto Municipal de Pensiones, el **Dr. Luis Carlos Tarín Villamar**, en su carácter de Director, tiene las facultades para contratar y obligarse en los términos del presente, así como realizar los actos necesarios para el debido funcionamiento del organismo.

II. 6. Que para los efectos del presente contrato señala como su domicilio legal, el ubicado en Calle Río Sena #1100 Col. Alfredo Chávez de la Ciudad de Chihuahua, Chih.

II.7. Que cuenta con suficiencia presupuestal para cubrir las erogaciones que se deriven del presente contrato.

III. Las **"PARTES"** declaran:

III.1. Que se reconocen ampliamente el carácter, personalidad y capacidad con que cada uno de los representantes de **"LAS PARTES"** actúan en este acto y manifiestan su voluntad para obligarse en los términos de las cláusulas del presente Contrato, para el mejor cumplimiento de sus fines, al tenor de las siguientes:

CLÁUSULAS

PRIMERA.- OBJETO DEL CONTRATO.- El **"ICHISAL"** se obliga a proporcionar de manera no exclusiva y conforme a los lineamientos que más adelante se establecen, los servicios de atención médica de urgencias, hospitalización, y en su caso los servicios clínicos externos de los cuales se hace mención en el **Anexo Número Uno** que, firmado por ambas partes, forma parte integrante del presente contrato, a todas las personas designadas para ello por el **"IMPE"**, mismos que de ahora en adelante se identificarán como **"DERECHOHABIENTES"** en los términos y condiciones de este instrumento.

SEGUNDA.- LUGAR DE PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS.- Los servicios serán prestados en las unidades médicas del **"ICHISAL"** que a continuación se describen:

- **HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO**
Calle Rosales No. 3302, Colonia Obrera, Chihuahua, Chih.
- **HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA**
Prolongación Pacheco s/n, Col. Avalos, C.P. 31090, Chihuahua, Chih.
- **HOSPITAL DE SALUD MENTAL**
Avenida Zootecnia No. 13201, Colonia Zootecnia, Chihuahua, Chih.

Si en caso fortuito o de fuerza mayor impidiere la prestación de los servicios médicos integrales de manera correcta y oportuna, **"ICHISAL"** podrá suspender temporalmente los servicios, o en su caso, prestarlos en el lugar que designe el **"ICHISAL"** para tal efecto.

TERCERA.- DISPOSICIONES GENERALES.- El **"ICHISAL"** se compromete a establecer las acciones necesarias para que las unidades médicas a su cargo, de acuerdo a su nivel de atención médica, estén en posibilidades de ofrecer los servicios médicos, de diagnóstico y terapéuticos requeridos con la seguridad, calidez, calidad y efectividad necesarias para el cumplimiento de lo contratado. Para ello, deberán contar con la infraestructura, tecnología y recursos humanos apropiados para dar la atención a los padecimientos que conforman la cartera de servicios objeto del contrato.

Cualquier servicio prestado deberá ser brindado de manera segura, oportuna, profesional y eficiente; sin discriminación por motivos de edad, género, nivel

socioeconómico, derechohabencia, afiliación o padecimiento preexistente. Para tales efectos, los contratantes se obligan a establecer mecanismos de seguimiento y evaluación de los **"DERECHOHABIENTES"**, así como de los servicios brindados.

CUARTA.- PROCEDIMIENTO PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS.- Ambas partes convienen en que los **"DERECHOHABIENTES"**, al solicitar los servicios del **"ICHISAL"**, deberán sujetarse a los procedimientos de admisión que se describen en el **Anexo Número Uno**.

Todo **"DERECHOHABIENTE"** que ingrese al **"ICHISAL"** sin realizar el procedimiento descrito en el **Anexo Número Uno**, será considerado como paciente particular.

En caso de que el **"IMPE"** no emita coberturas adicionales, el **"DERECHOHABIENTE"** será considerado como particular y se le solicitará garantizar la cuenta que se genere de conformidad con las políticas internas del **"ICHISAL"**.

A partir del momento en que el **"IMPE"** otorgue al **"ICHISAL"** la autorización, esta será irrevocable hasta por el monto que se haya otorgado.

QUINTA.- INSTRUCTIVO PARA LOS DERECHOHABIENTES.- El **"IMPE"** se obliga a comunicar a los **"DERECHOHABIENTES"** los procedimientos de ingreso al **"ICHISAL"** y, en general, todos los lineamientos referentes a los servicios convenidos en el presente contrato. En todo caso, el instructivo que utilice el **"IMPE"**, deberán describir en forma clara y precisa los servicios médicos hospitalarios que puedan proporcionarse a los **"DERECHOHABIENTES"** indicando cuales quedan cubiertos por el **"IMPE"** y en qué condiciones.

SEXTA.- OBLIGACIÓN DE INFORMAR A LOS DERECHOHABIENTES.- El **"IMPE"** a través de un instructivo informará claramente a los **DERECHOHABIENTES**, que a su ingreso al **"ICHISAL"**, además de cubrir el procedimiento de admisión respectivo, deberán identificarse con alguna credencial oficial vigente con fotografía; asimismo, deberán sujetarse a los reglamentos internos del **"ICHISAL"**. Será condición para que el **"ICHISAL"** cumpla frente a el **"IMPE"** con su obligación de prestar los servicios materia del presente contrato, el que los **DERECHOHABIENTES** cuenten con el instructivo de referencia y cumplan con los requisitos antes señalados, y, en su caso, los **DERECHOHABIENTES** deberán pagar directamente a el **"ICHISAL"** todos aquellos servicios o conceptos no incluidos o cubiertos por el **"IMPE"**.

SÉPTIMA.- ADMINISTRACIÓN DE LOS SERVICIOS.- Ambas partes acuerdan que el **"IMPE"** designará médicos supervisores, mismo que se nombran en el **Anexo Número Cinco**, que serán los encargados de firmar las órdenes de internamiento, así mismo tendrán acceso a las unidades médicas del **"ICHISAL"** para revisar el expediente clínico, historia clínica, estudios de laboratorio y gabinete, así como

verificar las indicaciones del médico tratante. El "ICHISAL" se obliga a entregar, cuando se le solicite, copia de los documentos descritos únicamente al **DERECHOHABIENTE** al que pertenezcan y/o a diversa persona legamente facultada para ello.

OCTAVA.- COMITÉS MÉDICOS.- Las partes convienen que habrá una comunicación constante entre el "IMPE" y los comités de morbilidad, mortalidad, infecciones, mejora continua, expediente clínico y todos los requeridos para la buena gestión y atención médica a los derechohabientes. Así mismo se establecerá la Comisión de Evaluación y Seguimiento que será integrada por un representante del "IMPE" y un representante del "ICHISAL", la cual será responsable de vigilar que la atención médica proporcionada, cumpla con los requisitos de efectividad, seguridad, calidad, calidez y eficiencia; atender las inconformidades que interpongan los derechohabientes derivadas de la atención médica recibida; desarrollar la supervisión del otorgamiento de los servicios de salud motivo del contrato, bajo los principios de respeto a las disposiciones, los criterios médicos y autonomía de cada Institución; supervisar y dar seguimiento de manera especial a los caso de complicación médica derivada de una intervención o acto médico proporcionados.

NOVENA.- PRESENTACIÓN DE FACTURAS.- Al terminar la prestación de los servicios previamente autorizados por el "IMPE", el "ICHISAL" entregará al "IMPE" las facturas correspondientes de los gastos autorizados, los cuales deberán reunir los requisitos fiscales en vigor, de acuerdo con las características establecidas en el **Anexo Número Dos**, que firmado por las partes forma parte integrante del presente contrato.

DÉCIMA.- PAGO DE LOS SERVICIOS.- Como contraprestación por los servicios cubiertos que se presten de acuerdo a este contrato, el "IMPE" se obliga a pagar al "ICHISAL" las cantidades descritas en el **Anexo Número Cuatro** y en las condiciones descritas en el **Anexo Número Dos**. Dichas cantidades estarán sujetas a cambio una vez aprobadas por el Consejo Directivo del Instituto Chihuahuense de Salud, por lo que "ICHISAL" hará del conocimiento al "IMPE" con 10 días de anticipación, para tal efecto se estará a lo establecido en la Cláusula Décima Octava de este instrumento.

Para la renovación del presente contrato de mutuo acuerdo AMBAS PARTES convienen en que, el pago conforme a las tarifas que se hace mención en la presente cláusula se incrementarán durante los primeros meses de cada año, previo estudio de los costos en asistencia médica, quirúrgica, farmacéutica y hospitalaria llevado a cabo por "ICHISAL".

Así mismo el "IMPE" manifiesta que cuenta con suficiencia presupuestal en la partida 3394 "servicios hospitalarios", de acuerdo con el oficio signado por la **C.P. Silvia Valdez Gómez**, Subdirectora Administrativa del Instituto Municipal de Pensiones.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

DÉCIMA PRIMERA.- El "IMPE" está de acuerdo que el derecho a la prestación de servicios médicos integrales objeto del presente instrumento, será suspendido de manera temporal (parcial o total) en los siguientes casos:

- a) Cuando por segundo mes consecutivo el "IMPE" haya incumplido en el pago de las facturas emitidas por la prestación del servicio médico integral, será suspendido el servicio de farmacia (medicamento).
- b) Cuando por tercer mes consecutivo el "IMPE" haya incurrido en la falta de pago de las facturas generadas por la prestación del servicio médico integral, será causa de la suspensión total del servicio médico integral de "ICHISAL".

En el entendido de que se deberá de cubrir el pago de las facturas y el interés generado por concepto de mora conforme a la cláusula tercera de este instrumento, para tenerse como cubierto y cumplido el pago por parte del "IMPE".

La suspensión del servicio no implica la cancelación del contrato y, por tanto, es procedente el cobro del cargo fijo mensual y de las demás cantidades generadas por incumplimiento de pago a cargo del "IMPE" por concepto del servicio médico integral, hasta la terminación del contrato. Igualmente, el "IMPE" se obliga a cumplir con el plazo forzoso pactado en este contrato, debiendo pagar, en caso de incumplimiento, el monto del interés moratorio estipulado en el presente contrato.

DÉCIMA SEGUNDA.- Cuando se suspenda el servicio descrito que se consignan en la cláusula inmediata anterior, "ICHISAL" restablecerá el servicio, según corresponda, en un plazo de 3 (tres) días hábiles, siempre y cuando se haya subsanado la causa que dio origen a la suspensión y haya cubierto el saldo insoluto adeudado y pagado por el "IMPE".

DÉCIMA TERCERA.- CUERPO MÉDICO.- Las partes aceptan que dentro de las instalaciones del "ICHISAL", los "DERECHOHABIENTES" recibirán la atención de los médicos que pertenezcan a las especialidades a la lista detallada en el **Anexo Número Tres**, que firmado por las partes forma parte integrante del presente contrato, quienes son profesionistas dependientes del "ICHISAL" que gozan del privilegio de atender **DERECHOHABIENTES** en el mismo y que como médicos tratantes tienen plena autoridad y responsabilidad profesional en la práctica de la medicina, sujeta solamente a las políticas establecidas por el "ICHISAL". En el caso de urgencias, los pacientes serán atendidos por los médicos del staff de urgencias del "ICHISAL", los cuales se apegarán al tabulador acordado por las partes, y que deberán registrarse bajo las políticas del **Anexo Número Uno**, siempre y cuando no se haya asignado o localizado a un médico del staff del "IMPE".

En consecuencia, los profesionales que presten sus servicios de urgencia deberán acreditar al "ICHISAL" que cuentan con cédula profesional que acredite sus conocimientos técnicos-médicos, debiendo en el caso de que existan Consejos de

Certificación de Especialidad, mantener la certificación vigente otorgada por los mismo y preferentemente pertenecer a alguno de los colegios de profesionales.

DÉCIMA CUARTA.- Cuando el "ICHISAL" niegue el servicio a los "DERECHOHABIENTES" que se identifiquen fehacientemente, será responsable de los daños y perjuicios que por esta acción se le cause al "IMPE" y/o a los "DERECHOHABIENTES", por lo que se obliga a liberar a el "IMPE" de cualquier responsabilidad al respecto, excepto que se trate de motivos de coalición laboral o eventos catastróficos. En los mismos términos, el "ICHISAL" deberá responder de cualquier reclamación realizada en contra del "IMPE" por parte de los **DERECHOHABIENTES** cuando deriven de situaciones inherentes al servicio objeto de este contrato, ya sea por motivo de cualquier acto, omisión o incumplimiento en los términos pactados, obligándose a eximir al "IMPE" de cualquier responsabilidad o reclamación de terceros.

DÉCIMA QUINTA.- VIGENCIA DEL CONTRATO.- El presente contrato tendrá vigencia del **04 de enero de 2021 al 09 de septiembre de 2021**. No obstante lo anterior, se establece que cualquiera de las partes podrá darlo por terminado, previo aviso por escrito notificado a la otra con por lo menos 30 (treinta) días naturales de anticipación a la fecha efectiva en que se desee que surta efectos la terminación.

En tanto surte sus efectos la terminación del presente contrato, el "ICHISAL" seguirá prestando los servicios a los "DERECHOHABIENTES" hasta que sean dados de alta y el "IMPE" continuará obligado a pagar a el "ICHISAL" los servicios en los términos establecidos en este instrumento, aun cuando los mismos concluyan y se facturen con posterioridad a la fecha de terminación del contrato.

DÉCIMA SEXTA.- El "IMPE", independientemente de la obligación de pago de cada factura en el plazo pactado en este contrato, se obliga a cubrir íntegramente el saldo total a su cargo que resulte al 31 de diciembre de cada año, a más tardar el día 15 del mes de enero del año siguiente, derivado de la prestación de los servicios médicos, por lo que si a la fecha de la firma del presente contrato existen servicios pendientes de pago, estos deberán ser liquidados a la brevedad y al amparo de las tarifas vigentes a la fecha de la prestación del servicio convenido, en caso contrario, no se tendrá por renovado el presente instrumento.

DÉCIMA SÉPTIMA.- EJERCICIO DE DERECHOS.- La omisión por cualesquiera de las partes contratantes de ejercitar cualquier derecho o de dar por terminado este contrato por las causas señaladas en el mismo, no deberá ser considerado como una renuncia voluntaria al derecho de hacerlo, por el contrario, todas las sanciones y reparaciones establecidas en el presente contrato se considerarán acumulativas.

DÉCIMA OCTAVA.- MODIFICACIONES.- Ambas partes convienen en que cualquier adición o modificación a lo dispuesto en el presente contrato se hará por escrito firmado por sus representantes con facultades y se agregará como anexo para formar parte integrante del mismo.

DÉCIMA NOVENA.- RECONOCIMIENTO CONTRACTUAL.- Ambas partes convienen expresamente que a la firma del presente contrato queda sin efecto legal alguno cualquier convenio o contrato que con anterioridad hubieren celebrado respecto al mismo objeto.

Así mismo, cada una de las partes será directamente responsable por la prestación de sus servicios, frente al asegurado y paciente que correspondan.

VIGÉSIMA.- CESIÓN DE CONTRATO.- Ambas partes se obligan a no ceder, traspasar o enajenar por cualquier título los derechos y/u obligaciones que derivan del presente contrato, sin previo autorización por escrito de la otra parte.

VIGÉSIMA PRIMERA.- CONFIDENCIALIDAD.- La información y actividades que se presenten, obtengan y produzcan en virtud del cumplimiento del contrato, serán clasificadas atendiendo a los principios de confidencialidad y reserva establecidos en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Chihuahua, por lo que las partes se obligan a guardar estricta confidencialidad respecto de la información y resultados que se produzcan en virtud del cumplimiento del presente instrumento. En particular, la información contenida en el expediente clínico será manejada con discreción y confidencialidad, atendiendo a los principios científicos y éticos que orienten la práctica médica y solamente podrá ser dada a conocer a terceros mediante orden de la autoridad competente. El "ICHISAL" reconoce y acepta que toda la información y documentación puesta bajo su responsabilidad o a la que llegara a tener acceso con motivo de la prestación de los servicios contratados, incluyendo, los sistemas, técnicas, métodos y en general cualquier mecanismo relacionado con la tecnología e información de la que pudiera tener conocimiento en el desempeño de los servicios contratados es propiedad del "IMPE". Por consiguiente, el "ICHISAL" se obliga expresamente a guardar absoluto secreto, confidencialidad y reserva sobre la información y documentación puesta bajo su responsabilidad o a la que llegara a tener acceso con motivo de la prestación de los servicios contratados, incluyendo, los sistemas, técnicas, métodos y en general cualquier mecanismo relacionado con la tecnología e información de la que pudiera tener conocimiento en el desempeño de los servicios contratados. Así mismo se obliga a tomar las medidas que sean necesarias para que el personal a su cargo cumpla y observe lo estipulado en esta cláusula, debiendo abstenerse de divulgar o reproducir parcial o totalmente la información de la que pudiera llegar a tener conocimiento, dejando a salvo el derecho del "IMPE" para ejercitar las acciones legales que pudieran resultarle con motivo del incumplimiento de lo aquí pactado.

Así mismo, el "ICHISAL" se obliga a no registrar ningún derecho de autor, marca, patente o cualquier derecho de propiedad industrial o intelectual en relación con la información confidencial proporcionada a que se refiere el presente contrato, ya que la información será propiedad exclusiva del "IMPE" y en consecuencia, será exclusivamente este último quien podrá registrar los derechos de autor o industriales correspondiente.

VIGÉSIMA SEGUNDA. AVISO DE PRIVACIDAD. EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, por conducto del Departamento Jurídico y la Coordinación de Servicios Subrogados, con domicilio en calle Río Sena #1100 de la colonia Alfredo Chávez de esta ciudad de Chihuahua, Chihuahua, C.P. 31414, es el responsable del tratamiento de sus datos personales, los cuales serán protegidos de acuerdo a las disposiciones y principios de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua y demás normatividad aplicable. Al respecto le informamos lo siguiente:

Los datos personales que recabamos de usted por medio del personal del Departamento Jurídico del Instituto Municipal de Pensiones, los utilizaremos para poder dar el alta en como Prestador de Servicios Médicos, y así estar en oportunidad de generar órdenes de servicio y el respectivo pago de las facturas que deriven de dichos servicios. Podrán ser transferidos a las diversas áreas del Instituto, con la finalidad de que se realicen los trámites administrativos necesarios para su funcionamiento, así como a las autoridades jurisdiccionales y/o investigadoras y/o sanitarias que lo soliciten por escrito en el ejercicio de sus facultades, o en caso de aclaraciones y auditorías futuras.

Así mismo, serán integrados a un expediente físico que contendrá la información y documentación recabada, el cual se conservará en archivo físico y/o electrónico, en el Departamento Jurídico del Instituto Municipal de Pensiones.

El tratamiento se realiza con base en lo dispuesto por los artículos 6 inciso A y 16 segundo párrafo de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, artículo 57 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, artículo 4 de la Constitución Política del Estado de Chihuahua, artículos 3, 5, 6, 16, 17, 19 y 20 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua, y en los artículos 1 y 8 fracción VIII de la Ley del Instituto Municipal de Pensiones.

Para llevar a cabo las finalidades descritas en el presente aviso de privacidad, utilizaremos los datos personales contenidos en las documentales requeridas: **nombre, género, edad, escolaridad, personalidad jurídica, cargo público, domicilio, número telefónico particular, número telefónico oficial, correo electrónico; fotografía, huella digital, clave de elector, folio de identificación, CURP, fecha de nacimiento, firma autógrafa y firma rúbrica.**

De conformidad con los artículos 68 y 69 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua, no deberán conservarse más allá del plazo necesario para el cumplimiento de la finalidad que justifique su tratamiento, así mismo se informa que no se realizarán transferencias de datos personales, salvo

aquellas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados, o bien, se actualice alguna de las excepciones previstas en el artículo 70 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, así mismo en los supuestos que contempla el artículo 98 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua.

Usted podrá ejercer sus Derechos ARCO en las oficinas de la Unidad de Transparencia del Instituto Municipal de Pensiones en los datos de contacto siguientes: Instituto Municipal de Pensiones, calle Rio Sena número 1100, Colonia Alfredo Chávez, planta baja, C.P. 31414, Chihuahua, Chihuahua, Teléfono 072 y/o 614.200.48.00 extensión 6259; a través de la Plataforma Nacional de Transparencia <http://www.plataformadetransparencia.org.mx>, o enviando su solicitud al correo electrónico: unidad.transparencia@impe.gob.mx

CONSULTA, CAMBIOS Y ACTUALIZACIONES DEL AVISO DE PRIVACIDAD: El presente Aviso de Privacidad puede consultarse, cambiar o actualizarse eventualmente; por lo que se solicita su constante consulta o revisión en esta dirección electrónica: <http://impeweb.mpiochih.gob.mx/webimpe/index.html>, para estar al tanto del contenido y/o de la última versión que rige el tratamiento de sus datos personales. No obstante lo anterior, el Aviso de Privacidad siempre deberá observar las disposiciones jurídicas aplicables.

RESPONSABILIDAD Y CONFIDENCIALIDAD

La información y actividades presentes, pasadas y futuras que se obtengan y produzcan en virtud del cumplimiento del contrato, serán clasificadas expresamente con el carácter de confidencial, atendiendo a los principios establecidos en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Chihuahua así como en la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua, por lo que las partes se obligan a guardar estricta confidencialidad respecto de la información y resultados que se produzcan en virtud del cumplimiento del presente instrumento.

En particular, la información contenida y que se genere con motivo del presente contrato en el expediente clínico será manejada con discreción y confidencialidad, atendiendo a los principios científicos y éticos que orienten la práctica médica.

Una vez finalice la prestación de servicios objeto de este contrato y las obligaciones legales de que correspondan, el **ICHISAL** deberá suprimir los datos personales tratados, y mantendrá el deber de secreto y confidencialidad de los datos incluso después de finalizar la relación objeto de este contrato.

VIGÉSIMA TERCERA.- VERIFICACIÓN DE SERVICIOS.- El "IMPE" tendrá la facultad de comprobar e investigar en cualquier momento que así lo considere, que el "ICHISAL" cuente con todos los elementos necesarios para poder prestar el servicio contratado y dar cumplimiento total y oportuno de las obligaciones asumidas por éste en el presente contrato, pudiendo implementar para ello los mecanismos o controles que para tal fin determine, estando de acuerdo éste último, en permitir y proporcionar los accesos necesarios y las facilidades y medios que se les soliciten para ello.

VIGÉSIMA CUARTA.- PLANES DE CONTINGENCIA.- El "ICHISAL" se obliga a cumplir íntegramente las obligaciones que contrae. En caso de presentarse problemas eventuales en el desarrollo de los servicios objeto del presente contrato, el "ICHISAL" se compromete a implementar los planes de contingencia que estime convenientes, los cuales deberán ser previamente autorizados por escrito por el "IMPE".

 **VIGÉSIMA QUINTA.-** Por su parte, el "ICHISAL" se obliga a utilizar, en la realización de los servicios descritos en este contrato, exclusivamente a personal capacitado. De igual forma, el "IMPE" no tiene ni adquirirá ninguna responsabilidad derivada de la relación de trabajo de los funcionarios y empleados del "ICHISAL" que laboran bajo la inmediata dirección, dependencia y subordinación de éste.

En virtud de lo anterior, el "ICHISAL" y el "IMPE" serán responsables cada uno con sus respectivos empleados, trabajadores o funcionarios de las obligaciones que de conformidad con la Ley Federal del Trabajo, Ley del Seguro Social, leyes fiscales, obligaciones para con el Instituto Nacional del Fondo para la Vivienda de los Trabajadores y/o las que en el futuro llegaren a resultar por disposiciones de ley, decreto o contrato.

Por lo tanto, las "**PARTES**" se obligan a sacar en paz y a salvo a su contraparte, de cualquier reclamación, procedimiento, juicio o demanda que se interponga en su contra, ya sea de tipo laboral, seguridad social, fiscal o de cualquier otra índole, directa o indirecta, que por razones de la ejecución de este contrato las partes pudieran ser objeto, obligándose la parte cuya responsabilidad ocasionase la molestia a su contraparte al pago de daños y perjuicios que se ocasionase por esta causa.

VIGÉSIMA SEXTA.- El "ICHISAL" será responsable frente al "IMPE" y los "**DERECHOHABIENTES**" por negligencia, impericia, dolo o mala fe en que incurra el personal designado para la realización del objeto de este instrumento con el que tenga una relación laboral vigente.

VIGÉSIMA SÉPTIMA.- Las partes convienen en intentar resolver de mutuo acuerdo las situaciones no previstas en el presente contrato, en el entendido de que las

decisiones adoptadas sobre el particular, deben constar por escrito y ser firmadas por las mismas. Todas las notificaciones y comunicaciones que se dirijan las partes como consecuencia del presente contrato, incluyendo el cambio de domicilio, deberán constar por escrito y ser entregadas en los domicilios ya mencionados en el capítulo de **"DECLARACIONES"** del presente contrato.

VIGÉSIMA OCTAVA.- EL "IMPE" acepta hacer extensivo el presente clausulado así como sus anexos a los trabajadores eventuales, extraordinarios o interinos, a los cuales se les presta el servicio médico a través de Oficialía Mayor de la Presidencia Municipal, por medio de los formatos de autorización expedidos y autorizados por la misma, lo anterior de conformidad con el artículo 57 de la Ley del Instituto Municipal de Pensiones, párrafo segundo.

VIGÉSIMA NOVENA.- JURISDICCIÓN Y COMPETENCIA.- Las partes manifiestan que en este contrato no existe ningún vicio del consentimiento que pudiera invalidarlo y, atendiendo a la naturaleza del presente instrumento legal, las partes acuerdan someterse a la jurisdicción de los tribunales del fuero común del Distrito Judicial Morelos, renunciando, por lo tanto, al fuero que pudiere corresponderles en razón de su domicilio presente o futuro o por cualquier otra causa.

TRIGÉSIMA.- Las declaraciones otorgadas por las partes y/o los anexos que se citan en el cuerpo del presente, se tienen por incorporadas en las cláusulas, por ser objeto de cumplimiento del mismo.

Leído que fue el presente por las partes que en él intervinieron y enteradas de su contenido y fuerza legal, lo ratifican y firman en la ciudad de Chihuahua, Chih., el día **04 de enero de 2021.**

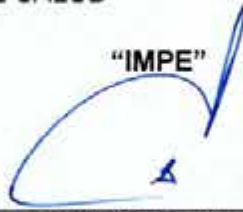
"ICHISAL"



**LIC. EDUARDO FERNÁNDEZ
HERRERA**
DIRECTOR GENERAL DEL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD



**C.P. DAVID ALONSO RAMÍREZ
DELGADO**
DIRECTOR ADMINISTRATIVO DEL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD



DR. LUIS CARLOS TARÍN VILLAMAR
DIRECTOR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

"TESTIGOS"

C.P. SILVIA VALDÉZ GÓMEZ
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA DEL
INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

DR. ALFONSO ESCAREÑO CONTRERAS
SUBDIRECTOR MÉDICO DEL INSTITUTO
MUNICIPAL DE PENSIONES

DR. ERNESTO GRADO AHUIR
COORDINADOR DE SERVICIOS SUBROGADOS DEL INSTITUTO
MUNICIPAL DE PENSIONES

ANEXO NÚMERO UNO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS QUE CELEBRAN POR UNA PARTE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, LEGALMENTE REPRESENTADO POR EL LIC. EDUARDO FERNÁNDEZ HERRERA, EN SU CARÁCTER DE DIRECTOR GENERAL, DEBIDAMENTE ASISTIDO POR EL C.P. DAVID ALONSO RAMÍREZ DELGADO, DIRECTOR ADMINISTRATIVO, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARA "ICHISAL"; Y POR LA OTRA EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES LEGALMENTE REPRESENTADA POR EL DR. LUIS CARLOS TARÍN VILLAMAR, EN SU CARÁCTER DE DIRECTOR, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARA "IMPE".

SERVICIOS Y PROCEDIMIENTOS

DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS: Los servicios médicos proporcionados por el "ICHISAL" deberán prestarse y divulgarse al derechohabiente en el momento del ingreso observando los términos siguientes:

a) Acceso: los derechohabientes tendrán la misma oportunidad de acceso expedito a los servicios.

b) Respeto y dignidad: el trato al derechohabiente deberá proporcionarse en todo momento en forma respetuosa.

c) Privacidad y confidencialidad: los servicios proporcionados deberán cuidar siempre un profundo respeto a la privacidad. Así mismo, la información relativa deberá preservar la confidencialidad.

d) Seguridad personal: el derechohabiente tendrá derecho a que durante su atención se le brinden tanto a él como a sus acompañantes y pertenencias medidas de seguridad.

e) Identidad: el derechohabiente tendrá derecho a conocer la identidad y grado de preparación de los servidores de la salud que lo atienden, y la persona responsable del equipo.

f) Información: el derechohabiente tendrá derecho a ser informado durante su padecimiento, los métodos, diagnósticos y sus riesgos, beneficios y alternativas, lo mismo que las medidas terapéuticas y el pronóstico de su padecimiento.

g) Comunicación: el derechohabiente tendrá derecho a mantenerse en todo momento en comunicación con su familia y a ser informado en forma comprensible para él.

h) Consentimiento: el derechohabiente no deberá ser sometido a ningún procedimiento diagnóstico o terapéutico sin ser informado precisamente de sus

riesgos, beneficios y alternativas. Tendrá derecho a participar en las decisiones relacionadas con su tratamiento y el diagnóstico de su padecimiento.

i) Consultas: el médico supervisor podrá solicitar otras opiniones sobre el padecimiento del derechohabiente.

j) Negativa al tratamiento: el derechohabiente tendrá derecho a notificar al médico supervisor si no está de acuerdo a las propuestas terapéuticas.

k) Cumplimiento legal: El **"ICHISAL"** se compromete en todo tiempo a cumplir con los ordenamientos legales y administrativos aplicables a la prestación de sus servicios.

POLÍTICAS GENERALES:

En los casos de Urgencia el **"ICHISAL"** deberá solicitar autorización al **"IMPE"**.

En caso de que el derechohabiente no cuente con la solicitud de internamiento (anexo número cinco) y/o no se identifique con una identificación oficial, el **"ICHISAL"** no deberá aceptar el ingreso de éste, como derechohabiente del **"IMPE"** y los gastos correrán a cargo del paciente como población abierta. **TODAS LAS SOLICITUDES DE INTERNAMIENTO DEBERÁN CONTAR CON FECHA DE VIGENCIA DE 3 DÍAS NATURALES A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN.**

Si el derechohabiente por decisión propia y previa autorización por el **"IMPE"** no se atiende con un médico bajo convenio, el derechohabiente tendrá que efectuar el pago por concepto de honorarios.

El **"ICHISAL"** permitirá el acceso al expediente clínico y entregará al **"IMPE"** resumen de la historia clínica, notas e indicaciones médicas y la carta de autorización debidamente requisitada, y en su caso, copia del expediente clínico íntegro.

La nota post quirúrgica deberá estar cerrada y firmada por el médico tratante, la cual el **"ICHISAL"** pondrá a disposición del **"IMPE"**.

PROCEDIMIENTO DE ADMISIÓN PARA HOSPITALIZACIÓN PROGRAMADA:

AL LLEGAR AL ÁREA DE ADMISIÓN DEL HOSPITAL:

1. El derechohabiente en forma directa o por conducto de un familiar deberá presentar la orden o solicitud de internamiento expedida por el **"IMPE"** (anexo número cinco), acompañada, en su caso, de los estudios de laboratorio preoperatorios, valoración cardiopulmonar preoperatoria en mayores de cuarenta años y una identificación oficial con fotografía.

2. El derechohabiente o un familiar deberá proporcionar los datos que le sean requeridos por el "ICHISAL" y el "IMPE".

El "ICHISAL" deberá comunicarse con el "IMPE" para informarle que el derechohabiente ha ingresado a la unidad médica dependiente del "ICHISAL". Por su parte, el "IMPE" luego de verificar si se encuentra vigente como derechohabiente, podrá enviar a un médico supervisor a la unidad médica del "ICHISAL" para revisar la documentación (historia clínica, informe del médico, estudios de laboratorio, radiografías, etc.). Exclusivamente la Subdirección Médica y la Coordinación de Servicios Subrogados del "IMPE", serán las únicas facultadas para autorizar el ingreso y la atención médica en las unidades médicas del "ICHISAL".

Cuando el médico tratante indique la fecha probable de alta, el derechohabiente o un familiar avisarán a la caja de la unidad médica del "ICHISAL", con el fin de que se prepare el estado de cuenta, para conocimiento y firma del derechohabiente, y así se agilice la salida del "ICHISAL".

Es importante señalar los gastos que no serán cubiertos por el "IMPE" y que en su momento serán a cargo del derechohabiente: excedente de habitación semiprivada, utensilios de uso personal (pañuelos desechables, ropa, maquillaje, zapatos, shampoo, juguetes, flores, dulces, etc.) películas, pañales, comida para los acompañantes, llamadas de larga distancia, caja fuerte, etc.

PROCEDIMIENTO DE ADMISIÓN PARA CORTA ESTANCIA:

AL LLEGAR AL ÁREA DE ADMISIÓN DEL HOSPITAL DEL "ICHISAL":

1.- El derechohabiente en forma directa o por conducto de un familiar deberá presentar la orden o solicitud de internamiento expedida por el "IMPE" (anexo número cinco), acompañada, en su caso, de los estudios de laboratorio preoperatorios, valoración cardiopulmonar preoperatoria en mayores de cuarenta años y una identificación oficial con fotografía.

2.- El derechohabiente o un familiar deberá proporcionar los datos que le sean requeridos por el "ICHISAL" y el "IMPE".

El "ICHISAL" deberá comunicarse al "IMPE" para informarle que el derechohabiente ha ingresado a la unidad médica del "ICHISAL". Por su parte el "IMPE" luego de verificar si se encuentra vigente el derechohabiente, podrá enviar a un médico supervisor a la unidad médica del "ICHISAL" para revisar la documentación (historia clínica, informe del médico, estudios de laboratorio, radiografías, etc.). Exclusivamente la Subdirección Médica y la Coordinación de Servicios Subrogados del "IMPE", serán las únicas facultadas para autorizar el ingreso y la atención médica en la unidad médica del "ICHISAL".

Cuando el médico tratante indique que se ha terminado la atención de corta estancia, el derechohabiente o un familiar avisarán a la caja de la unidad médica del "ICHISAL", con el fin de que se agilice la salida del servicio de corta estancia en dicha unidad del "ICHISAL".

Si el paciente permanece más del tiempo promedio de procedimiento, el "ICHISAL" deberá avisar al "IMPE" para su autorización.

PROCEDIMIENTO DE ADMISIÓN POR URGENCIA:

AL LLEGAR AL ÁREA DE ADMISION DE LA UNIDAD MÉDICA DEL "ICHISAL":

El "ICHISAL" deberá iniciar valoración y atención médica de urgencias por su personal, dependiendo de la gravedad del paciente a la par de los trámites administrativos, que a continuación se detallan.

1.- El derechohabiente o un familiar deberá presentar una orden o solicitud de servicio expedida por el "IMPE" (anexo número cinco), o en su defecto un comprobante reciente que lo acredite como derechohabiente e identificación oficial con fotografía.

2.- El derechohabiente o una familiar deberá proporcionar los datos que le sean requeridos por el "ICHISAL" y EL "IMPE".

3.- El "ICHISAL" deberá comunicarse al "IMPE" para informarle que el derechohabiente ha ingresado a la unidad médica del "ICHISAL" y en su caso obtener la autorización correspondiente. Exclusivamente la Subdirección Médica y la Coordinación de Servicios Subrogados del "IMPE", serán las únicas facultadas para autorizar el ingreso y la atención médica en el "ICHISAL".

4.- Si el derechohabiente va a requerir un tratamiento médico quirúrgico, el "ICHISAL" deberá llamar al médico previamente acordado y con base a los paquetes establecidos por el "ICHISAL" y por el "IMPE".

5.- Si la urgencia deriva en una hospitalización, "ICHISAL" deberá avisar al "IMPE" para su autorización. Exclusivamente la Subdirección Médica y la Coordinación de Servicios Subrogados del "IMPE", serán las únicas facultadas para autorizar el ingreso y la atención médica en el "ICHISAL".

PROCEDIMIENTOS DE ALTAS HOSPITALARIAS:

1.- Antes del alta, el "ICHISAL" y el "IMPE" deberán de informar al derechohabiente en su caso, los gastos no cubiertos.

2.- Una vez que el médico tratante avise al **"ICHISAL"** del alta del paciente, el **"ICHISAL"** presentará antes de la hora límite de salida el estado de cuenta al derechohabiente para que éste abandone el cuarto o las instalaciones antes de la hora límite de salida, dado que de otra forma el **"IMPE"** no cubrirá el gasto de un día de hospitalización por retraso de salida del paciente.

3.- El **"ICHISAL"** no deberá entregar medicamento de salida, sólo deberá entregar la receta para ser surtida en la farmacia proveedora de el **"IMPE"**, en la cual sólo podrá prescribir medicamento que se encuentre en el Cuadro Básico del **"IMPE"**, que firmado por las partes forma parte integrante del presente contrato. Tratándose de sábados, domingos y días festivos o inhábiles, el **"ICHISAL"** deberá surtir el medicamento al paciente, y a partir del siguiente día hábil, el podrá surtirlo en la farmacia del **"IMPE"** con su respectiva receta.

4.- El **"ICHISAL"** facturará con todos los requisitos fiscales a **EL "IMPE"** de acuerdo a lo estipulado en el **Anexo Número Dos**.

5.- El **"ICHISAL"** será responsable de cualquier situación que se derive del mal manejo de la papelería, formatos y sello.

6.- El **"ICHISAL"** deberá enviar a el **"IMPE"** la factura, el estado de cuenta firmado por el Derechohabiente y médico tratante, formato de aviso de alta junto con una copia de la hoja de egreso y pondrá a disposición de el **"IMPE"** la hoja post quirúrgica firmada por el médico tratante y cerrada de acuerdo a las políticas generales, mismos que son indispensables para el cobro de la factura.

Leído que fue el presente por las partes que en el intervinieron y enteradas de su contenido y fuerza legal, lo ratifican y firman en la ciudad de Chihuahua, Chih., el día **04 de enero de 2021**.

"ICHISAL"

**LIC. EDUARDO FERNÁNDEZ
HERRERA**

DIRECTOR GENERAL DEL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

**C.P. DAVID ALONSO RAMÍREZ
DELGADO**

DIRECTOR ADMINISTRATIVO DEL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

"IMPE"

DR. LUIS CARLOS TARÍN VILLAMAR
DIRECTOR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

"TESTIGOS"



C.P. SILVIA VALDEZ GÓMEZ
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA DEL
INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES



DR. ALFONSO ESCARENO CONTRERAS
SUBDIRECTOR MÉDICO DEL INSTITUTO
MUNICIPAL DE PENSIONES



DR. ERNESTO GRADO AHUIR
COORDINADOR DE SERVICIOS SUBROGADOS DEL INSTITUTO
MUNICIPAL DE PENSIONES







ANEXO NÚMERO DOS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS QUE CELEBRAN POR UNA PARTE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, LEGALMENTE REPRESENTADO POR EL LIC. EDUARDO FERNÁNDEZ HERRERA, EN SU CARÁCTER DE DIRECTOR GENERAL, DEBIDAMENTE ASISTIDO POR EL C.P. DAVID ALONSO RAMÍREZ DELGADO, DIRECTOR ADMINISTRATIVO, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ "ICHISAL"; Y POR LA OTRA EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES LEGALMENTE REPRESENTADA POR EL DR. LUIS CARLOS TARÍN VILLAMAR, EN SU CARÁCTER DE DIRECTOR, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARA "IMPE".

PAGO DE LOS SERVICIOS

1.- Para el presente contrato el "IMPE" podrá ejercer un presupuesto mínimo de **\$74,333,783.00 (setenta y cuatro mil trescientos treinta y tres mil setecientos ochenta y tres pesos 00/100 M.N.)** de acuerdo con el oficio signado por la C.P. Silvia Valdez Gómez, Subdirectora Administrativa del Instituto Municipal de Pensiones que si cuenta con suficiencia presupuestal, el cual se anexa al presente instrumento jurídico y forma parte integral del mismo.

2.- "IMPE" se obliga a cubrir mensualmente las cantidades que se generen por concepto de servicios médicos a más tardar dentro de los quince días naturales, contados a partir de que "ICHISAL" presente la factura original que reúna los requisitos fiscales establecidos por la Ley de la materia.

El pago se hará de manera mensual mediante efectivo, cheque, o por medio de transferencia electrónica a la cuenta de "ICHISAL", en moneda nacional, con base al servicio médico proporcionado en el mes inmediato anterior a la fecha de cierre que será los días primero de cada mes.

Para el pago que deba realizarse mediante transferencia electrónica, "ICHISAL" deberá proporcionar al "IMPE" la documentación e información que se requiere para tal fin.

En la inteligencia de no pagar en ese plazo, se generará en favor de "ICHISAL" un interés moratorio equivalente al **20% (veinte por ciento)** anual que se calculará sobre saldos insolutos.

El interés moratorio aplicado sobre saldos insolutos señalado en la presente cláusula se aplicará una vez que el "IMPE" haya incumplido en el primer pago, incrementando en los meses subsecuentes por la falta de pago, hasta su total liquidación.

3.- El "IMPE", se obliga a recibir la facturación enviada para su cobro por parte de "ICHISAL" en cualquier día hábil de la semana, durante todo el año calendario, emitiendo para tal efecto los contra recibos o cualquier otro documento que servirá de comprobante de la presentación de las facturas para su pago.

4.- El "IMPE", se obliga mediante escrito a regresar al "ICHISAL" la factura que no cumpla con los requisitos fiscales establecidos por la ley en la materia, la cual deberá emitir en un plazo no mayor a 5 (cinco) días naturales siguientes al de su recepción. En caso de que no se hiciere la reclamación en el plazo establecido, se dará por aceptada la factura y no procederá efectuar reclamación alguna.

5.- La factura, además de los requisitos fiscales, deberá incluir los siguientes datos:

- Nombre del derechohabiente.
- Resumen de servicio otorgado.
- Desglose, cuando procedan, en:
 - Gastos de hospitalización
 - Estudios de laboratorio y gabinete
 - Honorarios médicos
 - Medicamentos
 - Material de curación

6.- El "ICHISAL" deberá enviar al "IMPE" la factura acompañada de:

- Copia de orden o solicitud de internamiento o de servicio.
- Copia de identificación presentada por el derechohabiente.
- Estado de cuenta firmado por el derechohabiente.
- Copia de la Hoja de Egreso.

7.- El "IMPE" se obliga a pagar al "ICHISAL" conforme a lista de precios y Tarifa de Servicios anexos, que no incluyen el IVA.

En caso de urgencias y servicios extraordinarios que contemplan conceptos adicionales a los establecidos en el tabulador, deberán ser autorizados por la Coordinación de Servicios Subrogados y la Subdirección Médica del "IMPE" mediante orden de servicio firmada por los titulares de ambas unidades orgánicas.

Leído que fue el presente por las partes que en el intervinieron y enteradas de su contenido y fuerza legal, lo ratifican y firman en la ciudad de Chihuahua, Chih., el día **04 de enero de 2021.**

"ICHISAL"


LIC. EDUARDO FERNÁNDEZ
HERRERA
DIRECTOR GENERAL DEL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD


C.P. DAVID ALONSO RAMÍREZ
DELGADO
DIRECTOR ADMINISTRATIVO DEL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD


"IMPE"

DR. LUIS CARLOS TARÍN VILLAMAR
DIRECTOR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

"TESTIGOS"



C.P. SILVIA VALDÉZ GÓMEZ
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA DEL
INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES



DR. ALFONSO ESCAREÑO CONTRERAS
SUBDIRECTOR MÉDICO DEL INSTITUTO
MUNICIPAL DE PENSIONES



DR. ERNESTO GRADO AHUIR
COORDINADOR DE SERVICIOS SUBROGADOS DEL INSTITUTO
MUNICIPAL DE PENSIONES

ANEXO NÚMERO TRES DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS QUE CELEBRAN POR UNA PARTE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, LEGALMENTE REPRESENTADO POR EL LIC. EDUARDO FERNÁNDEZ HERRERA, EN SU CARÁCTER DE DIRECTOR GENERAL, DEBIDAMENTE ASISTIDO POR EL C.P. DAVID ALONSO RAMÍREZ DELGADO, DIRECTOR ADMINISTRATIVO, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARA "ICHISAL"; Y POR LA OTRA EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES LEGALMENTE REPRESENTADA POR EL DR. LUIS CARLOS TARÍN VILLAMAR, EN SU CARÁCTER DE DIRECTOR, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARA "IMPE".

LISTA DE LAS ESPECIALIDADES.

De acuerdo a lo establecido en la Cláusula Décima Tercera, a continuación se detallan la lista de las especialidades que serán cubiertas por los profesionistas del "ICHISAL":

Cardiopediatría
Neumopediatría
Dermapediatría
Paidopsiquiatría
Neurología
Neurocirugía Pediátrica
Oftalmología Pediátrica
Psicología Pediátrica
Hematología Pediátrica
Otorrinolaringología Pediátrica
Gastroenterología Pediátrica
Endocrinología Pediátrica
Urología Pediátrica
Nefrología Pediátrica
Ortopedia Pediátrica
Audiólogo
Nutriología
Terapia de Lenguaje
Fisiatría

Leído que fue el presente por las partes que en el intervinieron y enteradas de su contenido y fuerza legal, lo ratifican y firman en la ciudad de Chihuahua, Chih., el día **04 de enero de 2021.**

"ICHISAL"

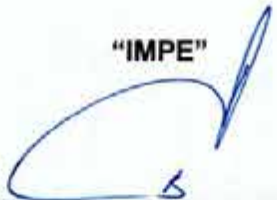
**LIC. EDUARDO FERNÁNDEZ
HERRERA**

**DIRECTOR GENERAL DEL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD**

**C.P. DAVID ALONSO RAMÍREZ
DELGADO**

**DIRECTOR ADMINISTRATIVO DEL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD**


"IMPE"



DR. LUIS CARLOS TARÍN VILLAMAR
DIRECTOR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

"TESTIGOS"



C.P. SILVIA VALDÉZ GÓMEZ
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA DEL
INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES



DR. ALFONSO ESCAREÑO CONTRERAS
SUBDIRECTOR MÉDICO DEL INSTITUTO
MUNICIPAL DE PENSIONES



DR. ERNESTO GRADO AHUIR
COORDINADOR DE SERVICIOS SUBROGADOS DEL INSTITUTO
MUNICIPAL DE PENSIONES

ANEXO NÚMERO CUATRO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS QUE CELEBRAN POR UNA PARTE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, LEGALMENTE REPRESENTADO POR EL LIC. EDUARDO FERNÁNDEZ HERRERA, EN SU CARÁCTER DE DIRECTOR GENERAL, DEBIDAMENTE ASISTIDO POR EL C.P. DAVID ALONSO RAMÍREZ DELGADO, DIRECTOR ADMINISTRATIVO, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARA "ICHISAL"; Y POR LA OTRA EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES LEGALMENTE REPRESENTADA POR EL DR. LUIS CARLOS TARÍN VILLAMAR, EN SU CARÁCTER DE DIRECTOR, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARA "IMPE".

CONCEPTO	HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO	HOSPITAL DE SALUD MENTAL	HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES
A.C. ANTINÚCLEO	-	-	-
A.C. MONONUCLEOSIS	-	-	-
A.C. TOXOPLASMA	-	-	-
ABATACEPT CADA JERINGA PRE-LLENADA CONTIENE: ABATACEPT 125 MG.	0.01	-	0.01
ABATELENGUAS DE MADERA, DESECHABLES. LARGO. 142.0 MM. ANCHO. 18.0 MM.	10,524.80	-	205.79
ABDOMEN A.P. DE PIE	366.25	384.45	832.09
ABDOMEN A.P. EN DE CUBITO	366.25	315.92	687.52
ABDOMEN A.P. LATERAL	735.71	635.04	1,372.89
ABDOMEN INFANTIL A.P. DE PIE	-	384.45	832.09
ABDOMEN INVERTIGRAMA	306.28	0.01	-
ABDOMEN LATERAL EN DECUBITO	-	0.01	-
ABIRATERONA CADA TABLETA CONTIENE: ACETATO DE ABIRATERONA 250 MG. ENVASE CON 120 TABLETAS.	0.01	-	0.01
AC. A HISTOMAS MÚSCULO ESQUELÉTICO	-	-	-
AC. AMIBIÁSIS	-	-	-
AC. ANTICELULARES PARIETALES	-	-	-
AC. DIACÉTICO	-	-	-
AC. HOMOVANÍLICO	-	-	-
AC. T.B.G.	-	-	-
AC. VANILMANDÉLICO	-	-	-

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

ACARBOSA, COMPRIMIDOS, CADA COMPRIMIDO CONTIENE 50 MILIGRAMOS.	-	54.62	0.56
ACARBOSA-TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ACARBOSA 50 MG.	0.01	-	-
ACEITE DE ALMENDRAS DULCES, CREMA. ACEITE DE ALMENDRAS E HIDROXIDO DE CALCIO	-	-	63.08
ACEITE DE ALMENDRAS DULCES, -CREMA. ACEITE DE ALMENDRAS E HIDROXIDO DE CALCIO.	2,385.96	-	247.05
ACEITE DE INMERSION ALTA DENSIDAD TIPO B	-	-	-
ACEITE DE INMERSION BAJA DENSIDAD TIPO A	2,150.67	963.81	1,429.97
ACEITE DE INMERSION, DE BAJAVISCOSIDAD PARA MICROSCOPIA INDICE DE REFRACCIONA 20GRADOS C 1.5150 TA.	-	107.09	107.09
ACEITE DE PARAFINA (MINERAL) 125 ML.	-	17.43	34.86
ACEITE HIDROSOLUBLE, PARA LUBRICAR INSTRUMENTAL.	2,352.80	-	23.56
ACEITE LUBRICANTE PARA PIEZA DE MANO DE BAJA VELOCIDAD	-	-	63.90
ACEITE PARA BEBE 500 ML	-	-	-
ACEITE PARA MUEBLES LIQ.	65.81	-	-
ACEITES DE ALMENDRAS DULCES.	13,589.72	-	607.20
ACEMETACINA CADA CAPSULA CONTIENE: ACEMETACINA 60 MG.	0.01	-	0.01
ACENOCUMAROL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ACENOCUMAROL 4 MG.	43.16	-	43.11
ACETAMINOFEN	-	-	-
ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA, SUSPENSION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA O JERINGA PRELLENADA CONTIENE: ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150 MG. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA O JERINGA PRELLENADA DE 1 ML.	1,704.88	-	-
ACETATO DE SODIO 3 H2O TA.	-	-	1.07
ACETAZOLAMIDA, TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: ACETAZOLAMIDA 250 MG.	12.20	-	440.94
ACETILCISTEINA SOLUCION AL 20% SOLUCION ORAL CADA AMPOLLETA CONTIENE: ACETILCISTEINA 400 MG.	0.04	-	0.01
ACETILCOLINA, SOLUCION OFTALMICA (LIOFILIZADO), 20 MILIGRAMOS DE CLORURO DE ACETIL COLINA, FRASCO AMPULA Y DILUYENTE 2 MILILITROS.	-	-	-
ACETONA	1.07	-	-
ACETONA EN ORINA	-	-	-
ACETONA QP	941.25	109.02	231.31
ACETONA. PARA USOS DIVERSOS. ENVASE 1000 ML.	8,965.56	-	143.68
ACICLOVIR 200 MG/5 ML SUSPENSION ORAL FCO 125 ML	-	-	52.76
ACICLOVIR UNGUENTO OFTALMICO CADA 100 GRAMOS CONTIENEN: ACICLOVIR 3 G. TUBO CON 4.5 G.	938.12	-	351.26
ACICLOVIR, COMPRIMIDOS, CADA COMPRIMIDO CONTIENE ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS.	223.04	-	58.90
ACICLOVIR, LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE 250 MG, FRASCO AMPULA.	3,212.28	-	1,996.97
ACICLOVIR, TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: ACICLOVIR 400 MG.	629.68	-	178.84

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

ACIDO ACETICO GLACIAL (MINIMO 99.7%) RA (ACS)	-	-	-
ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG TABLETAS	-	-	15.69
ACIDO ACETILSALICILICO TABLETAS CADA TABLETA CONTIENE: ACIDO ACETILSALICILICO 500 MG.	61.96	-	17.21
ACIDO ACETILSALICILICO TABLETAS SOLUBLES. CADA TABLETA CONTIENE: ACIDO ACETILSALICILICO 300 MG, CARBONATO DE CALCIO 90 MG, ACIDO CITRICO 30 MG.	72.84	-	5.35
ACIDO ACETILSALICILICO, SIMVASTATINA, RAMIPRIL CADA CAPSULA CONTIENE: ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG, SIMVASTATINA 40 MG, RAMIPRIL 5 MG	0.01	-	0.01
ACIDO AMINOCAPROICO. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: ACIDO AMINOCAPROICO 5 G. FRASCO AMPULA DE 20 ML.	2,562.14	-	2,532.18
ACIDO ASCORBICO SOL INY 1 G/10 ML AMP 10 ML	-	63.18	-
ACIDO ASCORBICO SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: ACIDO ASCORBICO 1 G.	400.28	-	-
ACIDO ASCORBICO. TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: ACIDO ASCORBICO 100 MG.	38.56	-	17.13
ACIDO CLORHIDRICO FUMANTE (MINIMO 37%) RA (ACS)	-	-	253.42
ACIDO CLORHIDRICO. QP LITRO	3,670.83	170.91	480.29
ACIDO EN SOLUCION PARA MAQUINA DE HEMODIALISIS ECOMBINACION CON BICARBONATO FORMULACION IONES (MQ/L): NA+79,CA++3.5, K+2.0, MG++1.5, -CL86, ACEATO: 4.0DEXTROSA200 MG%, BICARBONATO (1:35.83). ALON DE 3.785 L ENVASEDE 208 L PARA	70.82	-	70.82
ACIDO FOLICO	-	-	-
ACIDO FOLICO CADA TABLETA CONTIENE: 4 MG DE ACIDO FOLICO	0.01	-	0.01
ACIDO FOLICO. TABLETAS CADA TABLETA CONTIENE: ACIDO FOLICO 5MG.	-	-	20.04
ACIDO FOLICO. TABLETAS CADA TABLETA CONTIENE: ACIDO FOLICO 5MG.	59.96	-	-
ACIDO FOLICO. TABLETAS RANURADAS. CADA TABLETA RANURADA CONTIENE: ACIDO FOLICO 5 MG.	-	-	-
ACIDO FOLICO. TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: ACIDO FOLICO 0.4 MG.	85.36	-	132.79
ACIDO FOLINICO, SOLUCION IN-YECTABLE. CADA FRASCO AMPULACONTIENE: ACIDO FOLINICO : 50MG.	-	-	498.77
ACIDO FOLINICO. SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: FOLINATO CALCICO EQUIVALENTE A 3 MG DE ACIDO FOLINICO (FACTOR CITROVORUM) ENVASE CON AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULA DE 1 ML.	33.88	-	449.78
ACIDO FOLINICO. TABLETAS CADA TABLETA CONTIENE ACIDO FOLINICO 15 MG.	-	-	319.92
ACIDO FUSIDICO	-	0.01	-
ACIDO GRABADOR JERINGA	-	203.47	203.47
ACIDO HIPURICO EN ORINA	-	-	-
ACIDO LÁCTICO	-	-	-
ACIDO LACTICO (LACTATO)	-	0.01	-
ACIDO MICOFENOLICO. CADA GRAGEA CON CAPA ENTERICA O TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE: MICOFENOLATO SODICO EQUIVALENTE A 180 MG DE ACIDO MICOFENOLICO.	0.01	-	0.01
ACIDO MICOFENOLICO. CADA GRAGEA CON CAPA ENTERICA O TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE: MICOFENOLATO SODICO EQUIVALENTE A 360 MG DE ACIDO MICOFENOLICO.	0.01	-	0.01

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

ACIDO MICOFENOLICO. COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTIENE: MICOFENOLATO DE MOFETILO 500 MG.	-	-	1,153.78
ACIDO NALIDIXICO	-	0.01	-
ACIDO NALIDIXICO, TABLETAS.-CADA TABLETA CONTIENE: ACIDONALIDIXICO: 500 MG.	-	-	-
ACIDO NITRICO. RA. ACS.	1,104.22	-	299.85
ACIDO PIPEMIDICO	-	0.01	-
ACIDO RETINOICO. CREMA. CADA G. CONTIENE: ACIDO RETINOICO 500 MCG. ENVASE CON TUBO CON 20 GRAMOS.	235.60	-	37.48
ACIDO RISEDRONICO GRAGEA O TABLETA CADA GRAGEA O TABLETA CONTIENE: RISEDRONATO SODICO 35 MG.	0.01	-	-
ACIDO URICO			
ACIDO URICO	-	0.01	303.07
ACIDO URICO	83.53	116.73	136.00
ACIDO URICO 4 X 30	-	3,855.24	7,710.48
ACIDO URICO EN ORINA	123.15	106.02	238.81
ACIDO URICO EN ORINA 24HRS	144.57	0.01	-
ACIDO URICO EN SUERO	123.15	106.02	-
ACIDO URICO METODO COLORIMETRICO CON ESTANDAR. REACTIVO LIQUIDO. EQUIPO CON 10 FRASCOS DE 20 ML. CADA UNO.	-	-	-
ACIDO URSODEOXICOLICO CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: ACIDO URSODEOXICOLICO 250 MG.	902.12	-	224.95
ACIDO VALPROICO	-	9,638.10	19,276.20
ACIDO VALPROICO	443.35	-	-
ACIDO VALPROICO 250 MG/ 5ML SUSPENSION ORAL FRASCO CON 120 ML	-	-	0.01
ACIDO VALPROICO 250 MG-SUSPENSION ORAL CADA 5 ML DE SUSPENSION CONTIENEN: 250 MGDE ACIDO VALPROICO	-	-	278.03
ACIDO VALPROICO CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: ACIDO VALPROICO 250MG	0.04	-	0.01
ACIDO VALPROICO EN SANGRE	-	-	-
ACIDO VALPROICO. CAPSULAS. -CADA CAPSULA CONTIENE: ACIDOVALPROICO 250 MG.	-	466.06	1,021.40
ACIDO ZOLEDRONICO CADA FRASCO AMPULA CON 5 ML CONTIENE: ACIDO ZOLEDRONICO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 4.0 MG DE ACIDO ZOLEDRONICO.	0.01	-	0.01
ACIDO ZOLEDRONICO. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON 5 ML CONTIENE: ACIDO ZOLEDRONICO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 4.0 MG DE ACIDO ZOLEDRONICO. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA.	-	-	-
ACIDOS BILIARES	1.07	-	-
ACS ANTI DNA	239.58	0.01	-
ACS ANTI HEPA B	402.66	-	-
ACS ANTI HEPA C	402.66	-	-
ACS ANTI NUCLEARES	130.07	0.01	130.07

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

ACS CHLAMYDIA TRACHOMATIS	-	-	-
ACT PACK DIFF 15 LTS	-	1.07	2.14
ACTH (HORMONA ADENOCORTICOTROPICA)	-	-	-
ACTIVACIÓN DE IMPLANTE COCLEAR	-	-	2,352.77
ACTIVO 5 DIFF DILUYENTE	-	-	-
ADALIMUMAB CADA FRASCO AMPULA O JERINGA PRELLENADA O JERINGA PRELLENADA EN AUTOINYECTOR CON 0.8 ML CONTIENEN: ADALIMUMAB 40 MG.	0.01	-	0.01
ADAPTADOR AUTOMATICO PARA AGUJAS DE TOMA SENCILLA Y/O MULTIPLE EN TUBOS AL VACIO.	12,696.59	437.53	817.90
ADAPTADORES EN CODO	-	-	-
ADAPTADORES EN T	-	-	-
ADAPTADORES EN Y INHALOTERAPIA	-	-	-
ADENOSINA. SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: ADENOSINA 6 MG ENVASE CON 2 ML.	-	336.26	2,400.15
ADENOSINA-SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: ADENOSINA 6 MG.	2,101.75	-	2,113.19
ADRENALINA	-	-	-
ADRENOCORTICOTROPICA HORMONA ACTH	-	-	-
AEROSOL (SPRAY) PARA CITOLOGIA FUADOR HIDROSOLUBLE DE USO EN CITOLOGIA EXFOLIATIVA	69,084.76	98.52	196.30
AEROSOL PARA EL TRATAMIENTO DE HERIDAS EL CUAL ES AUXILIAR EN EL TRATAMIENTO DE HERIDAS DE ÚLCERA DIABÉTICA. (CONCENTRACIÓN 88.35% DE AGUA, 0.9% DE CLORURO DE SODIO, 0.7% DE FENOSIETANOL (2-PHENOXIETANOL), 0.05% DE ACETILCISTEINA (N-ACETYLCYSTINE). C	-	-	6,578.20
AFLIBERCEPT CADA MILILITRO CONTIENE: AFLIBERCEPT 40 MG.	0.01	-	0.01
AG SUPERFICIE V HEP B	344.83	-	-
AGALSIDAFA ALFA SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: AGALSIDAFA ALFA 3.5 MG.	0.01	-	31,330.42
AGAR BIGGY PREPARADO	-	-	-
AGAR BIGGY.	-	-	-
AGAR CHOCOLATE P/BACTERIOLOGIA PREPARADO .PLACAS	281.86	100.66	201.32
AGAR CITRATO DE SIMMONS PREPARADO.	-	-	-
AGAR DEXTROSA SABORAUD	-	-	-
AGAR DEXTROSA SABORAUD PARA HONGOS Y LEVADURAS PREPARADO	771.21	119.60	426.38
AGAR ENTERICO HECKTOEN PREPARADO	754.98	155.92	553.66
AGAR EOSINA AZUL DE METILENO (EMB). PREPARADO	-	-	-
AGAR FENILALANINA FEA TUBO PREPARADO	-	-	-
AGAR GELOSA CHOCOLATE PREPARADO	11,968.38	688.81	1,343.18
AGAR GELOSA SANGRE PREPARADO CON ERITOCITOS DE CARNERO AL 5% SANGRE	1,050.85	346.55	745.08

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

AGAR HTM, PARA AISLAMIENTO Y SUSCEPTIBILIDAD DEL GENERO HAEMOPHILUS.PREPARADO	-	295.14	498.61
AGAR LIA PREPARADO	-	-	0.01
AGAR MAC CONKEY. MEDIO SELECTIVO PARA EL AISLAMIENTO DE COLIFORMES.	-	155.92	323.55
AGAR MACCONKEY PREPARADO	5,802.70	-	160.64
AGAR MUELLER-HINTON. PARA INVESTIGAR LA SUSCEPTIBILIDAD DE LOS MICROORGANISMOS A LOS ANTIMICROBIANOS Y AISLAR GONOCOCOS.	-	178.99	227.07
AGAR MULLER HINTON	-	48.08	48.08
AGAR MULLER HINTON CON SANGRE DE CARNERO 5% .PREPARADO	-	-	224.89
AGAR MULLER HINTON PREPARADO	1,550.34	-	176.70
AGAR PRUEBA DE DNASA. PREPARADO.	-	-	1.07
AGAR SAL Y MANITOL PREPARADO	1,520.45	-	160.64
AGAR SALMONELLA-SHIGELLA. MEDIO SELECTIVO Y DIFERENCIAL PRINCIPALMENTE PARA ENTEROBACTERIAS LACTOSA NEGATIVAS.	3,996.92	48.08	96.16
AGAR SALMONELLA-SHIGELLA. PREPARADO	2,565.83	-	86.10
AGAR SANGRE / SAL MANITOL	-	74.96	149.92
AGAR SANGRE CON SAL-MANITOL PREPARADO	-	221.78	415.24
AGAR TAYER MARTIN PREPARADO	772.96	-	160.64
AGAR THAYER MARTIN	-	-	-
AGAR THAYER MARTIN BBL	-	79.46	158.92
AGAR XLD BOLSA PREPARADO	280.31	-	149.93
AGAR XLD BOLSA PREPARADO	-	-	1.07
AGAR XLD. PARA EL AISLAMIENTO Y DIFERENCIACION DE ENTEROBACTERIAS PATOGENAS, PRINCIPALMENTE DE LOS GENEROS SHIGELLA, SALMONELLA Y ARIZONA.	-	213.32	3,265.82
AGENTE DE DIAGNOSTICO RAPIDO CONTRA EL VIRUS (SIDA)	-	8,208.45	16,416.90
AGLUTINA ANTI B	-	-	-
AGUA BIDESTILADA 5 SOLUCION INYECTABLE. AMPOLLETAS DE 5ML.	-	-	-
AGUA DE IRRIGACION.	-	36.41	-
AGUA DESTILADA GARRAFON	-	-	-
AGUA INYECTABLE 10 SOLUCION INYECTABLE AMPOLLETA DE 10 ML.	-	-	-
AGUA INYECTABLE 10, AMPOLLETAS CON 10 MILILITROS.	-	-	-
AGUA INYECTABLE 10. CADA AMPOLLETA CONTIENE: AGUA INYECTABLE 10 ML. AMPOLLETA DE 10 ML.	-	5.35	-
AGUA INYECTABLE 5 ML. AMPOLLETA CADA AMPOLLETA CONTIENE: AGUA INYECTABLE 5 ML.	520.46	-	-
AGUA INYECTABLE 500 (C/12 PZ). CADA ENVASE CONTIENE: AGUA INYECTABLE 500 ML.	-	-	-
AGUA INYECTABLE 500. CADA ENVASE CONTIENE: AGUA INYECTABLE 500 ML.	209.88	-	83.85

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

AGUA INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: AGUA INYECTABLE 10 ML.	591.87	-	216.86
AGUA OXIGENADA DEL 2.5 AL -3.5% .	154.20	-	32.13
AGUA PARA IRRIGACION DE 1 LITRO.	-	33.20	31.18
AGUA PURIFICADA PARA IRRIGACION FRASCO 1000ML	-	-	25.70
AGUA PURIFICADA PARA IRRIGACION.	-	35.34	35.34
AGUJA 21 X 31 CON BROCHE DE SEGURIDAD PARA TOMA DE MUESTRAS EN TUBOS AL VACIO DE LA MISMA MARCA DE LOS TUBOS AL VACIO.	15,120.08	-	99.38
AGUJA 22 X 31 CON BROCHE DE SEGURIDAD PARA TOMA DE MUESTRAS EN TUBOS AL VACIO DE LA MISMA MARCA QUE LOS TUBOS AL VACIO.	-	-	-
AGUJA 22 X 31 CON BROCHE DE SEGURIDAD PARA TOMA DE MUESTRAS EN TUBOS AL VACIO DE LA MISMA MARCA DE LOS TUBOS AL VACIO	-	-	-
AGUJA ANGULADA 20GX15MM CON ALAS	-	-	386.01
AGUJA ANGULADA 20GX19MM CON ALAS	-	-	151.80
AGUJA ANGULADA 20GX25MM CON ALAS	-	-	283.36
AGUJA DE ACERO INOXIDABLE, PARA BIOPSIA A TRAVES DEL TRANSDUCTOR DE ULTRASONIDO INTRACAVITARIO. ESTERIL Y DESECHABLE. LONGITUD 20 CM, CALIBRE 20 G. MATERIAL DE CONSUMO PARA LA PISTOLA PARA TOMA DE BIOPSIA.	1,869.80	-	338.40
AGUJA DE ACERO INOXIDABLE, PARA BIOPSIA A TRAVES DEL TRANSDUCTOR DE ULTRASONIDO INTRACAVITARIO, ESTERIL Y DESECHABLE. LONGITUD 20 CM, 18 G.	2,780.00	-	338.40
AGUJA DE TOHY #17	-	160.64	-
AGUJA DENTAL TIPO CARPULE. -DESECHABLE. LARGA. LONGITUD 25-42 MM. CALIBRE 27 G.	-	3.21	2.80
AGUJA DENTAL TIPO: CARPULE -DESECHABLE, CORTA, LONGITUD: 20-25 MM, CALIBRE 30 G.	-	318.06	390.88
AGUJA ESPINAL LARGA 27G POR 4-11/16 DE 41MM POR 11.90CM (AGUJA ESPINAL WHITACRE PUNTA LAPIZ)	-	180.98	-
AGUJA ESPINAL PUNTA TIPO QUINCKE DESECHABLE CALIBRE 27 G X 3 1/2 O. (0.41 MM X 8.9 MM) COLOR GRIS	410.40	-	3,891.96
AGUJA ESPINAL TIPO QUINCKE CALIBRE 26 3 1/2 51MM 8.89 CM LUER LOCK HUB	-	64.25	-
AGUJA GRIPPER NO. 20 G X 19 MM PARA QUIMIOTERAPIA	646.48	-	161.62
AGUJA HIPODERMICA #23X25MM	-	-	-
AGUJA HIPODERMICA CALIBRE 16 G X 1 1/2 PULG (38-40 MM)	0.01	-	-
AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 18X32	-	-	-
AGUJA HIPODERMICA MORADA 16 X 38* (REF.305198 MARCA BECTON Y DICKINSON "BD", 16G X 1 1/2)	-	-	142.77
AGUJA HIPODERMICA; DESECHABLE; CON PABELLON DE PLASTICO; LONGITUD 38 MM; CALIBRE 20 G.	-	-	-
AGUJA INTRAOSEA REF EZ-10 45MM	-	-	4,915.43
AGUJA JAMSHIDI 11 G PARA ASPIRACION CON PROFUNDIDAD AJUSTABLE TIPO "I"	-	-	1,272.23
AGUJA JAMSHIDI 13 G PARA ASPIRACION CON PROFUNDIDAD AJUSTABLE TIPO "I"	-	-	1,431.26
AGUJA JAMSHIDI 15 G PARA ASPIRACION CON PROFUNDIDAD AJUSTABLE TIPO "I"	-	-	601.42
AGUJA JAMSHIDI 16 G PARA ASPIRACION CON PROFUNDIDAD AJUSTABLE TIPO "I"	-	-	1,380.57

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

AGUJA JAMSHIDI 18 G PARA ASPIRACION CON PROFUNDIDAD AJUSTABLE TIPO "I"	-	-	860.20
AGUJA NEO LUMBAR #5074	-	211.83	216.11
AGUJA PARA ANESTESIA EPIDURAL DE PARED DELGADA, MODELO TOUHY, LONGITUD 7.5 A 8.6 CM CALIBRE 16 G.	-	-	-
AGUJA PARA ANESTESIA EPIDURAL DE PAREDES DELGADAS. MODELO: TOUHY. LONGITUD 7.5 A 8.6 CM. CALIBRE 18 G.	-	-	-
AGUJA PARA ANESTESIA ESPINAL. 22 G X 3 1/2 PULG	-	63.18	2,722.23
AGUJA PARA BIOPSIA DE HUESO. REESTERILIZABLE TIPO JAMSHIDI LONGITUD 4CM. CALIBRE 15G.	-	-	309.79
AGUJA PARA BIOPSIA DE HUESO. REESTERILIZABLE. TIPO: JAMSHIDI. LONGITUD 10 CM CALIBRE. 11 G.	-	-	1,017.50
AGUJA PARA BIOPSIA, DESECHABLE, TIPO: TRUCUT, LONGITUD 15.2 CM, CALIBRE 14 G.	160.64	-	160.64
AGUJA PARA BIOPSIA, DESECHABLE. TIPO: TRUCUT. LONGITUD: CALIBRE: 20 CM 18 G.	-	-	-
AGUJA PARA ESTIMULACION NERVIOSA A050MM	-	315.92	290.11
AGUJA PARA PNEUMOPERITONEO ODE VERES 120 MM.	516.12	-	6,061.29
AGUJA PARA RAQUEA #20X3 1/2	-	-	-
AGUJA PARA RAQUEA #26	-	48.19	44.44
AGUJA PARA RAQUEA 25 G POR 3 1/2 QUINCKE	-	-	33.33
AGUJA PARA RAQUIANESTESIA OBLOQUEO SUBARACNOIDEO. ESTERIL Y DESECHABLE, DE A CEROINOXIDABLE, MANDRIL CON BOTON Y CONECTOR ROSCADO, LUERHEMBRA TRANSLUCIDO. TIPO:WHITACRE. LONGITUD 11.6 CM.A 11.9 CM. CALIBRE 25 O 27G.	-	-	186.12
AGUJA PARA RAQUIANESTESIA OBLOQUEO SUBARACNOIDEO. ESTERIL Y DESECHABLE, DE A CEROINOXIDABLE, MANDRIL CON BOTON Y CONECTOR ROSCADO, LUERHEMBRA TRANSLUCIDO. TIPO:WHITACRE. LONGITUD 11.6 CM.A 11.9 CM. CALIBRE 25 O 27G.	660.88	-	-
AGUJA PARA RAQUIANESTESIA O PUNCION LUMBAR. CON MANDRIL. REESTERILIZABLE. TIPO : GREEN. LONGITUD 11.5CM. CALIBRE 26 G.	-	-	-
AGUJA PARA TOMA DE MUESTRA NEONATAL POR GOTEIO, CALIBRE 22G X 7 MM Y ALETA LATERAL PARA FACIL IDENTIFICACION VISUAL. EN EMPAQUE ESTERIL.	-	-	-
AGUJA PARA TOMA SENCILLA Y/O MULTIPLE ESTERIL 21 G X 38 MM	544.61	276.29	552.58
AGUJA PARA TOMA Y RECOLECCION DE SANGRE PARA LA TOMA SENCILLA Y/O MULTIPLE, ESTERIL, DESECHABLE, DE: 22 G X38 MM.	5.92	2.96	5.92
AGUJA PUNTA DE LAPIZ 405010	-	384.24	388.52
AGUJA QUINCKE 405180	-	160.10	160.10
AGUJA STIMUPLEX A-25 MM	-	-	-
AGUJA TIPO HUBER ANGULADA A 90°, DE ACERO INOXIDABLE PARA UTILIZARSE CON LAS CLAVES 060.303.0123. Y 060.167.8782 LONGITUD 19.1 MM A 20 MM. CALIBRE 19 G	-	-	137.89
AGUJA TIPO HUBER ANGULADA A 90°, DE ACERO INOXIDABLE PARA UTILIZARSE CON LAS CLAVES 060.303.0123. Y 060.167.8782 LONGITUD 19.1 MM A 20 MM. CALIBRE 20 G	551.56	-	137.89
AGUJA TIPO HUBER ANGULADA A 90°, DE ACERO INOXIDABLE PARA UTILIZARSE CON LAS CLAVES 060.303.0123. Y 060.167.8782 LONGITUD 31.8 MM. CALIBRE 20 G	469.56	-	117.39
AGUJA TIPO HUBER ANGULADA A 90°, DE ACERO INOXIDABLE PARA UTILIZARSE CON LAS CLAVES 060.303.0123. Y 060.167.8782 LONGITUD 31.8 MM. CALIBRE 19 G	551.56	-	137.89

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

AGUJA TIPO HUBER ANGULADA A 90°, DE ACERO INOXIDABLE PARA UTILIZARSE CON LAS CLAVES 060.303.0123. Y 060.167.8782. LONGITUD 31.8 MM. CALIBRE 22 G	551.56	-	137.89
AGUJA TIPO: HUBER, ANGULADA A 90 GRADOS, DE ACERO INOXIDABLE, PARA UTILIZARSE CON LAS CLAVES 060.303.0123 Y 060.167.8782. LONGITUD 19.1 MM. CALIBRE 22 G.	469.56	-	-
AGUJA VACUTAINER #21 X 38	-	-	-
AGUJA VACUTAINER #22	-	-	-
AGUJAS DENTAL TIPO CARPULE. DESECHABLE. LONGITUD. 20-25 CM CALIBRE. 30 GTAMA%O. CORTA.	-	-	-
AGUJAS HIPODERMICA CON PABELLON LUER-LOCK HEMBRA DE PLASTICO, DESECHABLES. LONGITUD. 32 MM CALIBRE 20.	462.64	67.47	242.88
AGUJAS HIPODERMICA CON PABELLON LUER-LOCK HEMBRA, DE PLASTICO, DESECHABLE LONGITUD 16 MM CALIBRE. 25 G.	446.08	-	111.52
AGUJAS HIPODERMICA CON PABELLON LUER-LOCK HEMBRA, DE PLASTICO, DESECHABLE, CAL. 21 G Y DE LONG 32 MM.	329.84	-	143.50
AGUJAS HIPODERMICA CON PABELLON LUER-LOCK HEMBRA, DE PLASTICO, DESECHABLE. LONGITUD 32 MM CAIBRE22 G.	491.56	-	111.52
AGUJAS PARA RAQUIANESTESIA O BLOQUEO SUBARACNOIDEO. DE ACERO INOXIDABLE, PUNTA TIPO LAPIZ, CONECTOR ROSCADO LUER HEMBRA TRANSLUCIDO Y MANDRIL CON BOTON. ESTERIL Y DESECHABLE. TIPO WHITACRE. LONGITUD 8.7 CM A 9.1 CM CALIBRE 22 G	1,160.84	-	-
AGUJEROS OPTICOS	695.01	0.01	-
ALAMBRE DE KIRSCHNER PUNTA -BAYONETA CANA REDONDA DE 0.0625 PULG. DIAMETRO X 5, 6, 7, 8, 9, 10 Y 11 PULG LARGO. 1.2	-	-	122.89
ALAMBRE DE KIRSCHNER PUNTA -BAYONETA CANA REDONDA DE 0.0625 PULG. DIAMETRO X 5, 6, 7, 8, 9, 10 Y 11 PULG LARGO.	-	281.65	281.65
ALAMBRE DE KISHNER PUNTA DE BAYONETA 1.1. MM	-	-	177.82
ALAMBRE KISHER 1.6	-	-	171.08
ALANINA Y LEVOGLUTAMINA, SOLUCION INYECTABLE 20 G, 50 ML	791.23	-	-
ALANTOINA Y ALQUITRAN DE HULLA. SUSPENSION DERMICA CADA ML CONTIENE: ALANTOINA 20 MG ALQUITRAN DE HULLA 9.4 MG. SIN CAJA.	1,417.88	-	220.61
ALANTOINA, ALQUITRAN DE HULLA Y CLIOQUINOL. SHAMPOO, CADA 100 G CONTIENEN: ALANTOINA 0.2 G. SOLUCION DE ALQUITRAN DE HULLA 5 G. CLIOQUINOL 3 G. VEHICULO O C.B.P. 100 G. ENVASE CON 60 GRAMOS.	-	-	-
ALB, GLOBULINA, RELACION AA/G	415.51	104.95	213.11
ALBENDAZOL. SUSPENSION ORAL. CADA ML CONTIENE: ALBENDAZOL 20 MG.	-	-	59.06
ALBENDAZOL. TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: ALBENDAZOL 200 MG.	25.72	-	10.71
ALBUMINA	-	-	-
ALBUMINA	83.53	109.23	126.37
ALBUMINA 2X250ML	-	20,158.73	20,158.73
ALBUMINA BOVINA AL 22% CONSERVADA EN AZIDA DE SODIO AL 0.1%.	2,357.07	764.73	1,508.48
ALBUMINA EN ORINA	-	0.01	-
ALBUMINA EN SUERO	-	-	-
ALBUMINA EN SUERO	147.78	126.37	-
ALCOHOL DESNATURALIZADO. ENVASE CON 20 LITROS.	-	-	978.80

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

ALCOHOL ETILICO ABSOLUTO	3,679.95	-	2,602.29
ALCOHOL ETILICO ABSOLUTO (ETANOL) RA (ACS)	6,696.13	879.72	2,260.14
ALCOHOL ETILICO ABSOLUTO. (ETANOL). (ACS).	7,865.24	-	583.64
ALCOHOL ETILICO CON 96 GRADOS GL. TECNICO.	3,588.56	1,022.92	2,542.31
ALCOHOL GEL (GALON)	-	303.06	278.43
ALCOHOL ISOPROPILICO	-	211.12	1,166.22
ALCOHOL METILICO (METANOL) LIBRE DE ACETONA.	1,073.28	186.22	389.30
ALCOHOL POLIVINILICO, SOLU-CION OFTALMICA. CADA ML CON-TIENE: ALCOHOL POLIVINI LICO14 MG. ENVASE CON GOTERO DE15 ML.	-	-	-
ALDASIDASE ALFA 3.5ML/1 ML	-	-	33,330.24
ALDO LOSA EN SANGRE	-	-	-
ALDOLASA	-	-	-
ALDOSTERONA EN ORINA	-	-	-
ALDOSTERONA EN SUERO	-	-	-
ALDOSTERONA EN SUERO 1 DETERMINACION	-	-	-
ALDOSTERONA EN SUERO 2 DETERMINACIONES	-	-	-
ALEACION PARA AMALGAMA DENTAL EN TABLETAS DE FASE DISPERSA. COMPOSICION: PLATA68.0 - 72%. ESTANIO 15.0-21%COBRE 10.5 - 15%. MERCURIO3% MAXIMO. CINC 2% MAXIMO. (0.38875 G POR TABLETA).	-	574.00	527.95
ALENDRONATO. TABLETA O COMPRIMIDO. CADA TABLETA O COMPRIMIDO CONTIENE: ALENDRONATO DE SODIO EQUIVALENTE A 10 MG DE ACIDO ALENDRONICO.	1,246.52	-	335.13
ALENDRONATO. TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: ALENDRONATO DE SODIO EQUIVALENTE A 70 MG DE ALENDRONATO.	-	-	-
ALERGENOS ALIMENTICIOS (36 ALERGENOS)	-	-	-
ALERGENOS PARASITARIOS	-	-	-
ALERGENOS RESPIRATORIOS	-	-	-
ALFA 1 ANTITRIPSINA	-	-	-
ALFA 2	-	-	-
ALFA CETOANALOGOS DE AMINOACIDOS CADA GRAGEA, TABLETA RECUBIERTA O TABLETA CONTIENE: ALFA CETOANALOGOS DE AMINOACIDOS 630 MG.	0.01	-	0.01
ALFA DORNASA SOLUCION PARA INHALACION CADA AMPOLLETA CONTIENE: ALFA-DORNASA 2.5 MG.	0.04	-	5,065.37
ALFA FETOPROTEINA (AFP)	138.22	0.01	138.22
ALFA I	-	-	-
Alfafetoproteína	-	92.10	-
ALGODONES EN LAMINAS. ENROLLADO O PLISADO.	-	48.19	81.39
ALGODONES EN LAMINAS. ENROLLADO O PLISADO. ENVASE CON 300 GRAMOS	-	-	39.62

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

ALGODONES PARA USO DENTAL. MEDIDA: 3.8 X 0.8 CM.	-	38.55	38.55
ALIBOUR. POLVO. CADA G CONTIENE: SULFATO DE COBRE 177 MG SULFATO DE ZINC 619.5 MG ALCANFOR 26.5 MG SOBRE INDIVIDUAL DE 2.2 G.	-	-	211.31
ALIMENTACION PARENTERAL	1.07	-	-
ALKAZYME	-	288.07	264.51
ALMIDON, SOLUCION INYECTABLE AL 10% CADA 100 ML. CONTIENEN: POLI (0-2 HIDROXIETIL) ALMIDON 10 GR.	-	436.93	401.59
ALMIDON. SOLUCION INYECTABLE AL 6%. CADA 100 MILILITROS CONTIENEN: POLI-(0-2 HIDROXIETIL)-ALMIDON (130,000 DALTONS) 6.0 G.	2,002.32	-	874.17
ALMOHADILLA CON ALCOHOL	-	-	41.50
ALMOHADILLA CON ALCOHOL	-	130.11	1.44
ALOPURINOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ALOPURINOL 100 MG.	0.04	-	323.68
ALOPURINOL, TABLETAS. CADA -TABLETA CONTIENE: ALOPURINOL: 100 MG.			
ALOPURINOL. TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: ALOPURINOL 300 MG.	98.52	-	29.42
ALPRAZOLAM	-	-	-
ALPRAZOLAM, TABLETAS. CADA -TABLETA CONTIENE: ALPRAZO-LAM: 0.25 MG.	18.88	-	4.72
ALPRAZOLAM. TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: ALPRAZOLAM 2.0 MG.	2,122.52	-	21.25
ALPROSTADIL SOLUCION INYECTABLE 20 MG	-	-	1,084.59
ALPROSTADIL-SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CON LIOFILIZADO O SOLUCION CONTIENE: ALPROSTADIL 20 µG.	0.01	-	-
ALT	-	2,355.98	4,711.96
ALT/TGP 2X200 ML	-	-	-
ALTEPLASA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: ALTEPLASA (ACTIVADOR TISULAR DEL PLASMINOGENO HUMANO) 50 MG.	98,059.60	-	12,021.85
ALUMINIO SANGRE/ORINA	-	-	-
ALUMINIO Y MAGNESIO, SUSPENSION, CADA 100 ML CONTIENE: HIDROXIDO DE ALUMINIO 3.7 G, HIDROXIDO DE MAGNESIO 4 G O TRISILICATO DE MAGNESIO 8.9 G ENVASE CON 240 ML Y DOSIFICADOR	282.72	-	47.12
ALUMINIO Y MAGNESIO. TABLETAS MASTICABLES. CADA TABLETA CONTIENE: HIDROXIDO DE ALUMINIO 200 MILIGRAMOS. HIDROXIDO DE MAGNESIO 200 MILIGRAMOS O BIEN TRISILICATO DE MAGNESIO 447.3 MILIGRAMOS.	13.92	-	14.99
ALUMINIO, SUSPENSION ORAL, CADA 100 ML. CONTIENEN: HIDROXIDO DE ALUMINIO 7G ENVASE CON 240 ML Y DOSIFICADOR (350 MG./5 ML)	-	43.37	17.13
ALVEOLOPLASTIA	-	-	1,672.75
ALVERINA-SIMETICONA CADA CAPSULA CONTIENE: ALVERINA/SIMETICONA 60MG/300MG	0.01	-	0.01
AMALGAMA	522.60	522.60	522.60
AMALGAMA DENTRAL KETALLOY TABS. OZ.	-	-	-
AMALGAMA TYTIN	-	-	-
AMBROXOL, SOLUCION INYECTABLE 15 MG./2 ML.	-	1,587.07	1,587.07
AMBROXOL. COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTIENE CLORHIDRATO DE AMBROXOL 0.030 G.	51.40	-	1.07

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

AMBROXOL. SOLUCION ORAL. CADA 100 ML. CONTIENEN: CLORHIDRATO DE AMBROXOL 0.300 G. SIN CAJA.	47.12	-	12.85
AMBU ADULTO	-	678.95	-
AMBU NEONATAL	-	734.64	734.64
AMBU PEDIATRICO	-	1,380.39	745.35
AMBU RESUCITADOR ADULTO	-	1,046.82	241.85
AMFOTERICINA B. LIOFILIZADO. PARA SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: AMFOTERICINA B 50 MG.	-	-	342.58
AMIBA EN FRESCO			
AMIBA EN FRESCO	178.84	116.73	139.22
AMIBA EN FRESCO	92.10	116.73	252.73
AMIBA EN FRESCO (KOH)	68.54	-	122.08
AMIFOSTINA, SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CONTIENE AMIFOSTINA (BASE ANHIDRA) 500 MG. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA	-	-	3,618.39
AMIGDALAS	-	0.01	1,678.10
AMIKACINA 100. SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: SULFATO DE AMIKACINA EQUIVALENTE A 100 MG. DE AMIKACINA. AMPOLLETA O FRASCO A AMPULA DE 2 ML.	-	-	21.86
AMIKACINA 500. SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: SULFATO DE AMIKACINA EQUIVALENTE A 500 MG. DE AMIKACINA. AMPOLLETA O FRASCO A AMPULA DE 2 ML.	109.88	-	50.81
AMIKACINA EN SUERO	-	-	-
AMILASA	137.08	0.01	174.56
AMILASA EN ORINA			
AMILASA EN ORINA	218.46	188.48	-
AMILASA EN SUERO	-	-	-
AMILASA EN SUERO	218.46	188.48	-
AMILASA EN SUERO METODO COLORIMETRICO, REACTIVO LIQUIDO EQUIPO C/100 PBAS	-	-	-
AMILASA SERICA	-	-	-
AMINOACIDOS CRISTALINOS AL 10% (ESENCIALES Y NO ESENCIALES) SOLUCION INYECTABLE, FRASCO CON 500 MILILITROS.	-	-	-
AMINOACIDOS CRISTALINOS AL 10% PEDIATRICOS, SOLUCION INYECTABLE. CADA 100 ML. CONTIENEN: L-ISOLEUCINA 670 MG MINIMO, 820 MG MAXIMO; L-LEUCINA 1000 MG MINIMO, 1 400 MG MAXIMO; L-LISINA 670 MG MINIMO, 1100 MG MAXIMO; L-METIONINA 220 MG	126.37	-	442.28
AMINOACIDOS CRISTALINOS AL 8.5% CON ELECTROLITOS (C/12PZ) (ESENCIALES Y NO ESENCIALES). SOLUCION INYECTABLE. CADA 100 ML. CONTIENE EN MILIGRAMOS: AMINOACIDOS ESENCIALES: L-FENILALANINA 380-720 MG. L-ISOLEUCINA 400-620 MG. L-LEUCINA 520-810 MG. L-LI	-	-	-
AMINOACIDOS CRISTALINOS AL 8.5% CON ELECTROLITOS (ESENCIALES Y NO ESENCIALES). SOLUCION INYECTABLE. CADA 100 ML. CONTIENE EN MILIGRAMOS: AMINOACIDOS	1,653.48	-	212.04
AMINOACIDOS EN ORINA	-	-	-
AMINOACIDOS EN SUERO	-	-	-

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

AMINOACIDOS ENRIQUECIDOS CON AMINOACIDOS DE CADENA RAMIFICADA CONTENIDO CADA 100 ML CONTIENE: - UNIDADES - MINIMO- MAXIMO L- ISOLEUCINA - MG / 700 / 1380; L- LEUCINA - MG / 1100 / 1580; L- LISIN	0.01	-	0.01
AMINOACIDOS ENRIQUECIDOS CON AMINOACIDOS DE CADENA RAMIFICADA CONTENIDO CADA 100 ML CONTIENE: - UNIDADES - MINIMO- MAXIMO L- ISOLEUCINA - MG / 700 / 1380; L- LEUCINA - MG / 1100 / 1580; L- LISIN	-	-	-
AMINOFENAZONA-BUFENINA-DIFENILPIRALINA CADA 100 ML CONTIENEN: AMINOFENAZONA 2.0 G, CLORHIDRATO DE BUFENINA 75 MG, CLORHIDRATO DE DIFENILPIRALINA 75 MG.	0.01	-	0.01
AMINOFILINA (TEOFILINA-ETIL-ENDIAMINA), SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE AMINOFILINA 250 MG. AMPOLLETA DE 10 ML.	-	58.90	58.90
AMINOFILINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: AMINOFILINA 250 MG.	121.16	-	30.29
AMIODARONA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE AMIODARONA 150 MG.	1,192.43	0.01	297.26
AMIODARONA. SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE AMIODARONA 150 MG. AMPOLLETA DE 3 ML.	-	198.12	198.12
AMIODARONA. TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE AMIODARONA 200 MG.	211.44	-	4.82
AMITRIPTILINA. TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE AMITRIPTILINA 25.0 MG.	995.24	-	156.26
AMLODIPINO 5MG C/30 TABLETAS	-	9.04	9.04
AMLODIPINO TABLETA CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE: BESILATO O MALEATO DE AMLODIPINO EQUIVALENTE A 5 MG DE AMLODIPINO.	36.16	-	-
AMLODIPINO-VALSARTAN-HIDROCLOROTIAZIDA CADA COMPRIMIDO CONTIENE: BESILATO DE AMLODIPINO EQUIVALENTE A 5 MG DE AMLODIPINO VALSARTAN 160 MG. HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG.	0.01	-	0.01
AMONIO EN SANGRE	1.07	-	-
AMOXICILINA	-	0.01	-
AMOXICILINA - ACIDO CLAVULANICO TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: AMOXICILINA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG DE AMOXICILINA. CLAVULANATO DE POTASIO EQUIVALENTE A 125 MG DE ACIDO CLAVULANICO. ENVASE CON 16 TABLETAS.	-	-	-
AMOXICILINA - ACIDO CLAVULANICO. TABLETA, CADA TABLETA CONTIENE: AMOXICILINA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG DE AMOXICILINA. CLAVULANATO DE POTASIO EQUIVALENTE A 125 MG DE ACIDO CLAVULANICO.	-	-	170.02
AMOXICILINA - ACIDO CLAVULANICO. TABLETA, CADA TABLETA CONTIENE: AMOXICILINA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG DE AMOXICILINA. CLAVULANATO DE POTASIO EQUIVALENTE A 125 MG DE ACIDO CLAVULANICO.	415.52	-	-
AMOXICILINA / CLAVULANATO. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CON TIENE: AMOXICILINA SODICA 500 MG. CLAVULANATO DE POTASIO 100 MG. ENVASE CON 10 M L.	67.47	-	481.91
AMOXICILINA ACIDO CLAVULANICO SUSPENSION ORAL CADA FRASCO CON POLVO CONTIENE AMOXICILINA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 1.5 G DE AMOXICILINA CLAVULANATO DE POTASIO EQUIVALENTE A 375MG. DE ACIDO CLAVULANICO ENVASE PARA 60 ML Y	149.92	-	107.35
AMOXICILINA, SUSPENSION ORAL. CADA 5 ML CONTIENE: TRIHIDRATO DE AMOXICILINA: 500 MG. 1 FRASCO CON 75 ML.	51.40	-	78.94
AMOXICILINA. CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE: AMOXICILINA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG DE AMOXICILINA.	96.32	-	144.45
AMPICILINA, POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: AMPICILINA SODICA EQUIVALENTE A 500 MILIGRAMOS DE AMPICILINA, AGUA INYECTABLE 2 MILILITROS, FRASCO AMPULA Y DILUYENTE 2 MILILITROS.	82.60	-	36.41
AMPICILINA, POLVO PARA SUSPENSION ORAL, 250 MILIGRAMOS / 5 MILILITROS, ENVASE TRASLUCIDO PARA 60 MILILITROS CON VASITO DOSIFICADOR DE 5 MILILITROS ADOSADO AL ENVASE.	141.36	-	33.20
AMPICILINA, TABLETAS O CAPSULAS, CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE: AMPICILINA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG DE AMPICILINA.	123.12	-	33.16

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

ANALISIS SEMINAL	252.73	217.39	442.28
ANALISIS SEMINAL (ESPERMATOBIOSCOPIA)			
ANALISIS SEMINAL (ESPERMATOBIOSCOPIA)	303.06	262.37	533.31
ANASTROSOL 1 MG	-	-	-
ANASTROZOL-TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ANASTROZOL 1 MG.	0.01	-	-
ANFOTERICINA B	-	0.01	-
ANGIO TAC	-	0.01	13,426.94
ANGIOGRAFIA CAROTIDEA UNILATERAL DERECHA	-	0.01	7,122.56
ANGIOGRAFIA CAROTIDEA UNILATERAL IZQUIERDA	2,472.71	0.01	7,122.56
ANGIOGRAFIA DE MIEMBROS PELVICOS BILATERAL	-	0.01	7,122.56
ANGIOGRAFIA DE MIEMBROS PELVICOS UNILATERAL	-	0.01	7,122.56
ANIDULAFUNGINA DE 122 MG(CON UNA POTENCIA DE 84% EQUIVALE A 102.5 MG), SOLUCION INYECTABLE, ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIAZADO	2,529.47	-	2,478.73
ANISOCROMIA	372.67	-	-
ANTEBRAZO A.P. BILATERAL	527.95	0.01	-
ANTEBRAZO A.P. UNILATERAL	527.95	0.01	-
ANTEBRAZO A.P. Y LATERAL BILATERAL	527.95	384.45	1,278.65
ANTEBRAZO A.P. Y LATERAL UNILATERAL	527.95	769.98	1,217.62
ANTEBRAZO LATERAL BILATERAL	-	0.01	-
ANTEBRAZO LATERAL UNILATERAL	-	0.01	-
ANTEOJOS. MONOGGLE DE SEGURIDAD CON MARCO TRANSPARENTE PERFORADO	0.01	-	0.01
ANTEOJOS. MONOGGLE DE SEGURIDAD CON MARCO TRANSPARENTE PERFORADO ATI-VAPOR	0.01	-	-
ANTI A. SUERO HEMOTIPIFICADOR	-	3,626.13	7,432.92
ANTI A. SUERO HEMOTIPIFICADOR	13,955.96	-	-
ANTI A1 LECTINA 2ML. LAFON	-	-	-
ANTI AB	-	-	-
ANTI AB SUERO HEMOTIPIFICADOR	-	442.47	926.06
ANTI AB SUERO HEMOTIPIFICADOR	1,430.72	-	-
ANTI B. SUERO HEMOTIPIFICADOR	13,955.96	3,665.80	7,189.75
ANTI LECTINA A1	34,555.80	9,937.84	18,580.00
ANTI RH (D) ALBUMINOSO. ANTISUERO PARA TIPIFICAR LA SANGRE, DE ORIGEN MONOCLONAL.	327.95	7,093.64	7,534.58
ANTI RH (D) SALINO. ANTISUERO PARA TIPIFICAR LA SANGRE, DE ORIGEN MONOCLONAL.	2,073.74	798.70	822.26

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

ANTIBIOGRAMA 01	-	0.01	524.74
ANTIBIOGRAMA 02	-	0.01	-
ANTIBIOGRAMA 03	-	0.01	-
ANTIBIOGRAMA 04	-	0.01	-
ANTIBIOGRAMA 05	-	0.01	-
ANTIBIOGRAMA 06	-	0.01	-
ANTIBIOGRAMA 07	-	0.01	-
ANTIBIOGRAMA 08	-	0.01	-
ANTIBIOGRAMA 09	-	0.01	-
ANTICARDIOLIPINAS IgG	-	-	-
ANTI-CARDIOLIPINAS IgG IgM	1.07	-	-
ANTICARDIOLIPINAS IGG IGM	479.16	0.01	479.16
ANTICARDIOLIPINAS IgM	-	-	-
ANTICIPOS A CUENTAS/SERVICIOS DIVERSOS	59.97	1,735.93	-
ANTICOAGULANTE LUPICO	-	-	-
ANTICUERPOS ANTI BORDETELLA	-	-	-
ANTICUERPOS ANTI DENGUE	-	-	-
ANTICUERPOS ANTI DNA	1.07	-	-
ANTICUERPOS ANTI EPSTEIN BARR	-	-	-
ANTICUERPOS ANTI HEPATITIS D	-	-	-
ANTICUERPOS ANTI HEPATITIS E	-	-	-
ANTICUERPOS ANTI HERPES SIMPLEX 1 Y 2	-	-	-
ANTICUERPOS ANTI INSULINA	-	-	-
ANTICUERPOS ANTI MIELOPEROXIDASA	-	-	-
ANTICUERPOS ANTI MITOCONDRIA	-	-	-
ANTICUERPOS ANTI MONONUCLEOSIS	-	-	-
ANTICUERPOS ANTI MUSCULO ESTRIADO	-	-	-
ANTICUERPOS ANTI MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS	-	-	-
ANTICUERPOS ANTI MYCOPLASMA PNEUMONIE	-	-	-
ANTICUERPOS ANTI NEISSERIA GONORRHOEAE	-	-	-
ANTICUERPOS ANTI NOCARDIA	-	-	-

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

ANTICUERPOS ANTI RIBONUCLEOPROTEINA	-	-	-
ANTICUERPOS ANTI ROTAVIRUS	-	-	-
ANTICUERPOS ANTI RUBEOLA	-	-	-
ANTICUERPOS ANTI SARAMPION	-	-	-
ANTICUERPOS ANTI SSA (RO)	-	-	-
ANTICUERPOS ANTI TIROGLOBULINA	-	-	-
ANTICUERPOS ANTI TOXOPLASMA GONDI	-	-	-
ANTICUERPOS ANTI VIH I Y II EN MEMBRANA SOLIDA, INMUNO ENSAYO PRUEBA RAPIDA EN CARTUCHO EN SUERO Y PLASMA.	728,896.32	3,608.40	8,567.20
ANTICUERPOS ANTI VIH I Y II POR AGLUTINACION PASIVA, FABRICADO CON PARTICULAS DE GELATINA SENSIBILIZADAS CON ANTIGENOS DEL VIH-1 (HIV-1/GP41 Y HIV-1/P24) Y UN ANTIGENO DEL VIH-2 (HIV-2GP36).	-	-	20,737.98
ANTICUERPOS ANTI VIH I Y II POR AGLUTINACION PASIVA, FABRICADO CON PARTICULAS DE GELATINA SENSIBILIZADAS CON ANTIGENOS DEL VIH-1 (HIV-1/GP41 Y HIV-1/P24) Y UN ANTIGENO DEL VIH-2 (HIV-2GP36).	34,293.95	-	-
ANTICUERPOS ANTI-CARDIOLIPINA	-	-	-
ANTICUERPOS ANTICITOMEGALOVIRUS	-	-	-
ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPIDOS	-	-	-
ANTICUERPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	-	-	-
ANTICUERPOS ANTI-HEPATITIS C	210.97	-	-
ANTICUERPOS ANTIMUSCULO USO	-	-	-
ANTICUERPOS ANTI-NUCLEARES (ANAS)	-	-	-
ANTICUERPOS ANTI-PEROXIDASA	-	-	-
ANTICUERPOS ANTI-SMITH	-	-	-
ANTICUERPOS ANTI-SSB/LA	-	-	-
ANTICUERPOS ANTITIROIDES	-	-	-
ANTICUERPOS HELICOBACTER PYLORI	-	-	-
ANTICUERPOS MICROSOMALES	-	-	-
ANTICUERPOS MONOCLONALES CONTROLES POSITIVO Y NEGATIVO Y SOLUCION AMORTIGUADORA PARA LA PRUEBA DE AGLUTINACION DE LATEX EN LA DETERMINACION DE ROTAVIRUS.	-	5,358.14	10,513.67
ANTIDIURÉTICA	-	-	-
ANTIDOPING	389.45	92.10	187.41
ANTIESTREPTOLISINAS	-	-	-
ANTIESTREPTOLISINAS	-	-	-
ANTIESTREPTOLISINAS	231.31	200.26	432.65

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

ANTIESTREPTOLISINAS LATEX	82,285.38	2,465.53	3,332.96
ANTIESTREPTOLISINAS, ESTREPTOLISINA O ESTANDARIZADA, REDUCIDA Y LIOFILIZADA FRASCO PARA 10 ML RTC.	-	367.32	367.32
ANTIFAZ NEONATAL DESECHABLE	-	148.86	148.86
ANTIFAZ PARA FOTOTERAPIA PREMATURO	-	-	-
ANTIFAZ PARA FOTOTERAPIA RECIEN NACIDO NORMAL	-	29.99	27.47
ANTIGENO BRUCELLA ABORTUS 1 MG.	-	-	-
ANTIGENO CARCINOEMBRIÓNICO(CEA)	138.22	0.01	138.22
ANTIGENO DE CARDIOLIPINA PARA INVESTIGAR REAGINAS DE LA SÍFILIS EN SUERO (SIN INACTIVAR), PLASMA Y L.C.R. NO REQUIERE RECONSTITUCION.	1,160.49	-	750.70
ANTIGENO DE SUPERFICIE AGS-HB(PRUEB. CON	-	-	-
ANTIGENO DE SUPERFICIE DE HEPATITIS B POR AGLUTINACION PASIVA.	1,075,183.60	6,018.46	12,036.92
ANTIGENO DE SUPERFICIE HEPATITIS	327.70	282.72	-
ANTIGENO DE SUPERFICIE HEPATITIS B	-	-	575.08
ANTIGENO EXTRAIBLE DEL NUCLEO I (E N A)	1.07	-	-
ANTIGENO EXTRAIBLE DEL NUCLEO II (ENA I)	1.07	-	-
ANTIGENO HCV	-	-	-
ANTIGENO HCV	-	-	-
ANTIGENO -PARATYPHI A-. FCO. GOTERO,	1,099.86	178.20	312.06
ANTIGENO -PARATYPHI B-. FCO. GOTERO .	740.78	176.81	310.67
ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	138.22	0.01	-
ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	-	-	-
ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO LIBRE	-	-	-
ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO TOTAL	-	208.83	-
ANTIGENO -PROTEUS OX-19-. FCO. GOTERO	824.22	176.81	397.27
ANTIGENO TUMORAL DE VEJIGA	-	-	-
ANTIGENOS FEBRILES PARA DETECCION DE ANTICUERPOS EN SUERO DE HUMANOS CONTRA: ANTIGENO O DE SALMONELLA TYPHI. GOTERO	882.28	227.29	278.55
ANTIGENOS FEBRILES PARA DETECCION DE ANTICUERPOS EN SUEROS DE HUMANOS CONTRA: ANTIGENO -H- DE SALMONELLA TYPHI. GOTERO	-	277.77	429.55
ANTIGENOS FEBRILES PARA DETECCION DE ANTICUERPOS EN SUEROS DE HUMANOS CONTRA: ANTIGENO -H- DE SALMONELLA TYPHI. GOTERO	807.08	-	-
ANTIGLOBULINA HUMANA PARA LA PRUEBA DE COOMBS RTC. SUERO PARA LA DETERMINACION DE GRUPOS SANGUINEOS Y PARA PRUEBAS DE COMPATIBILIDAD PRETRANSFUSIONAL	-	227.57	227.57
ANTISEPTICO EXCEPT AL 100 % GALON PARA PROCEDIMIENTOS DE DIALISIS PARA USO EXCLUSIVO DE LOS EQUIPOS DE HEMODIALISIS	-	-	501.98
ANTISEPTICO MICRODACYN SPRAY	-	-	646.15

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

ANTISEPTICO PARA SUPERFICIES (ANTINFEX)	-	-	677.90
ANTISEPTICO Y DESINFECTANTE (EXSEPT AL 10% SOL) PARA EL PROCEDIMIENTO DE DIALISIS CADA 100 ML PARA USO EXCLUSIVO DE LOS UNIDADES DE HEMODIALISIS	452.56	-	113.14
ANTISEPTICO Y GERMICIDA (ALCOHOL 96 GDS 1 LTO) , ALCOHOL DESNATURALIZADO.	-	-	-
ANTISEPTICO Y GERMICIDA, ALCOHOL DESNATURALIZADO.	-	-	-
ANTISEPTICO Y GERMICIDA, BENZALCONIO. SOLUCION 1=100.	-	46.05	46.05
ANTISEPTICO Y GERMICIDA. CLORURO DE BENZALCONIO. TINTURA 1 X 400 (0.25%). CON COLORANTE.	-	-	159.56
ANTISEPTICOS Y GERMICIDAS. ALCOHOL DESNATURALIZADO.	-	893.13	1,416.80
ANTISEPTICOS Y GERMICIDAS. CLORURO DE BENZALCONIO AL 12%, CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE BENZALCONIO 12 G, NITRITO DE SODIO (ANTIOXIDANTE) 5 G.	-	18.21	18.21
ANTISEPTICOS Y GERMICIDAS. GLUTARALDEHIDO AL 2% CON ACTIVADOR EN POLVO (COLOR VERDE AL ACTIVARSE) CON EFECTIVIDAD DE 14 DIAS. ENVASE DE PLASTICO.	-	86.74	143.50
ANTISEPTICOS Y GERMICIDAS. IODOPOVIDONA, ESPUMA, CADA 100 ML CONTIENEN: IODOPOVIDONA 8 G EQUIVALENTE A 0.8 G DE YODO.	-	508.68	508.68
ANTISEPTICOS Y GERMICIDAS. LIMPIADOR ENZIMATICO, COMPUESTO DE CLORURO DE DODECIL- DIMETIL- AMONIO, ENZIMAS PROTEOLITICAS, SECUESTRANTE CALCARIO, TENSIOACTIVO, NO IONICO, EN SOBRE HIDROSOLUBLE DE 20 GRAMOS.	-	587.92	2,861.44
ANTISEPTICOS Y GERMICIDAS. SOLUCION CONCENTRADA ESTERILIZANTE EN FRIJO, PARA PREPARAR GLUTARALDEHIDO AL 8.5 % , + -0.5 % , TENSIOACTIVO NO IONICO NI CATIONICO, 2.0 % + - 0.8 % Y PERFUME SIN FORMOL. FRASCO CON 1 LITRO Y DOSIFICADOR DE 20 ML.	-	-	-
ANTISEPTICOS Y GERMICIDAS. SOLUCION QUE CONTIENE YODOFORMO (0.7 % DE YODO LIBRE), ALCOHOL ISOPROPILICO AL 74 % Y UN POLIMERO QUE FORMA SOBRE LA PIEL UNA PELICULA. CONTIENE: DOS HISOPOS, UN APLICADOR DE PLASTICO Y UNA AMPOLLETA CON 26 ML DE LA SOLUC	-	-	476.43
ANTISEPTICOS Y GERMICIDAS. SOLUCION QUE CONTIENE YODOFORMO (0.7 % DE YODO LIBRE), ALCOHOL ISOPROPILICO AL 74 % Y UN POLIMERO QUE FORMA SOBRE LA PIEL UNA PELICULA. CONTIENE: DOS HISOPOS, UN APLICADOR DE PLASTICO Y UNA AMPOLLETA CON 26 ML DE LA SOLUC	1,901.92	-	-
ANTISUEROS. ANTIGLOBULINA HUMANA. PARA LA PRUEBA DE COOMBS.	8,192.39	2,222.55	4,390.15
ANTITOXINA TETANICA EQUINA.-LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: ANTITOXINA TETANI-CA EQUINA 10 000 UI. FRASCO AMPULA DE 10ML.	-	-	-
ANTITROMBINA	-	-	-
AORTOGRAFIA	2,472.71	0.01	-
AP DE MANDIBULA	-	0.01	-
AP LATERAL Y OBLICUAS COLUMNA CERVICAL	1,033.42	0.01	3,484.71
APARATO DE LAPAROSCOPIA	1,534.60	-	-
APENDICE CECAL	-	0.01	1,678.10
APICECTOMIA	-	-	2,149.30
APIXABAN CADA TABLETA CONTIENE: APIXABAN 2.5 MG.	412.03	-	-
APIXABAN CADA TABLETA CONTIENE: APIXABAN 5 MG.	412.03	-	-

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

APLICACION DE FLUOR	-	-	-
APLICADOR CON ALGODON. DE MADERA.	-	400.52	400.52
APLICADOR DE ANTISEPTICO CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2%, SIN TINTE. ENVASE ESTERIL DE 1 ML	-	-	1,367.46
APLICADOR SIN ALGODON, DE MADERA.	740.20	-	412.30
APLICADORES DE MADERA CON ALGODON. ENVASE CON 150	302.15	-	54.62
APOSITO CON BARRERA ANTIMICROBIANA. ESTERIL Y DESECHABLE. 40 CM X 20 CM A 40 CM.	6,535.38	-	6,535.38
APOSITO DE HIDROGEL CON ALGINATO SODICO PARA GRANULACION Y EPITELIZACION, 9.5 X 9.5 CM.	153.95	-	-
APOSITO DUODERM 8X8 CGF	-	-	-
APOSITO EN FORMA DE MECHA, COMPUESTO POR FIBRAS DE ALGINATO DE CALCIO Y SODIO DE ORIGEN NATURAL. ESTERIL. TAMAÑO: DE 30 CM (2 G).	2,082.44	-	559.32
APOSITO HIDROCELULAR DE POLIURETANO, CON ADHESIVO, PARA EL SACRO. ESTERIL Y DESECHABLE.	-	-	-
APOSITO HIDROCELULAR DE POLIURETANO, CON ADHESIVO, PARA EL TRATAMIENTO DE HERIDAS. ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO: 12.5 CM X 12.5 CM	-	-	-
APOSITO HIDROCELULAR DE POLIURETANO, CON ADHESIVO, PARA EL TRATAMIENTO DE HERIDAS. ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO: 7.5 CM X 7.5 CM.	-	-	-
APOSITO HIDROCELULAR DE POLIURETANO, SIN ADHESIVO, PARA EL TALON. ESTERIL Y DESECHABLE.	-	-	-
APOSITO HIDROCOLOIDE, CON BORDES AUTOADHERIBLES, CON O SIN CAPA EXTERNA DE ESPUMA DE POLIURETANO O CLORURO DE POLIVINILO, CON GROSOR MINIMO DE 2 MM. ESTERIL. TAMAÑO: DE 15.0 CM +/- 3.0 CM X 16.0 CM +/- 4.0 CM	123.60	-	-
APOSITO OVALADO TRANSPARENTE , SUAJADO, CON MARCO DE APLICACION, CINTAS ESTERILES Y ETIQUETAS DE REGISTRO (8.5 X 10.5)	-	-	-
APOSITO OVALADO TRANSPARENTE, SUAJADO, CON MARCO DE APLICACION, CINTAS ESTERILES Y ETIQUETAS DE REGISTRO (8.5 CM X 10.5 CM)	0.01	-	1,382.84
APOSITO QUIRURGICO 9X21 CM C/200	-	-	-
APOSITO RECTANGULAR TRANSPARENTE , SUAJADO, CON MARCO DE APLICACION, CINTAS ESTERILES Y ETIQUETAS DE REGISTRO (7 CM X 8.5 CM.)	-	-	-
APOSITO RECTANGULAR TRANSPARENTE , SUAJADO, CON MARCO DE APLICACION, CINTAS ESTERILES Y ETIQUETAS DE REGISTRO (7 X 8.5 CM.) CATALOGO 1633	0.01	-	1,363.58
APOSITO RECTANGULAR TRANSPARENTE SUAJADO CON MARCO DE APLICACION, CINTAS ESTERILES Y ETIQUETA DE REGISTRO (7 CM X 8.5 CM)	-	-	-
APOSITO TEGADERM IV 7 X 8.5 CM REF 1633 3M	-	-	2,803.50
APOSITO TEGADERM IV ADVANCED 6.5 X 7 CM REF 1683 3M	-	-	8,294.80
APOSITO TRANSPARENTE CON COJIN , ABSORVENTE NO ADHERENTE (5 X 7 CM.)	5,119.44	-	-
APOSITO TRANSPARENTE CON COJIN ABSORBENTE NO ADHERENTE DE (9 CM X 10 CM)	-	-	-
APOSITO TRANSPARENTE CON COJIN ABSORBENTE NO ADHERENTE DE 5 X 7 CM	-	-	-
APOSITO TRANSPARENTE CON MARCO DE APLICACION Y ETIQUETA DE REGISTRO (4 CM X 4 CM.)	1,186.82	-	-
APOSITO TRANSPARENTE CON MARCO DE APLICACION Y ETIQUETA DE REGISTRO (4 X 4 CM.) CATALOGO 1622	-	-	-

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

APOSITO TRANSPARENTE DE POLIURETANO. CON ADHESIVO DE ACRILATO, HIPOALERGENICO. LIBRE DE LATEX. ALMOHADILLA CENTRAL ABSORBENTE Y NO ADHERENTE. MEDIDA 9 CM X 10 CM. CAJA CON 50 PIEZAS	-	-	-
APOSITO TRANSPARENTE ESTERIL DE POLIURETANO CON ADHESIVO HIPOALERGENICO LIBRE DE LATEX CON TECNOLOGIA DE CONFORT; EL FILM INTEGRA CON UNA ALMOHADILLA DE GEL TRANSPARENTE Y ABSORVENTE IMPREGNADA CON GLUCONATO DE CLORHERXIDINA AL 2%, CON BORDES REFORZA	3,240.56	-	6,241.58
APOSITO TRANSPARENTE ESTERIL DE POLIURETANO CON ADHESIVO HIPOALERGENICO LIBRE DE LATEX CON TECNOLOGIA DE CONFORT; EL FILM INTEGRA UNA ALMOHADILLA DE GEL TRANSPARENTE Y ABSORVENTE IMPREGNADA CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2%, CON BORDES REFORZADOS D	24,955.32	-	-
APOSITO TRANSPARENTE ESTERIL DE POLIURETANO CON ADHESIVO HIPOALERGENICO LIBRE DE LATEX CON TECNOLOGIA DE CONFORT; MEDIDAS: 7 CM X 8.5 CM. ALMOHADILLA 2 CM X 2 CM. EL FILM INTEGRA UNA ALMOHADILLA DE GEL TRANSPARENTE Y ABSORVENTE IMPREGNADA CON GLUCONATO DE	-	-	-
APOSITO TRANSPARENTE, ESTERIL DE POLIURETANO CON ADHESIVO HIPOALERGENICO LIBRE DE LATEX CON TECNOLOGIA DE CONFORT. EL FILM INTEGRA UNA ALMOHADILLA DE GEL TRANSPARENTE Y ABSORVENTE IMPREGNADA CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% CON BORDES REFORZADOS	20,703.68	-	-
APOSITO TRANSPARENTE, CON MARCO DE APLICACION Y ETIQUETA DE REGISTRO 10 X 12 CM	0.01	-	-
APOSITO TRANSPARENTE, CON MARCO DE APLICACION Y ETIQUETA DE REGISTRO 4 CM X 4 CM	-	-	1,186.84
APOSITO TRANSPARENTE, ESTERIL DE POLIURETANO CON ADHESIVO HIPOALERGENICO LIBRE DE LATEX CON TECNOLOGIA DE CONFORT. MEDIDA: 8.5 X 11.5 CMS ALMOHADILLA DE 3 CM X 4 CM. EL FILM INTEGRA UNA ALMOHADILLA DE GEL TRANSPARENTE Y ABSORVENTE IMPREGNADA CON GLUCONATO	-	-	-
APOSITO TRANSPARENTE, MICROPOROSO, AUTOADHERIBLE, ESTERIL Y DESECHABLE, MEDIDA: 14 X 10 CM.	7,671.88	-	2,417.24
APOSITO TRANSPARENTE, MICROPOROSO, AUTOADHERIBLE, ESTERIL Y DESECHABLE, MEDIDAS: 8.5 X 6 CM.	9,075.48	-	2,210.34
APOSITO TRANSPARENTE, MICROPOROSO, AUTOADHERIBLE, ESTERIL Y DESECHABLE. CON SUAJADO, MARCO DE APLICACION, BORDES REFORZADOS Y CINTAS ESTERILES. MEDIDAS: 8.5 CM X 10.5 CM.	1,361.75	-	-
APOSITO TRANSPARENTE, MICROPOROSO, AUTOADHERIBLE, ESTERIL Y DESECHABLE. CON SUAJADO, MARCO DE APLICACION, BORDES REFORZADOS Y CINTAS ESTERILES. MEDIDAS: 3.8 CM X 4.5 CM.	-	-	828.45
APOSITO TRANSPARENTE IV ADVANCED 1633	-	-	1,734.14
APOSITO, HIDROCOLOIDE, PARA EL TRATAMIENTO DE HERIDAS. ESTERIL. TAMAÑO: DE 15 A 21 CM X 15 A 21 CM.	-	-	240.33
APOSITOS ABSORBENTE A BASE DE ALGINATO DE CALCIO Y SODIO DE ORIGEN NATURAL. ESTERIL. TAMAÑO: DE 9.0 CM +/- 2.0 CM X 10.0 CM +/- 2.0 CM.	19.79	-	221.68
APOSITOS COMBINADOS DE CELULOSA, CON TELA NO TEJIDA, MEDIDAS: 20 X 8 CM.	-	-	217.39
APOSITOS COMBINADOS. DE CELULOSA, CON TELA NO TEJIDA. MEDIDAS: 20 X 13 CM.	22.92	-	245.24
APOSITOS EXTRAGRANDES	-	52.47	48.19
APOSITOS HIDROCELULAR DE POLIURETANO, SIN ADHESIVO, PARA EL TRATAMIENTO DE HERIDAS. ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO: 15.0 CM X 15.0 CM	-	-	213.19
APOSITOS HIDROCOLOIDE, TAMAÑO: DE 20 CM X 20 CM	-	418.72	1,157.18
APOSITOS HIDROCOLOIDE, PARA EL TRATAMIENTO DE HERIDAS ESTERIL. TAMAÑO: DE 15 A 21 CM X 15 A 21 CM	-	268.80	473.34
APOSITOS HIDROCOLOIDES, PARA EL TRATAMIENTO DE HERIDAS, EXTRA DELGADO, AUTOADHERIBLE. ESTERIL. TAMAÑO: DE 10.0 CM +/- 0.6 X 10.0 CM +/- 0.6	1,330.04	-	434.79

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

APROTININA CADA ML CONTIENE: APROTININA 10 000 UIK.	0.01	-	0.01
APROTININA, SOLUCION INYECTABLE, CADA MILILITRO CONTIENE: APROTININA 10,000 U.I. K. (UNIDADES DE INHIBIDOR DE KALICREINA), FRASCO AMPULA CON 50 MILILITROS.	-	561.15	515.99
ARIPIPAZOL CADA TABLETA CONTIENE: ARIPIPAZOL 20 MG.	0.01	-	0.01
AROMATIZANTE CONCENTRADO C/ 20 LT.	1.45	-	-
AROMATIZANTE EN AEROSOL	1,336.07	72.05	82.17
ARSENICO	-	-	-
ARTERIOGRAFIA AMBAS CAROTIDAS	-	0.01	-
ARTERIOGRAFIA CAROTIDEA DERECHA	-	0.01	-
ARTERIOGRAFIA CAROTIDEA IZQUIERDA	-	0.01	-
ARTERIOGRAFIA CEREBRAL	-	0.01	-
ARTERIOGRAFIA PERIFERICA BILATERAL	2,587.29	0.01	-
ARTERIOGRAFIA PERIFERICA UNILATERAL	2,394.53	0.01	-
ARTERIOGRAFIA RENAL	-	0.01	-
ARTERIOGRAFIA SELECTIVA ABDOMINAL	2,472.71	0.01	-
ARTICULACION COXOFEMORAL UNILATERAL	-	384.45	445.49
ARTICULACION SACROILIACA P.A.	366.25	769.98	1,664.18
ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR AMBAS	527.95	0.01	-
ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR AMBAS BOCA ABIERTA Y BOCA CERRADA	1,006.65	896.34	1,936.18
ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR UNILATERAL	-	0.01	-
ARTOPLASTÍA ATM, CON O SIN INJERTO AUTOLOGO (OBTENCIÓN DE INJERTO)	-	-	13,682.89
ARTROGRAFIA CODO	-	1,393.24	3,008.16
ARTROGRAFIA DE CADERA	1,629.91	1,393.24	3,008.16
ARTROGRAFIA DE RODILLA	1,629.91	1,393.24	3,008.16
ARTROGRAFIA DE TOBILLO	-	1,393.24	3,008.16
ARTROGRAFIA HOMBRO	-	0.01	-
ASIST. MEDICA PARRAL,CAMARGO,DELICIAS (TRASLADO)	-	-	-
ASISTENCIA ENF.- PARRAL,CAMARGO,DELICIAS(TRASLADO)	-	-	-
ASISTENCIA ENFERMERIA CHIHUAHUA (TRASLADO LARGO)	-	-	-
ASISTENCIA MEDICA CHIHUAHUA (TRASLADO LARGO)	-	-	-
AST	-	2,355.98	4,711.96
ASUNAPREVIR CADA CAPSULA CONTIENE: ASUNAPREVIR 100 MG	0.01	-	0.01

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

ATOM. 1LT.	164.27	-	-
ATOMIZADOR CON BOTELLA DE PLASTICO CAP. 1 LTR / PIEZA	-	36.14	32.44
ATOMIZADOR CON BOTELLA DE --PLASTICO. PARA APLICAR TODA CLASE DE LIQUIDOS, EXCEPTO -ACIDOS Y ALCALIS CONCENTRA--DOS.	-	-	-
ATOMOXETINA CADA CAPSULA CONTIENE: 18 MG DE ATOMOXETINA	0.01	-	0.01
ATOMOXETINA CADA CÁPSULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE ATOMOXETINA EQUIVALENTE A 60 MG DE ATOMOXETINA., ENVASE CON 14 CÁPSULAS	-	-	795.14
ATOMOXETINA CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE ATOMOXETINA EQUIVALENTE A 40 MG DE ATOMOXETINA.	0.04	-	201.24
ATOMOXETINA TABLETAS 10 MG.	4.28	-	986.30
ATORVASTATINA. TABLETAS, CADA TABLETA CONTIENE: ATORVASTATINA CALCICA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 20 MILIGRAMOS DE ATORVASTATINA.	629.68	-	-
ATOSIBAN 37.5 MG-SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: ATOSIBAN 37.5 MG.	0.01	-	-
ATOSIBAN. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: ATOSIBAN 37.5 MG. ENVASE CON 5.0 ML.	-	3,518.98	3,205.79
ATOSIBAN. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: ATOSIBAN 6.75 MG. ENVASE CON 0.9 ML.	-	-	-
ATROPINA CADA G CONTIENE: SULFATO DE ATROPINA 10 MG.	0.01	-	0.01
ATROPINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: SULFATO DE ATROPINA 1 MG.	171.15	-	277.58
ATROPINA, SOLUCION INYECTABLE, 1 MILIGRAMO / 1 MILILITRO AMPOLLETA CON 1MILILITRO.	-	4.28	3.77
ATROPINA. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: SULFATO DE ATROPINA 1 MG, AMPOLLETA DE 1 ML.	-	273.08	91.81
ATROPINA. SOLUCION OFTALMICA CADA ML CONTIENE: SULFATO DE ATROPINA 10 MG. CON GOTERO INTEGRAL CON 15 ML.	-	-	180.80
AURICULAR PARA ESTETOSCOPIO	-	70.68	-
AZACITIDINA CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: AZACITIDINA 100 MG.	0.01	-	0.01
AZATIOPRINA. TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: AZATIOPRINA 50 MG.	257.00	-	1,886.93
AZITROMICINA	-	0.01	-
AZITROMICINA 200 MG SUSPENSION ORAL	-	-	142.41
AZITROMICINA 500 MG	35.55	-	36.14
AZITROMICINA DIHIDRATADA, TABLETA 500 MG.	-	-	36.14
AZLOCILINA	-	0.01	-
AZUCARES REDUCTORES	1.07	0.01	-
AZUL DE METILENO DE LOEFFLER. COLORANTE DE CONTRASTE PARA BACIOS ACIDO-ALCOHOL RESISTENTES.	571.02	181.93	461.80
BAAR EN EXPECTORACION 3 MUESTRAS	339.48	293.43	596.49
BAAR EN EXPECTORACION I			
BAAR EN EXPECTORACION I	115.66	121.01	246.31
BAAR EN JUGO GASTRICO III	-	-	-
BAAR EN ORINA	-	-	-

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

BAAR EN ORINA 3	478.69	414.44	841.73
BAAR EN ORINA 5	399.45	344.83	701.44
BAAR FROTIS EN JUGO GASTRICO	-	-	-
BAAR FROTIS EN ORINA	-	-	-
BAAR FROTIS EN SANGRE	-	-	-
BAAR VARIOS	115.66	71.75	-
BABERO DE TELA NO TEJIDA DE RAYON, ANATOMICO, AUTOAJUSTABLE, DESECHABLE, TAMANIO ADULTO.	6.28	-	1.57
BACILOSCOPIA 5 MUESTRAS	-	-	-
BACILOSCOPIA DE EXPECTORACION 1 MUESTRA	-	71.75	146.71
BACILOSCOPIA DE EXPECTORACION 3 MUESTRAS	-	144.57	293.43
BACILOSCOPIA EN FLEMA	-	0.01	194.91
BACILOSCOPIA EN FLEMA III	-	-	-
BACILOSCOPIA EN JUGO GASTRICO	91.03	77.10	170.27
BACILOSCOPIA EN JUGO GASTRICO	-	71.75	74.96
BACILOSCOPIA EN JUGO GASTRICO (TRES MUES	339.48	-	-
BACILOSCOPIA EN ORINA	-	0.01	-
BACILOSCOPIA EN ORINA III	-	-	-
BACTERIOLOGÍA	-	-	-
BANDA DE CELULOIDE PARA MATRIZ. DE 5 X 5 X 02. PARA USO EN MEDICINA PREVENTIVA. REQUIERE AUTORIZACION DE LA SUBDIRECCION GENERAL MEDICA.	-	-	-
BANDA MATRIZ MATERIAL PARA BANDAS 0.004 MM X 0.0150 MM. 10 PIEZAS	-	74.96	68.54
BANDAS OLIGOCLONALES EN LCR	-	-	-
BANIO COLOIDE. (POLVO). CADA GRAMO CONTIENE: HARINA DE SOYA 965 MG, (CONTENIDO PROTEICO 45%) POLIVIDONA 20 MG, ENVASE CON SOBRE INDIVIDUAL DE 90 G.	76.88	-	55.69
BARIO	-	-	-
BARNIZ DE COPAL, PARA REVESTIMIENTO DE CAVIDADES, FRASCO CON 15 ML Y FRASCO CON DISOLVENTE DE 15 ML	-	-	46.05
BAROSPERSE 225G.	-	-	-
BAROSPERSE EFERVECENTE C/20 AMP.	-	-	-
BAROSPERSE FRASCO 225 GRS.	-	-	-
BARRERA CUTANEA (REF 14602 HOLLISTER) PLANA CON ARO FLOTANTE Y MICROPORO RECORTABLE 32-44MM, PARA RECOLECCION DE MATERIA FECAL	-	-	1,288.28
BARRERA CUTANEA (REF 3761 HOLLISTER) PLANA SOFTFLEX PEDIATRICA, SIN ORIFICIO DE INICIO, SISTEMA POUCHKINS DE DOS PIEZAS RECORTABLE DE 32-44MM	-	-	939.71
BARRERA CUTANEA PROTECTORA DE PIEL PERIESTOMAL, CON MARCO ADHESIVO Y CARBOXIMETILCELULOSA SODICA, PECTINA Y GELATINA. PLANA CON ARO	-	-	-

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

FLOTANTE DE ENSAMBLE HERMETICO DE 44 MM. MICROPORO, RECORTABLE 32-44 MM, PARA RECOLECCION DE MATERIA FECAL.			
BASE DE AGAR SANGRE. PARA AISLAR E INVESTIGAR LA ACTIVIDAD HEMOLITICA DE MICROORGANISMOS.	-	47.87	95.74
BASE DE CALDO DE TETRACIONATO	-	1.07	2.14
BASE DE CALDO DE TETRACIONATO. PREPARADO	-	295.14	729.82
BASES ZOE	108.17	-	-
BASILIXIMAB. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: BASILIXIMAB 20 MILIGRAMOS. ENVASE CON 1 O 2 FRASCOS AMPULA CON LIOFILIZADO Y 1 O 2 AMPOLLETAS CON DILUYENTE 5 MILILITROS.	-	-	41,063.45
BASILOSCOPIA EN FRESCO (BAAR)	-	-	-
BATA DESECHABLE FABRICADA EN POLIETILENO, MANGA LARGA CON ORIFICIO PARA AJUSTE A DEDO PULGAR Y TIRAS DE AMARRE A CINTURA. MEDIDAS 95CM DE ANCHO X 120 CM DE LARGO	5,299.41	-	0.01
BECLOMETASONA DIPROPIONATO DE SUSPENSION EN AEROSOL, CADA INHALADOR CONTIENE: DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 10 MG ENVASE INHALADOR CON 200 DOSIS DE 50 MICROGRAMOS.	-	209.90	-
BECLOMETASONA DIPROPIONATO DE, AEROSOL, 0.0587 GRAMOS / 100 GRAMOS INHALADOR CONDENSIFICADOR PARA 200 DOSIS.	271.80	-	816.03
BECLOMETASONA, SUSPENSION EN AEROSOL CADA INHALADOR CONTIENE: DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50 MG, ENVASE CON 200 DOSIS DE 250 MICROGRAMOS.	454.08	-	-
BEMIPARINA SOL. INYECTABLE 3500 UI	-	-	-
BENCIDAMINA CADA 1 ML CONTIENE: 1.50 MG DE BENCIDAMINA	0.01	-	31.81
BENCILO. EMULSION DERMICA. CADA ML CONTIENE: BENZOATO DE BENCILO 300 MG. SIN CAJA.	852.44	-	-
BENCILPENICILINA	-	0.01	-
BENCILPENICILINA BENZATINICA COMPUESTA, SUSPENSION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE BENZATINA BENCILPENICILINA EQUIVALENTE A 600000UI. DE BENCILPENICILINA, BENCILPENICILINA PROCAINICA EQUIVALENTE A 300000 UI. DE	60.32	-	17.13
BENCILPENICILINA PROCAINICA CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: BENCILPENICILINA PROCAINICA EQUIVALENTE A 2 400 000 UI DE BENCILPENICILINA.	0.01	-	0.01
BENCILPENICILINA PROCAINICA CON BENCILPENICILINA CRISTALINA 800 000 (PENICILINA PROCAINA CON PENICILINA CRISTALINA 800 000). POLVO PARA SUSPENSION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: BENCILPENICILINA PROCAINICA EQUIVALENTE A 600 000	51.40	-	15.95
BENCILPENICILINA PROCAINICA CON BENCILPENICILINA CRISTALINA SUSPENSION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: BENCILPENICILINA PROCAINICA EQUIVALENTE A 300 000 UI DE BENCILPENICILINA, BENCILPENICILINA CRISTALINA EQUIVALENTE A 100	42.84	-	16.06
BENCILPENICILINA SODICA CRISTALINA 1,000,000. (PENICILINA G SODICA CRISTALINA 1000 000). POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: BENCILPENICILINA SODICA CRISTALINA EQUIVALENTE A 1 000 000 U.I. DE	76.52	-	21.55
BENCILPENICILINA SODICA CRISTALINA DE 5 000 000 UI, SOLUCION INYECTABLE, ENVASE CON UN FRASCO AMPULA.	108.24	-	25.70
BENGUI SPRAY	-	-	-
BENZATINA BENCILPENICILINA 1,200,000. (PENICILINA BENZATINICA 1,200,000). POLVO PARA SUSPENSION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: BENZATINA BENCILPENICILINA EQUIVALENTE A 1,200,000 UI DE BENCILPENICILINA. ENVASE CON	89.96	-	24.23
BENZOATO DE BENCILO CADA ML CONTIENE: BENZOATO DE BENCILO 300 MG., ENVASE CON 120 ML	-	-	138.15

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

BENZOILO, LOCION O GEL DERMICO, 50 MILIGRAMOS / MILILITRO.	925.24	-	-
BENZONATATO. PERLAS. CADA PERLA CONTIENE: BENZONATATO 100 MG.	141.36	-	36.43
BENZONATATO. SUPOSITORIOS. CADA SUPOSITORIO CONTIENE: BENZONATATO 50 MG.	89.96	-	168.11
BERACTANT. SUSPENSION INYECTABLE. CADA MILILITRO CONTIENE: BERACTANT (FOSFOLIPIDOS DE PULMON) 25 MG. ENVASE CON FRASCO AMPULA DE 8 ML.	-	11,762.77	15,556.96
BERACTANT-SUSPENSION INYECTABLE CADA ML CONTIENE: BERACTANT (FOSFOLIPIDOS DE PULMON DE ORIGEN BOVINO) 25 MG.	5,942.53	-	0.01
BESILATO DE CISATRACURIO, SOLUCION INYECTABLE, CADA MILILITRO CONTIENE: BESILATO DE CISATRACURIO EQUIVALENTE A 2 MG DE CISATRACURIO. AMPOLLETA (10MG/5ML).	-	-	550.44
BESILATO DE CISATRACURIO, SOLUCION INYECTABLE, CADA MILILITRO CONTIENE: BESILATO DE CISATRACURIO EQUIVALENTE A 2 MG DE CISATRACURIO. AMPOLLETA (10MG/5ML).	3,542.52	-	-
BETAHISTINA CADA TABLETA CONTIENE: 24 MG DE BETAHISTINA	0.01	-	0.01
BETALIN O COMPLEJO B AMP.	-	-	-
BETAMETASONA, DIPROPIONATO -DE, UNGUENTO. CADA 100 G CONTIENEN: DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 64 MG EQUIVALENTE A50 MG. ENVASE CON 30 G.	227.04	-	132.37
BETAMETASONA, SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: FOS FATOSODICO DE BETAMETASONA: 5.3MG EQUIVALENTE A 4 MG DE BE-TAMETASONA. AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CON 1 ML.	364.92	-	164.92
BETAMETASONA, SUSPENSION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: ACETATO DE BETAMETASONA EQUIVALENTE A 2.710 MG DEBETAMETASONA FOSFATO DISODICO DE BETAMETASONA EQUIVALENTE A 3 MG DE BETAMETASONA. ENVASE DE UN ML.	784.40	-	196.10
BETAMETASONA/CLOTRIMAZOL/GENTAMICINA 50MG/1G/.100G CREMA	-	32.47	-
BEVACIZUMAB 100 MG-SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: BEVACIZUMAB 100 MG.	0.01	-	7,978.02
BEVACIZUMAB 400 MG-SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: BEVACIZUMAB 400 MG.	0.01	-	-
BEVACIZUMAB SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: BEVACIZUMAB 100 MG. ENVASE CON FRASCO AMPULA CON 4 ML.	-	-	8,992.35
BEVACIZUTIMAB 400 MG SOLUCION INYECTABLE	-	-	-
BEZAFIBRATO. TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: BEZAFIBRATO 200 MG.	-	-	16.74
BEZAFIBRATO. TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: BEZAFIBRATO 200 MG.	111.36	-	-
BHC (BIOMETRIA HEMATICA COMPLETA)	-	-	-
BIBERONES DE VIDRIO CON MAMILA, TAPA DE ROSCA, CAPUCHON PROTECTOR, CAPACIDAD 120 ML.	65.06	-	70.79
BIBERONES DE VIDRIO CON MAMILA, TAPA DE ROSCA, CAPUCHON PROTECTOR, CAPACIDAD 240 ML.	24.10	-	148.86
BICALUTAMIDA. TABLETAS, CADA TABLETA CONTIENE: BICALUTAMIDA 50 MG	5,281.68	-	-
BICARBONATO DE NA GRADO HEMODIALISIS EN POLVO, PAA USO NO PARENTERAL, (1:35:83)PARA MEZCLAR CON ACDO ESPECIFICO. CONSUMIBLE PARA LA UNIDAD DE HEMODIALISIS CONOSMOSIS INVERSA CLAVE 531296 0015	57.69	-	57.69
BICARBONATO DE SODIO AL 7.5% 10. SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: BICARBONATO DE SODIO 0.75 G. (BICARBONATO 8.9 MEQ). (SODIO8.9 MEQ). AMPOLLETA DE 10 ML.	-	31.06	11.78
BICARBONATO DE SODIO AL 7.5% 50. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: BICARBONATO DE SODIO 3.75 G. (BICARBONATO 44.5 MEQ). (SODIO 44.5 MEQ). FRASCO AMPULA DE 50 ML.	329.62	-	-
BICARBONATO DE SODIO EN POLVO 100GR.	69.72	-	54.62

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

BICARBONATO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL 7.5% CADA AMPOLLETA CONTIENE: BICARBONATO DE SODIO 0.75 G.	329.65	-	329.62
BILIRRUBINA DIR. 4X30 RA - 50	-	2,570.16	5,140.32
BILIRRUBINA DIRECTA	203.47	175.63	379.10
BILIRRUBINA DIRECTA (DICIPA)	-	2,355.98	2,355.98
BILIRRUBINA DIRECTA Y TOTAL METODO COLORIMETRICO CON 2 FRASCOS DE 150 ML CADA UNO.	-	-	-
BILIRRUBINA EN ORINA	-	-	-
BILIRRUBINA INDIRECTA	168.13	116.73	252.73
BILIRRUBINA TOTAL	203.47	175.63	379.10
BILIRRUBINA TOTAL 4X30 RA - 50	-	20,158.73	20,158.73
BILIRRUBINAS	-	-	-
BILIRRUBINAS (BT,BD,BI)	184.19	109.23	236.67
BILIRRUBINAS (DIRECTA Y TOTAL) 2+2X50ML.	-	15,888.68	15,888.68
BILIRRUBINAS DIRECTAS	-	-	-
BILIRRUBINAS(DIRECTA,INDIRECT.,TOTALES)	126.37	-	125.30
BIOMETRIA HEMATICA			
BIOMETRIA HEMATICA	201.33	122.08	267.72
BIOMETRIA HEMATICA (DONADOR)	201.33	-	-
BIOMETRIA HEMATICA COMPLETA			
BIOPSIA	1,489.62	-	-
BIOPSIA CERVIX	816.03	0.01	1,133.01
BIOPSIA CHICA ENDOMETRIO	8,788.88	-	1,133.01
BIOPSIA DE DUODENO	-	0.01	2,307.79
BIOPSIA DE ESOFAGO	-	0.01	2,307.79
BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO	-	0.01	3,954.83
BIOPSIA DE GANGLIOS	13,162.43	-	1,940.47
BIOPSIA DE LABIO	-	-	776.40
BIOPSIA DE MEDULA OSEA	-	0.01	3,954.83
BIOPSIA DE MEDULA OSEA	-	0.01	-
BIOPSIA DE MUSCULO	-	-	1,940.47
BIOPSIA DE PROSTATA X SONOGRAFIA	8,209.52	7,099.00	15,313.87
BIOPSIA DE SEGMENTO DE INTESTINO DELGADO	-	0.01	7,464.17
BIOPSIA DE TUMOR CEREBRAL	-	0.01	3,954.83

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

BIOPSIA DE TUMOR DE HUESO	-	0.01	4,290.02
BIOPSIA DE TUMOR DE TEJIDOS BLANDOS	-	0.01	3,642.13
BIOPSIA DE VEJIGA	1,406.09	-	1,133.01
BIOPSIA ESTOMAGO / ENDOSCOPIA	816.03	0.01	2,307.79
BIOPSIA GUIADA POR TOMOGRAFIA	4,219.35	2,856.09	6,161.96
BIOPSIA GUIADA POR ULTRASONIDO	3,501.84	2,858.23	4,798.70
BIOPSIA HEPATICA	816.03	0.01	1,940.47
BIOPSIA HEPATICA	2,100.03	-	1,940.47
BIOPSIA LIPOMAS	816.03	0.01	1,133.01
BIOPSIA LUNARES	816.03	0.01	1,133.01
BIOPSIA NODULOS MAMARIOS	816.03	0.01	1,295.79
BIOPSIA PIEL	-	-	373.74
BIOPSIA PIEL (ESPALDA, MANO, CARA)	816.03	0.01	2,307.79
BIOPSIA PIEL B	742.13	1.15	1,334.47
BIOPSIA PIEL C	1,598.06	1.07	1,596.99
BIOPSIA PREPUCIO	816.03	0.01	1,295.79
BIOPSIA PULMON	816.03	0.01	1,940.47
BIOPSIA PULMONAR	1,806.61	-	1,940.47
BIOPSIA PULMONAR POR ASPIRACION POR TAC	2,261.74	0.01	1,214.40
BIOPSIA QUISTES (RODILLA, ESPALDA, BRAZO)	816.03	0.01	1,295.79
BIOPSIA RENAL	4,170.08	-	1,940.47
BIOPSIA RENAL PERCUTANEA	18,042.52	-	1,940.47
BIOPSIA TEJIDO BLANDO DEL CUELLO	-	-	1,639.55
BIOPSIA TIROIDES	816.03	0.01	1,214.40
BIOPSIA VEJIGA	1,287.22	0.01	1,133.37
BIOPSIA VERRUGAS	816.03	0.01	1,133.37
BIOPSIA VESTIBULO DE LA BOCA	-	-	846.01
BIOPSIA X ASPIRACION TIROIDEA C/AGUJA FINA X SONOG	953.10	0.01	9,347.89
BIPERIDENO TABLETAS DE 2 MG	-	-	-
BIPERIDENO. TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG.	25.44	137.34	-
BIPERIDENO. TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG.	-	128.58	57.88

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

BISMUTO SUBSALICILATO DE, SUSPENSION. CADA 100 ML CONTIENE: SUBSALICILATO DE BISMUTO: 1.750 G..	124.24	-	37.48
BISTURI DE AGUJA Y PAPILOTOMO DE AGUJA HUIBREGTSE DE 3 LUMEN DE 7 FR	-	2,338.85	2,150.53
BLEOMICINA LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE 15 U. AMPOLLETA O FRASCO AMPULA Y DILUYENTE 5 MILILITROS.	2,457.72	-	594.35
BORTEZOMIB CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: BORTEZOMIB 3.5 MG.	0.01	-	0.01
BRIMONIDINA/TIMOLOL GOTAS OFTALMICAS 0.2% 0.5 %	-	-	-
BROMAZEPAM CADA TABLETA CONTIENE: BROMAZEPAM 6 MG	0.01	-	0.01
BROMAZEPAM COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE: BROMAZEPAM 3 MG.	0.04	-	0.01
BROMHEXINA CADA 100 ML CONTIENEN: CLORHIDRATO DE BROMHEXINA 80 MG.	0.01	-	0.01
BROMOCRIPTINA. TABLETAS RANURADAS. CADA TABLETA CONTIENE: MESILATO DE BROMOCRIPTINA EQUIVALENTE A 2.5 MG DE BROMOCRIPTINA.	-	31.06	28.91
BROMOCRIPTINA-TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: MESILATO DE BROMOCRIPTINA EQUIVALENTE A 2.5 MG DE BROMOCRIPTINA.	0.01	-	-
BROMURO DE BUTILHIOSCINA CON METAMIZOL SODICO-GRAGEA CADA GRAGEA CONTIENE: BROMURO DE BUTILHIOSCINA 10 MG, METAMIZOL SODICO MONOHIDRATO EQUIVALENTE A 250 MG DE METAMIZOL SODICO.	0.01	-	-
BROMURO DE PANCURONIO. SOLUCION INYECTABLE; CADA AMPOLLETA CONTIENE: BROMURO DE PANCURONIO 4 MG.	-	-	-
BROMURO DE PINAVERIO/DIMETICONA 100MG/100MG CAPSULAS	-	486.34	-
BROMURO DE ROCURONIO, SOLUCION INYECTABLE, 50 MILIGRAMOS. AMPOLLETA CON 5MILILITROS.	-	248.45	-
BRONCOGRAFÍA	-	0.01	-
BRONCOSCOPIA CON BIOPSIA	16,951.28	0.01	-
BRONCOSCOPIA CON BIOPSIA (BRONCOSCOPIA)	-	-	6,505.72
BRUCELAS	-	-	-
BRUCELLA ABORTUS FEBRILES --ANTIGENOS PARA AGLUTINACION MACROSCOPICA EN PLACA OTUBOPARA EL DIAGNOSTICO SEROLO--GICO EN PROCESOS INFECCIOSOSPRODUCIDOS POR MICROORGANIS-MOS DEL GENERO: BRUCELLA.	-	560.84	560.84
BUDESONIDA - FORMOTEROL. POLVO, CADA GRAMO CONTIENE: BUDESONIDA 90 MG. FUMARATO DE FORMOTEROL DIHIDRATADO 5 MG. ENVASE CON FRASCO INHALADOR DOSIFICADOR CON 60 DOSIS CON 80 MICROGRAMOS / 4.5 MICROGRAMOS CADA UNA, E INSTRUCTIVO.	-	605.06	990.58
BUDESONIDA CADA ENVASE CONTIENE: BUDESONIDA(MICRONIZADA) 0.250 MG.	0.01	-	138.27
BUDESONIDA. POLVO. CADA DOSIS CONTIENE: BUDESONIDA. (MICRONIZADA) 100 MICROGRAMOS. ENVASE CON 200 DOSIS Y DISPOSITIVO INHALADOR.	-	-	856.72
BUDESONIDA. SUSPENSION PARA NEBULIZAR. CADA ENVASE CONTIENE: BUDESONIDA (MICRONIZADA) 0.250 MG ENVASE CON 5 ENVASES CON 2 ML	-	213.11	161.92
BUDESONIDA. SUSPENSION PARA NEBULIZAR. CADA ENVASE CONTIENE: BUDESONIDA (MICRONIZADA) 0.500 MG. ENVASE CON 5 ENVASES CON 2 ML	1,949.04	-	107.20
BUDESONIDA. SUSPENSION, CADA MILILITRO CONTIENE: BUDESONIDA 1.280 MG. ENVASE CON FRASCO PULVERIZADOR CON 6 ML (120 DOSIS DE 64 MICROGRAMOS CADA UNA).	-	-	1,008.79
BUDOSENIDA-FORMOTEROL 90 / 5 MG-POLVO PARA INHALACION CADA GRAMO CONTIENE: BUDESONIDA 90 MG. FUMARATO DE FORMOTEROL DIHIDRATADO 5 MG.	0.01	-	-
BUFFER	-	1.07	2.14
BULBOGRAFÍA	-	0.01	-

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

BUN 2 X 300	-	3,855.24	7,710.48
BUN EN ORINA	171.34	147.78	300.92
BUN EN ORINA 24 HRS	-	-	-
BUN EN SUERO	111.37	95.31	-
BUPIVACAINA HIPERBARICA, SOLUCION INYECTABLE, 15 MILIGRAMOS / 3 MILILITROS, AMPOLLETA CON 3 MILILITROS.	-	44.98	170.59
BUPIVACAINA HIPERBARICA; SOLUCION INYECTABLE; 15 MILIGRAMOS / 3 MILILITROS; AMPOLLETA CON 3 MILILITROS.			
BUPIVACAINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE BUPIVACAINA 15 MG. DEXTROSA ANHIDRA O GLUCOSA ANHIDRA 240 MG. O GLUCOSA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 240 MG DE GLUCOSA ANHIDRA.	184.34	-	127.22
BUPIVACAINA, SOLUCION INYECTABLE. CADA MILILITRO CONTIENE: CLORHIDRATO DE BUPIVACAINA 5 MG. FRASCO AMPULA CON 30 ML.	334.12	-	106.62
BUPRENORFINA CADA TABLETA SUBLINGUAL CONTIENE: CLORHIDRATO DE BUPRENORFINA EQUIVALENTE A 0.2 MG DE BUPRENORFINA.	0.01	-	0.01
BUPRENORFINA PARCHES CADA PARCHES CONTIENE: BUPRENORFINA 30 MG.	1,166.41	-	0.01
BUPRENORFINA PARCHES DE 20 MG	1,093.69	-	-
BUPRENORFINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE BUPRENORFINA EQUIVALENTE A 0.3 MG DE BUPRENORFINA.	321.28	-	36.14
BUPRENORFINA, SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE CLORHIDRATO DE BUPRENORFINA EQUIVALENTE A 0.3 MGDE BUPRENORFINA ENVASE CON 6 AMPOLLETAS O FRASCO AMPULA CON 1 ML.	-	-	-
BUTILHIOSцина, SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: BROMURO DE BUTILHIOSцина: 20 MG. DE 1 ML.	248.19	-	26.93
BUTILHIOSцина. GRAGEAS. CADA GRAGEA CONTIENE: BROMURO DE BUTILHIOSцина 10 MG.	115.64	-	44.24
BUTILHIOSцина, SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: BROMURO DE BUTILHIOSцина 20 MG. AMPOLLETA DE 1 ML.	-	3.21	58.49
BUTILHIOSцина/METAMIZOL, SO-LUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA DE 5 ML CONTIENE: N-BUTILBROMURO DE HIOSцина 20MG. METAMIZOL 2.5 G. CAJACON 5 AMPOLLETAS CON N 5 ML.	-	33.20	60.58
BUTILHIOSцина/METAMIZOL, SO-LUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA DE 5 MLCONTIENE:N-BUTILBROMURO DE HIOSцина 20MG. METAMIZOL 2.5 G. CAJACON 5 AMPOLLETAS CONN 5 ML.	112.68	-	59.63
BUTILHIOSцина/METAMIZOL; GRAGEAS. CADA GRAGEA CONTIENE: BUTILHIOSцина: 10 MG. METAMIZOL: 250 MG.	-	-	0.43
BUTILHIOSцина-METAMIZOL. GRAGEAS. CADA GRAGEA CONTIENE: BROMURO DE BUTILHIOSцина 10 MG. METAMIZOL SODICO MONOHIDRATO EQUIVALENTE A 250 MG DE METAMIZOL SODICO. ENVASE CON 36 GRAGEAS.	-	-	-
C. CLINICA DE PIE DIABETICO	327.70	-	-
C. MEDICINA INTERNA	327.70	318.06	459.42
C. PROCTOLOGO	327.70	318.06	459.42
C. TRANSPLANTOLOGO	192.76	-	-
C.ALERGOLOGO	857.09	318.06	459.42
C.ANESTESIOLOGO	596.98	318.06	459.42
C.ANGIOLOGO	857.09	318.06	459.42
C.AUDIOLOGIA	-	-	541.88

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

C.AUDIOMETRÍA Y FONIATRÍA	-	-	761.41
C.CARDIOLOGO	857.09	318.06	459.42
C.CET.	-	-	-
C.CIRUGIA GENERAL	857.09	318.06	459.42
C.CIRUGIA MAXILOFACIAL	857.09	318.06	459.42
C.CIRUGIA PEDIATRICA	857.09	318.06	459.42
C.CIRUJANO	857.09	318.06	459.42
C.CIRUJANO ONCOLOGO	857.09	318.06	459.42
C.CIRUJANO PEDIATRA	327.70	318.06	459.42
C.CIRUJANO PLASTICO	327.70	318.06	459.42
C.DENTAL/ODONTOLOGIA	327.70	318.06	459.42
C.DERMATOLOGO	596.98	318.06	459.42
C.ENDOCRINOLOGO	596.98	318.06	459.42
C.ENDODONCISTA	698.49	318.06	459.42
C.FISIATRIA	596.98	318.06	459.42
C.FISIOTERAPIA	596.98	318.06	459.42
C.GASTROENTEROLOGO	596.98	318.06	459.42
C.GENETISTA	596.98	318.06	708.94
C.GERIATRIA	327.70	318.06	459.42
C.GINECOLOGO			
C.GINECOLOGO	327.70	318.06	459.42
C.HEMATOLOGO	327.70	318.06	459.42
C.ICHISAL GENERAL	311.63	-	-
C.ICHISAL ODONTOLOGO	327.70	-	-
C.INFECTOLOGO	327.70	318.06	459.42
C.MAXILOFACIAL	698.49	318.06	706.79
C.MEDICO ESPECIALISTA	327.70	318.06	459.42
C.MEDICO GENERAL			
C.MEDICO GENERAL	568.30	318.06	459.42
C.NEFROLOGO	327.70	318.06	459.42
C.NEONATOLOGO	596.98	318.06	459.42
C.NEUMOLOGO	596.98	318.06	459.42

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

C.NEUCIRUJANO	596.98	318.06	459.42
C.NEUROLOGO	327.70	318.06	459.42
C.NUTRILOGO			
C.NUTRILOGO	327.70	318.06	459.42
C.ODONTOLOGO			
C.ODONTOLOGO	327.70	318.06	459.42
C.OFTALMOLOGO	327.70	318.06	459.42
C.ONCOLOGIA	596.98	318.06	459.42
C.ORTOPEDISTA	596.98	318.06	459.42
C.OTORRINOLARINGOLOGO	596.98	318.06	459.42
C.PEDIATRIA	596.98	318.06	459.42
C.PEDIATRIA NOCHE	596.98	318.06	459.42
C.PRENATAL	596.98	318.06	459.42
C.PSICOLOGO			
C.PSICOLOGO	327.70	307.35	459.42
C.PSIQUIATRA	596.98	307.35	459.42
C.REUMATOLOGO	327.70	318.06	459.42
C.SALUD PUBLICA	327.70	318.06	459.42
C.URGENCIAS	606.91	318.06	308.42
C.UROLOGO	596.98	318.06	459.42
C3	258.86	-	-
C4	258.86	-	-
C4H	1,008.79	871.71	1,772.34
C4M	1,110.52	958.46	1,949.04
CA - 125	138.22	0.01	138.22
CA - 15,3	-	-	-
CA - 19,9	-	-	-
CA - 199	138.22	0.01	138.22
CA 19-9A	1.07	-	-
CA 27.29	-	-	-
CA 72.4	-	-	-
CABERGOLINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CABE;LINA 0.5 MG.	-	-	-

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

CADMIO	-	-	-
CAFEINA, CITRATO CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CITRATO DE CAFEINA 20 MG EQUIVALENTE A 10 MG DE CAFEINA	0.01	-	6,650.29
CALCIO (DICIPA)	-	3,533.97	3,533.97
CALCIO EN ORINA	-	-	-
CALCIO EN ORINA 24 HRS	161.71	474.41	965.95
CALCIO EN ORINA 24 HRS	-	139.22	-
CALCIO SERICO	159.56	137.08	-
CALCIO URINARIO	-	121.01	125.30
CALCIO, COMPRIMIDOS EFERVESCENTES, LACTATO GLUCONATO DE CALCIO 2.94 GRAMOS Y CARBONATO DE CALCIO 300 MILIGRAMOS EQUIVALENTE A 500 MILIGRAMOS DE CALCIO IONIZABLE.	168.04	-	262.37
CALCITONINA	-	-	-
CALCITONINA CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CON SOLUCION O LIOFILIZADO CONTIENE: CALCITONINA SINTETICA DE SALMON 50 UI.	0.01	-	0.01
CALCITRIOL (ALFA 25 DIHIDROXICOLICOLECALCIFEROL), CAPSULA DE GELATINA BLANDA. CADA CAPSULA CONTIENE: CALCITRIOL 0.25 MCG.	252.72	-	334.42
CALDO INDOL NITRATO PREPARADO	-	161.85	5,573.48
CALDO MALONATO. PREPARADO	-	-	1.07
CALDO RM/VP PREPARADO	-	-	1.07
CAMARA DE NEU BAUER.	9,533.47	1,659.25	2,146.72
CAMARA UNIVERSAL DESCECHABLE MCA. IDEM PARA HUMIDIFICADOR	-	352.33	323.41
CAMARA UNIVERSAL DESECHABLE	-	-	-
CAMISSETITA PARA RECIEN NACIDO	45.87	31.06	31.06
CANASTILLA DE ACERO INOXIDABLE DE 15 X 15 X 25 CM.	-	1,146.08	1,147.15
CANDESARTAN CILEXETILO-HIDROCLOROTIAZIDA. TABLETAS, CADA TABLETA CONTIENE: CANDESARTAN CILEXETILO 16.0 MG. HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG.	2,955.68	-	1,097.67
CAPECITABINA. GRAGEAS. CADA GRAGEA CONTIENE: CAPECITABINA 500 MG.	-	-	-
CAPECITABINA-TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CAPECITABINA 500 MG.	0.01	-	-
CAPSULA DUPLEX	-	93.17	-
CÁPSULA PARA TEJIDO, ADECUADAS PARA SOSTENER LA MUESTRA DURANTE EL PROCESO DE INCLUSIÓN EN PARAFINA; LAS TAPAS TIENEN UN ÁREA ESMERILADA PARA ESCRITURA, QUE FACILITA LA IDENTIFICACIÓN, Y UN ÁREA TIPO MALLA PARA PERMITIR EL PASO DE LOS LÍQUIDOS; LA B	-	-	-
CAPSULAS CON PERDIGON METALICO PARA AMALGAMADOR ELECTRICO.	-	1,863.37	1,713.44
CAPTOPRIL, TABLETAS CADA TABLETA CONTIENE: CAPTOPRIL 25 MG.	154.20	-	38.55
CARBAMACEPINA	-	-	-
CARBAMAZEPINA	402.66	-	-
CARBAMAZEPINA 200T	-	9,638.10	19,276.20

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

CARBAMAZEPINA 400 MG TABLETA	-	-	0.01
CARBAMAZEPINA CADA 5 ML CONTIENEN: CARBAMAZEPINA 100 MG.	0.01	-	69.39
CARBAMAZEPINA EN SUERO	-	-	-
CARBAMAZEPINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CARBAMAZEPINA 200 MG.	0.01	27.38	13.14
CARBAMAZEPINA, SUSPENSIÓN ORAL, 100 MILIGRAMOS / 5 MILILITROS, ENVASE Y VASITO DOSIFICADOR DE 5 MILILITROS ADOSADO AL ENVASE.	-	54.62	59.97
CARBAMAZEPINA. TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: CARBAMAZEPINA 200 MG.	-	-	24.63
CARBENICILINA	-	0.01	-
CARBETOCINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: CARBETOCINA 100 MICROGRAMOS. ENVASE CON UNA AMPOLLETA.	-	708.94	652.07
CARBETOCINA-SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: CARBETOCINA 100 µG.	809.20	-	-
CARBON ACTIVADO POLVO CADA ENVASE CONTIENE CARBON ACTIVADO 1KG. ENVASE CON UN KG. (PARA USO EN SERES HUMANOS)	27,016.68	-	7,284.96
CARBONATO DE CALCIO/ VITAMINA D3 CADA TABLETA CONTIENE: CARBONATO DE CALCIO 1666.670 MG EQUIVALENTE A 600 MG DE CALCIO COLECALCIFEROL 6.2 MG EQUIVALENTE A 400 UI DE VITAMINA D3	0.01	-	0.01
CARBOPLATINO, LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE, 150 MILIGRAMOS.	-	-	684.31
CARDIOLIPINAS	-	-	-
CARETA DESECHABLE PARA DENTISTA PROTECTONE	-	31.06	28.91
CARFILZOMIB 60 MG FRASCO AMPULA CADA FRASCO AMPULA CON POLVO LIOFILIZADO CONTIENE: CARFILZOMIB 60 MG	26,506.58	-	0.01
CARGA VIRAL HEPATITIS B	-	-	-
CARGA VIRAL HEPATITIS C	-	-	-
CARGA VIRAL VIH	-	-	-
CARIOTIPO-EN SANGRE	-	-	-
CAROTENOS	1.07	-	-
CARTUCHO CON 100 GRAMOS DE GAS DE ETILENO AL 100 %. CONSUMIBLE PARA LA UNIDAD DE ESTERILIZACION CON OXIDO DE ETILENO 100% MEDIANO.	1,983.40	-	495.85
CARVEDILOL-TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CARVEDILOL 6.250 MG.	0.01	-	-
CASEINATO DE CALCIO. POLVO. CADA 100 G CONTIENEN: PROTEINAS 86.0 A 90.0 G. GRASAS 0.0 A 2.0 G. MINERALES 3.8 A 6.0 G. HUMEDAD 0.0 A 6.2 G. LATA CON 100 G.	565.40	-	64.25
CASETE DESECHABLE PARA INCLUSIÓN DE TEJIDOS, RESISTENTE A CORROSIVOS QUÍMICOS, FABRICADO POLIMER DE ALTA DENSIDAD, CON TAPA IDEALES PARA HISTOLOGÍA Y PATOLOGÍA.	-	-	-
CASSETTE PARA INCLUSION DE 22 ML	-	-	-
CASPOFUNGINA 50 MG-SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: ACETATO DE CASPOFUNGINA EQUIVALENTE A 50 MG DE CASPOFUNGINA.	0.01	-	2,716.09
CASPOFUNGINA 70 MG-SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: ACETATO DE CASPOFUNGINA EQUIVALENTE A 70 MG DE CASPOFUNGINA.	0.01	-	-
CASPOFUNGINA, SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: ACETAT O DE CASPOFUNGINA EQUIVALENTE A 50 MG DE CASPOFUNGINA. ENVASE CON FRASCO AMPULA CON POLVO PARA 10.5 ML (5.0 MG / ML).	-	-	6,939.43

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

CASPOFUNGINA, SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: ACETATO DE CASPOFUNGINA EQUIVALENTE A 70 MG DE CASPOFUNGINA. ENVASE CON FRASCO AMPULA CON POLVO PARA 10.5 ML (7.0 MG / ML).	-	-	-
CATECOLAMINAS	-	-	-
CATETER PERIFERICO DE SEGURIDAD, PARA LA INFUSION DE SOLUCIONES INTRAVENOSAS, DE POLIURETANO O FLUORETILENO-PROPILENO, RADIOPACO, CON O SIN ALETAS PARA FIJACION. LA AGUJA CONTIENE UN DISPOSITIVO DE SEGURIDAD QUE LA INACTIVA CUANDO	29.47	-	-
CATETER PERIFERICO DE SEGURIDAD, PARA LA INFUSION DE SOLUCIONES INTRAVENOSAS, DE POLIURETANO O FLUORETILENO-PROPILENO, RADIOPACO, CON O SIN ALETAS PARA FIJACION. LA AGUJA CONTIENE UN DISPOSITIVO DE SEGURIDAD QUE LA INACTIVA CUANDO SE RETIRA DEL CATE	294.86	-	-
CATETER PERIFERICO DE SEGURIDAD, PARA LA INFUSION DE SOLUCIONES INTRAVENOSAS, DE POLIURETANO O FLUORETILENO-PROPILENO, RADIOPACO, CON O SIN ALETAS PARA FIJACION. CALIBRE 20 G. LONGITUD 28 MM A 34 MM. LA AGUJA CONTIENE UN DISPOSITIVO DE SEGURIDAD QUE LA I	-	-	36.41
CATETER (PICC) PARA CATETERISMO DE VENAS CENTRALES Y PERIFERICAS, DE SILICON 2FR, RADIOPACO, ESTERIL Y DESECHABLE, CALIBRE 21 G A 24 G, CON AGUJA DE PARED DELGADA, CALIBRE 18 G A 19 G, LONGITUD DE 30 CM A 50 CM, CON MANDRIL ENTORCHADO ELASTICO Y ADAP	-	-	1,668.63
CATETER 4 FR DOBLE LUMEN PARA VASOS UMBILICALES EN POLIURETANO DE 20 CM, CON MARCAS DE 4 CM HASTA 20 CM DE LA EXTREMIDAD DISTAL, LUMEN INTERNO DISTAL DE 20 G Y PROXIMAL 20 G, Y EXTENSIONES MARCADAS COMO PROXIMAL Y DISTAL CON CONECTOR HEMBRA LUER- LOC	-	-	22,566.11
CATETER ARROW 1 VIA	-	1.07	1.39
CATETER CENTRAL DE INSERCIÓN PERIFÉRICA VASCU-PICC 4 FR 2 VÍAS, DE TRINIFLEX (ALEACIÓN DE PUR, SILICON Y PTFE) CON GUIA INTERNA, ENTERAMENTE ORX, PARA ACCESOS DE MEDIANA Y LARGA DURACIÓN TERMOSENSIBLE, MARCADO CENTRIMÉTRICO Y NUMÉRICO CADA 5 CM, LONG	3,231.34	-	3,231.33
CATETER CENTRAL DE INSERCIÓN PERIFÉRICA VASCU-PICC 5 FR 2 VÍAS, DE TRINIFLEX (ALEACIÓN DE PUR, SILICON Y PTFE) CON GUIA INTERNA, ENTERAMENTE ORX, PARA ACCESOS DE MEDIANA Y LARGA DURACIÓN TERMOSENSIBLE, MARCADO CENTRIMÉTRICO Y NUMÉRICO CADA 5 CM, LONG	4,787.51	-	-
CATETER CORTO #16 O PARA P V C	-	-	-
CATETER DE DOBLE LUMEN CON RANURAS, MANGUITO IMPREGNADO EN PLATA Y REVESTIMIENTO DE HEPARINA PARA HEMODIALISIS DE TAMAÑO ADULTO. KIT DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS TAMAÑO ADULTO DE DOBLE LUMEN, CALIBRE 14.5 FR. CON LONGITUDES DE IMPLANTE DE	16,580.58	-	-
CATETER DE PLASTICO. PARA - SUCCION Y ASPIRACION DE FLE-MAS EN LA TRAQUEA DE 50CM. DE LONG. X 4.5 MM DE DIAME- TRO (TIPO K-760).	-	20.35	20.35
CATETER DOBLE J #4.7X20	-	-	-
CATETER DOBLE J #4.8 24/26	-	-	-
CATETER DOBLE LUMEN (BILUMEN) 4 FR. LONGITUD DE 8 CM PEDIATRICO	8,987.00	-	-
CATETER DOBLE LUMEN (BILUMEN) 7 FR. LONGITUD DE 20 CM PEDIATRICO	-	-	1,700.89
CATETER DOBLE LUMEN (BILUMEN) 7 FR. LONGITUD DE 20 CM PEDIATRICO	474.62	-	-
CATETER FOGARTI #7	-	463.70	426.86
CATETER LARGO #19	-	-	-
CATETER MAHURKAR	-	771.05	708.81
CATETER MAHURKAR TERMOSENSIBLE DE TRIPLE LUMEN PARA HEMODIALISIS EN KIT DE 12 FR X 13 CM CON EXTENSIONES DE SILICON CURVAS Y ADAPTADORES DE ULTEM QUE CONTIENE:	-	-	-

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

CATÉTER MAHURKAR TERMOSENSIBLE DE TRIPLE LUMEN PARA HEMODIÁLISIS EN KIT DE 12 FR X 16 CM CON EXTENSIONES DE SILICON CURVAS Y ADAPTADORES DE ULTEM QUE CONTIENE: AGUJA INTRODUCTORA 18 G, (1) GUIA METALICA EN J/RECTA DE 0.035 X 70 CM DILATADORES DE TEJ	3,215.03	-	-
CATÉTER MAHURKAR TERMOSENSIBLE DE TRIPLE LUMEN PARA HEMODIÁLISIS EN KIT DE 12 FR X 20 CM CON EXTENSIONES DE SILICON CURVAS Y ADAPTADORES DE ULTEM QUE CONTIENE: AGUJA INTRODUCTORA 18 G, (1) GUIA METALICA EN J/RECTA DE 0.035 X 70 CM DILATADORES DE TEJ	3,215.03	-	-
CATÉTER MAHURKAR TERMOSENSIBLE DE TRIPLE LUMEN PARA HEMODIÁLISIS EN KIT DE 12 FR X 24 CM CON EXTENSIONES DE SILICON CURVAS Y ADAPTADORES DE ULTEM QUE CONTIENE: AGUJA INTRODUCTORA 18 G, (1) GUIA METALICA EN J/RECTA DE 0.035 X 70 CM DILATADORES DE TEJ	3,215.03	-	-
CATETER MARCA PASO TEMPORAL	-	4,615.58	-
CATETER MARCAPASOS 5 FR.PARA USO EN APARATO MARCAPASOS MOD 540 NO SERIE 39160 Y STIUDE MEDICAL MOD. 3077 EXTERNAL PULSE GENERADOR 0206108	6,685.88	-	1,671.47
CATETER NEONATAL. PARA CATETERISMO VENOSO CENTRAL DE TRINIFLEX CON GUIA INTERNA PARA FACILITAR LA INSERCIÓN CON TORNQUETE LIBRE DE LATEX 10 GASAS DE 1.9 PULG, JERINGA DE 10 CC VALVULA DE INFUSION LIBRE DE AGUJAS, PROVISTO DE CINTA METRICA DE INFUSI	-	-	7,857.29
CATETER P/ VENOCULISIS NO 19	-	-	-
CATETER P/CATETERISMO VENOSO CENTRAL 2 LUMEN 1.9FR	-	1,714.51	2,295.04
CATETER P/CATETERISMO VENOSO CENTRAL 2 LUMEN 2.8FR	-	1,840.88	1,840.88
CATETER P/VASOS UMBILICALES 5 FR	-	-	-
CATETER P/VEN, #14 O ANGIOCATH #14	-	-	-
CATETER P/VENOCULISIS 16GA	-	11.78	11.78
CATETER PARA ANESTESIA EPIDURAL. DE PLASTICO TRANSPARENTE, ESTERIL. CON ACOTACIONES 11 Y 16 CM. CON ADAPTADOR PARA PIVOTE METALICO DE JERINGA. CALIBRE 22 GG. LONGITUD 85 CM.	-	136.00	-
CATETER PARA ARTERIA UMBILICAL 3.5 FR UN LUMEN	-	-	1,286.69
CATETER PARA ARTERIA UMBILICAL 5.0 FR UN LUMEN	-	-	2,022.56
CATETER PARA CATETERISMO VENOSO CENTRAL DE INSERCIÓN PERIFÉRICA DE 2 LUMEN DE 2.6 FR DE TRINIFLEX POR 20 CMS DE LONGITUD, ORX, CON TORNQUETE LIBRE DE LATEX 10 GASAS DE 2.2 PULG. JERINGA DE 10 CC, DOS VALVULAS DE INFUSION LIBRES DE AGUJAS, PROVISTO	-	-	3,884.41
CATETER PARA CATETERISMO VENOSO CENTRAL DE UN LUMEN DE ELASTOMERO DE SILICON, RADIOPACO CON AGUJA INTRODUCTORIA PERCUTANEA. ESTERIL Y DESECHABLE. LONG DE 30 A 60 CM CALIBRE 4.0 FR	836.83	-	-
CATETER PARA CATETERISMO VENOSO CENTRAL, DE UN LUMEN DE ELASTOMERO DE SILICON, RADIOPACO, CON AGUJA INTRODUCTORA PERCUTANEA, ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO NEONATAL CALIBRE 2.0 A 3.0 FR.	2,120.38	-	5,258.12
CATETER PARA CATETERISMO VENOSO CENTRAL, DE UN LUMEN, DE ELASTOMERO DE SILICON, RADIOPACO, CON AGUJA INTRODUCTORA PERCUTANEA. ESTERIL Y DESECHABLE. NEONATAL. CALIBRE: 4.8 A 5.0 FR.	-	-	-
CATETER PARA DIAL. PERITONEAL CRONICA 40 A 43 CM ADULTO DELTENCKHOFF	6,789.52	-	2,578.73
CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL COLA DE COCHINO	-	899.56	899.56
CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL CRONICA. TAMAÑO: INFANTIL: LONGITUD 30 A 37 CM. DE INSTALACION SUBCUTANEA, BLANDO, DE SILICON CON UN COJINETE DE POLIESTER, CON CONECTOR CON TAPON, SEGURO, CON BANDA RADIOPACA. ESTERIL Y DESECHABLE. TIPO: TENCKHOFF.	-	-	1,180.13
CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL DE INSTALACION SUBCUTANEA, BLANDO, DE SILICON CON UN COJINETE DE DRACON, CON CONECTOR, CON TAPON Y SEGURO CON BANDA RADIOPAC A MODELO: TENCKHOFF. INFANTIL.	-	-	-

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

CATETER PARA EMBOLECTOMIA, ESTERIL Y DESECHABLE CAL 3 FR Y DE LONG 80 CM. MODELO FOGARTY.	6,558.20	-	690.20
CATETER PARA EMBOLECTOMIA, ESTERIL Y DESECHABLE CAL 4 FR Y DE LONG 80 CM. MODELO FOGARTY.	6,913.72	-	696.09
CATETER PARA EMBOLECTOMIA, ESTERIL Y DESECHABLE CAL 5 FR Y DE LONG 80 CM. MODELO FOGARTY.	6,596.76	-	690.30
CATETER PARA NEUMOTORAX CON VALVULA DE HEIMLICH CON AGUJA 18 G CALIBRE 8 FR.	1,115.42	-	3,730.87
CATETER PARA OXIGENO K020			
CATETER PARA REGISTRO DE PRESION VENOSA, AURICULA IZQUIERDA, PRESION ARTERIAL SISTEMICA Y PULMONAR DE PLASTICO, CON BALON PARA FLOTACION, MODELO: SWANGGANZ, LONGITUD 110 CM CALIBRE (FR) 5.	-	-	1,278.50
CATETER PARA SUMINISTRO DE OXIGENO, CON TUBO DE CONEXION DE 5 MM Y CANULA NASAL DE PLASTICO DE DIAMETRO 1.5 MM Y DE LONGITUD 180-190 CM. (NEONATAL)	-	-	-
CATETER PARA SUMINISTRO DE OXIGENO, CON TUBO DE CONEXION DE 5 MM Y CANULA NASAL DE PLASTICO, CON DIAMETRO INTERNO 1.5 MM Y DE LONGITUD NEONATAL.	-	-	0.01
CATETER PARA SUMINISTRO DE OXIGENO; CON TUBO DE CONEXION DE 5 MM Y CANULA NASAL DE PLASTICO DE D. 1.5 MM Y DE LONGITUD 180- 190 CM.(INFANTIL)	428.36	-	24.29
CATETER PARA VENOCCLISIS DETEFLON O VIALON RADIOPACOCAL 24 G Y DE LONG 19 MM.			
CATETER PARA VENOCCLISIS DETEFLON O VIALON RADIOPACO,CAL 16 G, CON AGUJA.	1,878.28	-	1,040.91
CATETER PARA VENOCCLISIS DE POLITETRAFLUORETILENO O POLIURETANO RADIOPACO, CA L 18G LONG 28 A 34 MM, CON AGUJA.	-	-	1,040.91
CATETER PARA VENOCCLISIS DE POLITETRAFLUORETILENO O POLIURETANO RADIOPACO, CA L 18G LONG 28 A 34 MM, CON AGUJA.	3,108.32	-	-
CATETER PARA VENOCCLISIS DE POLITETRAFLUORETILENO O POLIURETANO RADIOPACO, CA L 20G LONG 28 A 34 MM, CON AGUJA.	-	-	-
CATETER PARA VENOCCLISIS DE -POLITETRAFLUORETILENO O POLIURETANO RADIOPACO, CA L 22G LONG 23 A 27 MM, CON AGUJA.	-	20.35	129.13
CATETER PARA VENOCCLISIS DE POLITETRAFLUORETILENO O POLIURETANO RADIOPACO, CAL 20 G LONG 28 A 34 MM, CON AGUJA.			
CATETER PARA VENOCCLISIS INSYT25G	-	-	-
CATETER PARA VENOCCLISIS, DE PLASTICO NO RADIOPACO, ESTERIL Y DESECHABLE, CON AGUJA Y CONECTOR PARA JERINGA, CAL17 G Y DE LONG 38 MM * (COLOR DEL PABELLON DEL CATETER: ROJO).	98.52	-	34.27
CATETER PARA VENOCCLISIS, DE PLASTICO NO RADIOPACO, ESTERIL Y DESECHABLE, CON AGUJA Y CONECTOR PARA JERINGA, CAL18 G Y DE LONG 25 MM.	12.12	-	20.35
CATETER PARA VNEOCLISIS, DE PLASTICO NO RADIOPACO, ESTERIL Y DESECHABLE, CON AGUJA Y CONECTOR PARA JERINGA, CAL19 G Y DE LONG 19 MM * (CO-LOR DEL PABELLON DEL L CATETER: AZUL CLARO).	37.48	-	53.55
CATETER PERCUTANEO 2FR X 30 CM DOBLE LUMEN (PICC) POLIURETANO	-	-	6,662.83
CATETER PERCUTANEO 1.9 NEONATAL. 2 FR.	-	-	-
CATETER PERCUTANEO DE 2.6 FR DE 2 VIAS	-	-	-
CATETER PERCUTANEO DE 3 FR DE 1 VIA	-	-	-
CATETER PERIFERICO DE SEGURIDAD, PARA LA INFUSION DE SOLUCIONES INTRAVENOSAS, DE POLIURETANO O FLUORETILENO-PROPILENO, RADIOPACO, CON O SIN ALETAS PARA FIJACION. CALIBRE 14 G. LONGITUD 45 MM A 25 MM. LA AGUJA CONTIENE UN DISPOSITIVO DE SEGURIDAD QUE LA IN	-	-	-
CATETER PERIFERICO DE SEGURIDAD, PARA LA INFUSION DE SOLUCIONES INTRAVENOSAS, DE POLIURETANO O FLUORETILENO-PROPILENO, RADIOPACO, CON O SIN ALETAS PARA FIJACION. CALIBRE 16 G. LONGITUD 45 MM A 52 MM. LA AGUJA CONTIENE UN DISPOSITIVO DE SEGURIDAD QUE LA IN	-	-	-

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

CATETER PERIFERICO DE SEGURIDAD, PARA LA INFUSION DE SOLUCIONES INTRAVENOSAS, DE POLIURETANO O FLUORETILENO-PROPILENO, RADIOPACO, CON O SIN ALETAS PARA FIJACION. CALIBRE 18 G. LONGITUD 28 MM A 34 MM. LA AGUJA CONTIENE UN DISPOSITIVO DE SEGURIDAD QUE LA IN	-	-	-
CATETER PERIFERICO DE SEGURIDAD, PARA LA INFUSION DE SOLUCIONES INTRAVENOSAS, DE POLIURETANO O FLUORETILENO-PROPILENO, RADIOPACO, CON O SIN ALETAS PARA FIJACION. CALIBRE 22 G. LONGITUD 23 MM A 27 MM LA AGUJA CONTIENE UN DISPOSITIVO DE SEGURIDAD QUE LA INA	-	0.01	36.41
CATETER PERIFERICO DE SEGURIDAD, PARA LA INFUSION DE SOLUCIONES INTRAVENOSAS, DE POLIURETANO O FLUORETILENO-PROPILENO, RADIOPACO, CON O SIN ALETAS PARA FIJACION. CALIBRE 24 G. LONGITUD 17 MM A 24 MM. LA AGUJA CONTIENE UN DISPOSITIVO DE SEGURIDAD QUE LA IN	-	0.01	29.49
CATETER PERIFERICO DE SEGURIDAD, PARA LA INFUSION DE SOLUCIONES INTRAVENOSAS, DE POLIURETANO, RADIOPACO, SIN ALETAS PARA FIJACION. CALIBRE 22 G. LONGITUD 23 MM A 27 MM. LA AGUJA CONTIENE UN DISPOSITIVO DE SEGURIDAD QUE LA INACTIVA. CUANDO SE RETIRA D	-	-	26.84
CATETER PERIFERICO DE SEGURIDAD, PARA LA INFUSION DE SOLUCIONES INTRAVENOSAS, DE POLIURETANO, RADIO OPACO SIN ALETAS PARA LA FIJACION. LA AGUJA CONTIENE UN DISPOSITIVO DE SEGURIDAD QUE LA INACTIVA CUANDO SE RETIRA DEL CATETER Y TAPON PROTECTOR. CAL 16	-	-	-
CATETER PERIFERICO DE SEGURIDAD, PARA LA INFUSION DE SOLUCIONES INTRAVENOSAS, DE POLIURETANO, RADIO OPACO SIN ALETAS PARA LA FIJACION. LA AGUJA CONTIENE UN DISPOSITIVO DE SEGURIDAD QUE LA INACTIVA CUANDO SE RETIRA DEL CATETER Y TAPON PROTECTOR. CAL 18	-	-	-
CATETER PERIFERICO DE SEGURIDAD, PARA LA INFUSION DE SOLUCIONES INTRAVENOSAS, DE POLIURETANO, RADIO OPACO SIN ALETAS PARA LA FIJACION. LA AGUJA CONTIENE UN DISPOSITIVO DE SEGURIDAD QUE LA INACTIVA CUANDO SE RETIRA DEL CATETER Y TAPON PROTECTOR. CAL 20	141.72	-	-
CATETER PERIFERICO DE SEGURIDAD, PARA LA INFUSION DE SOLUCIONES INTRAVENOSAS, DE POLIURETANO, RADIO OPACO SIN ALETAS PARA LA FIJACION. LA AGUJA CONTIENE UN DISPOSITIVO DE SEGURIDAD QUE LA INACTIVA CUANDO SE RETIRA DEL CATETER Y TAPON PROTECTOR. CAL 22	29.47	-	-
CATETER PERIFERICO PARA VENOCISIS N°16 G.32MM.	-	-	-
CATETER TRILUMEN 5.5 FR POR 13 CM	-	1,082.68	2,975.28
CATETER UMBILICAL CALIBRE 3.5 FR	-	-	-
CATETER UMBILICAL 3.5	-	104.95	96.05
CATETER UMBILICAL 3.5 FR	-	127.44	116.51
CATETER UMBILICAL 5.0	-	103.88	95.73
CATETER UMBILICAL 5.0 FR	-	127.44	116.52
CATETER UMBILICAL CAL. 5.0 FR	226.09	-	-
CATETER UN LUMEN 2 FR	-	1,152.29	1,060.19
CATETER UN LUMEN 4 FR	-	1,152.29	1,060.19
CATETER VENOSO CENTRAL 15FR.	-	-	-
CATETER VENOSO CENTRAL 2 FR, 1 LUMEN, 30 CM	-	-	5,933.21
CATETER VENOSO CENTRAL 2.6 FR. 2 LUMENS 50 CM. POLIURETANO	-	-	6,228.98
CATETER VENOSO CENTRAL 3 FR, 1 LUMEN, 60 CM	-	-	4,071.48
CATETER VENOSO CENTRAL 4 FR 3 LUMENES. LONGITUD 13 CM	-	-	8,385.15

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

CATETER VENOSO CENTRAL 4 FR, 2 LUMEN, 60 CM, DE POLIURETANO	-	-	4,813.74
CATETER VENOSO, SUBCUTANEO, IMPLANTABLE, CONTIENE; UN CONTENEDOR METALICO DE TITANIO CON MEMBRANA DE SILICON PARA PUNCIÓN Y UN CATETER DE ELASTOMERO DE SILICON, PARA LA ADMINISTRACION DE BOLO O INFUSION CONTINUA. ESTERIL Y DESECHABLE. CALIBRE. 9 FR	31,624.00	-	-
CATETER VENOSO, SUBCUTANEO, IMPLANTABLE, QUE CONTIENE: UN CONTENEDOR METALICO DE TITANIO CON MEMBRANA DE SILICON PARA PUNCIÓN Y UN CATETER DE ELASTOMERO DE SILICON, PARA LA ADMINISTRACION DE BOLO O INFUSION CONTINUA. ESTERIL Y DESECHABLE. CALIBRE:7	7,906.00	-	-
CATETER, PARA ANESTESIA EPIDURAL. ESTERIL, DESECHABLE, CALIBRE DE 18 O 19 G. DE MATERIAL PLASTICO FLEXIBLE, RADIOPACO, RESISTENTE A ACODADURAS, CON MARCAS IN DEBLESEN EL EXTREMO PROXIMAL. CADA CENTIMETRO A PARTIR DE LOS 5 HASTA LOS 20 CM. -, C	-	-	-
CATETER, PARA VENODISECCION. RADIOPACO. CON ORIFICIO EN EL EXTREMO PROXIMAL, CON BORDES REDONDEADOS, ADAPTADOR TIPO LUER PARA VENOCCLISIS. LONGITUD. 25 CM. CALIBRE 16FR.	-	-	-
CATETER, PARA VENODISECCION. RADIOPACO. CON ORIFICIO EN EL EXTREMO PROXIMAL, CON BORDES REDONDEADOS, ADAPTADOR TIPO LUER PARA VENOCCLISIS. LONGITUD. 45 CM. CALIBRE 16FR.	-	-	-
CATETERES PARA CATETERISMO VENOSO CENTRAL, CALIBRE 7 FR X 20 CM DE LONGITUD, DE POLIURETANO O SILICON, PUNTA FLEXIBLE, RADIOPACO, CON DOS LUMENES INTERNOS, DISTAL CALIBRE 16 G O 18 G Y PROXIMAL CALIBRE 14 G O 16 G O 18 G, DISPOSITIVO DE FIJACION	5,895.31	-	514.03
CATETERES PARA CATETERISMO VENOSO CENTRAL, CALIBRE 7 FR X 20 CM DE LONGITUD, DE POLIURETANO O SILICON, PUNTA FLEXIBLE, RADIOPACO, CON TRES LUMENES INTERNOS, DISTAL CALIBRE 16 G, MEDIO CALIBRE 18 G Y PROXIMAL CALIBRE 18 G, DISPOSITIVO DE F	5,401.60	-	752.06
CATETERES PARA CATETERISMO VENOSO CENTRAL, RADIOPACO, ESTERIL Y DESECHABLE DE POLIURETANO, QUE PERMITA RETIRAR LA AGUJA Y EL MANDRIL UNA VEZ	-	-	1,405.56
CATETERES PARA CATETERISMO VENOSO CENTRAL, RADIOPACO, ESTERIL Y DESECHABLE DE POLIURETANO, QUE PERMITA RETIRAR LA AGUJA Y EL MANDRIL UNA VEZ INSTALADO, LONGITUD 30.5 CM CALIBRE 16 G CON AGUJA DE 5.2 CM A 6.5 CM DE LARGO, DE PARED DELGADA CALIBRE 1	-	-	488.33
CATETERES PARA DIALISIS PERITONEAL, DE INSTALACION SUBCUTANEA, BLANDO, DE SILICON, CON 2 COJINETES DE POLIESTER, CON CONECTOR, TAPON Y SEGURO, CON BANDA RADIOPACA. TIPO: COLA DE COCHINO. ADULTO.	26,712.52	-	699.30
CATETERES PARA DIALISIS PERITONEAL. DE PLASTICO RIGIDO, ESTERIL Y DESECHABLE, CON ORIFICIOS LATERALES, ESTILETE METALICO Y TUBO DE CONEXION ADULTO.	10,974.60	-	406.94
CATETERES PARA DIALISIS PERITONEAL. DE PLASTICO RIGIDO, ESTERIL Y DESECHABLE, CON ORIFICIOS LATERALES, ESTILETE METALICO Y TUBO DE CONEXION INFANTIL.	1,927.64	-	321.27
CATETERES PARA REGISTRO DE PRESION VENOSA, DE AURICULA DERECHA, PRESION ARTERIAL SISTEMICA Y PULMONAR. DE PLASTICO, CON BALON DE FLOTACION, CON TERMISTOR PARA MEDIR EL GASTO CARDIACO POR TERMODILUCION. TIPO: SWANZ GANZ. LONGITUD. 110 CM CALIBRE. 7	6,776.44	-	822.45
CATETERES PARA SUMINISTRO DE OXIGENO. CON TUBO DE CONEXION Y CANULA NASAL. DE PLASTICO, CON DIAMETRO INTERNO DE 2 MM. LONGITUD. 180 CM.	484.80	-	15.42
CATETERES PARA VENOCCLISIS. DE POLITETRAFLUORETILENO O POLIURETANO, RADIOPACO, CON AGUJA. LONGITUD. 17- 24 MM CALIBRE. 24 G.	-	-	402.49
CATETERES PARA VENOCCLISIS. DE POLITETRAFLUORETILENO O POLIURETANO, RADIOPACO, CON AGUJA. LONGITUD. 46- 52 MM CALIBRE. 14 G.	3,614.28	-	363.04
CATETERES PERMANENTE PARA HEMODIALISIS. TAMANIO ADULTO. DE DOBLE LUMEN, DE SILICON, CON DIAMETROS INTERNOS DE 1.80 MM A 2.0 MM EN EL LADO ARTERIAL Y DE 2.0 MM A 3.20 MM EN EL LADO VENOSO, CON LONGITUD DE 31.5 A 37.0 CM CON SEPARACION MINIMA DE 2.5 CM	15,747.60	-	1,165.14
CATETERES URETERALES EN DOBLE ???. DE ELASTOMERO DE SILICON, ESTERILES. LONGITUD: 26 CM, CALIBRE: 7 FR.	-	-	2,355.98
CATETERES VENOSO CENTRAL, CALIBRE 4 FR LONGITUD 13 CM, DE POLIURETANO O SILICON, RADIOPACO, CON DOS LUMENES INTERNOS DE 22 G, CON PUNTA	-	-	1,843.29

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

FLEXIBLE, CON AGUJA CAL 21 G, CON CATETER INTRODUTOR CALIBRE 22 G, SOBRE UNA AGUJA CALIBRE 25 G, CON GUIA DE			
CATETERES VENOSO CENTRAL, CALIBRE 4 FR LONGITUD 13 CM, DE POLIURETANO O SILICON, RADIOPACO, CON DOS LUMENES INTERNOS DE 22 G, CON PUNTA FLEXIBLE, CON AGUJA CAL 21 G, CON CATETER INTRODUTOR CALIBRE 22 G, SOBRE UNA AGUJA CALIBRE 25 G, CON GUIA DE	2,047.68	-	-
CATETERES VENOSO CENTRAL, CALIBRE 5 FR Y 13 CM DE LONGITUD, DE POLIURETANO O SILICON, RADIOPACO, ESTERIL Y DESECHABLE, CON DOS LUMENES INTERNOS, CALIBRES 18 G Y 20 G, CON PUNTA FLEXIBLE, CON AGUJA CALIBRE 20 G, CON CATETER INTRODUTOR CALIBRE 20	-	-	2,022.56
CATETERES. PARA VENOCCLISIS. DE FLUOROPOLIMEROS (POLITETRAFLUORETILENO, FLUORETILENPROPILENO Y ETILENTRIFLUORETILENO) O POLIURETANO, RADIOPACO, CON AGUJA. LONGITUD: 17- 24 MM, CALIBRE: 24 G. *PARA LA ADQUISICION DE ESTAS CLAVES DEBERA ACATARSE EL MAT	1,278.00	-	972.68
CATETERES. PARA VENOCCLISIS. DE FLUOROPOLIMEROS (POLITETRAFLUORETILENO, FLUORETILENPROPILENO Y ETILENTRIFLUORETILENO) O POLIURETANO, RADIOPACO, CON AGUJA. LONGITUD: 23- 27 MM, CALIBRE: 22 G. *PARA LA ADQUISICION DE ESTAS CLAVES DEBERA ACATARSE EL MATE	1,381.04	-	594.25
CATETERES. PARA VENOCCLISIS. DE FLUOROPOLIMEROS (POLITETRAFLUORETILENO, FLUORETILENPROPILENO Y ETILENTRIFLUORETILENO) O POLIURETANO, RADIOPACO, CON AGUJA. LONGITUD: 28- 34 MM, CALIBRE: 20 G. *PARA LA ADQUISICION DE ESTAS CLAVES DEBERA ACATARSE EL MATE	1,381.04	-	628.35
CATETR ARROW 3 VIAS	-	-	-
CATGUT 2/0 G-323	-	12.85	-
CATGUT CROMICO 3/0 G-126 T (A.GRANDE)	-	78.18	-
CATGUT SIMPLE 1/0 5-63	-	71.75	65.32
CATGUT SIMPLE 1/0 5-73	-	59.97	55.69
CAUTERIZACIÓN DE PÓLIPOS	-	-	6,505.72
CAUTERIZACION DE VERRUGAS	-	-	-
CAUTERIZACION DE VERRUGAS	-	-	-
CAVILON BOTELLA 28ML SPRAY	1,229.64	-	589.85
CAVOGRAFIA	-	1,393.24	3,008.16
CD 1K 3K DETERGENTE REAC	-	1,406.41	2,812.82
CD 1K AGENTE LITICO REAC	-	2,365.23	4,730.46
CD 22 CONTROLES CTRL	-	1,761.10	3,522.20
CD 3K DILUYENTE ISOTONICO REAC	-	1,313.44	2,626.88
CEFACLOR	-	0.01	-
CEFACLOR, CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE CEFACLOR MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 250 MG. DE CEFACLOR.	10.15	-	10.71
CEFACLOR. SUSPENSION ORAL. EL FRASCO CON POLVO CONTIENE: CEFACLOR 7.5 G. ENVASE PARA 150 ML (250 MG/5ML).	1.07	-	1.07
CEFADROXIL	-	0.01	-
CEFALEXINA	-	0.01	-
CEFALEXINA 250MG/5ML	-	-	448.54
CEFALEXINA, TABLETAS O CAPSULAS. CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE: CEFALOXINA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG. DE CEFALOXINA	1,266.44	-	52.47

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

CEFALOPLASTINA	-	5,249.55	10,499.10
CEFALOTINA. POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CEFALOTINA SODICA EQUIVALENTE A 1 G. DE CEFALOTINA. FRASCO AMPULA Y DILUYENTE 5 ML.	506.04	-	70.84
CEFAMANDOL	-	0.01	-
CEFAPRINA	-	0.01	-
CEFCAPENE	-	0.01	-
CEFDINIR	-	0.01	-
CEFDITOREN	-	0.01	-
CEFEPIMA 500 MG-SOLUCION INYECTABLE EL FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO MONOHIDRATADO DE CEFEPIMA EQUIVALENTE A 500 MG DE CEFEPIMA.	0.01	-	79.02
CEFEPIMA, SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: CLORHIDRATO MONOHIDRATADO DE CEFEPIMA EQUIVALENTE A 1.000 GRAMO DE CEFEPIMA. AMPOLLETA CON DILUYENTE DE 10 MILILITROS.	1,252.96	-	313.24
CEFEPIMA, SOLUCION INYECTABLE. EL FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO MONOHIDRATADO DE CEFEPIMA EQUIVALENTE A 500 MG DE CEFEPIMA, ENVASE CON UN FRASCO AMPULA Y UNA AMPOLLETA CON 5 ML DE DILUYENTE.	-	282.72	216.86
CEFETAMET	-	0.01	-
CEFIXIMA	-	0.01	-
CEFMENOXIM	-	0.01	-
CEFMETAZOL	-	0.01	-
CEFONICIDA	-	0.01	-
CEFOPERAZONA	-	0.01	-
CEFOPERAZONA/SULBACTAM	-	0.01	-
CEFOTAXIMA 1. POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CEFOTAXIMA SODICA EQUIVALENTE A 1 G. DE CEFOTAXIMA. FRASCO AMPULA Y DILUYENTE DE 4 ML.	231.32	-	22.55
CEFOTIAM	-	0.01	-
CEFOXITINA	-	0.01	-
CEFOZOPRAN	-	0.01	-
CEFPIROMA	-	0.01	-
CEFPDOXIMA	-	0.01	-
CEFPDOXIMA CADA 5 ML CONTIENEN: 40MG DE CEFPODOXIMA	0.01	-	0.01
CEEPROZIL	-	0.01	-
CEFRADINA	-	0.01	-
CEFSULODINA	-	0.01	-
CEFTAZIDIMA, POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 GRAMO, FRASCO AMPULA Y DILUYENTE 3 MILILITROS.	-	-	143.50

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

CEFTAZIDIMA, POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 GRAMO, FRASCO AMPULA Y DILUYENTE 3 MILILITROS.	265.60	-	-
CEFTERAM	-	0.01	-
CEFTIBUTEN	-	0.01	-
CEFTIZOXIMA	-	0.01	-
CEFTOBIPROL	-	0.01	-
CEFTRIAXONA, SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: CEFTRIAXONA DISODICA EQUIVALENTE A 1 GRAMO DE CEFTRIAXONA FRASCO AMPULA Y DILUYENTE 10 MILILITROS.	187.96	-	645.41
CEFUROXIMA AXETIL	-	0.01	-
CEFUROXIMA, SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE CEFUROXIMA SODICA EQUIVALENTE A 750 MG DE CEFUROXIMA. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA Y ENVASE CON 10 ML DE DILUYENTE.	51.40	-	117.80
CELDA DE OXIGENO PARA VENTILADOR MARCA NEWPORT MODELO E360	-	-	0.01
CELDA DE OXIGENO PARA VENTILADOR MARCA PURITAN BENNET MODELO 840	-	-	0.01
CELDA DE OXIGENO PARA VENTILADOR MEDICA D MODELO SMART	-	-	0.01
CELECOXIB. CAPSULAS. CADA CAPSULA CONTIENE: CELECOXIB 100 MG.	2,689.04	-	-
CELECOXIB. CAPSULAS. CADA CAPSULA CONTIENE: CELECOXIB 200 MG.	1,445.72	-	1.07
CÉLULAS GRASAS	-	-	-
CELULAS LE	-	-	-
CELULAS LE	225.96	194.90	421.93
CELULAS MN	-	-	-
CELULAS PMN	-	-	-
CEMENTO DE IONOMERO DE VIDRIO PARA TRATAMIENTO RESTAURATIVO ATRAUMATICO POLVO 10GR SILICATO DE ALUMINIO (89-95%) ACIDO POLIACRILICO (0-10%), LIQUIDO 10 GR (8 ML) AGUA DESTILADA (40-50%) AC-DO POLIACRILICO, BARNIZ 5 GR CLORURO DE POLIVINIL (10-20	-	1,435.01	1,435.01
CEMENTO DE OXIDO DE ZINC CON ENDURECEDOR Y EUGENOL. POLVO 65 G Y LIQUIDO 30 ML CON GOTERO DE PLASTICO.	-	41.77	166.25
CEMENTO IONOMERO DE VIDRIO II	-	-	-
CEMENTOS DENTALES. PARA RESTAURACION INTERMEDIA. DE OXIDO DE ZINC (POLVO) 38 G Y EUGENOL (LIQUIDO) 14 ML CON GOTERO DE PLASTICO.	-	132.79	122.00
CEMENTOS PROTECTOR PULPAR PARA SELLAR CAVIDADES DENTALES. DE HIDROXIDO DE CALCIO, COMPUESTO Y APLICADOR AUTOPOLIMERIZABLE, DOS PASTAS SEMILIQUIDAS, BASE 13 DESECHABLE G Y CATALIZADOR 11 G CON BLOQUE DE PAPEL PARA MEZCLAR.	-	147.78	136.03
CERAS PARA HUESOS (PASTA DE BECK). ESTERIL. SOBRE CON 2.5 G	7,488.80	-	1,518.54
CERT. DE NACIMIENTO	-	-	-
CERTIFICADO PRENUPIAL	242.92	-	-
CERTIFICADO MEDICO	272.54	-	273.08
CERTOLIZUMAB PEGOL 200 MG-SOLUCIÓN INYECTABLE-CADA JERINGA PRELLENADA CONTIENE: CERTOLIZUMAB PEGOL 200 MG., INYECTABLE	1.39	-	1.39
CETOESTEROIDES	-	-	-

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

CETOGENICOS	-	-	-
CETRIOFUR	-	0.01	-
CETUXIMAB CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CETUXIMAB 100 MG.	0.01	-	0.01
CHAROLA DE FOLEY (14 FR), SISTEMA CERRADO. SISTEMA DE DRENAJE URINARIO DE PERMANENCIA PROLONGADA, CERRADO, ESTERIL, PRECONECTADO Y UNIDO CON SELLO DE SEGURIDAD. CONSTA DE: 1 BOLSA DE RECOLECCION DE ORINA, CON FORMA DE GOTA, CON URINOMETRO, VALVULA AN	1,961.28	-	-
CHAROLA DE FOLEY (16 FR), SISTEMA CERRADO. SISTEMA DE DRENAJE URINARIO DE PERMANENCIA PROLONGADA, CERRADO, ESTERIL, PRECONECTADO Y UNIDO CON SELLO DE SEGURIDAD. CONSTA DE: 1 BOLSA DE RECOLECCION DE ORINA, CON FORMA DE GOTA, CON URINOMETRO, VALVULA AN	1,961.28	0.01	-
CHAROLA DE FOLEY (18 FR), SISTEMA CERRADO. SISTEMA DE DRENAJE URINARIO DE PERMANENCIA PROLONGADA, CERRADO, ESTERIL, PRECONECTADO Y UNIDO CON SELLO DE SEGURIDAD. CONSTA DE: 1 BOLSA DE RECOLECCION DE ORINA, CON FORMA DE GOTA, CON URINOMETRO, VALVULA AN	1,961.28	0.01	-
CHROMAGAR ORIENTATION	-	208.83	417.66
CHROMAGAR ORIENTATION C/ 10	-	-	-
CIANURO	-	-	-
CICLOFOSFAMIDA 200. POLVO O LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CICLOFOSFAMIDA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 200 MG DE CICLOFOSFA AMIDA ANHIDRA.	1,127.64	-	397.30
CICLOFOSFAMIDA 500. POLVO O LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CICLOFOSFAMIDA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG. DE CICLOFOSFA AMIDA ANHIDRA.	1,790.56	-	508.68
CICLOFOSFAMIDA-GRAGEA CADA GRAGEA CONTIENE: CICLOFOSFAMIDA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 50 MG DE CICLOFOSFAMIDA.	0.01	-	-
CICLOSPORINA CADA AMPOLLETA CONTIENE: CICLOSPORINA 50 MG.	0.01	-	0.01
CICLOSPORINA MONOCLONA	1.07	-	-
CICLOSPORINA. CAPSULA DE GELATINA BLANDA, CADA CAPSULA CONTIENE: CICLOSPORINA MODIFICADA O CICLOSPORINA EN MICROEMULSION 100 MG.	64.25	-	629.50
CICLOSPORINA. EMULSION ORAL, CADA MILILITRO CONTIENE: CICLOSPORINA MODIFICADA O CICLOSPORINA EN MICROEMULSION 100 MG. ENVASE CON 50 ML Y PIPETA DOSIFICADORA.	-	-	6,412.55
CIERRE DE LACERACIÓN, VESTÍBULO DE LA BOCA; 2.5 CMS O MENOS	-	-	1,276.51
CIUNDROS	-	-	-
CILOSTAZOL CADA TABLETA CONTIENE: CILOSTAZOL 100 MG.	0.01	-	0.01
CINARIZINA. TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: CINARIZINA 75 MG.	-	-	-
CINARIZINA. TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: CINARIZINA 75 MG.	175.64	-	-
CINETICA DE HEMIDIAFRAGMAS	-	1,109.45	2,393.46
CINETICA DEL HIERRO	-	-	-
CINITAPRIDA. CADA COMPRIMIDO CONTIENE BITARTRATO DE CINITAPRIDA EQUIVALENTE A 1MG DE CINITAPRIDA.	378.84	-	94.71
CINITAPRIDA. SOLUCION ORAL. CADA 100 ML CONTIENE BITARTRATO DE CINITAPRIDA EQUIVALENTE A 20MG DE CINITAPRIDA.(1MG/5ML)	1,225.12	-	247.38
CINOXACINO	-	0.01	-
CINTA AHULADA ADHESIVA (SIMILAR AL MASKIN TAPE). DE 3 --PULGADAS DE ANCHO.	-	22.27	22.27

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

CINTA MATRIZ. DE 7 MM METALICA.	-	-	-
CINTA PARA USO QUIRURGICO MICROPOROSA, DE TELA NO TEJIDA UNIDIRECCIONAL, DE COLOR BLANCO, CON RECUBRIMIENTO ADHESIVO EN UNA DE SUS CARAS. LONGITUD. 10 M ANCHO. 1.25 CM.	-	-	191.69
CINTAS METRICA. AHULADA, GRADUADA EN CENTIMETROS Y MILIMETROS. LONGITUD: 1.50 M.	4.28	-	372.67
CINTAS PARA USO QUIRURGICO MICROPOROSA, DE TELA NO TEJIDA UNIDIRECCIONAL, DE COLOR BLANCO, CON RECUBRIMIENTO ADHESIVO EN UNA DE SUS CARAS LONGITUD. 10 M ANCHO. 2.50 CM.	0.02	-	232.51
CINTAS PARA USO QUIRURGICO MICROPOROSA, DE TELA NO TEJIDA UNIDIRECCIONAL, DE COLOR BLANCO, CON RECUBRIMIENTO ADHESIVO EN UNA DE SUS CARAS LONGITUD. 10 M ANCHO. 2.50 CM.	-	34.27	34.27
CINTAS PARA USO QUIRURGICO MICROPOROSA, DE TELA NO TEJIDA UNIDIRECCIONAL, DE COLOR BLANCO, CON RECUBRIMIENTO ADHESIVO EN UNA DE SUS CARAS. LONGITUD. 10 M ANCHO. 1.25 CM.	-	25.70	25.70
CINTAS PARA USO QUIRURGICO MICROPOROSA, DE TELA NO TEJIDA UNIDIRECCIONAL, DE COLOR BLANCO, CON RECUBRIMIENTO ADHESIVO EN UNA DE SUS CARAS. LONGITUD. 10 M ANCHO. 5.00 CM.	-	-	-
CINTAS TESTIGO DE 18 MM DE ANCHO X 50 M DE LARGO PARA ESTERILIZACION EN VAPOR A PRESION.	925.24	-	112.77
CINTAS TESTIGO PARA ESTERILIZACION CON GAS DE OXIDO DE ETILENO, TAMANIO: 18 MM X 50 M.	1,623.48	-	231.31
CINTAS UMBILICALES DE ALGODON, TEJIDO PLANO (TRENZADO DE 21 HILOS) ESTERILES. LONGITUD: 41 CM, ANCHO 4 MM.	3,414.04	-	853.51
CIPROFLOXACINO, SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA O BOLSA CONTIENE: LACTATO DE CIPROFLOXACINO 200 MG. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA O UNA BOLSA, CON 100 ML.	-	-	668.62
CIPROFLOXACINO, SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA O BOLSA CONTIENE: LACTATO DE CIPROFLOXACINO 200 MG. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA O UNA BOLSA, CON 100 ML.	1,914.76	-	-
CIPROFLOXACINO. CADA MILILITRO CONTIENE: CLORHIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 3.0 MG DE CIPROFLOXACINO. ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 5 MILILITROS.	-	-	94.24
CIPROFLOXACINO. SUSPENSION ORAL, CADA 5 MILILITROS CONTIENEN: CLORHIDRATO DE CIPROFLOXACINO EQUIVALENTE A 250 MG DE CIPROFLOXACINO. ENVASE CON MICROESFERAS CON 5 G Y ENVASE CON DILUYENTE CON 93 ML.	-	-	693.94
CIPROFLOXACINO. TABLETAS O CAPSULAS. CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 250 MG. DE CIPROFLOXACINO.	-	12.05	25.70
CIPROFLOXACINO-HIDROCORTISONA-LIDOCAINA CADA 1 ML CONTIENE: CIPROFLOXACINA, 2 MG; HIDROCORTISONA 10 MG Y LIDOCAINA CLORHIDRATO 5 MG.	0.01	-	0.01
CIPROTERONA CADA TABLETA CONTIENE: ACETATO DE CIPROTERONA (MICRO 20) 50.0 MG.	0.01	-	0.01
CIPROTERONA- ETINILESTRADIOL CADA GRAGEA CONTIENE: ACETATO DE CIPROTERONA 2 MG. ETINILESTRADIOL 0.035 MG.	0.01	-	0.01
CIRCUITO (NEONATAL) UNIVERSAL PARA VENTILADOR CON TRAMPAS DE AGUA Y LINEAS DE PRESION. CONTIENE: 2 TUBOS CORRUGADOS (10MM D.I.) DE 1.20CM CON 2 TRAMPAS DE AGUA, 1 TUBO CORRUGADO ADICIONAL PARA LA CASCADA, YNEONATAL CON PUERTOS	-	-	-
CIRCUITO (PEDIATRICO) UNIVERSAL PARA VENTILADOR CON TRAMPAS DE AGUA Y LINEAS DE PRESION. CONTIENE: 2 TUBOS CORRUGADOS (15MM D.I.) DE 1.20CM CON 2 TRAMPAS DE AGUA, 1 TUBO CORRUGADO ADICIONAL PARA LA CASCADA, Y BIFUCADA CON OMNI FLEX Y	-	-	-
CIRCUITO BAIN ADULTO	-	585.78	-
CIRCUITO CIRCULAR DE VENTILACION PARA ANESTESIA DE POLIVINILO CONSTA DE: DOSMANGUERAS, UN FILTRO, CONEXION EN Y DE PLASTICO, CODO, MASCARILLA, BOLSA DE 1.5 LTS. Y 2 LTS.	41.68	-	249.52
CIRCUITO DE PACIENTE NUMERO CATALOGO PROVEEDOR= 50000-01701 MARCA= BEAR REFACCION PARA EQUIPO= RESPIRADOR Y VENT. MODELO= 5	-	164.28	290.65

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

CIRCUITO DE VENTILACION DESECH PEDIATRIC	-	-	-
CIRCUITO DE VENTILACION PARA ANESTESIA DE POLIVINILO CONSTA DE: DOS MANGUERAS, UN FILTRO, CONEXION EN Y DE PLASTICO, CODO, MASCARILLA Y BOLSAS DE 3 Y 5 L.	4,977.56	-	139.22
CIRCUITO DES CON DOBLE TRAMPA NEONATAL	-	-	-
CIRCUITO NEONATAL CON DOBLE TRAMPA DE HUMEDAD, DESECHABLE	-	229.17	210.92
CIRCUITO NEONATAL PARA VENTILACION. ENTREGA HUMEDAD (44 MG/L) Y CALOR(37 °C) . DESECHABLE CONTROL DE CONDENSACION, EN BASE A TECNOLOGIA DE ALAMBRE EN ESPIRAL. LINEA INSPIRATORIA PRECALENTADA DE 1.1M. EXTENSION DE INCUBADORA DE 0.3M. LINEA EXHALATORIA	-	-	-
CIRCUITO P/VENT. ADULTO PB7200 C/ MANIFUL	-	1.07	1.07
CIRCUITO P/VENT. PEDIATRICO 1206701MX	-	-	-
CIRCUITO P/VENTILADOR PORTATIL	-	-	220.92
CIRCUITO PARA ANESTESIA PEDIATRICO. PIEZA	-	291.28	267.73
CIRCUITO PARA ANESTESIA TAMAYO EXPANDIBLE DE 30" A 72"	-	-	498.77
CIRCUITO PARA VENTILADOR DE 12 PIES TIPO "Y", CIRCUITO UTILIZADO SOLO CON LOS VENTILADORES IVENT 201. (22 MM DE DIAMETRO, 1.8 M (12 PIES) DE LONGITUD, PARA USARSE CON TODAS LAS IVENT 201, INCLUIDAS LAS MAQUINAS IC, AB, HC, EMS Y DHHS. INCLUYE SENSOR	-	-	-
CIRCUITO PARA VENTILADOR VOLUMETRICO, COMPLETO, REUSABLE. TAMAYO NEONATAL.MATERIAL PARA VENTILADORES	99.59	-	464.77
CIRCUITO PARA VENTILADOR DE PRESION POSITIVA, CONTIENE. MANGUERAS PARA CONEXION DEL APARATO AL PACIENTE, ADAPTADORES UNIVERSALES Y EN "Y". FILTRO ANTIBACTERIANO. SENSOR DE TEMPERATURA REUSABLE. TAMANIO: ADULTO. MATERIAL PARA VENTILADORES	748.80	-	2,812.18
CIRCUITO PARA VENTILADOR DE PRESION POSITIVA. SENSOR DE TEMPERATURA REUSABLE. TAM. ADULTO.	-	-	221.92
CIRCUITO PARA VENTILADOR NEONATAL CON CASCADA RT 225	-	-	3,490.11
CIRCUITO PEDIATRICO PARA VENTILADOR CON CASCADA RT 206	-	-	2,819.14
CIRCUITO PRESION POSITIVA BENNET	-	-	-
CIRCUITO TIPO BAIN PEDIATRICO DESECHABLE	-	351.26	101.61
CIRITAS REDONDAS	-	28.84	57.68
CIRUGIA DE TERCER MOLAR	-	-	-
CIRUGIA MENOR/URGENCIAS	-	-	-
CIRUGIA MUCOCELE	-	-	3,381.90
CIRUITO P/VENTILADOR PEDIATRICO	-	223.82	-
CISAPRIDA, SUSPENSION ORAL CADA ML CONTIENE: CISAPRIDA: 100 MG. FRASCO CON 60 ML. Y DOSIFICADOR.	-	77.10	230.49
CISAPRIDA, SUSPENSION. CADA ML CONTIENE: CISAPRIDA: 100 MG. FRASCO CON 60 ML.	-	-	29.25
CISAPRIDA, TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: CISAPRIDA 10MG.	-	43.91	-
CISAPRIDA, TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: CISAPRIDA: 5 MG.	137.08	-	2.96

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

CISPLATINO, LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE, 10 MILIGRAMOS	-	-	216.86
CISTOGRAFIA RETROGRADA	1,679.17	1,453.21	3,137.74
CISTOGRAMA MICCIONAL	3,569.31	3,085.26	6,657.78
CISTOSCOPIA	1.07	2,180.35	4,707.67
CISTOSCOPIAS (UROLOGIA)	6,675.99	-	-
CITALOPRAM CADA TABLETA CONTIENE: BROMHIDRATO DE CITALOPRAM EQUIVALENTE A 20 MG DE CITALOPRAM., ENVASE CON 28 TABLETAS	-	-	144.57
CITARABINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA O FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: CITARABINA 500 MG. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA O CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO.	1,899.32	-	1,951.72
CITIN-URIDIN TRIFOSFATO CADA TABLETA CONTIENE: 5 MG/3 MG DE CITIN-URIDIN TRIFOSFATO	0.01	-	0.01
CITOLOGIA DE LCR (CRISTALES)	1.07	-	-
CITOLOICOS-BRONQUIAL	-	-	481.91
CITOLOICOS-LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	-	-	481.91
CITOLOICOS-ORINA	-	-	481.91
CITOLOICOS-PERITONEAL	-	-	481.91
CITOLOICOS-PLEURAL	-	-	481.91
CITOMEGALOVIRUS IGG	-	0.01	-
CITOMEGALOVIRUS IGG IGM	-	-	-
CITOMEGALOVIRUS IGM	-	0.01	-
CITOQUIMICO DE LIQUIDO ASCITIS	464.77	-	415.51
CITOQUIMICO DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	238.81	-	486.19
CITOQUIMICO DE LIQUIDOS ORGANI	-	238.81	517.24
CITOQUIMICO EN GENERAL	-	-	-
CITOQUIMICO EN LIQUIDOS CEFALORRAQUIDEO	443.35	238.81	517.24
CITOQUIMICO EN LIQUIDOS DIALISIS	464.77	401.59	866.36
CITOQUIMICO EN LIQUIDOS PERITONEAL	443.35	0.01	223.82
CITOQUIMICO EN LIQUIDOS PLEURAL	464.77	401.59	817.10
CITOQUIMICO EN LIQUIDOS SINOVIAL	532.24	460.49	937.04
CITRATO DE CAFEINA 20 MG SOL. INYECTABLE	-	-	6,650.29
CK	-	-	2,355.98
CK FRACCION MB	-	-	-
CK FRACCION MB	-	-	-
CK FRACCION MB (CK-MB)	-	-	-

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

CK(CREATINFOSFOKINASA)			
CK(CREATINFOSFOKINASA)	76.03	-	113.52
CK-MB MASA	353.40	-	-
CLAMIDIA FLUORESCENCIA (ANTICUERPOS)	1.07	-	-
CLARITROMICINA	-	0.01	-
CLARITROMICINA CADA AMPOLLETA CONTIENE: 500 MG DE CLARITROMICINA	0.01	-	623.63
CLARITROMICINA 500MG	-	-	-
CLARITROMICINA, TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: CLARITROMICINA 250 MG.	208.20	-	75.47
CLAVICULA A.P. Y LATERAL UNILATERAL	-	0.01	-
CLAVICULA A.P. Y LATERAL BILATERAL	-	0.01	-
CLAVO STEINMAN LISO 3/32	-	-	-
CLAVO STEINMAN LISO 5/32	-	-	-
CLAVO STEINMAN LISO 7/64	-	-	-
CLAVO STEINMAN LISO 9/64	-	-	-
CLAVO STEINMAN LISOS 1/8	-	-	-
CLAVO STEINMAN LISOS 5/64	-	-	-
CLAVOS STEINMAN LISOS 3/16	-	-	-
CLINDAMICINA CADA FRASCO CONTIENE: FOSFATO DE CLINDAMICINA EQUIVALENTE A 900 MG DE CLINDAMICINA.	0.01	-	0.01
CLINDAMICINA GEL CADA 100 GRAMOS CONTIENEN: FOSFATO DE CLINDAMICINA EQUIVALENTE A 1 G DE CLINDAMICINA. ENVASE CON 30 G.	213.43	-	213.43
CLINDAMICINA SOLUCION INYECTABLE 300 MG	-	-	8.67
CLINDAMICINA SOLUCION INYECTABLE . 150 MG	8.67	-	-
CLINDAMICINA, CAPSULAS DE 300 MG.	235.60	-	100.66
CLINDAMICINA, SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: FOSFATO DE CLINDAMICINA EQUIVALENTE A 300 MG DE CLINDAMICINA. ENVASE CON 1 AMPOLLETA DE 2 ML.	-	21.42	28.84
CLIOQUINOL (YODOCLOROHIDROXIUQUOLEINA). CREMA, CADA G CONTIENE: CLIOQUINOL 30 MG ENVASE CON TUBO DE 20 G.	68.52	-	43.01
CLIPS PARA DIALISIS	-	44.98	-
CLOBAZAM 10 MG TABLETA	0.01	-	0.01
CLOMIFENO-TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: CITRATO DE CLOMIFENO 50 MG.	-	-	-
CLONAZEPAM. SOLUCION ORAL. CADA ML CONTIENE: CLONAZEPAM 2.5 MG. GOTERO INTEGRAL.	284.68	-	71.17
CLONAZEPAM. TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: CLONAZEPAM 2 MG.	281.04	537.81	104.09
CLONAZEPAM-SOLUCION INYECTABLE CADA ML CONTIENE: CLONAZEPAM 1 MG.	0.01	-	-
CLONIDINA CADA COMPRIMIDO CONTIENE: CLORHIDRATO DE CLONIDINA 0.1 MG.	0.01	-	0.01

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

CLONIXINATO DE LISINA SOL. INY. CADA AMP. CONTIENE: CLONIXINATO DE LISINA 100 MG./2 ML.			
CLONIXINATO DE LISINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLONIXINATO DE LISINA 100 MG.	97.76	-	24.46
CLONIXINATO DE LISINA, SOLUCION INYECTABLE, 100 MILIGRAMOS / 2 MILILITROS, AMPOLLETA CON 2 MILILITROS.	-	-	-
CLOPIDOGREL. GRAGEAS. CADA GRAGEA CONTIENE: BISULFATO DE CLOPIDOGREL EQUIVALENTE A 75 MG DE CLOPIDOGREL.	526.24	-	781.76
CLORAMFENICOL, SOLUCION OFTALMICA, 5 MILIGRAMOS / MILILITRO, GOTERO INTEGRAL CON 15 MILILITROS.	355.52	-	102.59
CLORAMFENICOL, UNGUENTO OFTALMICO, 5 MILIGRAMOS / GRAMO, TUBO CON 5 GRAMOS.	293.35	-	137.82
CLORANFENICOL CAPSULAS. CADA CAPSULA CONTIENE: CLORANFENICOL 500 MG.	-	-	-
CLORANFENICOL Y SULFACETAMIDA SODICA CADA 100 ML CONTIENE: CLORANFENICOL LEVOGIRO 0.5 G. SULFACETAMIDA SODICA 10 G.	0.01	-	0.01
CLORANFENICOL, POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 GRAMO, FRASCO AMPULA Y DILUYENTE 5 MILILITROS.	179.92	-	88.88
CLORFENAMINA (CLORFENIRAMINA), JARABE, 0.5 MILIGRAMOS / MILILITRO, ENVASE SIN CAJA.	9.09	-	36.41
CLORFENAMINA (CLORFENIRAMINA), SOLUCION INYECTABLE. CADA MILILITRO CONTIENE: M ALEATO DE CLORFENIRAMINA: 10 MG.5 AMPOLLETAS CON UN MILILITRO.	-	148.86	148.86
CLORFENAMINA COMPUESTA. TABLETAS, CADA TABLETA CONTIENE: PARACETAMOL 500 MG, CAFEINA 25 MG, CLORHIDRATO DEFENILEFRINA 5 MG, MALEATO DE CLORFENIRAMINA 4 MG.	-	-	7.31
CLORFENAMINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: MALEATO DE CLORFENAMINA 10 MG.	0.04	-	0.01
CLORFENAMINA. (CLORFENIRAMINA) TABLETAS, CADA TABLETA CONTIENE: MALEATO DE CLORFENAMINA 4 MG.	47.12	-	90.02
CLORHEXIDINA .5%	-	-	144.56
CLORMADINONA TABLETAS CADA TABLETA CONTIENE: ACETATO DE CLORMADINONA 2 MG.	-	-	-
CLORO	201.33	174.56	378.03
CLORO CONCENTRACION DE 13 % C/20 LTS	135.90	-	-
CLORO CONCENTRACION DE 13 % C/4 LTS.	176.09	268.38	268.38
CLOROPIRAMINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE CLOROPIRAMINA 20 MG.	0.04	-	193.58
CLOROPIRAMINA, SOLUCION INYECTABLE, 20 MILIGRAMOS / 2 MILILITROS, AMPOLLETA CON 2 MILILITROS.	-	32.13	682.38
CLOROQUINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: FOSFATO DE CLOROQUINA EQUIVALENTE A 150 MG DE CLOROQUINA.	-	-	-
CLOROXIDANTE ELECTROLITICO P/LIMPIEZA Y DESINFECCION PORRON	1,140.38	-	-
CLORTALIDONA. TABLETAS RANURADAS, CADA TABLETA CONTIENE: CLORTALIDONA 50 MG.	115.64	-	16.06
CLORURO DE POTASIO SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORURO DE POTASIO 1.49 G. (20 MEQ DE POTASIO, 20 MEQ DE CLORO).	491.56	-	231.31
CLORURO DE POTASIO. SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORURO DE POTASIO 1.49 G (20 MEQ DE K; 20 MEQ DE CL2 MEQ/ML). AMPOLLETA DE 10 ML.			
CLORURO DE SODIO 0.9 % 250 (C/32). SOLUCION INYECTABLE. CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SODIO 0.9 G, AGUA INYECTABLE 100 ML.	-	-	-
CLORURO DE SODIO 0.9 % 250. SOLUCION INYECTABLE. CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SODIO 0.9 G, AGUA INYECTABLE 100 ML.	219.76	-	54.99
CLORURO DE SODIO 0.9% 1 000 (C/12P2) SOLUCION INYECTABLE CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SODIO 0.9 G AGUA INYECTABLE 100 ML.	-	-	-
CLORURO DE SODIO 0.9% 1 000 SOLUCION INYECTABLE CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SODIO 0.9 G AGUA INYECTABLE 100 ML.	508.88	-	264.51

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

CLORURO DE SODIO 0.9% 500 (C/20PZ). SOLUCION INYECTABLE. CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SODIO 0.9 G, AGUA INYECTABLE 100 ML.	-	-	-
CLORURO DE SODIO 0.9% 500. SOLUCION INYECTABLE. CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SODIO 0.9 G, AGUA INYECTABLE 100 ML.	560.92	-	49.15
CLORURO DE SODIO 0.9% Y GLUCOSA 1 000 (C/18PZ). SOLUCION INYECTABLE, CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SODIO 0.9 G GLUCOSA ANHIDRA 5.0 G, AGUA INY	-	-	-
CLORURO DE SODIO 0.9% Y GLUCOSA 1 000. SOLUCION INYECTABLE, CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SODIO 0.9 G GLUCOSA ANHIDRA 5.0 G, AGUA INYECTABLE 100 ML.	-	-	42.84
CLORURO DE SODIO 0.9% Y GLUCOSA 1 000. SOLUCION INYECTABLE, CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SODIO 0.9 G GLUCOSA ANHIDRA 5.0 G, AGUA INYECTABLE 100 ML.	214.20	-	-
CLORURO DE SODIO 0.9% Y GLUCOSA 250 (C/40). SOLUCION INYECTABLE CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SODIO 0.9 G GLUCOSA ANHIDRA 5.0 G. AGUA INYECTABLE 100 ML.	-	-	-
CLORURO DE SODIO 0.9% Y GLUCOSA 250. SOLUCION INYECTABLE CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SODIO 0.9 G GLUCOSA ANHIDRA 5.0 G. AGUA INYECTABLE 100 ML.	-	-	-
CLORURO DE SODIO 0.9% Y GLUCOSA 500 (C/30PZ). SOLUCION INYECTABLE CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SODIO 0.9 G GLUCOSA ANHIDRA 5.0 G. AGUA INYECTA	-	-	-
CLORURO DE SODIO 0.9% Y GLUCOSA 500. SOLUCION INYECTABLE CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SODIO 0.9 G GLUCOSA ANHIDRA 5.0 G. AGUA INYECTABLE 100 ML.	144.56	-	57.20
CLORURO DE SODIO 177 MG-SOLUCION INYECTABLE AL 17.7% CADA ML CONTIENE: CLORURO DE SODIO 0.177 G.	0.01	-	276.13
CLORURO DE SODIO AL 17.7%. SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORURO DE SODIO 1.77 G. AMPOLLETA DE 10 ML.	-	12.85	10.99
CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL 0.9 % CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SODIO 0.9 G. AGUA INYECTABLE 100 ML.	8.67	-	8.13
CLORURO DE SODIO, GOTAS OFTALMICAS, 5 GRAMOS / 100 GRAMOS, TUBO CON 7 GRAMOS.	-	-	-
CLORURO DE SODIO. SOLUCION INYECTABLE AL 0.9% CADA 100 ML (C/50PZ) CONTIENEN: CLORURO DE SODIO 0.9 G AGUA INYECTABLE 100 ML ENVASE CON 100 ML.	-	-	-
CLORURO DE SODIO. SOLUCION INYECTABLE AL 0.9% CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SODIO 0.9 G AGUA INYECTABLE.	-	-	61.59
CLORURO DE SODIO. SOLUCION INYECTABLE AL 0.9% CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SODIO 0.9 G AGUA INYECTABLE.	68.52	-	-
CLORURO DE SUXAMETONIO (SUCCINILCOLINA), SOLUCION INYECTABLE, 40 MILIGRAMOS / 2 MILILITROS, AMPOLLETA CON 2 MILILITROS.	-	-	-
CLORURO DE SUXAMETONIO (SUCCINILCOLINA), Y SOL. INY. DE 40 MG. 2ML. CON 2 ML.	-	-	-
CLOXACILINA	-	0.01	-
CLOZAPINA, COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTIENE: CLOZAPINA 100 MG.	-	1,785.46	-
CO2	80.32	-	-
COAGULINAS EN LIQ. CEFALORRAQUIDEO	-	719.64	836.37
COAGULO MUCINA	1.07	0.01	-
COBALTO EN SUERO	-	-	-
COBRE	-	-	-
CODO A.P. Y LATERAL UNILATERAL	727.14	628.62	1,361.12
CODO A.P. UNILATERAL	356.61	384.45	832.09

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

CODO A.P. Y LATERAL BILATERAL	1,059.12	916.69	1,980.09
CODO AP BILATERAL	1,059.12	916.69	1,980.09
CODO LATERAL BILATERAL	359.82	319.13	690.73
CODO LATERAL UNILATERAL	356.61	316.99	688.59
COLAGENAPOLIVINILPIRROLIDONA CADA MILILITRO CONTIENE: COLAGENAPOLIVINILPIRROLIDONA 141.3 MG. EQUIVALENTE A 8.33 MG. DE COLAGENA	0.01	-	0.01
COLANGIO POR ENDOSCOPIA (CPRE)	7,022.96	0.01	-
COLANGIOGRAFIA ORAL	-	0.01	-
COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA	2,593.72	1,393.24	3,008.16
COLANGIOGRAFIA POR PERFUSIÓN	-	0.01	-
COLANGIOGRAFIA POR Sonda EN T	1,983.31	1,714.51	3,701.03
COLANGIO-PANCREATOGRAFIA RETRÓGRADA ENDOSCOPICA	1,983.31	819.24	1,772.34
COLCHICINA. TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: COLCHICINA 1 MG.	77.12	-	31.44
COLEBRINA 500 MG TABLETAS, CAJA CON 10 COMPRIMIDOS	0.01	-	-
COLESTEROL			
COLESTEROL	159.56	137.08	296.64
COLESTEROL H. D. DIRECTO	-	-	2,355.98
COLESTEROL HDL	-	-	-
COLESTEROL HDL 2+2 X 50ML	-	1.07	2.14
COLESTEROL LDL	393.02	339.48	689.66
COLESTEROL TOTAL	147.78	0.01	249.52
COLESTEROL TOTAL	93.17	-	-
COLESTEROL VLDL	130.65	113.52	230.25
COLESTEROL(DICIPA)	-	-	-
COLINESTERASA	-	-	-
COLISTIMETATO SODICO CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: COLISTIMETATO SODICO EQUIVALENTE A 150 MG DE COLISTIMETATO	2,963.72	-	4,626.29
COLISTINA	-	0.01	-
COLLARIN CERVICAL BLANDO CHICO ORTOPEDICO	413.55	-	-
COLLARIN CERVICAL BLANDO CHICO ORTOPEDICO (BLANDO, PARA LIMITAR LA FLEXIO'N DORSAL Y VENTRAL DE LA COLUMNA CERVICAL, AJUSTABLE, ACOJINADO, ELABORADO EN HULE ESPUMA, FORRADO EN ESTOQUINETE, CIERRE DE VELCRO)	84.08	-	86.87
COLLARIN CERVICAL BLANDO GRANDE ORTOPEDICO	370.27	-	-
COLLARIN CERVICAL BLANDO MEDIANO ORTOPEDICO	406.72	-	-

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

COLLARIN ORTOPEDICO BLANDO CHICO	-	116.73	229.87
COLLARIN ORTOPEDICO BLANDO GDE.	-	148.86	219.75
COLLARIN ORTOPEDICO BLANDO MED.	-	116.73	244.33
COLLARIN TIPO THOMAS BLANDO, PARA LIMITAR LA FLEXION DORSAL Y VENTRAL DE LA COLUMNA CERVICAL, AJUSTABLE, ACOJINADO, ELABORADO EN HULE ESPUMA, FORRADO DE ESTOQUINETE, CIERRE DE VELCRO. GRANDE	84.71	-	86.87
COLLARIN TIPO THOMAS BLANDO, PARA LIMITAR LA FLEXION DORSAL Y VENTRAL DE LA COLUMNA CERVICAL, AJUSTABLE, ACOJINADO, ELABORADO EN HULE ESPUMA, FORRADO DE ESTOQUINETE, CIERRE DE VELCRO. MEDIANO	84.82	-	86.87
COLOCACION DE CATETER DOBLE J (UROLOGIA)	14,011.66	-	-
COLOCACION DE FERULA DE YESO	-	-	-
COLOCACION DE SONDA	-	-	-
COLOCACION DE STEN BILIAR (DUODENOSCOPIA)	17,502.79	-	-
COLON POR ENEMA BARITADO	2,353.84	2,379.54	5,139.25
COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	3,134.52	2,710.45	5,848.19
COLONOSCOPIA	3,064.92	0.01	-
COLONOSCOPIA CON BIOPSIA (COLONOSCOPIA)	-	-	6,505.72
COLONOSCOPIA SIMPLE (COLONOSCOPIA)	-	-	6,505.72
COLORANTE NUEVO AZUL DE METILENO PARA RETICULOCITOS	3,884.29	228.94	1,073.38
COLORANTE PARA TINCION DE GRAM, CONTIENE: VIOLETA DE GENCIANA, YODO DE GRAM, SAFRANINA Y ALCOHOL ACETONA. FRASCOS DE 250ML C/U.	-	682.58	2,124.95
COLORANTE PARA TINCION RAPIDA DE GRIFOLS (WRIGHT-GIEMSA), EQUIPO P/100 PBAS.	132,545.30	442.61	1,401.75
COLORANTE VIOLETA DE GENCIANA, SOLUCION ACUOSA AL 1%	-	235.60	432.64
COLORANTE WRIGHT EN POLVO O AZUL METILEN	-	474.16	474.16
COLUMNA CERVICAL A.P.	368.39	316.99	688.59
COLUMNA CERVICAL A.P. Y LATERAL	672.53	769.98	1,664.18
COLUMNA CERVICAL AP LAT Y OBLICUAS	1,033.42	1,514.25	3,268.38
COLUMNA CERVICAL C PROYEC DE ODONTOIDES BOCA ABIER	519.39	0.02	-
COLUMNA CERVICAL DINAMICA	1,003.43	0.01	5,252.77
COLUMNA CERVICAL DINAMICA (EXTENSION Y FLEXION)	1,033.42	893.13	1,927.62
COLUMNA CERVICAL LATERAL	370.53	319.13	690.73
COLUMNA DINAMICA (SEGMENTO A ESTUDIAR)	-	1,874.08	4,046.94
COLUMNA DORSAL A.P. Y LATERAL	-	387.67	840.66
COLUMNA LUMBAR	-	0.01	-
COLUMNA LUMBOSACRA A.P. Y LATERAL	671.45	578.29	1,251.89

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

COLUMNA LUMBOSACRA AP	749.63	0.01	493.68
COLUMNA LUMBOSACRA AP, LATERAL Y OBLICUAS	1,341.84	1,514.25	3,268.38
COLUMNA SACROCOCCIGEA AP Y LAT	651.11	1,258.32	1,455.35
COLUMNA VERTEBRAL CERVICAL LATERAL	-	0.01	778.54
COLUMNA VERTEBRAL CERVICAL OBLICUAS	-	0.01	839.58
COLUMNA VERTEBRAL CERVICAL TRANSORAL	356.61	316.99	775.33
COLUMNA VERTEBRAL DORSAL AP	1,033.42	893.13	1,927.62
COLUMNA VERTEBRAL DORSAL AP Y LATERAL	1,033.42	593.28	1,261.52
COLUMNA VERTEBRAL DORSAL LATERAL	1,033.42	460.49	994.87
COLUMNA VERTEBRAL LUMBAR ÁNGULO DE FERGUSON	-	0.01	778.54
COLUMNA VERTEBRAL LUMBAR AP	-	0.01	788.19
COLUMNA VERTEBRAL LUMBAR AP Y LATERAL	1,003.43	0.01	820.31
COLUMNA VERTEBRAL LUMBAR LATERAL	-	0.01	820.31
COLUMNA VERTEBRAL LUMBAR OBLICUAS	-	0.01	788.19
COLUMNA VERTEBRAL LUMBOSACRA AP	386.59	334.12	820.31
COLUMNA VERTEBRAL LUMBOSACRA AP Y LATERAL	-	0.01	820.31
COLUMNA VERTEBRAL LUMBOSACRA LATERAL	376.96	324.48	820.31
COLUMNA VERTEBRAL LUMBOSACRA OBLICUAS	1,303.29	1,159.78	2,501.62
COLUMNA VERTEBRAL SACROCOCCIGEA AP Y LATERAL	632.90	563.29	1,219.75
COLUMNA VERTEBRAL SACROCOCCIGEA LATERAL	376.96	324.48	788.19
COLUMNA VERTEBRAL SACROCOCCIGENA AP	376.96	324.48	788.19
COMPLEJO B. TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: MONONITRATO O CLORHIDRATO DE TIAMPINA 100 MG. CLORHIDRATO DE PIRIDOXINA 5 MG. CIANOCOBALAMINA 50 MICROGRAMOS.	102.80	-	35.23
COMPLEMENTO C3	-	0.01	-
COMPLEMENTO C3 Y C4	-	-	-
COMPLEMENTO C4	-	0.01	-
COMPLEMENTO C450	-	-	-
COMPLEMENTO HEMOLÍTICO	-	-	-
COMPLEMENTO HEMOLITICO C3	1.07	-	-
COMPLEMENTO HEMOLÍTICO C4	-	-	-
COMPRESAS PARA VIENTRE. DE ALGODON CON TRAMA OPACA A RAYOS X. LONGITUD. 70 CM ANCHO. 45 CM.	1,375.04	-	202.40
CONCENTRACION MEDIA DE HEMOGLOBINA	-	-	-

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

CONCENTRADO DE PROTEINAS HUMANAS COAGULABLES 200 A 300 MG. CADA FRASCO AMPULA I CONTIENE: CONCENTRADO DE PROTEINAS HUMANAS COAGULABLES 200 A 300 MG. CADA FRASCO AMPULA II CONTIENE: TROMBINA HUMANA 4500 A 5500 UI. CLORURO DE CALCIO 28 A 31 MG	-	-	0.01
CONCENTRADO DE PROTEINAS HUMANAS COAGULABLES 200 A 300 MG/ 4,500 C 5,5000 UI-FRASCO AMPULA CADA FRASCO AMPULA I CONTIENE: CONCENTRADO DE PROTEINAS HUMANAS COAGULABLES 200 A 300 MG. CADA FRASCO AMPULA II CONTIENE: TROMBINA HUMANA 4500 A 5500 UI. CLORURO D	0.01	-	-
CONCENTRADO DE PROTEINAS HUMANAS COAGULABLES 350-550 MG-FRASCO AMPULA ENVASE CON UN FRASCO AMPULA DE 5.0 MLCON LIOFILIZADO DE FIBRINOGENO CON 350-550 MG, PLASMAFIBRONECTINA CON 10-45 MG, FACTOR XIII CON 50-250 UI Y PLASMINOGENO CON 0-600 ¿G; UN FRASCO AM	0.01	-	-
CONCENTRADO PLAQUETARIO	842.21	0.01	3,878.80
CONDONES DE HULE LATEX.	8.56	-	1.73
CONDUCTOR, PARA INTRODUCCION DE TUBOS ENDOTRAQUEALES, DE TUBO DE COBRE LONGITUD 3 6 CM DIAMETRO EXTERNO 3 MM.	-	-	253.80
CONDUCTOS AUDITIVOS (PEÑASCO TRANSORBITARIA BILATERAL	631.83	0.01	-
CONDUCTOS AUDITIVOS BILATERAL EN CHAUSE	-	0.01	-
CONECTOR 350 S. P/TRANSFER	5.25	-	3.77
CONECTOR DE PLASTICO, PARA CIRCULACION EXTRA CORPOREA CON ENTRADA PARA LUER LOCK 1/2 PULG X 1/2 PULG.	8.22	-	109.97
CONECTOR EN Y PARA SISTEMA DE TRANSFERENCIA DE MEDIOS DE CONTRASTE (DEBERA SER COMPATIBLE CON EL INYECTOR DE MEDIOS DE CONTRASTE SISTEMA DE JERINGA PRELENADA)	0.01	-	-
CONECTOR LUER, SITIO INYECCION.	-	14.99	12.85
CONECTOR T PARA SISTEMA DE DOBLE JERINGA (DEBERA SER COMPATIBLE CON LOS INYECTORES). PIEZA	0.01	-	-
CONECTOR UNIVERSAL T	-	26.77	24.31
CONECTORES DE DOS VIAS EN (Y). DE PLASTICO, DESECHABLE.	-	-	17.13
CONECTORES DE DOS VIAS EN (Y). DE PLASTICO, DESECHABLE.	64.24	-	-
CONECTORES DE TITANIO LUERLOCK, PARA AJUSTAR LA PUNTA DEL CATETER, A LINEA DE TRANSFERENCIA, TIPO TENCKHOFF.	2,955.68	-	738.92
CONECTORES DE UNA VIA. DE PLASTICO, DESECHABLES. TIPO: SIMS. DELGADO.	-	-	12.29
CONECTORES DE UNA VIA. DE PLASTICO, DESECHABLES. TIPO: SIMS. DELGADO.	41.76	-	-
CONECTORES DE UNA VIA. DE PLASTICO, DESECHABLES. TIPO: SIMS. GRUESO.	-	24.63	24.63
CONITOS PARA BIOSCOPIA DESECHABLES	-	28.91	1,593.18
CONOS DESECHABLES C/250	-	-	-
CONSTANCIA HOSPITALARIA	-	247.38	-
CONSULTA ESPECIALISTA SUBROGADA	-	-	-
CONSULTA NO PROGRAMADA	-	412.30	-
CONSUMO DE PROTOMBINA	-	-	-
CONTENEDOR AMARILLO PARA LIQUIDOS 12 LTS	-	-	-
CONTENEDOR AMARILLO PARA LIQUIDOS CAPACIDAD DE 3 LTS	-	-	-

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

CONTENEDOR DE PLASTICO OPACO PARA ORINA DE 24 HRS. DESECHABLE CON GRADUACION EN MILILITROS CIERRE CON TAPA ROSCA.	596.45	83.53	141.59
CONTENEDOR DESECHABLE DE PUNZO CORTANTES, DE POLIPROPILENO, ESTERILIZABLE, INCINERABLE Y NO CONTAMINANTE, RESISTENTE A LA PERFORACION, AL IMPACTO Y A LA PERDIDA DEL CONTENIDO AL CAERSE, CAPACIDAD DE 15.00 A 22.7 LITROS. CON O SIN SEPARADOR DE	1,246.52	-	346.97
CONTENEDOR DESECHABLE DE PUNZO-CORTANTES	-	142.43	131.40
CONTENEDOR DESECHABLES DE PUNZO CORTANTES, DE POLIPROPILENO, ESTERILIZABLE, INCINERABLE Y NO CONTAMINANTE, RESISTENTE A LA PERFORACION, AL IMPACTO Y A LA PERDIDA DEL CONTENIDO AL CAERSE, CAPACIDAD DE 5.50 A 7.00 LITROS. CON O SIN SEPARADOR DE AGUJAS	-	-	-
CONTENEDOR ROJO CAP 12 LTS	-	-	-
CONTENEDOR ROJO PARA LIQUIDOS CAP. 3 LTS	-	-	-
CONTENEDORES DESECHABLES DE PUNZO CORTANTES DE POLIPROPILENO ESTERILIZABLE, INCINERABLE Y NO CONTAMINANTE, RESISTENTE A LA PERFORACION, AL IMPACTO Y A LA PERDIDA DEL CONTENIDO AL CAERSE, CAPACIDAD DE 0.85 A 1.90 L. CON O SIN SEPARADOR DE AGUJAS Y ABE	566.04	-	78.76
CONTENEDORES DESECHABLES DE PUNZO CORTANTES DE POLIPROPILENO, ESTERILIZABLE, INCINERABLE Y NO CONTAMINANTE RESISTENTE A LA PERFORACION, AL IMPACTO Y A LA PERDIDA DEL CONTENIDO AL CAERSE, CAPACIDAD DE 11.30 A 13.25 LITROS. CON O SIN SEPARADOR DE AGUJA	36.41	-	36.41
CONTEO DE LEUCOCITOS	70.68	0.01	-
CONTEO DE RETICULOCITOS E INDICE D PROD.	136.00	101.74	223.82
CONTROL RH - HR.	-	1.07	2.14
COOMBS DIRECTO			
COOMBS DIRECTO	149.93	128.51	279.51
COOMBS DIRECTO	169.20	146.71	298.78
COOMBS INDIRECTO			
COOMBS INDIRECTO	279.50	239.88	488.33
COOMBS MONOESPECIFICO DE TIPO IGG.	-	-	5.35
COPROCULTIVO			
COPROCULTIVO	253.80	218.46	474.41
COPROCULTIVO	611.48	527.95	1,074.11
COPROLOGICO			
COPROLOGICO	184.19	157.42	343.76
COPROPARASITOSCOPICO 3 MUESTRAS C/CONSER.	-	-	121.01
COPROPARASITOSCOPICO			
COPROPARASITOSCOPICO	145.64	125.30	270.94
COPROPARASITOSCOPICO 2 MUESTRAS	-	0.01	133.86
COPROPARASITOSCOPICO 3 MUESTRAS	-	0.01	197.05
COPROPARASITOSCOPICO SERIADO	-	-	-

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

COPROPARASITOSCOPICO SERIADO	-	0.01	249.52
COPROPARASITOSCOPICO UNICO	-	0.01	284.86
COPROPARASITOSCOPICO2	143.50	123.15	251.66
COPROPARASITOSCOPICO3			
COPROPARASITOSCOPICO3	161.71	104.95	213.11
CORONA	759.27	759.27	761.41
CORRECCIÓN DE FISTULA NASOLABIAL	-	-	6,866.61
CORRECCIÓN DE LABIO, ESPESOR TOTAL, BERMELLÓN SOLAMENTE	-	-	2,796.12
CORRECCIÓN DE LACERACIÓN DE LA LENGUA PISO DE LA BOCA, MÁS DE 2.5 O COM	-	-	3,606.79
CORRECCION DE TIEMPOS DE COAGULACION CON PLASMA NORMAL	-	0.01	-
CORRECCIÓN PLÁSTICA DE LABIO HENDIDO O DEFORMIDAD NASAL UNILATERAL	-	-	13,579.01
CORRECCIÓN PLÁSTICA DE LABIO HENDIDO O DEFORMIDAD NASAL BILATERAL 1 PA	-	-	12,975.02
CORTISOL	138.22	0.01	138.22
COULTER CLENZ 5 LTS (DETERGENTE)	-	-	-
CPAP #0	-	-	571.06
CPAP #00	-	-	1,299.70
CPAP #1	-	-	681.66
CPAP #2	-	-	1,349.58
CPAP #3	-	-	1,334.14
CPAP #4	-	-	631.06
CPK-MB	66.40	-	208.83
CRANEO (HIRTZ)	519.39	384.45	832.09
CRANEO A.P.	519.39	448.71	1,773.41
CRANEO A.P. Y LATERAL	994.87	859.93	1,859.08
CRANEO A.P. Y LATERAL Y TOWNE	1,516.39	1,310.78	2,832.53
CRANEO AGUJEROS OPTICOS RHESSE	-	384.45	832.09
CRANEO AGUJEROS OPTICOS STEMERS	-	0.01	-
CRÁNEO AMBAS ÓRBITAS	1,205.83	1,073.04	2,316.35
CRANEO ARCO CIGOMATICO	519.39	384.45	832.09
CRÁNEO ARCO CIGOMÁTICO DERECHA	572.93	0.01	885.63
CRANEO ARCO CIGOMATICO IZQUIERDO	-	384.45	832.09

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

CRANEO ARTICULACION TEMORO-MAXILIAR ABIERTA Y CERR	-	769.98	890.99
CRÁNEO HIRTZ	519.39	0.01	-
CRANEO LATERAL	519.39	448.71	971.31
CRANEO MACIZO FACIAL	-	0.01	-
CRANEO MACIZO FACIAL CADWELL	443.35	384.45	832.09
CRANEO MACIZO FACIAL WATERS	519.39	448.71	971.31
CRANEO MACIZO FACIALES LATERAL	443.35	769.98	1,664.18
CRANEO MASTOIDES SHULLER BILATERAL	387.67	769.98	1,664.18
CRANEO OBLICUAL MAXILAR INFERIOR DERECHA O IZQUIERDA	519.39	384.45	832.09
CRANEO ORBITAS COMPARATIVAS	-	769.98	1,664.18
CRANEO PEÑASCO CHAUSE III BILATERAL	590.07	0.01	-
CRANEO PEÑASCO TRANSORBITARIA BILATERAL	590.07	0.01	-
CRANEO PERFILOGRAMA	519.39	448.71	971.31
CRANEO PIRAMIDE NASAL SERIE	335.19	769.98	1,664.18
CRANEO SENOS PARANASALES SERIE	839.59	1,142.65	2,467.35
CRANEO SERIE PETRAMASTOIDES (SHUELLER,GUILLEN,CHA)	1,768.06	1,514.25	3,268.38
CRANEO SILLA TURCA AP Y LATERAL	602.92	522.60	1,126.59
CRANEO TEJIDO BLANDO LAT.	-	384.46	445.49
CRANEO TOWNE	625.41	539.73	1,167.28
CREATINCINASA	254.87	219.53	-
CREATININ FOSFOQUINASA FRACCION MB	-	-	-
CREATININA			
CREATININA	-	-	-
CREATININA	161.71	0.01	127.44
CREATININA 4X50ML	-	24,567.73	24,567.73
CREATININA EN ORINA	106.02	92.10	104.95
CREATININA EN ORINA 24 HORAS	-	-	-
CREATININA EN SUERO	99.59	116.73	-
CREATININA METODO COLORIMETRICO (NO CINETICO) PARA 100 PRUEBAS CON ESTANDAR.	-	-	-
CREMA LIQUIDA HIPOALERGENICA DE COLOR BLANCO QUE PROPORCIONA UNA EXCLUSIVA Y PROLONGADA PROTECCION CONTRA LA EXPOSICION A ORINA Y HECES, MIENTRAS HIDRATA LA PIEL. SU FORMULACION, EMULSION DE ACEITE EN AGUA, DE POLIMEROS MEDIANTE UN TERPOLIMERO DE AC	3,881.37	-	-

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

CREMA LIQUIDA HIPOALERGENICA DE COLOR BLANCO QUE PROPORCIONA UNA EXCLUSIVA Y PROLONGADA PROTECCION CONTRA LA EXPOSICION A ORINA Y HECES, MIENTRAS HIDRATA LA PIEL. SU FORMULACION, EMULSION DE ACEITE EN AGUA, DE POLIMEROS MEDIANTE UN TERPOLIMERO DE ACR	7,762.74	-	3,881.34
CRENOCITOS	-	0.01	-
CRIO TERAPIA A	769.98	-	76.03
CRIO TERAPIA B	972.38	-	975.59
CRIO TERAPIA C	1,175.85	-	1,179.06
CRIOPERSER. CULT. CEL. TRANSPL. MÉD. ÓSEA	-	-	-
CRIOPRECIPITADO	-	0.01	3,878.80
CRIOUBO DE 5 ML	-	-	-
CRIOUBOS ESTERILES CON TAPA DE POLIPROPILENO PARA TEMPERATURAS INFERIORES A MENOS 120° C Y CON CAPACIDAD DE 2.ML	-	-	4,968.20
CRISTAL VIOLETA PARA TINCION DE GRAM	1,301.26	428.14	823.62
CRISTALES	-	-	-
CRISTALOGRAFIA	1.07	-	-
CROMO	-	-	-
CROMOGLICATO DE SODIO, SOLUCION OFTALMICA. CADA ML CONTIENE: CROMOGLICATO DE SODIO 40 MG. GOTERO INTEGRAL CON 5 ML.	-	-	70.68
CROMOGLICATO DE SODIO. SUSPENSION EN AEROSOL. CADA 100 G CONTIENEN: CROMOGLICATO DISODICO 3.6 G. ENVASE CON 16 G PARA 112 INHALACIONES QUE PROPORCIONA CADA UNA 5 MG.	565.44	-	-
CROMOSOMA FILADELFIA	-	-	-
CRONOMETRO DIGITAL DE MANO	-	-	-
CTA. DE ERITROCITOS	465.84	-	-
ctCO2	-	0.01	-
CTHB	-	0.01	-
CUANT. DE GONADOTROPINA CORIONICA	402.66	0.01	342.69
CUANTIFICACION DE GONADOTROPINA	-	348.04	360.89
CUBETA PARA EXPRIMIR TRAPEADOR	1,844.73	-	-
CUBIERTA PARA MEMBRANA DE EXHALACION PARA VENTILADOR MARCA MEDICA D MODELO SMART	-	-	0.01
CUBRE BOCAS PARA USO EN AREA HOSPITALARIA DESECHABLE.			
CUBREBOCAS DE 3 CAPAS, 100 % POLIPROPILENO SMS (2 SUPERFICIES DE 20 G Y CAPA MEDIA DE 25 G) CON PLIEGUES DOBLADOS Y BORDES SELLADOS, BANDA ELASTICA 100 % LIBRE DE LATEX. PIEZA	0.01	-	7.54
CUBREBOCAS KN-95, MÁSCARA PROTECTORA PLEGABLE DE 4 CAPAS, 2 CAPAS DE TELA NO TEJIDA + 2 CAPAS DE TELA SOPLADA POR FUSIÓN.	0.01	-	0.01
CUBREBOCAS TIPO CONCHA	1.18	-	-
CUBREBOCAS. CUBREBOCA DE DOS CAPAS DE TELA NO TEJIDA, RESISTENTE A FLUIDOS, ANTIESTATICO, HIPOALERGENICO, CON BANDAS O AJUSTE ELASTICO A LA CABEZA. DESECHABLE.	1.04	-	1.45

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

CUELLO A.P. Y LATERAL (TEJIDOS BLANDOS)	1,036.63	769.98	1,662.04
CUELLO LATERAL, HIRTZ O MAXILARES (CADA UNA)	258.09	0.01	-
CUELLO PARTES BLANDAS (ADENOIDES)	258.09	0.01	-
CUELLO TEJIDO BLANDO LAT.	359.82	384.45	837.44
CUELLO TEJIDO BLANDO LAT. INFANTIL	-	0.02	-
CUENTA DE LEUCOCITOS	136.00	-	-
CUENTA MINUTADA	1.07	-	-
CUERPOS REDUCTORES	-	-	-
CULTIVO 24 HRS.	-	-	-
CULTIVO 48 HRS.	-	-	-
CULTIVO ABCESO DE MAMA	547.23	0.01	-
CULTIVO AGUA PURIFICADA	547.23	0.01	-
CULTIVO CANULA ENDOTRAQUEAL	-	0.01	-
CULTIVO DE BIOPSIA	547.23	0.01	-
CULTIVO DE CATETER	-	-	223.82
CULTIVO DE EXPECTORACION	547.23	0.01	-
CULTIVO DE EXUDADO FARINGEO	547.23	471.20	958.46
CULTIVO DE HERIDA	-	230.24	497.97
CULTIVO DE HERIDA	-	-	-
CULTIVO DE LCR	-	0.01	474.41
CULTIVO DE LIQUIDO SINOVIAl	253.80	218.46	474.41
CULTIVO DE LIQUIDO SINOVIAl	-	194.90	397.30
CULTIVO DE MOCO NASAL	-	-	216.32
CULTIVO DE PIEL	-	0.01	-
CULTIVO DE SECRECION	-	0.01	566.50
CULTIVO DE SECRECION	-	216.32	440.14
CULTIVO DE SUPERFICIES	669.31	577.22	1,250.82
CULTIVO DE UÑA	-	0.01	-
CULTIVO DERRAME PLEURAL	646.82	0.01	-
CULTIVO ENDOTRAQUEAL	-	-	-
CULTIVO LIQ CEFALORRAQUIDEO	646.82	557.94	1,135.16

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

CULTIVO LIQ. ASCITIS	646.82	557.94	1,135.16
CULTIVO LIQ. BILIAR	646.82	557.94	1,135.16
CULTIVO LIQ. DE DIALISIS	646.82	557.94	1,135.16
CULTIVO LIQ. INTRAPERITONEAL	646.82	0.01	-
CULTIVO LIQ. PERITONEAL	646.82	557.94	1,135.16
CULTIVO LIQ. PLEURAL	646.82	557.94	1,135.16
CULTIVO LIQ. SECRECION PLEURAL	646.82	0.01	-
CULTIVO LIQ. PERIPANCREATITIS	646.82	0.01	-
CULTIVO LIQ. SINOVIOL O ART	646.82	0.01	-
CULTIVO MICROLOGICO DE UÑA	247.38	-	223.82
CULTIVO NASOFARINGEO	-	-	-
CULTIVO OFTALMICO	646.82	0.01	472.27
CULTIVO OTICO	547.23	0.01	688.59
CULTIVO OTICO	-	-	596.49
CULTIVO PARA HONGOS	547.23	471.20	1,017.36
CULTIVO POR Sonda DE FOLEY	-	-	656.46
CULTIVO PUNTA DE CATETER	547.23	0.01	474.41
CULTIVO PUNTA SELLO H2O	-	0.01	-
CULTIVO SEC. BILIAR	547.23	0.01	-
CULTIVO Sonda FOLEY	-	0.01	-
CULTIVO Sonda PLEURAL	-	0.01	-
CULTIVO URETRAL	586.85	0.01	566.50
CULTIVO VAGINAL	-	-	-
CULTIVO VAGINAL	563.29	0.01	472.27
CULTIVO VAGINAL CON ANTIBIOGRAMA DE MUESTRA	-	-	-
CULTIVO VALVULA PUDENS	-	0.01	-
CULTIVO VARIOS	563.29	0.01	566.50
CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE MUESTRA	-	168.13	342.69
CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE MUESTRA(GRUPO)	-	0.01	-
CULTIVOS ANAEROBIOS	-	-	223.82
CULTIVOS COMITE INFECCIONES	-	-	-

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

CUNAS	-	-	-
CURACIONES			
CURACIONES	111.37	-	116.73
CURETAJE CERRADO	-	-	-
CURITAS REDONDOS RESISTENTE AL AGUA, HIPOALERGENICAS, TRANSPARENTE	401.67	-	74.96
CURVA DE TOLERANCIA GLUCOSA 1			
CURVA DE TOLERANCIA GLUCOSA 1	654.32	565.44	1,150.15
CURVA DE TOLERANCIA GLUCOSA 2	547.23	190.62	411.23
CURVA TOLERANCIA A LA GLUCOSA 3 HRS	406.94	-	141.36
CURVA TOLERANCIA GLUCOSA	-	-	-
CX 3ER MOLAR	1,000.84	486.19	488.33
D.H.L.	169.20	-	-
DABIGATRAN CADA CAPSULA CONTIENE: DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO EQUIVALENTE A 150 MG DE DABIGATRAN ETEXILATO.	0.01	-	0.01
DACARBAZINA, POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: DACARBAZINA 200 MG.	-	-	393.02
DACLATASVIR CADA TABLETA CONTIENE: DACLATASVIR DICLORHIDRATO EQUIVALENTE A 60 MG DE DACLATASVIR	0.01	-	0.01
DACTINOMICINA SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: DACTINOMICINA 0.5 MG.	-	-	9,397.15
DALVANCINA	-	0.01	-
DAPAGLIFLOZINA CADA TABLETA CONTIENE: DAPAGLIFLOZINA PROSPANODIOL EQUIVALENTE A 10 MG DE DAPAGLIFLOZINA	0.01	-	0.01
DAPSONA CADA TABLETA CONTIENE: DAPSONA 100 MG.	0.01	-	0.01
DAPTOMICINA	-	0.01	-
DARBEPOETINA ALFA 30 ¿G. CADA JERINGA PRELLENADA CONTIENE: DARBEPOETINA ALFA 30 ¿G.	0.01	-	0.01
DARBEPOETINA ALFA 500 ¿G. CADA JERINGA PRELLENADA CONTIENE: DARBEPOETINA ALFA 500 ¿G.	0.01	-	0.01
DARBEPOETINA ALFA CADA JERINGA PRELLENADA CONTIENE: DARBEPOETINA ALFA 300 ¿G.	0.01	-	0.01
DASATINIB-TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: DASATINIB 50 MG.	0.01	-	-
DAUNORUBICINA. POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE DAUNORUBICINA EQUIVALENTE A 20 MG DE DAUNORUBICINA.	-	-	404.05
DEFERASIROX CADA COMPRIMIDO CONTIENE: DEFERASIROX 250 MG.	8,044.39	-	8,044.38
DEFLAZACORT 30 MG-TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: DEFLAZACORT 30 MG.	-	-	-
DEFLAZACORT, TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: DEFLAZACORT 6 MG.	-	-	130.11
DEGARELIX CADA FRASCO AMPULA CONLIOFILIZADO CONTIENE: DEGARELIX 120 MG	0.01	-	0.01
DEGARELIX CADA FRASCO AMPULA CONLIOFILIZADO CONTIENE: DEGARELIX 80 MG	0.01	-	0.01
DENOSUMAB CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: DENOSUMAB 120 MG	0.01	-	0.01

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

DENOSUMAB CADA JERINGA PRELLENADA CONTIENE: DENOSUMAB 60 MG.	0.01	-	0.01
DEP. DE BROMOSULFOFENOFTALEINA	1.07	-	-
DEP. DE CREATININA ENDOGENA(SERICA)	111.37	-	-
DEPURACION DE CREATININA	283.79	116.73	255.95
DERIVACION BILIAR(BUSCAR CUAL ES EL ESTUDIO ESPECIFICO)	1,051.62	0.01	-
DERMABOND (DIMA)	-	-	15,555.89
DESFLURANO. LIQUIDO. CADA ENVASE CONTIENE: DESFLURANO 240 ML. ENVASE CON 240 ML.	3,469.72	-	5,551.55
DESFLURANO. LIQUIDO. CADA ENVASE CONTIENE: DESFLURANO 240 ML. ENVASE CON 240 ML.	-	3,493.28	3,212.70
DESHIDROEPIANDROSTERONA	-	-	-
DESHIDROGENASA LACTICA	210.97	183.12	-
DESHIDROGENASA LACTICA EN SUERO. REACTIVO LIQUIDO METODO ENZIMATICO	-	-	-
DESINFECTANTES. SOLUCION CONCENTRADA ESTERILIZANTE EN FRIJO DEL 8 AL 12.5% DE GLUTARALDEHIDO, PARA PREPARAR UNA DILUCION DE USO FINAL DEL 2 AL 3.5%. PARA UTILIZARSE EN INSTRUMENTAL TERMOSENSIBLE LIMPIO Y SIN MATERIAL ORGANICO. FRASCO CON UN LITRO Y DO	6,195.70	-	2,314.30
DESMOPRESINA CADA TABLETA CONTIENE: ACETATO DE DESMOPRESINA 0.2 MG EQUIVALENTE A 178 µG DE DESMOPRESINA.	0.01	-	0.01
DESMOPRESINA, SOLUCION NASAL, CADA MILILITRO CONTIENE: ACETATO DE DESMOPRESINA EQUIVALENTE A 89 MICROGRAMOS DE DESMOPRESINA. ENVASE CON APPLICADOR NASAL O NEBULIZADOR CON 2.5 MILILITROS.	-	-	1,269.02
DESMOPRESINA, SOLUCION NASAL, CADA MILILITRO CONTIENE: ACETATO DE DESMOPRESINA EQUIVALENTE A 89 MICROGRAMOS DE DESMOPRESINA. ENVASE CON APPLICADOR NASAL O NEBULIZADOR CON 2.5 MILILITROS.	5,047.76	-	-
DESMOPRESINA-AMPOLLETA CADA AMPOLLETA CONTIENE: ACETATO DE DESMOPRESINA 15 µG.	0.01	-	0.01
DESODORANTE AMBIENTAL EN SPRAY	-	-	-
DESOGESTREL Y ETINILESTRADIOL (28). TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: DESOGESTREL 0.15 MG, ETINILESTRADIOL 0.03 MG. (21 CON HORMONALES Y 7 SIN HORMONALES)..	-	183.12	168.24
DESOGESTREL Y ETINILESTRADIOL ENVASE CON 28-TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: DESOGESTREL 0.15 MG. ETINILESTRADIOL 0.03 MG.	0.01	-	-
DESOGESTREL Y ETINILESTRADIOL. TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: DESOGESTREL 0.15 MG. ETINILESTRADIOL 0.03 MG.	-	-	-
DESTRUCCION DE LESION VESTIBULO DE LA BOCA POR METODOS FISICOS, TERMICO	-	-	638.26
DET. NIVEL SERICO DE ACIDO VALPROICO	201.24	0.01	-
DET. NIVEL SERICO DE CARBAMAZEPINA	215.63	0.01	-
DETECCION DE ANTICUERPOS VIH 1/2 (ELISA)	-	-	-
DETECCION DE CEFOTAXIMA	-	0.01	-
DETECCION DE OXACILINA	-	0.01	-
DETECCION DE VRSA	-	0.01	-
DETERGENTE BIODEGRADABLE NEUTRO PARA LAVADO DE MATERIAL DE VIDRIO, PLASTICO Y PORCELANA CON ELIMINACION COMPLETA DE TRAZAS Y RESIDUOS.	-	86.21	86.21
DETERGENTE ENZIMATICO	-	-	3,942.46

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

DETERGENTE ENZIMATICO, CON ACTIVIDAD PROTEOLÍTICA. PARA UTILIZARSE EN INSTRUMENTAL Y EQUIPO MÉDICO. SOBRE EN POLVO CON 20 A 25 G. ENVASE CON 12 SOBRES. LA DILUCION Y EL EMPLEO DEL PRODUCTO CONCENTRADO SERA DE ACUERDO A LAS INSTRUCCIONES DEL FABRICANTE.	563.83	0.01	-
DETERGENTE LIQUIDO ALCALINO LIBRE DE FOSFATOS CON DENSIDAD DE 1.07 KG/LTO CON PH12 PARA LAVADO DE MATERIAL DE VIDRIO	1,039.24	319.45	753.38
DETERM. D/NIV. SÉRICOS DIFENILHIDANTOÍNA	-	-	-
DETERM. DE CARGA VIRAL HIV	-	-	-
DETERMINACION DE CITOMEGALOVIRUS IGG IGM	1.07	-	-
DETERMINACION DE XILOSA (LEVADURAS EN EX	137.08	-	-
DETERMINACIÓN SALICILATOS EN SANGRE	-	-	-
DETERMINACION SERICA DE AMEBA	-	-	-
DEXAMETASONA 700 MCG CADA IMPLANTE CONTIENE: DEXAMETASONA 700 MCG	0.01	-	0.01
DEXAMETASONA DE 0.1 G/100 ML, SOLUCION OFTALMICA, GOTERO INTEGRAL CON 5 ML.	61.11	-	341.16
DEXAMETASONA, SOLUCION INYECTABLE, 8 MILIGRAMOS / 2 MILILITROS, FRASCO AMPULA O AMPOLLETA CON 2 MILILITROS.	109.76	-	28.91
DEXAMETASONA. TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: DEXAMETASONA 0.5 MG.	-	-	-
DEXMEDETOMIDINA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA 200 ¿G.	1,237.52	-	332.95
DEXMEDETOMIDINA. SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE DEXMETOMIDINA 200 MICROGRAMOS.	-	2,037.92	1,874.08
DEXRAZOXANO. SOLUCION INYECTABLE. EL FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE DEXRAZOXANO EQUIVALENTE A 500 MG DE DEXRAZOXANO.	-	-	7,047.86
DEXTRAN SOLUCION INYECTABLE. CADA 100 ML CONTIENEN: DEXTRAN (40 000) 10 G GLUCOSA 5 G, ENVASE CON 500 ML.	-	-	647.51
DEXTRAN SOLUCION INYECTABLE. CADA 100 ML CONTIENEN: DEXTRAN (40 000) 10 G GLUCOSA 5 G, ENVASE CON 500 ML.	2,094.68	-	-
DEXTROMETORFANO, JARABE. CA-DA 5 ML CONTIENE: BROMHIDRA-TO DE DEXTROMETORFANO: 10MG. 1 FRASCO CON 120 ML.	-	64.25	64.25
DEXTROMETORFANO. JARABE CADA 5 ML. CONTIENEN: BROMHIDRATO DE DEXTROMETORFANO 15 MG. SIN CAJA.	-	-	12.85
DEXTROMETORFANO. JARABE CADA 5 ML. CONTIENEN: BROMHIDRATO DE DEXTROMETORFANO 15 MG. SIN CAJA.	6.60	-	-
DEXTROSTIX			
DEXTROSTIX	-	-	-
DG GEL ABO/RH 2D C/48 TARJETAS	-	4,344.86	8,689.72
DG GEL CONFIRM C/48 TARJETAS	-	4,551.75	9,103.50
DG GEL COOMBS C/48 TARJETAS	-	11,822.74	23,645.48
DHL (DESHIDROGENASA LACTICA)	-	-	-
DHL (ISOENZIMAS)	169.20	-	-
DIA CAMA CIRUGIA	-	-	4,142.24
DIA CAMA CIRUGIA AMBULATORIA	-	-	4,142.24
DIA CAMA CUARTO PRIVADO	10,099.18	2,292.80	4,142.24

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

DIA CAMA CUARTO SEMIPRIVADO	8,976.48	-	4,142.24
DIA CAMA ENCUBADORA	-	-	-
DIA CAMA HOSPITALIZACION	4,163.66	2,209.27	4,142.24
DIA CAMA INFECTOLOGIA	-	-	4,142.24
DIA CAMA MEDICINA INTERNA	-	-	4,142.24
DIA CAMA NEONATOS	-	-	5,466.94
DIA CAMA PEDIATRIA	-	-	-
DIA CAMA UCIN	-	-	-
DIA CAMA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	5,713.25	-	5,466.94
DIA ESTANCIA I.M.S.S.	-	2,168.57	-
DIA ESTANCIA I.S.S.S.T.E.	-	201.33	-
DIA ESTANCIA P.C.E.	-	2,218.90	-
DIA ESTANCIA U.C.E.	-	2,292.80	-
DIALISIS PERITONEAL CON EQUIPO, PEDIATRICA /PEDIATRIA (UROLOGIA) 17500	-	-	-
DIALIZADOR PARA HEMODIALISIS	-	-	-
DIALIZADOR PARA HEMODIALISIS DE FIBRA CAPILAR MEMBANA: -CELULOSA SUSTITUIDA RANGO DE SUPERFICIE: 1.1 A 2.1 M2 RANGO DE COEFICIENTE DE ULTRAFILTRACION 4.2-17.2 ML/MMHG/H RANGO DE DEPURACION DE UREA 161- 194 ML/MIN FLUJO DE SANGRE: 200 ML/MIN FLUJO DE DIALIZANTE	1,625.04	-	501.98
DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: DIAZEPAM 10 MG.	332.70	-	361.43
DIAZEPAM. SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE DIAZEPAM 10 MG. AMPOLLETA DE 2 ML.	-	310.83	361.43
DIAZEPAM. TABLETAS RANURADAS CADA TABLETA CONTIENE: DIAZEPAM 10 MG.	2,423.00	-	1.12
DIAZOXIDO. SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: DIAZOXIDO 300 MG. AMPOLLETA DE 20 ML. (15 MG/ML).	-	438.00	-
DIAZOXIDO-AMPOLLETA CADA AMPOLLETA CONTIENE: DIAZOXIDO 300 MG.	0.01	-	-
DICLOFENACO CADA AMPOLLETA CONTIENE: DICLOFENACO SODICO 75 MG., ENVASE CON 2 AMPOLLETAS CON 3 ML	-	-	-
DICLOFENACO CADA GRAGEA CONTIENE: DICLOFENACO SODICO 100 MG., ENVASE CON 20 CÁPSULAS O GRAGEAS	-	-	11.80
DICLOFENACO CAPSULA O GRAGEA DE LIBERACION PROLONGADA CADA GRAGEA CONTIENE: DICLOFENACO SODICO 100 MG.	8.19	-	-
DICLOFENACO SOL INY 75 MG/3 ML AMP 3 ML.	-	-	-
DICLOFENACO SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: DICLOFENACO SODICO 75 MG.	27.40	-	-
DICLOFENACO, SOLUCION INYECTABLE 75 MILIGRAMOS / 3 MILILITROS, AMPOLLETA CON 3 MILILITROS.	-	14.99	-
DICLOFENACO. CAPSULAS O GRAGEAS DE LIBERACION PROLONGADA CADA CAPSULA O GRAGEA CONTIENE: DICLOFENACO SODICO 100 MG.	-	12.85	-
DICLOFENACO. CAPSULAS O GRAGEAS DE LIBERACION PROLONGADA CADA CAPSULA O GRAGEA CONTIENE: DICLOFENACO SODICO 100 MG.	-	-	-
DICLOFENACO. SOLUCION OFTALMICA. CADA MILILITRO CONTIENE: DICLOFENACO SODICO 1.0 MG. ENVASE CON FRASCO GOTERO CON 5 ML.	-	-	29.99

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

DICLOFENATO. SOLUCION OFTALMICA. CADA MILITRICO CONTIENE: DICLOFENACO SODICO 1.0 MG. ENVASE CON FRASCO GOTERO CON 5 ML.	20.35	-	-
DICLOXACILINA	-	0.01	-
DICLOXACILINA 250MG C/20 CAPS	-	-	-
DICLOXACILINA CAPSULAS O COMPRIMIDOS. CADA CAPSULA O COMPRIMIDO CONTIENE: DICLOXACILINA SODICA EQUIVALENTE A: 500 MG DE DICLOXACILINA.	197.04	-	64.85
DICLOXACILINA. POLVO PARA SUSPENSION ORAL, 250 MILIGRAMOS / 5 MILITROS, ENVASE TRASLUCIDO PARA 60 MILITROS CON VASITO DOSIFICADOR DE 5 MILITROS ADOSADO AL ENVASE.	-	-	48.19
DICLOXACILINA. POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: DICLOXACILINA SODICA EQUIVALENTE A 250 MG. DE DICLOXACILINA. FRASCO AMPULA Y DILUYENTE DE 5 ML.	-	14.99	43.37
DICLOXACILINA-SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: DICLOXACILINA SODICA EQUIVALENTE A 250 MG DE DICLOXACILINA.	0.01	-	-
DENOGEST CADA TABLETA CONTIENE: DENOGEST 2 MG.	0.01	-	-
DENOGEST CADA TABLETA CONTIENE: DENOGEST 2 MG., ENVASE CON 28 TABLETAS	-	-	0.01
DIETA ELEMENTAL CADA 100G/ 100ML CONTIENEN: ENERGIA 373- 386; 99- 103.45 KCal;HIDRATOS DE CARBONO 71-78.50; 19.00-21.04 G;PROTEINAS 14.25- 17.00; 3.80-4.75 G;GRASAS 1-2.50; 0.27-0.70 G;VITAMINA A. 930-1472.84; 250- 397U.I.;VITAMINA D 74- 120; 20-32.16 U.I;VI	0.01	-	0.01
DIETA POLIMERICA A BASE DE CASEINATO DE CALCIO, POLVO CADA 100 GRAMOS CONTIENE:DENSIDAD ENERGETICA KCal MINIMO 0.99 MAXIMO 1.06G HIDRATOS DE CARBONO MIN. 28.50 MAX 68.00G PROTEINA MIN. 15.80G MAX. 17.50 G,HISTIDINA MIN..	66.14	-	-
DIETA POLIMERICA CON FIBRA ALTA EN PROTEINAS , CONTENIDO: CALORIAS, 1,260, PROTEINAS 20 GR, LIPIDOS13.4 GR, HIDRATOS DE CARBONO 24.8 GR. FIBRA 3.2 GR. POR CADA 200 ML.	-	-	-
DIETA POLIMERICA CON FIBRA, SUSPENSION ORAL, ENVASE CON 236 O 250 MILITROS.	21.69	-	18.79
DIETA POLIMERICA HIPERCALORICA E HIPERPROTEICA CON FIBRA SUSPENSION ORAL O ENTERAL CADA 200 ML CONTIENEN: DENSIDAD CALORICA: 1,5 KCal/ML. DISTRIBUCION DE ENERGETICA: HIDRATOS DE CARBONO 33% PROTEINAS 27% GR 40%, HIPERCALORICO E HIPERPROTEICO. CONTENI	78.94	-	-
DIETA POLIMERICA SIN FIBRA, SUSPENSION ORAL, ENVASE CON 236 O 250 MILITROS.	269.88	-	41.77
DIFENHIDRAMINA. JARABE. CADA 5 ML CONTIENEN: CLORHIDRATO DE DIFENHIDRAMINA 12.5 MG. SIN CAJA.	-	-	31.81
DIFENHIDRAMINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE DIFENHIDRAMINA 100 MG. FRASCO AMPULA DE 10 ML.	-	119.94	1,187.08
DIFENHIDRAMINA-SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE DIFENHIDRAMINA 100 MG.	0.01	-	39.66
DIFENIDOL SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE DIFENIDOL EQUIVALENTE A 40 MG DE DIFENIDOL.	9.13	-	0.01
DIFENIDOL, SOLUCION INYECTABLE, 40 MILIGRAMOS/2 MILITROS, AMPOLLETAS CON 2 MILILITROS.	-	14.99	14.99
DIFENIDOL. TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE DIFENIDOL EQUIVALENTE A 25 MG. DE DIFENIDOL.	100.74	-	0.49
DIFENILHIDANTOINA	-	-	-
DIFERENCIA CUARTO PRIVADO (DEPENDENCIA)	-	-	-
DIFERENCIA CUARTO PRIVADO (PCE)	-	-	-
DIFERENCIAL	143.50	-	-
DIGOXINA	393.02	-	-
DIGOXINA 2 X 100	-	9,638.10	19,276.20

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

DIGOXINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: DIGOXINA 0.5 MG.	-	-	109.87
DIGOXINA. ELIXIR. CADA ML. CONTIENE: DIGOXINA 00.05 MG. CON GOTERO CALIBRADO DE 1 ML EN GRADUACIONES DE 0.1 ML NUMERADOS CADA 0.2 DESDE 0.4 A 1.0 ML. INTEGRADO O ADJUNTO AL FRASCO Y LE SIRVE DE TAPA EN EL SEGUNDO CASO DEBE VENIR CON CAJA.	1.07	-	364.11
DIGOXINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: DIGOXINA 0.5 MG. AMPOLLETA DE 2 ML.	-	130.65	60.33
DIGOXINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: DIGOXINA 0.5 MG. AMPOLLETA DE 2 ML.	109.93	-	-
DIGOXINA. TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: DIGOXINA 0.25 MG.	149.92	-	329.62
DIHIDROERGOTIAMINA/PARACETAMOL-CAFEINA TABLETA 1 MG/40MG	-	-	0.16
DIKE DE HULE	-	329.84	329.84
DILATACIÓN Y CATETERISMO DE CONDUCTO SALIVAL, CON O SIN INYECCIÓN	-	-	2,796.12
DILATACIONES ESOFÁGICAS	-	-	6,505.72
DILTIAZEM-TABLETA O GRAGEA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE DILTIAZEM 30 MG.	-	-	73.32
DILUYENTE DE TURK.	-	1.07	2.14
DILUYENTE ISOTONICO	-	-	-
DILUYENTE ISOTONICO 20 LTOS.	-	57,806.75	57,806.75
DIMENHIDRINATO, SOLUCION INYECTABLE. CADA ML CONTIENE: DIMENHIDRINATO: 50 MG. AMPOLLETA CON 1 ML.	-	-	-
DIMENHIDRINATO, TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: DIMENHIDRINATO 50 MG.	-	-	-
DIMENHIDRINATO-SOLUCION INYECTABLE CADA ML CONTIENE: DIMENHIDRINATO 50 MG.	0.01	-	-
DIMERO D	857.57	0.01	504.17
DIMETICONA 100MG/ML GOTAS	-	-	105.25
DINOPROSTON CADA OVULO CONTIENE: DINOPROSTONA 10 MG.	0.01	-	0.01
DIOSMECTITA CADA SOBRE CONTIENE: 3 G DE DIOSMECTITA	0.01	-	-
DIOSMECTITA CADA SOBRE CONTIENE: 3 G DE DIOSMECTITA , ENVASE CON 10 SOBRES	-	-	0.01
DIOSMINA-HESPERIDINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: DIOSMINA/HESPERIDINA 450 MG/ 50 MG	0.01	149.66	0.01
DIRITROMICINA	-	0.01	-
DISCOS DE BACITRACINA.	18,245.46	208.78	532.86
DISCOS DE OXIDASA.	21,439.40	5,509.53	11,063.78
DISECTOR ULTRASONICO INALAMBRICO, RESTERILIZABLE, DIAM.5MM. LONG. 39CM	8,756.75	-	-
DISPOSITIVO DE FIJACION DE TUBOS ENDOTRAQUEALES ORALES	791.47	395.16	915.33
DISPOSITIVOS INTRAUTERINO. T DE COBRE, 380 A. ANTICONCEPTIVO ESTERIL CON 380 MM2 DE COBRE, PLASTICO GRADO MEDICO 77% Y SULFATO DE BARIO USP 23 %, CON FILAMENTO LARGO DE 30 CM CON TUBO INSERTOR, TOPE Y EMBOLO INSERTOR.	179.92	-	40.69
DOBUTAMINA SOL. INY. CADA FCO. AMP. CONTIENE CLORIDRATO DE DOBUTAMINA EQ. A 250MG.	-	-	-

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

DOBUTAMINA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA O AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE DOBUTAMINA EQUIVALENTE A 250 MG DE DOBUTAMINA.	164.66	0.01	2,396.50
DOBUTAMINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA O AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE DOBUTAMINA EQUIVALENTE A: 250 MG DE DOBUTAMINA.			
DOCETAXEL SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: DOCETAXEL ANHIDRO 80 MG. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA Y FRASCO AMPULA CON 6 ML. DE DILUYENTE.	-	-	-
DOCETAXEL SOLUCION INYECTABLE, EL FRASCO AMPULA CONTIENE: DOCETAXEL ANHIDRO 20 MG. ENVASE CON FRASCO AMPULA CON 20 MG Y FRASCO AMPULA CON 1.5 ML. DE DILUYENTE.	13,463.36	-	-
DOLUTEGRAVIR CADA TABLETA CONTIENE: DOLUTEGRAVIR SODICO EQUIVALENTE A 50 MG DE DOLUTEGRAVIR.	0.01	-	0.01
DONEPECILO 10 MG-TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE DONEPECILO 10 MG.	-	-	-
DONEPECILO CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE DONEPECILO 5 MG.	0.01	-	0.01
DONEPECILO 10MG TABLETAS CAJA C/28	-	814.42	-
DOPAMINA	-	-	-
DOPAMINA, SOLUCION INYECTABLE, 200 MILIGRAMOS / 5 MILILITROS, AMPOLETAS CON 5MILILITROS.	-	17.13	6.16
DOPAMINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE DOPAMINA 200 MG. AMPOLLETA DE 5 ML.	-	21.42	21.42
DOPAMINA-SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE DOPAMINA 200 MG.	39.03	-	162.05
DOPLER ARTERIAL UNA REGION (PERIFERICO)	1,109.45	957.38	2,066.83
DOPLER VENOSO UNA REGION (PERIFERICO)	1,242.24	1,073.04	2,316.35
DOPPLER ARTERIAL BILATERAL	2,842.17	2,456.64	5,303.09
DOPPLER CAROTIDEO	1,109.45	957.38	2,073.26
DOPPLER CERVICALES	1,242.24	0.01	-
DOPPLER VENOSO	1,242.24	0.01	-
DOPPLER VENOSO BILATERAL	2,842.17	2,456.64	5,303.09
DORIPRNEM	-	0.01	-
DORZOLAMIDA/TIMOLOL. SOLUCION OFTALMICA. CADA MILILITRO CONTIENE: CLORHIDRATO DE DORZOLAMIDA EQUIVALENTE A 20 MG DE DORZOLAMIDA Y MALEATO DE TIMOLOL EQUIVALENTE A 5.0 MG DE TIMOLOL. ENVASE CON 1 FRASCO GOTERO CON 5 ML.	-	-	58.70
DOXICICLINA	-	0.01	-
DOXICICLINA 50 MG-CAPSULA O TABLETA. CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: HICLATO DE DOXICICLINA EQUIVALENTE A 50 MG DE DOXICICLINA.	0.01	-	-
DOXICICLINA INTRAVENOSA, FRASCO LIOFILIZADO CON 100 MG DE HICLATO DE DOXICICLINA	-	-	0.11
DOXICICLINA, CAPSULAS, CADA CAPSULA CONTIENE: HICLATO DE DOXICICLINA EQUIVALENTE A 100 MG DE DOXICICLINA.	-	-	56.53
DOXICICLINA, CAPSULAS, CADA CAPSULA CONTIENE: HICLATO DE DOXICICLINA EQUIVALENTE A 100 MG DE DOXICICLINA.	248.44	-	-
DOXORRUBICINA, SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE DOXORRUBICINA 10 MG.	1,006.64	-	286.25
DOXORRUBICINA, SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CON LIOFILIZADO CONTIENE CLORHIDRATO DE DOXORRUBICINA 50 MG. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA	2,024.00	-	915.14

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

DOXORUBICINA 20 MG-SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE DOXORUBICINA LIPOSOMAL PEGILADA EQUIVALENTE A 20 MG DE DOXORUBICINA (2 MG/ML).	0.01	-	0.01
DOXORUBICINA. SUSPENSION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE DOXORUBICINA LIPOSOMAL PEGILADA EQUIVALENTE A 2 MG DE DOXORUBICINA.	-	-	4,766.09
DRENAJE ABSCEOS O COLECCIONES DIRIGIDAS POR TAC	10,596.56	9,162.62	19,759.18
DRENAJE DE ABSCESO, PARÓTIDA, SIMPLE	-	-	2,294.94
DRENAJE DE ABSCESO, QUISTE, HEMATOMA, VESTÍBULO DE LA BOCA, SIMPLE	-	-	1,811.96
DRENAJE KARDIA ESPIRAL 24 FR	-	-	14,457.15
DROTRECOGIN ALFA ACTIVADA CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: DROTRECOGIN ALFA ACTIVADA (PROTEINA C ACTIVADA RECOMBINANTE HUMANA, PCARH) 20 MG.	0.01	-	0.01
DUTASTERIDA CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: DUTASTERIDA 0.5 MG.	0.01	-	0.01
EA 50 COLORANTE PREPARADO	2,362.15	555.80	1,595.64
ECOCARDIOGRAMA	1,656.54	1,781.98	3,950.55
ECOCARDIOGRAMA DOPPLER	922.04	2,085.04	4,502.06
ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	5,321.15	-	-
EDAD OSEA	1.07	0.01	-
EDAD ÓSEA COMPARATIVA AP DE MANOS	-	0.01	-
EDAD ÓSEA COMPARATIVA AP DE PIES	-	0.01	-
EDAD ÓSEA COMPARATIVA LATERAL CODOS	-	0.01	-
EDAD ÓSEA COMPARATIVA LATERAL RODILLAS	-	0.01	-
EFAVIRENZ, EMTRICITABINA, TENOFOVIR DISOPROXILO-TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: EFAVIRENZ 600 MG. EMTRICITABINA 200 MG. TENOFOVIR DISOPROXIL SUCCINATO 300.6 MG EQUIVALENTE A 245 MG TENOFOVIR DISOPROXIL.	0.01	-	-
EFEDRINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: SULFATO DE EFEDRINA 50 MG.	0.04	-	0.01
EFEDRINA, SOLUCION INYECTABLE, CADA AMPOLLETA CONTIENE: SULFATO DE EFEDRINA 50 MG. ENVASE CON 100 AMPOLLETAS CON 2 ML (25 MG / ML).	-	32.13	32.13
EFFORTIL AMP.	-	-	-
ELECTROCARDIOGRAMA	928.60	280.58	787.12
ELECTRODO NEONATAL	-	86.40	125.06
ELECTRODO PARA MONITOR INFANTIL	-	-	-
ELECTRODO PARA MONITOREO CONTINUO, DESECHABLE, CON PASTA CONDUCTIVA.	-	14.99	195.97
ELECTRODO PARA MONITOREO CONTINUO, DESECHABLE, CON PASTA CONDUCTIVA.	98.75	-	208.11
ELECTRODO PARA MONITOREO CONTINUO, DESECHABLE, CON PASTA CONDUCTIVA *PARA USO EXCLUSIVO DE TERAPIA INTENSIVA.	-	2.16	1.18
ELECTRODO PARA MONITOREO NEONATAL, SIN CABLE, ENVASE CON 3 PIEZAS	-	-	20.50
ELECTRODO PEDIATRICO. TAMAÑO: 3.2 CM DE DIAMETRO. BOLSA CON 3 ELECTRODOS.	-	-	-

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

ELECTRODO PUNTUAL (LAPIZ).	1,576.36	-	249.52
ELECTROENCEFALOGRAMA	236.67	1,260.45	2,703.22
ELECTROFÓRESIS DE LIPOPROTEÍNAS	-	-	-
ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN LCR	-	-	-
ELECTROFORESIS DE PROTEINAS(MICROPROT.)	1.07	-	-
ELECTROFULGURACION A	742.13	-	743.20
ELECTROFULGURACION B	902.77	-	905.98
ELECTROLITOS EN ORINA	-	313.77	324.48
ELECTROLITOS EN ORINA	327.70	-	324.48
ELECTROLITOS EN SUDOR	-	0.01	2,647.26
ELECTROLITOS ORALES. POLVO P/SOLUCION ORAL. SOBRE CON 20.5 G	-	-	5.88
ELECTROLITOS ORALES. POLVO PARA SOLUCION ORAL. CADA SOBRE CONTIENE: GLUCOSA 20.0 G. CLORURO DE POTASIO 1.5 G. CLORURO DE SODIO 3.5 G. CITRATO TRISODICO DIHIDRATADO 2.9 G. SOBRE CON 27.9 G.	-	-	4.78
ELECTROLITOS SERICOS			
ELECTROLITOS SERICOS	380.17	292.36	1,030.20
ELECTROLITOS SERICOS	327.70	-	248.45
ELECTROLITOS SERICOS CON CALCIO,SODIO,POTASIO,MAGNESIO,FOSFORO,CLORO	-	-	448.71
ELECTROLITOS URINARIOS	408.01	0.01	638.25
ELECTROMIOGRAFIA DE 2 MIEMBROS	-	0.01	2,313.14
ELECTROMIOGRAFIA DE 4 MIEMBROS	-	0.01	4,626.29
ELETRIPTAN-TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: BROMHIDRATO DE ELETRIPTAN EQUIVALENTE A 40 MG DE ELETRIPTAN.	0.01	-	-
ELISA (ENSAYO INMUNOENZIMATICO)	-	-	-
ELTROMBOPAG 25 MG	13,793.57	-	13,794.11
ELTROMBOPAG 50 MG	123,810.5 6	-	27,588.22
EMI REPUESTO ANPROLENE AN-1006 EOGAS	-	-	-
EMISIONES OTOACUSTICAS	-	-	756.06
EMPAGLIFLOZINA CADA TABLETA CONTIENE: EMPAGLIFLOZINA 10 MG	0.01	-	0.01
EMPAGLIFLOZINA CADA TABLETA CONTIENE: EMPAGLIFLOZINA 25 MG	0.01	-	0.01
ENALAPRIL O LISINOPRIL. TABLETA, CADA TABLETA CONTIENE: MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG. O LISINOPRIL 10 MG.	81.40	-	1.07
ENANTATO DE NORETISTERONA CON VALERIANATO DE ESTRADIOL, SOLUCION INJECTABLE, VALERIANATO DE ESTRADIOL 5 MILIGRAMOS Y ENANTATO DE NORETISTERONA 50 MILIGRAMOS AMPOLLETA.	889.90	-	-
ENDO CLINCH II 5 MM	-	3,351.04	3,351.04

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

ENDO CLINCH II 5MM	-	4,044.79	3,719.65
ENDO CLIP II M/L 10 MM	-	4,161.61	4,161.61
ENDO DISSECT 5 MM	-	3,357.85	3,357.85
ENDO DISSECT 5MM	-	3,614.29	3,323.84
ENDO GRASP 5 MM	-	6,555.68	6,555.68
ENDO RETRACT 10 MM	-	3,005.36	3,005.36
ENDO SHEARS 5 MM	-	4,075.85	3,748.82
ENDO SHEARS 5 MM AUTO SUTURE	-	3,377.32	3,377.32
ENDO STITCH 10 MM	-	-	-
ENDOSCOPIA (ESOFAGOSCOPIA)	2,820.75	0.01	-
ENDOSCOPIA CON BIOPSIA (GASTROENDOSCOPIO)	4,478.50	-	6,505.72
ENGRAPADORA METALICA, BASE, BARRIGUIA, CARRO, FLEJE, PUNZON, DISPOSITIVO DE DOBLADO, AREA ANTIDERRAPANTE	25.24	-	-
ENOXACINO	-	0.01	-
ENOXAPARINA 20 MG SOLUCION INYECTABLE CADA JERINGA CONTIENE: ENOXAPARINA SODICA 20 MG.	0.04	-	0.01
ENOXAPARINA 60 MG SOLUCION INYECTABLE CADA JERINGA CONTIENE ENOXAPARINA SODICA 60 MG.	161.45	-	-
ENOXAPARINA, SOLUCION INYECTABLE, CADA JERINGA CONTIENE: ENOXAPARINA SODICA 40 MILIGRAMOS. JERINGAS CON 0.4 MILILITROS	4,152.10	-	121.86
ENROFLOXACINO	-	0.01	-
ENTACAPONA, LEVODOPA, CARBIDOPA CADA TABLETA CONTIENE: ENTACAPONA 200 MG. LEVODOPA 50 MG. CARBIDOPA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 12.5 MG DE CARBIDOPA.	0.01	-	0.01
ENTECAVIR . BARACLUDE TABLETAS 1 MG	-	-	-
ENZALUTAMIDA CADA CAPSULA CONTIENE: ENZALUTAMIDA 40 MG	0.01	-	0.01
ENZIMAS	-	-	-
ENZIMAS CARDIACAS	-	-	-
ENZIMAS CARDIACAS	471.20	408.01	829.94
EOSINA AMARILLA FRASCO CON 1000 ML	-	-	939.71
EOSINA AMARILLA Y. QP POLVO	-	-	-
EOSINOFILOS	-	-	99.59
EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	-	-	-
EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	145.64	125.30	255.95
EOSINOFILOS FARINGEO (O ESPUTO)	84.60	-	-
EPINASTINA-TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE EPINASTINA 20 MG.	-	-	-
EPINEFRINA (ADRENALINA), SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: EPINEFRINA: 1 MG (1:1000). ENVASE AMPOLLETA DE 1 ML.	-	16.06	378.78

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

EPINEFRINA RACEMICA 15 ML	-	96.38	115.66
EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: EPINEFRINA 1 MG (1:1 000).	378.81	-	309.38
EPINEFRINA. (ADRENALINA). SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE:EPINEFRINA 1:1000. AMPOLLETA DE 1 ML.			
EPIRUBICINA SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CLORHIDRATO DE EPIRUBICINA 50 MG. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA	-	-	-
EPIRUBICINA SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE CLORHIDRATO DE EPIRUBICINA 10 MG.	-	-	628.62
EPTACOG ALFA (FACTOR DE COAGULACION VII ALFA RECOMBINANTE 120 000 UI (2.4 MG) O 2 MG (100 KUI) CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FACTOR DE COAGULACION VII ALFA RECOMBINANTE 120 000 UI (2.4 MG) O 2 MG (100 KUI)	0.01	-	0.01
EPTACOG ALFA (FACTOR DE COAGULACION VII ALFA RECOMBINANTE) *240 000 UI (4.8 MG) O 5 MG (250 KUI)	-	-	-
EPTACOG ALFA (FACTOR DE COAGULACION VII ALFA RECOMBINANTE) CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FACTOR DE COAGULACION VII ALFA RECOMBINANTE 240 000 UI (4.8 MG) O 5 MG (250 KUI)	0.01	-	0.01
EQ. ACIDO CERICO AUT.	35,867.48	15,941.10	31,882.20
EQ. ADVIA 70 KLEEN 10L (1000 CICLOS)	49,550.72	22,022.54	44,045.08
EQ. ALBUMINA AUT.	12,659.53	5,626.46	11,252.92
EQ. AMILASA	20,499.75	9,111.00	18,222.00
EQ. BILIRRUBINA DIRECTA AUT.	10,598.17	4,710.30	9,420.60
EQ. BILIRRUBINA TOTAL AUT	28,190.73	12,529.21	25,058.42
EQ. BUN AUTOMATICO	23,655.75	10,513.67	21,027.34
EQ. CK AUT.	9,124.87	4,055.50	8,111.00
EQ. COLESTEROL AUT.	23,655.75	10,513.67	21,027.34
EQ. COLESTEROL HDL AUT.	7,037.02	3,127.56	6,255.12
EQ. COLISTECTOMIA LAPAROSCOPICA 2 CANULAS DE 10 / 12 MM Y 1 OPTURADOR	10,876.24	8,056.48	8,056.48
EQ. CREATININA AUT.	8,984.63	3,993.17	7,986.34
EQ. DE HEMOCULTIVO PEDIATRICO BEACTEC	428.90	190.62	381.24
EQ. DE PRUEBA DE EMBARAZO EN SANGRE	1,137.51	484.05	968.10
EQ. FOSFATASA ALCALINA AUT.	22,099.08	9,821.81	19,643.62
EQ. G.G.T. AUT.	5,494.57	2,442.03	4,884.06
EQ. GLUCOSA AUT.	18,516.60	8,229.60	16,459.20
EQ. HEMATEST	1,626.43	722.86	1,445.72
EQ. L.D.H. AUT.	31,410.69	13,960.31	27,920.62
EQ. PRIMARIO 5000 6480	-	-	-
EQ. PROTEINAS TOTALES AUT.	7,833.13	3,481.39	6,962.78

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

EQ. SERODIA CHAGAS	-	-	-
EQ. T.G.O. AUT.	28,802.02	12,800.90	25,601.80
EQ. T.G.P. AUT.	2,619.16	1,164.07	2,328.14
EQ. T.P.	13,011.44	5,782.86	11,565.72
EQ. T.P.T.	13,011.44	5,782.86	11,565.72
EQ. TRIGLICERIDOS AUT.	14,102.95	6,267.98	12,535.96
EQ. UREA AUT.	20,476.15	9,100.51	18,201.02
ERGOMETRINA (ERGONOVINA). SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: MALEATO DE ERGOMETRINA 0.2 MG. AMPOLLETA DE 1 ML.	-	-	-
ERGOMETRINA (ERGONOVINA). SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: MALEATO DE ERGOMETRINA 0.2 MG. AMPOLLETA DE 1 ML.	-	-	-
ERGOMETRINA (ERGONOVINA)-SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: MALEATO DE ERGOMETRINA 0.2 MG.	0.01	-	-
ERGOMETRINA SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: MALEATO DE ERGOMETRINA, 0.2 MG	-	-	-
ERGONOVINA. SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: MALEATO DE ERGONOVINA 0.2 MG. AMPOLLETAS DE 1 ML.	-	43.91	39.66
ERGOTAMINA Y CAFEINA CADA COMPRIMIDO, GRAGEA O TABLETA CONTIENE: TARTRATO DE ERGOTAMINA 1 MG. CAFEINA 100 MG.	0.01	-	0.01
ERIBULINA, MESILATO DE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: MESILATO DE ERIBULINA 1.130 MG	0.01	-	-
ERIBULINA, MESILATO DE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: MESILATO DE ERIBULINA 1.130 MG, ENVASE CON FRASCO AMPULA CON 2 ML DE SOLUCIÓN.	-	-	0.01
ERITROMICINA CAPSULAS O TABLETAS. CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: ESTEARATO DE ERYTHROMICINA EQUIVALENTE A: 500 MG DE ERYTHROMICINA.	197.04	-	2.14
ERITROMICINA POLVO O GRANULOS PARA SUSPENSIÓN ORAL. CADA 5 ML CONTIENEN: ESTEARATO DE ERYTHROMICINA EQUIVALENTE A 250 MG DE ERYTHROMICINA BASE. ENVASE TRANSLUCIDO PARA 100 ML Y VASITO DOSIFICADOR DE 5 ML ADOSADO AL	-	-	98.31
ERITROMICINA POLVO O GRANULOS PARA SUSPENSIÓN ORAL. CADA 5 ML CONTIENEN: ESTEARATO DE ERYTHROMICINA EQUIVALENTE A 250 MG DE ERYTHROMICINA BASE. ENVASE TRANSLUCIDO PARA 100 ML Y VASITO DOSIFICADOR DE 5 ML ADOSADO AL	107.08	-	-
ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE 50 000 UI CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO O SOLUCIÓN CONTIENE: ERYTHROPOYETINA BETA O ERYTHROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE 50 000 UI	0.01	-	0.01
ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE, FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN O SOLUCIÓN INYECTABLE DE 4000U / MILILITRO, ENVASE CON 6FRASCOS AMPULA CON O SIN DILUYENTE O ERYTHROPOYETINA BETA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN O SOLUCIÓN INY	-	1.07	37.48
ERITROPOYETINA SOL INY. 2000 UI	-	874.93	842.37
ERYTHROPOYETINA THETA CADA JERINGA PRELLENADA CONTIENE: ERYTHROPOYETINATHETA 20,000 UI	0.01	-	0.01
ERYTHROPOYETINA, SOLUCIÓN INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO O SOLUCIÓN CONTIENE: ERYTHROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE 2 000 UI. ENVASE CON 12 FRASCOS AMPULA CON 1 ML CON O SIN DILUYENTE.	-	1,343.98	37.48
ERYTHROPOYETINA. SOLUCIÓN INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: ERYTHROPOYETINA BETA 50 000 UI. ENVASE CON 1 FRASCO AMPULA Y 1 AMPOLLETA CON DILUYENTE.	-	-	-
ERYTHROPOYETINA. SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO O SOLUCIÓN CONTIENE: ERYTHROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE O ERYTHROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE ALFA O ERYTHROPOYETINA BETA 2000 UI. FRASCOS AMPULA DE 1 ML CON O SIN DILUY	-	-	444.41

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

ERITROPOYETINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO O SOLUCION CONTIENE: ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE O ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE ALFA O ERITROPOYETINA BETA 4000 UI. FRASCO AMPULA CON O SIN DILUYENTE O	-	184.19	165.99
ERITROPOYETINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO O SOLUCION CONTIENE: ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE O ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE ALFA O ERITROPOYETINA BETA 4000 UI. FRASCOS AMPULA CON O SIN DILUYENTE O CO	1,340.71	-	-
ERLOTINIB CADA COMPRIMIDO CONTIENE: CLORHIDRATO DE ERLOTINIB EQUIVALENTE A 150 MG DE ERLOTINIB.	0.01	-	0.01
ERTAPENEM	-	0.01	-
ERTAPENEM CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: ERTAPENEM SODICO EQUIVALENTE A 1 G DE ERTAPENEM.	0.01	-	0.01
ERTAPENEM SODICO FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO, EQUIVALENTE A 1 GR	-	-	1,860.64
ERTAPENEM, FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO. -SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: ERTAPENEM SODICO EQUIVALENTE A 1 G DE ERTAPENEM.	499.86	-	0.01
ESCISIÓN C/DISECCIÓN DE TUMOR O DE GLÁNDULA PARÓTIDA, LÓBULO LATERAL	-	-	16,564.68
ESCISIÓN DE FRENILLO, LABIAL O BUCAL	-	-	1,881.57
ESCISIÓN DE GLÁNDULA SUBLINGUAL	-	-	2,675.11
ESCISIÓN DE GLÁNDULA SUBMANDIBULAR	-	-	14,063.06
ESCISIÓN DE LESIÓN DE MUCOSA VESTÍBULO DE LA BOCA, CORRECCIÓN SIMPLE	-	-	1,811.96
ESCISIÓN DE QUISTE BENIGNO O TUMOR DE MANDÍBULA, SIMPLE	-	-	9,558.85
ESCISIÓN DE QUISTE SALIVAR SUBLINGUAL (RÁNULA)	-	-	3,606.79
ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO/QUISTE DE HUESO FACIAL/NO MANDÍBULA	-	-	12,682.67
ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO DE MANDÍBULA	-	-	16,339.79
ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO DE MANDÍBULA, RESECCIÓN RADICAL	-	-	35,544.24
ESCISIÓN DE TUMOR O DE GLÁNDULA PARÓTIDA, TOTAL CON DISECCIÓN Y PRESE	-	-	20,687.65
ESCISIÓN DE TUMOR O DE GLÁNDULA PARÓTIDA, TOTAL EXTIRPACIÓN EN BLOQUE	-	-	13,768.56
ESCISIÓN DE TUMOR, TEJIDO BLANDO CUELLO, PROFUNDO, SUBFACIAL, INTRAMUS	-	-	5,695.05
ESCISIÓN DE TUMOR, TEJIDO BLANDO DE CUELLO SUBCUTÁNEO	-	-	3,709.60
ESCISIÓN SIN DISECCIÓN DE TUMOR O DE GLÁNDULA PARÓTIDA, LÓBULO LATERAL	-	-	14,184.07
ESCITALOPRAM TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: OXALATO DE ESCITALOPRAM EQUIVALENTE A 10 MG DE ESCITALOPRAM.	-	-	80.96
ESCITALOPRAM, OXALATO 10MG	-	543.40	-
ESCLEROSIS MULTIPLE PANEL 2	-	-	-
ESCOBA DE 12 HILOS.	-	94.67	94.67
ESCOBA DE ESPIGA, MEDIANA C/ 6 HILOS, DE 12 KGS.	96.43	-	-
ESCOBA DE MUJO DE 6 HILOS, -CON BASTON DE MADERA DE PINODE 98 CENTIMETROS DE LARGO Y 2.35 CENTIMETROS DE DIAMETRO, FIBRAS DE MUJO 100% DE 45.5 CENTIMETROS DE LARGO.	62.05	-	-

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

ESCOBILLON PARA LAVAR TUBOS DE ENSAYE DIAMETRO 1.2 CM LONGITUD 20 CM.	-	52.90	95.76
ESCOBILLON PARA LAVADO DE TUBO DE ENSAYE 12 X 75	21.02	-	17.70
ESCOBILLON PARA LAVAR TUBOS DE ENSAYE. DIAMETRO 1.9 CM Y LONGITUD 20 CM.	29.86	70.16	102.29
ESCOBILLON PARA LAVAR TUBOS DE ENSAYE. DIAMETRO 1.2 CM Y LONGITUD 27.5 CM.	-	9.85	9.85
ESCOBILLON PARA MATRAZ DE 250 A 1000 ML, CON MANGO DE ALAMBRE DE ENTRE 20 Y 40 CMS DE LARGO	-	30.52	113.25
ESCOBILLON PARA TUBO GRANDE 16 X 150	84.33	37.48	74.96
ESCOBILLON PARA TUBOS DE ENSAYE 12 X 75	61.62	-	128.51
ESCOBILLONES DE CERDAS PARA LAVAR TUBOS DE ENSAYE Y FRASCOS. LONGITUD: 12.5 CM DIAMETRO 5 CM LONGITUD TOTAL: 27.5 CM.	-	20.35	99.85
ESFINTEROPILOTONIA (DUODENOSCOPIA)	23,168.92	-	-
ESMOLOL 100 MG-SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE ESMOLOL 100 MG.	1,315.60	-	1,034.49
ESMOLOL SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE ESMOLOL 2.5 G.	0.04	-	0.01
ESMOLOL. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE ESMOLOL 100 MG. FRASCO AMPULA DE 10 ML.	-	1,118.02	3,584.30
ESOFAGOGRAMA BARITADO	1,074.11	1,167.28	2,520.96
ESOFAGOGRAMA CON CONRAY	1,074.11	998.08	2,154.65
ESOMEPRAZOL O PANTOPRAZOL O RABEPRAZOL U OMEPRAZOL. TABLETA O GRAGEA O CAPSULA. CADA TABLETA O GRAGEA O CAPSULA CONTIENE: ESOMEPRAZOL MAGNESICO TRIHIDRATADO EQUIVALENTE A 40 MG DE ESOMEPRAZOL O PANTOPRAZOL 40 MG O RABEPRAZOL SODICO 20	-	14.99	-
ESOMEPRAZOL SOBRE 10 MG GANULADO	-	-	724.01
ESOMEPRAZOL. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ESOMEPRAZOL MAGNESICO TRIHIDRATADO EQUIVALENTE A 40 MG DE ESOMEPRAZOL	-	-	1,045.20
ESPACIADORES DE VOLUMEN. DE PLASTICO RIGIDO, RESISTENTE, QUE SE ADAPTE A LOS DIFERENTES MEDICAMENTOS BRONCODILATADORES EN AEROSOL. PUEDE TENER O NO ENSAMBLADA UNA MASCARILLA O UNA BOQUILLA. VIDA UTIL: TRES MESES. ADULTO.	531.16	-	132.79
ESPATULA DE AYRE MODIFICADA, DE MADERA INASTILLABLE, INSTRUMENTO ALARGADO CON DOS DIFERENTES EXTREMOS, DIMENSIONES: LARGO TOTAL 170 MM. ANCHO 7.0 MM. GROSOR 1.5 MM. EL EXTREMO 1: FORMA BIFURCADA EN FORMA DE HUESO, DONDE LA CRESTA "A" ES	1,503.56	-	205.26
ESPATULA TIPO CUCHARA-ESPATULA, ACERO INOXIDABLE, 23 CM. LARGO	-	-	-
ESPEJO DENTAL CON MANGO DEL NUMERO 5.	-	112.44	112.44
ESPEJOS VAGINAL DESECHABLE, MEDIANO, VALVA SUPERIOR DE 10.7 CM VALVA INFERIOR DE 12.0 CM ORIFICIO CENTRAL DE 3.4 CM.	77.12	-	11.76
ESPERMATOBIOSCOPIA	-	-	-
ESPERMATOBIOSCOPIA	186.34	-	-
ESPERMOCULTIVO	563.29	487.26	990.58
ESPERMOGRAMA DIRECTO	-	-	-
ESPIRAL P/BAUMANOMETRO	-	1.07	1.07
ESPIROMETRIA	-	-	1,397.52

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

ESPIROMETRO	-	-	-
ESPIRONOLACTONA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ESPIRONOLACTONA 25 MG.	94.28	-	23.57
ESPIRONOLACTONA, TABLETAS. -CADA TABLETA CONTIENE: ESPIRONOLACTONA 100 MG.	-	-	20.49
ESPIRONOLACTONA, TABLETAS. -CADA TABLETA CONTIENE: ESPIRONOLACTONA 100 MG.	3,709.60	-	-
ESPIRONOLACTONA. TABLETAS CADA TABLETA CONTIENE: ESPIRONOLACTONA 25 MG.			
ESPONJA NEUROQUIRURGICA 15X70 MM C/15	-	-	3,542.00
ESPONJAS NEUROQUIRURGICAS. DE ALGODON PRENSADO O RAYON NO TEJIDO, CON MARCA RADIOPACA. ESTERILES. MEDIDAS: 6.4 X 6.4 MM.	1,760.56	-	920.97
ESPONJAS NEUROQUIRURGICAS. DE ALGODON PRENSADO, CON MARCA RADIOPACA. ESTERILES. MEDIDAS: 13.0 X 76.0 MM.	-	-	-
ESPONJAS NEUROQUIRURGICAS. DE ALGODON PRENSADO, CON MARCA RADIOPACA. ESTERILES. MEDIDAS: 13.0 X 76.0 MM.	-	-	-
ESPONJAS NEUROQUIRURGICAS. DE ALGODON PRENSADO, CON MARCA RADIOPACA. ESTERILES. MEDIDAS: 13.0 X 76.0 MM.	-	171.34	157.96
ESTANDAR DE MC FARLAND AL 0.5%. CAJA C/10 TUBOS	-	701.92	2,313.44
ESTAVUDINA 40 MG-CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: ESTAVUDINA 40 MG.	0.01	-	-
ESTAVUDINA CAPSULAS. CADA CAPSULA CONTIENE: ESTAVUDINA 40 MG.	-	-	-
ESTERIFICACION DE COLESTEROL	1.07	-	-
ESTERNON ANTEROPOSTERIOR	-	0.01	-
ESTERNON LATERAL	-	0.01	-
ESTETOSCOPIO PEDIATRICO	-	-	-
ESTETOSCOPIO ADULTO	-	1,064.47	978.80
ESTETOSCOPIO NEONATAL	-	-	-
ESTETOSCOPIOS	-	-	306.49
ESTIMULACION DE HORMONA DEL CRECIMIENTO	-	-	-
ESTOQUINETE 10 X 25	-	-	-
ESTOQUINETE 5 X 25	-	-	-
ESTRADIOL	138.22	365.18	138.22
ESTRADIOL CIPROTERONA CADA GRAGEA BLANCA CONTIENE: VALERIANATO DE ESTRADIOL 2.0 MG. CADA GRAGEA ROSA CONTIENE: VALERIANATO DE ESTRADIOL 2.0 MG. ACETATO DE CIPROTERONA 1.0 MG.	0.01	-	0.01
ESTRADIOL VALERATO DE CADA AMPOLLETA CONTIENE: VALERATO DE ESTRADIOL 10 MG.	0.01	-	0.01
ESTRADIOL, DROSPIRENONA CADA COMPRIMIDO CONTIENE: ESTRADIOL HEMIHDRATADO EQUIVALENTE A 1 MG. DE ESTRADIOL DROSPIRENONA 2 MG.	0.01	-	0.01
ESTRADIOL-NORETISTERONA.CADA TABLETA CONTIENE: ESTRADIOL HEMIHDRATADO 2.0 MG. ACETATO DE NORETISTERONA 1.0 MG., ENVASE CON 28 TABLETAS.	1.39	-	-
ESTREPTOMICINA. POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: SULFATO DE ESTREPTOMICINA EQUIVALENTE A 1 G DE ESTREPTOMICINA. FRASCO AMPULA Y DILUYENTE DE 2 ML.	-	42.84	42.84

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

ESTREPTOMICINA-SOLUCION INYECTABLE EL FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: SULFATO DE ESTREPTOMICINA EQUIVALENTE A 1 G DE ESTREPTOMICINA.	0.01	-	-
ESTREPTOQUINASA. SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: ESTREPTOQUINASA 1,500,000 UI.	30,276.48	-	6,425.40
ESTREPTOQUINASA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: ESTREPTOQUINASA NATURAL O ESTREPTOQUINASA RECOMBINANTE 750,000 UI.	16,667.48	-	1,702.73
ESTRIOL	-	-	-
ESTRIOL-CREMA CADA 100 G CONTIENEN: ESTRIOL 100 MG.	0.01	-	-
ESTROGENO	1.07	-	-
ESTROGENOS CONJUGADOS CADA GRAGEA O TABLETA CONTIENE: ESTROGENOS CONJUGADOS DE ORIGEN EQUINO 0.625 MG.	0.01	-	0.01
ESTROGENOS CONJUGADOS DE ORIGEN VEGETAL. GRAGEAS O TABLETAS, CADA GRAGEA O TABLETA CONTIENE: ESTROGENOS CONJUGADOS DE ORIGEN VEGETAL 0.625 MG.	-	-	-
ESTROGENOS CONJUGADOS Y MEDROXIPROGESTERONA CADA GRAGEA CONTIENE: ESTROGENOS CONJUGADOS DE ORIGEN EQUINO 0.625 MG. ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 2.5 MG.	0.01	-	0.01
ESTROGENOS CONJUGADOS.CREMA VAGINAL. CADA 100 G CONTIENE: ESTROGENOS CONJUGADOS DE ORIGEN EQUINO 62.5 MG. ENVASE CON 43 G Y APLICADOR.	1.07	-	1.07
ESTUDIO CITOQ. DE LIQ. CEFALORRAQUIDEO	586.85	-	523.67
ESTUDIO CITOQ. DE LIQ. PERITONEAL	400.52	-	-
ESTUDIO CITOQ. DE LIQ. SINOVIOL	400.52	-	-
ESTUDIO CITOQUIMICO DE DIALISIS	345.90	-	-
ESTUDIO CITOQUIMICO DE LIQUIDO ASCITIS	-	-	-
ESTUDIO CITOQUIMICO DE LIQUIDO CEFALO-RA	-	-	-
ESTUDIO CITOQUIMICO DE LIQUIDO PERITONEA	-	-	-
ESTUDIO CITOQUIMICO DE LIQUIDOS	-	-	-
ESTUDIO CITOQUIMICO DE LIQUIDOSINOVIOL	-	-	-
ESTUDIO CITOQUIMICO DE OTROS LIQUIDOS	345.90	-	-
ESTUDIO CITOQUIMICO DE OTROS LIQUIDOS(PL	400.52	-	-
ESTUDIO CONTRASTADO POR ESTOMA	-	0.01	-
ESTUDIO DE LAVADO BRONQUIAL	-	0.01	503.32
ESTUDIO DE LIQUIDO CEFALLORRAQUIDEO	-	0.01	503.32
ESTUDIO DE LIQUIDO PLEURAL	-	0.01	503.32
ESTUDIO DE PIEZA PATOLOGICA	-	-	-
ETAMBUTOL-TABLETA CADA TABLETAS CONTIENE: CLORHIDRATO DE ETAMBUTOL 400 MG.	0.01	-	-
ETAMSILATO 250MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	-	-	-
ETANERCEPT CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: ETANERCEPT 25 MG.	0.01	-	3,108.42

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

ETER ETILICO ANHIDRO ACS, 99% DENSIDAD 0.71	1,771.68	203.47	406.94
ETHILON 10/0 7719 G	-	492.61	452.59
ETOMIDATO SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: ETOMIDATO 20 MG.	1,038.32	-	-
ETOMIDATO, SOLUCION INYECTABLE, 20 MILIGRAMOS/10 MILILITROS AMPOLLETA CON 10 MILILITROS.			
ETONOGESTREL IMPLANTE. EL IMPLANTE CONTIENE: ETONOGESTREL 68.0 MG. ENVASE CON UN IMPLANTE Y APLICADOR.	15,018.32	-	3,453.40
ETOPOSIDO (VP-16). SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: ETOPOSIDO 100 MG. AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CON 5 ML.	-	-	167.06
ETOPOSIDO SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: ETOPOSIDO 100 MG.	2,962.00	-	939.71
ETORICOXIB CADA COMPRIMIDO CONTIENE: ETORICOXIB 90 MG.	0.01	-	0.01
ETRAVIRINA CADA TABLETA CONTIENE: ETRAVIRINA 100 MG.	0.01	-	0.01
EVAL. HEMODERIVADOS COMERC. P/USO HUMANO	-	-	-
EVAL. REACT. DIAG. COMER. ANTI T.-CRUZ1	-	-	-
EVAL. REACT. DIAG. COMER. DETEC. AGS-HB	-	-	-
EVAL. REACT. HEMOCLASIFICADORES	-	-	-
EVAL. REACT.DIAG. COMER. DETEC. ANTI-VHC	-	-	-
EVAL. REACT.DIAG. COMER. DETEC. ANTI-VIH	-	-	-
EVALUACION C.I	1,917.98	-	1,923.34
EVALUACION DEL APRENDIZAJE	1,392.17	-	1,394.31
EVALUACION DEL LENGUAJE	777.47	-	778.54
EVALUACION EMOCIONAL	1,392.17	-	1,394.31
EVALUACION PERCEPCION VISUAL Y COORDINACION MOTORA	945.60	-	946.68
EVEROLIMUS CADA COMPRIMIDO CONTIENE: EVEROLIMUS 2.5 MG.	0.01	-	0.01
EVEROLIMUS CADA COMPRIMIDO CONTIENE: EVEROLIMUS 10 MG.	0.01	-	0.01
EVEROLIMUS CADA COMPRIMIDO CONTIENE: EVEROLIMUS 5 MG.	0.01	-	0.01
EXAMEN ANTIDOPING: BENZODIAZEPINAS	-	0.01	-
EXAMEN ANTIDOPING: CANABINOIDES	-	0.01	-
EXAMEN ANTIDOPING: COCAÍNA	-	0.01	-
EXAMEN ANTIDOPING: OPIACEOS	-	0.01	-
EXAMEN COPROLOGICO	111.37	-	160.64
EXAMEN DE DONADOR	3,431.92	-	-
EXAMEN DE DONADOR MAS PRUEBAS COMPATIBLES	7,658.30	-	2,924.24
EXAMEN DE ESTUDIANTE	303.06	262.37	533.31

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

EXAMEN DONAC/PRUEBA/	1,832.31	-	-
EXAMEN DONAC/PRUEBA/COMP/TRANS	1,583.86	-	-
EXAMEN EN FRESCO	-	0.01	-
EXAMEN EN FRESCO KOH	-	-	440.14
EXAMEN FRESCO DE KOH	-	-	-
EXAMEN GENERAL DE ORINA			
EXAMEN GENERAL DE ORINA	145.64	125.30	276.30
EXAMEN MEDICO	-	-	-
EXAMEN PRENUPIAL	769.98	663.96	1,350.41
EXAMEN PRENUPIAL (AMBOS)	559.01	-	-
EXAMEN PRENUPIAL (DIF)	-	-	-
EXAMEN PRENUPIALES (INDIVIDUAL)	279.50	-	-
EXAMEN RIESGO OCUPACIONAL (HBSAG,HIV,HVC	1,137.30	-	-
EXAMEN RIESGO OCUPACIONAL HBSAG,HIV,HVC,	1.07	-	-
EXAMEN TRABAJO HOMBRE			
EXAMEN TRABAJO HOMBRE	324.48	279.50	569.71
EXAMEN TRABAJO MUJER			
EXAMEN TRABAJO MUJER	303.06	262.37	533.31
EXAMENES DE CUAUHTEMOC	-	-	-
EXAMENES PRENATALES	-	-	-
EXAMENES PRENATALES CON HIV	585.78	-	-
EXAMENES PRENATALES CON HIV	504.39	-	-
EXAMENES PRENATALES SIN HIV	364.11	-	-
EXAMENES PRENATALES SIN HIV	313.77	-	-
EXEMESTANO. GRAGEAS. CADA GRAGEA CONTIENE: EXEMESTANO 25.0 MG.	-	-	-
EXENATIDA CADA ML CONTIENE: EXENATIDA 250 µG.	0.01	-	0.01
EXTENSION 150CM OPACA P/PERFUSOR	-	194.90	209.63
EXTENSION 150CM TRANS P/PERFUSOR	-	157.42	224.09
EXTENSION DE 150 CM OPACA PARA PERFUSOR, PARA USO EN JERINGAS, PARA LA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES INTRAVENOSAS, INTRAARTERIALES, QUIMIOTERAPIA O ANESTECIA. DESECHABLE LIBRE DE LATEX CONEXION MACHO HEMBRA. CONEXION LUER LOOK	-	-	332.27
EXTENSION DE 150 CM TRANSPARENTE PARA PERFUSOR, PARA USO EN JERINGAS. PARA LA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES INTRAVENOSAS, INTRAARTERIALES, QUIMIOTERAPIA O ANESTECIA. DESECHABLE LIBRE DE LATEX CONEXION MACHO HEMBRA. CONEXION LUER LOOK	-	-	249.27

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

EXTIRPACION MOLUSCOS A	1,142.65	-	560.08
EXTIRPACION MOLUSCOS C	1,265.80	-	1,266.87
EXTRACCION	477.62	477.62	481.91
EXTRACCION DE CUERPOS EXTRAÑOS (DUODENOSCOPIA)	5,451.95	-	6,505.72
EXTRACCIÓN DE ÓRGANO DENTARIO RETENIDO	-	-	2,191.06
EXTRACCION DEL TERCER MOLAR	-	-	-
EXTRACCIONES DE CANINOS INCLUIDOS	-	-	2,191.06
EXTRACCIONES DE RESTOS RADICULARES	-	-	2,191.06
EXTRACCIONES DE TERCEROS MOLARES ERUPCIONADOS	-	-	2,191.06
EXTRACCIONES MÚLTIPLES Y REGULARIZACIÓN DE PROCESO	-	-	7,152.54
EXTRAN NEUTRO	-	-	-
EXTRAN NEUTRO 4 LT	-	-	-
EXUDADO FARINGEO			
EXUDADO FARINGEO	167.06	167.06	364.11
EXUDADO FARINGEO	224.89	193.83	201.33
EXUDADO NASAL	-	0.01	303.07
EXUDADO NASAL	669.31	577.22	596.49
EXUDADO URETRAL	685.38	592.21	1,203.69
EXUDADO VAGINAL	563.29	487.26	990.58
EYECTORES PARA SALIVA, DE PLASTICO, DESECHABLE.	-	94.24	94.24
EZETIMIBA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: EZETIMIBA 10 MG.	0.01	-	0.01
EZETIMIBA-SIMVASTATINA COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE: EZETIMIBA 10 MG. SIMVASTATINA 20 MG.	0.01	-	0.01
FABOTERAPICO ANTICORALILLO. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FABOTERAPICO POLIVALENTE ANTICORALILLO MODIFICADO POR DIGESTION ENZIMATICA PARA NEUTRALIZAR 450 DL50 (5 MG) DE VENENO DE MICRURUS SP.	-	-	-
FABOTERAPICO ANTIVIPERINO. SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FABOTERAPICO POLIVALENTE ANTIVIPERINO MODIFICADO POR DIGESTION ENZIMATICA PARA NEUTRALIZAR NO MENOS DE 790 DL50 DE CROTALUS	-	-	-
FABOTERAPICO POLIVALENTE ANTIALACRAN SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FABOTERAPICO POLIVALENTE ANTIALACRAN MODIFICADO POR DIGESTION ENZIMATICA PARA NEUTRALIZAR 150 DL50 (1.8 MG) DE VENENO DE ALACRAN DEL GENERO CENTRUROIDES	0.01	-	-
FABOTERAPICO POLIVALENTE ANTIALACRAN, FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO Y SOLUCION INYECTABLE DILUYENTE	-	-	3,204.56
FABOTERAPICO POLIVALENTE ANTIARACNIDO SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FABOTERAPICO POLIVALENTE ANTIARACNIDO MODIFICADO POR DIGESTION ENZIMATICA PARA NEUTRALIZAR 6000 DL50 (180 GLANDULAS DE VENENO ARACNIDO., ENVASE CON UN	0.01	-	-
FABOTERAPICO POLIVALENTE ANTIARACNIDO SOLUCION INYECTABLE, ENVASE CON FRASCO AMP ULA CON LIOFILIZADO Y AMPOLLETA CON DILUYENTE DE SML.	-	2,844.01	2,844.01

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

CONTIENE: FÁBOTERAPICO POLI VALENTE ANTIARACNIDO MODIFICADO PORDIGESTION ENZIMATICA PARA NEUTRALIZAR 6000 D			
FÁBOTERAPICO POLI VALENTE ANTIARACNIDO SOLUCION INYECTABLE, ENVASE CON FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO Y AMPOLLETA CON DILUYENTE DE 5ML. CONTIENE: FÁBOTERAPICO POLI VALENTE ANTIARACNIDO MODIFICADO PORDIGESTION ENZIMATICA PARA NEUTRALIZAR 6000 D	-	-	-
FACTOR ANTIHEMOFILICO HUMANO SOLUCION INYECTABLE, LIOFILIZADO, PURIFICADO, TRATADO PARA INACTIVAR VIRUS CON LA TECNICA SOLVENTE DETERGENTE O SIMILAR CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: PROTEINA PLASMATICA HUMANA CONTENIENDO FACTOR VIII DE	-	-	3,188.62
FACTOR DE CRECIMIENTO	-	-	-
FACTOR IX	66.51	0.01	66.51
FACTOR IX CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FACTOR IX 400 A 600 UI.	0.01	-	0.01
FACTOR REUMATOIDE			
FACTOR REUMATOIDE	-	0.01	-
FACTOR REUMATOIDE	194.90	168.13	363.03
FACTOR REUMATOIDE DE LATEX.	4,529.24	798.22	2,043.63
FACTOR REUMATOIDE EQUIPO PA-RA SU DETERMINACION EN SUERO COMPUESTO DE: ANTIGENO ADSORBIDO A PARTICULAS DE LATEXES ML, SUERO CONTROL POSITIVO Y NEGATIVO PLACA DE REACCION RTC.	-	281.65	281.65
FACTOR RH	-	-	-
FACTOR VIII	100.55	0.01	100.55
FACTOR VIII ANTIHEMOFILICO HUMANO, FACTOR DE VON WILLEBRAND CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FACTOR VIII ANTIHEMOFILICO HUMANO 450 UI. FACTOR DE VON. WILLEBRAND 400 UI. PROTEINAS 7.5 MG.	0.01	-	0.01
FACTOR VIII DE LA COAGULACION SANGUINEA HUMANO 250 UI. FACTOR DE VON WILLEBRAND CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FACTOR VIII DE LA COAGULACION SANGUINEA HUMANO 250 UI. FACTOR DE VON WILLEBRAND 600 UI.	0.01	-	0.01
FACTOR VIII RECOMBINANTE 500 UI. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FACTOR VIII RECOMBINANTE 500 UI.	0.01	-	0.01
FACTOR VIII RECOMBINANTE, SOLUCION INYECTABLE 250 UI. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO, UN FRASCO AMPULA CON 10 ML DE DILUYENTE O JERINGA CON 2.5 ML DE DILUYENTE Y EQUIPO PARA ADMINISTRACION.	-	-	5,842.13
FACTOR VIII RECOMBINANTE, SOLUCION INYECTABLE 250 UI. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO, UN FRASCO AMPULA CON 10 ML DE DILUYENTE O JERINGA CON 2.5 ML DE DILUYENTE Y EQUIPO PARA ADMINISTRACION.	4,869.17	-	-
FAGOCITOSIS	-	-	-
FAROPENEM	-	0.01	-
FELODIPINO. TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA. CADA TABLETA CONTIENE: FELODIPINO 5 MG.	-	-	-
FEMUR A.P. Y LATERAL BILATERAL	1,252.95	1,083.75	2,338.84
FEMUR A.P. Y LATERAL UNILATERAL	628.62	542.95	1,175.85
FEMUR ANTEVERSION DE CUELLO	628.62	431.57	937.03
FEMUR LAT.	527.95	0.01	885.63
FENAZOPIRIDINA. TABLETAS CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE FENAZOPIRIDINA 100 MG.	-	34.79	113.52

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

FENAZOPIRIDINA-TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE FENAZOPIRIDINA 100 MG.	0.01	-	16.10
FENILCETONURIA	-	-	-
FENILEFRINA AL 0.25%. SOLUCION NASAL CADA ML CONTIENE: CLORHIDRATO DE FENILEFRINA 2.5 MG. CON GOTERO INTEGRAL CON 15 ML.	61.12	-	122.24
FENILEFRINA AL 10%. SOLUCION OFTALMICA. CADA ML CONTIENE: CLORHIDRATO DE FENILEFRINA 100 MG. CON GOTERO INTEGRAL CON 15 ML.	-	116.73	-
FENILEFRINA-SOLUCION OFTALMICA CADA ML CONTIENE: CLORHIDRATO DE FENILEFRINA 100 MG.	0.01	-	-
FENIRAMINA/NAFAZOLINA CADA 100 ML CONTIENEN: FENIRAMINA 0.300 G. CLORHIDRATO DE NAFAZOLINA 0.016 G.	0.01	-	0.01
FENITOINA	414.47	0.01	414.47
FENITOINA 200 PRUEBAS	-	9,638.10	19,276.20
FENITOINA SODICA, SOLUCION INYECTABLE, 250 MILIGRAMOS / 5 MILILITROS AMPOLLETA CON 5 MILILITROS.	421.64	-	108.16
FENITOINA TABLETA CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE FENITONA SODICA 30 MG. ENVASE CON 50 TABLETAS	-	-	89.96
FENITOINA, SUSPENSION ORAL, 37.5 MILIGRAMOS / 5 MILILITROS, ENVASE Y VASITO DOSIFICADOR DE 5 MILILITROS ADOSADO AL ENVASE.	-	-	563.83
FENITOINA, TABLETAS O CAPSULAS. CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE: FENITOINA SODICA: 100 MG.	338.40	-	71.75
FENOBARBITAL	475.44	0.01	475.44
FENOBARBITAL 100. TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE FENOBARBITAL 100 MG	-	139.11	-
FENOBARBITAL 100. TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: FENOBARBITAL 100 MG.	-	-	-
FENOBARBITAL 100. TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: FENOBARBITAL 100 MG.	-	309.85	402.20
FENOBARBITAL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: FENOBARBITAL 100 MG.	0.04	-	0.01
FENOL	-	-	246.31
FENTANILO CADA PARCHA CONTIENE: FENTANILO 4.2 MG.	0.04	-	0.01
FENTANILO, SOL. INY., 0.5 MG / 0 ML, AMP. O FCO. AMPL. C/ 10 ML	-	103.22	173.49
FENTANILO-SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: CITRATO DE FENTANILO EQUIVALENTE A 0.5 MG DE FENTANILO	11.76	-	173.49
FENTANILO-SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: CITRATO DE FENTANILO EQUIVALENTE A 0.5 MG DE FENTANILO.	11.76	-	-
FERGUSON RADIOGRAFIA	1,341.84	0.01	-
FERRITINA	16.57	0.01	16.57
FERULA DE ERICK	-	-	-
FEXOFENADINA CADA COMPRIMIDO CONTIENE: CLORHIDRATO DE FEXOFENADINA 180 MG.	0.01	-	0.01
FIBRA ABRASIVA COLOR VERDE, 100% NYLON. QUE CONTENGA TRATAMIENTO ANTIBACTERIAL. RECTANGULO DE 15 X 22.9 CM. ESPESOR 9 MM. PARA LIMPIEZA RUTINARIA. PARA USO EXCLUSIVO DE CENTROS VACACIONALES	-	5.57	5.57
FIBRA NEGRA CUADRADA 9X15 CM.	15.09	23.13	21.01
FIBRA VERDE CUADRADA 8X15 CM.	30.40	-	-
FIBRINOGENO	1.07	-	67.96
FIBRINOGENO (FIB)	-	0.01	-

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

FIBRINOGENO HUMANO CADA FRASCO AMPULA CON POLVO LIOFILIZADO CONTIENE: FIBRINOGENO HUMANO 1.50 G	0.01	-	0.01
FIBROSIS QUISTICA RASTREO	-	-	-
FIJADOR RAPIDO SOL. A Y B CON ENDURECEDOR 9 LITROS PA-RA 5 GALONES.	-	4,512.02	5,278.78
FIJADOR AUTOMATICO	-	-	-
FIJADOR AUTOMATICO, ENVASE CON 3,800 ML	0.01	-	-
FILGRASTIM, SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA O JERINGA CONTIENE: FILGRASTIM 300 MICROGRAMOS. FRASCOS AMPULA O JERINGA PRECARGADAS	26,673.96	-	1,899.88
FILGRASTIM, SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA O JERINGA CONTIENE: FILGRASTIM 300 MICROGRAMOS. FRASCOS AMPULA O JERINGAS PRECARGADAS.	-	1,579.58	2,014.82
FILTRO AZUL PARA MICROSCOPIO OPTICO	514.04	205.27	377.50
FILTRO BACTERIAL Y VIRAL PARA CONEXION ENTRE EL PACIENTE Y EL VENTILADOR. RETENCION DE BACTERIAS DE MINIMO EL 99.999% Y RETENCION VIRAL DEL MINIMO EL 99.999% CON METODO DE FILTRACION TIPO HEPA CON CONECTOR DE 22M/5F PARA LA PARTE QUE VA HACIA EL PACIENTE	0.01	-	0.01
FILTRO BACTERIANO VIRAL DE FLUJO REF: 1605	-	-	96.86
FILTRO ESPIRATORIO REUSABLE PARA VENTILADOR PURITAN BENNETT 840	0.01	-	0.01
FILTRO INSPIRATORIO REUSABLE PARA VENTILADOR PURITAN BENNETT 840	0.01	-	0.01
FILTRO LEUCOCITARIO	-	1,168.35	1,074.33
FILTRO P/INCUBADORA	-	-	-
FILTRO PREALMACENAMIENTO PARA LEUCORREDUCIR CONCENTRADOS ERITROCITARIOS CON UNA MEDIDA DE LEUCOCITOS RESIDUALES CONSISTENTEMENTE INFERIOR A 5 X 10 A LA QUINTA DURANTE LA TRANSFUSION PARA USO EN EL BANCO DE SANGRE.	-	-	-
FILTROS DE EXPIRACION PARA VENTILADOR NELLCOR PURITAN BENNETT 840.	0.01	-	0.01
FILTROS DE INSPIRACION PARA VENTILADOR NELLCOR PURITAN BENNETT 840.	0.01	-	0.01
FILTROS P/ASPIRACION	-	-	-
FILTROS PARA ASPIRACION O SUCCION GOMCO	-	224.89	206.68
FINASTERIDA. GRAGEAS. CADA GRAGEA CONTIENE: FINASTERIDA 5 MG.	355.52	-	82.37
FISTULACIÓN DE QUISTE SALIVAL SUBLINGUAL (RANULA)	-	-	1,259.38
FISTULOGRAFIA CON HIDROSOLUBLE	1,372.89	1,186.56	2,563.74
FITOMENADIONA SOLUCION O EMULSION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: FITOMENADIONA 2 MG.	0.04	-	27.84
FITOMENADIONA, SOLUCION O EMULSION INYECTABLE, CADA AMPOLLETA CONTIENE: FITOMENADIONA 10 MG. AMPOLLETAS DE 1 ML.	-	21.42	27.84
FITOMENADIONA, SOLUCION O EMULSION INYECTABLE, CADA AMPOLLETA CONTIENE: FITOMENADIONA 2 MG. AMPOLLETAS DE 0.2 ML.	-	122.08	27.84
FITOMENADIONA, SOLUCION O EMULSION INYECTABLE, CADA AMPOLLETA CONTIENE: FITOMENADIONA 2 MG. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS DE 0.2 ML.	-	-	-
FITOMENADIONA, SOLUCION O EMULSION INYECTABLE; CADA AMPOLLETA CONTIENE: FITOMENADIONA 10 MG. AMPOLLETAS DE 1 ML.	28.11	-	43.37
FLEBOGRAFIA BILATERAL	-	0.01	-

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

FLEBOGRAFIA PERIFERICA BILATERALES	8,146.34	7,043.31	15,193.93
FLEBOGRAFIA PERIFERICA UNILATERAL	4,073.70	3,522.19	7,600.18
FLEROXACINO	-	0.01	-
FLOCULACION DE CEFALIN COLESTEROL	1.07	-	-
FLOMOXEF	-	0.01	-
FLUOROSCOPIA 2 MIN	-	1,153.36	2,489.84
FLUCITOSINA	-	0.01	-
FLUCLOXACILINA	-	0.01	-
FLUCONAZOL	-	0.01	-
FLUCONAZOL. CAPSULAS. CADA CAPSULA CONTIENE: FLUCONAZOL 100 MG.	197.04	-	441.21
FLUCONAZOL. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: FLUCONAZOL 100 MG. FRASCO AMPULA CON 50 ML.	839.60	-	55.79
FLUCULACION DE TIMOL	1.07	-	-
FLUMAZENIL. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: FLUMAZENIL 0.5 MG. AMPOLLETA 5 ML.	-	731.26	731.26
FLUMAZENIL-SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: FLUMAZENIL 0.5 MG.	383.46	-	0.01
FLUNARIZINA, CAPSULAS O TABLETAS, CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: FLUNARIZINA 5 MILIGRAMOS.	-	-	191.69
FLUNITRAZEPAM. SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: FLUNITRAZEPAM 2 MG. ENVASE CON 3 AMPOLLETAS CON 1 ML Y 3 AMPOLLETAS CON 1 ML DE DILUYENTE.	-	-	-
FLUCINOLONA ACETONIDO DE, CREMA, CADA GRAMO CONTIENE: ACETONIDA DE FLUCINOLONA 0.1 MG. ENVASE CON TUBO DE 20 G.	-	-	-
FLUOROMETALONA-GOTAS OFTALMICAS CADA 100 ML CONTIENEN: FLUOROMETALONA 100 MG.	0.01	-	-
FLUOROSCOPIA 1 MIN	980.94	0.01	877.07
FLUOROURACIL CREMA CADA GRAMO CONTIENE: 5- FLUOROURACILO 50 MG.	0.01	-	0.01
FLUOROURACILO SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: FLUOROURACILO 250 MG.	1,269.36	-	0.01
FLUOXETINA CAPSULA O TABLETA CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE FLUOXETINA EQUIVALENTE A 20 MG DE FLUOXETINA.	-	40.59	-
FLUOXETINA, CAPSULAS O TABLETAS CON 20 MG.	-	-	40.59
FLUTICASONA 50 MICROGRAMOS ENVASE CON 120 DOSIS	-	-	187.89
FLUTICASONA FUROATO 27.5 MCG/FRASCO CON 120 ATOMIZACIONES	-	-	153.29
FLUTICASONA. SUSPENSION EN AEROSOL, CADA GR., CONTIENE: PROPIONATO DE FLUTICASONA 588.2 MCG. INHALADOR PRESURIZADO CON DOSIFICADOR QUE PROPORCIONA 50 MCG POR DISPARO, FRASCO DE 5.1 G. CON 60 DOSIS.	-	-	355.54
FLUTICASONA-VILANTEROL 100 µG.-25 µG POLVO PARA INHALACION CADA DOSIS CONTIENE: FUROATO DE FLUTICASONA 100 µG. VILANTEROL TRIFENATATO EQUIVALENTE A 25 µG DE VILANTEROL.	0.01	-	376.88
FOLATOS	-	-	-
FONDAPARINUX CADA JERINGA CONTIENE: FONDAPARINUX SODICO 2.5 MG.	0.01	-	0.01
FORMALDEHIDO DEL 37% AL 40%RA (ACS)	-	279.50	563.29

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

FORMALDEHIDO DEL 37% AL 40%RA (ACS)	3,469.52	-	-
FORMOCRESOL PARA MOMIFICACION Y DESVITALIZACION DE LA PULPA DENTARIA. DE BUCKLEY.	-	-	-
FORMOL. FRASCO DE 4 LITROS.	-	358.33	358.33
FORMULA BLANCA	-	132.79	138.15
FORMULA CON PROTEINA A BASE DE AMINOACIDOS	-	-	1,135.75
FORMULA DE INICIO LIBRE DE FENILALANINA CADA 100 G CONTIENEN: KCAL 470-550/100G, LIPIDOS 20-26G/100G, HIDRATOS DE CARBONO 50-60G/100G, PROTEINAS 12.50-17G/100G Y OTROS COMPONENTES.	0.01	-	0.01
FORMULA DE PROTEINA AISLADA DE SOYA POLVO DENSIDAD ENERGETICA 0.66-0.68. CADA 100 G DE POLVO CONTIENEN: KCAL 515-524/100G, LIPIDOS 20.0-28.30/100G, PROTEINAS 13.70-15.60/100G, HIDRATO DE CARBONO 51.0-54.0/100G. Y OTROS COMPONENTES.	-	-	101.20
FORMULA DE PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA CON TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIA ENERGIA 60-70 KCAL/100KCAL, GRASAS 4.4-6/100KCAL, PROTEINA 2.25-3.0/100KCAL, HIDRATOS DE CARBONO 9-14/100KCAL, TRIGLICERIDOS 40-55/100KCAL POLVO /CON 120 ENVASE CON 400-454 G	225.53	-	225.53
FORMULA DE PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA POLVO CADA 100 G CONTIENEN: KCAL 100/100G, LIPIDOS 4.4-6/100G, PROTEINAS 2.25-3/100G, HIDRATO DE CARBONO 10-14/100G. Y OTROS COMPONENTES.	-	-	216.86
FORMULA DE PROTEINA HIDROLIZADA DE ARROZ ETAPA 1	-	-	-
FORMULA DE PROTEINA HIDROLIZADA DE ARROZ ETAPA 1 CADA 100 G DE POLVO CONTIENEN: ENERGIA 100-504 KCAL/100KCAL, GRASAS 2.6-13.3/100KCAL, PROTEINA 3.4-12.0/100KCAL, HIDRATOS DE CARBONO 11.3-56.7/100KCAL, LIPIDOS 5.0-25.5/100KCAL Y OTROS COMPONENTES.	0.01	-	0.01
FORMULA DE PROTEINA HIDROLIZADA DE ARROZ ETAPA 2 CADA 100 G DE POLVO CONTIENEN: ENERGIA 100-484 KCAL/100KCAL, GRASAS 2.4-11.4/100KCAL, PROTEINA 3.1-15.0/100KCAL, HIDRATOS DE CARBONO 11.7-56.5/100KCAL, LIPIDOS 4.5-22.0/100KCAL. Y OTROS COMPONENTES.	0.01	-	0.01
FORMULA DE SEGUIMIENTO LIBRE DE FENILALANINA	-	-	1,314.92
FORMULA DE SEGUIMIENTO O CONTINUACION POLVO DENSIDAD ENERGETICA 0.6667-0.68. CADA 100 G DE POLVO CONTIENEN: KCAL 476-526/100G, LIPIDOS 20.0-28.90/100G, PROTEINAS 11.80-15.90/100G, HIDRATO DE CARBONO 54.60-59.0/100G. Y OTROS COMPONENTES.	-	-	101.20
FORMULA DIFERENCIAL	-	-	-
FORMULA LACTEA ANTIREFLUJO POLVO	-	-	354.64
FORMULA O DIETA INMUNORREGULADORA CADA 100 G/ML CONTIENEN: DENSIDAD ENERGETICA 100-150 KCAL, PROTEINAS 5.60-9.63 G, HIDRATOS DE CARBONO 12.0-13.50 G, LIPIDOS 2.20-6.80 G. Y OTROS COMPONENTES.	0.01	-	0.01
FORMULA PARA PACIENTE CON DIABETES MELLITUS, ESPECIALIZADA COMPLETA Y EQUILIBRADA ESPECIALMENTE DISEÑADA PARA PERSONAS CON DIABETES	0.01	-	-
FORMULA POLIMERICA FORMULA PARA PACIENTE CON DIABETES MELLITUS, ESPECIALIZADA COMPLETA Y EQUILIBRADA ESPECIALMENTE DIS	0.01	-	-
FORMULA PARA PACIENTE CON DIABETES MELLITUS, ESPECIALIZADA COMPLETA Y EQUILIBRADA ESPECIALMENTE DISEÑADA PARA PERSONAS CON DIABETES, FORMULA POLIMERICA.	-	-	-
FORMULA PARA PACIENTE RENAL CON TRATAMIENTO DE HEMODIALISIS Y DIALISIS PERITONEAL FORMULA POLIMERICA ESPECIALIZADA ALTA EN CALORIAS Y PROTEINAS, RESTRINGIDA EN AGUA Y ELECTROLITOS CADA ENVASE CONTIENE:	0.01	-	0.01
FORMULA PARA PACIENTE RENAL CON TRATAMIENTO DE HEMOD	0.01	-	0.01
FORMULA PARA PACIENTE RENAL SIN TERAPIA SUSTITUTIVA, ESPECIALIZADA COMPLETA Y EQUILIBRADA, BAJA EN PROTEINAS CON UN PERFIL DE VITAMINAS Y MINERALES ESPECIFICAMENTE DISEÑADO PARA PERSONAS CON INSUFICIENCIA RENAL CRONICA O INSUFICIENCIA RENAL AGUDA QUE NO	0.01	-	0.01

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

FORMULA ROJA	-	128.51	132.79
FORMULA ROJA			
	318.06	318.06	309.49
FOSAPREPITANT CADA FRASCO AMPULA CONLIOFILIZADO CONTIENE: FOSAPREPITANT DE DIMEGLUMINA EQUIVALENTE A 150 MG DE FOSAPREPITANT.	0.01	-	0.01
FOSFATASA ACIDA	1.07	-	-
FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA	1.07	-	-
FOSFATASA ALCALINA			
FOSFATASA ALCALINA	159.56	137.08	299.86
FOSFATASA ALCALINA 5X10ML	-	16,378.02	16,378.02
FOSFATASA ALCALINA METODO COLORIMETRICO EQUIPO C/100 PBAS.	-	-	-
FOSFATO DE CALCIO	-	-	-
FOSFATO DE POTASIO SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: FOSFATO DE POTASIO DIBASICO 1.550 G. FOSFATO DE POTASIO MONOBASICO 0.300 G. (POTASIO 20 MEQ). (FOSFATO 20 MEQ).	0.04	-	694.23
FOSFATO Y CITRATO DE, SOLUCION CADA 100 ML CONTIENEN: FOSFATO MONOSODICO 12 G CITRATO DE SODIO 10G ENVASE CON 133 ML Y CANULA RECTAL	145.00	-	274.69
FOSFOCIL IV AMP.			
FOSFOLIPIDOS	-	-	-
FOSFOLIPIDOS DE PULMON PORCINO SUSPENSION. CADA MILILITRO CONTIENE FOSFOLIPIDOS DE PULMON PORCINO 80 MG. ENV. CON 1.5 ML. O 3 ML.	16,218.03	-	39,812.85
FOSFOMICINA	-	0.01	-
FOSFOMICINA CALCICA 250 X5 ML MG. SUSPENSION ORAL	-	-	342.92
FOSFOMICINA CALCICA 500 MG. CAPSULAS	123.60	-	123.61
FOSFORO	-	3,533.97	7,067.94
FOSFORO	-	0.01	-
FOSFORO EN ORINA	-	-	-
FOSFORO EN ORINA 24 HRS	496.90	429.43	-
FOSFORO EN ORINA 24HRS	161.71	429.43	872.78
FOSFORO SERICO	-	-	-
FOSFORO SERICO	159.56	137.08	-
FRACCION B HCG	-	-	-
FRACCION BETA	578.29	0.01	-
FRACCION BETA	602.92	0.01	-
FRACCION BETA HGC	138.22	0.01	-
FRACCION BETA HGC (CUANTITATIVA)	-	-	138.22

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

FRACCION PEDIATRICA DE CONCENTRADO ERITROCITARIO	-	-	-
FRACCION PEDIATRICA DE PLASMA FRESCO	-	-	-
FRACTURA MANDIBULAR COMPUESTA INMOVILIZACIÓN Y OSTEOSÍNTESIS	-	-	32,031.69
FRACTURA MANDIBULAR REDUCCIÓN ABIERTA Y OSTEOSÍNTESIS	-	-	28,548.05
FRAGILIDAD GLOBULAR	-	-	-
FRANELA 100% ALGODON. ANCHO 60 CM. COLOR BLANCO.	-	19.49	19.49
FRANELA COLOR BLANCO DE 60 CM DE ANCHO PARA ASEO / METRO	-	-	-
FRASCO DE PLASTICO, ENVASE DESECHABLE PARA MATERIA FECAL.	-	3.44	3.44
FRASCO DE POLIETILENO, CON TUBO LATERAL, PIZETA. PARA EXPULSAR LIQUIDOS A PRESION, AFORAR, LAVAR, TENIR, ETC. PARA VOLUMENES DE: 100 ML.	1.07	-	1.07
FRASCO DE POLIETILENO, CON TUBO LATERAL, PIZETA. PARA EXPULSAR LIQUIDOS A PRESION, AFORAR, LAVAR, TENIR, ETC. PARA VOLUMENES DE: 1000 ML.	-	120.02	272.65
FRASCO DE POLIETILENO, CON TUBO LATERAL, PIZETA. PARA EXPULSAR LIQUIDOS A PRESION, AFORAR, LAVAR, TENIR, ETC. PARA VOLUMENES DE: 1000 ML.	373.35	-	-
FRASCO DE POLIETILENO, CON TUBO LATERAL, PIZETA. PARA EXPULSAR LIQUIDOS A PRESION, AFORAR, LAVAR, TENIR, ETC. PARA VOLUMENES DE: 250 ML.	-	43.72	91.91
FRASCO DE POLIETILENO, CON TUBO LATERAL, PIZETA. PARA EXPULSAR LIQUIDOS A PRESION, AFORAR, LAVAR, TENIR, ETC. PARA VOLUMENES DE: 250 ML.	356.98	-	-
FRASCO DE POLIETILENO, CON TUBO LATERAL, PIZETA. PARA EXPULSAR LIQUIDOS A PRESION, AFORAR, LAVAR, TENIR, ETC. PARA VOLUMENES DE: 500 ML.	-	26.77	139.22
FRASCO DE POLIETILENO, CON TUBO LATERAL, PIZETA. PARA EXPULSAR LIQUIDOS A PRESION, AFORAR, LAVAR, TENIR, ETC. PARA VOLUMENES DE: 500 ML.	361.49	-	-
FRASCO DE VIDRIO TRANSPARENTE BOCA ANCHA Y TAPA DE ROSCA DE PLASTICO, CAPACIDAD: 1L.	-	19.70	325.34
FRASCO PIPETOR DE 1000 ML COLOR AMBAR CON DISPENSADOR EN ESCALA DE 1 A 10 ML.	6,087.00	-	6,087.00
FRAXIPARINE 0.3ML	-	115.66	107.09
FRESA DE CARBURO NO. 4	-	35.34	33.26
FRESA DE CARBURO NO. 8	-	21.42	19.81
FRESA DE CARBURO PARA UTILIZARSE EN LA PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD FORMA DE PERA NO. 330.	-	34.27	39.64
FRESA DE CARBURO PARA UTILIZARSE EN LA PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD FORMA DE PERA NO. 331.	-	34.27	39.64
FRESA DE CARBURO PARA UTILIZARSE EN LA PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD, FORMA CILINDRICA NO. 556.	-	24.63	12.85
FRESA DE CARBURO PARA UTILIZARSE EN LA PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD, FORMA DE CONO INVERTIDO NO. 33 1/2.	-	24.63	-
FRESA DE CARBURO PARA UTILIZARSE EN LA PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD, FORMA CILINDRICA NO. 701.	-	24.63	-
FRESA DE CARBURO REDONDA #6 CON ESPECIFICACIONES #23 DE LA ADA, NORMA ISO 1797, NORMA ISO 3823/1, NORMA ISO 8325.	-	-	35.68
FRESA DE DIAMANTE DE FISURA	-	76.03	69.69
FRESA DE DIAMANTE, GRANO GRUESO PARA UTILIZARSE EN LA PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD, FORMA REDONDA NO. 010.	-	24.63	-

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

FRESA DE DIAMANTE, GRANO GRUESO PARA UTILIZARSE EN LA PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD, FORMA REDONDA NO. 014.	-	24.63	-
FRESA DE DIAMANTE, GRANO GRUESO PARA UTILIZARSE EN LA PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD, FORMA CILINDRICA NO 012.	-	24.63	-
FRESA PARA UTILIZARSE EN LA PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD. DE CARBURO, FORMA REDONDA NO. 1.	-	-	-
FRESA PARA UTILIZARSE EN LA PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD. DE CARBURO, FORMA REDONDA NO. 2	-	-	35.22
FRESA PARA UTILIZARSE EN LA PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD. DE CARBURO, FORMA REDONDA NO. 3.	-	-	-
FRESA PARA UTILIZARSE EN LA PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD. DE CARBURO, FORMA REDONDA NO. 4	-	-	35.68
FRESA PARA UTILIZARSE EN LA PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD, DE CARBURO, FORMA DE CONO INVERTIDO NO. 34.	-	12.85	12.85
FRESA PARA UTILIZARSE EN LA PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD, DE DIAMANTE GRANO GRUESO FORMA DE RUEDA NO. 035	-	36.41	33.39
FRESA PARA UTILIZARSE EN LA PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD, DE DIAMANTE GRANO GRUESO FORMA DE RUEDA NO. 035	-	-	19.12
FRIBRINOGENO	67.96	0.01	-
FROTIS	-	0.01	98.52
FROTIS DE EXUDADO	-	139.22	144.57
FROTIS DE MEDULA OSEA	93.17	0.01	-
FROTIS DE SANGRE PERIFERICA	-	-	-
FROTIS DE SANGRE PERIFERICA1	303.06	0.01	-
FROTIS DE SANGRE PERIFERICA2	-	0.01	-
FROTIS DE SECRECION	-	-	-
FROTIS GRAM	130.65	95.31	194.90
FROTIS MOCO FECAL	-	0.01	237.74
FROTIS MOCO FECAL	68.54	-	-
FROTIS SANGRE PERIFERICA			
FROTIS SANGRE PERIFERICA	303.06	0.01	236.67
FSH	138.22	272.01	-
FUCSINA BASICA. Q.P. EN POLVO.	-	139.17	429.20
FUCSINA FENICADA PARA TINCION ZIEHL NEELSEN	791.36	171.34	342.68
FULVESTRANT CADA JERINGA PRELLENADA CONTIENE: FULVESTRANT 250 MG.	0.01	-	0.01
FUMARATO FERROSO. SUSPENSION ORAL. CADA ML CONTIENE: FUMARATO FERROSO 29 MG EQUIVALENTE A 9.53 MG DE HIERRO ELEMENTAL. SIN CAJA.	4.28	-	34.27
FUMARATO FERROSO. TABLETAS CADA TABLETA CONTIENE: FUMARATO FERROSO 200 MG EQUIVALENTE A 65.74 MG DE HIERRO ELEMENTAL.	-	-	14.99
FUMARATO FERROSO. TABLETAS CADA TABLETA CONTIENE: FUMARATO FERROSO 200 MG EQUIVALENTE A 65.74 MG DE HIERRO ELEMENTAL.	509.76	-	-
FUNDA DE LONA PARA MECHUDO DE 60 CM DE LARGO 100% ALGODON / PIEZA	106.40	79.25	-
FUNDA DE Sonda SUAVE, SIN LATEX Y DESECHABLE PARA SONDAS/TRANSDUCTORES DE ULTRASONIDO MEDICO RELLENA CON EL GEL PARA TRANSMISION DE ULTRASONIDO.	2,910.65	-	-

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

FUNDA PARA CAMARA DESECHABLE	-	55.69	50.94
FUNDA PARA CAMARAS QUIROFANO, REF 20201, MEDBAR	-	-	420.29
FURACIN POMADA 453 GR.	-	-	-
FURACIN PRESENTACION DE 100 MCG.POR DISCO FRASCO CON 50.	-	495.61	495.61
FUROSEMIDA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: FUROSEMIDA 20 MG.	62.66	-	17.12
FUROSEMIDA. SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE FUROSEMIDA 20 MG. AMPOLLETA DE 2 ML.	-	-	-
FUROSEMIDA. SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE FUROSEMIDA 20 MG. AMPOLLETA DE 2 ML.	-	3.21	29.99
FUROSEMIDA, TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: FUROSEMIDA 40 MG.	-	14.99	70.55
FUROSEMIDA-TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: FUROSEMIDA 40 MG.	9.05	-	70.55
FUSHINA BASICA POLVO	-	96.38	96.38
GABAPENTINA 300 MG C/16 TABLETA	-	-	-
GABAPENTINA. CAPSULA, CADA CAPSULA CONTIENE: GABAPENTINA 300 MG.	462.64	-	22.12
GALACTOGRAFIA	-	0.01	-
GAMAGLUTAMIL TRANSPEPTIDASA	159.56	137.08	-
GANCICLOVIR. LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: GANCICLOVIR SODICO EQUIVALENTE A 500 MG. DE GANCICLOVIR. ENVASE CON FRASCO AMPULA Y DILUYENTE DE 10 ML.	-	-	1,548.26
GANCICLOVIR-SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: GANCICLOVIR SODICO EQUIVALENTE A 500 MG DE GANCICLOVIR.	0.01	-	-
GARENOXACINO	-	0.01	-
GASA (ESPONJA) ESTERILIZADA MEDIDAS 10 X 10 CM CAPA DE TEJIDO	278.44	-	12.20
GASA (ESPONJA) ESTERILIZADA PAQUETE CON 10 GASAS MEDIDAS 10 X 10 CM TEJIDO 28X24	335.86	-	6,677.60
GASA SECA CORTADA DE 5 CM X 5 CM.	-	-	-
GASA SECA CORTADA DE 5X5 CM.	-	53.55	49.12
GASA SECA CORTADA DE 7.5 X 5CM.	-	-	57.94
GASAS. SECA CORTADA, DE ALGODON CON MARCA OPACA A LOS RAYOS X. LARGO 10 CM, ANCHO 10 CM.	263.29	-	138.97
GASAS. SECA CORTADA, DE ALGODON CON MARCA OPACA A LOS RAYOS X. LARGO. 10 CM ANCHO. 10 CM.	-	192.76	192.76
GASAS. SECA CORTADA, DE ALGODON. LARGO. 7.5 CM. ANCHO. 5 CM.	-	129.58	107.24
GASAS. SECA CORTADA. DE ALGODON. LARGO. 10 CM ANCHO. 10 CM.	-	-	239.89
GASAS. SECA CORTADA. DE ALGODON. LARGO. 10 CM ANCHO. 10 CM.	985.24	-	-
GASAS. SIMPLE, SECA. DE ALGODON, TIPO HOSPITAL. ROLLO TEJIDO PLANO (DOBLADA) LARGO. 91 M ANCHO. 91 CM.	4,287.88	-	677.12
GASOMETRIA	415.51	429.43	929.54
GASOMETRIA ARTERIA O VENOSA	474.41	-	443.35
GASOMETRIA VENOSA	-	0.01	151.00

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

GASTRINA	1.07	-	-
GASTROENDOSCOPIA SIMPLE (GASTROENDOSCOPIO)	4,088.70	-	6,505.72
GASTROSTOMÍA	-	-	6,505.72
GATIFLOXACINO	-	0.01	-
GC, AGAR MEDIO DE CULTIVO SELECTIVO P/ NEISSERI, ENRIQUECIDO C/ SANGRE O HEMOGLOBINA Y SUPLEMETO NUTRITIVO TA FCO DE 450 GR	96.98	43.10	86.20
GEL ANTIBACTERIAL DE 3.785 CON DISPENSADOR MANUAL	-	-	182.16
GEL CONDUCTOR, AGENTE ACUOSO PARA ULTRASONIDO Y PROCEDIMIENTOS ELECTROMEDICOS A BASE DE PROPANADIOL, TRIETANOLAMINA U.S.P. Y AGUA PURIFICADA. GRUPO 13.	5,120.77	480.40	1,355.70
GEL CONDUCTOR. AGENTE ACUOSO PARA ULTRASONIDO Y PROCEDIMIENTOS ELECTROMEDICOS CON BASE DE PROPANADIOL, TRIETANOLAMINA Y AGUA PURIFICADA. ENVASE CON 3800 ML.(GEL)	327.73	-	-
GEL GRABADOR JERINGA DE 3 ML CON UNA CONCENTRACION DE ACIDO FOSFORICO DE 35% CON PROPIEDADES POLITACONICO. BOLSA CON DOS JERINGAS Y 40 PUNTAS DISPENSADORAS. RINDE HASTA 300 APLICACIONES	-	-	-
GEL PARA ULTRASONIDO GALON	-	-	-
GELATINA, SOLUCION INYECTABLE (C/20PZ), CADA 100 MILILITROS CONTIENEN: POLIGELINA (EQUIVALENTE A 0.63 GRAMOS DE NITROGENO) 3.5 GRAMOS MILI EQUIVALE	-	-	-
GELATINA, SOLUCION INYECTABLE, CADA 100 MILILITROS CONTIENEN: POLIMERIZADO DE GELATINA SUCCINILADA, DE GRADADA 4 GRAMOS.	-	-	-
GEMCITABINA, SOLUCION INYECTABLE, 1 GRAMO CADA FRASCO AMPULA. CONTIENE. CLORHIDRATO DE GENCITABINA EQUIVALENTE A 1G DE GENCITABINA ENVASE CON UN FRASCO AMPULA	-	-	-
GEMIFLOXACINO	-	0.01	-
GENEXPERT EV	-	0.01	4,484.93
GENEXPERT MTB/RIF	-	0.01	3,334.78
GENTAMICINA 80. SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: SULFATO DE GENTAMICINA EQUIVALENTE A 80 MG. DE GENTAMICINA BASE AMPOLLETA DE 2 ML.	30.08	-	14.99
GENTAMICINA CADA ML CONTIENE: SULFATO DE GENTAMICINA EQUIVALENTE A 3 MGDE GENTAMICINA.	0.01	-	0.01
GENTAMICINA DE NIVEL ALTO	-	0.01	-
GENTAMICINA SOL INY 20MG/2ML	3.21	-	3.21
GENTAMICINA, SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: SULFATO DE GENTAMICINA EQUIVALENTE A 20 MG DE GENTAMICINA BASE ENVASE CON AMPOLLETA DE 2 ML (10 MGG/ML).	-	4.28	5.35
GENTAMICINA, SOLUCION OFTALMICA, 3 MILIGRAMOS / MILILITRO, GOTERO INTEGRAL CON 5 MILILITROS.	-	-	-
GINGIVECTOMIA	-	-	-
GLATIRAMER, ACETATO DE-SOLUCIÓN INYECTABLE, SOLUCIÓN INYECTABLE GLECAPREVIR, PIBRENTASVIR CADA TABLETA CONTIENE: GLECAPREVIR 100MG PIBRENTASVIR 40 MG.	0.01	-	0.01
GLIBENCLAMIDA TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: GLIBENCLAMIDA 5 MG.	60.76	-	0.15
GLICEMIA POSTPRANDIAL	80.32	-	-
GLICERINA	-	970.44	970.44

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

GLICERINA (MINIMO 95 POR CIENTO) RA (ACS) T.A.	-	421.93	421.93
GLICEROL CADA SUPOSITORIO CONTIENE: GLICEROL 2.632 G.	0.01	-	0.01
GLICEROL SUPOSITORIO	-	-	0.01
GLIMEPIRIDA CADA TABLETA CONTIENE 4 MG DE GLIMEPIRIDA	0.01	-	0.01
GLOBULINA	130.65	113.52	247.38
GLOSECTOMÍA COMPLETA O TOTAL CON O SIN TRAQUEOSTOMÍA	-	-	8,592.90
GLOSECTOMÍA, HEMIGLOSECTOMÍA	-	-	13,579.01
GLUCAGON	-	-	-
GLUCONATO DE CALCIO 10% . SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: GLUCONATO DE CALCIO 1 G. EQUIVALENTE A: -0.093 G DE CALCIO IONIZABLE. AMPOLLETAS DE 10 ML .	-	16.06	-
GLUCONATO DE CALCIO 10% . SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: GLUCONATO DE CALCIO 1.000 G. EQUIVALENTE A 0.093 G DE CALCIO IONIZABLE. AMPOLLETA DE 100 ML.	-	-	-
GLUCONATO DE CALCIO SOLUCION INYECTABLE AL 10% CADA AMPOLLETA CONTIENE: GLUCONATO DE CALCIO 1 G EQUIVALENTE A 0.093 G DE CALCIO IONIZABLE	905.04	-	289.14
GLUCONATO DE CLOREXIDINA AL 0.2% CON ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70% EN SPRAY, ENVASE DE 1.5 ML	-	-	-
GLUCONATO DE CLOREXIDINA AL 0.5 % CON ALCOHOL ISOPROPILICO L 70% EN SPRAY ENVASE DE 1.5 ML	-	-	-
GLUCOSA	-	-	-
GLUCOSA	156.35	0.01	303.07
GLUCOSA	101.74	109.23	235.60
GLUCOSA 1 X 200 ML	-	24,567.73	24,567.73
GLUCOSA 2 X 300 PRUEBAS	-	-	3,533.97
GLUCOSA 5% DE 500 ML, SOLUCION INYECTABLE. CADA ML CONTIENE: GLUCOSA ANHIDRA 5 G	51.40	-	43.91
GLUCOSA 5%, SOLUCION INYECTABLE (C/20PZ). CADA ML CONTIENE: GLUCOSA ANHIDRA 5 G/100 ML.	-	-	-
GLUCOSA 5%, SOLUCION INYECTABLE, CADA 100 MILITROS CONTIENEN: GLUCOSA ANHIDRA 5 GRAMOS Y AGUA INYECTABLE.	-	-	13.71
GLUCOSA 5%, SOLUCION INYECTABLE, CADA 100 MILITROS CONTIENEN: GLUCOSA ANHIDRA 5 GRAMOS Y AGUA INYECTABLE.	54.84	-	-
GLUCOSA AL 10% 1 000 (C/12) . SOLUCION INYECTABLE. CADA 100 ML CONTIENE: GLUCOSA ANHIDRA A 10 G. AGUA INYECTABLE 100 ML.	-	-	-
GLUCOSA AL 10% 1 000. SOLUCION INYECTABLE. CADA 100 ML CONTIENE: GLUCOSA ANHIDRA A 10 G. AGUA INYECTABLE 100 ML.	132.80	-	45.75
GLUCOSA AL 10% 500 (C/20). SOLUCION INYECTABLE. CADA 100 ML CONTIENEN: GLUCOSA ANHIDRA 10 G AGUA INYECTABLE 100 ML.	-	-	-
GLUCOSA AL 10% 500. SOLUCION INYECTABLE. CADA 100 ML CONTIENEN: GLUCOSA ANHIDRA 10 G AGUA INYECTABLE 100 ML.	145.64	-	42.84
GLUCOSA AL 5% 1 000 (C/12 PZ). SOLUCION INYECTABLE. CADA 100 ML CONTIENE: GLUCOSA ANHIDRA 5 G AGUA INYECTABLE 100 ML.	-	-	-
GLUCOSA AL 5% 1 000. SOLUCION INYECTABLE. CADA 100 ML CONTIENE: GLUCOSA ANHIDRA 5 G AGUA INYECTABLE 100 ML.	175.64	-	46.26
GLUCOSA AL 5% 250 (C/40 PZ). SOLUCION INYECTABLE. CADA 100 ML CONTIENEN: GLUCOSA ANHIDRA 5 G AGUA INYECTABLE 100 ML.	-	-	-
GLUCOSA AL 5% 250. SOLUCION INYECTABLE. CADA 100 ML CONTIENEN: GLUCOSA ANHIDRA 5 G AGUA INYECTABLE 100 ML.	121.44	-	37.37

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

GLUCOSA AL 5% 500. SOLUCION-INYECTABLE. CADA 100 ML CON-TIENEN : GLUCOSA ANHIDRA 5 G AGUA INYECTABLE 100 ML.	-	-	-
GLUCOSA AL 50% 250. SOLUCION INYECTABLE. CADA 100 ML CONTIENEN: GLUCOSA ANHIDRA 50 G AGUA INYECTABLE 100 ML.	346.96	-	40.48
GLUCOSA AL 50% 50 (C/50). SOLUCION-INYECTABLE. CADA 100 ML CONTIENEN: GLUCOSA ANHIDRA 50 G AGUA INYECTABLE 100 ML. FRASCO AMPULA CON 50 ML.	-	-	-
GLUCOSA AL 50% 50. SOLUCION-INYECTABLE. CADA 100 ML CONTIENEN: GLUCOSA ANHIDRA 50 G AGUA INYECTABLE 100 ML.	372.68	-	129.98
GLUCOSA EN SANGRE (GLUCEMIA)			
GLUCOSA EN SANGRE (GLUCEMIA)	80.32	-	-
GLUCOSA POST CARGA	1.07	0.01	-
GLUCOSA POSTPANDRIAL			
GLUCOSA POSTPANDRIAL	171.34	109.23	236.67
GLUCOSA. SOLUCION INYECTABLE AL 5% CADA 100 ML (C/60PZ)CONTIENEN: GLUCOSA ANHIDRA 5 G AGUA INYECTABLE 100 ML.	-	-	-
GLUCOSA. SOLUCION INYECTABLE AL 5% CADA 100 ML CONTIENEN: GLUCOSA ANHIDRA 5 G AGUA INYECTABLE 100 ML.	6.88	-	31.06
GONADOTROFINA	-	-	-
GONADOTROFINA CORIONICA CADA FRASCO AMPULA O AMPOLLETA CON UOFLIZADO CONTIENE: GONADOTROFINA CORIONICA 5 000 UI.	0.01	-	0.01
GONADOTROFINA CORIONICA FRACCION BETA. PRUEBA RAPIDA CUALITATIVA DE UN SOLO PASO EN MEMBRANA SOLIDA PARA DETERMINACION EN ORINA O SUERO, ENSOBRE INDIVIDUAL.SENSIBILIDAD: 20 MUI/ML A 25 MUI/ML.EQUIPO: PRUEBA EN CARTUCHODE PLASTICO,CON PIPETA DESECHABL	-	236.27	236.27
GONADOTROFINA CORIONICA FRACCION BETA.PRUEBA RAPIDA CUALITATIVA DE UN SOLO PASO EN MEMBRANA SOLIDA PARA DETERMINACION EN ORINA O SUERO, EN SOBRE INDIVIDUAL SENSIBILIDAD: 20 MUI/ML. A 25 MUI/ML. EQUIPO. PRUEBA EN CARTUCHO DE PLASTICO, CON PIPETA DESEC	-	1,541.43	2,261.39
GONADOTROFINA CORIONICA FRACCION BETA.PRUEBA RAPIDA CUALITATIVA DE UN SOLO PASO EN MEMBRANA SOLIDA PARA DETERMINACION EN ORINA O SUERO, EN SOBRE INDIVIDUAL SENSIBILIDAD: 20 MUI/ML. A 25 MUI/ML. EQUIPO. PRUEBA EN CARTUCHO DE PLASTICO, CON PIPETA DESEC	7,646.28	-	-
GONADOTROPINA CORIONICA EN ORINA EN 24HR	1.07	-	-
GORRO DE TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO, DESECHABLE, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTATICA Y RESISTENTE A LA TENSION. CINTAS DE AJUSTE EN EL EXTREMO DISTAL. TAMAÑO ESTANDAR. DESECHABLE.	0.04	-	1.45
GORRO DE TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO, DESECHABLE, IMPERMEABLE A LA PENETRACIÓN DE LÍQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTÁTICA Y RESISTENTE A LA TENSIÓN. CINTAS DE AJUSTE EN EL EXTREMO DISTAL. TAMAÑO ESTÁNDAR. DESECHABLE.	0.01	-	0.01
GORRO PARA CIRUJANO, DE TELA NO TEJIDA, DESECHABLE.			
GORRO REDONDO CON ELASTICO AJUSTABLE AL CONTORNO DE LA CARA, DE TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO, DESECHABLE. IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDO S; ANTIESTATICA Y RESISTENTE A LA TENSION. TAMAÑO CHICO.	0.04	-	1.45
GORROS PARA PACIENTES Y ENFERMERAS. DE TELA NO TEJIDA, REDONDO, DESECHABLE.			
GOSERELINA 10.8 MG-IMPLANTE SUBCUTANEO CADA IMPLANTE CONTIENE: ACETATO DE GOSERELINA EQUIVALENTE A 10.8 MG DE GOSERELINA.	0.01	-	-
GOSERELINA, IMPLANTE DE LIBERACION PROLONGADA, CADA IMPLANTE CONTIENE: ACETATO DE GOSERELINA EQUIVALENTE 3.6 MG DE GOSERELINA BASE ENVASE CON IMPLANTE CILINDRICO ESTERIL EN UNA JERINGA LISTA PARA SU APLICACION	9,685.80	-	-

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

GOSERELINA. IMPLANTE DE LIBERACION PROLONGADA. CADA IMPLANTE CONTIENE: ACETATO DE GOSERELINA EQUIVALENTE A 10.8 MG DE GOSERELINA. ENVASE CON UNA JERINGA QUE CONTIENE UN IMPLANTE CILINDRICO ESTERIL.	-	-	-
GOTA GRUESA	182.05	155.28	316.99
GRADILLAS DE ACERO INOXIDABLE PARA TUBOS DE 16 A 120	1,250.82	-	-
GRAM	-	-	-
GRAM NEGATIVO COMBO 20	-	1.07	2.14
GRAM URIN POSITIVO	-	1.07	2.14
GRANISETRON. GRAGEAS CADA GRAGEA CONTIENE: CLORHIDRATO DE GRANISETRON EQUIVALENTE A 1 MG DE GRANISETRON.	-	-	236.30
GRANISETRON. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE GRANISETRON EQUIVALENTE A 3 MG DE GRANISETRON ENVASE CON 3 ML.	-	-	722.86
GRAPA HEMOCLIPS O LIGA CLIPS. TAMAÑO MEDIANO/GRANDE DE TITANIO	-	-	2,364.65
GRAPAS DE ALUMINIO. (PARA LA CLAVE 533 336 0013).	-	-	-
GRAPAS DE TITANIO	-	-	-
GRAPAS HEMOSTATICAS DE TITANIO	-	-	-
GRAPAS HEMOSTATICAS DE TITANIO, FERRONOMAGNETICAS, CON PINZA DESECHABLE Y CARTUCHO CON GRAPAS, TAMAÑO: MEDIANO (CON 20 GRAPAS).	-	-	-
GRAPAS HEMOSTATICAS DE TITANIO, FERRONOMAGNETICAS, CON PINZA DESECHABLE Y CARTUCHO CON GRAPAS, TAMAÑO: MEDIANO (CON 20 GRAPAS).	-	2,530.54	2,530.54
GRASAS EN HECES	-	-	-
GRD-181 LAPAROTOMÍA EXPLORADORA	-	-	-
GRUPO INVERSO	-	-	-
GRUPO SANGUINEO	-	0.01	439.07
GRUPO SANGUINEO	-	-	-
GRUPO, TIPO Y RH	111.37	-	-
GUAIFENESINA-OXOLAMINA 2/1 X 140 ML GR. JARABE	-	-	141.18
GUANTE DE NITRIL LIBRES DE POLVO NO ESTERILIZADO. MANGA REFORZADA NO ESTERIL, AMBIDIESTRO PARA UN SOLO USO. TAMAÑO MEDIANO	-	-	-
GUANTE ORTOPEDICO NO.8	-	-	-
GUANTE ORTOPEDICO NUM. 7.5	-	-	-
GUANTE ORTOPEDICO NUMERO 7.5.	-	-	-
GUANTE ORTOPEDICO NUMERO 8.	-	-	-
GUANTES DE LATEX NATURAL PARA CIRUGIA, ESTERILES Y DESECHABLES. TALLA: 6	0.01	-	8.33
GUANTES DE NITRIL LIBRES DE POLVO NO ESTERILIZADO MANGA REFORZADA NO ESTERIL. AMBIDIESTRO PARA UN SOLO TAMAÑO CHICO	147.78	-	140.30
GUANTES DE NITRIL LIBRES DE POLVO, CON MANGA REFORZADA, NO ESTERILIZADO, AMBIDIESTRO, TAMAÑO MEDIANO	0.01	-	0.01

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

GUANTES DE NITRILLO MEDIANOS	-	-	246.50
GUANTES DE NITRILLO O POLIBUTADINE-ACRYLONITRILLO, LIBRE DE LATEX, AMBIDIESTRO, DESECHABLE, ESTERIL. TAMAÑO: CHICO	-	-	-
GUANTES DE NITRILLO O POLIBUTADINEACRYLONITRILLO, LIBRE DE LATEX, AMBIDIESTRO, DESECHABLE, ESTERIL. TAMAÑO: GRANDE 8 A 8 1/2	9.34	-	-
GUANTES DE NITRILLO O POLIBUTADINEACRYLONITRILLO, LIBRE DE LATEX, AMBIDIESTRO, DESECHABLE, ESTERIL. TAMAÑO: MEDIANO 7 A 7 1/2	8.76	-	-
GUANTES DE NITRILLO PARA EXPLORACION, AMBIDIESTRO, NO ESTERILES INDIVIDUALMENTE. DESECHABLES. TAMAÑO: MEDIANO, CAJA CERRADA CON 100	876.10	-	-
GUANTES DE PROTECCION CONTRA SUSTANCIAS QUIMICAS, CLASE I (HULE NATURAL O SINTETICO), TIPO B (USO GENERAL), SUBTIPOS 1,2,3 (RESISTENTE A ACIDOS MINERALES, ACIDOS ORGANICOS Y ALCALIS), TALLA 8 (M). LARGO TOTAL 279 MILIMETROS, ESPESOR L (0, 46 A 0,75 MILIMETR	16.35	16.98	18.45
GUANTES DE PROTECCION CONTRA SUSTANCIAS QUIMICAS, CLASE I (HULE NATURAL O SINTETICO), TIPO B (USO GENERAL), SUBTIPOS 1,2,3 (RESISTENTE A ACIDOS MINERALES, ACIDOS ORGANICOS Y ALCALIS), TALLA 7 (CH). LARGO TOTAL 279 MILIMETROS, ESPESOR L (0, 46 A 0,75 MILIMETR	16.35	-	-
GUANTES DE PROTECCION CONTRA SUSTANCIAS QUIMICAS, CLASE I (HULE NATURAL O SINTETICO), TIPO B (USO GENERAL), SUBTIPOS 1,2,3 (RESISTENTE A ACIDOS MINERALES, ACIDOS ORGANICOS Y ALCALIS), TALLA 9 (G). LARGO TOTAL 279 MILIMETROS, ESPESOR L (0, 46 A 0,75 MILIMETR	36.23	-	-
GUANTES PARA CIRUGIA. DE LATEX NATURAL, ESTERILES Y DESECHABLES. TALLA: 6 1/2.	75.16	-	20.24
GUANTES PARA CIRUGIA. DE LATEX NATURAL, ESTERILES Y DESECHABLES. TALLA: 7 1/2.	75.16	-	20.24
GUANTES PARA CIRUGIA. DE LATEX NATURAL, ESTERILES Y DESECHABLES. TALLA: 7.	75.16	-	20.24
GUANTES PARA CIRUGIA. DE LATEX NATURAL, ESTERILES Y DESECHABLES. TALLA: 8 1/2.	47.12	-	10.71
GUANTES PARA CIRUGIA. DE LATEX NATURAL, ESTERILES Y DESECHABLES. TALLA: 8.	75.16	-	20.24
GUANTES PARA CIRUJANO, ESTERILIZABLES, TALLA 6.	-	8.57	11.57
GUANTES PARA EXPLORACION, AMBIDIESTRO, ESTERILES. DE LATEX, DESECHABLES. TAMAÑOS: CHICO.	-	-	-
GUANTES PARA EXPLORACION, AMBIDIESTRO, ESTERILES. DE LATEX, DESECHABLES. TAMAÑOS: GRANDE.	1,109.44	-	244.17
GUANTES PARA EXPLORACION, AMBIDIESTRO, ESTERILES. DE LATEX, DESECHABLES. TAMAÑOS: MEDIANO.	-	-	415.51
GUANTES PARA EXPLORACION, AMBIDIESTRO, ESTERILES. DE LATEX, DESECHABLES. TAMAÑOS: MEDIANO.	1,362.20	-	-
GUANTES PARA USO EN EL LABORATORIO. AMBIDIESTRO ESTERIL DESECHABLE, DE LATEX NATURAL ESPESOR EN YEMA Y PALMA 0.08MM. RESISTENCIA A LA TENSION 21 MPA. ALARGAMIENTO A LA RUPTURA 700%. LARGO.	-	-	415.51
GUANTES PARA USO EN EL LABORATORIO. AMBIDIESTRO ESTERIL DESECHABLE, DE LATEX NATURAL ESPESOR EN YEMA Y PALMA 0.08MM. RESISTENCIA A LA TENSION 21 MPA. ALARGAMIENTO A LA RUPTURA 700%. MEDIANO.	-	-	413.37
GUANTES PARA USO EN EL LABORATORIO. AMBIDIESTRO ESTERIL DESECHABLE, DE LATEX NATURAL ESPESOR EN YEMA Y PALMA 0.08MM. RESISTENCIA A LA TENSION 21 MPA. ALARGAMIENTO A LA RUPTURA 700%. CHICO.	-	-	214.80
GUATA QUIRURGICA, DE TELA NO TEJIDA DE ALGODON O FIBRAS DERIVADAS DE LA CELULOSA Y RESINAS. LONGITUD. 5 M ANCHO 10 CM.	-	-	-
GUATA QUIRURGICA, DE TELA NO TEJIDA DE ALGODON O FIBRAS DERIVADAS DE LA CELULOSA Y RESINAS. LONGITUD. 5 M ANCHO 15 CM.	1,422.60	-	15.55
GUATAS DE TELA NO TEJIDA, DE ALGODON O FIBRAS DERIVADAS DE LA CELULOSA Y RESINAS. LONGITUD. 5 M ANCHO. 5 CM.	-	-	189.17
GUATAS TUBULAR DE ALGODON, STOKINETE Y DIMENSIONES INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS. LONGITUD. 22.81 M ANCHO. 7.5 CM	918.24	-	407.94
GUATAS. DE TELA NO TEJIDA, DE ALGODON 100% O MEZCLAS DE FIBRAS DE ALGODON Y FIBRAS ARTIFICIALES Y/O SINTETICAS. LONGITUD 5 M. ANCHO: 10 CM.	1,287.96	-	338.13

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

GUÍA PARA SONDA ENDOTRAQUEAL	-	-	-
H. CRECIMIENTO	-	-	-
HABECACINA	-	0.01	-
HALOPERIDOL CADA ML CONTIENE: HALOPERIDOL 2 MG.	0.01	-	0.01
HALOPERIDOL SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: DECANOATO DE HALOPERIDOL EQUIVALENTE A 50 MG DE HALOPERIDOL.	0.04	-	0.01
HALOPERIDOL SOLUCION INYECTABLE 5 MG	-	19.63	39.26
HALOPERIDOL SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: HALOPERIDOL 5 MG, AMPOLLETA DE 1 ML.	72.63	-	181.36
HALOPERIDOL. TABLETAS CADA TABLETA CONTIENE: HALOPERIDOL 5 MG.	848.00	-	383.38
HALOPERIDOL. TABLETAS, 5 MG	-	189.00	189.00
HB A1C Y CARACTERIZACIÓN DE HEMOGLOBINA	-	-	-
HB LIBRE	-	-	-
HCG BETA MARCADOR TUMORAL	1.07	-	-
HDL COLESTEROL	-	-	-
HDL COLESTEROL	130.65	113.52	247.38
HELICOBACTER PYLORY IGG	-	-	-
HELICOBACTER PYLORY IGM	-	-	-
HEMATOCRITO	1.07	132.79	156.35
HEMATOXILINA DE HARRIS COLORANTE PREPARADO	11,211.83	3,068.13	6,136.26
HEMIMANDIBULECTOMÍA	-	-	36,000.45
HEMOCOLORANTE RAPIDO RINCION P/SANGRE	-	1.07	2.14
HEMOCULTIVO	372.67	0.01	1,164.07
HEMOCULTIVO	381.24	-	-
HEMOCULTIVO 1	777.47	671.45	-
HEMOCULTIVO 3	1,986.52	1,716.65	-
HEMOCULTIVO ADULTO	-	-	1,365.39
HEMOCULTIVO ADULTO 1X50	-	-	-
HEMOCULTIVO II	725.00	1,168.35	-
HEMOCULTIVO PEDIATRICO	-	-	491.54
HEMOCULTIVO PEDIATRICO 1X50	-	-	-
HEMODIALISIS	8,476.56	-	1,621.34
HEMOGLOBINA	1.07	0.01	-

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

HEMOGLOBINA EN HECES	-	-	-
HEMOGLOBINA GLICOSILADA	-	-	-
HEMOGLOBINA GLICOSILADA	-	-	-
HEMOGLOBINA GLICOSILADA HBALC	-	-	-
HEMOGLOBINA GLICOSILADA HBALC	272.01	234.53	-
HEMOSIDERINA EN ORINA	-	-	-
HEMOSTATICOS. ESPONJA HEMOSTATICA DE GELATINA O COLAGENO. DE 50 A 100 X 70 A 125 MM.	2,833.60	-	5,602.15
HEPARINA 1,000 U. FCO. 10 ML	-	-	-
HEPARINA 5 000. SOLUCION INYECTABLE 25 000 U.I. FRASCO AMPULA DE 5 ML (5 000 U.I.)	-	-	-
HEPARINA 5,000 UNIDADES. 5 ML. FCO. AMPULA.	-	78.18	71.69
HEPARINA CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: HEPARINA SÓDICA EQUIVALENTE A 25 000 UI DE HEPARINA., ENVASE CON 50 FRASCOS AMPULA CON 5 ML	-	-	-
HEPARINA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: HEPARINA SODICA EQUIVALENTE A 10 000 UI DE HEPARINA.	6,277.32	-	1,604.03
HEPARINA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: HEPARINA SODICA EQUIVALENTE A 25 000 UI DE HEPARINA.	35,292.80	-	-
HEPARINA, SOLUCION INYECTABLE, 10,000 UI/10 MILILITROS, FRASCO AMPULA CON 10MILILITROS.	-	-	-
HEPARINA; SOLUCION INYECTABLE; 25;000 UI / 5 MILILITROS; FRASCO AMPULA CON 5 MILILITROS.	-	-	-
HEPARINA; SOLUCION INYECTABLE; 25;000 UI / 5 MILILITROS; FRASCO AMPULA CON 5 MILILITROS.	-	-	-
HEPATITIS A	-	-	-
HEPATITIS A AB IGM	-	-	-
HEPATITIS B	138.22	-	-
HEPATITIS B	138.22	0.01	-
HEPATITIS C	-	-	-
HEPATITIS C	138.22	146.71	138.22
HEPATITIS C RNA PCR CUANTITATIVA	-	-	-
HERKLIN LOCION	-	98.52	98.52
HERPES 1 Y 2	1.07	-	-
HERPES IGG	-	0.01	-
HERPES IGM	-	0.01	-
HERPES VIRUS 6 ANTICUERPOS IGG E IGM	-	-	-
HALURONATO DE SODIO, SOLUCION OFTALMICA, CADA ML CONTIENE: HALURONATO SODICO: 10MG. FOSFATO DIBASICO DE SO-DIO DODECAHIDRATADO: 0.56MG. FOSFATO MONOBASIC	-	1,152.29	1,060.19
HIDRALAZINA 10. TABLETAS CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE HIDRALAZINA 10 MG.	42.84	-	70.19
HIDRALAZINA 20 MG-SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE HIDRALAZINA 20 MG.	577.53	-	-

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

HIDRALAZINA DE 10 TAB. CADA TAB. CONTIENE CLORIDRATO DE HIDRALAZINA DE 10MG.	-	-	-
HIDRALAZINA SOL INY 20 MG/ML AMP 1 ML.	-	117.80	108.35
HIDRALAZINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE HIDRALAZINA 20 MG. AMPOLLETA DE 1 ML.	-	-	-
HIDROCLOROTIAZIDA. TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG.	-	-	260.23
HIDROCLOROTIAZIDA. TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG.	167.08	-	-
HIDROCORTISONA 100. LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE, 100 MILIGRAMOS, FRASCOAMPULA, CON O SIN DILUYENTE 2 MILILITROS.	-	-	-
HIDROCORTISONA 100. LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA, EQUIVALENTE A 100 MG DE HIDROCORTISONA. FRASCO AMPULA Y DILUYENTE DE 2 ML O SIN EL.	-	70.68	83.43
HIDROCORTISONA 500 MG. FCO AMP.	-	147.78	147.78
HIDROCORTISONA 500. LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA, EQUIVALENTE A 500 MG DE HIDROCORTISONA. FRASCO AMPULA Y DILUYENTE DES ML. O SIN EL.	-	83.85	48.19
HIDROCORTISONA CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: 500 MG DE HIDROCORTISONA	0.01	-	0.01
HIDROCORTISONA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA EQUIVALENTE A 100 MG DE HIDROCORTISONA.	831.98	-	831.67
HIDROCORTISONA. CREMA BUTIRATO DE HIDROCORTISONA 100 MG. ENVASE TUBO CON 15 GRAMOS.	415.52	-	168.13
HIDROQUINONA CREMA-CREMA CADA 100 GRAMOS CONTIENEN: HIDROQUINONA 4.0 G.	0.01	-	-
HIDROQUINONA. CREMA CADA 100 GRAMOS CONTIENE HIDROQUINONA 4.0 G	-	299.85	299.85
HIDROXICARBAMIDA CADA CAPSULA CONTIENE: HIDROXICARBAMIDA 500 MG	0.01	-	0.01
HIDROXICLOROQUINA-TABLETA	787.42	-	-
HIDROXICORTICOESTEROIDES	-	-	-
HIDROXIDO DE AMONIO (MINIMO 58%) RA ACS	-	-	-
HIDROXIDO DE POTASIO	157.42	-	-
HIDROXIPROGESTERONA CAPROATO DE, SOLUCION INYECTABLE, CADA AMPOLLETA CONTIENE: CAPROATO DE HIDROXIPROGESTERONA 250 MG. AMPOLLETA DE 1 ML.	-	-	-
HIDROXIZINA CADA ML CONTIENE: CLORHIDRATO DE HIDROXIZINA 2 MG.	0.01	-	0.01
HIDROXIZINA. (HIDROXIZINA) GRAGEAS, CADA GRAGEA CONTIENE: CLORHIDRATO DE HIDROXIZINA 10 MG.	-	-	514.41
HIDROXOCOBALAMINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CON SOLUCION O LIOFILIZADO CONTIENE: HIDROXOCOBALAMINA 100 µG.	0.04	-	0.01
HIDROXOCOBALAMINA. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CON SOLUCION O LIOFILIZADO CONTIENE HIDROXOCOBALAMINA 100PG. ENVASE CON 3 AMPOLLETAS DE 2ML O FRASCO AMPULA Y DILUYENTE	-	19.28	-
HIDROXOCOBALAMINA. SOLUCION INYECTABLE O LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: VITAMINA B-12 100 MCG. AMPOLLETA DE 2 ML. FRASCO AMPULA Y DILUYENTE.	-	-	-
HIERRO SERICO	1.07	-	-
HIERRO AMINOQUELADO Y ACIDO FOLICO-TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: HIERRO AMINOQUELADO EQUIVALENTE A 30 MG DE HIERRO ELEMENTAL. ACIDO FOLICO 0.500 MG.	0.01	-	-

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

HIERRO DEXTRAN SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: HIERRO EN FORMA DE HIERRO DEXTRAN 100 MG.	47.42	-	-
HIERRO DEXTRAN, SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: HIERRO EN FORMA DE HIERRO DEXTRAN: 100 MG. CON 2 ML.			
HIERRO Y CAPTACION	1.07	-	-
HIFAS	-	-	-
HIPOFARINGE CON BOLO DE BARIO	855.65	779.62	1,685.60
HIPROMELOSA AL 0.5% (METILCELULOSA). SOLUCION OFTALMICA. CADA ML CONTIENE: HIPROMELOSA 5 MG. GOTERO INTEGRAL CON 15 ML.	-	-	107.09
HIPROMELOSA AL 2% (METILCELULOSA), SOLUCION OFTALMICA, 20 MILIGRAMOS / MILITRO GOTERO INTEGRADO CON 15 MILILITROS.	-	-	48.58
HISOPO DE RAYON O DACRON CON MANGO DE PLASTICO PARA TOMA DE MUESTRAS FARINGEAS, ESTERILES ENVUELTOS INDIVIDUALMENTE.	-	605.18	7,836.66
HISOPO DE RAYON O DACRON CON MANGO FLEXIBLE DE ALUMINIO PARA TOMA DE MUESTRAS NASOFARINGEAS, ESTERILES ENVUELTOS INDIVIDUALMENTE.	7,458.54	-	5,596.98
HISOPO ESTERIL DE PLASTICO CON PUNTA DE ALGODON PAQUETE	1,690.04	-	754.98
HISOPO IMPREGANDO CON SOLUCION ANTISEPTICA DE GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% Y ALCOHOL AL 70% PARA USO EXTERNO. SOLUCION ANTISEPTICA TRANSPARENTE CON 5.2 ML. ESTERIL	121.04	-	-
HISTEROSALPINGOGRAFIA	2,353.84	2,033.64	4,392.83
HIV			
HIV	386.59	334.12	-
HIV (ANTICUERPOS -SERODIA)	253.80	-	-
HIV (GRUPO)	-	0.01	502.26
HLH 2 X 50	-	4,819.05	9,638.10
HMF TIPO I NARIZ ARTIF 400-1500ML	-	93.17	-
HOLTER 24 HRS.	-	-	-
HOMBRO A.P. UNILATERAL	855.65	384.45	832.09
HOMBRO A.P. Y LATERAL UNILATERAL	855.65	769.98	1,664.18
HOMBRO ARTICULACION ACROMIO-CLAVICULAR	352.33	384.45	832.09
HOMBRO ARTICULACION COMPARATIVO	-	0.01	-
HOMBRO BILATERAL	672.53	769.98	1,664.18
HOMBRO CLAVICULA BILATERAL	907.05	769.98	1,664.18
HOMBRO CLAVICULA UNILATERAL	427.29	384.45	832.09
HOMBRO EN Y	462.63	365.18	789.26
HOMBRO ESCAPULA	366.25	769.98	1,664.18
HOMBRO ESCAPULA COMPARATIVA DOS PROYECCIONES	366.25	0.01	-
HOMBRO UNILATERAL CON DOS PROYECCIONES	-	0.01	-

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

HOMBROS AXIAL	707.86	384.45	832.09
HOMBROS AXIAL AP Y LATERAL	-	0.01	-
HOME PUMP 125ML. VOL. 5ML/HR	-	-	-
HONORARIOS MEDICOS	1.07	-	-
HORMONA ACTH	1.07	-	-
HORMONA ESTIMULADORA DE TIROIDES	-	-	-
HORMONA ESTIMULADORA DE TIROIDES (TSH)	-	-	-
HORMONA ESTIMULADORA DE TIROIDES SUB	210.97	-	-
HORMONA ESTIMULADORA TIROIDES	-	-	-
HORMONA ESTIMULANTE DEL FOLICULO RECOMBINANTE O FOLITROPINA ALFA- CADA PLUMA PRECARGADA CONTIENE: FOLITROPINA ALFA 450 UI (33 µG)	0.01	-	0.01
HORMONA ESTIMULANTE DEL FOLICULO RECOMBINANTE O FOLITROPINA BETA (FSH RECOMBINANTE) O FOLITROPINA ALFA 75 UI CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: HORMONA ESTIMULANTE DEL FOLICULO RECOMBINANTE O FOLITROPINA BETA (FSH RECOMBINANTE) 75 U	-	-	0.01
HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	-	-	-
HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	1.07	-	-
HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)	-	-	-
HORMONA LEUTEINIZANTE	-	-	-
HORMONA LUTEINIZANTE	1.07	-	-
HORMONA LUTEINIZANTE (LH)	-	-	-
HORMONAS	-	-	-
HOSPITALIZACION AGUDOS	-	2,275.66	-
HOSPITALIZACION CUIDADOS ESPECIALES	-	2,275.66	-
HOSPITALIZACION MUJERES	-	2,275.66	-
HOSPITALIZACION PRIVADOS	-	2,275.66	-
HTO	-	-	138.15
HTSH REAC	-	-	-
HUMECEDOR ARAMED	-	-	-
HUMEDIFICADOR DESECHABLE VASO CON BORBOTADOR	-	71.75	66.03
HUMEDIFICAR HIGROSCOPICO CONDENSADOR (NARIZ ARTIFICIAL)VOLUMEN TIDIAL 70-600 ML, ESPACIO MUERTO 22MM, PEDIATRICO	-	25.70	23.59
HUMERO A.P. Y LATERAL BILATERAL	1,264.73	1,514.25	3,268.38
HUMERO A.P. Y LATERAL UNILATERAL	633.97	758.20	1,641.69
HUMIFICADOR DESECHABLE (BORBOT)	-	-	-

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

IBUPROFENO 2 GR X 120 ML. GR SUSPENSION ORAL	-	-	86.18
IBUPROFENO CADA 100 ML CONTIENEN: IBUPROFENO 2 G.	0.01	-	27.21
IBUPROFENO CADA AMPOLLETA CONTIENE: IBUPROFENO 10 MG	0.01	-	0.01
IBUPROFENO CADA MILILITRO CONTIENE: IBUPROFENO 40 MG.	0.01	-	0.01
IBUPROFENO CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE: IBUPROFENO 200 MG.	0.01	-	0.01
IBUPROFENO CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE: IBUPROFENO 600 MG.	0.01	-	0.01
IBUPROFENO DE 400 MG	-	1.07	1.07
IBUPROFENO DE 800 MG	-	1.07	1.07
IDARUBICINA CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE IDARUBICINA 5 MG.	0.01	-	0.01
IDARUBICINA, SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILADO CONTIENE CLORHIDRATO DE IDARUBICINA 5 ML. ENVASE CON UNA CAPSULA	-	1,699.52	1,699.52
IDURSULFASA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: IDURSULFASA 6 MG.	0.01	-	69,431.75
IDURSULFASA ALFA 6 MG/3 ML	-	-	69,431.80
IFOSFAMIDA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON POLVO O LIOFILIZADO CONTIENE: IFOSFAMIDA 1.0 G.	481.80	-	1,359.01
IJE	138.22	0.01	138.22
ILEOGRAFIA O PORESTOMA	-	0.01	-
IMATINIB 400 MG-COMPRIMIDO RECUBIERTO CADA COMPRIMIDO RECUBIERTOCONTIENE: MESILATO DE IMATINIB 400 MG.	0.01	-	-
IMATINIB. CAPSULAS. CADA CAPSULA CONTIENE: MESILATO DE IMATINIB 100 MG.	-	-	5,552.68
IMIPENEM Y CILASTATINA 250 MG-SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: IMIPENEM MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 250 MG DE IMIPENEM. CILASTATINA SODICA EQUIVALENTE A 250 MG DE CILASTATINA.	0.01	-	-
IMIPENEM Y CILASTATINA. POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: IMIPENEM MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 500 MG. DE IMIPENEM. CILASTATINA SODICA EQUIVALENTE A 500 MG. DE CILASTATINA.	2,390.24	-	474.41
IMIPENEM/CILASTATINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: IMIPENEM MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 250 MG. DE IMIPENEM CILASTATINA SODICA EQUIVALENTE A 250 MG. DE CILASTATINA.	-	-	-
IMIPRAMINA 25. GRAGEAS O TABLETAS. CADA GRAGEA O TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE IMIPRAMINA 25 MG.	-	-	95.57
IMIQUIMOD. CREMA AL 5 PORCIENTO. CADA SOBRE CONTIENE: IMIQUIMOD 12.5 MG. SOBRES QUE CONTIENEN 250 MG DE CREMA.	-	-	150.93
INCISION DE FRENILLO LINGUAL	-	-	1,345.05
INCISION Y DRAJAJE, ABSCEJO EN TEJIDOS BLANDOS	-	-	1,196.23
INDERALICI 80 MG TABS C/20	-	-	-
INDOMETACINA CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: INDOMETACINA 1 MG.	0.01	-	0.01
INDOMETACINA SUPOSITORIO. CADA SUPOSITORIO CONTIENE: INDOMETACINA 100 MG.	-	-	-
INDOMETACINA. CAPSULAS. CADA CAPSULA CONTIENE: INDOMETACINA 25 MG.	111.36	-	218.75
INDOMETACINA. SUPOSITORIOS. CADA SUPOSITORIO CONTIENE: INDOMETACINA 100 MG.	-	57.83	53.55

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

INDOMETACINA-SUPOSITORIO CADA SUPOSITORIO CONTIENE: INDOMETACINA 100 MG.	0.01	-	-
INFUSOR BOMBA 60ML 2ML/H HOMEPUMP	-	-	2,428.80
INHALOTERAPIA	324.48	-	325.55
INJERTO DE EPIDERMIS HUMANA, CULTIVADO IN VITRO, CONGELADO, ESTERIL. TAMAÑO 27 CM2	-	-	2,864.91
INJERTO DE EPIDERMIS HUMANA, CULTIVADO IN VITRO, CONGELADO. ESTERIL, TAMAÑO 56 CM2	-	-	8,099.36
INJERTO, HUESO, ÁREAS MAXILAR, MALAR (INCLUYE OBTENCIÓN DE INJERTO)	-	-	18,945.29
INJERTO, HUESO, MANDÍBULA (INCLUYE OBTENCIÓN DE INJERTO)	-	-	25,244.33
INMONUGLOBULINA G NO MODIFICADA SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO O SOLUCION CONTIENEN INMONUGLOBULINA G NO MODIFICADA 6 G. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 120 ML O ENVASE CON FRASCO AMPULA Y FRAS	7,389.21	-	20,612.86
INMUNOCLOBULINA M (IgM)	-	-	-
INMUNOGLOBINA (A,G,M,E)	-	-	-
INMUNOGLOBULINA A (IgA)	-	-	-
INMUNOGLOBULINA ANTI D DE 0.300 MG, SOLUCION INYECTABLE, ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON DILUYENTE O UNA JERINGA O UNA AMPOLLETA.	-	2,665.47	2,450.44
INMUNOGLOBULINA ANTI D. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA O JERINGA CONTIENE: INMUNOGLOBULINA ANTI D. 0.300 MG / 1.5 O 2 ML. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON O SIN DILUYENTE, O UNA JERINGA, O UNA AMPOLLETA.	9,907.96	-	2,088.26
INMUNOGLOBULINA D (IgD)	-	-	-
INMUNOGLOBULINA E	-	-	-
INMUNOGLOBULINA E (IgE)	-	-	-
INMUNOGLOBULINA G (IgG)	-	-	-
INMUNOGLOBULINA G NO MODIFICADA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: INMUNOGLOBULINA G NO MODIFICADA 5 G. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 100 ML O ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO Y FRASCO AMPULA CON 90 A	36,474.84	-	10,007.65
INMUNOGLOBULINA G NO MODIFICADA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO O SOLUCION CONTIENEN: INMUNOGLOBULINA G NO MODIFICADA 6 G. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 120 ML O ENVASE CON FRASCO AMPULA Y FRASCO CON 200 ML	-	12,508.11	16,367.23
INMUNOGLOBULINA HUMANA HIPERINMUNE ANTITETANICA, SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA O AMPOLLETA CONTIENE: INMUNOGLOBULINA HUMANA HIPERINMUNE ANTITETANICA 250 UI/1 O 3 ML. CADA FRASCO AMPULA, AMPOLLETA O JERINGA PRELLENADA CONTIENE: INMUNOGLOBULINA	0.01	-	0.01
INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL SUBCUTANEA LIQUIDA AL 20% . 2 G .ENV. 10 ML	-	-	4,481.72
INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL. CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL 330 MG. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA O AMPOLLETA CON 2 ML.	0.01	-	0.01
INMUNOGLOBULINA IGE	-	0.01	-
INMUNOGLOBULINA IGG EN LCR	-	-	-
INMUNOGLOBULINA M (IgM)	-	-	-

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

INMUNOTERAPIA	-	-	1,167.28
INSTRUMENTO ENGRAPADOR CIRCULAR DE PLASTICO PARA ANASTOMOSIS TERMINOTERMINAL 28 A 29 MM.	-	7,619.45	7,007.17
INSULINA	138.22	0.01	138.22
INSULINA ASPARTICA 100 UI / ML SOLUCION INYECTABLE CON 1000 ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 10 ML	-	-	0.01
INSULINA ASPARTA DE ORIGEN ADN RECOMBINANTE, INSULINA ASPARTA SOLUBLE E INSULINA ASPARTA CRISTALINA CON PROTAMINA SOLUCION INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE 30 UI/ 70 UI ENV CON 1 PLUMA PRELLENADA CON 3 ML ENV CADA ML CONTIENE: INSULINA ASPARTA DE ORIGEN	0.01	-	0.01
INSULINA ASPARTICA 100 UI-SOLUCION INYECTABLE CADA ML CONTIENE: INSULINA ASPARTICA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 UI.	0.01	-	-
INSULINA DETEMIR 100 UI (14.20 MG / ML) SOLUCION INYECTABLE	-	-	939.71
INSULINA DETEMIR 100 UI (14.20 MG / ML) SOLUCION INYECTABLE	751.76	-	-
INSULINA GLARGINA. SOLUCION INYECTABLE, CADA MILILITRO CONTIENE: INSULINA GLARGINA 3.64 MG EQUIVALENTE A 100.0 UI. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA	-	-	1,387.89
INSULINA GLARGINA. SOLUCION INYECTABLE, CADA MILILITRO CONTIENE: INSULINA GLARGINA 3.64 MG EQUIVALENTE A 100.0 UI. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA	3,812.40	-	803.18
INSULINA HUMANA, SUSPENSION INYECTABLE ACCION INTERMEDIA LENTA, 100 UI / MILILITRO, FRASCO AMPULA CON 10 MILILITROS.	-	-	165.99
INSULINA HUMANA, SUSPENSION INYECTABLE ACCION INTERMEDIA LENTA, 100 UI / MILILITRO, FRASCO AMPULA CON 10 MILILITROS.	663.96	-	-
INSULINA HUMANA. SOLUCION INYECTABLE, ACCION RAPIDA REGULAR, CADA MILILITRO CONTIENE: INSULINA HUMANA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 UI. ENVASE CON FRASCO AMPULA CON 10 ML.	2,221.20	-	823.19
INSULINA HUMANA. SUSPENSION INYECTABLE, ACCION INTERMEDIA NPH, CADA MILILITRO CONTIENE: INSULINA HUMANA ISOFANA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 UI. ENVASE CON FRASCO AMPULA CON 10 ML.	1,627.76	-	160.64
INSULINA LISPRO 75 UI CADA ML CONTIENE: INSULINA LISPRO (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 25 UI INSULINA LISPRO PROTAMINA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 75 UI, ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 10 ML	2,994.24	-	748.56
INSULINA LISPRO, SOLUCION INYECTABLE, INSULINA LISPRO (ORIGEN ADN RECOMBINANTE). 100 UI POR MILILITRO, FRASCO AMPULA CON 10 MILILITROS.	4,215.08	-	945.65
INSULINA SERICA	-	-	-
INTERFERON BETA 1A 22 UG (6 MILLONES UI) CADA ENVASE CONTIENE: INTERFERON BETA 1A 22 UG (6 MILLONES UI)	0.01	-	0.01
INTERFERON BETA 1A 6 MILLONES UI (30 MICROGRAMOS). CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO O CADA JERINGA PRELLENADA CONTIENE: INTERFERON BETA 1A 6 MILLONES UI (30 MICROGRAMOS).	0.01	-	0.01
INTERFERON BETA 1B RECOMBINANTE HUMANO 8 MILLONES UI. EL FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: INTERFERON BETA 1B RECOMBINANTE HUMANO 8 MILLONES UI. O INTERFERON BETA 1B 8 MILLONES UI.	0.01	-	0.01
INTRODUCTOR DE CATETER ARTERIAL O VENOSO. POR TECNICA PERCUTANEA. LONGITUD: CALIBRE: 11 A 11.4 CM 7 FR. PIEZA.	-	-	-
INTRODUCTORES DE CATETER. CONSTA DE: UNA GUIA METALICA CON DILATADOR DE VASO, UNA CAMISA CON VALVULA DE 14 FR Y LONGITUD DE 23 CM, CON EXTENSION LATERAL Y LLAVE EN Y.	1,706.68	-	426.67
INVERTIGRAMA PEDIATRICO	-	769.98	1,664.18
INVESTIGACIÓN AC HLA 827	-	-	-
INVESTIGACIÓN ENTEROBIOS	-	-	-
INVESTIGACIÓN HEMATOZOARIOS	-	-	-

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

INVESTIGACIÓN TROFOZOITOS	-	-	-
INYECCIONES			
INYECCIONES	39.62	-	-
IODOPOVIDONA, ESPUMA, CADA 100 ML CONTIENEN: IODOPOVIDONA 8 G EQUIVALENTE A 0.8 G DE YODO. ENVASE CON 3.5 LITROS	564.64	-	225.96
IONOMERO DE VIDRIO.-CONTIENE POLVO DE 12.5 GR RADIOPACO, ALUMINIO-CALCIO-LANTANO DE VIDRIO FLUOROSILICATO Y LIQUIDO DE 8.5 ML, ACIDO POLICARBOXILICO, ACIDO TARTARICO Y AGUA. LOSETA DE PAPEL ENCERADO, CUCHARILLA DISPENSADORA E	-	-	1,181.80
IPRATROPIO 500 MCG -SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN, CADA AMPOLLETA CONTIENE: BROMURO DE IPRATROPIO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 500 µG DE BROMURO DE IPRATROPIO. VEHÍCULO, C.B.P. 2.00 ML.	2,544.44	-	348.04
IPRATROPIO MONOHIDRATADO, BROMURO DE - SULFATO DE SALBUTAMOL DE 0.500 MG/2.500 MG/2.5 ML, SOLUCION, ENVASE CON 10 AMPOLLETAS DE 2.5 ML	-	12.85	93.17
IPRATROPIO. SUSPENSION EN AEROSOL, CADA GRAMO CONTIENE: BROMURO DE IPRATROPIO 0.286 MG (20 MICROGRAMOS POR NEBULIZACION), ENVASE CON 15 ML (21.0 G) COMO AEROSOL.	3,655.92	-	626.48
IPRATROPIO-SALBUTAMOL SOLUCION PARA INHALACION CADA AMPOLLETA CONTIENE: BROMURO DE IPRATROPIO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 0.500 MG DE BROMURO DE IPRATROPIO. SULFATO DE SALBUTAMOL EQUIVALENTE A 2.500 MG DE SALBUTAMOL.	0.04	-	91.33
IPRATROPIO-SALBUTAMOL. SUSPENSION EN AEROSOL CADA GRAMO CONTIENE: BROMURO DE IPRATROPIO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 0.286 MG DE IPRATROPIO. SULFATO DE SALBUTAMOL EQUIVALENTE A 1.423 MG DE SALBUTAMOL. FRASCO PRESURIZADO CON 14 G, SIN ESPACIADOR.	5,188.40	-	1,010.55
IRBESARTAN 300 MG. ENVASE CON 28 TABLETAS	2,345.88	-	586.47
IRBESARTAN, TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: IRBESARTAN 150 MG	2,578.72	-	437.30
IRBESARTAN-AMLODIPINO CADA TABLETA CONTIENE: IRBESARTAN 150 MG. BESILATO DE AMLODIPINO EQUIVALENTE A 5 MG DE AMLODIPINO	0.01	-	0.01
IRBESARTAN-AMLODIPINO CADA TABLETA CONTIENE: IRBESARTAN 300 MG. BESILATO DE AMLODIPINO EQUIVALENTE A 5 MG DE AMLODIPINO	0.01	-	0.01
IRBESARTAN-HIDROCLOROTIAZIDA CADA TABLETA CONTIENE: IRBESARTAN 300 MG HIDROCLOROTIAZIDA 12.5	-	-	-
IRBESARTAN-HIDROCLOROTIAZIDA. CADA TABLETA CONTIENE: IRBESARTAN 150 MG HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG	-	-	-
IRINOTECAN. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA DE 5 ML. CONTIENE: CLORHIDRATO DE IRINOTECAN 100 MG.	-	-	809.60
ISEPAMICINA	-	0.01	-
ISOCONAZOL CREMA, CADA 100 GRAMOS CONTIENE NITRATO DE ISOCONAZOL 1 G	299.84	-	34.27
ISOFLURANO -LIQUIDO O SOLUCIÓN, CADA ENVASE CONTIENE: ISOFLURANO 100 ML.	-	-	-
ISOFLURANO, LIQUIDO.	-	566.51	2,830.39
ISONIAZIDA. TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: ISONIAZIDA 100 MG. EN TIRAS RIGIDAS O FLEXIBLES O EN FRASCO NO ACTINICO.	-	-	-
ISONIAZIDA-RIFAMPICINA 200 MG-COMPRIMIDO O CAPSULA CADA COMPRIMIDO O CAPSULA CONTIENE: ISONIAZIDA 200 MG. RIFAMPICINA 150 MG.	0.01	-	-
ISONIAZIDA-RIFAMPICINA 400 MG-TABLETA RECUBIERTA CADA TABLETA RECUBIERTA CONTIENE: ISONIAZIDA 400 MG. RIFAMPICINA 300 MG.	0.01	-	-
ISONIAZIDA-RIFAMPICINA-PIRAZINAMIDA-ETAMBUTOL-TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ISONIAZIDA 75 MG. RIFAMPICINA 150 MG. PIRAZINAMIDA 400 MG. CLORHIDRATO DE ETAMBUTOL 300 MG.	0.01	-	-
ISOSORBIDA 10. TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: DINITRATO DE ISOSORBIDA 10 MG.	64.24	-	0.58

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

ISOSORBIDA 5. TABLETAS SUBLINGUALES. CADA TABLETA CONTIENE: DINITRATO DE ISOSORBIDA 5 MG.	317.00	-	5.78
ISOSORBIDA, DINITRATO SOLUCION INYECTABLE CADA ML CONTIENE: DINITRATO DE ISOSORBIDA 1 MG.	0.04	-	0.01
ISOTRETINOINA, CAPSULAS CON 20 MILIGRAMOS.	-	-	0.01
ISOTRETINOINA-CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: ISOTRETINOINA 20 MG.	0.01	-	-
ISQUIÓN BILATERAL	748.56	0.01	-
ISQUIÓN DERECHO	748.56	0.01	-
ISQUIÓN IZQUIERDO	366.25	0.01	-
ITRACONAZOL, CAPSULAS CON 100 MILIGRAMOS.	235.60	-	192.78
IVERMECTINA-TABLETAS-CADA TABLETA CONTIENE 6 MG DE IVERMECTINA.	216.14	-	-
JERINGA 50 ML SIN AGUJA ESTERIL DESECHABLE	-	-	-
JERINGA 50ML OPACA P/PERFUSOR	-	298.78	298.78
JERINGA 50ML TRANS P/PERFUSOR	-	144.57	224.09
JERINGA DE PLASTICO CON PIVOTE TIPO LUER, ESTERIL Y DESECHABLE. CAPACIDAD 20 ML. ESCALA GRADUADA EN ML. DIVISIONES DE 5.0 Y SUBDIVISIONES DE 1.0. CON AGUJA DE 32 MM. CALIBRE 21 G.	-	5.20	4.53
JERINGA DE PLASTICO CON PIVOTE TIPO LUER-LOCK, ESTERILES Y DESECHABLES. CAPACIDAD 10 ML. ESCALA GRADUADA EN ML, CON DIVISIONES DE 1.0 Y SUBDIVISIONES DE 0.2. CON AGUJA DE: LONGITUD. 38 MM CALIBRE. 20 G.	-	-	-
JERINGA DE PLASTICO GRADO MEDICO, CON PIVOTE TIPO LUERLOCK, CAPACIDAD DE 10 ML, ESCALA GRADUADA EN ML CON DIVISIONES DE 1.0 ML Y SUBDIVISIONES DE 0.2 ML, CON AGUJA CALIBRE 20 G Y 36 MM DE LONGITUD. ESTERIL Y DESECHABLE.	-	-	-
JERINGA DE PLASTICO, CON BULBO DE HULE DESECHABLE, CAPACIDAD: 60 ML.	-	32.13	-
JERINGA DE PLASTICO, CON BULBO DE HULE DESECHABLE, CAPACIDAD: 60 ML.	0.01	-	-
JERINGA DE PLASTICO, CON BULBO DE HULE DESECHABLE, CAPACIDAD: 90 ML.	-	-	-
JERINGA DE PLASTICO, ESTERIL Y DESECHABLE, CAPACIDAD 20ML, ESCALA GRADUADA EN ML CON DIVISIONES DE 5.0 Y SUBDIVISIONES DE 1.0 CON AGUJA DE CAL 20 G Y DE LONG 38 MM.	4.71	-	1.77
JERINGA DE PLASTICO, ESTERIL Y DESECHABLE, CON PIVOTE TIPO LUER LOCK, CAPACIDAD 10 ML, ESCALA GRADUADA EN ML, CON DIVISIONES DE 1.0 Y SUBDIVISIONES DE 0.2, CON AGUJA CAL. 20 G Y LONG 32 MM.	2.42	-	2.71
JERINGA DE PLASTICO, ESTERIL Y DESECHABLE, CON PIVOTE TIPO LUER LOCK, CAPACIDAD 10 ML, ESCALA GRADUADA EN ML, CON DIVISIONES DE 1.0 Y SUBDIVISIONES DE 0.2, CON AGUJA CAL. 21 G Y LONG 32 MM.	296.63	-	296.63
JERINGA DE PLASTICO, ESTERIL Y DESECHABLE, SIN AGUJA, CON PIVOTE TIPO LUER LOCK, CAPACIDAD 3 ML ESCALA GRADUADA EN ML, DIVISIONES DE 0.5 Y SUBDIVISIONES DE 0.1. ML	-	-	-
JERINGA DE PLASTICO, PARA APLICAR BCG Y ANTISARAMPION, CAPACIDAD 0.5 ML CON DOS AGUJAS. UNA CALIBRE 20 X 32 MM PARA CARGAR LA JERINGA CON EL BIOLÓGICO Y OTRA 27 X 13 MM PARA APLICAR LA VACUNA, CADA JERINGA CON LA LEYENDA "PROGRAMA DE ATENCION A LA S	-	-	-
JERINGA DE PLASTICO, SIN AGUJA, CON PIVOTE TIPO LUER-LOCK, ESTERILES Y DESECHABLES. CAPACIDAD. 5 ML. ESCALA GRADUADA EN ML. DIVISIONES DE 1.0 Y SUBDIVISIONES DE 0.2.	-	-	-
JERINGA DE POLIPROPILENO CRISTALINO, PRE-LLENADA CON SOLUCION ESTERIL SIN CONSERVANTES DE HEPARINA DE SODIO CON PROPIEDADES ANTICOAGULANTES. JERINGA CON DIAMETRO CONSTANTE DE 10 ML PARA CONTROL DE PRESION, STOPPER DE TRES ANILLOS QUE EVITA EL REFLUJO	-	-	573.47

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

JERINGA DE VIDRIO, SIN AGUJAY CON PIVOTE DE VIDRIO REUSABLE CAPACIDAD 20 ML ESCALA GRADUADA EN ML DIVISIONES DE 5.0 Y SUBDIVISIONES DE 1.0.	-	-	-
JERINGA DESECHABLE SCC SIN AGUJA	-	-	-
JERINGA DESECHABLE CON HEPARINA ESTERIL CON HEPARINA, PARA LA OBTENCION DE SANGRE ARTERIAL, CON TAPON PARA LA AGUJA Y TAPON PARA LA JERINGA. AGUJA DE 25 G X 15 MMM. 1 ML CAPACIDAD	-	17.13	17.13
JERINGA DESECHABLE DE 3 ML. ESTERIL CON HEPARINA DE LITIO BALANCEADA PARA OBTENCION DE SANGRE ARTERIAL, CON BROCHE DE SEGURIDAD PARA PROTECCION DE LA AGUJA Y TAPON PARA LA JERINGA. AGUJA DE 23G X 25MM.	-	-	-
JERINGA DESECHABLE DE 3 ML. ESTERIL CON HEPARINA DE LITIO PARA OBTENCION DE SANGRE ARTERIAL, CON TAPON PARA LA AGUJA Y TAPON PARA LA JERINGA. AGUJA DE 23 G X 25 MM.	26,007.16	33.86	33.86
JERINGA DESECHABLE SIN AGUJA DE 60	-	-	-
JERINGA HIPODERMICA, REUTILIZABLE, PARA CARTUCHO ANESTESICO. TIPO CARPULE.	-	-	-
JERINGA OPACA DE 50 ML PARA PERFUSOR, DE POLIPROPILENO, MATERIAL FOTOSENSIBLE DE COLOR NEGRO, ESCALA DE ALTO CONTRASTE, MARCADO PERMANENTE PERFECTO, LEGIBILIDAD, GRADUACION EN MILILITROS, CONEXION LUER LOCK. MECANISMO DE SEGURIDAD RESIDUAL MINIMO DI	-	-	92.24
JERINGA PARA EXTRAER SANGREO INYECTAR SUSTANCIAS, CONPIVOTE TIPO LUER, DE POLIPROPILENO, ESTERIL, VOLUMEN DE 5 ML. Y AGUJA CALIBRE 21 G.Y 32 MM. DE LONGITUD.	8.46	-	401.82
JERINGA PARA INSULINA, CON AGUJA ESTERIL Y DESECHABLE CAPACIDAD 1 ML GRADUADA DE 0 A 100 UNIDADES CON AGUJA CAL 27 G Y DE LONG 13 MM.	30.00	-	6.43
JERINGA PEDIATRICA DESECHABLE DE 1 ML CON HEPARINA DE LITIO CON AGUJA DE 25 G X 15MM PARA GASES ARTERIALES, CON TAPON PARA AGUJA Y TAPON PARA JERINGA.	-	5,037.69	7,046.52
JERINGA PRE LLENADA. IOVEROSOL 68% 320 MG/ML CON 125 ML. PARA INYECTOR AUTOMATICO	0.01	-	-
JERINGA TRANSPARENTE DE 50 ML PARA PERFUSOR, DE POLIPROPILENO, MATERIAL TRANSPARENTE, ESCALA DE ALTO CONTRASTE, MARCADO PERMANENTE PERFECTO, LEGIBILIDAD, GRADUACION EN MILILITROS, CONEXION LUER LOCK. MECANISMO DE SEGURIDAD RESIDUAL MINIMO DISPONIBLE	-	-	65.07
JERINGA VACIA 200 ML PARA INYECTOR (DEBERA SER COMPATIBLE CON EL INYECTOR DE MEDIOS DE CONTRASTE SISTEMA DE JERINGA PRELLENADA)	0.01	-	-
JERINGAS DE PLASTICO GRADO MEDICO DE 5 ML DE CAPACIDAD, ESCALA GRADUADA EN ML, CON DIVISIONES DE 1.0 ML Y SUBDIVISIONES DE 0.2 ML Y AGUJA DE 20 G Y 38 MM DE LONGITUD, ESTERIL Y DESECHABLE.	-	-	-
JERINGAS DE PLASTICO GRADO MEDICO, CON PIVOTE TIPO LUER-LOCK, CAPACIDAD 3 ML, ESCALA GRADUADA EN ML CON DIVISIONES DE 0.5 ML Y SUBDIVISIONES DE 0.1 M, CON AGUJA CALIBRE 22 G Y 32 MM DE LONGITUD. ESTERIL Y DESECHABLE.	17.12	-	7.50
JERINGAS DE PLASTICO, ESTERIL Y DESECHABLE, CON PIVOTE TIPO LUER LOCK, CAPACIDAD 10 ML, ESCALA GRADUADA EN ML, CON DIVISIONES DE 1.0 Y SUBDIVISIONES DE 0.2, CON AGUJA CAL. 20 G Y LONG 32 MM.	-	80.32	227.03
JERINGAS DE PLASTICO, ESTERIL Y DESECHABLE, CON PIVOTE TIPO LUER LOCK, CAPACIDAD 10 ML, ESCALA GRADUADA EN ML, CON DIVISIONES DE 1.0 Y SUBDIVISIONES DE 0.2, CON AGUJA CAL 21 G Y LONG 32 MM.	-	5.35	7.50
JERINGAS DE PLASTICO, PARA APLICAR BCG Y ANTISARAMPION, CAPACIDAD 0.5 ML CON DOS AGUJAS. UNA CALIBRE 20 X 32 MM PARA CARGAR LA JERINGA CON EL BIOLÓGICO Y OTRA 27 X 13 MM PARA APLICAR LA VACUNA, CADA JERINGA CON LA LEYENDA **PROGRAMA DE AT	-	9,358.60	8,605.75
JERINGAS DE PLASTICO, SIN AGUJA, CON PIVOTE TIPO LUER-LOCK, ESTERILES Y DESECHABLES. CAPACIDAD. 20 ML ESCALA GRADUADA EN ML DIVISIONES DE 5.0 Y SUBDIVISIONES DE 1.0.	-	7.50	5.35
JERINGAS DE VIDRIO SIN AGUJA, CON PIVOTE DE VIDRIO. REUTILIZABLES. CAPACIDAD. 10 ML ESCALA GRADUADA EN ML. DIVISIONES DE 1.0 Y SUBDIVISIONES DE 0.2	-	206.68	190.00
JERINGAS DE VIDRIO SIN AGUJA, CON PIVOTE DE VIDRIO. REUTILIZABLES. CAPACIDAD. 5 ML ESCALA GRADUADA EN ML. DIVISIONES DE 1.0 Y SUBDIVISIONES DE 0.2.	-	214.18	196.53

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

JERINGAS DE VIDRIO, CON BULBO DE HULE, REUTILIZABLE CAPACIDAD: 90 ML.	711.36	-	248.08
JERINGAS PARA EXTRAER SANGRE O INYECTAR SUSTANCIAS, CON PIVOTE TIPO LUER-LOCK, DE POLIPROPILENO, VOLUMEN DE 5 ML Y AGUJA CALIBRE 21 G Y 32 MM DE LONGITUD.	-	7.50	7.50
JO ANTICUERPOS	-	-	-
JUEGO DE LINEAS ARTERIAL Y -VENOSA CON DOS PROTECTORES PARA TRANSDUCTOR, DESECHABLE, ESTERIL, CN CONECTORES PARA MAQUINA DE HEMODIALISIS MODELO: SISTEMA 10000 (SEGUN MARCA)	365.57	-	91.03
JUEGO DE REACTIVOS PARA LA -DETECCION DE ANTICUERPOS ESPECIFICOS CONTRA EL VIRUS HIV-1 EN SUERO O PLASMA, POR EL METODO DE AGLUTINACION PASIVA DE PARTICULAS DE GELATINA QUE INCLUYE SOLUCIONES DILUYENTES DE REACTIVOS Y MUESTRAS, UN CONTROL POSITIVO, PAR	-	24,957.22	24,957.22
JUEGO DE REACTIVOS PARA LA DETECCION DE ANTICUERPOS ESPECIFICOS CONTRA EL VIRUS DE LA HEPATITIS -C- (HCV) EN SUERO O PLASMA, POR EL METODO DE AGLUTINACION PASIVA DE PARTICULAS DE GELATINA QUE INCLUYE SOLUCIONES DILUYENTES DE REACTIVOS Y MUEST	4,427,064.20	20,074.56	40,149.12
JUEGO DE REACTIVOS PARA LA DETERMINACION CUANTITATIVA EN MICROPLACA DE LA HORMONA ESTIMULANTE DE LA TIROIDES TIROTROFINA (TSH), EN SANGRE TOTAL DE NEONATOS COLECTADA EN PAPEL FILTRO, CON CALIBRADORES Y CONTROLES INTERNOS. SOLICITAR POR NUMERO DE PRU	-	-	-
KANAMICINA	-	0.01	-
KANAMICINA CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: SULFATO DE KANAMICINA 1 G.	0.01	-	0.01
KANAMICINA DE NIVEL ALTO	-	0.01	-
KETAMINA SOL. INY. ENV. FCO AMPULA DE 10 M. (50 MG/ML)	-	29.49	128.53
KETAMINA-SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE KETAMINA EQUIVALENTE A 500 MG DE KETAMINA.	0.01	-	0.01
KETOCONAZOL. TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: KETOCONAZOL 200 MG.	-	-	1.07
KETOCONAZOL. TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: KETOCONAZOL 200 MG.	124.24	-	-
KETOPROFENO, CAPSULAS. CADA CAPSULA CONTIENE: KETOPROFENO 100 MG.	205.60	-	-
KETOROLACO 10 MG TABLETA	-	-	41.74
KETOROLACO 10MG. TAB/10	-	23.56	29.15
KETOROLACO TAB 10 MG	-	23.56	3.69
KETOROLACO TROMETAMINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA O AMPOLLETA CONTIENE: KETOROLACO TROMETAMINA 30 MG. AMPOLLETAS DE 1 ML.	-	14.99	10.71
KETOROLACO TROMETAMINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA O AMPOLLETA CONTIENE: KETOROLACO TROMETAMINA 30 MG. ENVASE CON 3 FRASCOS AMPULA O 3 AMPOLLETAS, DE 1 ML.	59.64	-	20.17
KETOTIFENO. SOLUCION ORAL. CADA ML. CONTIENE: FUMARATO DE KETOTIFENO HIDROGENADO EQUIVALENTE A 0.2 MG DE KETOTIFENO. ENVASE CON 120 ML SIN CAJA.	-	-	-
KIT DE BARRERAS MAXIMAS	-	-	1,011.99
KIT DE GUIAS DE AGUJAS Y FUNDA DE PLASTICO DE 1 MILIPULGADA DE GROSOR, LONGITUD DE 100 CM A 150CM ESTERIL Y DESECHABLE. CONTIENE: KIT DE GUIA DE AGUJA CALIBRE 18 GA, ANGULADO DE 1.5 CM A 3.5 CM.	291.06	-	-
KIT DE GUIAS DE AGUJAS Y FUNDA DE PLASTICO DE 1 MILIPULGADA DE GROSOR, LONGITUD DE 100 CM A 150CM ESTERIL Y DESECHABLE. CONTIENE: KIT DE GUIA DE AGUJA CALIBRE 20 GA, ANGULADO DE 1.5 CM A 3.5 CM.	291.06	-	-

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

KIT DE GUIAS DE AGUJAS Y FUNDA DE PLASTICO DE 1 MILIPULGADA DE GROSOR, LONGITUD DE 100 CM A 150CM ESTERIL Y DESEABLE. CONTIENE: KIT DE GUIA DE AGUJA CALIBRE 21 GA, ANGULADO DE 1.5 CM A 3.5 CM.	291.06	-	-
KIT DE INSTALACION DE CATETER VENOSO CENTRAL ADULTO, ESTERIL Y DESECHABLE CONTIENE: UN CUBRE BOCAS TRICAPA, UN GORRO QUIRURGICO, CAMPO DE PAPEL CREPADO PARA SET, UNA TOALLA PARA SECADOS DE MANOS DESECHABLE, UNA BATA PARA CIRUJANO MEDIANA, CUATRO GUANTES M	-	-	-
KIT DE NEBULIZACION MASCARILLA PARA AEROSOL DE PVC CON ELASTICO DE SUJECION. ADULTO. ALARGADOR DE 2 METROS. VASO NEBULIZADOR 20CC APROX.	-	-	-
KIT DE NEBULIZACION MASCARILLA PARA AEROSOL DE PVC CON ELASTICO DE SUJECION. PEDIATRICA. ALARGADOR DE 2 METROS. VASO NEBULIZADOR 20CC APROX.	-	-	1,828.83
KIT DE TINCION ESPECIAL PAS. ENVASE CON UN KIT.	0.01	-	-
KIT DE TINCION ESPECIAL TRICROMICO (MASSON). ENVASE CON UN KIT.	0.01	-	-
KIT DE TINCION ESPECIAL Z-N. ENVASE CON UN KIT.	0.01	-	-
KIT DESECH. DE AFERESIS	-	-	-
KIT DESECH. DE AFERESIS/ADULTO	-	-	-
KIT DESECH. DE AFERESIS/INFANTIL	-	-	-
KIT NEBULIZADOR (NEONATAL)	-	95.31	190.62
KIT PARA NEBULIZAR CON MASCARILLA, TUBO DE EXTENSION Y VASO DOSIFICADOR, INFANTIL	-	-	-
KIT RESTAURATIVO CON 5 JERINGAS DE RESINA FOTOCURABLE QUE CONTIENE: COMBINACION DE RELLENO DE NANOSILICE NO AGLOMERADO/ NO AGREGADO DE 20 NM Y UN NANOGLUSTER DE ZIRCONIO/SILICE DE 5-20 NM .CARGA DE RELLENO DE 78% POR PESO. CARGA DE RELLENO	-	1,626.70	803.18
L.A.P. (LESININA AMINO PEPTITOSA)	-	-	-
LACOSAMIDA 100 MG	710.54	-	732.93
LACOSAMIDA 200 MG	-	-	-
LACOSAMIDA 50 MG	-	-	262.47
LACOSAMIDA SOL. INYECTABLE 200 MG	1,259.96	-	1,259.96
LACOSAMIDA TABLETAS 150 MG	-	2,370.97	-
LACTÓGENO PLACENTARIO	-	-	-
LACTULOSA CADA 100 ML CONTIENEN: LACTULOSA 66.70 G	-	-	224.95
LAMIVUDINA CADA 100 ML CONTIENEN: LAMIVUDINA 1 G.	0.01	-	0.01
LAMIVUDINA CADA TABLETA CONTIENE: LAMIVUDINA 150 MG.	0.01	-	0.01
LAMOTRIGINA CADA TABLETA CONTIENE: LAMOTRIGINA 25 MG.	0.01	-	0.01
LAMOTRIGINA TABLETAS CADA TABLETA CONTIENE LAMOTRIGINA 100MG.	-	-	100.66
LAP. MANIPULADOR UTERINO (LM201)	-	2,336.70	2,148.23
LAP. PINZA BABVCOCK (BB10)	-	4,709.82	4,331.06

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

LAP. PINZA BIPOLAR (EBF01)	-	6,802.36	6,255.13
LAP.DISECTOR CURVO MONOP.(DCD32-SDCD	7,595.45	5,036.77	5,036.77
LAPARASCOPIA GENERAL	11,500.40	-	-
LAPATINIB CADA TABLETA CONTIENE: DITOSILATO DE LAPATINIB EQUIVALENTE A 250 MG DE LAPATINIB.	0.01	-	0.01
LAPIZ CON PUNTA DE DIAMANTE	-	77.10	70.68
LAPIZ PUNTA DE CARBURO DE TUGSTENO.	599.92	201.69	407.80
LAPIZ PUNTA DIAMANTE	-	-	-
L-ASPARGINASA SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: L-AS PARAGINASA 10 000 U.I. ENVASE CON 1 O 5 FRASCO AMPULA .	-	-	2,685.82
L-ASPARGINASA-SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: L-ASPARAGINASA 10,000 UI.	-	-	2,037.88
LATAMOXEF	-	0.01	-
LATANOPROST CADA ML CONTIENE: LATANOPROST 50 ¿G.	0.01	-	75.91
LATANOPROST. SOLUCION OFTALMICA. CADA MILILITRO CONTIENE: LATANOPROST 50 MICROGRAMOS, ENVASE CON UN FRASCO GOTERO DE 2.5 ML.	-	-	-
LATERAL DE CUELLO PARA TEJIDOS BLANDOS	-	0.01	-
LATERAL MAXILARES (CADA UNA)	-	0.01	-
LAVADO DE OIDOS	-	-	-
LAVADO DE ROPA \$2.083*15 PZAS	-	-	-
LAVADO GASTRICO	-	-	-
LDH 5 X 28 RA - 50	-	2,570.16	5,140.32
LD-L 2 X 200 PRUEBAS	-	-	2,355.98
LDL COLESTEROL	-	-	-
LDL COLESTEROL	393.02	0.01	-
LEFLUNOMIDA CADA COMPRIMIDO CONTIENE: LEFLUNOMIDA 100 MG.	0.01	-	0.01
LEFLUNOMIDA CADA COMPRIMIDO CONTIENE: LEFLUNOMIDA 20 MG.	0.04	-	0.01
LENALIDOMIDA 25 MG -CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: LENALIDOMIDA 25 MG.	0.01	-	-
LENALIDOMIDA CADA CAPSULA CONTIENE: LENALIDOMIDA 10 MG.	0.01	-	0.01
LENTE DE SEGURIDAD DE POLICARBONATO, TRANSPARENTE O PARA USOS ESPECIALES. LENTE DE POLYCARBONATO RESISTENTE AL IMPACTO, ABSORBE UN 99,9 % DE LOS RAYOS UV,ANTIE STATICOS, DISEÑO CONTORNEADO DE PESO LIGERO, SOBRESALIENTE COBERTURA	-	80.47	80.47
LENTE DE SEGURIDAD DE POLICARBONATO, TRANSPARENTE O PARA USOS ESPECIALES. LENTE DE POLYCARBONATO RESISTENTE AL IMPACTO, ABSORBE UN 99,9 % DE LOS RAYOS UV,ANTIE STATICOS, DISEÑO CONTORNEADO DE PESO LIGERO, SOBRESALIENTE COBERTURA	433.47	-	-
LETROZOL, GRAGEAS 2.5 MG.	-	-	-
LETROZOL-GRAGEA O TABLETA CADA GRAGEA O TABLETA CONTIENE: LETROZOL 2.5 MG.	0.01	-	-

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

LEUCEMIA LINFOMA FENOTIPO	-	-	-
LEUCOCITOS EN MOCO FECAL	-	-	-
LEUCOCITOS EN MOCO FECAL	199.19	171.34	349.11
LEUPRORELINA (LEUPROLIDE). SOLUCION INYECTABLE, EL FRASCO AMPULA CONTIENE: ACETATO DE LEUPRORELINA 11.25 MG. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA, AMPOLLETA CON 2 ML DE DILUYENTE Y EQUIPO PARA ADMINISTRACION.	-	-	4,770.86
LEUPRORELINA 22.5 MG, SOLUCION INYECTABLE	-	-	-
LEUPRORELINA 22.5 MG-SUSPENSION INYECTABLE, CADA JERINGA PRELLENADA CON POLVO LIOFILIZADO CONTIENE: ACETATO DE LEUPRORELINA 22.5 MG.	-	-	-
LEUPRORELINA 3.75 MG-SUSPENSION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON MICROESFERAS LIOFILIZADAS CONTIENE: ACETATO DE LEUPRORELINA 3.75 MG.	0.01	-	-
LEUPRORELINA CADA JERINGA PRELLENADA CONPOLVO LIOFILIZADO CONTIENE: ACETATO DELEUPRORELINA 45 MG.	0.01	-	0.01
LEUPRORELINA EL FRASCO AMPULA CONTIENE: ACETATO DE LEUPRORELINA 11.25 MG.	-	-	12,895.78
LEUPRORELINA, ACETATO DE 7.5 MG/03ML, SOLUCION INYECTABLE , ENVASE CON JERINGA PRELLENADA CON POLVO LIOFILIZADO Y JERINGA PRELLENADA CON 0.3 ML CON SISTEMA DE LIBERACION	-	-	1,333.27
LEVETIRACETAM 500MG INYECTABLE	-	-	6,254.08
LEVETIRACETAM DE 500 MG	149.82	-	149.78
LEVETIRACETAM SOLUCION 100 MG/ML	1,360.67	-	2,759.35
LEVOCARNITINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: LEVOCARNITINA 1 G.	0.04	-	0.01
LEVOCARNITINA-TABLETA MASTICABLE. CADA TABLETA CONTIENE: LEVOCARNITINA 1 G.	-	-	327.70
LEVOCETIRIZINA-TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: DICLORHIDRATO DE LEVOCETIRIZINA 5 MG.	-	-	-
LEVODOPA Y CARBIDOPA CADA TABLETA CONTIENE: LEVODOPA 200 MG. CARBIDOPA HIDRATADA EQUIVALENTE A 50 MG. DE CARBIDOPA ANHIDRA	0.01	-	0.01
LEVODOPA Y CARBIDOPA CADA TABLETA CONTIENE: LEVODOPA 200 MG. CARBIDOPA HIDRATADA EQUIVALENTE A 50 MG.DE CARBIDOPA ANHIDRA	0.01	-	0.01
LEVODOPA Y CARBIDOPA. TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: LEVODOPA 250 MG. CARBIDOPA 25 MG.	4,366.04	-	-
LEVOFLOXACINO CADA TABLETA CONTIENE: LEVOFLOXACINO HEMIHDRATADO EQUIVALENTE A 750 MG DE LEVOFLOXACINO.	39.62	-	-
LEVOFLOXACINO CADA TABLETA CONTIENE: LEVOFLOXACINO HEMIHDRATADO EQUIVALENTE A 750 MG DE LEVOFLOXACINO., ENVASE CON 7 TABLETAS	-	-	-
LEVOFLOXACINO. SOLUCION INYECTABLE. EL FRASCO AMPULA O LA BOLSA FLEXIBLE CONTIENE: LEVOFLOXACINO HEMIHDRATADO EQUIVALENTE A 500 MG DE LEVOFLOXACINO. ENVASE CON 100 ML.	2,638.68	-	94.76
LEVOFLOXACINO. TABLETA, CADA TABLETA CONTIENE: LEVOFLOXACINO HEMIHDRATADO EQUIVALENTE A 500 MG. DE LEVOFLOXACINO.	582.56	-	101.74
LEVOMEPRIMAZINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE LEVOMEPRIMAZINA EQUIVALENTE A 25 MG. DE LEVOMEPRIMAZINA. AMPOLLETA DE 1 ML.	-	481.13	-
LEVOMEPRIMAZINA. TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: MALEATO DE LEVOMEPRIMAZINA EQUIVALENTE A 25 MG. DE LEVOMEPRIMAZINA.	1,609.93	-	3.21
LEVONORGESTREL 0.750MG.	-	-	-
LEVONORGESTREL CADA GRAGEA CONTIENE: LEVONORGESTREL 0.03 MG.	0.01	-	0.01
LEVONORGESTREL ETINILESTRADIOL (28). GRAGEAS. CADA GRAGEA CONTIENE: LEVONORGES--TREL 0.15 MG, ETINILESTRA-DIOL 0.03 MG. (21 CON HORMONALES Y 7 SIN HORMONALES).	436.92	-	100.66

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

LEVONORGESTREL Y ETINILESTRADIOL CON 21-GRAGEA CADA GRAGEA CONTIENE: LEVONORGESTREL 0.15 MG. ETINILESTRADIOL 0.03 MG.	0.01	-	-
LEVONORGESTREL Y ETINILESTRADIOL. GRAGEAS. CADA GRAGEA CONTIENE: LEVONORGESTREL 0.15 MG, ETINIL ESTRADIOL 0.03 MG.	-	102.81	94.14
LEVONORGESTREL.POLVO , EL DISPOSITIVO CON POLVO CONTIENE: LEVONORGESTREL (MICRONIZADO) 52 MG	2,501.59	-	-
LEVOSIMENDAN. SOLUCION INYECTABLE, CADA MILILITRO CONTIENE: LEVOSIMENDAN 2.5 MG. ENVASE CON 1 FRASCO AMPULA CON 5 O 10 ML.	-	-	16,521.63
LEVOSIMENDAN-SOLUCION INYECTABLE CADA ML CONTIENE: LEVOSIMENDAN 2.5 MG.	13,225.55	-	0.01
LEVOTIROXINA (LEVOTIROXINA SODICA), TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: LEVOTIROXINA SODICA EQUIVALENTE A 100 MICROGRAMOS DE LEVOTIROXINA SODICA ANHIDRA.	792.48	-	104.95
LH	138.22	272.01	-
LIDOCAINA 1 G-SOLUCION INYECTABLE AL 2 % CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE LIDOCAINA 1 G.	0.01	-	390.34
LIDOCAINA 2% CON EPINEFRINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE LIDOCAINA 1 G. EPINEFRINA AL (1 X 200 000) 0.25 MG. FRASCO AMPULA DE 50 ML.	-	103.88	140.29
LIDOCAINA 2%. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE LIDOCAINA 1 G. FRASCOS AMPULA DE 50 ML. (20 MG/ML).			
LIDOCAINA 2%. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE LIDOCAINA 1 G. FRASCOS AMPULA DE 50 ML. (20 MG/ML).			
LIDOCAINA CADA ML CONTIENE: CLORHIDRATO DE LIDOCAINA 20 MG.	0.01	-	-
LIDOCAINA CON HIDROCORTISONA SUPOSITORIOS. CADA SUPOSITORIO CONTIENE: LIDOCAINA 60 MG. ACETATO DE HIDROCORTISONA 5 MG. OXIDO DE ZINC 400 MG. SUBACETATO DE ALUMINIO 50 MG.	-	-	-
LIDOCAINA SOLUCION INYECTABLE AL 1 % CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE LIDOCAINA 500 MG.	-	-	244.61
LIDOCAINA SOLUCION INYECTABLE AL 5 % CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE LIDOCAINA 100 MG. GLUCOSA MONOHIDRATADA 150 MG.	0.04	-	0.01
LIDOCAINA, SOLUCION AL 10%, CADA 100 MILILITROS CONTIENEN: LIDOCAINA 10.0 GRAMOS ENVASE CON 115 MILILITROS CON ATOMIZADOR MANUAL CON O SIN SABOR.	925.24	-	236.67
LIDOCAINA, SOLUCION INYECTABLE AL 2%, CLORHIDRATO DE LIDOCAINA 1 GRAMO Y 0.25MILIGRAMOS DE EPINEFRINA / 50 MILILITROS. FRASCO AMPULA CON 50 MILILITROS.	187.87	-	161.92
LIDOCAINA, SOLUCION INYECTABLE AL 2%. CADA CARTUCHO CONTIENE: CLORHIDRATO DE LIDOCAINA 36 MG EPINEFRINA (1:100000) 0.018 MG ENVASE CARTUCHO DE 1.8 ML.			
LIDOCAINA-EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE AL 2% CADA CARTUCHO DENTAL CONTIENE: CLORHIDRATO DE LIDOCAINA 36 MG EPINEFRINA (1:100000) 0.018 MG	313.56	-	650.57
LIDOCAINA-EPINEFRINA, FRASCO AMPULA-SOLUCION INYECTABLE AL 2%	-	-	-
LIDOCAINA-HIDROCORTISONA. UNGUENTO. CADA 100 GRAMOS CONTIENEN: LIDOCAINA 5 G. ACETATO DE HIDROCORTISONA 0.25 G. SUBACETATO DE ALUMINIO 3.50 G. OXIDO DE ZINC 18 G. ENVASE CON 20 G Y APLICADOR.	-	-	148.86
LIDOCAINA-HIDROCORTISONA. UNGUENTO. CADA 100 GRAMOS CONTIENEN: LIDOCAINA 5 G. ACETATO DE HIDROCORTISONA 0.25 G. SUBACETATO DE ALUMINIO 3.50 G. OXIDO DE ZINC 18 G. ENVASE CON 20 G Y APLICADOR.	466.92	-	-
LIGADURA	-	256.28	512.56
LIGADURA DE VARICES (GASTROENDOSCOPIO)	26,105.33	-	6,505.72
LIGAS VASCULARES P/ARTERIA	-	-	-
LIGAS VASCULARES P/VENA	-	-	-
LIGASURE 5 MM PARA LAPAROSCOPIA	15,928.47	17,698.30	17,698.30

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

LIGASURE ATLAS INST LAPARASCOPIA	16,208.40	14,785.99	14,785.99
LIGASURE CABLE P/PINZA MAX	-	-	-
LIGASURE CABLE P/PINZA XTD	-	-	-
LIGASURE CORTO 20 CM	-	16,079.56	14,785.99
LIGASURE LS1100 10 MM	-	-	-
LIMPIADOR ENZIMATICO	-	1.07	2.14
LIMPIEZA ARTICULAR DE RODILLA (ARTROSCOPIA)	24,830.96	-	-
LIMPIEZA DENTAL	151.25	-	-
LINAGLIPTINA-METFORMINA (2.25 MG/1000 MG) CADA TABLETA CONTIENE: LINAGLIPTINA 2.5 MG CLORHIDRATO DE METFORMINA 1000 MG.	0.01	-	0.01
LINAGLIPTINA-METFORMINA (2.25 MG/500 MG) CADA TABLETA CONTIENE: LINAGLIPTINA 2.5 MG CLORHIDRATO DE METFORMINA 500 MG.	0.01	-	0.01
LINAGLIPTINA-METFORMINA (2.25 MG/850 MG) CADA TABLETA CONTIENE: LINAGLIPTINA 2.5 MG CLORHIDRATO DE METFORMINA 850 MG.	0.01	-	0.01
LINCOMICINA	-	0.01	-
LINDANO, SHAMPOO. CADA 100 MILILITROS CONTIENEN: LINDANO: 1 G. FRASCO CON 120 ML.	-	292.36	197.05
LINEA TRANSFER. CORTA (BOLSA GEMELA)	-	-	-
LINEZOLID. SOLUCION INYECTABLE, CADA 100 ML CONTIENEN: LINEZOLID 200 MG. ENVASE CON BOLSA CON 300 ML.	-	1,635.26	1,503.54
LINEZOLID. TABLETAS, CADA TABLETA CONTIENE: LINEZOLID 600 MG.	754.35	-	-
LINEZOLID-SOLUCION INYECTABLE CADA 100 ML CONTIENEN: LINEZOLID 200 MG	186.11	-	178.69
LINFOCITOS CD4 - CD8	1.07	-	-
LIPASA	16.57	0.01	16.57
LIPASA SERICA	1.07	-	-
LIPEGILGRASTIM CADA JERINGA PRELLENADA CONTIENE: LIPEGILGRASTIM 6 MG	0.01	-	0.01
LIPIDOS	-	-	-
LIPIDOS INTRAVENOSOS (DE CADENA LARGA AL 10%), EMULSION INYECTABLE, ACEITE DE SOYASO 50 GRAMOS O MEZCLA DE ACEITE DE SOYA / ACEITE DE CARTAMO 25 GRAMOS / 25 GRAMOS CADA MILILITRO PROPORCIONA 1.1 KCAL ENVASE CON 500 MILILITROS.	-	-	-
LIPIDOS INTRAVENOSOS (LIPIDOS DE CADENA MEDIANA Y LARGA AL 20%; SOYA / TRIGLICERIDOS) EMULSION INYECTABLE (LIPIDOS DE CADENA MEDIANA Y LARGA AL 20%; SOYA / TRIGLICERIDOS) CADA 1000 ML CONTIENEN: ACEITE DE SOYA 100 G TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIANA 100 G	0.01	-	0.01
LIPIDOS INTRAVENOSOS, (DE CADENA LARGA AL 20%), EMULSION INYECTABLE, ACEITE DE SOYA 100 GRAMOS O MEZCLA DE ACEITE DE SOYA / ACEITE DE CARTAMO 50 GRAMOS / 50 GRAMOS CADA MILILITRO PROPORCIONA 2 KCAL. ENVASE CON 500 MILILITROS.	-	384.45	384.45
LIPIDOS INTRAVENOSOS: ACEITE DE PESCADO (ACIDOS GRASOS) EMULSION INYECTABLE CADA 100 ML CONTIENEN: ACEITE DE PESCADO 10.0 G.	0.01	-	-
LIPIDOS TOTALES	-	-	-
LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	464.77	0.01	-

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

LIQUIDO DE DIALISIS	464.77	0.01	-
LIQUIDO FIJADOR MANUAL DENTAL, ENVASE CON UN LITRO	0.01	-	-
LIQUIDO GERMICIDA Y LIMPIA--DOR (TIPO GERMIQUIM) QUE SE USA CON ASPERSOR, EXCLUSIVA-MENTE EN LA LIMPIEZA Y DESINFECCION DE VEHICULOS QUE --TRANSPORTAN ROPA LIMMPIA.	-	342.93	342.93
LIQUIDO PERITONEAL	464.77	0.01	-
LIQUIDO PLEURAL	464.77	0.01	633.97
LIQUIDO REVELADOR MANUAL DENTAL, ENVASE CON UN LITRO	0.01	-	-
LIQUIDO SINOVIAL O ART.	464.77	0.01	633.97
LISINA 125MG C/10 TAB (FIRAC)	-	-	-
LISIS DE EUGLOBULINAS (FIBRINOLISIS)	-	-	-
LITIO	1.07	-	-
LITIO. TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: CARBONATO DE LITIO 300 MG.	277.32	-	69.33
LLAVE DE 3 VIAS CON TUBO DE EXTENSION DE PLASTICO RIGIDO O EQUIVALENTE CON TUBO DE EXTENSION DE CLORURO DE POLIVINILO DE 80 CM DE LONGITUD.	321.28	-	36.41
LLAVE DE 3 VIAS, SIN EXTEN--SION. ESTERIL, DESECHABLE. -DE PLASTICO.	-	46.05	46.05
LOCION REMOVEDORA	-	-	1,011.25
LOGO AUDIOMETRIA	-	-	831.02
LOMEFLOXACINO	-	0.01	-
LOPERAMIDA, COMPRIMIDOS O GRAGEAS CON 2 MILIGRAMOS.	34.28	-	23.50
LOPINAVIR-RITONAVIR-SOLUCIÓN INYECTABLE	-	-	0.01
LOPINAVIR-RITONAVIR-TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: LOPINAVIR 200 MG. RITONAVIR 50 MG.	0.01	-	-
LORACARBEF	-	0.01	-
LORATADINA JARABE: CADA 5 ML., CONTIENE: LORATADINA 5 MG., FRASCO CON 60 ML.	-	-	39.76
LORATADINA. TABLETAS, CADA TABLETA CONTIENE: LORATADINA 10 MG.	94.24	-	23.56
LORAZEPAM, TABLETAS CON 1 MILIGRAMO	244.00	-	61.00
LORAZEPAM, TABLETAS CON 1 MILIGRAMO.	-	-	-
L-ORNITINA-L-ASPARTATO CADA SOBRE CONTIENE: L-ORNITINA-L-ASPARTATO 3 G.	0.01	-	0.01
LOSARTAN E HIDROCLOROTIAZIDA. GRAGEAS. CADA GRAGEA CONTIENE: LOSARTAN POTASICO 50.0 MG. HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG.	629.68	-	-
LOSARTAN, GRAGEAS. CADA GRAGEA CONTIENE: LOSARTAN POTASICO 50 MG.	514.04	-	117.80
LUGOL PARA TINCION DE GRAM -TA.	-	450.74	646.71
LUGOL. PARA TINCION DE GRAM.	585.61	-	-
LUPUS ERITEMATOSO	-	-	-
LUPUS PANEL	-	-	-

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

MACARILLA LARINGEA DESECH. 2	-	-	-
MACITENTAN CADA TABLETA CONTIENE: MACITENTAN 10 MG	0.01	-	0.01
MAGNESIO	156.35	0.01	-
MAGNESIO	147.78	0.01	-
MAGNESIO CADA 100 ML CONTIENEN: HIDROXIDO DE MAGNESIO 8.5 G.	0.01	-	0.01
MAGNESIO (DICIPA)	-	1,177.99	1,177.99
MAGNESIO EN ORINA	159.56	-	-
MAGNESIO EN ORINA 24HRS	147.78	0.01	-
MAGNESIO SERICO	159.56	0.01	-
MAGNESIO SULFATO DE SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: SULFATO DE MAGNESIO 1G (MAGNESIO 8.1 MEQ SULFATO 8.1 MEQ).	2,200.38	-	506.00
MAGNESIO SULFATO DE, SOLUCION INYECTABLE, 1 GRAMO / 10 MILILITROS, AMPOLLETA CON 10 MILILITROS.	-	-	-
MAGNESIO SULFATO DE; SOLUCION INYECTABLE; 1 GRAMO / 10 MILILITROS; AMPOLLETA CON 10 MILILITROS.	-	3.21	3.57
MALLA DE POLIPROPILENO ANUDADO DE 25 A 35 CM X 25 A 35 CM. PIEZA.	0.04	-	0.01
MAMOGRAFÍA	-	0.01	-
MANDIL EMPLOMADO 0.5	-	-	1.07
MANDIL EMPLOMADO 0.5 MM	0.01	-	-
MANEJO DE CUENTA	-	1.07	-
MANGUERA PARA ANESTESIA, CORRUGADA, DE HULE CONDUCTIVO (ESTIRENO-BUTADIENO) DIAMETRO 2.3 CM, LONG 150 CM.	387.93	-	387.93
MANGUERA PARA INSUFLADOR STORZ CON FILTRO DESECHABLE	-	871.71	801.31
MANGUERA PARA INSUFLADOR	-	-	-
MANITOL 20% . SOLUCION INYECTABLE. CADA ENVASE CONTIENE: MANITOL 50 G. AGUA INYECTABLE CBP 250 ML SIN CAJA.	325.56	-	70.12
MANO AP	-	0.01	-
MANO CARPO BILATERAL	-	0.01	-
MANO CARPO UNILATERAL	492.61	384.45	832.09
MANO DEDOS DORSOPALMAR Y LATERAL UNILATERAL	352.33	384.45	832.09
MANO DORSO BILATERAL	978.80	0.01	-
MANO DORSO PALMAR UNILATERAL DERECHA	492.61	0.01	-
MANO DORSO PALMAR UNILATERAL IZQUIERDA	492.61	0.01	-
MANO DORSOPALMAR Y LATERAL BILATERAL	978.80	769.98	1,664.18
MANO DORSOPALMAR Y LATERAL UNILATERAL	492.61	384.45	832.09
MANO LATERAL	486.19	0.01	-

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

MANO OBLICUA	352.33	384.45	832.09
MANO OBLICUA BILATERAL	949.89	844.94	1,826.96
MANO OBLICUA UNILATERAL	477.62	424.08	917.76
MANO SERIE DE ESCAFOIDES BILATERAL	477.62	0.01	-
MANO SERIE PARA ESCAFOIDES UNILATERAL	492.61	384.45	832.09
MANO WRIST STRECHER ADULTO	352.33	263.44	571.86
MANO WRIST STRECHER INFANTIL	352.33	384.45	832.09
MANOMETRO P/ BAUMANOMETRO	-	82.46	76.03
MANOS COMPARATIVAS	707.86	0.01	-
MANOS COMPARATIVAS WRITS C/U	707.86	0.01	-
MANOS COMPARATIVAS DORSOPALMAR	707.86	0.01	832.09
MANOS COMPARATIVAS OBLICUAS	707.86	0.01	832.09
MARAVIROC 150 MG. CADA TABLETA CONTIENE: MARAVIROC 150 MG.	0.01	-	0.01
MARAVIROC 300 MG. CADA TABLETA CONTIENE: MARAVIROC 300 MG.	0.01	-	0.01
MARBOFLOXACINO	-	0.01	-
MARCAJE DE MAMA	2,226.40	0.01	-
MARCAJE DE MAMA POR SONOGRAFIA	4,856.53	4,199.00	9,079.09
MASCARA C/RESERVORIO	343.07	-	57.83
MASCARILLA PARA OXIGENO CON RESERVORIO, SIN RETORNO DE DISEÑO ANATOMICO Y CONFORTABLE QUE PERMITE UNA ADAPTACION A LA CARA DEL PACIENTE, FABRICADA DE PVC DE GRADO MEDICO ATOXICO, EXENTO DE LATEX, INCLUYE TUBO ALARGADO DE 2 METROS, ESTRIADO, ANTICOPALS	77.94	-	77.94
MASCARILLA AEROSOL (ADULTO - INFAN	-	-	-
MASCARILLA AMBU NO. 2	-	-	-
MASCARILLA AMBU NO.1	-	-	-
MASCARILLA DESECHABLE, PARA ADMINISTRACION DE OXIGENO, CON TUBO DE CONEXION DE 180 CM Y ADAPTADOR. PEDIATRICA	-	21.26	-
MASCARILLA DESECHABLE; PARA ADMINISTRACION DE OXIGENO; CON TUBO DE CONEXION DE 180 CM Y ADAPTADOR. PEDIATRICA	-	51.40	51.40
MASCARILLA LARINGEA #3	-	-	-
MASCARILLA LARINGEA #4	-	-	-
MASCARILLA LARINGEA 1 (RECIEN NACIDO 2-5 KG), DISPOSITIVO SUPRAGLOTICO (ESTA HECHA DE UN ELASTOMERO TERMOPLASTICO SUAVE, CON TEXTURA DE GEL. ES TRANSPARENTE. SU DISEÑO TIENE FORMA DE ESPEJO DE LAS ESTRUCTURAS FARINGEAS, LARINGEAS Y PERIGLOTICAS)	-	-	-
MASCARILLA LARINGEA 1.5 (LACTANTES-12 KG), DISPOSITIVO SUPRAGLOTICO (ESTA HECHA DE UN ELASTOMERO TERMOPLASTICO SUAVE, CON TEXTURA DE GEL. ES TRANSPARENTE. SU DISEÑO TIENE FORMA DE ESPEJO DE LAS ESTRUCTURAS FARINGEAS, LARINGEAS Y PERIGLOTICAS)	-	-	-

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

MASCARILLA LARINGEA 2 (10-25 KG), DISPOSITIVO SUPRAGLOTICO (ESTA HECHA DE UN ELASTOMERO TERMOPLASTICO SUAVE, CON TEXTURA DE GEL. ES TRANSPARENTE. SU DISEÑO TIENE FORMA DE ESPEJO DE LAS ESTRUCTURAS FARINGEAS, LARINGEAS Y PERIGLOTICAS)	-	-	-
MASCARILLA LARINGEA DESECH. 1	-	-	-
MASCARILLA LARINGEA DESECH. 1.5	-	-	-
MASCARILLA LARINGEA DESECH. 2.5	-	-	-
MASCARILLA LARINGEA DESECH. 4	-	635.04	-
MASCARILLA LARINGEA DESECH. 5	-	-	-
MASCARILLA LARINGEA NO. 1	-	-	482.87
MASCARILLA LARINGEA NO. 1 1/2	-	-	482.87
MASCARILLA LARINGEA NO. 2	-	939.18	939.18
MASCARILLA LARINGEA NO. 2 1/2	-	-	461.92
MASCARILLA LARINGEA NO. 3	213.54	939.18	3,619.25
MASCARILLA LARINGEA NO. 4	-	-	754.21
MASCARILLA LARINGEA NUM. 2.5 (25-30 KG), DISPOSITIVO SUPRAGLOTICO (ESTA HECHA DE UN ELASTOMERO TERMOPLASTICO SUAVE, CON TEXTURA DE GEL. ES TRANSPARENTE. SU DISEÑO TIENE FORMA DE ESPEJO DE LAS ESTRUCTURAS FARINGEAS, LARINGEAS Y PERIGLOTICAS)	-	-	-
MASCARILLA LARINGEA NUM. 3 (30-60 KG), DISPOSITIVO SUPRAGLOTICO (ESTA HECHA DE UN ELASTOMERO TERMOPLASTICO SUAVE, CON TEXTURA DE GEL. ES TRANSPARENTE. SU DISEÑO TIENE FORMA DE ESPEJO DE LAS ESTRUCTURAS FARINGEAS, LARINGEAS Y PERIGLOTICAS)	-	-	-
MASCARILLA LARINGEA NUM. 4 (50-90 KG), DISPOSITIVO SUPRAGLOTICO (ESTA HECHA DE UN ELASTOMERO TERMOPLASTICO SUAVE, CON TEXTURA DE GEL. ES TRANSPARENTE. SU DISEÑO TIENE FORMA DE ESPEJO DE LAS ESTRUCTURAS FARINGEAS, LARINGEAS Y PERIGLOTICAS)	211.74	-	-
MASCARILLA LARINGEA NUM. 5 (>90 KG), DISPOSITIVO SUPRAGLOTICO (ESTA HECHA DE UN ELASTOMERO TERMOPLASTICO SUAVE, CON TEXTURA DE GEL. ES TRANSPARENTE. SU DISEÑO TIENE FORMA DE ESPEJO DE LAS ESTRUCTURAS FARINGEAS, LARINGEAS Y PERIGLOTICAS)	211.74	-	-
MASCARILLA P/ ANESTECIA DEL #2 PRESION POSITIVA	-	-	130.89
MASCARILLA P/ ANESTECIA DEL #3 PRESION POSITIVA	-	-	81.69
MASCARILLA P/ANESTECIA NO.1	-	-	-
MASCARILLA PARA CPAP, PARA USARSE CON EQUIPO DE PRESION POSITIVA CONTINUA PARA VIAS RESPIRATORIAS, CON SUMINISTRO DE 3 A 20 CMS DE AGUA, PARA ADULTOS, CONFORMADA POR UN TUBO ARTICULADO CON PRESENCIA DE PUERTOS DE EXHALACION, LENGUETA DE AJUSTE DE APO	-	-	-
MASCARILLA PARA NEBULIZADOR DE AEROSOL. INFANTIL.	-	-	52.47
MASCARILLA PARA NEBULIZAR DE TRAQUEOSTOMIA ADULTO CON BROCHES	70.77	-	-
MASCARILLA PARA OXIGENO NEONATAL	-	-	-
MASCARILLA PARA USO HOSPITALARIO	-	-	-
MASCARILLA PROTECTORA DESECHABLE, PARA VAPORES ORGANICOS Y GASES ACIDOS, TAMAÑO GRANDE, MARCA 3M, CATALOGO COLE PARMER 1999-2000 NUMERO P-09725-12. NIOSH N95.	-	1,597.68	3,167.17

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

MASCARILLA PROTECTORA DESECHABLE, PARA VAPORES ORGANICOS Y GASES ACIDOS, TAMAÑO GRANDE, MARCA 3M, CATALOGO COLE PARMER 1999-2000 NUMERO P-09725-12. NIOSH N95.	6,265.32	-	-
MASCARILLA TRANSPARENTE PARA ANESTESIAS NUM. 1	-	-	69.54
MASCARILLA TRANSPARENTE PARA ANESTESIAS NUM. 2	-	-	69.54
MASCARILLA TRANSPARENTE PARA ANESTESIAS NUM. 3	-	-	69.54
MASCARILLAS DESECHABLE, PARA ADMINISTRACION DE OXIGENO, CON TUBO DE CONEXION DE 180 CM Y ADAPTADOR.	304.12	-	112.44
MASCARILLAS PARA ANESTESIA DE HULE NEGRO CONDUCTIVO CON CONECTOR Y COJIN INFLABLE, TAMAÑO 0.	-	-	306.28
MASCARILLAS PARA ANESTESIA DE HULE NEGRO CONDUCTIVO CON CONECTOR Y COJIN INFLABLE, TAMAÑO 4.	-	-	-
MASCARILLAS PARA ANESTESIA DE HULE NEGRO CONDUCTIVO CON CONECTOR Y COJIN INFLABLE, TAMAÑO 5.	-	-	219.53
MASCARILLAS PARA ANESTESIA DE HULE NEGRO CONDUCTIVO CON CONECTOR Y COJIN INFLABLE, TAMAÑO 2.	-	-	169.20
MASCARILLAS PARA ANESTESIA DE HULE NEGRO CONDUCTIVO CON CONECTOR Y COJIN INFLABLE, TAMAÑO 3.	-	-	169.20
MASCARILLAS PARA ANESTESIA DE HULE NEGRO CONDUCTIVO CON CONECTOR Y COJIN INFLABLE, TAMAÑO 3.	1.07	-	-
MASTOGRAFIA	-	0.01	-
MASTOGRAFIA UNILATERAL	-	0.01	-
MASTOIDES (CHAUSSE III)	590.07	509.75	1,101.96
MASTOIDES (STENVERS)	590.07	509.75	1,101.96
MASTOIDES AMBAS TRES POSICIONES	590.07	0.01	-
MASTOIDES AMBAS UNA POSICION	590.07	0.01	-
MATERIAL DE ASEO PERSONAL	-	28.91	-
MATRAZ DE VIDRIO REFRACTARIO CON GRADUACION APROXIMADA, CON LABIO TIPO ERLNMEYER PARA VOLUMEN DE 1000 ML.	-	771.94	771.94
MATRAZ DE VIDRIO REFRACTARIO PARA VOLUMEN DE 500 ML. CON GRADUACION APROXIMADA. CON LABIO TIPO ERLNMEYER.	106.02	-	-
MEBENDAZOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: MEBENDAZOL 100 MG.	0.04	-	0.01
MEBENDAZOLE, TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: MEBENDAZO: 500 MG.	-	-	-
MEBENDAZOLE, TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: MEBENDAZO-LE: 100 MG.	-	17.13	17.13
MECILINAM	-	0.01	-
MECLIZINA-PIRIDOXINA -TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: MECLIZINA 25 MG. Y PIRIDOXINA 50MG	0.01	-	-
MEDICION DE CLORO EN SUDOR	1.07	-	-
MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES	672.53	579.36	1,252.96
MEDIO AGAR TCBS, CULTIVO EN PLACA PREPARADA.	3,066.41	96.17	192.55
MEDIO CROMOGENICO PARA UROCULTIVOS (DIFERENCIACION PRESUNTIVA DE E.COLI, ENTEROBACTER, SERRATIA, PROTEUS, MORGANELLA, PROVIDENCIA, ENTEROCOCCUS Y ESTAFILOCOCCO SPP. PREPARADO	-	-	331.98
MEDIO DE CONTRASTE PARA RESONANCIA MAGNETICA. QUELATOS DE GADOLINEO 1 MMOL/ML. FCO CON 15 ML	0.01	-	-

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

MEDIO DE CONTRASTE RADIOLOGICO CONRAY FRASCO DE 30 ML	-	192.76	177.79
MEDIO DE CULTIVO DE TIOGLICOLATO CON DEXTROSA Y SIN INDICADOR, CALDO PARA ANEROBIOS. USO EN LABORATORIO CLINICO	192,183.71	7,815.71	15,679.58
MEDIO DE TRANSPORTE AMIES	-	1.07	2.14
MEDIO DE TRANSPORTE PARA CULTIVOS	-	486.19	486.19
MEDIO DE TRANSPORTE STUART	-	1.07	2.14
MEDIO EMB (PREPARADO) C/10	-	1.07	2.14
MEDIO MIO PREPARADO	-	-	-
MEDIO SIM PREPARADO	-	-	1.07
MEDIOS DE CONTRASTE HIDROSOLUBLES IONICOS EN CONCENTRACION DE 168 A 202 MG/ML: IODOTALAMATO DE MEGLUMINA; IODAMIDA MEGLUMINICA; IOXITALAMATO DE MEGLUMINA. FRASCO CON 250 ML	1,269.10	-	-
MEDIOS DE CONTRASTE HIDROSOLUBLES IONICOS EN CONCENTRACION DE 280 A 300 MG/ML: IODOTALAMATO DE MEGLUMINA; AMIDOTRIZO DE MEGLUMINA (SE RECOMIENDA PARA USO EXTRAVASCULAR). FRASCO CON 150 ML	0.01	-	-
MEDIOS DE CONTRASTE HIDROSOLUBLES NO IONICOS EN CONCENTRACION DE 240 A 250 MG/ML IOVERSOL, IOPAMIDOL, IOHEXOL, IOPROMIDA, IOBITRIDOL ENVASE CON 200 ML. *INCLUYE SISTEMA DE TRANSFERENCIA CON VALVULA ANTIRREFLUJO, FAJILLA Y ASA DE SUSPENSION.	0.01	-	-
MEDIOS DE CONTRASTE HIDROSOLUBLES NO IONICOS EN CONCENTRACION DE 300 MG I/ML IOVERSOL, IOPAMIDOL, IOHEXOL, IOPROMIDA, IOBITRIDOL. ENVASE CON 200 ML. *INCLUYE SISTEMA DE TRANSFERENCIA CON VALVULA ANTIRREFLUJO, FAJILLA Y ASA DE SUSPENSION	1,375.55	-	-
MEDIOS DE CONTRASTE HIDROSOLUBLES NO IONICOS EN CONCENTRACION DE 300 MG/ML IOVERSOL, IOPAMIDOL, IOHEXOL, IOPROMIDA, IOBITRIDOL ENVASE CON 500 ML. *INCLUYE SISTEMA DE TRANSFERENCIA CON VALVULA ANTIRREFLUJO, FAJILLA Y ASA DE SUSPENSION.	0.01	-	-
MEDIOS DE CONTRASTE HIDROSOLUBLES NO IONICOS EN CONCENTRACION DE 300 MG/ML IOVERSOL, IOPAMIDOL, IOHEXOL, IOPROMIDA, IOBITRIDOL ENVASE CON 200 ML. *INCLUYE SISTEMA DE TRANSFERENCIA CON VALVULA ANTIRREFLUJO, FAJILLA Y ASA DE SUSPENSION.	5,456.40	1,491.70	2,983.40
MEDIOS DE CONTRASTE HIDROSOLUBLES NO IONICOS EN CONCENTRACION DE 320 MG I/ML IOVERSOL JERINGA PRELENADA CON 100 ML.	0.01	-	-
MEDIOS DE CONTRASTE HIDROSOLUBLES NO IONICOS EN CONCENTRACION DE 320 MG I/ML IOVERSOL JERINGA PRELENADA CON 50 ML.	0.01	-	-
MEDIOS DE CONTRASTE HIDROSOLUBLES NO IONICOS EN CONCENTRACION DE 320 MG I/ML IOVERSOL JERINGA PRELENADA CON 75ML.	0.01	-	-
MEDIOS DE CONTRASTE HIDROSOLUBLES NO IONICOS EN CONCENTRACION DE 350 A 370 MG/ML IOVERSOL, IOPAMIDOL, IOHEXOL, IOPROMIDA, IOBITRIDOL ENVASE CON 500 ML. *INCLUYE SISTEMA DE TRANSFERENCIA CON VALVULA ANTIRREFLUJO, FAJILLA Y ASA DE SUSPENSION.	0.01	-	-
MEDIOS DE CONTRASTE IONICOS DE BAJA OSMOLALIDAD PARA ESTUDIOS CARDIOLOGICOS. IOXAGLATO DE MEGLUMINA Y SODIO 320 MGL/ML. F.A. CON 100 ML	0.01	-	-
MEDIOS DE CONTRASTE IONICOS DE BAJA OSMOLALIDAD PARA ESTUDIOS CARDIOLOGICOS. IOXAGLATO DE MEGLUMINA Y SODIO 320 MGL/ML. F.A. CON 50 ML	0.01	-	-
MEDIOS DE CONTRASTE PARA ESTUDIOS DE VESICULA BILIAR YODADOS POR VIA ORAL. DOSIS DE 3 G. ACIDO IOCETAMICO. IOPODATO SODICO. PRESENTACION CAPSULA(S) O TABLETA (S) CON DOSIS DE 3 GRAMOS EN CADA ENVASE.	0.01	-	-
MEDIOS DE CONTRASTE PARA RESONANCIA MAGNETICA. GADOLINEO 0.5 MMOL/ML GADOPENTETATO DE DIMEGLUMINA, GADOTERATO DE MEGLUMINA, GADODIAMIDA, GADOVERSETAMIDA. FCO CON 10 ML	0.01	-	-

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

MEDIOS DE CONTRASTE PARA RESONANCIA MAGNETICA. GADOLINEO 0.5 MMOL/ML GADOPENTETATO DE DIMEGLUMINA, GADOTERATO DE MEGGLUMINA, GADODIAMIDA, GADOVERSETAMIDA. FCO CON 15 ML	0.01	-	-
MEDIOS DE CONTRASTE RADIOLOGICOS HIDROSOLUBLES IONICOS EN CONCENTRACION DE 280 A 300 MG. YODO/ML IODOTALAMATO DE MEGGLUMINA, IODAMIDA MEGGLUMINICA, IOXITALAMATO DE MEGGLUMINA.	2,714.73	2,714.73	5,429.46
MEDIOS DE CONTRASTE RADIOLOGICOS HIDROSOLUBLES IONICOS EN CONCENTRACION DE 280 A 300 MG. YODO/ML IODOTALAMATO DE MEGGLUMINA, IODAMIDA MEGGLUMINICA, IOXITALAMATO DE MEGGLUMINA. FCO CON 30 ML	0.01	-	-
MEDIOS DE CONTRASTE RADIOLOGICOS HIDROSOLUBLES IONICOS EN CONCENTRACION DE 280 A 300 MG. YODO/ML IODOTALAMATO DE MEGGLUMINA, IODAMIDA MEGGLUMINICA, IOXITALAMATO DE MEGGLUMINA. FCO CON 50 ML	0.01	-	-
MEDIOS DE CONTRASTE RADIOLOGICOS HIDROSOLUBLES NO IONICOS EN CONCENTRACION DE 240 A 250 MG YODO/ML. IOVERSOL, IOPAMIDOL, IOHEXOL, IOPROMIDA, IOBITRIDOL.	-	143.15	286.30
MEDIOS DE CONTRASTE RADIOLOGICOS HIDROSOLUBLES NO IONICOS EN CONCENTRACION DE 240 A 250 MG YODO/ML. IOVERSOL, IOPAMIDOL, IOHEXOL, IOPROMIDA, IOBITRIDOL. FCO CON 50 ML	0.01	-	-
MEDIOS DE CONTRASTE RADIOLOGICOS HIDROSOLUBLES NO IONICOS EN CONCENTRACION DE 300 MG YODO/ML. IOVERSOL, IOPAMIDOL, IOHEXOL, IOPROMIDA, IOBITRIDOL. FCO CON 100 ML	0.01	-	-
MEDIOS DE CONTRASTE RADIOLOGICOS HIDROSOLUBLES NO IONICOS EN CONCENTRACION DE 300 A 320 MG. YODO/ML IOVERSOL, IOPAMIDOL, IOHEXOL, IOPROMIDA, IOBITRIDOL.	-	1,176.51	2,353.02
MEDIOS DE CONTRASTE RADIOLOGICOS HIDROSOLUBLES NO IONICOS EN CONCENTRACION DE 300 A 320 MG. YODO/ML IOVERSOL, IOPAMIDOL, IOHEXOL, IOPROMIDA, IOBITRIDOL. FCO CON 20 ML	0.01	-	-
MEDIOS DE CONTRASTE RADIOLOGICOS HIDROSOLUBLES NO IONICOS EN CONCENTRACION DE 350 A 370 MG I/ML IOVERSOL, IOPAMIDOL, IOHEXOL, IOPROMIDA, IOBITRIDOL. FRASCO CON 100 ML.	983.19	-	-
MEDIOS DE CONTRASTE RADIOLOGICOS HIDROSOLUBLES NO IONICOS EN CONCENTRACION DE 350 A 370 MG YODO/ML. IOVERSOL, IOPAMIDOL, IOHEXOL, IOPROMIDA, IOBITRIDOL.	4,556.25	1,064.85	2,129.70
MEDIOS DE CONTRASTE RADIOLOGICOS HIDROSOLUBLES NO IONICOS EN CONCENTRACION DE 350 A 370 MG YODO/ML. IOVERSOL, IOPAMIDOL, IOHEXOL, IOPROMIDA, IOBITRIDOL. FCO CON 50 ML	0.01	-	-
MEDIOS DE CONTRASTE. GRUPO 4: HIDROSOLUBLES. INDICACION: COLANGIOGRAFIA INTRAVENOSA POR INFUSION. IOTROXINATO DE MEGGLUMINA AL 10.5%. FCO CON 100 ML	0.01	-	-
MEDIOS DE CONTRASTE. GRUPO 11: DE APLICACION POR VIA BUCAL O RECTAL. INDICACION: ESTUDIOS DE TUBO DIGESTIVO. SULFATO DE BARIO DE ALTA DENSIDAD, POLVO, PARA ESTUDIOS DE DOBLE CONTRASTE.	-	-	-
MEDIOS DE CONTRASTE. GRUPO 11: DE APLICACION POR VIA BUCAL O RECTAL. INDICACION: ESTUDIOS DE TUBO DIGESTIVO. SULFATO DE BARIO DE ALTA DENSIDAD, POLVO, PARA ESTUDIOS DE DOBLE CONTRASTE. BOTE CON 5 KG	0.01	-	-
MEDIOS DE CONTRASTE. GRUPO 11: DE APLICACION POR VIA BUCAL O RECTAL. INDICACION: ESTUDIOS DE TUBO DIGESTIVO. SULFATO DE BARIO POLVO, EN BOLSA DESECHABLE CON ACOTACIONES PARA 2 L CON VALVULADESPAZABLE, REGULADOR DE PLASTICO TIPO PINZA Y CANULA	0.01	-	-
MEDIOS DE CONTRASTE. GRUPO 11: DE APLICACION POR VIA BUCAL O RECTAL. INDICACION: ESTUDIOS DE TUBO DIGESTIVO. SULFATO DE BARIO POLVO, EN BOLSA DESECHABLE CON ACOTACIONES PARA 2 L CON VALVULADESPAZABLE, REGULADOR DE PLASTICO TIPO PINZA Y CANULA	1,138.52	459.42	918.84
MEDIOS DE CONTRASTE. GRUPO 12: MATERIALES PARA ESTUDIOS DE RADIOLOGIA E IMAGEN. GRANULADO EFERVESCENTE CON: BICARBONATO DE SODIO 0.460 GACIDO TARTARICO 0.420 G SIMETICONA C.B.P. 1 G. FCO AMPULA CON 3 GR	0.01	-	-
MEDIOS DE CONTRASTE. GRUPO 13: MATERIALES PARA ESTUDIOS DE RADIOLOGIA E IMAGEN. GEL CONDUCTOR. AGENTE ACUOSO PARA ULTRASONIDO Y PROCEDIMIENTOS ELECTROMEDICOS A BASE DE PROPANODIOL, TRIETANOLAMINA USP Y AGUA PURIFICADA. TUBO CON 250 ML	0.01	-	-

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

MEDIOS DE CONTRASTE. GRUPO -15 PARA REALCE VASCULAR EN EL ULTRASONIDO, PARA APLICACION INTRAVENOSA. FRASCO AMPULA CON 20 ML DE AGUA ESTERIL, JERINGA GRADUADA EN MG/ML Y ADAPTADOR. EQUIPO QUE CONTIENE: FRASCO AMPULA CON 2.5 G DE GRANULADO PARA SUS	0.01	-	-
MEDIOS DE CONTRASTE. GRUPO -15 PARA REALCE VASCULAR EN EL ULTRASONIDO, PARA APLICACION INTRAVENOSA. FRASCO AMPULA CON 20 ML DE AGUA ESTERIL, JERINGA GRADUADA EN MG/ML Y ADAPTADOR. EQUIPO QUE CONTIENE: FRASCO AMPULA CON 4.0 G DE GRANULADO PARA SUSPE	0.01	-	-
MEDROXIPROGESTERONA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 10 MG.	0.04	-	0.01
MEDROXIPROGESTERONA Y CIPIONATO DE ESTRADIOL, SUSPENSION INYECTABLE, 25 MILIGRAMOS Y 5 MILIGRAMOS / 0.5 MILILITROS, AMPOLLETA CON 0.5 MILILITROS.	711.28	-	128.19
MEDROXIPROGESTERONA-SUSPENSION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA O JERINGA PRELLENADA CONTIENE: ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150 MG.	-	-	-
MELFALAN CADA TABLETA CONTIENE: MELFALAN 2 MG.	0.01	-	0.01
MELOXICAM 7.5 MILIGRAMOS. TABLETAS.	-	5.35	-
MEMBRANA DE EXHALACION PARA VENTILADOR MARCA MEDICA D MODELO SMART	-	-	0.01
MERCAPTOETANOL	-	-	-
MERCAPTOPYRINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: MERCAPTOPYRINA 50 MG.	0.04	-	1,181.94
MERCURIO	-	-	-
MERCURIO TRIDESTILADO QUIMICAMENTE PURO.	-	556.87	556.87
MEROPENEM SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: MEROPENEM TRIHIDRATADO EQUIVALENTE A 1 G. DE MEROPENEM.	5,401.60	-	480.59
MEROPENEM, SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: MEROPENEM TRIHIDRATADO EQUIVALENTE A 500 MG. DE MEROPENEM.	-	-	-
MEROPENEM, SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: MEROPENEM TRIHIDRATADO EQUIVALENTE A 500 MG. DE MEROPENEM.	3,414.04	-	-
MESALAZINA CADA 100 ML CONTIENE: MESALAZINA 6.667 G.	0.01	-	0.01
MESALAZINA CADA SUPOSITORIO CONTIENE: MESALAZINA 250 MG.	0.01	-	0.01
MESALAZINA. GRAGEAS CON CAPA ENTERICA O TABLETAS. CADA GRAGEA O TABLETA CONTIENE : MESALAZINA 500 MG. ENVASE CON 60 GRAGEAS O CON 30 TABLETAS.	-	-	-
MESALAZINA-SUPOSITORIO CADA SUPOSITORIO CONTIENE: MESALAZINA 1 G.	0.01	-	-
MESNA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: MESNA 400 MG.	328.15	-	433.71
MESTEROLONA CADA TABLETA CONTIENE: MESTEROLONA 25 MG.	0.01	-	0.01
METADONA CADA MILILITRO CONTIENE: CLORHIDRATO DE METADONA 10 MG.	0.01	-	0.01
METAMIZOL 250 MG X 5 ML MG JARABE	-	-	161.33
METAMIZOL JARABE 250 MG/5 G	-	66.40	159.39
METAMIZOL SODICO (DIPIRONA), COMPRIMIDOS CON 500 MILIGRAMOS.	40.48	-	9.64
METAMIZOL SODICO (DIPIRONA). SOLUCION INYECTABLE, CADA AMPOLLETA CONTIENE: METAMIZOL SODICO 1 G. AMPOLLETA DE 2 ML.	-	16.06	16.06
METAMIZOL SODICO (DIPIRONA). SOLUCION INYECTABLE; CADA AMPOLLETA CONTIENE: METAMIZOL SODICO 1 G. AMPOLLETA DE 2 ML.	190.84	-	10.41

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

METFORMINA, TABLETAS, METFORMINA, CLORHIDRATO DE, CADA TABLETA CONTIENE: 850 MILIGRAMOS.	104.08	-	121.44
METICIUNA	-	0.01	-
METILDOPA. (L-ALFAMETILDOPA) TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: METILDOPA 250 MG.	94.24	-	1.02
METILFENIDATO 18MG TAB LP	-	-	1,330.06
METILFENIDATO TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA 27 MG	-	-	1,448.07
METILFENIDATO TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA, CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE METILFENIDATO 18 MG	-	-	1,397.94
METILFENIDATO, COMPRIMIDOS.-CADA COMPRIMIDO CONTIENE:CLORHIDRATO DE METILFENIDATO: 10 MG.	542.72	-	418.80
METILPREDNISOLONA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE SUCCINATO SODICO DE METILPREDNISOLONA EQUIVALENTE A 500 MG DE METILPREDNISOLONA.	16,565.74	-	4,623.40
METILPREDNISOLONA, SUSPENSION INYECTABLE, CADA ML. CONTIENE ACETATO DE METILPREDNISOLONA 40 MG. UN FRASCO AMPULA CON 2 ML	283.36	-	675.15
METILPREDNISOLONA. LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: SUCCINATO SODICO DE METILPREDNISOLONA EQUIVALENTE A 500 MG DE METILPREDNISOLONA. FRASCO AMPULA Y DILUYENTE DE 8 ML O SIN EL	-	93.17	-
METILTIONINO CLORURO DE (AZUL DE METILENO) CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORURO DE METILTIONINO TRIHIDRATADO 100 MG.	0.01	-	0.01
METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG.	38.84	-	11.57
METOCLOPRAMIDA, SOLUCION INYECTABLE, 10 MILIGRAMOS/2 MILILITROS, AMPOLLETA CON 2 MILILITROS.	-	8.57	21.42
METOCLOPRAMIDA, SOLUCION ORAL, 4 MILIGRAMOS / MILILITRO, FRASCO DE POLIETILENO O VIDRIO CON GOTERO INTEGRADO O ADOSADO AL FRASCO Y LE SIRVE	-	-	-
METOCLOPRAMIDA, SOLUCION ORAL, 4 MILIGRAMOS / MILILITRO, FRASCO DE POLIETILENO O VIDRIO CON GOTERO INTEGRADO O ADOSADO AL FRASCO Y LE SIRVE DE TAPA, CALIBRADO A 0.5 Y 1 MILILITRO, EN EL SEGUNDO CASO DEBE VENIR EN CAJA.	21.42	-	197.05
METOCLOPRAMIDA. SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG. AMPOLLETA DE 2 ML.	-	-	-
METOCLOPRAMIDA. TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG.	-	13.56	9.98
METOCLOPRAMIDA-TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG.	-	-	4.75
METOPROLOL. TABLETAS CADA TABLETA CONTIENE: TARTRATO DE METOPROLOL 100 MG.	101.72	-	0.64
METOTREXATO 2.5. TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: METOTREXATO 2.5 MG.	1,937.24	-	187.41
METOTREXATO 50. LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: METOTREXATO SODICO EQUIVALENTE A 50 MG DE METOTREXATO	-	-	285.93
METOTREXATO SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE METOTREXATO SODICO EQUIVALENTE A 500 MG. DE METOTREXATO ENVASE CON UN FRASCO	271.93	-	313.09
METOTREXATO SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE METOTREXATO SODICO EQUIVALENTE A 500 MG. DE METOTREXATO ENVASE CON UN FRASCO AMPULA	-	486.19	757.13
METOXI-POLIETILENGLICOL ERITROPOYETINA BETA CADA JERINGA PRELLENADA CONTIENE: METOXI-POLIETILENGLICOL ERITROPOYETINA BETA 0.050 MG.	0.01	-	0.01
METOXI-POLIETILENGLICOL ERITROPOYETINA BETA CADA JERINGA PRELLENADA CONTIENE: METOXI-POLIETILENGLICOL ERITROPOYETINA BETA 0.075 MG.	0.01	-	0.01
METRONIDAZOL 200, SOLUCION INYECTABLE, 200 MILIGRAMOS/10 MILILITROS, AMPOLLETAS CON 10 MILILITROS.	-	148.86	148.86
METRONIDAZOL SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: METRONIDAZOL 200 MG.	0.04	-	2.89

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

METRONIDAZOL SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: METRONIDAZOL 500 MG. ENVASE CON FRASCO AMPULA O BOLSA DE 100 ML.	202.40	-	216.86
METRONIDAZOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: METRONIDAZOL 500 MG.	26.31	-	-
METRONIDAZOL, SUSPENSION ORAL, 250 MILIGRAMOS / 5 MILILITROS, ENVASE SIN CAJA.	14.14	-	30.36
METRONIDAZOL, TABLETAS RANURADAS CON 500 MILIGRAMOS.			
METRONIDAZOL. OVULOS O TABLETAS VAGINALES. CADA TABLETA U OVULO VAGINAL. CONTIENE: METRONIDAZOL 500 MG.	222.76	-	1.16
METRONIDAZOL-NISTATINA-FLUOCINOLONA CADA OVULO CONTIENE: 500MG DE METRONIDAZOL, 100,000 UI DE NISTATINA Y 0.5MG DE FLUOCINOLONA	0.01	-	0.01
MEZLOCILINA	-	0.01	-
MICONAZOL, CREMA, 20 MILIGRAMOS / GRAMO, TUBO CON 20 GRAMOS.	64.24	-	22.49
MICRO CLAVE 2 VIAS	-	-	349.38
MICRO CLAVE 3 VIAS	-	-	218.01
MICRO PLACA TERAKI VIRGEN C/ 60 POSOS	118.06	52.47	104.94
MICROALBUMINA	16.57	0.01	16.57
MICROBRUSH	-	148.86	148.86
MICROCIN SOLUCION ANTISEPTICA	-	-	-
MICRODACYN 60 SOLUCION ANTISEPTICA, BOTE CON 5 LITROS (BIDON).	-	-	-
MICRONEBULIZADOR C/ BOQUILLA Y T PIEZA	128.33	61.56	61.56
MICRONEBULIZADOR C/BOQUILLA	-	39.62	-
MICRONEBULIZADOR CON BOQUILLA Y T(SET DE NEBULIZADOR CON TUBO DE OXIGENO DE7 (2.1M) CON TUBO T /BUCAL	396.36	-	43.37
MICRONEBULIZADOR PARA VENTILADOR TAMANIO PEDIATRICO	-	-	-
MICROPIPETA AUT. VOL. 100 UL	-	5,439.22	5,439.23
MICROPIPETA AUTOMATICA CON RANGO VARIABLE DE 200- 10001 MCL	2,572.56	2,322.55	4,042.95
MICROPIPETA AUTOMATICA CON RANGO VARIABLE VOL. DE 5-50 MCL	-	2,052.68	3,984.81
MICROPIPETA AUTOMATICA CON RANGO VARIABLE VOL. DE 5-50 MCL	5,962.76	-	-
MICROPIPETA AUTOMATICA DE VOLUMEN FIJO DE 10 MCL	-	-	-
MICROPIPETA AUTOMATICA DE VOLUMEN FIJO DE 100 MCL	-	-	-
MICROPIPETA AUTOMATICA DE VOLUMEN FIJO DE 25 MCL.	1,465.84	-	733.57
MICROPIPETA AUTOMATICA DE VOLUMEN FIJO DE 50 MCL.	110,641.10	-	55,322.69
MICROPIPETA AUTOMATICA DE VOLUMEN VARIABLE DE 20 - 200 MCL.	-	-	1,847.30
MICROPIPETA AUTOMATICA VOLUMEN FIJO DE 100 MICROLITROS CON PUNTA DESECHABLE.	1,465.84	-	733.57
MICROPROTEINA URINARIA	-	0.01	-
MICROPROTEINAS	-	-	-

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

MICROPROTEINAS	-	0.01	-
MICROTRAY	-	-	-
MICROTRAY LILA C/50	-	-	-
MIDAZOLAM 50 MG-SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE MIDAZOLAM EQUIVALENTE A 50 MG DE MIDAZOLAM. O MIDAZOLAM 50 MG.	822.32	-	0.01
MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE 15MG/3ML CON 5 AMPOLLETAS	-	0.01	-
MIDAZOLAM, AMPOLLETAS. CADA AMPOLLETA CONTIENE: MIDAZO-LAM: 5 MG. CON 5 ML. (1MG/ ML).	-	91.03	91.03
MIDAZOLAM. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: MIDAZOLAM 15 MG. AMPOLLETA 3 ML.	3,651.44	-	51.57
MIDAZOLAM. SOLUCION INYECTABLE, CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE MIDAZOLAM EQUIVALENTE A 50 MG DE MIDAZOLAM, AMPOLLETAS DE 10 ML	-	481.91	1,286.17
MIDAZOLAM; AMPOLLETAS. CADA AMPOLLETA CONTIENE: MIDAZOLAM: 5 MG. AMPOLLETAS CON 5 ML. (1MG/ ML).	64.77	-	-
MIELOGRAFIA CERVICAL, DORSAL O LUMBAR	3,965.54	0.01	-
MIELOGRAFIA CERVICAL, DORSAL O LUMBAR QUE REQUIERE	-	0.01	-
MIFAMURTIDA CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: MIFAMURTIDA 4 MG.	0.01	-	0.01
MIFEPRISTONA-TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: MIFEPRISTONA 200 MG	-	-	-
MILRINONA AMPOLLETA CADA AMPOLLETA CONTIENE: LACTATO DE MILRINONA EQUIVALENTE A 10 MG DE MILRINONA	4,104.07	-	6,901.96
MINOCICLINA	-	0.01	-
MINOCICLINA CADA GRAGEA CONTIENE CLORHIDRATO DE MINOCICLINA EQUIVALENTE A 100 MG DE MINOCICLINA.	0.01	-	0.01
MIOGLOBINA	491.62	0.01	138.22
MIOGLOBINA EN ORINA	-	-	-
MIRTAPAZINA TABLETA O TABLETA DISPERSABLE CADA TABLETA O TABLETA DISPERSABLE CONTIENE: MIRTAPAZINA 30 MG. ENVASE CON 30 TABLETA O TABLETA DISPERSABLES	-	-	338.30
MISOPROSTOL CADA OVULO CONTIENE: MISOPROSTOL 200 µG	0.01	-	0.01
MISOPROSTOL DE 200 MG	289.14	-	-
MISOPROSTOL TABLETAS 200 MG.	-	108.16	99.44
MITOMICINA-SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: MITOMICINA 5 MG.	0.01	-	-
MITOXANTRONA CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE MITOXANTRONA EQUIVALENTE A 20 MG DE MITOXANTRONA BASE.	0.01	-	1,325.17
MOCO	-	-	-
MOMETASONA. SUSPENSION CADA 100 ML CONTIENEN: FUROATO DE MOMETASONA. MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 0.05 G DE FUROATO DE MOMETASONA ANHIDRO. ENVASE NEBULIZADOR CON 18 ML Y VALVULA DOSIFICADORA (140 NEBULIZACIONES DE 50	894.92	-	1,015.21
MOMETASONA. UNGUENTO CADA 100 GRAMOS CONTIENE FUROATO DE MOMETASONA 0.100 G	968.08	-	329.01
MONITOREO HOLTER	2,638.13	0.01	1.07
MONOCRYL Y304 4/0	-	-	-

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

MONONYLON 7717 9/0	-	1.07	1.07
MONONYLON 7719 10/0	-	1.07	1.07
MONONYLON 7717 9/0.	-	-	-
MONONYLON 7719 10/0.	-	-	-
MONTELUKAST. COMPRIMIDOS MASTICABLES. CADA COMPRIMIDO CONTIENE: MONTELUKAST SODICO EQUIVALENTE A 5.0 MG DE MONTELUKAST.	-	-	1,206.90
MONTELUKAST. COMPRIMIDOS MASTICABLES. CADA COMPRIMIDO CONTIENE: MONTELUKAST SODICO EQUIVALENTE A 5.0 MG DE MONTELUKAST.	2,570.16	-	-
MONTELUKAST. COMPRIMIDOS RECUBIERTOS. CADA COMPRIMIDO CONTIENE: MONTELUKAST SODICO EQUIVALENTE A 10.0 MG DE MONTELUKAST.	3,773.84	-	1,350.40
MORFINA 2.5 MG-SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: SULFATO DE MORFINA PENTAHIDRATADA 2.5 MG.	0.01	-	549.37
MORFINA CADA TABLETA O CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE: SULFATO DE MORFINA 100 MG.	0.01	-	0.01
MORFINA CADA TABLETA O CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE: SULFATO DE MORFINA 60 MG.	0.01	-	0.01
MORFINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: SULFATO DE MORFINA 10 MG.	4,928.45	-	-
MORFINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: SULFATO DE MORFINA PENTAHIDRATADO EQUIVALENTE A 30 MG DE SULFATO DE MORFINA.	0.04	-	0.01
MORFINA. SOLUCION INYECTABLE, CADA AMPOLLETA CONTIENE: SULFATO DE MORFINA PENTAHIDRATADA 2.5 MG. AMPOLLETAS CON 2.5 ML.	-	77.10	38.55
MORFINA. SOLUCION INYECTABLE, CADA AMPOLLETA CONTIENE: SULFATO DE MORFINA PENTAHIDRATADA 2.5 MG. AMPOLLETAS CON 2.5 ML.	-	62.11	62.11
MORTERO DE PORCELANA O VIDRIO, PROVISTO DE MANO CON CAPACIDAD PARA 125 ML.	-	260.04	645.75
MOXIFLOXACINO. SOLUCION INYECTABLE. CADA 100 MILILITROS CONTIENEN: CLORHIDRATO DE MOXIFLOXACINO EQUIVALENTE A 160 MG DE MOXIFLOXACINO. ENVASE CON BOLSA FLEXIBLE O FRASCO AMPULA CON 250 ML (400 MG).	2,334.08	-	633.97
MOXIFLOXACINO. TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE MOXIFLOXACINO EQUIVALENTE A 400 MG DE MOXIFLOXACINO.	-	-	83.53
MOXIFLOXACINO. TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE MOXIFLOXACINO EQUIVALENTE A 400 MG DE MOXIFLOXACINO.	4.28	-	-
MUESTRA SUBROGADA	-	0.01	-
MULTIDISCOS PARA EL ESTUDIO DE LA SUSCEPTIBILIDAD DE BACTERIAS GRAM POSITIVAS A 12 ANTIMICROBIANOS CONTIENE AMPICILINA, CLOXACILINA, PENICILINA, GENTAMICINA, LINCOMICINA, ERITROMICINA, TETRACICLINA, KANAMICINA, ESTREPTOMICINA, TRIMETROPRIM CON SULF	-	-	-
MULTIDISCOS PARA EL ESTUDIO DE LA SUSCEPTIBILIDAD DE BACTERIAS GRAM NEGATIVAS A 12 ANTIMICROBIANOS. CONTIENE AMPICILINA, TETRACICLINA, CLORAMFENICOL, GARBENCILINA, GENTAMICINA, ESTREPTOMICINA, FURADANTINA, AC. NALIDIXICO.	-	-	-
MULTIVITAMINAS. ADULTO. LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: RETINOL (VITAMINA A) 3.300 UI, COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 200 UI, ACETATO DE D1-ALFATOCOFEROL (VIT-E) 10 UI, NICOTINAMIDA (NIACINAMIDA) 40.0 MG.	801.04	-	132.31
MULTIVITAMINAS. PEDIATRICO. LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: RETINOL (VITAMINA A) 2000 UI, COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 200 UI, ACETATO DE DL-ALFATOCOFEROL (VITAMINA E) 7 UI, NICOTINAMIDA (NIACINAMIDA)	75.92	-	289.14
MUÑECA A.P. Y LATERAL BILATERAL	978.80	844.94	1,826.96
MUÑECA A.P. Y LATERAL UNILATERAL	492.61	424.08	917.76
MUPIROCINA	-	0.01	-

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

MUIPIROCINA, POMADA. CADA GRAMO CONTIENE: MUIPIROCINA: 15 MG.	586.84	-	-
MUIPIROCINA, POMADA. CADA GRAMO CONTIENE: MUIPIROCINA: 20MG.	-	-	531.17
N.SEG	-	-	-
NADROPARINA 5,700 UI AXA-SOLUCION INYECTABLE CADA JERINGA PRELLENADA CONTIENE: NADROPARINA CALCICA 5700 UI AXA.	0.01	-	-
NADROPARINA CADA JERINGA CONTIENE: NADROPARINA CALCICA 15 200 UI AXA.	0.01	-	0.01
NADROPARINA CALCICA SOLUCION INYECTABLE, CADA JERINGA DE 0.6 MILIMETROS CONTIENE: NADROPARINA CALCICA 5700 UI AXA, JERINGAS DE 0.3 MILIMETROS	-	-	-
NADROPARINA SOLUCION INYECTABLE, CADA JERINGA DE 0.4 MILIMETROS CONTIENE: NADROPARINA CALCICA 3800 UI AXA, JERINGAS DE 0.3 MILIMETROS	1,105.16	-	-
NAFAZOLINA DE 1 MG/ML, SOLUCION OFTALMICA, GOTERO INTEGRAL CON 15 ML.	-	-	27.84
NAFAZOLINA DE 1 MG/ML, SOLUCION OFTALMICA, GOTERO INTEGRAL CON 15 ML.	26.10	-	-
NAFCILINA	-	0.01	-
NALBUFINA 100 MG /10ML AMP. 10 ML	-	-	-
NALBUFINA FA 10 MG. 10 ML	-	-	-
NALBUFINA SOL. INY., 10 MG / MILIT. AMP. C/ 1 ML	-	16.06	16.06
NALBUFINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE NALBUFINA 10 MG.	162.76	-	126.37
NALBUFINA SOLUCION INYECTABLE, 10 MILIGRAMOS / MILILITRO. AMPOLLETA CON 1MILILITRO.	-	6.43	-
NALBUFINA, SOLUCION INYECTABLE, 10 MILIGRAMOS/MILILITRO, AMPOLLETA CON 1 MILILITRO.	-	-	-
NALOXONA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE NALOXONA 0.4 MG.	0.04	-	3,982.33
NALOXONA, SOLUCION INYECTA-BLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE NALOXONA:0.4 MG. .	-	224.89	224.89
NALOXONA. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE NALOXONA0.4 MG. AMPOLLETA DE 1 ML.	-	136.00	136.00
NAPROXENO, SUSPENSION. CADA ML CONTIENE: NAPROXENO:125 MG. FRASCO CON 100 M L.	42.84	-	64.25
NAPROXENO. TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: NAPROXENO 250 MG.	94.24	-	37.48
NAPROXENO-PARACETAMOL 2.5G/2G/100 ML SUSPENSION ORAL FCO CON 100 ML	-	-	108.43
NARIZ ARTIFICIAL TIPO I	1,357.92	-	54.62
NAVAJA LOW P/MICROTOMO C/50 PZAS.	14,524.53	-	-
NAVAJA MICROTOMO C/50 PZAS	-	-	-
NAVAJA PARA SIST. CONECTOR ESTERIL	-	123.15	246.30
NEBULIZADOR (BOTELLA ALTA HUMEDAD)	-	-	-
NEBULIZADOR CON DOSIFICADOR DE OXIGENO. EQUIPO ELECTRICO Y NEUMATICO, QUE GENERA PARTICULAS DE VAPOR PARA PROPORCIONAR AIRE, EN CONDICIONES DE HUMEDAD, TEMPERATURA Y OXIGENO CONTROLADO, CON LAS SIGUIENTES CARACTERISTICAS, SELECCIONABLES	-	-	-
NEBULIZADOR CON DOSIFICADOR DE OXIGENO. EQUIPO ELECTRICO Y NEUMATICO, QUE GENERA PARTICULAS DE VAPOR PARA PROPORCIONAR AIRE,	-	125.30	166.52

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

EN CONDICIONES DE HUMEDAD, TEMPERATURA Y OXIGENO CONTROLADO, CON LAS SIGUIENTES CARACTERISTICAS, SELECCIONABLES DE ACUERDO A LAS NECESIDADES			
NEBULIZADOR VACIO CAPACIDAD 500 ML. PIEZA	-	124.22	113.52
NEGATIVO COMBO	-	3,833.82	7,667.64
NEOMICINA, POLIMIXINA B, FLUOCINOLONA. SOLUCION OTICA CADA 100 ML. CONTIENEN ACETONIDO DE FLUOCINOLONA 0.025G SULFATO DE POLIMIXINA B EQUIVALENTE A 1 000 000 U DE POLIMIXINA B SULFATO DE NEOMICINA EQUIVALENTE A 0.350 G DE NEOMICINA	-	-	30.36
NEOMICINA, POLIMIXINA B Y BACITRACINA. UNGUENTO OFTALMICO. CADA GRAMO CONTIENE: SULFATO DE NEOMICINA EQUIVALENTE A 3.5 MG. DE NEOMICINA SULFATO DE POLIMIXINA B EQUIVALENTE A 5000 U. DE POLIMIXINA B. BACITRACINA 400 U. ENVASE CON 3.5 G.	796.32	-	185.27
NEOMICINA, POLIMIXINA B, SULFATO DE Y GRAMICIDINA DE NEOMICINA 1.75 MG/ML POLIMIXINA B 5 000 U/ ML GRAMICIDINA 25 µG/ ML., SOLUCION OFTALMICA, ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 15 ML	715.36	-	178.84
NEOMICINA. CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE: SULFATO DE NEOMICINA EQUIVALENTE A 250 MG.	-	-	173.82
NEOSTIGMINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: METILSULFATO DE NEOSTIGMINA 0.5 MG.	595.08	-	215.29
NEOSTIGMINA; SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: METILSULFATO DE NEOSTIGMINA 0.5 MG.	-	179.91	179.91
NETILMICINA	-	0.01	-
NEUTROFILOS BANDA	-	-	-
NEUTROFILOS EN MOCO	115.66	98.52	200.26
NEVIRAPINA CADA TABLETA CONTIENE: NEVIRAPINA 200 MG.	0.01	-	0.01
NIFEDIPINO 30 MG-COMPRIMIDO DE LIBERACIÓN PROLONGADA, CADA COMPRIMIDO CONTIENE: NIFEDIPINO 30 MG.	2.92	3.21	-
NIFEDIPINO. CAPSULAS DE GELATINA BLANDA, CADA CAPSULA CONTIENE: NIFEDIPINO 10 MG.	78.76	-	2.16
NIFEDIPINO. COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA. CADA COMPRIMIDO CONTIENE: NIFEDIPINO 30 MG.	-	3.21	2.92
NILOTINIB CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE NILOTINIB EQUIVALENTE A 200 MG DE NILOTINIB.	48,414.10	-	48,414.10
NIMODIPINO -TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: 30 MG DE NIMODIPINO	0.01	-	-
NIMODIPINO. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: NIMODIPINO 10 MG. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 50 ML, CON O SIN EQUIPO PERFUSOR DE POLIETILENO.	3,384.04	-	432.40
NIPLE P/OXIGENO	-	-	-
NIQUEL	-	-	-
NISTATINA PVO/SUSP ORAL 100,000 U.I./ML. ENVASE CON 24 MILILITROS.	-	-	-
NISTATINA, SUSPENSION ORAL, CADA FRASCO CON POLVO CONTIENE: NISTATINA 2 400 000 UI. ENVASE PARA 24 ML.	-	-	209.10
NISTATINA, SUSPENSION ORAL, CADA FRASCO CON POLVO CONTIENE: NISTATINA 2 400 000 UI. ENVASE PARA 24 ML.	77.12	-	-
NISTATINA. OVULOS O TABLETAS VAGINALES. CADA OVULO O TABLETA VAGINAL CONTIENE: NISTATINA 100 000 U.I.	-	-	19.90
NISTATINA. OVULOS O TABLETAS VAGINALES. CADA OVULO O TABLETA VAGINAL CONTIENE: NISTATINA 100 000 U.I.	151.80	-	-
NITAZOXANIDA CADA GRAGEA O TABLETA RECUBIERTA CONTIENE: NITAZOXANIDA 500 MG.	0.01	-	0.01
NITAZOXANIDA, TABLETAS CON 200 MILIGRAMOS.	-	-	78.07

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

NITAZOXANIDA. SUSPENSION ORAL, CADA 5 ML CONTIENEN NITAZOXANIDA 100 MG	-	-	301.52
NITRATO DE PLATA ACS 99% MIN. CRISTALES.	4,977.37	345.37	690.74
NITROFURANTOINA, CAPSULAS, CADA CAPSULA CONTIENE: NITROFURANTOINA (MACROCRISTALES), 100 MG.	3,024.44	-	91.03
NITROFURASONA TUBO CON 85 G. POMADA CADA 100 G. CONTIENE 2 GRS DE NITROFURASONA	-	202.40	186.34
NITROFURAZONA, OVULOS VAGINALES. CADA OVULO CONTIENE: NITROFURAL 6 MG.	25.72	-	3.97
NITROGENO UREICO			
NITROGENO UREICO	101.74	67.47	145.65
NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HRS	-	0.01	380.17
NITROGLICERINA PERLAS	-	-	-
NITROGLICERINA TOPICA DISPOSITIVO ADHERIBLE 5 MG.	-	98.52	89.91
NITROGLICERINA TOPICA DISPOSITIVO ADHERIBLE 10 MG.	-	127.44	116.43
NITROPRUSIATO DE SODIO. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON POLVO O SOLUCION CONTIENE: NITROPRUSIATO DE SODIO 50 MG. ENVASE CON FRASCO AMPULA CON O SI DILUYENTE.	-	-	14,298.12
NITROPRUSIATO DE SODIO. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON POLVO O SOLUCION CONTIENE: NITROPRUSIATO DE SODIO 50 MG. ENVASE CON FRASCO AMPULA CON O SI DILUYENTE.	35,845.16	-	-
NIVELES SERICOS DE COBRE	-	-	-
NIVELES SERICOS DE ZINC	-	-	-
NIVOLUMAB 100 MG SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: NIVOLUMAB 100 MG	0.01	-	0.01
NIVOLUMAB 40 MG SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: NIVOLUMAB 40 MG	0.01	-	0.01
NORADRENALINA AMP. 4MG.	-	117.80	-
NORELGESTROMINA-ETINILESTRADIOL. PARCHES. CADA PARCHES CONTIENE: NORELGESTROMINA 6.00 MG. ETINILESTRADIOL 0.60 MG. ENVASE CON 3 PARCHES QUE LIBERAN 150 MICROGRAMOS DE NORELGESTROMINA Y 20 MICROGRAMOS DE ETINILESTRADIOL, CADA 24 HORAS.	-	-	-
NOREPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: BITARTRATO DE NOREPINEFRINA EQUIVALENTE A 4 MG DE NOREPINEFRINA.	9,859.07	-	2,399.17
NORETISTERONA Y ETINILESTRADIOL 35 (28). TABLETAS OGRAGEAS. CADA TABLETA O GRAGEA CONTIENE: NORETISTERO-NA 0.400 MG, ETINILESTRADIOL 0.035 MG. (21 CON HOORMONALES Y 7 SIN HORMONALES).	1.07	-	1.07
NORETISTERONA. SOLUCION INYECTABLE OLEOSA. CADA AMPOLLETA CONTIENE: ENANTATO DENORETISTERONA 200 MG. AMPOLLETA DE 1 ML.	-	-	85.67
NORETISTERONA. SOLUCION INYECTABLE OLEOSA. CADA AMPOLLETA CONTIENE: ENANTATO DENORETISTERONA 200 MG. AMPOLLETA DE 1 ML.	1,503.56	-	-
NORFENEFINA GOTAS ORALES CADA MILILITRO CONTIENE CLORHIDRATO DE NORFENEFINA 10 MG DE NORFENEFINA	0.01	-	0.01
NORFLOXACINO	-	0.01	-
NORFLOXACINO CADA 100 ML CONTIENE: NORFLOXACINO 0.3 G.	0.01	-	0.01
NORMOSOL-M CON DEXTROSA AL -5%. CADA 100 ML (C/6 FCOS). CONTIENEN: DEXTROSA 5 G. CLORURO DE SODIO 234 MG. ACETATO DE POTASIO 128 MG. ACETATO DE MAGNESIO 21 MG. *MEDICAMENTO DE ADQUISICION DIRECTA POR LAS UNIDADES HOSPITALARIAS AUTO-	-	-	-
NORADRENALINA	-	-	-

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

NUTRICION PARENTERAL	-	-	1.07
NUTRICION PARENTERAL, BOLSA TRICAMARA LISTA PARA USARSE, CONTIENE SOLUCION GLUCOSA 19% CAMARA 1, SOLUCION DE AMINOACIDOS 11.2% CAMARA 2, Y EMULSION DE LIPIDOS 20% CAMARA 3. CONTIENE ELECTROLITOS. OSMOLARIDAD 1060 MOSMO/LITRO. BOLSA DE 2566 APORTA 2300 KCAL	14,517.88	-	-
NUTRICION PARENTERAL, EMULSION INYECTABLE, BOLSA DE PLASTICO DE 1440 ML CON TRES COMPARTIMIENTOS (GLUCOSA 11% 885 ML, AMINOACIDOS AL 11% CON ELECTROLITOS 300 ML Y LIPIDOS AL 20% 255 ML)	-	-	-
NUTRICION PARENTERAL, EMULSION INYECTABLE, BOLSA DE PLASTICO DE 2400 ML CON TRES COMPARTIMIENTOS (GLUCOSA 11% 1475 ML, AMINOACIDOS AL 11% CON ELECTROLITOS 500 ML Y LIPIDOS AL 20% 425 ML)	-	-	-
NUTRICION PARENTERAL, GLUCOSA, AMINOACIDOS Y LIPIDOS-EMULSION INYECTABLE CADA 100 ML CONTIENEN: GLUCOSA 11%, AMINOACIDOS 11%, LIPIDOS AL 20%. LOS TRES COMPARTIMIENTOS CON OTROS COMPONENTES.	0.01	-	-
NUTRICION PARENTERAL, GLUCOSA, AMINOACIDOS CON ELECTROLITOS-EMULSION INYECTABLE CADA BOLSA DE PLASTICO DE 1440 ML CON TRES COMPARTIMIENTOS CONTIENE: (GLUCOSA 11% 885 ML, AMINOACIDOS AL 11% CON ELECTROLITOS 300 ML Y LIPIDOS AL 20% 255 ML)	985.34	-	-
NUTRICION PARENTERAL, BOLSA TRICAMARA LISTA PARA USARSE, CONTIENE, SOLUCION GLUCOSA 19% CAMARA 1, SOLUCION DE AMINOACIDOS 11.2% CAMARA 2, Y EMULSION DE LIPIDOS 20% CAMARA 3. CONTIENE ELECTROLITOS OSMOLARIDAD 1060 MOSMO/LITRO. PRES. BOLSA 2053 APORTA 1900 KCAL	12,895.76	-	-
OBSERVACION URGENCIAS 2.5 - 5 HRS	1,703.94	-	953.10
OBSERVACION URGENCIAS 5 - 7.5 HRS	2,556.49	-	1,429.65
OBSERVACION URGENCIAS 7.5 - 10 HRS	3,406.88	-	1,899.78
OBSERVACION URGENCIAS MAS DE 10 HRS	4,259.35	-	2,376.33
OBSERVACION URGENCIAS (HORA)	325.28	-	476.55
OBSERVACIONES ESPECIALES	1.07	-	-
OBTURACION TEMPORAL	-	-	-
OCTOCOG ALFA (FACTOR VIII DE LA COAGULACION SANGUINEA HUMANA RECOMBINANTE ADN) CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: OCTOCOG ALFA 250 UI.	0.01	-	0.01
OCTREOTIDA. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: ACETATO DE OCTREOTIDA EQUIVALENTE A 20 MG DE OCTREOTIDA.	0.01	-	2,602.29
OCTREOTIDA. SUSPENSION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: ACETATO DE OCTREOTIDA EQUIVALENTE A 20.0 MG DE OCTREOTIDA. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA Y DOS AMPOLLETAS CON DILUYENTE.	-	14,975.47	13,771.77
OFLOXACINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: OFLOXACINA 400 MG.	0.04	-	0.01
OFLOXACINO	-	0.01	-
OG-B COLORANTE PREPARADO	896.72	221.68	771.04
OIDOS SHULER CON TOMOGRAFIA	-	0.01	-
OLANZAPINA CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: OLANZAPINA 10 MG.	0.01	-	0.01
OLANZAPINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE OLANZAPINA 5MG ENVASE CON 28 TABLETAS	-	48.19	48.19
OLANZAPINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: OLANZAPINA 10 MG.	0.04	0.01	0.01
OLANZAPINA TABLETAS CON 10 MG.	-	-	1,246.53

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

OLIGOMETALES ENDOVENOSOS. SOLUCION INYECTABLE CADA 100 ML. CONTIENE: CLORURO DE ZINC 55.00 MG. SULFATO CUPRICO PENTAHIDRATADO 16.90 MG. SULFATO DE MANGANESO 38.10 MG. YODURO DE SODIO 1.30 MG. FLUORURO DE SODIO 14.00 MG. CLORURO DE SODIO	-	178.84	178.84
OLIGOMETALES ENDOVENOSOS. SOLUCION INYECTABLE CADA 100 ML. CONTIENE: CLORURO DE ZINC 55.00 MG. SULFATO CUPRICO PENTAHIDRATADO 16.90 MG. SULFATO DE MANGANESO 38.10 MG. YODURO DE SODIO 1.30 MG. FLUORURO DE SODIO 14.00 MG. CLORURO DE SODIO 163.90 MG. VEHICULO.	5,221.72	-	839.96
OLOPATADINA 1MG/ 1ML GOTAS OFTALMICAS CON 100 FRASCO CON 5ML	0.04	-	0.01
OMBITASVIR, PARITAPREVIR, RITONAVIR, DASABUVIR, 12.5 MG/75 MG/50 MG/250 MG	-	-	-
OMEPRAZOL 20 MG. CADA TABLETA O GRAGEA O CÁPSULA CONTIENE: OMEPRAZOL 20 MG., ENVASE CON 7 TABLETAS O CÁPSULAS	8.46	-	6.30
OMEPRAZOL 20 MGS TABLETA O GRAGEA ENVASE CON 28 TABS	-	48.19	48.19
OMEPRAZOL DE 20 MG. TABLETA O GRAGEA O CAPSULA. ENVASE CON 14 TABLETAS O GRAGEAS O CAPSULAS	-	10.71	29.87
OMEPRAZOL DE 20 MG. TABLETA. ENVASE CON 14 TABLETAS O GRAGEAS O CAPSULAS	824.59	-	-
OMEPRAZOL DE 20MG TABLETA O GRAGEA O CAPSULA ENVASE CON 28 TABLETAS O GRAGEAS O CAPSULAS	-	10.71	0.01
OMEPRAZOL O PANTOPRAZOL. SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: OMEPRAZOL SODICO EQUIVALENTE A 40 MG DE OMEPRAZOL O PANTOPRAZOL SODICO EQUIVALENTE A 40 MG DE PANTOPRAZOL. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON	-	507.61	507.61
ONDANSETRON SOL INY 8 MG/4 ML AMP 4 ML	-	321.27	321.27
ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DIHIDRATADO DE ONDANSETRON EQUIVALENTE A 8 MG DE ONDANSETRON.	0.04	-	22.29
ONDANSETRON, TABLETAS CON 8 MILIGRAMOS.	-	-	314.84
ONDANSETRON, TABLETAS CON 8 MILIGRAMOS.	574.00	-	-
OPTIRAY 320 FRASCO	-	-	-
OPTIRAY 320 FRASCO COMPOSICION POR 100 ML, IOVERSOL (D.C.I.) : 67,8 G, TROMETAMOL: 360 MG, EDETATO CALCICO DISODICO: 20 MG, AGUA PARA INYECTABLES C.S.P.: 100 ML	0.01	-	-
ORBITAS AMBAS	-	0.01	-
ORCIPRENALINA SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: SULFATO DE ORCIPRENALINA 0.5 MG.	39.78	-	-
ORCIPRENALINA, SOLUCION INYECTABLE. CADA ML CONTIENE: SULFATO DE ORCIPRENALINA: 0.5 MG. DE 1 ML	-	-	-
ORCIPRENALINA. TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: SULFATO DE ORCIPRENALINA 20 MG.	351.24	-	81.05
ORFENADRINA CADA AMPOLLETA CONTIENE: CITRATO DE ORFENADRINA 60 MG.	0.01	-	0.01
ORIGEN	-	0.01	-
ORTOPANTOMOGRFIA	-	0.01	-
OSELTAMIVIR, CADA CAPSULA CONTIENE OSELTAMIVIR 75.0 MG	-	-	800.93
OSMOLARIDAD	-	-	-
OSTEOTOMÍA DE LEFORT II; INTRUSIÓN ANTERIOR(EJ.SX TREACHER-COLLINS)	-	-	12,371.04
OSTEOTOMÍA DE LEFORT III (EXTRACRANEAL),CON INJERTOS ÓSEOS,SIN LEFORTI	-	-	19,687.43

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

OVEROL DESECHABLE, TRAJE DE PROTECCIÓN TYVEK-CORPORAL, DE POLIPROPILENO UNIDO A BASE DE PRESIÓN Y CALOR. CON ELÁSTICOS EN PUÑOS Y TOBILLOS, CAPUCHA Y CIERRE AL FRENTE. RESISTENTE A LA PENETRACIÓN DE PARTÍCULAS DE 0.5 MICRAS. PARA EL CONTROL DE CONTAMINACIÓN	276.71	-	0.01
OXALIPLATINO. SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: OXALIPLATINO 100 MG. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO.	-	-	-
OXALIPLATINO. SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: OXALIPLATINO 50 MG. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO.	5,204.56	-	-
OXCARBAZEPINA 6 G/100 ML SUSPENSIÓN ORAL /ENVASE CON 100 ML	-	-	230.07
OXCARBAZEPINA CADA GRAGEA O TABLETA CONTIENE OXCARBAZEPINA 300MG.	-	-	-
OXCARBAZEPINA. GRAGEA. CADA GRAGEA CONTIENE: OXCARBAZEPINA 600 MG.	-	-	-
OXICODONA 20 MG-TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE OXICODONA 20 MG.	0.01	-	-
OXICODONA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE OXICODONA 10 MG.	0.01	-	0.01
ÓXIDO DE ZINC (LASSAR). PASTA CADA GRAMO CONTIENE: ÓXIDO DE ZINC 250 MG, ALMIDÓN 250 MG, LANOLINA 100 MG, VASELINA BLANCA 400 MG. ENVASE CON TUBO O TARRO DE 30 G.	591.12	-	38.55
ÓXIDO DE ZINC RA TA	192.76	85.67	171.34
OXIGENO PORTATIL CARRO ROJO 1M3 (X HORA)	78.18	-	-
OXIGENO QUIROFANO (X HORA)	123.15	-	260.23
OXIGENO SALAS PARED	123.15	-	-
OXIGENO TANQUE GRANDE 9.5 M3 (X HORA)	40.69	-	-
OXIGENO TERAPIA	123.15	-	-
OXIGENO URGENCIAS POR MINUTO	-	-	-
OXIMETAZOLINA 25 MG-SOLUCIÓN NASAL CADA 100 ML CONTIENEN CLORHIDRATO DE OXIMETAZOLINA 25 MG.	0.01	-	38.78
OXIMETAZOLINA, SOLUCIÓN NASAL. CADA 100 ML CONTIENEN: CLORHIDRATO DE OXIMETAZOLINA 50 MG. FRASCO GOTERO CON 20 ML.	556.88	-	188.48
OXIMETAZOLINA, SOLUCIÓN NASAL. CADA 100 CONTIENEN CLORHIDRATO DE OXIMETAZOLINA 25MG. FRASCO GOTERO CON 20 ML.	-	153.14	490.47
OXISENSOR OXIMAX NEONATAL SOFTCARE (1.5 KG / 5 KG)	-	467.14	467.14
OXITOCINA SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE OXITOCINA 5 UI. AMPOLLETA DE 1 ML.	-	42.84	39.41
OXITOCINA. SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: OXITOCINA: 5 UI.	224.02	-	0.01
OXIUIROS	145.64	125.30	255.95
P.G.A. (MARCADOR TUMORAL)	-	-	-
PACLITAXEL 300MG/50ML SOL INYECTABLE Y FILTRO CON MEMBRANA NO MAYOR DE 0.22 UM	-	-	-
PACLITAXEL FILTRO PARA APLICACIÓN DE MEDICAMENTO	-	-	-
PACLITAXEL, SOLUCIÓN INYECTABLE, FRASCO AMPULA CON 30 MILIGRAMOS / 5 MILILITROS.	-	-	-
PALATOFARÍNGOPLASTIA	-	-	12,665.53
PALATOPLASTIA PALADAR HENDIDO, PALADAR BLANDO Y/O DURO SOLAMENTE	-	-	13,718.23

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

PALBOCICLIB CADA CAPSULA CONTIENE: PALBOCICLIB 125 MG	0.01	-	0.01
PALIPERIDONA CADA JERINGA PRELLENADA CONTIENE: PALMITATO DE PALIPERIDONA EQUIVALENTE A 100 MG DE PALIPERIDONA.	0.01	-	0.01
PALIPERIDONA CADA JERINGA PRELLENADA CONTIENE: PALMITATO DE PALIPERIDONA EQUIVALENTE A 150 MG DE PALIPERIDONA.	0.01	-	0.01
PALIVIZUMAB 100 MG-SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO O SOLUCION CONTIENE: PALIVIZUMAB 100 MG	0.01	-	0.01
PALIVIZUMAB 50 MG-SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO O SOLUCION CONTIENE: PALIVIZUMAB 50 MG.	0.01	-	0.01
PALIVIZUMAB SOLUCION INYECTABLE 100 MG/ 1 ML	-	-	25,799.46
PALIVIZUMAB SOLUCION INYECTABLE 50 MG/1ML	-	-	12,898.97
PANANGIOGRAFIA CEREBRAL DE TRONCOS SUPRAAORTICOS	-	0.01	-
PANCREATINA CADA CAPSULA O GRAGEA CONTIENE PANCREATINA 300 MG. LIPASA. PROTEASA. AMILASA.	0.01	-	626.50
PANCREATINA CADA CAPSULA CONTIENE PANCREATINA 150 MG. CON: LIPASA. NO MENOS DE 10,000 UNIDADES USP.	0.01	-	191.87
PANCREATINA-HEMICELULOSA-BILIS DE BUEY-DIMETICONA CADA GRAGEA CONTIENE: PANCREATINA 175 MG, HEMICELULOSA 50 MG, BILIS DE BUEY 25 MG, DIMETICONA 25 MG	0.01	-	0.01
PANCREOLURIL	-	-	-
PANEL COMBO TIPO 2 NG ID	-	-	-
PANEL GRAM NEG. C/20	-	-	-
PANEL GRAM POS. C/20	-	-	-
PANENDOSCOPIA DE TUBO DIGESTIVO ALTO	2,955.68	0.01	6,505.72
PANIPENEM	-	0.01	-
PANITUMUMAB CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: PANITUMUMAB 100 MG.	0.01	-	0.01
PAÑAL DE FORMA ANATOMICA, DESECHABLES, PARA NIÑOS, MEDIDAS: GRANDE	0.04	-	83.85
PAÑAL EN FORMA ANATOMICA DESECHABLE . ADULTO	-	-	-
PAÑAL PREDOBLADO DESECHABLE, PARA NIÑOS. MEDIDA: MEDIANO.	-	-	49.75
PAÑAL PREDOBLADO DESECHABLE, PARA NIÑOS. MEDIDA: CHICO.	265.60	-	66.04
PAÑAL PREDOBLADO. DESECHABLE PARA ADULTO.	-	-	-
PAÑAL PREDOBLADOS, DESECHABLES, PARA ADULTOS.	38.88	0.01	8.64
PAÑOS PARA EXPRIMIR AMALGAMA, DE ALGODON FORMA CIRCULAR.	-	63.18	58.06
PAPEL FILTRO DE ALGODON 100% SIN ADITIVOS, ESPECIAL PARA RECOLECCION Y TRANSPORTE DE SANGRE DE NEONATOS, CON IMPRESION DE CUATRO CIRCULOS PUNTEADOS DE UN CENTIMETRO DE DIAMETRO CADA UNO Y DE LAS PALABRAS NOMBRE Y CON NUMERO PROGRESIVO. PARA PRUEBA D	262.73	1,116.75	1,132.81
PAPEL FILTRO DISCO DE 90 MM DE DIAMETRO NUMERO 40	98,274.35	-	176.70
PAPEL FILTRO PARA SOL. Y COLORANTES. HOJA D50 X 50 CM PZA	25.30	11.24	22.48
PAPEL FILTRO WHATMAN NO. 1, 185 MM DIAMETRO	1,590.29	500.11	-
PAPEL INDICADOR DE CONTACTO OCLUSAL, EN TIRAS, CON PEGAMENTO EN AMBAS CARAS.	-	-	-

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

PAPEL INDICADOR EN COPRO	-	-	-
PAPEL P/ELECTROCARDIOGRAMA BURDICK C/TRAZOS ROJOS	-	100.66	92.10
PAPEL PARA ELECTRO DR. LEE	-	-	-
PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAFO (50 MM X 19 M) PARA CABEZA TERMICA, TERMOSENSIBLE (ESPECIFICAR MARCA Y MODELO DEL EQUIPO).	-	80.32	80.32
PAPEL PARA ESTERILIZAR 4 ROLLO	-	148.86	137.82
PAPEL PARA SONOGRAMA UPP-110HG SONY	-	-	-
PAPEL PARA SONOGRAMA UPP-210HD SONY	-	-	-
PAPEL PARA ULTRASONIDO (COMPATIBLE PARA ULTRASONIDO UPP-110 HG 110 MM X 18 M SONY).	527.69	-	-
PAPEL PARA ULTRASONIDO UPP-110HG 110MM X 18M SONY	-	349.11	321.27
PAPEL PARAFILM 10 X 76 NO.DE CATALOGO 13374-12.	-	1,083.12	1,764.96
PAPEL PARAFILM 10 X 76 NO.DE CATALOGO 13374-12.	1,822.68	-	-
PAPEL PARAFILM DE 5 CM ANCHOX 76 MTS LARGO NO. DE CATALOGO M3 0-PM-992.	2,338.83	455.67	1,413.32
PAPEL SEDA. PARA LIMPIAR LENTES DEL MICROSCOPIO.	14,844.81	295.27	2,126.01
PAPEL SONY 110 P/ECOSONOGRAMAS	-	506.54	465.84
PAPEL TERMICO	-	749.27	749.27
PAPEL TERMICO P/ULTRASONIDO	-	-	-
PAPEL. BOBINAS DE PAPEL GRADO MEDICO (BLANCO O CREPADO) IMPRESOS CON INDICADOR (ES) PARA ESTERILIZAR EN GAS O VAPOR. ANCHO 11 CM, PESO 10 KG.	-	-	-
PAPELES. BOBINAS DE PAPEL GRADO MEDICO (BLANCO O CREPADO) IMPRESOS CON INDICADOR (ES) PARA ESTERILIZAR EN GAS O VAPOR. ANCHO 11 CM, PESO 10 KG.	-	2,396.67	10,341.34
PAPILOMA HUMANO VIRUS CAPTURA DE HIBRIDO	-	-	-
PAPILOMA HUMANO VIRUS CERVICAL/URETRAL	-	-	-
PAQ. COMPONENTE SANGUINEO (C.P.CRIOPP.F.T.)	-	510.82	1,898.71
PAQ. COMPONENTE SANGUINEO (P.G.S.T.)	-	967.02	1,898.71
PAQ. COMPONENTE SANGUINEO(P.F.C.P.G.C.P)	-	-	1,898.71
PAQUETE BASICO DE 3 BATAS. TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS, COLOR ANTIRREFLEJANTE, NO TRANSPARENTE, ANTIESTATICA Y RESISTENTE A LA TENSION EN USO NORMAL. ESTERIL Y DESECHABLE. CONTIENE: TRES BATAS QU	195.41	-	-
PAQUETE BRANCH	-	-	-
PAQUETE DE 3 BATAS PARA CESAREA Y CIRUGIA GENERAL. DE TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS, COLOR ANTIRREFLEJANTE, NOTRANSARENTE, ANTIESTATICA Y RESISTENTE A LA TENSION EN USO NORMAL, ESTERIL Y DESECHAB	2,313.16	-	578.29
PAQUETE DE 3 BATAS PARA CIRUGIA GENERAL UNIVERSAL, TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS, COLOR ANTERREFLEJANTE, NOTRANSARENTE, ANTIESTATICA Y RESISTENTE A LA TENSION EN USO NORMAL, ESTERIL Y DESECHABLE.	4,032.76	-	960.60

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

PAQUETE DE LABORATORIO	-	275.22	-
PAQUETE GLOBULAR	-	-	4,025.52
PAQUETE MATERIAL DE ASEO PERSONAL	-	28.91	-
PAQUETE MATERIAL DE CURACION	-	32.13	-
PAQUETE MATERIAL DE TERAPIA	-	116.73	-
PAQUETE MEDICAMENTOS VARIOS	-	1.07	-
PAQUETE PARA PARTO. TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS, COLOR ANTIRREFLEJANTE, NO TRANSPARENTE, ANTIESTATICA Y RESISTENTE A LA TENSION EN USO NORMAL. ESTERIL Y DESECHABLE.	-	-	-
PAQUETE PARA PARTO. TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS, COLOR ANTIRREFLEJANTE, NO TRANSPARENTE, ANTIESTATICA Y RESISTENTE A LA TENSION EN USO NORMAL. ESTERIL Y DESECHABLE. CONTIENE: - DOS BATAS QUIRURG	106.49	-	-
PARACENTESIS	3.21	-	-
PARACETAMOL (ACETAMINOFEN) JARABE 3.2GR/100 ML			
PARACETAMOL (ACETAMINOFEN) TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: PARACETAMOL 500 MG.	34.28	-	53.55
PARACETAMOL (ACETAMINOFEN). SOLUCION ORAL. CADA ML CONTIENE: PARACETAMOL 100 MG. FRASCO DE POLIETILENO O DE VIDRIO COLOR AMBAR. CONTENIENDO 15 ML, CON GOTERO CALIBRADO A 0.5 Y 1 ML, INTEGRADO O ADJUNTO AL FRASCO Y LE SIRVE DE TAPA.	6.98	-	38.03
PARACETAMOL 160 MG. X 5 ML MG. JARABE FCO 120 ML	-	-	117.48
PARACETAMOL CADA FRASCO CONTIENE: PARACETAMOL 500 MG.	0.01	-	0.01
PARACETAMOL CADA SUPOSITORIO CONTIENE: PARACETAMOL 100 MG.	0.01	-	0.01
PARACETAMOL SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO CONTIENE: PARACETAMOL 1 G	-	-	578.29
PARACETAMOL SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO CONTIENE: PARACETAMOL 1 G.	411.75	-	85.48
PARACETAMOL (ACETAMINOFEN). SUPOSITORIOS. CADA SUPOSITORIO CONTIENE: PARACETAMOL 300 MG.	7.45	-	66.40
PARAFINA 5658 PARA HISTOLOGIA	-	-	417.65
PARAFINA V.I.P	-	-	76.46
PARASITOLOGIA	-	-	-
PARATHORMONA	-	-	-
PARATOHORMONA	-	-	-
PARCHE P/ELECTROCAUTERIO GRANDE	-	-	-
PARCHE PARA ELECTROCAUTERIO GRANDE.	-	-	0.01
PARCHES DE QUERATINOCITOS CULTIVADOS (EPIFAST) DE 8 X 7 CM2	-	-	8,385.15
PARCHES P/ELECTROCAUTERIO 1149C	-	175.63	175.63
PAROXETINA, TABLETAS CON 20 MG.	317.00	-	19.28
PASTA O GEL CONDUCTIVA PARA ELECTROCARDIOGRAMA. ENVASE CON 120 ML.	269.88	-	32.13

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

PASTA PARA ALVEOLITIS, COMPOSICION: LIDOCAINA 5,00G, EUGENOL 15,00G, LAURIL SULFATO DE SODIO 2,30G, CARBONATO DE CALCIO 19,05G, PENGHAWAR DJAMDI 3,50G, ACEITE DE OLIVA 2,85G, AGUA PURIFICADA 19,30G, AROMA NATURAL MENTA 9,00G. TARRO 12G	-	1.07	-
PASTAS PARA PROFILAXIS DENTAL. ABRASIVA. CON ABRASIVOS BLANDOS. ENVASE CON 200 GRAMOS	-	61.04	-
PASTILLAS DESODORANTES P/ BAÑO 100 GR.	10.07	-	-
PATOLOGIA ESTUDIOS TRANSOPERATORIOS	-	-	-
PATOLOGIA PUNCION BIOPSIA DE TORAX, MAMA	-	-	-
PATOLOGIA PZAS GDES (PROSTATA, CEREBRO, UTERO C/ANEXOS)	-	-	-
PATOLOGIA PZAS MEDS (QUISTE OVARICO, CERVIX, ETC)	-	-	-
PATOLOGIA PZAS PEQUEÑAS (PIEL, VESICULA, ENDOMETRIO, ETC.)	-	-	-
PAUL Y BUNELL	-	-	-
PAZOPANIB CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE PAZOPANIB EQUIVALENTE A 200 MG DE PAZOPANIB.	0.01	-	0.01
PAZOPANIB CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE PAZOPANIB EQUIVALENTE A 400 MG DE PAZOPANIB.	0.01	-	0.01
PEFLOXACINO	-	0.01	-
PEGAMENTO ESTERIL PARA FIJACION DE APOSITOS CON APLICADOR PELICULA PROTECTORA NO IRRITANTE EN SOBRE	-	-	-
PEGAMENTO PARA FIJACION DE APOSITOS CON APLICADOR PELICULA PROTECTORA NO IRRITANTE, ENVASE EN SPRAY CON SOLUCION DE 28 ML	-	-	-
PEGFILGRASTIM. SOLUCION INYECTABLE CADA JERINGA PRELLENADA CONTIENE: PELFILGRASTIM 6MG/0.60ML	-	-	24,663.90
PEGFILGRASTIM-SOLUCION INYECTABLE CADA JERINGA PRELLENADA CONTIENE: PEGFILGRASTIM 6 MG.	0.01	-	0.01
PELICULA AGFA DRYSTAR DT 2B 20.3 X 25.4 CM. PARA USO EN LA IMPRESORA EN SECO MARCA AGFA MODELO 5302. CAJA CON 100 PIEZAS.	0.01	-	-
PELICULA AGFA DRYSTAR DT 2B 35 X 43 CM. PARA USO EN LA IMPRESORA EN SECO MARCA AGFA MODELO 5302. CAJA CON 100 PIEZAS.	0.01	-	-
PELICULA LASER P/RADIOLOGIA (25 X 30) 10 X 12 CAJA 125 PZAS	0.01	-	-
PELICULA LASER P/RAIDOLOGIA (35 X 43) 14 X 17 CAJA 125/PZAS	0.01	-	-
PELICULA LASER P/RAIDOLOGIA (35X43) 14 X 17 CAJA 125/PZAS	-	-	-
PELICULA ORTOCROMATICA PARA ULTRASONIDO DE: 20.3 X 25.4 CM (8 X 10 PULGADAS).	5,599.47	1,957.22	2,578.34
PELICULA ORTOCROMATICA PARA ULTRASONIDO DE: 20.3 X 25.4 CM (8 X 10 PULGADAS). CAJA CON 100 PIEZAS.	0.01	-	-
PELICULA ORTOCROMATICA SENSIBLE AL VERDE PARA MASTOGRAFIA DE: 20.3 X 25.4 CM. CAJA CON 100 PIEZAS.	0.01	-	-
PELICULA ORTOCROMATICA SENSIBLE A LA LUZ ROJA, PARA CAMARA LASER CON SISTEMA DE IMPRESION A BASE DE HELIO-NEON DE 35 X 45 CM. CAJA CON 100 PIEZAS.	0.01	-	-
PELICULA ORTOCROMATICA SENSIBLE AL INFRARROJO PARA CAMARA LASER CON SISTEMADE IMPRESION A BASE DE RAYOS INFRARROJOS DE: 35 X 43 CM.	4,931.71	4,251.47	8,502.94
PELICULA ORTOCROMATICA SENSIBLE AL INFRARROJO PARA CAMARA LASER CON SISTEMADE IMPRESION A BASE DE RAYOS INFRARROJOS DE: 35 X 43 CM. CAJA CON 100 PIEZAS.	0.01	-	-
PELICULA ORTOCROMATICA SENSIBLE AL VERDE PARA CAMARAS MULTIFORMATO DE: 25.4 X 30.5 CM. (10 X 12 PULGADAS). CAJA CON 100 PIEZAS.	0.01	-	-
PELICULA ORTOCROMATICA SENSIBLE AL VERDE PARA CAMARAS MULTIFORMATO DE: 25.4 X30.5 CM. (10 X 12 PULGADAS).	-	493.68	987.36

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

PELICULA ORTOCROMATICA SENSIBLE AL VERDE PARA CAMARAS MULTIFORMATO DE: 27.9 X 35.6 CM.(11 X 14 PULGADAS). CAJA CON 100 PIEZAS.	0.01	-	-
PELICULA ORTOCROMATICA SENSIBLE AL VERDE PARA CAMARAS MULTIFORMATO DE: 35 X 43 CM. CAJA CON 100 PIEZAS.	0.01	-	-
PELICULA ORTOCROMATICA SENSIBLE AL VERDE PARA MASTOGRAFIA DE 20 X 30 CM. CAJA CON 100 PIEZAS.	0.01	-	-
PELICULA ORTOCROMATICA SENSIBLE AL VERDE PARA MASTOGRAFIA DE 24 X 30 CM. CAJA CON 100 PIEZAS.	0.01	-	-
PELICULA ORTOCROMATICA SENSIBLE AL VERDE PARA MASTOGRAFIA DE: 18 X 24 CM. CAJA CON 100 PIEZAS.	0.01	-	-
PELICULA ORTOCROMATICA SENSIBLE AL VERDE PARA RADIOLOGIA GENERAL DE: 35.6 X 35.6 CM. CAJA CON 100 PIEZAS.	0.01	-	-
PELICULA ORTOCROMATICA SENSIBLE AL VERDE PARA RADIOLOGIA GENERAL DE: 35.6 X 35.6 CM.	14,597.76	3,895.87	5,400.48
PELICULA ORTOCROMATICA SENSIBLE AL VERDE PARA RADIOLOGIA GENERAL DE: 13 X 18 CM. CAJA CON 100 PELICULAS.	0.01	-	-
PELICULA ORTOCROMATICA SENSIBLE AL VERDE PARA RADIOLOGIA GENERAL DE: 15 X 30 CM. CAJA CON 100 PIEZAS.	0.01	-	-
PELICULA ORTOCROMATICA SENSIBLE AL VERDE PARA RADIOLOGIA GENERAL DE: 20.3 X 25.4CM.	3,661.67	1,956.80	7,202.85
PELICULA ORTOCROMATICA SENSIBLE AL VERDE PARA RADIOLOGIA GENERAL DE: 20.3 X 25.4CM. CAJA CON 100 PIEZAS.	0.01	-	-
PELICULA ORTOCROMATICA SENSIBLE AL VERDE PARA RADIOLOGIA GENERAL DE: 24 X 30 CM.	11,743.66	2,757.63	48,897.84
PELICULA ORTOCROMATICA SENSIBLE AL VERDE PARA RADIOLOGIA GENERAL DE: 24 X 30 CM. CAJA CON 100 PIEZAS.	0.01	-	-
PELICULA ORTOCROMATICA SENSIBLE AL VERDE PARA RADIOLOGIA GENERAL DE: 30 X 35 CM.	5,981.93	3,555.29	14,610.57
PELICULA ORTOCROMATICA SENSIBLE AL VERDE PARA RADIOLOGIA GENERAL DE: 30 X 35 CM. CAJA CON 100 PIEZAS.	0.01	-	-
PELICULA ORTOCROMATICA SENSIBLE AL VERDE PARA RADIOLOGIA GENERAL DE: 35.6 X 43.2 CM. CAJA CON 100 PIEZAS.	0.01	-	-
PELICULA ORTOCROMATICA SENSIBLE AL VERDE PARA RADIOLOGIA GENERAL DE: 35.6 X 43.2 CM.	17,661.52	5,257.37	21,017.80
PELICULA ORTOCROMATICA SENSIBLE AL VERDE PARA TOMOGRAFIAPANORAMICA DENTAL DE:15 X 30 CM. CAJA CON 50 PIEZAS.	0.01	-	-
PELICULA P/SONOGRAFIA 8 X 10. CAJA CON 100 PIEZAS.	0.01	-	-
PELICULA P/SONOGRAFIA 8X10	-	619.34	619.34
PELICULA PARA MASTOGRAFIA 10 X 12. CAJA CON 100 PIEZAS.	0.01	-	-
PELICULA PARA MASTOGRAFIA 18 X 24	-	-	-
PELICULA RADIOGRAFICA SENSIBLE AL AZUL DE: 20.3 X 25.4CM (8 X 10 PULGADAS). CAJA CON 100 PIEZAS.	0.01	-	-
PELICULA RADIOGRAFICA SENSIBLE AL AZUL DE: 25.4 X 30.4CM (10 X 12 PULGADAS).	-	-	-
PELICULA RADIOGRAFICA SENSIBLE AL AZUL DE: 25.4 X 30.4CM (10 X 12 PULGADAS). CAJA CON 100 PIEZAS.	0.01	-	-
PELICULA RADIOGRAFICA SENSIBLE AL AZUL DENTAL INFANTIL SENCILLA PERIAPICAL DE: 2.2 X 3.5 CM. CAJA CON 150 PIEZAS.	0.01	-	-
PELICULA RADIOGRAFICA SENSIBLE AL AZUL DENTAL INFANTILSENCILLA PERIAPICAL DE: 2.2X 3.5 CM.	-	607.65	607.65
PELICULA RADIOGRAFICA 35 X 43 CM (14 X 17 PULGADAS) PARA IMPRESION DIGITAL EN BLANCO Y NEGRO, SOPORTE AZUL. PARA USO EN LA IMPRESORA EN SECO AGFA MODELO 5302 CAJA CON 100 PELICULAS	-	-	-
PELICULA RADIOGRAFICA 35 X 43 CM (14 X 17 PULGADAS) PARA IMPRESION DIGITAL EN BLANCO Y NEGRO, SOPORTE AZUL. PARA USO EN LA IMPRESORA EN SECO AGFA MODELO 5302. CAJA CON 100 PIEZAS.	0.01	-	-
PELICULA RADIOGRAFICA PARA CINEFLUOROGRAFIA DE: 35 MM X 76 M MINIMO. ROLLO	0.01	-	-

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

PELICULA RADIOGRAFICA SENSIBLE AL AZUL DE: 27.9 X 35.6 CM. (11 X 14 PULGADAS). CAJA CON 100 PIEZAS.	0.01	-	-
PELICULA RADIOGRAFICA SENSIBLE AL AZUL DE: 35.6 X 35.6 CM. (14 X 14 PULGADAS). CAJA CON 100 PIEZAS.	0.01	-	-
PELICULA RADIOGRAFICA SENSIBLE AL AZUL DE: 35.6 X 43.2 CM. (14 X 17 PULGADAS).	-	-	-
PELICULA RADIOGRAFICA SENSIBLE AL AZUL DE: 35.6 X 43.2 CM. (14 X 17 PULGADAS). CAJA CON 100 PIEZAS.	0.01	-	-
PELICULA RADIOGRAFICA SENSIBLE AL AZUL DE: 35.6 X 91.4 CM. (14 X 36 PULGADAS). CAJA CON 50 PIEZAS.	0.01	-	-
PELICULA RADIOGRAFICA SENSIBLE AL AZUL DENTAL OCLUSAL DE: 5.7 X 7.6 CM. CAJA CON 25 PIEZAS.	0.01	-	-
PELICULA RADIOGRAFICA SENSIBLE AL AZUL, DENTAL CONVENCIONAL DE 3.2 X - 4.1 CM (1.26 X 1.6 PULGADAS). CAJA CON 150 PIEZAS.	0.01	-	-
PELICULA RADIOGRAFICA SENSIBLE AL AZUL, DENTAL CONVENCIONAL DE 3.2 X - 4.1 CM (1.26 X 1.6 PULGADAS)	3,006.10	915.62	1,831.24
PELICULA SENSIBLE AL AZUL PARA TOMOGRAFIA PANORAMICA DENTAL DE: 15 X 30 CM. CAJA CON 100 PIEZAS.	0.01	-	-
PELICULA SENSIBLE AL AZUL PARA TOMOGRAFIA PANORAMICA DENTAL DE: 15 X 30 CM. CAJA CON 100 PELICULAS	17,593.44	-	2,355.98
PELICULA SENSIBLE AL AZUL PARA TOMOGRAFIA PANORAMICA DENTAL DE: 15 X 30 CM. CAJA CON 100 PIEZAS.	0.01	-	-
PELVIS AP	439.07	384.45	832.09
PELVIS ARTICULACION COXOFEMORAL 2 POSIC. BILATERAL	735.71	769.98	1,664.18
PELVIS ARTICULACION COXOFEMORAL 2 POSIC. UNILATERAL	366.25	769.98	1,664.18
PELVIS ARTICULACION COXOFEMORAL BILATERAL	1,188.70	384.45	702.51
PELVIS ARTICULACION COXOFEMORAL UNILATERAL	366.25	0.01	-
PELVIS AXIAL	438.00	384.45	832.09
PELVIS CEFALO PELVIMETRIA ABDOMEN LATERAL	1,098.74	0.01	-
PELVIS CEFALOPELVIMETRIA	1,098.74	949.89	2,053.99
PELVIS COMPARATIVA DE CADERAS NEUTRAS	366.25	384.45	832.09
PELVIS COMPARATIVA DE CADERAS POSICION DE RANA	438.00	384.45	832.09
PELVIS COMPARATIVA DE CADERAS VON ROSSEN I Y II	366.25	769.98	1,664.18
PELVIS ENTRADA Y SALIDA	-	0.01	-
PELVIS ISQUION BILATERAL	-	384.45	832.09
PELVIS ISQUION UNILATERAL	-	384.45	832.09
PELVIS OBLICUA	366.25	384.45	832.09
PELVIS OBTURATRIZ	438.00	384.45	832.09
PELVIS PUBIS	492.61	384.45	832.09
PEN ROSE 3/8	-	-	-
PEN-ROSE 1/4	-	32.13	-
PENTHOTAL DE 500 GR AMP.	-	-	-

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

PENTOXIFILINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: PENTOXIFILINA 300 MG.	-	-	216.86
PENTOXIFILINA, SOLUCION INYECTABLE 300 MG., AMPOLLETAS 15 ML.	-	280.58	86.08
PENTOXIFILINA, TABLETAS O GRAGEAS DE LIBERACION PROLONGADA CON 400 MILIGRAMOS.	201.32	-	35.02
PEPSINOGENO	1.07	-	-
PEPTIDO C	113.52	97.45	198.11
PEPTIDO NATRIUREICO (BNP)	1.07	0.01	138.22
PEPTIDO NATRIURETICO TIPO B (BNP)	353.40	-	-
PERFIL ARTRITICO	-	-	-
PERFIL ARTRITICO	-	109.23	113.52
PERFIL ARTRITICO(BH,AC,URIC,ASTO,PCR,FAC	746.42	-	-
PERFIL BIOQUIMICO XII	-	-	-
PERFIL CARDIACO	492.61	-	-
PERFIL CARDIACO	-	-	-
PERFIL CARDIACO (ENZIMAS)	1.07	-	-
PERFIL CONTROL DE EMBARAZO	-	-	-
PERFIL DE BANCO DE SANGRE	1,986.52	-	-
PERFIL DE DROGAS	-	0.01	1,031.28
PERFIL DE DROGAS URGENTE	-	-	-
PERFIL DE DROGAS URGENTE	-	-	432.64
PERFIL DE HEPATITIS	-	-	-
PERFIL DE HEPATITIS HVC HBSAG	626.48	0.01	-
PERFIL DE INMUNOGLOBULINAS	258.86	0.01	258.86
PERFIL DE LIPIDOS	-	-	-
PERFIL DE LIPIDOS	448.71	386.59	839.58
PERFIL DE SALUD PUBLICA COMPLETO	-	-	-
PERFIL DE SALUD PUBLICA SENCILLO	-	-	-
PERFIL DE TORCH	-	0.01	138.22
PERFIL GINECOLOGICO	3,176.29	2,747.93	5,584.74
PERFIL GINECOLOGICO	1,061.26	-	-
PERFIL GINECOLOGICO I	-	-	-
PERFIL GINECOLOGICO II	-	-	-

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

PERFIL GINECOLOGICO III	-	-	-
PERFIL GINECOLOGICO IV	-	-	-
PERFIL HEPATICO	821.38	-	-
PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO			
PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO	1,500.33	565.44	1,150.15
PERFIL HORMONAL MASCULINO	-	-	-
PERFIL LIPIDOS	365.18	-	-
PERFIL LIPIDOS I	323.41	-	-
PERFIL LIPIDOS(COL.,TRIGLIC.,HDL,LDL)	365.18	-	-
PERFIL PANCREATICO (AMILASA,FOSFATASA A	254.87	-	-
PERFIL PANCREATICO(AMILASA,FOSFATASA ALC	1.07	-	-
PERFIL PRENATAL	-	-	-
PERFIL PREOPERATORIO SIN EXAMEN DE ORINA	-	-	-
PERFIL PROSTATICO	163.85	141.36	288.07
PERFIL PROSTATICO	-	-	-
PERFIL QUIMICA SANGUINEA IV	-	-	-
PERFIL QUIMICO 26 ELEMENTOS	-	-	-
PERFIL QUIMICO 26 ELEMENTOS	-	95.31	194.90
PERFIL QUIRURGICO	-	-	-
PERFIL RENAL	-	-	-
PERFIL RENAL	1.07	-	-
PERFIL REUMATICO			
PERFIL REUMATICO	633.97	0.01	548.30
PERFIL REUMATICO(PCR,RA,ASTO,VSG)	1.07	-	-
PERFIL RIESGO CORONARIO(COLEST.,TOT,DHL	1.07	-	-
PERFIL TIROIDEO			
PERFIL TIROIDEO	1,188.70	1,028.06	2,089.32
PERFIL TIROIDEO	691.13	0.01	691.13
PERFIL TIROIDEO SIMPLE	133.86	115.66	236.67
PERFIL TIROIDEO(T3,T4, Y TSH)	663.96	-	-
PERFIL TORCH	-	0.01	-
PERFIL TORCH	-	-	-

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

PERFIL TOXEMICO			
PERFIL TOXEMICO	4,044.79	0.01	1,829.10
PERFIL TOXEMICO(BH,QS,EGO,PFH,TP,TPT,VDR	1.07	-	-
PERFIL TRIAGE	-	-	-
PERFIL VIRAL	-	-	-
PERIAPICAL RX	-	0.01	-
PERILLA PARA ASPIRACION DE SECRECIONES DE HULE NO. 2.	-	-	31.91
PERILLA PARA ASPIRACION DE SECRECIONES DE HULE NO. 4	49.49	-	-
PERILLA PARA ASPIRACION DE SECRECIONES. DE HULE. NO. 4	-	48.19	48.19
PERILLAS PARA BAUMANOMETRO	-	83.53	77.10
PERILLAS PARA BAUMANOMETRO.	-	-	-
PERMETRINA SHAMPOO O SOLUCION CONCENTRACION AL 1% CADA ENVASE CONTIENE: PERMETRINA SHAMPOO O SOLUCION CONCENTRACION AL 1%	0.01	-	0.01
PERMETRINA SOLUCION CADA 100ML CONTIENE PERMETRINA 1G ENVASE CON 110ML	-	81.01	142.07
PEROCOXIB 40MG. 2ML.	-	-	-
PH	101.74	0.01	101.74
PH GASOMETRIA	68.54	0.01	-
PH LIQUIDOS Y ORINA	33.20	0.01	-
PH SEMINAL Y COPROLOGICO	33.20	0.01	-
PH Y AZUCARES REDUCTORES EN HECES	93.17	-	-
PIE AP	527.95	0.01	-
PIE CALCANEAL UNILATERAL	651.11	384.45	832.09
PIE DECAPITADO	651.11	384.45	832.09
PIE DEDOS	651.11	384.45	832.09
PIE DEDOS OBLICUA	527.95	0.01	-
PIE DORSOPLANTAR Y LATERAL BILATERAL	914.55	769.98	1,664.18
PIE DORSOPLANTAR Y LATERAL UNILATERAL	554.73	384.45	832.09
PIE LATERAL	527.95	0.01	-
PIE LATERAL BILATERAL	527.95	457.27	986.29
PIE OBLICUA	651.11	384.45	832.09
PIE OBLICUA BILATERAL	651.11	0.01	-
PIE OBLICUA PLANTAR	651.11	0.01	-

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

PIE PLANO NIÑOS	-	769.98	1,664.18
PIELOGRAFÍA ASCENDENTE	-	0.01	-
PIELOGRAFIA RETROGRADA BILATERAL	2,940.69	2,778.99	5,997.04
PIELOGRAFIA RETROGRADA UNILATERAL	-	0.01	-
PIELOGRAMA CON CISTOSCOPIA	1.07	0.01	-
PIERNA A.P	348.04	0.01	255.95
PIERNA A.P. Y LATERAL BILATERAL	1,395.38	1,204.76	2,604.43
PIERNA A.P. Y LATERAL UNILATERAL	695.01	601.85	1,299.01
PIES PLANOS	-	0.01	-
PIES PLANOS (CON APOYO)	1,065.55	0.01	-
PILA AA	-	-	-
PILA CUADRADA	-	-	-
PILA P/EST. DE DIAGNOST #72200 WELCH ALL	-	-	-
PILA TAMANO C	-	-	-
PILA TAMANO D	-	-	-
PILA TRIPLE A	-	-	-
PILOCARPINA, SOLUCION OFTALMICA AL 4 % CADA ML. CONTIENE CLORHIDRATO DE PILOCARPINA 40 MG. ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 15 ML.	-	-	-
PILOCARPINA, SOLUCION OFTALMICA,AL 2% CAF ML. CONTIENE: CLORHIDRATO DE PILOCARPINA 20 MG. ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 15 ML	71.85	-	71.85
PIMECROLIMUS 1 GR X 100 GR CREMA 30 GR	-	-	277.74
PINAVERIO CADA TABLETA CONTIENE: BROMURO DE PINAVERIO 100 MG.	0.04	-	0.01
PINAVERIO. TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: BROMURO DE PINAVERIO 100 MG.	-	70.68	-
PINZA INSTRUMENTAL DE SELLADO DE VASOS DE 10MM. DE DIAMETRO Y 37 CM.	24,323.35	-	-
PINZA INSTRUMENTAL DE SELLADO DE VASOS DE 5MM. DE DIAMETRO DEL EJE 37	24,323.35	-	-
PINZAS DE SUJECION DESECHABLE PARA EL MANEJO DE EQUIPO PARA DIALISIS PERITONEAL.	-	66.40	61.11
PIOGLITAZONA, TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE PIOGLITAZONA EQUIVALENTE A 30 MG DE PIOGLITAZONA.	91.24	-	91.24
PIOGLITAZONA-METFORMINA CADA TABLETA CONTIENE: PIOGLITAZONA/METFORMIN 15MG/850MG	0.01	-	0.01
PIPERACILINA - TAZOBACTAM. SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: PIPERACILINA SODICA EQUIVALENTE A 4 G DE PIPERACILINA. TAZOBACTAM SODICO EQUIVALENTE A 500 MG DE TAZOBACTAM.	-	314.84	111.32
PIPERACILINA - TAZOBACTAM-SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: PIPERACILINA SODICA EQUIVALENTE A 4 G DE PIPERACILINA. TAZOBACTAM SODICO EQUIVALENTE A 500 MG DE TAZOBACTAM.	111.32	-	100.53
PIPERACILINA/SULBACTAM	-	0.01	-
PIPERACILINA/TAZOBACTAM	-	0.01	-

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

PIPERIDOLATO CADA GRAGEA CONTIENE: 100 MG DE PIPERIDOLATO	0.01	-	0.01
PIPETA AUTOMATICA CON RANGO DE 10 A 100 MICROLITROS	-	2,677.25	5,354.50
PIPETA AUTOMATICA CON RANGO DE 10 A 100 MICROLITROS	10,709.00	-	-
PIPETA AUTOMATICA DE VOLUMEN VARIABLE CON CAPACIDAD DE 100 A 1000 MCL.	-	0.01	2,784.34
PIPETA DE REACTIVOS AUTOMATICA 100	1,202.35	534.38	1,068.76
PIPETA DE THOMA DE VIDRIO (PARA GLOBULOS BLANCOS).	113.04	1,246.32	1,246.32
PIPETA DE TRANSFERENCIA, DESECHABLE DE 3 ML.	4,045.33	453.82	955.78
PIPETA DE VIDRIO PASTEUR PUNTA CORTA	515.64	229.17	458.34
PIPETA DESH. DE PLASTICO C/GLOBO	-	-	-
PIPETA MAN. 10.0 ML, VOLUMETRICA, CLASE A, DE VIDRIO PRA ME-DIR	-	73.89	147.78
PIPETA MANUAL, DE VIDRIO, TIPO THOMA, PARA DILUCIONES DE 1:10 Y 1:20 EN LAS CUENTAS DE LEUCOCITOS Y OTRAS CELULAS.	-	541.88	541.88
PIPETA PASTEUR CORTA	-	-	-
PIPETA PASTEUR CORTA.	672.93	455.54	642.95
PIPETA SEROLOGICA DE VIDRIO 10 ML. EN 1/10	4,554.55	48.24	107.14
PIPETA SEROLOGICA DE VIDRIO DE 1 ML. EN 1/100	204.81	-	91.03
PIPETA SEROLOGICA DE VIDRIO DE 1ML. DE 1/10X1/100	214.18	-	107.09
PIPETA SEROLOGICA DE VIDRIO DE 2 ML 2/10 POR 1/1000	214.18	-	107.09
PIPETA SEROLOGICA DE VIDRIO DE 5 ML. 1/10	1,070.90	115.76	115.76
PIPETA TRANSFERENCIA 3ML.	-	-	-
PIPETA VOLUMETRICA DE 50 ML CLASE A CON CERTIF.	47.50	-	46.05
PIPETA. TIPO PASTEUR, PARA DIVERSOS USOS. LONGITUD=14.5CM. DE VIDRIO BLANDO CON UNA PUNTA ALARGADA.	-	6,938.47	13,792.23
PIPETA. TIPO PASTEUR, PARA DIVERSOS USOS. LONGITUD=14.5CM. DE VIDRIO BLANDO CON UNA PUNTA ALARGADA.	3,422,309.40	-	-
PIPETAS SEROLOGICAS 2 ML EN 1/100 TOLERANCIA +- 0.020	-	-	53.55
PIPETAS SEROLOGICAS DE PLASTICO, ESTERIL, LIBRE DE PIROGENOS, DESECHABLE, CON TAPON DE SEGURIDAD (ALGODON), ENEMPAQUE INDIVIDUAL PARA PIPETOR AUTOMATICO. PARA VOLUMEN: 5 ML, GRADUACION 5 ML EN 1/10.	43,050.18	107.09	214.18
PIPETAS SEROLOGICAS DE PLASTICO, ESTERIL, LIBRE DE PIROGENOS, DESECHABLE, CON TAPON DE SEGURIDAD (ALGODON), ENEMPAQUE INDIVIDUAL PARA PIPETOR AUTOMATICO. PARA VOLUMEN: 10 ML, GRADUACION 10 ML EN 1/10.	36,163.09	-	-
PIPETAS SEROLOGICAS DE PLASTICO, ESTERIL, LIBRE DE PIROGENOS, DESECHABLE, CON TAPON DE SEGURIDAD (ALGODON), EN EMPAQUE INDIVIDUAL PARA PIPETOR AUTOMATICO. PARA VOLUMEN: 1 ML, GRADUACION 1 ML EN 1/100.	-	-	-
PIRACETAM 20 MG SUSPENSION ORAL /FRASCO CON 120 ML	-	-	650.72
PIRAZINAMIDA-TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: PIRAZINAMIDA 500 MG.	0.01	-	-

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

PIRIDOSTIGMINA CADA GRAGEA O TABLETA CONTIENE: BROMURO DE PIRIDOSTIGMINA 60 MG.	0.01	-	0.01
PIRIDOXINA CADA TABLETA CONTIENE: PIRIDOXINA 300 MG	0.01	-	0.01
PIROXICAM. CAPSULAS O TABLETAS. CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: PIRIDOXINA 20 MG.	-	-	3.21
PIROXICAM. CAPSULAS O TABLETAS. CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: PIRIDOXINA 20 MG.	68.52	-	-
PIZETA 1000ML.	-	1.07	2.14
PIZETA PLASTICO 500ML	-	1.07	2.14
PLACA 35 X 43 CM PARA IMPRESION EN SECO DE IMAGENES DIAGNOSTICAS EN BLANCO Y NEGRO POR TERMODIFUSION. PAQUETE CON 100 HOJAS	4,572.74	-	-
PLACA (MICROPLACA) PARA MICRO-AGLUTINACION FONDO EN U, CON 96 POZOS.	482,263.75	1,010.13	1,984.67
PLACA 10 X 12	-	0.01	-
PLACA 14 X 17	-	1,109.46	1,281.87
PLACA 20 X 25 CM. PARA IMPRESION EN SECO DE IMAGENES DIAGNOSTICAS EN BLANCO Y NEGRO POR TERMODIFUSION. PAQUETE CON 100 HOJAS	0.01	-	-
PLACA 25X 30 CM PARA IMPRESION EN SECO DE IMAGENES DIAGNOSTICAS EN BLANCO Y NEGRO POR TERMODIFUSION. PAQUETE CON 100 HOJAS	2,984.60	-	-
PLACA 25X 30 CM PARA MAMOGRAFIA IMPRESION EN SECO DE IMAGENES DIAGNOSTICAS EN BLANCO Y NEGRO POR TERMODIFUSION. PAQUETE CON 100 HOJAS	0.01	-	-
PLACA 27.5 X 35 CM PARA IMPRESION EN SECO DE IMAGENES DIAGNOSTICAS EN BLANCO Y NEGRO POR TERMODIFUSION. PAQUETE CON 100 HOJAS	0.01	-	-
PLACA 8 X 10 P/SONOGRAMA O ULTRA C/100	-	-	-
PLACA 8 X 10 P/SONOGRAMA O ULTRA. CAJA CON 100 PIEZAS.	0.01	-	-
PLACA DE PACIENTE UNIVERSAL BILOBULADA P	3,318.75	-	-
PLACA DE VIDRIO, PARA REAC-CION DE AGLUTINACION MACROSCOPICA DE 18 X 16 CM Y 3 MMCON 30 ANILLOS DE CERAMICA DE 20 MM DE DIAMETRO.	-	106.02	106.02
PLACA DE VIDRIO, PARA REACCION DE AGLUTINACION MICROSCOPICA (VDRL). DE 75 X 51 MM Y 2.3 M DE ESPESOR. CON 12 ANILLOS DE CERAMICA DE 14 MM DE DIAMETRO.	-	-	-
PLACA DE VIDRIO. PARA REACCION DE AGLUTINACION MACROSCOPICA DE 18 X 16 CM Y 3 MM CON 30 ANILLOS DE CERAMICA DE 20 MM DIAMETRO.	1,151.76	448.13	702.34
PLACA DENTAL PEDIATRICA. CAJA CON 150 PIEZAS.	0.01	-	-
PLACA ELECTROCAUTERIO VALLEY LAB	-	179.91	-
PLACA MAGAZINE 14" X 17" (35.6 X 43.1 CM)	-	-	-
PLACA MAGAZINE DE 14" X 11" (35.6 X 27.9 CM)	-	-	-
PLACA P/ORTHO CP G PLUS	0.01	-	-
PLACA PARA ELECTROCAUTERIO ADULTO C/25	25,917.13	200.97	5,240.72
PLACA PARA ELECTROCAUTERIO NEONATAL	-	-	462.63
PLACA PARA ELECTROCAUTERIO PEDIATRICA	-	207.75	491.83
PLACAS DE VIDRIO C/4 DIVISIONES (PARA TIPO SANGUINEO). PIEZA	1.07	-	1.07
PLACAS DE VIDRIO PARA MICROFLOCULACION CON 12 CAVIDADES DE APROX 15 MM DE DIAMETRO Y 1.5 MM DE PROFUNDIDAD APROX.	9,937.96	-	2,484.49

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

PLACAS INDIVIDUALES OTRAS	359.82	0.01	-
PLANTAGO OVATA - SENOSIDOS A Y B-GRANULADO. CADA 100 G CONTIENEN: PLANTAGO OVATA 54.2 G. CONCENTRADO DE SEN 12.4 G. (EQUIVALENTE A: SENOSIDOS A Y B 300 MG.)	-	-	-
PLANTAGO PSYLLIUM (PSYLLIUM-PLANTAGO), POLVO. CADA 100 G CONTIENEN: POLVO DE CASCARA DE SEMILLA DE PLANTAGO PSYLLIUM 49.7 G.	282.72	-	61.04
PLAQUETAS MANUALES	118.87	101.74	122.08
PLAQUETOCRITO	2.14	132.79	132.79
PLAQUETOFERESIS	15,546.46	8,651.81	24,074.90
PLASMA FRESCO CONGELADO	1,755.00	1,090.18	3,532.90
PLASMAFERESIS	-	-	-
PLASMOFERESIS (PLASMA FRESCO CONGELADO)	465.84	-	1,126.59
PLOMO EN SANGRE	1.07	-	-
PLOMO EN SANGRE U ORINA	-	-	-
PODOFILINO. SOLUCION DERMICA. CADA MILILITRO CONTIENE: RESINA DE PODOFILINO 250 MG. ENVASE CON 5 ML.	693.96	-	104.95
POLIETILENGLICOL 3350 105 G POLVO/ ENVASE CON 4 SOBRES	-	-	271.21
POLIGELINA DE POLIGELINA 3.5 G/100 ML, SOLUCION INYECTABLE, ENVASE CON 500 ML CON EQUIPO PARA SU ADMINISTRACION.	-	-	1,449.78
POLIMIXINA B	-	0.01	-
POLIPECTOMIA (COLONOSCOPIA)	-	-	-
POLIVITAMINAS Y MINERALES, JARABE, ENVASE CON 24ML.	167.08	-	182.05
POLVO GELATINIZANTE (ISOL-YSER). ENVASE CON 100 GRS.	-	162.78	162.78
POLVO ADAPT FRASCO 28 GR	-	-	354.64
PORFOBILINOGENO, ORINA RANDOM CUANTITATI	-	-	-
PORTAOBJETOS DE VIDRIO PARA OBSERVAR PREPARACIONES CON MICROSCOPIO. RECTANGULAR DE GROSOR UNIFORME DE 75X25X1.2MM. LISOS.	-	141.57	270.13
PORTAOBJETOS DE VIDRIO PARA OBSERVAR PREPARACIONES CON MICROSCOPIO. RECTANGULAR DE GROSOR UNIFORME DE 75X25X1.2MM. LISOS.	368.02	-	-
PORTAOBJETOS DE VIDRIO. PARA OBSERVAR PREPARACIONES CON MICROSCOPIO. RECTANGULAR DE GROSOR UNIFORME. DE 75 X 25 X 0.8 A 1.1 MM. CON ESQUINAS Y UN EXTREMO ESMERILADO.	7,392.33	2,508.57	4,974.06
POSITIVO COMBO	-	3,833.82	7,667.64
POTASIO	201.33	0.01	145.64
POTASIO SALES DE, TABLETAS SOLUBLES. CADA TABLETA CONTIENE: BICARBONATO DE POTASIO 766 MG BITARTRATO DE POTASIO 460 MG ACIDO CITRICO 155 MG.	722.84	-	340.55
POTASIO SERICO	-	-	-
POTASIO, SOLUCION INYECTABLE 1.49 GRAMOS /10 MILILITROS DE CLORURO DE POTASIO, AMPOLLETA CON 10 MILILITROS	-	-	-
POTASIO, SOLUCION INYECTABLE, FOSFATO DE POTASIO DIBASICO 1.550 GRAMOS Y FOSFATO DE POTASIO MONOBASICO 0.300 GRAMOS/10 MILILITROS, AMPOLLETA CON 10 MILILITROS.	-	19.28	19.28

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

POTASIO; SOLUCION INYECTABLE 1.49 GRAMOS / 10 MILILITROS DE CLORURO DE POTASIO; AMPOLLETA CON 10 MILILITROS.	-	1.07	-
POTENCIALES AUDITIVOS ESTADO ESTABLE	-	-	2,494.13
POTENCIALES AUDITIVOS EVOCADOS DE TALLO CEREBRAL	-	-	2,494.13
PRAMIPEXOL. TABLETA, CADA TABLETA CONTIENE: DICLORHIDRATO DE PRAMIPEXOL MONOHIDRATADO 0.5 MG.	277.90	-	277.90
PRAVASTATINA TAB. 10MG			
PRAVASTATINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: PRAVASTATINA SODICA 10 MG.	46.00	-	-
PRAVASTATINA. TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: PRAVASTATINA SODICA 10 MG.	-	37.48	34.70
PRAZICUANTEL CADA TABLETA CONTIENE: PRAZICUANTEL 600 MG.	0.01	-	0.01
PRAZICUANTEL, TABLETAS CON 600 MILIGRAMOS.	-	961.67	-
PRazosina. CAPSULAS O COMPRIMIDOS. CADA CAPSULA O COMPRIMIDO CONTIENE: CLORHIDRATO DE PRAZOSINA EQUIVALENTE A 1 MG. DE PRAZOSINA BASE.	1,045.84	-	1.44
PREALBUMINA	206.68	0.01	-
PREDNISOLONA CADA G CONTIENE: ACETATO DE PREDNISOLONA EQUIVALENTE A 5 MG DE PREDNISOLONA.	0.01	-	0.01
PREDNISOLONA, SOLUCION OFTALMICA, 5 MILIGRAMOS / MILILITRO, GOTERO INTEGRAL CON 5 MILILITROS.	58.26	-	216.86
PREDNISOLONA, SOLUCION ORAL. CADA 100 MILILITROS CONTIENEN: FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA EQUIVALENTE A 100 MG DE PREDNISOLONA. ENVASE CON FRASCO CON 100 ML. Y VASO GRADUADO DE 20 ML.	1,646.40	-	174.40
PREDNISOLONA/SULFACETAMIDA, SUSPENSION OFTALMICA. CADAML CONTIENE: ACETATO DE PREDNISOLONA EQUIVALENTE A 5 MG. DE PREDNISOLONA. SULFACETAMIDA SODICA 100 MG. EN NVASE GO-TERO CON 10 ML.	-	-	461.47
PREDNISONA 5. TABLETAS RANURADAS. CADA TABLETA CONTIENE: PREDNISONA 5 MG.	82.72	-	20.35
PREDNISONA 50. TABLETAS RANURADAS. CADA TABLETA CONTIENE: PREDNISONA 50 MG.	313.72	-	40.19
PREGABALINA 75 MG	-	-	39.84
PREGNANDIOL	-	-	-
PREGNANTRIOL	-	-	-
PREMIXSLIP	-	-	-
PRENATAL			
PRENATAL	678.95	585.78	1,190.84
PRENUPCIALES			
PRENUPCIALES	415.51	-	-
PRE-OPERATORIOS	516.17	445.49	460.49
PREOPERATORIOS	-	-	-
PRE-OPERATORIOS 1	707.86	445.49	517.24
PRE-OPERATORIOS 2 COMPLETOS	939.18	810.67	837.44
PREOPERATORIOS COMPLETO	-	-	-

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

PREOPERATORIOS CON HIV			
PREOPERATORIOS CON HIV	1,180.13	-	-
PREOPERATORIOS CON HIV	1,019.50	-	460.49
PREOPERATORIOS SIN HIV	883.49	-	-
PREOPERATORIOS SIN HIV	764.62	-	-
PRILOCAINA CON FELIPRESINA, SOL. INYECTABLE, CADA CARTUCHO DENTAL CONTIENE: CLORHIDRATO DE PRILOCAINA 54 MG FELIPRESINA 0.054 UI. CARTUCHOS DE 1.8 ML	-	-	226.63
PRISTINAMICINA	-	0.01	-
PROBENECID CADA TABLETA CONTIENE: PROBENECID 500 MG.	0.01	-	0.01
PROBETA DE POLIPROPILENO, GRADUADA, CAPACIDAD 1000 ML EXACTITUD BAJA.	653.94	217.98	467.99
PROBETA DE VIDRIO DE 100 ML.	723.78	-	64.25
PROBETA DE VIDRIO DE 250 ML	-	1.07	2.14
PROBETA DE VIDRIO DE 50 ML.	-	-	-
PROBETA DE VIDRIO GRADUADA CON CAPACIDAD PARA 1000 ML. CON BASE HEXAGONAL.	689.91	-	331.98
PROCALCITONINA	138.22	0.01	138.22
PROFILAXIS	467.98	467.98	470.13
PROGESTERONA			
PROGESTERONA	-	-	-
PROGESTERONA	138.22	386.59	138.22
PROGESTERONA, PERLA, PROGESTERONA 200 MG	171.34	-	-
PROGRAMACIÓN IMPLANTE COCLEAR	-	-	2,352.77
PROLACTINA	-	-	-
PROLACTINA	138.22	0.01	138.22
PROLACTINA 30 MINUTOS	594.35	512.96	1,044.13
PROLACTINA SERICA			
PROLACTINA SERICA	334.12	288.07	-
PROLONGADOR DE CATETER DE POLIURETANO, TRANSPARENTE, LIBRE DE AGUJAS, CON VALVULA BIDIRECCIONAL, CONECTOR LUER LOCK CADA VIA, DE DOS VIAS, CLAMP DE PLASTICO DE SEGURIDAD EN CADA LINEA, LONGITUD DE 10 CM A 20 CM. ESTERIL Y DESECHABLE.	160.21	-	278.06
PROLONGADOR DE CATETER DE POLIURETANO, TRANSPARENTE, LIBRE DE AGUJAS, CON VALVULA BIDIRECCIONAL, CONECTOR LUER LOCK CADA VIA, DE TRES VIAS, CLAMP DE PLASTICO DE SEGURIDAD EN CADA LINEA, LONGITUD DE 10 CM A 20 CM. ESTERIL Y DESECHABLE.	215.04	-	215.00
PROPAFENONA. TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE PROPAFENONA 150 MG.	-	96.38	1.07
PROPAFENONA-TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE PROPAFENONA 150 MG	0.01	-	0.01

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

PROPOFOL EMULSION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: PROPOFOL 200 MG. EN EMULSION CON EDETATO DISODICO (DIHIDRATADO).	2,823.56	0.01	998.94
PROPOFOL, EMULSION INYECTABLE, 200 MILIGRAMOS / 20 MILILITROS, AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CON 20 MILILITROS.	-	423.01	-
PROPOFOL, EMULSION INYECTABLE, CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: PROPOFOL 200 MG EN EMULSION CON EDETATO SODICO. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULADE 20 ML.	-	61.04	1,029.98
PROPOFOL, EMULSION INYECTABLE, CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: PROPOFOL 200 MG EN EMULSION CON EDETATO DISODICO. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULA DE 20 ML.	-	222.75	321.27
PROPRANOLOL 10. TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE PROPRANOLOL 10 MG.	35.08	-	148.86
PROPRANOLOL, TABLETAS RANURADAS CON 40 MILIGRAMOS.	119.96	-	167.06
PROT. EN ORINA LCR	-	-	-
PROTAMINA CADA AMPOLLETA DE 5 MILILITROS CONTIENE: SULFATO DE PROTAMINA 71.5 MG.	0.01	-	113.48
PROTAMINA; SOLUCION INYECTABLE; 71.5 MILIGRAMOS / 5 MILILITROS; AMPOLLETA CON 5 MILILITROS.	-	-	138.15
PROTECTOR CUTANEO LIBRE DE ALCOHOL, CREA UNA BARRERA TRANSPIRABLE PARA PROTEGER LA PIEL VULNERABLE DE LOS EFECTOS DAÑINOS DE LOS DESECHOS DEL CUERPO Y FRICCION PROPORCIONANDO UNA BARRERA FISICA PARA EVITAR LA IRRITACION Y DAÑOS DE LOS ADHESIVOS MEDIC	2,397.51	-	1,136.01
PROTECTOR DE COLCHON DESECHABLE (PROTEGE CAMA), QUE CONSTA DE 50 PZAS	-	-	-
PROTECTOR DE TIROIDES DE PLOMO	0.01	-	1.07
PROTECTOR RESPIRATORIO CON EFICIENCIA DE FILTRACION MICROBIOLOGICA DEL 95% O MAYOR, PROTECCION RESPIRATORIA CONTRA PARTICULAS MENORES A 0.1 µ. RESISTENTE A FLUIDOS, ANTIESTATICO, HIPOALERGENICO; AJUSTE NASAL MOLDEABLE QUE SE ADAPTA A LA CARA IMPIDIEN	23.47	-	-
PROTECTORES DE PIEL, TINTURA DE BENJUI AL 20%. ENVASE CON 1000 ML.	-	-	906.46
PROTECTORES DE PIEL, TINTURA DE BENJUI AL 20%. ENVASE CON 1000 ML.	-	255.95	871.77
PROTEINA BASICA DE MIELINA	-	-	-
PROTEINA C REACTIVA	-	-	-
PROTEINA C REACTIVA	-	-	-
PROTEINA C REACTIVA	206.68	177.77	-
PROTEINA C REACTIVA (PCR)	-	-	386.60
PROTEINA C REACTIVA. EQUIPO PARA INVESTIGAR POR AGLUTINACION DE PARTICULAS DE LATEX. ESTANDARIZADA. COMPUESTO DE: SUERO CONTROL POSITIVO Y NEGATIVO. PLACA DE REACCION. ANTISUERO ADSORBIDO A PARTICULAS DE LATEX.	4,069.75	1,884.57	3,034.18
PROTEINA C REACTIVA, EQUIPO PARA INVESTIGAR POR AGLUTINACION DE PARTICULAS DE LATEX ESTANDARIZADA COMPUESTO DE: SUERO CONTROL POSITIVO Y NEGATIVO PLACA DE REACCION ANTISUERO ADSORBIDO A PARTICULAS DE LATEX 2 ML RTC.	-	477.89	477.89
PROTEINA EN ORINA 24 HRS	-	-	-
PROTEINA EN ORINA 24 HRS	242.02	208.83	425.15
PROTEINA EN ORINA Y LIQ CEFALORAQUID	-	1.07	2.14
PROTEINAS DE BENCE JONES	-	-	-

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

PROTEINAS ELECTROFORESIS	-	-	-
PROTEINAS EN ORINA	-	0.01	212.04
PROTEINAS EN ORINA	-	-	-
PROTEINAS SERICAS	-	-	236.67
PROTEINAS TOTALES	184.19	109.23	-
PROTEINAS TOTALES	-	-	-
PROTEINAS TOTALES 2X250ML	-	20,158.73	20,158.73
PROTEINAS TOTALES METODO COLORIMETRICO 2 FRASCOS DE 250ML CON ESTANDAR DE 7G/DL.	-	-	-
PRUEB CONF. DETEC. ANTÍGENO HEPATITIS B	-	-	-
PRUEB. D/TENDENCIA HEMORR.(TIPA. TP. TT)	-	-	-
PRUEB. ESCRUTÍNEO DETEC. ANTI-VIH	-	-	-
PRUEBA CONF DETEC.ANTICUERPO HEPATITIS C	-	-	-
PRUEBA DE AGLUTINACION PASIVA P/DETECCION DE ANTICUERPOS AL VIRUS DE LA HEPATITIS C (HCV).	20,630.09	9,168.93	18,337.86
PRUEBA DE AGLUTINACION RAPIDA EN PLACA PARA LA DETECCION DE AGLUTININAS ESPECIFICAS DE BRUCELLA (ROSA DE BENGALA) CON 2 ML. DE ANTIGENO DE BRUCELLA ABORTUS, 1 ML. DE SUERO CONTROL POSITIVO Y 1 ML. DE SUERO CONTROL NEGATIVO. INCLUYE PLACA DE AGLUTINAC	4,915.24	967.21	2,271.18
PRUEBA DE BROMELINA DIRECTA	-	-	-
PRUEBA DE BRUCELLA	-	-	-
PRUEBA DE CETONAS	71.75	-	-
PRUEBA DE EMBARAZO	-	-	-
PRUEBA DE EMBARAZO	-	-	-
PRUEBA DE EMBARAZO	169.20	146.71	168.13
PRUEBA DE EMBARAZO CUALITATIVA EN ORINA	-	-	-
PRUEBA DE EMBARAZO CUALITATIVA EN ORINA	116.73	-	-
PRUEBA DE EQUILIBRIO	-	0.01	578.29
PRUEBA DE ESFUERZO	828.88	-	1,248.67
PRUEBA DE HOLLANDER	1.07	-	-
PRUEBA DE INCLINACION	-	-	1.07
PRUEBA DE INCLINACION	-	-	5,574.03
PRUEBA DE JIGRT(PRUEBA DE TUBO DIG.)	1.07	-	-
PRUEBA DE RUMPELL LEEDE	-	-	-
PRUEBA DE THORN	-	-	-
PRUEBA DE TINTA CHINA	59.97	51.40	-

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

PRUEBA INMUNOLOGICA DE EMBARAZO	-	-	-
PRUEBA KOH	-	-	251.66
PRUEBA RAPIDA DE INFLUENZA	-	-	-
PRUEBA RAPIDA DE REAGINAS PARA DIAGNOSTICO DE SIFILIS (CARBON ACTIVADO RPR) INCLUYE TARJETAS Y PIPETA.	3,863.82	-	556.87
PRUEBA RAPIDA INFLUENZA E	-	-	-
PRUEBA RAPIDA PARA LA DETERMINACION CUALITATIVA DE TROPONINA T MAYUSCULA CARDIACA EN SANGRE TOTAL.	-	-	3,786.70
PRUEBA SULLIVAN	-	-	-
PRUEBAS BAS. FUNC. HEPATICA, RENAL, DGST	-	-	-
PRUEBAS CRUZADAS	-	361.96	786.04
PRUEBAS CRUZADAS (DONADOR)	283.79	-	-
PRUEBAS CRUZADAS CONCEN. ERITROCITOSITO	-	0.01	-
PRUEBAS CRUZADAS PARA HIV	-	-	-
PRUEBAS CUTANEAS DE ALERGIA	-	-	1,748.78
PRUEBAS DE BANCO DE SANGRE	-	-	-
PRUEBAS DE COMPATIBILIDAD SANGUINEA	-	-	782.82
PRUEBAS DE COOMBS DIRECTO E INDIRECTO 4 X 12 TARJETAS	31,227.44	15,420.96	30,841.92
PRUEBAS DE ESFUERZO	1,490.04	0.01	2,313.14
PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO	-	-	-
PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO	867.43	749.63	1,621.34
PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO	540.80	-	298.78
PRUEBAS PRETRANSUNCIONALES I	-	-	-
PRUEBAS RAPIDAS PARA ANTICUERPOS VIH EN SANGRE TOTAL (PRUEBAS DE CAMPO), CON LOS REACTIVOS NECESARIOS PARA EL PROCESO	-	-	3,737.44
PRUEBAS RAPIDAS PARA INFLUENZA A+B	-	1.07	2.14
PSA ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	-	-	-
PSA ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	615.77	0.01	-
PSA TOTAL REACTIVO	-	-	-
PULPECTOMIA	-	-	761.41
PULPOTOMIA	500.11	500.11	505.46
PUNCIÓN POR TAC	-	0.01	-
PUNCIÓN POR ULTRASONIDO	-	0.01	-
PUNTA SONDA FOLE	-	-	-
PUNTA UNIVERSAL PARA PIPETA AUTOMATICA RANGO DE 0.5-300 MCL	585.29	186.45	927.67

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

PUNTAS DE PLASTICO DESECHABLES, PARA PIPETA AUTOMATICA DE 200 MCL.	174,508.52	105.59	211.18
PUNTAS DE PLASTICO DESECHABLES, PARA PIPETA AUTOMATICA DE 100 MCL.	273.08	-	202.40
PUNTAS DE PLASTICO DESECHABLES, PARA PIPETA AUTOMATICA DE 1000 MCL.	705,259.40	255.44	889.70
PUNTAS PARA MICROPIPETA DE RANGO 100 A 1000 MCL.	-	-	182.05
PUNTILLAS AMARILLAS C/1000	-	-	-
PUNTILLAS DESECHABLES AZULES	2.41	1.07	2.14
PUNTILLAS DESECHABLES BLANCAS	4.82	2.14	4.28
PUNTILLAS UNIVERSAL DESECHABLES PARA PIPETA AUTOMATICA 4 DE 20-200 MCL.	-	187.41	187.41
PUNTILLAS UNIVERSAL DESECHABLES PARA PIPETA AUTOMATICA DE 20-200 MCL.	1,098.41	622.90	852.07
QC-15 GLUCOSA	-	-	-
QUETIAPINA FUMARATO DE, TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA DE 300 MG	-	2,294.35	-
QUETIAPINA, FUMARATO DE 100 MG, TABLETA ENVASE CON 60 TABLETAS	-	2,642.77	-
QUETIAPINA. TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: FUMARATO DE QUETIAPINA EQUIVALENTE A 100 MG DE QUETIAPINA.	6,425.40	1,823.74	1,606.35
QUIMICA SANGUINEA			
QUIMICA SANGUINEA	364.11	296.64	645.75
QUIMISMO GASTRICO	1.07	-	-
QUINFAMIDA. TABLETA DE 300 MG.	-	-	-
QUINUPRISTINA/DALFOPRISTI	-	0.01	-
QUIRUGICOS-AMIGDALAS	-	-	1,777.69
QUIRUGICOS-BIOPSIA DE COLON	-	-	1,133.01
QUIRUGICOS-BIOPSIA DE COLON-ENCLOSCOPIA (SEGMENTO)	-	-	4,851.18
QUIRUGICOS-BIOPSIA DE MUCOSA NASAL (SIN INMUNOHISTOQUIMICA)	-	-	1,133.01
QUIRUGICOS-BIOPSIA DE OIDO	-	-	1,133.01
QUIRUGICOS-BIOPSIA GLOBO OCULAR	-	-	2,428.80
QUIRUGICOS-PILOMA LARINGEO	-	-	1,133.01
QUIRUGICOS-RESECCION INTESTINAL (GRANDE)	-	-	4,851.18
QUIRUGICOS-TESTICULO	-	-	3,073.48
QUIRUGICOS-UNION URETRO-VESICAL	-	-	1,295.79
QUIRUGICOS-VESICULA BILIAR	-	-	1,777.69
QUIRURGICOS-APENDICE CECAL	-	-	1,777.69

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

QUISTE APICAL	-	-	4,471.01
QUISTE DENTIGERO	-	-	4,471.01
QUISTE TIROGLOSO	-	0.01	1,426.44
QUISTES	-	-	-
RACEPINEFRINA (EPINEFRINA RACÉMICA PARA INALACION ORAL) 11.25 MG EN 0.5ML	200.79	-	-
RADIO Y CUBITO AP Y LATERAL BILATERAL	376.96	769.98	1,664.18
RADIO Y CUBITO AP Y LATERAL UNILATERAL	445.49	384.45	832.09
RADIOGRAFIA DENTAL ADULTO	-	-	-
RADIOGRAFIA DENTAL ADULTO. CAJA CON 150 PIEZAS.	0.01	-	-
RADIOMETRIA DE MIEMBROS PELVICOS	-	1,258.31	2,716.88
RALOXIFENO. TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE RALOXIFENO 60 MG.	4,716.24	-	803.18
RAMIPRIL, SIMVASTATINA, ACIDO ACETILSALICILICO CADA CAPSULA CONTIENE: ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG, SIMVASTATINA 40 MG, RAMIPRIL 10 MG	0.01	-	-
RAMIPRIL, SIMVASTATINA, ACIDO ACETILSALICILICO CADA CAPSULA CONTIENE: ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG, SIMVASTATINA 40 MG, RAMIPRIL 10 MG, ENVASE CON 28 CÁPSULAS.	-	-	0.01
RANIBIZUMAB-SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: RANIBIZUMAB 2.3 MG.	0.01	-	-
RANITIDINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE RANITIDINA EQUIVALENTE A 50 MG DE RANITIDINA.	18.06	-	98.76
RANITIDINA, SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE RANITIDINA EQUIVALENTE A 50 MG DE RANITIDINA. DE 2 O 5 ML.	-	-	-
RANITIDINA. JARABE. CADA 10 MILILITROS CONTIENEN: CLORHIDRATO DE RANITIDINA 150 MG. ENVASE CON 200 ML.	-	-	159.56
RANITIDINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE RANITIDINA EQUIVALENTE A 50 MG. DE RANITIDINA BASE. AMPOLLETA DE 2 O 5 ML.	-	15.47	1.82
RANITIDINA. TABLETAS O GRAGEAS. CADA TABLETA O GRAGEA CONTIENE: CLORHIDRATO DE RANITIDINA EQUIVALENTE A 150 MG. DE RANITIDINA BASE.	62.92	-	33.25
RASAGILINA. CADA TABLETA CONTIENE: MESILATO DE RASAGILINA EQUIVALENTE A 1 MG DE RASAGILINA.	0.01	-	0.01
RASPADO ANAL	-	85.67	89.96
RASPADO ANAL (TEC. GRAHAM)	-	0.01	227.03
RAYOS X PORTATIL	-	0.01	-
REACCIONES FEBRILES	-	-	-
REACCIONES FEBRILES	242.02	208.83	453.00
REACTIVO DE BENEDICT	-	-	-
REACTIVO DE BENEDICT CUALITATIVO, LISTO PARA USARSE.	-	296.53	1,255.64
REACTIVO HIERRO	-	2,570.16	5,140.32
REACTIVO PARA ASO	-	4,819.05	9,638.10
REACTIVO PARA CK	-	-	2,355.98

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

REACTIVO PARA DETECTAR SANGRE OCULTA EN HECES, TABLETA Y PAPEL FILTRO	8,207.74	2,391.97	2,873.88
REACTIVO PARA PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA. FRASCO DE 250 ML. CON 100 GRAMOS DE GLUCOSA.	-	72.25	461.08
REACTIVO PARA PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA. FRASCO DE 250 ML. CON 100 GRAMOS DE GLUCOSA.	476.00	-	-
REACTIVO PARA SANGRE OCULTA EN HECES EN TARJETA.	3,831.15	-	1,542.10
REACTIVO PARA TIEMPO DE PROTROMBINA CON CONTROLES, PARA EL EQUIPO FIBRINTIMER BFT II, CAJA CON 10 FRASCOS DE 4ML	-	-	-
REACTIVO PARA TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL LIQUIDA KIT DE 5 X 4 ML.	-	-	-
REACTIVO PHOX	-	43.69	43.69
REACTIVOS PARA LA DETERMINACION CUANTITATIVA DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ELECTROFORESIS	-	-	-
REANIMADOR DE ASISTENCIA VENTILATORIA ADULTO, BOLSA DE DOBLE CUBIERTA, DE CAUCHO Y SILICONA, O HULE CORRUGADO, AUTOINFLABLE Y DESARMABLE PARA LIMPIEZA Y ESTERILIZACION, ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE, MATERIAL RESISTENTE Y LAVABLE (NO CARTON), MASCARILLA TRA	-	-	6,741.47
REANIMADOR DE ASISTENCIA VENTILATORIA NEONATAL. BOLSA DE DOBLE CUBIERTA O	-	-	6,532.49
REANIMADOR PARA RESISTENCIA VENTILATORIA PEDIATRICA, BOLSA DE DOBLE CUBIERTA O CUBIERTA SENCILLA DE CAUCHO, DE SILICONA O HULE CORRUGADO, AUTOINFLABLE, DESARMABLE PARA LIMPIEZA Y ESTERILIZACION, ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE, DE MATERIAL RESISTENTE Y LAVAB	-	-	5,687.55
REANIMADOR PULMONAR MANUAL ADULTO	344.29	-	344.25
REANIMADOR PULMONAR MANUAL NEONATAL	-	-	344.25
REANIMADOR PULMONAR MANUAL PEDIATRICO	-	-	344.25
RECIPIENTE DE PLASTICO DE 200 ML CON TAPA DE PRESION Y BOCA ANCHA, NO ESTERIL	-	-	-
RECIPIENTE DE PLASTICO DE 200 ML CON TAPA DE PRESION Y BOCA ANCHA, NO ESTERIL.	77.66	3.80	234.22
RECIPIENTES ESTERILES P/UROCULTIVO	-	-	-
RECOGEDOR CON BASTON DE MADERA INTEGRADO PARA RECOGER BASURA Y RESIDUOS LIQUIDOS, FABRICADO EN PLASTICO RIGIDO DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD O METALICO, DE FORMA RECTANGULAR, LONGITUD DE 21 A 24 CENTIMETROS, ANCHO DE 27 A 31 CENTIMETROS, DE COLORES: NEGRO,	-	26.84	26.84
RECOGEDOR DE PLASTICO RIGIDO DE UNA SOLA PIEZA, DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD, DE FORMA RECTANGULAR, LONGITUD 21 CENTIMETROS, ANCHO 31 CENTIMETROS, CON MANGO INTEGRADO DE 19 X 2.5 CENTIMETROS, COLOR VERDE AGUA.	49.02	-	-
RECOGEDOR MEDIANO P/ BASURA METALICO (24X30 APROX.)	29.93	-	-
RECOLECTOR DE FLUIDOS PATOLOGICOS 12.5 LITROS DE PLASTICO CON LOGOTIPO NORMA OFICIAL MEXICANA ECOLOGICA 087 COLOR AMARILLO CON TAPA DE ROSCA	-	405.87	-
RECOLECTOR DESECHABLE DE PUNZOCORTANTES, DE POLIPROPILENO, NO CONTAMINANTE, INCINERABLE, CON SEPARADOR DE AGUJAS, CON TAPA Y PERFORACION PARA DEPOSITO, CAPACIDAD DE 3.70 A 4.75 L. SER ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE, RESISTENTE A PUNCIONES, ETIQUETADO	-	-	-
RECONST. RAMAS (OBTENCION INJERTO OSEO) DE LA MANDIBULA, HOR, VER, OSTEOTOMIA	-	-	43,154.06
RECONST. RAMAS (SIN INJERTO OSEO) DE LA MANDIBULA, HOR, VER, OSTEOTOMIA EN	-	-	24,224.83
RECTOSIGMOIDOSCOPIA	2,909.64	0.01	-
RECuento CELULAR	-	-	-

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

RECuento CELULAR	-	-	-
RECuento DE EOSINOFILOS	118.87	101.74	223.82
RECuento DE PLAQUETAS	66.40	-	-
RECuento DE RETICULOCITOS	67.47	-	89.96
Reduccion de Nbt (nitrobluetetrazolium)	-	-	3,465.43
REDUCCIONES DE NBT	-	0.01	9,068.38
REGISTRO FETAL	330.91	0.01	-
REGLA PLASTICA GRADUADA PARA MEDICION DE LA PRESION VENOSA CENTRAL	-	174.56	160.64
REIMPRESION DE CD	516.78	-	-
REIMPRESION DE PLACAS	516.78	-	-
RELACIÓN ALB/GLOB.	-	-	-
RELACION OSMOLAR	1.07	-	-
REMIFENTANILO CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE REMIFENTANILO EQUIVALENTE A 2 MG DE REMIFENTANILO.	1,129.76	-	0.01
REPOSICION GAFETE DE TRABAJO	-	-	64.25
RESECCIÓN DE ODONTOMA	-	-	4,471.01
RESECCIÓN DE QUISTE APICAL	-	-	4,471.01
RESECCIÓN DE QUISTE DENTIGERO	-	-	4,471.01
RESECCIÓN RADICAL DE TUMOR, TEJIDO BLANDO DE CARA	-	-	9,420.71
RESECCIÓN RADICULAR DE TUMOR, NEOPLASIA MALIGNA TEJIDO BLANDO CUELLO	-	-	23,414.16
RESECCION TRANSURETERAL DE PROSTATA RTUP (UROLOGIA)	9,496.74	-	-
RESINA DE COLESTIRAMINA. POLVO. CADA SOBRE CONTIENE: COLESTIRAMINA 4 G.	-	-	1,145.01
RESINA FOTOCURABLE	-	-	-
RESINA SINTETICA DISUELTA EN XILOL (60%)	5,719.24	2,325.99	4,655.20
RESINAS	516.17	516.17	517.24
RESINAS AUTOPOLIMERIZABLES. PARA RESTAURACION DE ESTUCHE CON BASE Y DIENTES ANTERIORES. EPOXICAS A BASE DE CUARZO Y CATALIZADOR AGLUTINANTES.	-	852.44	852.44
RESISTENCIA INDUCIBLE A C	-	0.01	-
RETICULOCITOS	-	-	-
RETICULOSITOS	118.87	85.67	-
RETIRO DE YESO	-	-	-
RETRACCION DE COAGULO	-	0.01	-
RETRACCION DE COAGULO	93.17	0.01	-

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

REVELADOR AUTOMATICO	0.01	-	-
REVELADOR KODALITH DEQ. PARA 7.6 L.	-	2,682.71	4,155.20
REVELADOR PARA RADIOGRAFIA PERIAPICAL. CAJA CON 150 PIEZAS.	0.01	-	-
REVELADORES DE PLACA DENTOBACTERIANA, TABLETA SIN SABOR.	-	-	-
RIBAVIRINA, CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE: RIBAVIRINA 400 MG.	-	-	-
RIESGO OCUPACIONAL	1,230.46	-	-
RIFAMPICINA S.V. 1 GR. SPRAY 100 ML. FRASCO ATOMIZADOR	-	12.85	12.53
RIFAMPICINA, ISONIAZIDA Y PIRAZINAMIDA. COMPRIMIDOS O GRAGEAS, CADA COMPRIMIDO O GRAGEA CONTIENE: RIFAMPICINA 150 MG. ISONIAZIDA 75 MG. PIRAZINAMIDA 400 MG.	-	318.06	318.06
RIFAMPICINA, ISONIAZIDA, PIRAZINAMIDA-TABLETA O GRAGEA CADA TABLETA O GRAGEA CONTIENE: RIFAMPICINA 150 MG. ISONIAZIDA 75 MG. PIRAZINAMIDA 400 MG.	0.01	-	-
RIFAMPICINA. CAPSULAS O COMPRIMIDOS. CADA CAPSULA O COMPRIMIDO CONTIENE: RIFAMPICINA 300 MG. EN TIRAS RIGIDAS O FLEXIBLES.	-	-	276.29
RIFAMPICINA. CAPSULAS O COMPRIMIDOS. CADA CAPSULA O COMPRIMIDO CONTIENE: RIFAMPICINA 300 MG. EN TIRAS RIGIDAS O FLEXIBLES.	1,018.24	-	-
RISPERIDONA SUSPENSION INYECTABLE DE LIBERACION PROLONGADA 25 MG ENVASE CON FRASCO AMPULA Y JERINGA PRELLENADA CON 2 ML DE DILUYENTE	5,568.68	-	1,392.17
RISPERIDONA TABLETAS RANURADAS DE 2 MG	-	918.83	190.87
RISPERIDONA, TABLETAS RANURADAS CON 2 MG	-	-	918.83
RISPERIDONA. SOLUCION ORAL. CADA MILILITRO CONTIENE: RISPERIDONA 1.0 MG. ENVASE CON FRASCO CON 60 ML Y GOTERO DOSIFICADOR.	-	-	2,247.95
RITUXIMAB SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE RITUXIMAB 100 MG CON 10 ML	-	-	-
RITUXIMAB. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: RITUXIMAB. 500 MG. FRASCO AMPULA CON 50 ML.	31,285.28	-	6,382.56
RIVAROXABAN 10 MG	1,834.32	-	-
RIVAROXABAN CADA COMPRIMIDO CONTIENE: RIVAROXABAN 20 MG.	0.01	-	0.01
RIVAROXABAN-COMPRIMIDO	1.39	-	-
RIVASTIGMINA CADA PARCHA DE 5 CM2 CONTIENE: TARTRATO DE RIVASTIGMINA EQUIVALENTE A 9 MG DE RIVASTIGMINA.	0.01	-	0.01
ROCURONIO, BROMURO DE SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: BROMURO DE ROCURONIO 50 MG.	2,451.00	-	1,683.34
RODILLA A.P. Y LATERAL BILATERAL	1,143.72	988.44	2,133.23
RODILLA A.P. Y LATERAL UNILATERAL	532.24	460.49	994.87
RODILLA DINAMICA UNILATERAL	695.01	1,514.25	3,268.38
RODILLA SERIE DINAMICA 30,60,90 GRADOS BILATERAL	391.95	338.40	733.56
RODILLA SERIE DINAMICA 30,60,90 GRADOS UNILATERAL	816.03	769.98	1,664.18
RODILLA TANGENCIAL BILATERAL	376.96	324.48	707.86
RODILLA TANGENCIAL UNILATERAL	370.53	384.45	832.09
ROLLO MIXTO ESTERILIZAR 50X200 PAPEL PLASTICO	-	-	6,237.95

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

ROLLO PAPEL KRAFT	-	-	-
ROLLOS MIXTOS DE PAPEL Y LAMINADO PLASTICO (PARA ESTERILIZAR EN GAS O VAPOR) CON O SIN TRATAMIENTO QUE COADYUVE A LA FORMACION DE UNA BARRERA BACTERIANA CON O SIN APERTURA LATERAL ANCHO: LARGO: 7.5CM 200M (3PUL)	241.49	263.44	241.49
ROLLOS MIXTOS DE PAPEL Y LAMINADO PLASTICO (PARA ESTERILIZAR EN GAS O VAPOR), CON O SIN TRATAMIENTO QUE COADYUVE A LA FORMACION DE UNA BARRERA BACTERIANA CON O SIN APERTURA LATERAL	9,160.04	-	1,266.50
ROLLOS MIXTOS DE PAPEL Y LAMINADO PLASTICO (PARA ESTERILIZAR EN GAS O VAPOR), CON O SIN TRATAMIENTO QUE COADYUVE A LA FORMACION DE UNA BARRERA BACTERIANA CON O SIN APERTURA LATERAL	3,970.88	-	992.72
ROPIVACAINE 2.5 MG/ML AMP. 20 ML SOL. INY.	-	160.64	1,040.91
ROPIVACAINE 40 MG-SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE ROPIVACAINE MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 40 MG DE CLORHIDRATO DE ROPIVACAINE.	704.17	-	521.09
ROPIVACAINE SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE ROPIVACAINE MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 150 MG DE CLORHIDRATO DE ROPIVACAINE.	831.93	-	-
ROSA DE BENGALA	-	-	-
ROSA DE BENGALA	101.74	87.81	-
ROSA DE BENGALA (BRUCELLA)	-	-	192.76
ROSA DE BENGALA (DONADOR)	101.74	-	-
ROSA DE BENGALA COLORANTE BIOLOGICO TA FCO DE 25 GR	1,301.15	578.29	1,156.58
ROSA DE BENGALA I-131. RADIOFARMACOS Y GENERADORES DE RADIONUCLEIDOS.	-	-	-
ROSUVASTATINA, TABLETA CADA TABLETA CONTIENE ROSUVASTATINA CALCICA EQUIVALENTE A 10 MG DE ROSUVASTATINA	-	-	-
ROTATEST	-	479.76	495.83
ROTAVIRUS	-	0.01	610.41
ROTAVIRUS	-	-	-
ROTAVIRUS EN HECES	-	-	-
ROTIGOTINAA PARCHE CADA PARCHE CONTIENE: ROTIGOTINA 13.5 MG/30 CM2.	0.01	-	-
ROTIGOTINAA PARCHE CADA PARCHE CONTIENE: ROTIGOTINA 13.5 MG/30 CM2., ENVASE CON 28 SOBRES, CON UNALIBERACIÓN DE 6 MG/24 H.	-	-	0.01
ROTIGOTINAA PARCHE CADA PARCHE CONTIENE: ROTIGOTINA 9 MG/20 CM2.	0.01	-	0.01
ROTULA A.P. Y LATERAL UNILATERAL	-	0.01	-
ROTULA LATERAL COMPARATIVA	429.43	0.01	-
ROTULA TANGENCIAL 30,60, 90 COMPARATIVA	857.79	0.01	-
ROTULA TANGENCIAL 30,60, 90 UNILATERAL	443.35	383.38	831.02
RUBEOLA IGG	-	-	-
RUBEOLA IGM	-	0.01	-
RX PERICIALES	131.33	-	-
SABANA TERMICA PEDIATRICA CAREQUILT 76 CM WX145 CM 503-0840	-	-	576.02

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

SABANAS TERMICAS (SABANA CAREQUILT CUERPO ENTERO 72X45 MALLINCKRODT)	-	-	614.43
SACUBITRILO VALSARTAN CADA COMPRIMIDO CONTIENE: SACUBITRILO VALSARTAN SODICO HIDRATADO EQUIVALENTE A 100 MG DE SACUBITRILO VALSARTAN	0.01	-	0.01
SACUBITRILO VALSARTAN CADA COMPRIMIDO CONTIENE: SACUBITRILO VALSARTAN SODICO HIDRATADO EQUIVALENTE A 200 MG DE SACUBITRILO VALSARTAN	0.01	-	0.01
SAFENOTOMOS CON GUIA METALICA, MULTIFILAMENTO, RECUBIERTA DE PLASTICO FLEXIBLE CON PUNTA ROMA EN EL EXTREMO DISTAL, CON TRES OLIVAS DE DIFERENTES TAMANIOS, UN MANGO PARA JALAR DE LA GUIA. ESTERIL Y DESECHABLE.	-	631.83	581.50
SAFRANINA PARA LA TINCION DE GRAM.	832.60	-	155.28
SALA DE PARTO	713.22	-	-
SALA DE RECUPERACION	9.64	-	10.71
SALA EXPULSION / TOCOCIRUGIA	2,201.77	-	-
SALBUTAMOL DE 20 MG, SUSPENSION EN AEROSOL, ENVASE CON INHALADOR CON 200 DOSIS DE 100 µG.	-	74.96	-
SALBUTAMOL SOLUCION PARA NEBULIZADOR CADA 1 00 ML CONTIENEN: SULFATO DE SALBUTAMOL EQUIVALENTE A 0.5 G.	-	-	355.54
SALBUTAMOL SOLUCION PARA NEBULIZADOR CADA 1 00 ML CONTIENEN: SULFATO DE SALBUTAMOL EQUIVALENTE A 0.5 G.	1,717.72	-	-
SALBUTAMOL, SUSPENSION AEROSOL, 20 MILIGRAMOS, ENVASE CON INHALADOR CON 200DOSIS.	218.48	-	581.52
SALBUTAMOL. JARABE. CADA 5 ML CONTIENEN: SULFATO DE SALBUTAMOL EQUIVALENTE A 2 MG DE SALBUTAMOL. SIN CAJA.	12.84	-	3.28
SALDO FINAL DEL SEGURO POPULAR, SIHO 2010	-	-	-
SALDO FINAL SEG POP SIHO2016	-	-	831.02
SALDO FINAL SIHO2010	1.07	1.07	1.07
SALDO FINAL SIHO2016	1.07	-	-
SALMETEROL CADA GRAMO CONTIENE: XINAFOATO DE SALMETEROL EQUIVALENTE A 0.330 MG DE SALMETEROL.	0.01	-	281.91
SALMETEROL Y FLUTICASONA. POLVO. CADA DOSIS CONTIENE: XINAFOATO DE SALMETEROL EQUIVALENTE A 50 MICROGRAMOS DE SALMETEROL. PROPIONATO DE FLUTICASONA 100 MICROGRAMOS. ENVASE CON DISPOSITIVO INHALADOR PARA 60 DOSIS.	-	-	281.91
SALMETEROL, XINAFOATO DE - PROPIONATO DE FLUTICASONA DE 25 µG/50 µG/DOSIS, SUSPENSION EN AEROSOL, ENVASE CON 120 DOSIS Y DISPOSITIVO INHALADOR.	132.93	-	1,280.80
SALMETEROL, XINAFOATO DE PROPIONATO DE FLUTICASONA POLVO 50 MG/500 MG ENVASE CON DISPOSITIVO INHALADOR PARA 60 DOSIS	-	-	-
SALMETEROL-FLUTICASONA 50 µG/ 100 µG -POLVO PARA INHALACION CADA DOSIS CONTIENE XINAFOATO DE SALMETEROL EQUIVALENTE A 50 µG DE SALMETEROL. PROPIONATO DE FLUTICASONA 100 µG.	0.01	-	-
SANGRE OCULTA EN HECES			
SANGRE OCULTA EN HECES	-	-	-
SANGRE OCULTA EN HECES	80.32	116.73	255.95
SANGRE TOTAL	-	-	-
SANGRIA	953.79	-	-
SANGRIA (BANCO DE SANGRE)	-	-	-

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

SARRICIDA	-	206.60	-
SARRICIDA EN PORRON	182.16	1,891.96	1,891.96
SAXAGLIPTINA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE SAXAGLIPTINA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 5 MG DE SAXAGLIPTINA.	0.01	-	0.01
SECRECION ABDOMINAL CULTIVO	547.23	0.01	-
SECRECION ABSCESO CULTIVO	547.23	0.01	-
SECRECION BRONQUIAL CULTIVO	547.23	0.01	-
SECRECION DE HERIDAS CULTIVO	547.23	0.01	-
SECRECION HERIDA QX CULTIVO	547.23	0.01	-
SECRECION OJO DERECHO CULTIVO	547.23	-	-
SECRECION OJO IZQUIERDO CULTIVO	547.23	-	-
SECRECION ORTEJO CULTIVO	547.23	-	-
SEDA #1 K-835H	-	27.84	25.50
SEDA #5 485 T GRUESA C/PUNTAS TOTALES	-	-	-
SEDA 3/0 622 AGUJA RECTA	-	-	-
SEDA 4/0 K-871 RB-1 1/2 CIRC. O T-16 112	-	78.18	1,284.09
SEDA DENTAL SIN CERA. ROLLO DE 50 METROS.	-	56.76	56.76
SEDACION POR ANGIO TAC	-	0.01	4,067.28
SEDIMENTO URINARIO	58.90	-	-
SEGURO O LIGADURA UMBILICAL	-	8.57	8.57
SEGURO UMBILICAL	-	-	-
SEGUROS UMBILICALES O CLAMS DE PLASTICO	746.42	-	171.34
SELLADOR ULTRASEAL JERINGA	-	-	-
SELLADORES	69.61	-	69.61
SELLO DE AGUA	-	-	-
SELLO DE AGUA INFANTIL	-	764.62	-
SELLO O JERINGAS DE HEPARINA 0.5 UI/ML CBB 3ML	-	-	29.13
SENGS PARANASALES 3 POSICIONES	-	0.01	179.91
SENGS PARANASALES CON TOMOGRAFIA LINEAL S.P.N. C/ TOMOGRAFIA LINEAL	839.59	0.01	-
SENOSIDOS A-B DE 8.6 MG, TABLETA, ENVASE CON 20 TABLETAS.	51.40	-	31.06
SENOSIDOS A-B. SOLUCION ORAL. CADA 100 ML CONTIENEN: CONCENTRADO DE SEN DESECADOS 4.0 G EQUIVALENTE A 200 MG DE SENOSIDOS A Y B. ENVASE CON 75 ML.	830.00	-	224.89
SENSOR DE FLUJO ADULTO PARA VENTILADOR MARCA MEDICA D MODELO SMART	-	-	0.01

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

SENSOR DE FLUJO DE OXIGENO PARA VENTILADOR MARCA DRAGER MODELO BABYLOG 8000 PLUS	-	-	0.01
SENSOR DE FLUJO PEDIATRICO NEONATAL PARA VENTILADOR MARCA MEDICA D MODELO SMART	-	-	0.01
SENSOR DE SATURACION MULTISITIO PARA MONITOR DE SIGNOS VITALES MARCA DRAGER	-	-	0.01
SENSOR DE SATURACION MULTISITIO PARA MONITOR MARCA BIRTCHER MEDICAL MODELO ECG PLUS O POWER PLUS	-	-	0.01
SENSOR DE SATURACION MULTISITIO PARA MONITOR MARCA PHILIPS GOLDWAY MODELO G30 Y G70	-	-	0.01
SENSOR NEONATAL DESECHABLE NELLCOR	-	292.36	268.67
SENSOR NEONATAL DESECHABLE TIPO NELLCOR	-	-	944.54
SENSOR NEONATAL DESECHABLE TIPO NELLCOR	266.18	-	266.18
SENSOR PARA OXIMETRIA, DIGITAL. CONSUMIBLE PARA EL POLISOMNOGRAFO DE 8 Y 28 CANALES CLAVES 531 069 0028 Y 531 069 0036.	-	556.87	512.43
SERIE BLANCA	147.78	-	-
SERIE BLANCA	1.07	-	-
SERIE DE CORAZON ADULTO	847.08	731.42	1,579.57
SERIE DE CORAZON INFANTIL	1.07	1,176.92	2,542.32
SERIE DE SENOS PARANASALES CRANEO WATTERS	1,006.65	870.64	1,988.66
SERIE ESOFAGASTRODUODENAL Y TRANSITO INTESTINAL	2,847.52	3,127.03	6,746.67
SERIE ESOFAGOGASTRODUODENAL	2,847.52	1,960.82	4,232.20
SERIE OSEA METASTASICA	5,489.43	4,744.09	10,234.59
SERIE ROJA	147.78	-	-
SERIE ROJA	1.07	-	-
SEROALBUMINA HUMANA 20%, SOLUCION INYECTABLE, 10 GRAMOS, FRASCO AMPULA CON 50 MILILITROS Y PUEDE O NO VENIR UN EQUIPO PARA SU ADMINISTRACION.	7,200.72	-	1,714.51
SEROALBUMINA HUMANA, SOLUCION INYECTABLE, 12.5 GRAMOS / 50 MILILITROS, FRASCO AMPULA 50 MILILITROS, PUEDE O NO VENIR UN EQUIPO PARA SU ADMINISTRACION.	5,140.32	-	2,282.09
SEROTIFICACIONES	-	-	-
SEROTONINA	-	-	-
SERTRALINA, CAPSULA O TABLETA, CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE SERTRALINA EQUIVALENTE A 50 MG DE SERTRALINA.	47.52	-	215.62
SERTRALINA, CAPSULAS O TABLETAS, 50 MG.	-	113.52	215.62
SERVICIO DE VENOCULISIS	-	-	-
SET DE TRANSFERENCIA PARA SISTEMA DE DOBLE JERINGA (DEBERA SER COMPATIBLE CON LOS INYECTORES). PIEZA.	0.01	-	-
SET DIFF QUICK 3X473 ML	-	-	-
SET SECUNDARIO PARA BOMBA DE INFUSION. CON CAMARA CUENTAGOTAS CON PUNZON. LONG. 86CM. VOL. APROX. DE PURGADO 7ML / FLUJO EN GOTAS 15ML. TAPON OPTION-LOK. PINZA DE RUEDA. SIN DEHP / LIBRE DE LATEX. ESTERIL DESECHABLE.	33.54	-	33.54

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

SEVOFLURANO, LIQUIDO, CADA FRASCO CONTIENE: SEVOFLURANO 250 ML ESTABILIZADO EN AGUA DE 300 A 2000 PPM. ENVASE CON 250 MILILITROS DE LIQUIDO.	24,973.40	-	6,850.55
SHAMPOO	-	30.22	-
SIALOGRAFÍA PARÓTIDA	-	0.01	-
SIALOGRAFÍA SUBLINGUAL	-	0.01	-
SIALOGRAFÍA SUBMANDIBULAR	-	1,136.22	2,454.50
SIALOGRAFIA UNILATERAL CON CONRAY	-	0.01	-
SÍALOLITOMIA, PARÓTIDA, EXTRAORAL O INTRAORAL COMPLICADO	-	-	7,282.12
SIALOLITOTOMIA, EN GLÁNDULAS SIN COMPLICACIONES, INTRAORAL	-	-	1,604.21
SIERRA GIGLI U OLIVECRONA, LONGITUD DE 500 A 510 MM. CON 2 MANGOS DE AGARRE ENFORMA DE T.	-	402.34	711.83
SIERRA MANUAL GIGLI.	3,101.32	-	258.09
SILDENAFIL 50 MG TABLETA	-	-	-
SILDENAFIL. TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: CITRATO DE SILDENAFIL EQUIVALENTE A SILDENAFIL 100 MG.	10.23	-	14.11
SILDENAFIL. TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: CITRATO DE SILDENAFIL EQUIVALENTE A SILDENAFIL 50 MG.	-	-	368.65
SILLA TURCA AP Y LATERAL	-	0.01	-
SILLA TURCA CON TOMOGRAFIA	1.07	0.01	-
SILVER DRESSING GRANDES (UNIDAD DE QUEMADOS)	6,890.80	-	6,890.81
SIMEPREVIR CADA CAPSULA CONTIENE: SIMEPREVIR SODICO EQUIVALENTE A 150 MG DE SIMEPREVIR	0.01	-	0.01
SIMVASTATINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: SIMVASTATINA 20 MG.	0.04	-	0.01
SINTESIS DE TROMBINA	1.07	-	-
SINTESIS DE UREA	93.17	-	-
SIROLIMUS CADA ML CONTIENE SIROLIMUS 1 MG.	0.01	-	0.01
SISTEMA AUTOMATIZADO DE MICROBIOLOGIA DE MEDIANO RENDIMIENTO. SISTEMA AUTOMATIZADO PARA LA IDENTIFICACION DE BACTERIAS Y LEVADURAS PRESENTES EN MUESTRAS BIOLÓGICAS (ESTÉILES O CONTAMINADAS) DE PACIENTES O AMBIENTALES. TAMBIÉN DETERMINA LA SENSIBILIDAD A LOS	-	10,478.86	18,539.52
SISTEMA BAIN, COAXIAL PARA ANESTESIA CON CIRCUITO DE REINHALACION PARCIAL SIN ABSORBEDOR DE CAL SODADA QUE CONSTA DE: UN SISTEMA COAXIAL CON ENTRADA PARA GASES UBICADA PROXIMO AL ENFERMO Y CON SALIDA	3,906.64	-	481.91
SISTEMA CERRADO INTEGRADO PARA INFUSION PERIFERICA (CATETER + EXTENSION + CONECTOR LIBRE DE AGUJAS TRANSPARENTE DE 32 L/HR). CATETER FABRICADO DE POLIURETANO VIALON BIOCOMPATIBLE, MEMORIA ELASTOMERICA, MAYOR RESISTENCIA TENSIL Y RADIOPACO, DOBLE PUER	-	-	0.01
SISTEMA CERRADO INTEGRADO PARA INFUSION PERIFERICA (CATETER + EXTENSION + CONECTOR LIBRE DE AGUJAS TRANSPARENTE DE 32 L/HR). CATETER FABRICADO DE POLIURETANO VIALON BIOCOMPATIBLE, MEMORIA ELASTOMERICA, MAYOR RESISTENCIA TENSIL Y RADIOPACO, DOBLE PUERTO C	0.01	-	-
SISTEMA CERRADO INTEGRADO PARA INFUSION PERIFERICA (CATETER + EXTENSION + CONECTOR LIBRE DE AGUJAS TRANSPARENTE DE 32 L/HR). ESTÉRIL Y DESECHABLE CALIBRE NEONATAL 24 G "N" X .56 IN.	-	-	0.01

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

SISTEMA CERRADO INTEGRADO PARA INFUSION PERIFERICA (CATETER + EXTENSION + CONECTOR LIBRE DE AGUJAS TRANSPARENTE DE 32L/HR). CATETER FABRICADO DE POLIURETANO VIALON BIOCOMPATIBLE, MEMORIA ELASTOMERICA, MAYOR RESISTENCIA TENSIL Y RADIOPACO, DOBLE PUERT	-	-	0.02
SISTEMA CERRADO INTEGRADO PARA INFUSION PERIFERICA (CATETER + EXTENSION + CONECTOR LIBRE DE AGUJAS TRANSPARENTE DE 32L/HR). ESTÉRIL Y DESECHABLE CALIBRE 18 G X 1.25 IN.	-	-	0.01
SISTEMA CERRADO INTEGRADO PARA INFUSION PERIFERICA (CATETER + EXTENSION + CONECTOR LIBRE DE AGUJAS TRANSPARENTE DE 32L/HR). ESTÉRIL Y DESECHABLE CALIBRE 20 G X 1.25 IN.	-	-	0.01
SISTEMA CERRADO INTEGRADO PARA INFUSION PERIFERICA (CATETER + EXTENSION + CONECTOR LIBRE DE AGUJAS TRANSPARENTE DE 32L/HR). ESTÉRIL Y DESECHABLE CALIBRE 22 G X 1.0 IN.	-	-	0.01
SISTEMA CERRADO INTEGRADO PARA INFUSION PERIFERICA (CATETER + EXTENSION + CONECTOR LIBRE DE AGUJAS TRANSPARENTE DE 32L/HR). ESTÉRIL Y DESECHABLE CALIBRE 22 G X 1.0 IN.	0.01	-	-
SISTEMA CERRADO INTEGRADO PARA INFUSION PERIFERICA (CATETER + EXTENSION + CONECTOR LIBRE DE AGUJAS TRANSPARENTE DE 32L/HR). ESTÉRIL Y DESECHABLE CALIBRE 24 G X .75 IN.	-	-	0.01
SISTEMA CERRADO INTEGRADO PARA INFUSION PERIFERICA (CATETER + EXTENSION + CONECTOR LIBRE DE AGUJAS TRANSPARENTE DE 32L/HR). ESTÉRIL Y DESECHABLE CALIBRE 24 G X .75 IN.	0.01	-	-
SISTEMA CERRADO INTEGRADO PARA INFUSION PERIFERICA(CATETER + EXTENSION + CONECTOR LIBRE DE AGUJAS TRANSPARENTE DE 32L/HR) 24G X.75 IN. MARCA BD	-	-	4,958.22
SISTEMA CERRADO P/RECOLECCION DE ORINA	17.08	6.81	13.62
SISTEMA CERRADO PARA EGO C/50	-	-	-
SISTEMA DE CANULA CPAP NO 0 HUDSON RCI	-	854.58	786.29
SISTEMA DE CANULA CPAP NO. 1 HUDSON RCI	-	-	-
SISTEMA DE CANULA CPAP NO. 2 HUDSON RCI	-	-	-
SISTEMA DE CANULA CPAP NO. 3 HUDSON RCI	-	-	-
SISTEMA DE DOBLE JERINGA INYECTORA DE MEDIO DE CONTRASTE LIBRE DE LATEX (DEBERA SER COMPATIBLE CON LOS INYECTORES). PIEZA	563.15	-	-
SISTEMA DE FIJACION, ESTABILIZACION DE DISPOSITIVO. ESTERIL PARA CATETER VENOSO CENTRAL.	3,270.21	-	-
SISTEMA DE FIJACION, ESTABILIZACION DE DISPOSITIVOS, ESTERIL PARA CATETER CENTRAL DE INSERCIÓN PERIFERICA. ESTERIL.	4,214.60	-	-
SISTEMA DE RECOLECCION Y PRESERVACION DE ESPECIMENES BACTERIOLOGICOS CON EL MEDIO DE TRANSPORTE CARY-BLAIR CON HISOPO DE RAYON.	771,192.57	1,365.24	5,221.91
SISTEMA DE RECOLECCION Y PRESERVACION DE ESPECIMENES BACTERIOLOGICOS CON EL MEDIO DE TRANSPORTE AMIES, EN GEL. CON HISOPO DE RAYON.	-	-	849.22
SISTEMA DE RECOLECCION Y PRESERVACION DE ESPECIMENES BACTERIOLOGICOS CON EL MEDIO DE TRANSPORTE STUART (CON UN HISOPO CON MANGO DE PLASTICO). HISOPO DE RAYON.	158,914.07	1,020.46	1,616.74
SISTEMA DE RECOLECCION Y PRESERVACION DE ESPECIMENES BACTERIOLOGICOS CON EL MEDIO DE TRANSPORTE STUART (CON UN HISOPO CON MANGO FLEXIBLE DE ALUMINIO). HISOPO DE RAYON.	-	990.42	36,876.52
SISTEMA DE SUCCION CERRADO 10 FR	-	-	465.84
SISTEMA DE SUCCION, CERRADO, PARA PACIENTE CON TUBO ENDOTRAQUEAL 8 FR.	229.26	-	768.91
SISTEMA DE SUCCION, CERRADO, PARA PACIENTE CON TUBO ENDOTRAQUEAL CONECTADO A VENTILADOR 5 FR, CONSTA DE: UN TUBO DE SUCCION DE CLORURO DE POLNIMILO	-	331.98	768.91

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

SISTEMA DE SUCCION, CERRADO, PARA PACIENTE CON TUBO ENDOTRAQUEAL CONECTADO A VENTILADOR, 14 FR, CONSTA DE: UN TUBO DE SUCCION DE CLORURO DE POLIVINILO, CON UNA MARCA DE PROFUNDIDAD DE 2 CM, EMPEZANDO DESDE LOS 10 CM HASTA 42 CM Y UNA MARCA TOPE. DOS	3,991.22	-	925.26
SISTEMA DE SUCCION, CERRADO, PARA PACIENTE CON TUBO ENDOTRAQUEAL CONECTADO A VENTILADOR, 16 FR, CONSTA DE: UN TUBO DE SUCCION DE CLORURO DE POLIVINILO, CON UNA MARCA DE PROFUNDIDAD DE 2 CM, EMPEZANDO DESDE LOS 10 CM HASTA 42 CM Y UNA MARCA TOPE. DOS O	-	-	296.64
SISTEMA DE SUCCION, CERRADO, PARA PACIENTE CON TUBO ENDOTRAQUEAL CONECTADO A VENTILADOR, 16 FR, CONSTA DE: UN TUBO DE SUCCION DE CLORURO DE POLIVINILO, CON UNA MARCA DE PROFUNDIDAD DE 2 CM, EMPEZANDO DESDE LOS 10 CM HASTA 42 CM Y UNA MARCA TOPE. DOS O	5,941.36	-	-
SISTEMA DE SUCCION, CERRADO, PARA PACIENTE, CON TUBO ENDOTRAQUEAL CONECTADO A VENTILADOR, 5 FR, CONTIENE: UN TUBO DE SUCCION DE CLORURO DE POLIVINILO, CON UNA MARCA DE PROFUNDIDAD DE 2 CM EMPEZANDO DESDE LOS 10 CM HASTA 42 CM Y UNA MARCA TOPE. DOS OR	-	-	0.01
SISTEMA INMUNOENZIMATICO PARA LA DETERMINACION DE ANTICUERPOS IGM CONTRA EL ANTIGENO -CORE- DEL VIRUS DE LA HEPATITIS TIPO -B-. EQUIPO CON MICROPLACAS PARA MULTIPLOS DE 12. PARA 96 PRUEBAS.	-	6,746.67	13,493.34
SITAGLIPTINA 100MG CAJA CON 28 CAPSULAS	-	-	364.29
SITAGLIPTINA CADA COMPRIMIDO CONTIENE: FOSFATO DE SITAGLIPTINA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 50 MG DE SITAGLIPTINA	0.01	-	0.01
SITAGLIPTINA-METFORMINA CADA COMPRIMIDO CONTIENE: FOSFATO DE SITAGLIPTINA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 50 MG DE SITAGLIPTINA CLORHIDRATO DE METFORMINA 1000 MG.	0.01	-	0.01
SITAGLIPTINA-METFORMINA CADA COMPRIMIDO CONTIENE: FOSFATO DE SITAGLIPTINA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 50 MG DE SITAGLIPTINA CLORHIDRATO DE METFORMINA 500 MG.	0.01	-	0.01
SOBRES CHICOS PARA ENTREGA DE RAYOS X	-	-	-
SOBRES GRANDES PARA ENTREGA DE RAYOS X	-	-	-
SODIO	242.02	208.83	453.00
SOFOSBUVIR CADA TABLETA CONTIENE: SOFOSBUVIR 400 MG	0.01	-	0.01
SOFOSBUVIR-LEDIPASVIR CADA TABLETA CONTIENE: SOFOSBUVIR 400 MG, LEDIPASVIR 90 MG	0.01	-	0.01
SOFOSBUVIR-VELPATASVIR CADA TABLETA CONTIENE: SOFOSBUVIR 400 MG VELPATASVIR 100 MG	0.01	-	0.01
SOL. C/3.750 LT PAPANICOLAU OG06	1,178.26	523.67	1,047.34
SOLUCION ANTISEPTICA CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% P/V EN ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70% CONTENIDA EN UN APLICADOR CON TINTA NARANJA O ROSA O INCOLORO. CONTIENE: 1.5 ML, ESTERIL Y DESECHABLE	-	-	-
SOLUCION ANTISEPTICA CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% P/V EN ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70% CONTENIDA EN UN APLICADOR CON TINTA NARANJA O ROSA O INCOLORO. CONTIENE: 26 ML, ESTERIL Y DESECHABLE	-	-	-
SOLUCION ANTISEPTICA CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% P/V EN ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70%. CON TINTA NARANJA O ROSA O INCOLORO. 3 ML, ESTERIL Y DESECHABLE	244.24	0.01	61.06
SOLUCION ANTISEPTICA CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA DE 0.5 AL 1%, ALCOHOL ETILICO O ISOPROPILICO ENTRE 60-80%, Y AGENTES EMOLIENTES. COMO COMPLEMENTO PARA EL LAVADO QUIRURGICO Y MEDICO; NO REQUIERE DE ENJUAGUE, CEPILLADO NI SECADO. CON DISPENSADOR REUSABLE	-	-	2,410.37
SOLUCION ANTISEPTICA CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA DE 0.5 AL 1%, ALCOHOL ETILICO O ISOPROPILICO ENTRE 60-80%, Y AGENTES EMOLIENTES. COMO COMPLEMENTO PARA EL LAVADO QUIRURGICO Y MEDICO; NO REQUIERE DE ENJUAGUE, CEPILLADO, NI SECADO. CON	2,843.01	-	915.35
SOLUCION ANTISEPTICA PARA LAVADO DE MANOS QUIRURGICO CON EMOLIENTE (ALCOHOL ETILICO AL 70 %) CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINO	-	-	-

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

SOLUCION ANTISEPTICA. HIPOCLORITO DE SODIO: 35.7MG/L ÁCIDO HIPOCLOROSO: 25.2MG/L CLORURO DE SODIO: 110.6MG/L AGUA SUPEROXIDADA: 999.8MG/L SOLUCIÓN DE SUPEROXIDACIÓN Y PH NEUTRO QUE SE PRODUCE A TRAVÉS DE LA ELECTROLISIS DE AGUA Y CL	0.01	-	-
SOLUCION CADA ENVASE CONTIENE: ACEITE DE RICINO.	-	-	-
SOLUCION DE ROJO DE METILO AL 0.02%	-	-	1.07
SOLUCION DE SULFATO DE ZINC.(FAUST). DENSIDAD DE 1.180. PARA EXAMENES COPROPARASITOSCOPICOS.	-	109.93	109.94
SOLUCION ESTERIL ELASTO-VISCOSA DE APLICACION INTRAARTICULAR. CADA ML CONTIENE: HILANO: 8.0 MG. ENVASE CON JERINGA DE 6 ML.	-	-	-
SOLUCION HARTMANN 1000 (C/18PZ). SOLUCION INYECTABLE, CADA ENVASE CONTIENE: SODIO 3000.00 MG, POTASIO 157 MG, CALCIO 54.5 MG, CLORURO 3880 MG	-	-	-
SOLUCION HARTMANN 1000. SOLUCION INYECTABLE, CADA ENVASE CONTIENE: SODIO 3000.00 MG, POTASIO 157 MG, CALCIO 54.5 MG, CLORURO 3880 MG, LACTATO 2460 MG, AGUA INYECTABLE 1000 ML.	508.88	-	51.40
SOLUCION HARTMANN 250 (C/40PZ). SOLUCION INYECTABLE, CADA ENVASE CONTIENE: SODIO 750.00 MG, POTASIO 39.25 MG, CALCIO 13.62 MG, CLORURO 970.00 MG, LA	-	-	-
SOLUCION HARTMANN 250. SOLUCION INYECTABLE, CADA ENVASE CONTIENE: SODIO 750.00 MG, POTASIO 39.25 MG, CALCIO 13.62 MG, CLORURO 970.00 MG, LACTATO 615.00 MG. AGUA INYECTABLE 250 ML.	-	-	35.08
SOLUCION HARTMANN 250. SOLUCION INYECTABLE, CADA ENVASE CONTIENE: SODIO 750.00 MG, POTASIO 39.25 MG, CALCIO 13.62 MG, CLORURO 970.00 MG, LACTATO 615.00 MG. AGUA INYECTABLE 250 ML.	6.26	-	-
SOLUCION HARTMANN 500(C/20PZ). SOLUCION INYECTABLE. CADA ENVASE CONTIENE: SODIO 1500.00 MG, POTASIO 78.50 MG, CALCIO 27.25 MG, CLORURO 1940.00 MG L	-	-	-
SOLUCION HARTMANN 500. SOLUCION INYECTABLE. CADA ENVASE CONTIENE: SODIO 1500.00 MG, POTASIO 78.50 MG, CALCIO 27.25 MG, CLORURO 1940.00 MG LACTATO 1230.00 MG, AGUA INYECTABLE 500 ML.	231.32	-	49.15
SOLUCION PARA CARDIOPLEJIA, CONSERVACION Y TRANSPORTE DE ORGANOS, ADICIONADA CON AMINOACIDOS.	-	130.65	119.43
SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL (C/8 PZ) BAJA EN MAGNESIO CON SISTEMA DE DOBLE BOLSA. SOLUCION DIALISIS PERITONEAL AL 1.5 % CADA 100 ML CONTIENEN: GLUCOSA MONOHIDRATADA: 1.5 G. CLORURO DE SODIO 538 MG. CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO	-	-	-
SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL (C/8 PZ) BAJA EN MAGNESIO CON SISTEMA DE DOBLE BOLSA. SOLUCION DIALISIS PERITONEAL AL 4.25%. CADA 100 ML CONTIENEN: GLUCOSA MONOHIDRATADA 4.25 G. CLORURO DE SODIO 538 MG. CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO	-	-	-
SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL AL 1.5 % CADA 100 ML CONTIENE GLUCOSA 1.5 G. MILIEQUIVALENTES POR LITRO NA+ 132 MEQ, CA++ 3.5 MEQ, MG++ 0.5 MEQ, CL- 96 MEQ, LACTATO 40 MEQ MILIOSMOLES POR LITRO 347	0.06	-	-
SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL AL 2.5 % CADA 100 ML CONTIENE GLUCOSA 2.5 G. MILIEQUIVALENTES POR LITRO NA+ 132 MEQ, CA++ 3.5 MEQ, MG++ 0.5 MEQ, CL- 96 MEQ, LACTATO 40 MEQ MILIOSMOLES POR LITRO 398	0.01	-	-
SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL AL 4.25 % CADA 100 ML CONTIENE MILIEQUIVALENTES POR LITRO NA+ 132 MEQ, CA++ 3.5 MEQ, MG++ 0.5 MEQ, CL- 96 MEQ, LACTATO 40 MEQ MILIOSMOLES POR LITRO 486 NA+ 132 MEQ, CA++ 3.5 MEQ, MG++ 0.5 MEQ, CL- 96 MEQ, LACTATO 40	0.01	-	-
SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL AL 4.25% C/8 PZ CON SISTEMA DE DOBLE BOLSA, SOLUCION . CADA 100 ML CONTIENEN: GLUCOSAMONOHIDRATADA: 4.25 G. CLOR	-	-	-
SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL BAJA EN MAGNESIO CON SISTEMA DE DOBLE BOLSA. SOLUCION DIALISIS PERITONEAL AL 1.5 % CADA 100 ML CONTIENEN: GLUCOSA MONOHIDRATADA: 1.5 G. CLORURO DE SODIO 538 MG. CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO	-	104.95	104.95
SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL BAJA EN MAGNESIO CON SISTEMA DE DOBLE BOLSA. SOLUCION DIALISIS PERITONEAL AL 2.5%. CADA 100 ML CONTIENEN: GLUCOSA MONOHIDRATADA 2.5 G. CLORURO DE SODIO 538 MG. CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO	-	80.32	80.32

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL BAJA EN MAGNESIO CON SISTEMA DE DOBLE BOLSA. SOLUCION DIALISIS PERITONEAL AL 4.25%. CADA 100 ML CONTIENEN: GLUCOSA MONOHIDRATADA 4.25 G. CLORURO DE SODIO 538 MG. CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO	-	104.95	104.95
SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL CON SISTEMA DE DOBLE BOLSA SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL AL 1.5%, CADA 100 ML CONTIENEN: GLUCOSA MONOHIDRATADA: 1.5 G. CLORURO DE SODIO 567 MG. CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO 25.7 MG. CLORURO DE MAGNESIO HEXAHIDRATADO	0.01	-	0.01
SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL CON SISTEMA DE DOBLE BOLSA SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL AL 4.25%, CADA 100 ML CONTIENEN: GLUCOSA MONOHIDRATADA 4.25 G. CLORURO DE SODIO 567 MG. CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO 25.7 MG. CLORURO DE MAGNESIO HEXAHIDRATADO	0.01	-	0.01
SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL DE CADA 100 ML CONTIENE GLUCOSA 2.5 G. MILIEQUIVALENTES POR LITRO NA+ 132 MEQ, CA++ 3.5 MEQ, MG++ 0.5 MEQ, CL- 96 MEQ, LACTATO 40 MEQ MILIOSMOLES POR LITRO 398, SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL AL	-	155.28	-
SOLUCION PARA REVELADO Y FIJADO PARA PROCESADORA AUTOMATICA. REVELADOR CONCENTRADOPARA PREPARAR 76 LITROS (LAMARCA DE ESTE PRODUCTO DEBESER LA MISMA DE LA CCLAVE 070426 0025).	4,923.79	2,385.11	4,770.22
SOLUCION PARA REVELADO Y FIJADO PARA PROCESADORA AUTOMATICA. REVELADOR CONCENTRADOPARA PREPARAR 38 LITROS (LAMARCA DE ESTE PRODUCTO DEBE SER LA MISMA DE LA CLAVE 070 426 0025).	0.01	-	-
SOLUCION PARA REVELADO Y FIJADO PARA PROCESADORA AUTOMATICA. REVELADOR CONCENTRADOPARA PREPARAR 76 LITROS (LAMARCA DE ESTE PRODUCTO DEBE SER LA MISMA DE LA CLAVE 070426 0025).	0.01	-	-
SOLUCION PARA REVELADO Y FIJADO. PARA PROCESADORA AUTO-MATICA. FIJADOR CONCENTRADOPARA PREPARAR 76 LITROS (LAMARCA DE ESTE PRODUCTO DEBESER LA MISMA DE LA CLAVE070 817 0543).	-	-	-
SOLUCION PARA REVELADO Y FIJADO. PARA PROCESADORA AUTO-MATICA. FIJADOR CONCENTRADO PARA PREPARAR 76 LITROS (LA MARCA DE ESTE PRODUCTO DEBE SER LA MISMA DE LA CLAVE070 817 0543).	0.01	-	-
SOLUCION PARA REVELADO Y FIJADO. PARA PROCESADORA AUTOMATICA. FIJADOR CONCENTRADO PARA PREPARAR 38 LITROS (LA MARCA DE ESTE PRODUCTO DEBE SER LA MISMA DE LA CLAVE070 817 0543).	0.01	-	-
SOLUCION PARA REVELADO. PARASISTEMA MANUAL. REVELADORCONCENTRADO PARA PREPARAR 19LITROS. (LA MARCA DE ESTEPRODUCTO DEBE SER LA MISMADE LA CLAVE 070 426 0017).	3,897.23	1,429.65	2,859.30
SOLUCION PARA REVELADO. PARASISTEMA MANUAL. REVELADORCONCENTRADO PARA PREPARAR 19LITROS. (LA MARCA DE ESTEPRODUCTO DEBE SER LA MISMA DE LA CLAVE 070 426 0017).	0.01	-	-
SOLUCION PARA REVELADO. PARASISTEMA MANUAL. FIJADOR CON-CENTRADO PARA PREPARAR 19 LITROS (LA MARCA DE ESTE PRODUCTO DEBE SER LA MISMA DELA CLAVE 070 817 0535).	0.01	-	-
SOLUCION REMOVEDORA PARA ELIMINAR COSTRAS Y MANCHAS DE OXIDACION DEL INSTRUMENTAL QUIRURGICO DE ACERO INOXIDABLE.	-	-	-
SOLUCION SALINA BALANCEADA NORMAL PARA IRRIGACION OFTALMICA.	-	-	-
SOLUCION SALINA ISOTONICA CLORURO DE SODIO 0.85 0.9	-	-	35.88
SOLUCIONES. PARA IRRIGACION TRANSURETRAL DE GLICINA, EN ENVASE CON ENTRADA QUE SE ADAPTE AL EQUIPO PARA IRRIGACION TRANSURETRAL. ENVASE 3000 ML.	-	401.59	-
SOMATOMEDINA C	-	-	-
SOMATROPINA 1.33 MG EQUIVALENTE A 4 UI. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: SOMATROPINA BIOSINTETICA 1.33 MG EQUIVALENTE A 4 UI.	0.01	-	0.01
SOMATROPINA 10 MG/1.5 ML	-	-	1,778.23
SOMATROPINA 5.3 MG EQUIVALENTE A 16 UI-SOLUCION INYECTABLE CADA CARTUCHO CON DOS COMPARTIMIENTOS UNO CON LIOFILIZADO CONTIENE: SOMATROPINA 5.3 MG EQUIVALENTE A 16 UI Y OTRO CON EL DILUYENTE.	0.01	-	-

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

SOMATROPINA, SOLUCION INYECTABLE, CADA CARTUCHO CON DOS COMPARTIMIENTOS UNO CON LIOFILIZADO CONTIENE: SOMATROPINA 5.3 MILIGRAMOS, EQUIVALENTE A 16 U.I. Y OTRO CON EL DILUYENTE.	-	-	-
SONDA CATETER BAXTER K-711 ESTOMACAL	-	12.85	12.85
SONDA CATETER BAXTER PARA OXIGENO ADULTO K-720	-	37.48	37.48
SONDA DE SUCCION TUBULAR TRANSPARENTE Y FLEXIBLE CON UNA VALVULA DE CONTROL LA CUAL ESTA UNIDA FIRMEMENTE AL EXTREMO DEL TUBO DE SUCCION, Y UN VASTAGO DE LA VALVULA LOCALIZADA ENTRE LOS EXTREMOS DE LA VALVULA DE CONTROL. CALIBRE 16 FR, DIAMETRO EXTER	-	-	-
SONDA EN T DE CATELL NO 22	-	-	-
SONDA EN T DE CATELL #20	-	-	-
SONDA ENDOTRAQUEAL 10.0 C/GLOB	-	19.28	-
SONDA ENDOTRAQUEAL 3.5 C/GLOB	-	-	-
SONDA ENDOTRAQUEAL 7.5 S/GLOB	-	194.90	194.90
SONDA ENDOTRAQUEAL 8.0 C/G	-	-	-
SONDA ENDOTRAQUEAL 9.5 C/G	-	-	-
SONDA ENDOTRAQUEAL CON GL DEAUTORETENCION, NUMERO 16.	-	109.23	109.23
SONDA ENDOTRAQUEAL CON GL DEAUTORETENCION, NUMERO 18.	-	109.23	109.23
SONDA FOLEY #10 3CC 2 VIAS	-	-	-
SONDA FOLEY 2 VIAS 16 FR. SCC 100% SILICON	-	1.07	1.07
SONDA FOLEY 2 VIAS 18 FR 5 CC 100% SILICON	-	160.12	160.12
SONDA LEVIN #18 O ALIMENTACION	-	-	-
SONDA LEVIN NO. 10	-	7.50	7.65
SONDA NASOYEYUNAL 12FR.	-	485.12	-
SONDA NELATON ROJA #12	-	-	-
SONDA PARA ALIMENTACION DEPLASTICO TRANSPARENTE, ESTERIL, DESECHABLE, CON UNORIFICIO EN EL EXTREMO PROXIMALY OTRO EN LOS PRIMEROS 2 CM, INFANTIL, CAL 8 FR, LONG38.5 CM.	6.86	-	8.25
SONDA PARA ALIMENTACION, DE PLASTICO TRANSPARENTE, ESTERIL, DESECHABLE, CON UN ORIFICIO EN EL EXTREMO PROXIMALY OTRO EN LOS PRIMEROS 2 CM. INFANTIL, CAL 8 FR Y DE LONG 90.0 CM.	6.55	-	6.67
SONDA PARA ALIMENTACION. DE PLASTICO TRANSPARENTE, ESTERIL Y DESECHABLE CON UN ORIFICIO EN EL EXTREMO PROXIMALY OTRO EN LOS PRIMEROS 2 CM. ADULTO: CALIBRE 16 (FR). LONGITUD 125.0 CM. * PUEDE NO SER ESTERIL.	-	-	5.35
SONDA PARA ALIMENTACION. DE PLASTICO TRANSPARENTE, ESTERIL Y DESECHABLE CON UN ORIFICIO EN EL EXTREMO PROXIMALY OTRO EN LOS PRIMEROS 2 CM. ADULTO: CALIBRE 16 (FR). LONGITUD 125.0 CM. * PUEDE NO SER ESTERIL.	14.10	-	-
SONDA PARA ASPIRAR SECRECIONES FR 5 CON VALVULA	-	3.21	3.39
SONDA PARA ASPIRAR SECRECIONES FR. 5	-	5.35	4.93

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

SONDA PARA ASPIRAR SECRECIONES, DE PLASTICO, ESTERIL Y DESECHABLE CON VALVULA DE CONTROL, TAMAÑO INFANTIL, CAL 10 FR, LONG 55 CM, DIAMETRO EXTERNO 3.33 MM.	4.76	-	10.07
SONDA PARA ASPIRAR SECRECIONES, DE PLASTICO, ESTERIL Y DESECHABLE, TAMAÑO ADULTO, CAL 18 FR, LONG 55 CM, DIAMETRO EXTERNO 6.0 MM CON VALVULA DE CONTROL.	-	-	10.07
SONDA PARA DRENAJE URINARIO DE PERMANENCIA PROLONGADA, DE ELASTOMERO DE SILICON, ESTERIL, DESECHABLE, CON GLOBO DE AUTORRETENCION DE 5 ML CON VALVULA PARA JERINGA. MODELO: FOLEY (DE DOS VIAS) CALIBRE 14 FR.	33.25	-	110.90
SONDA PARA DRENAJE URINARIO DE PERMANENCIA PROLONGADA, DE ELASTOMERO DE SILICON, ESTERIL, DESECHABLE, CON GLOBO DE AUTORRETENCION DE 5 ML, CON VALVULA PARA JERINGA. MODELO: FOLEY (DE DOS VIAS), CALIBRE 22.	131.92	-	32.98
SONDA PARA DRENAJE TORACICO, DE ELASTOMERO DE SILICON, OPACA A LOS RAYOS X. LONGITUD 45 A 51 CM. CAL. 28 FR.	1,602.08	-	62.11
SONDA PARA DRENAJE TORACICO FR. 16	1,559.24	-	167.94
SONDA PARA DRENAJE URINARIO, DE LATEX, ESTERIL, CON GLOBO DE AUTORRETENCION, DE 30 ML, CON VALVULA PARA JERINGA, CAL 30 FR MODELO FOLEY (DE DOS VIAS).	179.92	-	85.67
SONDA PARA DRENAJE URINARIO, DE LATEX, ESTERIL, CON GLOBO DE AUTORRETENCION, DE 30 ML, CON VALVULA PARA JERINGA, CAL 14 FR MODELO FOLEY (DE DOS VIAS).	-	-	27.76
SONDA PARA DRENAJE URINARIO, DE LATEX, ESTERIL, CON GLOBO DE AUTORRETENCION, DE 30 ML, CON VALVULA PARA JERINGA, CAL 14 FR MODELO FOLEY (DE DOS VIAS).	33.25	-	-
SONDA PARA DRENAJE URINARIO, DE LATEX, ESTERIL, CON GLOBO DE AUTORRETENCION, DE 30 ML, CON VALVULA PARA JERINGA, CAL 16 FR MODELO FOLEY (DE DOS VIAS).	30.29	-	167.06
SONDA PARA DRENAJE URINARIO, DE LATEX, ESTERIL, CON GLOBO DE AUTORRETENCION, DE 30 ML, CON VALVULA PARA JERINGA, CAL 18 FR MODELO FOLEY (DE DOS VIAS).	27.75	-	27.76
SONDA PARA DRENAJE URINARIO, DE LATEX, ESTERIL, CON GLOBO DE AUTORRETENCION, DE 30 ML, CON VALVULA PARA JERINGA, CAL 28 FR MODELO FOLEY (DE DOS VIAS).	192.76	-	29.99
SONDA PARA DRENAJE URINARIO, DE LATEX, ESTERIL, CON GLOBO DE AUTORRETENCION, DE 30 ML, CON VALVULA PARA JERINGA, CAL 26 FR MODELO FOLEY (DE DOS VIAS).	-	-	63.18
SONDA PARA DRENAJE URINARIO, DE LATEX, ESTERIL, CON GLOBO DE AUTORRETENCION, DE 30 ML, CON VALVULA PARA JERINGA, CAL 26 FR MODELO FOLEY (DE DOS VIAS).	161.92	-	-
SONDA PARA DRENAJE URINARIO, DE PERMANENCIA PROLONGADA, DE ELASTOMERO DE SILICON, ESTERIL, DESECHABLE, CON GLOBO DE AUTORRETENCION DE 5 ML, CON VALVULA PARA JERINGA. MODELO: FOLEY (DE DOS VIAS) CALIBRE 16 FR.	98.00	-	167.06
SONDA PARA DRENAJE URINARIO, DE PERMANENCIA PROLONGADA, DE ELASTOMERO DE SILICON, ESTERIL, DESECHABLE, CON GLOBO DE AUTORRETENCION DE 5 ML, CON VALVULA PARA JERINGA. MODELO: FOLEY (DE DOS VIAS) CALIBRE 18 FR.	228.36	-	42.29
SONDA PARA DRENAJE URINARIO, DE PERMANENCIA PROLONGADA, DE ELASTOMERO DE SILICON, ESTERIL, DESECHABLE, CON GLOBO DE AUTORRETENCION DE 5 ML, CON VALVULA PARA JERINGA. MODELO: FOLEY (DE DOS VIAS) CALIBRE 20 FR.	128.40	-	-
SONDA PARA DRENAJE URINARIO, DE LATEX, ESTERIL Y DESECHABLE, CON GLOBO DE AUTORRETENCION, DE 5 ML, CON VALVULA PARA JERINGA, CAL 16 FR, MODELO FOLEY (DE DOS VIAS).	36.32	-	50.29
SONDA PARA DRENAJE URINARIO, DE LATEX, ESTERIL Y DESECHABLE, CON GLOBO DE AUTORRETENCION, DE 5 ML, CON VALVULA PARA JERINGA, CAL 20 FR, MODELO FOLEY (DE DOS VIAS).	30.09	-	29.88
SONDA PARA DRENAJE URINARIO, DE LATEX, ESTERIL Y DESECHABLE, CON GLOBO DE AUTORRETENCION DE 30 ML, CON VALVULA PARA JERINGA, MODELO: FOLEY (DE DOS VIAS). CALIBRE 12 FR	8.03	-	8.57

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

SONDA PARA DRENAJE. EN FORMA DE "T". DE LATEX. MODELO: KEHR CALIBRE 12 FR.	385.52	-	113.52
SONDA PARA DRENAJE. EN FORMA DE T. DE LATEX. LONGITUD:27.9 CM. MODELO: CATELL. CALIBRE: 12 FR.	-	-	233.51
SONDA PARA DRENAJE. EN FORMA DE T. DE LATEX. LONGITUD:27.9 CM. MODELO: CATELL. CALIBRE: 12 FR.	1,792.68	-	-
SONDA PARA IRRIGACION CONTINUA, DE TRES VIAS, CON GLOBODE 30 A 75 ML Y VALVULA DE LATEX CAL 18 FR MODELO FOLEY- OWEN.	56.49	-	25.70
SONDA PARA IRRIGACION CONTINUA, DE TRES VIAS, CON GLOBODE 30 A 75 ML Y VALVULA DE LATEX CAL 26 FR MODELO FOLEY- OWEN.	-	-	-
SONDA PARA IRRIGACION CONTINUA; DE TRES VIAS; CON GLOBODE 30 A 75 ML Y VALVULA DE LATEX CAL 26 FR MODELO FOLEY- OWEN.	-	-	-
SONDA PEZZER # 20	-	991.65	991.65
SONDA PEZZER #12	-	550.44	550.44
SONDA PEZZER #14	-	550.44	550.44
SONDA PEZZER #16	-	391.95	391.95
SONDA PEZZER #18	-	456.20	456.20
SONDA PEZZER NO. 26	-	549.37	505.36
SONDA SUCCION # 5	-	-	-
SONDA SUCCION # 8	-	-	-
SONDA SUCCION #12	-	1.07	1.07
SONDA SUCCION #14	-	-	-
SONDA SUCCION #16	-	1.07	1.07
SONDA TORAXICA #20	-	-	-
SONDA TORAXICA #24	-	-	-
SONDA TORAXICA #34	-	-	-
SONDA, PUNTA REDONDA, DE LA-TEX, CAL 10 FR Y DE LONG 40CM MODELO NELATON.	9.94	-	9.94
SONDA, PUNTA REDONDA, DE LA-TEX, CAL 12 FR Y DE LONG 40CM MODELO NELATON.	8.82	-	31.15
SONDA, PUNTA REDONDA, DE LA-TEX, CAL 14 FR Y DE LONG 40CM MODELO NELATON.	21.73	-	19.35
SONDA, PUNTA REDONDA, DE LA-TEX, CAL 16 FR Y DE LONG 40CM, MODELO NELATON.	21.14	-	19.35
SONDA, PUNTA REDONDA, DE LA-TEX, CAL 18 FR Y DE LONG 40CM, MODELO NELATON.	8.54	-	19.26
SONDA, PUNTA REDONDA, DE LA-TEX, CAL 22 FR Y DE LONG 40CM, MODELO NELATON.	28.36	-	-
SONDAS DE LATEX, PUNTA REDONDA. TIPO NELATON. LONGITUD. 40 CM CALIBRE 10 FR.	-	50.33	50.33
SONDAS DE LATEX, PUNTA REDONDA. TIPO NELATON. LONGITUD. 40 CM CALIBRE 12 FR.	-	26.77	26.77
SONDAS DE LATEX, PUNTA REDONDA. TIPO NELATON. LONGITUD. 40 CM CALIBRE 14 FR.	-	25.70	25.70
SONDAS DE LATEX, PUNTA REDONDA. TIPO NELATON. LONGITUD. 40 CM CALIBRE 16 FR.	-	32.13	32.13
SONDAS DE LATEX, PUNTA REDONDA. TIPO NELATON. LONGITUD. 40 CM CALIBRE 18 FR.	-	24.63	24.63

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

SONDAS DE LATEX, PUNTA REDONDA. TIPO NELATON. LONGITUD. 40 CM CALIBRE 20 FR.	175.64	-	50.33
SONDAS DE LATEX, PUNTA REDONDA. TIPO NELATON. LONGITUD. 40 CM CALIBRE 22 FR.	-	50.33	50.33
SONDAS DE LATEX, PUNTA REDONDA. TIPO NELATON. LONGITUD. 40 CM CALIBRE 24 FR.	205.60	-	50.33
SONDAS DE LATEX, PUNTA REDONDA. TIPO NELATON. LONGITUD. 40 CM CALIBRE 26 FR.	179.92	-	114.59
SONDAS DE LATEX, PUNTA REDONDA. TIPO NELATON. LONGITUD. 40 CM CALIBRE 28 FR.	205.60	-	88.88
SONDAS DE LATEX, PUNTA REDONDA. TIPO NELATON. LONGITUD. 40 CM CALIBRE 30 FR.	205.60	-	59.97
SONDAS DE LATEX, PUNTA REDONDA. TIPO NELATON. LONGITUD. 40 CM CALIBRE 8 FR.	158.48	-	27.27
SONDAS GASTROINTESTINALES, DESECHABLES Y CON MARCA OPACA A LOS RAYOS X. TIPO: LEVIN CALIBRE. 12 FR.	-	-	20.35
SONDAS GASTROINTESTINALES, DESECHABLES Y CON MARCA OPACA A LOS RAYOS X. TIPO: LEVIN CALIBRE. 14 FR.	-	-	64.25
SONDAS GASTROINTESTINALES, DESECHABLES Y CON MARCA OPACA A LOS RAYOS X. TIPO: LEVIN CALIBRE. 16 FR.	14.87	-	28.74
SONDAS GASTROINTESTINALES, DESECHABLES Y CON MARCA OPACA A LOS RAYOS X. TIPO: LEVIN CALIBRE. 18 FR.	111.36	-	4.28
SONDAS PARA ALIMENTACION. DE PLASTICO TRANSPARENTE, ESTERIL, DESECHABLE, CON UN ORIFICIO EN EL EXTREMO PROXIMAL Y OTRO EN LOS PRIMEROS 2 CM. TAMANIO. PREMATUROS LONGITUD. 38.5 CM CALIBRE. 5 FR.	171.36	-	34.13
SONDAS PARA ALIMENTACION. DE PLASTICO TRANSPARENTE, ESTERIL, DESECHABLE, CON UN ORIFICIO EN EL EXTREMO PROXIMAL Y OTRO EN LOS PRIMEROS 2 CM. TAMANIO. PREMATUROS LONGITUD. 38.5 CM CALIBRE. 8 FR.	-	19.28	34.13
SONDAS PARA ASPIRAR SECRECIONES. DE PLASTICO, ECON VALVULA DE CONTROL. ESTERIL Y DESECHABLE. TAMANIO. ADULTO LONGITUD. 55 CM CALIBRE. 18 FR DIAMETRO EXTERNO 6.0 MM.	-	28.91	20.35
SONDAS PARA ASPIRAR SECRECIONES. DE PLASTICO, ECON VALVULA DE CONTROL. ESTERIL Y DESECHABLE. TAMANIO. INFANTIL LONGITUD. 55 CM CALIBRE. 10 FR DIAMETRO EXTERNO 3.3 MM.	-	34.27	34.27
SONDAS PARA DRENAJE TORACICO, DE ELASTOMERO DE SILICON, OPACA A LOS RAYOS X, LONGITUD. 45 A 51 CM CALIBRE. 36 FR.	-	-	177.89
SONDAS PARA DRENAJE TORACICO, DE ELASTOMERO DE SILICON, OPACA A LOS RAYOS X, LONGITUD. 45 A 51 CM CALIBRE. 36 FR.	746.36	-	-
SONDAS PARA DRENAJE URINARIO, DE LATEX, ESTERIL Y DESECHABLE, CON GLOBO DE AUTORRETENCION, DE 3 ML, CON VALVULA PARA JERINGA, CAL 10 FR, MODELO FOLEY (DE DOS VIAS).	462.64	-	84.60
SONDAS PARA DRENAJE URINARIO. DE LATEX, CON GLOBO DE AUTORRETENCION DE 3 ML CON VALVULA PARA JERINGA. ESTERIL Y DESECHABLE. TIPO: FOLEY DE DOS VIAS. CALIBRE. 8 FR.	732.48	-	157.58
SONDAS PARA DRENAJE URINARIO. DE LATEX, CON GLOBO DE AUTORRETENCION DE 30 ML, CON VALVULA PARA JERINGA. ESTERIL Y DESECHABLE. TIPO: FOLEY DE DOS VIAS. CALIBRE. 24 FR.	-	-	63.18
SONDAS PARA DRENAJE URINARIO. DE LATEX, CON GLOBO DE AUTORRETENCION, DE 5 ML CON VALVULA PARA JERINGA. ESTERIL Y DESECHABLE. TIPO: FOLEY DE DOS VIAS. CALIBRE. 12 FR.	192.76	-	48.19
SONDAS PARA DRENAJE URINARIO. DE LATEX, CON GLOBO DE AUTORRETENCION, DE 5 ML CON VALVULA PARA JERINGA. ESTERIL Y DESECHABLE. TIPO: FOLEY DE DOS VIAS. CALIBRE. 14 FR.	-	-	63.18
SONDAS PARA DRENAJE URINARIO. DE LATEX, CON GLOBO DE AUTORRETENCION, DE 5 ML CON VALVULA PARA JERINGA. ESTERIL Y DESECHABLE. TIPO: FOLEY DE DOS VIAS. CALIBRE. 16 FR.	-	21.42	143.50
SONDAS PARA DRENAJE URINARIO. DE LATEX, CON GLOBO DE AUTORRETENCION, DE 5 ML CON VALVULA PARA JERINGA. ESTERIL Y DESECHABLE. TIPO: FOLEY DE DOS VIAS. CALIBRE. 18 FR.	-	-	38.55
SONDAS PARA DRENAJE URINARIO. DE LATEX, CON GLOBO DE AUTORRETENCION, DE 5 ML CON VALVULA PARA JERINGA. ESTERIL Y DESECHABLE. TIPO: FOLEY DE DOS VIAS. CALIBRE. 20 FR.	-	21.42	32.53

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

SONDAS PARA DRENAJE URINARIO. DE LATEX, CON GLOBO DE AUTORRETENCION, DE 5 ML CON VALVULA PARA JERINGA. ESTERIL Y DESECHABLE. TIPO: FOLEY DE DOS VIAS. CALIBRE. 22 FR.	277.56	-	63.18
SONDAS PARA DRENAJE URINARIO. DE LATEX, CON GLOBO DE AUTORRETENCION, DE 5 ML CON VALVULA PARA JERINGA. ESTERIL Y DESECHABLE. TIPO: FOLEY DE DOS VIAS. CALIBRE. 24 FR.	214.20	-	23.56
SONDAS PARA DRENAJE URINARIO; DE LATEX; ESTERIL Y DESECHABLE; CON GLOBO DE AUTORRETENCION; DE 3 ML; CON VALVULA PARA JERINGA; CAL 10 FR; MODELO FOLEY (DE DOS VIAS).	-	91.03	-
SONDAS PARA DRENAJE. EN FORMA DE T. DE LATEX. TIPO: KEHR. CALIBRE. 14 FR.	2,034.72	-	113.52
SONDAS PARA DRENAJE. EN FORMA DE T. DE LATEX. TIPO: KEHR. CALIBRE. 16 FR.	2,034.72	-	113.52
SONDAS PARA DRENAJE. EN FORMA DE T. DE LATEX. TIPO: KEHR. CALIBRE. 18 FR.	492.68	-	-
SONDAS PARA NUTRICION ENTERAL CON ESTILETE, PUNTA DE TUNGSTENO Y GUIA DE ALAMBRE CON ADAPTADOR. LONGITUD. 114 CM CALIBRE. 12 FR.	-	366.25	734.42
SONDAS PARA NUTRICION ENTERAL, DE POLIURETANO, RADIOPACA, CON PUNTA DE TUNGSTENO DE 3 G POR 114.3 CM CON GUIA METALICA, BOLSA DE PLASTICO Y UNA SONDA POR BOLSA. ESTERIL. 10 FR.	-	-	-
SONDAS PARA NUTRICION ENTERAL, DE POLIURETANO, RADIOPACA, BOLSA CON PUNTA DE TUNGSTENO DE 3 G POR 114.3 CM CON GUIA METALICA, BOLSA DE PLASTICO Y UNA SONDA POR BOLSA. ESTERIL. 8 FR.	255.69	-	504.39
SONDAS URETRALES PARA IRRIGACION CONTINUA. DE LATEX, CON GLOBO DE 30 ML Y VALVULA. TIPO: FOLEY-OWEN (DE 3 VIAS). CALIBRE 20 FR.	815.84	-	41.27
SONDAS URETRALES PARA IRRIGACION CONTINUA. DE LATEX, CON GLOBO DE 30 ML Y VALVULA. TIPO: FOLEY-OWEN (DE 3 VIAS). CALIBRE 22 FR.	665.67	-	34.27
SONDAS URETRALES PARA IRRIGACION CONTINUA. DE LATEX, CON GLOBO DE 30 ML Y VALVULA. TIPO: FOLEY-OWEN (DE 3 VIAS). CALIBRE 24 FR.	1,045.20	-	23.56
SONOGRAFIA	-	0.01	-
SONOGRAFIA ABDOMINAL	1,109.45	957.38	2,073.26
SONOGRAFIA ABDOMINAL C/VOLUMEN RESIDUA	1,076.25	842.80	1,818.39
SONOGRAFIA ABDOMINAL INFERIOR	1,109.45	0.01	1,818.39
SONOGRAFIA ABDOMINAL SUPERIOR	1,076.25	842.80	1,818.39
SONOGRAFIA AXILAR	1,076.25	0.01	-
SONOGRAFIA CAROTIDEA	1,109.45	0.01	-
SONOGRAFIA CERVICAL	-	0.01	-
SONOGRAFIA CON DOPPLER	1,109.45	1,573.15	3,396.89
SONOGRAFIA DE BAZO Y PANCREAS	1,109.45	0.01	-
SONOGRAFIA DE CADERA	1,109.45	957.38	2,066.83
SONOGRAFIA DE CODO	-	0.01	-
SONOGRAFIA DE GLANDULA PAROTIDA	-	0.01	-
SONOGRAFIA DE GLUTEO	1,109.45	0.01	-
SONOGRAFIA DE HIGADO Y VIAS BILIARES	1,109.45	0.01	-
SONOGRAFIA DE HOMBRO	1,109.45	957.38	2,066.83
SONOGRAFIA DE MAMA	1,109.45	957.38	2,066.83

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

SONOGRAFIA DE MIEMBROS PELVICOS	1,109.45	0.01	-
SONOGRAFIA DE PARTES BLANDAS CADERA	1,109.45	957.38	2,066.83
SONOGRAFIA DE PARTES BLANDAS HOMBRO	1,109.45	0.01	-
SONOGRAFIA DE PARTES BLANDAS RODILLA	1,109.45	0.01	-
SONOGRAFIA DE PROSTATA	1,076.25	216.32	472.27
SONOGRAFIA DE RODILLA	1,109.45	957.38	2,066.83
SONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS	1,076.25	0.01	-
SONOGRAFIA ENDOVAGINAL	1,330.06	1,149.08	2,479.14
SONOGRAFIA GINECOLOGICA	1,076.25	842.80	1,818.39
SONOGRAFIA GLOBO OCULAR	251.66	216.32	472.27
SONOGRAFIA HEPATICO	1,109.45	217.39	1,326.84
SONOGRAFIA INGUINAL	251.66	216.32	472.27
SONOGRAFIA LUMBAR	1,109.45	0.01	-
SONOGRAFIA OBSTETRICA	1,109.45	957.38	2,066.83
SONOGRAFIA OBSTETRICA C/VIDEO GRABACIO	1,076.25	937.04	2,022.93
SONOGRAFIA PARTES BLANDAS	1,109.45	864.22	1,869.80
SONOGRAFIA PELVICO	1,109.45	957.38	2,066.83
SONOGRAFIA PENE	1,109.45	0.01	-
SONOGRAFIA PULMONAR	1,076.25	0.01	-
SONOGRAFIA RENAL	1,109.45	850.29	1,837.66
SONOGRAFIA RENAL BILATERAL	1,109.45	0.01	-
SONOGRAFIA SUBMAXILAR	1,109.45	957.38	2,066.83
SONOGRAFIA TESTICULAR	1,109.45	957.38	2,066.83
SONOGRAFIA TESTICULAR UNILATERAL	1,109.45	0.01	-
SONOGRAFIA TIROIDEA	1,076.25	957.38	2,066.83
SONOGRAFIA TOBILLO	1,109.45	957.38	2,066.83
SONOGRAFIA TRANSFONTANELAR	1,109.45	864.22	1,869.80
SONOGRAFIA TRANSRECTAL DE PROSTATA	1,330.06	1,149.08	2,479.14
SONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1,109.45	0.01	-
SOPORTE VENTILATORIO NEONATAL CON PRESION POSITIVA NO INVASIVA (CPAP # 1). SISTEMA CPAP PARA ADMINISTRACIÓN DE PRESIÓN POSITIVA CONTINUA POR VÍA NASAL. CONTIENE: UNA CÁNULA NASAL DE SILICÓN. DOS CODOS	607.20	-	621.66
SOPORTE VENTILATORIO PEDIATRICO CON PRESION POSITIVA NO INVASIVA (CPAP # 2). SISTEMA CPAP PARA ADMINISTRACIÓN DE PRESIÓN POSITIVA	-	-	621.66

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

CONTINUA POR VÍA NASAL. CONTIENE: UNA CÁNULA NASAL DE SILICÓN. DOS COD			
SOPORTE VENTILATORIO PEDIATRICO CON PRESION POSITIVA NO INVASIVA (CPAP # 3). SISTEMA CPAP PARA ADMINISTRACIÓN DE PRESIÓN POSITIVA CONTINUA POR VÍA NASAL. CONTIENE: UNA CÁNULA NASAL DE SILICÓN. DOS COD	-	-	621.66
SPARFLOXACINO	-	0.01	-
SUBROG. IMAGENOLOGIA INSABI	1.07	-	-
SUBROG. IMAGENOLOGIA SEGURO POPULAR	-	1.07	-
SUBROG. LABORAT. INSABI	1.07	-	-
SUBROG. LABORAT. SEGURO POPULAR	-	1.07	-
SUBROGACION CONSULTA	1.45	1.07	1.45
SUBROGACION CONSULTA MEDICA	1.45	1.07	1.45
SUBROGACION DE IMAGEN Y RAYOS X	1.45	1.07	1.45
SUBROGACION ENDOSCOPIA	1.45	1.07	1.45
SUBROGACION FISIATRIA	1.45	1.07	1.45
SUBROGACION HOSPITALIZACION	1.45	1.07	1.45
SUBROGACION LABORATORIO	1.45	1.07	1.45
SUBROGACION MAT. QUIR. ORTOPEDICO	1.45	1.07	1.45
SUBROGACION MATERIAL DE CURACION	1.45	1.07	1.45
SUBROGACION MATERIAL QUIRURGICO	1.45	1.07	1.45
SUBROGACION MEDICAMENTOS	1.45	1.07	1.45
SUBROGACION ONCOLOGIA	1.45	1.07	1.45
SUBROGACION PATOLOGIA	1.45	1.07	1.45
SUCEDANEO DE LECHE HUMANA DE PRETERMINO POLVO DENSIDAD ENERGETICA 0.80 A 0.81. CADA 100 GRAMOS CONTIENEN: KCAL 400-525; LIPIDOS 19.2-31.5G; RELAC A. LINOLEICO/ A. A LINOLENICO 5:1 - 15:1; PROTEINAS 9.60-15.75G; HIDRATOS DE CARBONO 38.80-73.5G. Y OTRO	32.24	-	158.41
SUCEDANEO DE LECHE HUMANA DE TERMINO POLVO DENSIDAD ENERGETICA 0.66-0.68. CADA 100 G DE POLVO CONTIENEN: KCAL 509-528/100G, LIPIDOS 25.80-28.90/100G, PROTEINAS 9.50-12.0/100G, HIDRATO DE CARBONO 55.20-57.90/100G. Y OTROS COMPONENTES.	243.69	-	128.67
SUCEDANEO DE LECHE HUMANA DE TERMINO SIN LACTOSA-POLVO ENVASE CON 375 A 400 GRS.	-	-	144.57
SUCRALFATO, TABLETAS CON 1 GRAMO.	-	-	213.11
SUCRALFATO, TABLETAS CON 1 GRAMO.	625.40	-	-
SUERO ANTI CD4 10 ML.	-	-	-
SUERO ANTIALACRAN, LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE, ENVASE CON FRASCO AMPULA Y DILUYENTE CON 5ML, INMUNOGLOBULINAS POLIVALENTES EQUINAS ANTIALACRAN MODIFICADAS POR DIGESTION ENZIMATICA QUE NEUTRALIZAN 150 DL/50 DE VENENO DE ALACRAN DEL	-	-	-

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

SUERO ANTIVIPERINO, LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE, FRASCO AMPULA, NO MENOS DE 790 DL/ 50 DE VENENO DE ROTALUS BASSILISCUS Y NO MENOS DE 780 DL/50 DE VENENO DE BOTHROPS ASPER, ENVASE CON FRASCO AMPULA Y DILUYENTE 10 MILILITROS.	11,822.72	-	2,955.68
SUERO CONTROL NEGATIVO PARA ANTIGENOS FEBRILES PARA AGLUTINACION MACROSCOPICA EN PLACA O TUBO.	7,774.90	173.43	690.51
SUERO CONTROL POSITIVO PARA ANTIGENOS FEBRILES PARA AGLUTINACION MACROSCOPICA EN PLACA O TUBO.	1,322.41	805.67	1,131.38
SUERO P/TIPIFICAR SANGRE ANTI A 10 ML.	261.44	134.93	269.86
SUERO P/TIPIFICAR SANGRE ANTI A1 LECTIN 10 ML.	1,036.53	554.19	1,108.38
SUERO P/TIPIFICAR SANGRE ANTI AB 10 ML.	289.41	101.20	202.40
SUERO P/TIPIFICAR SANGRE ANTI B 10 ML.	261.44	134.93	269.86
SUERO P/TIPIFICAR SANGRE ANTI D 10 ML.	394.36	173.49	346.98
SUERO PARA TIPIFICAR LA SANGRE ANTI-RH (D) SALINO RTC.	-	287.00	287.00
SUGAMMADEX SODICO 200 MG AMPOLLETA DE 2 ML	-	-	38,022.30
SUGAMMADEX SODICO AMPOLLETA CADA MILITRO CONTIENE 100 MG DE SUGAMMADEX SODICO	51,756.60	-	-
SUJETADOR ADULTO PARA TUBO ORAL ENDOTRAQUEAL, FLEXIBLE , PROTEGE LA PIEL Y MINIMIZA LA PRESION, IMPERMEABLE A LIQUIDOS, CON RIEL QUE PERMITE DESPLAZAR EL TUBO SIN RIESGO DE EXTUBACION, PARA USO DE TUBOS DE 5 A 10 M, BANDA SUJETADORA DE VELCRO CON EXT	-	-	0.01
SUJETADOR DE CANULA PEDIATRICA	-	-	325.29
SUJETADOR DE TUBO ENDOTRAQUEAL ADULTO	-	-	78.07
SUJETADOR DE TUBO ENDOTRAQUEAL NEONATAL	-	-	372.28
SUJETADOR DE TUBO ENDOTRAQUEAL PEDIATRICO	-	-	245.77
SULFACETAMIDA. SOLUCION OFTALMICA. CADA ML. CONTIENE: SULFACETAMIDA SODICA 0.1 G. CON GOTERO INTEGRAL CON 15 ML.	-	-	27.76
SULFADIAZINA DE PLATA MICRONIZADA. CREMA. CADA 100 G CONTIENEN: SULFADIAZINA DE LATA MICRONIZADA 1.0 G. TARRO CON 375 G.	1,310.80	-	602.69
SULFASALAZINA, TABLETAS, CON CAPA ENTERICA DE 500 MILIGRAMOS.	2,027.80	-	258.09
SULFATO DE BARIO CON CORRECTIVOS DE SABOR, PARA ESTUDIOS DE TUBO DIGESTIVO POR VIA ORAL O RECTAL. POLVO PARA ADMINISTRACION ORAL. BOTE CON 5 KG.	0.01	-	-
SULFATO DE BARIO DE ALTA DENSIDAD. PARA ESTUDIOS DE DOBLE CONTRASTE. VASO DE PLASTICO DESECHABLE CON TAPA DE CIERRE HERMETICO CON 340 G. PRESENTACION INDIVIDUAL EN PAQUETE DE 340GRAMOS. GRUPO 12.	250.86	-	-
SULFATO DE BARIO DE ALTA DENSIDAD. PARA ESTUDIOS DE DOBLE CONTRASTE. VASO DE PLASTICO DESECHABLE CON TAPA DE CIERRE HERMETICO CON 340 G. PRESENTACION INDIVIDUAL EN PAQUETE DE 340GRAMOS. GRUPO 12.	3,149.09	1,978.28	2,165.69
SULFATO DE MAGNESIO, SOLUCION INYECTABLE, 1 GRAMO / -10 MILILITROS, AMPOLLETA CON 10 MILILITROS.	-	-	-
SULFATO FERROSO, SOLUCION ORAL, CADA MILILITRO CONTIENE: SULFATO FERROSO HIDRATADO 125 MILIGRAMOS EQUIVALENTE A 25 MILIGRAMOS DE HIERRO ELEMENTAL, FRASCO DE POLIETILENO O VIDRIO COLOR AMBAR CON GOTERO CALIBRADO A 0.5 Y 1.0 MILILITROS,	998.08	-	416.37
SULFATO FERROSO. TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: SULFATO FERROSO DESECADO APROXIMADAMENTE 200 MG EQUIVALENTE A 60.27 MG DE HIERRO ELEMENTAL.	732.48	-	59.97
SULINDACO CADA TABLETA O GRAGEA CONTIENE: SULINDACO 200 MG.	0.01	-	0.01

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

SULINDACO. TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: SULINDACO 200 MG.	-	56.76	-
SUMATRIPTAN CADA 0.5 ML CONTIENE: SUCCINATO DE SUMATRIPTAN EQUIVALENTE A 6 MG DE SUMATRIPTAN.	0.01	-	0.01
SURGIWAND II 5 MM CON ESPATULA	-	3,546.82	3,261.59
SURGIWAND II 5 MM PUNTA DE GANCHO	-	-	-
SURGIWAND II 5MM PUNTA GANCHO	-	2,125.74	1,954.87
SUT DE DRENAJE BLAKE 19 F MARCA ETHICON	-	-	18,759.60
SUT DE DRENAJE BLAKE 24 F MARCA ETHICON	-	-	11,565.77
SUT DE RESEVORIO J-VAC MARCA ETHICON	-	-	1,207.17
SUTURA CATGUT CROMICO 5-0 MEDIO CIRCULO AGUJA REDONDA RB-1	-	-	2,645.66
SUTURA CATGUT CROMICO DEL 1 G125 SH 1/2 CIRCULO 25MM.	-	88.88	82.10
SUTURA CATGUT SIMPLE SIN AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA 135-150 CM. CALIBRE D E LA SUTURA 4-0.	-	138.15	329.84
SUTURA CUTANEA ADHESIVA. MEDIDAS 6 MM X 75 MM. ESTERIL	968.82	-	-
SUTURA DE ALAMBRE NUMERO 2, MONOFILAMENTO DE ACERO RESISTENTE A LA CORROSION NO ABSORBIBLE.	-	-	1,734.86
SUTURA DE LENGUA AL LABIO POR MICROGNATIA	-	-	9,317.90
SUTURA DE SEDA NEGRA CON AGUJA DE 3/8 DE CIRCULO CORTAN-TE DE 24 MM, CALIBRE 3-0.	-	89.96	432.64
SUTURA MAYOR	-	-	-
SUTURA MENOR	-	-	-
SUTURA MENOR	-	-	-
SUTURA MERSILENE	-	2,873.22	-
SUTURA MONOCRYL 2-0 Y MEDIO CIRCULO AGUJA REDONDA Y 317 ETHICON	-	-	7,214.12
SUTURA MONOCRYL 5-0 Y MEDIO CIRCULO AGUJA REDONDA RB-1 Y 303 ETHICON	-	-	4,835.60
SUTURA MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO CALIBRE 7-0 DOBLE ARMADO, CON AGUJA 3/8 CIRCULO, PUNTA AHUSADA, CUERPO REDONDO.	-	307.35	4,158.30
SUTURA MONOFILAMENTO SINTETICO ABSORBIBLE DECOPOLIMERO DE GLICOLIDA Y EPSILON-CAPROLACTONA, CON COLOR. LONGITUD DE LA HEBRA. 70 CM. CALIBRE DE LA SUTURA 2-0. CARACTERISTICAS DE LA AGUJA. CON AGUJA AHUSADA, DE 1/2 CIRCULO	256.06	-	-
SUTURA SEDA 185 2/0 (685) C/24	-	43.91	39.81
SUTURA SEDA NEGRA 4-0 MEDIO CIRCULO AGUJA REDONDA RB-1 K 871 ETHICON	-	-	1,462.60
SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA 75 CM. CALIBRE DE LA SUTURA 2-0. CARACTERISTICA DE LA AGUJA 1/2 CIRCULO AHUSADA(35-37 MM.).	663.96	-	1,228.86
SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA, CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA 75 CM. CALIBRE DE LA AGUJA 4-0. CARACTERISTICAS DE LA AGUJA 1/2 CIRCULO AHUSADA (20 -25 MM).	250.86	-	21.91
SUTURA SINTETICA ABSORBIBLE A MEDIO PLAZO, DE GLICONATO (COPOLIMERO DEL ACIDO GLICOLICO (72%), EPSILON, CAPROLACTONA (14%) Y TRIMETILEN CARBONATO (14%)), MONOFILAR. 5-0 AGUJA MEDIO CIRCULO REDONDA, LARGO DE 70 CM	-	-	5,609.28

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE DE POLIGLICONATO. AGUJA AHUSADA DE 1/2 CÍRCULO DE 26 MM. LONGITUD HEBRA DE 67 A 70 CM. CALIBRE DE LA SUTURA 4-0.	-	-	4,267.44
SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE, POLIMERO DE ACIDO GLICOLICOTRENZADO CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA 67-70 CM. CALIBRE DE LA SUTURA 2-0. CARACTERÍSTICA DE LA AGUJA 1/2 CÍRCULO AHUSADA (35-37 MM.).	-	-	686.71
SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE, POLIMERO DE ACIDO GLICOLICOTRENZADO CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA 67-70 CM. CALIBRE DE LA SUTURA 2-0. CARACTERÍSTICA DE LA AGUJA 1/2 CÍRCULO AHUSADA (35-37 MM.).	4,235.32	-	-
SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE-DE POLIGLICONATO CON AGUJA.LONGITUD DE LA HEBRA 67-70CM. CALIBRE DE LA SUTURA 1-0CARACTERÍSTICAS DE LA AGUJA 1/2 CÍRCULO, AHUSADA (37MM.).	2,098.96	-	919.97
SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLES, POLIMERO DE ACIDO GLICOLICO, TRENZADO, CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA. 45 CM CALIBRE DE LA SUTURA. 7-0 CARACTERÍSTICAS DE LA AGUJA. 3/8 DE CÍRCULO, DOBLE ARMADO, ESPATULA (6-6.5 MM).	-	-	6,456.56
SUTURA SINTÉTICAS ABSORBIBLES DE POLIGLICONATO, CONAGUJA DE 1/2 CÍRCULO, AHUSADA DE 26 MM, LONG DE LA HEBRA 67 A 70 CM, CAL DE LA SUTURA 3-0.	-	-	1,070.25
SUTURA SINTÉTICAS ABSORBIBLES, MONOFILAMENTO POLIDIOXANONA, CON AGUJA DE 1/2CÍRCULO, PUNTA AHUSADA 35MM, LONG DE LA HEBRA 70 CM. CAL DE LA SUTURA 2-0-0.	3,144.43	-	-
SUTURA SINTÉTICAS ABSORBIBLES, POLIMERO DE ACIDO GLICOLICO, TRENZADO, CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA 67 CM. CALIBRE DE LA SUTURA 4-0. CARACTERIASTICAS DE LA AGUJA 3/8 DE CÍRCULO, REVERSO CORTANTE (19 - 19.5 MM).	498.93	-	492.70
SUTURA SINTÉTICAS NO ABSORBIBLE, MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO, CON AGUJA; LONGITUD DE LA HEBRA: 60 CM; CALIBRE DE LA SUTURA:7-0; CARACTERÍSTICAS DE LA AGUJA: 3/8 DE CÍRCULO, DOBLE ARMADO AHUSADA (8-10 MM).	-	-	4,165.82
SUTURA SINTÉTICAS NO ABSORBIBLE, MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO, CON AGUJA; LONGITUD DE LA HEBRA: 75 CM; CALIBRE DE LA SUTURA:6-0; CARACTERÍSTICAS DE LA AGUJA: 3/8 DE CÍRCULO, DOBLE ARMADO AHUSADA (12-13 MM).	-	-	2,058.38
SUTURA SINTÉTICAS NO ABSORBIBLES MONOFILAMENTO DE NYLON CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA 45 CM. CALIBRE DE LA SUTURA 3-0. CARACTERÍSTICAS DE DE LA AGUJA 3/8 DE CÍRCULO CORTANTE (19-26 MM).	-	-	-
SUTURA SINTÉTICAS NO ABSORBIBLES POLIESTER TRENZADOS CON RECUBRIMIENTO, CON AGUJA DE 1/2 CÍRCULO, AHUSADA DE 25 A 26 MM. LONGITUD DE LA HEBRA 75 CM. CALIBRE DE LA SUTURA 1-0.	-	-	-
SUTURA SINTÉTICAS NO ABSORBIBLES, MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO, CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA 45 CM. CALIBRE DE SUTURA 2-0. CARACTERÍSTICAS DE LA AGUJA 3/8 CÍRCULO, REVERSO CORTANTE (24-26 MM).	657.37	-	65.81
SUTURA SINTÉTICAS NO ABSORBIBLES, MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO, CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA 45 CM. CALIBRE DE SUTURA 3-0. CARACTERÍSTICAS DE LA AGUJA 3/8 CÍRCULO, REVERSO CORTANTE (24-26 MM).	359.82	-	514.03
SUTURA SINTÉTICAS NO ABSORBIBLES, MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO, CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA 45 CM. CALIBRE DE SUTURA 4-0. CARACTERÍSTICAS DE LA AGUJA 3/8 CÍRCULO, REVERSO CORTANTE 19-20 MM).	352.78	-	381.67
SUTURA SINTÉTICAS NO ABSORBIBLES, MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO, CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA 45 CM. CALIBRE DE SUTURA 5-0. CARACTERÍSTICAS DE LA AGUJA 3/8 CÍRCULO, REVERSO CORTANTE (16-17 MM).	418.20	-	464.77
SUTURA SINTÉTICAS NO ABSORBIBLES, MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO, CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA 75 CM. CALIBRE DE SUTURA 1-0. CARACTERÍSTICAS DE LA AGUJA 1/2 CÍRCULO, CORTANTE (24-26 MM).	478.96	-	-
SUTURA SINTÉTICAS NO ABSORBIBLES, MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO. LONGITUD DE LA HEBRA 75 CM. CALIBRE DE LA SUTURA 3-0. CARACTERÍSTICAS DE LA AGUJA RECTA CORTANTE (60 MM).	-	-	-
SUTURA SINTÉTICAS NO ABSORBIBLES, POLIESTER TRENZADO, CON RECUBRIMIENTO, CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA 75 CM. CALIBRE DE LA SUTURA 2. CARACTERÍSTICAS DE LA AGUJA 1/2 CÍRCULO, CORTANTE (40-45 MM).	49.86	-	3,837.32
SUTURAS CATGUT CROMICO CON AGUJA LONGITUD DE LA HEBRA. 68 - 75 CM. CALIBRE DE LA SUTURA. 4-0 CARACTERÍSTICAS DE LA AGUJA 1/2 CÍRCULO, AHUSADA (25-27 MM).	1,153.32	-	370.80

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

SUTURAS CATGUT CROMICO CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA 68 A 75 CM. CALIBRE DE LA SUTURA 1-0. CARACTERISTICAS DE LA AGUJA DE 1/2 CIRCULO, AHUSADA (35 - 37 MM).	3,132.76	-	601.85
SUTURAS CATGUT CROMICO CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA 68 A 75 CM. CALIBRE DE LA SUTURA 3-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA 1/2 CIRCULO, AHUSADA (25- 27 MM).	-	-	2,139.66
SUTURAS CATGUT CROMICO CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA 68 A 75 CM. CALIBRE DE LA SUTURA 3-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA 1/2 CIRCULO, AHUSADA (25- 27 MM).	4,097.40	-	-
SUTURAS CATGUT CROMICO CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA 68 A 75 CM. CALIBRE DE LA SUTURA 2-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA. 1/2 CIRCULO, AHUSADA (25A 27 MM).	2,110.76	-	1,966.17
SUTURAS CATGUT CROMICO CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA 68 A 75 CM. CALIBRE DE LA SUTURA 1-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA 1/2 CIRCULO, AHUSADA (25 A 27 MM).	3,469.72	-	645.37
SUTURAS CATGUT CROMICO CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA 68 CM. CALIBRE DE LA SUTURA 5-0. CARACTERISTICAS DE LA AGUJA DE 1/2 CIRCULO, AHUSADA DE (19 - 20 MM).	-	-	2,068.98
SUTURAS CATGUT CROMICO CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA. 45 CM CALIBRE DE LA SUTURA. 4-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA. DE 1/2 CIRCULO, DOBLE ARMADO, REVERSO CORTANTE DE (12 A 13 MM).	-	-	3,036.00
SUTURAS CATGUT CROMICO CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA. 45 CM CALIBRE DE LA SUTURA. 4-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA. DE 1/2 CIRCULO, DOBLE ARMADO, REVERSO CORTANTE DE (12 A 13 MM).	1,126.60	-	-
SUTURAS CATGUT CROMICO CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA. 68 A 75 CM CALIBRE DE LA SUTURA. 2-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA. DE 1/2 CIRCULO, AHUSADA (35 - 37 MM).	3,932.36	-	820.31
SUTURAS CATGUT CROMICO CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA. 68 A 75 CM CALIBRE DE LA SUTURA 1. CARACTERISTICAS DE LA AGUJA. DE 1/2 CIRCULO, AHUSADA (35 - 37 MM).	3,354.04	-	378.03
SUTURAS CATGUT SIMPLE, SIN AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA 135 - 150 CM. CALIBRE DE LA SUTURA 2-0.	-	-	425.15
SUTURAS CATGUT SIMPLE, SIN AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA 135-150 CM CALIBRE DE LA SUTURA. 3-0.	68.54	-	257.02
SUTURAS DE MONOFILAMENTO SINTETICO ABSORBIBLE DE COPOLIMERO DE GLICOLIDA Y EPSILON-CAPROLACTONA, CON COLOR. LONGITUD DE LA HEBRA. 70 CM CALIBRE DE LA SUTURA. 1 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA. CON AGUJA AHUSADA, DE 1/2 CIRCULO (40 MM).	-	43.91	2,122.52
SUTURAS DE MONOFILAMENTO SINTETICO ABSORBIBLE DE COPOLIMERO DE GLICOLIDA Y EPSILON-CAPROLACTONA, CON COLOR. LONGITUD DE LA HEBRA. 70 CM CALIBRE DE LA SUTURA. 1-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA. CON AGUJA AHUSADA, DE 1/2 CIRCULO.	0.04	-	3,349.72
SUTURAS DE MONOFILAMENTO SINTETICO ABSORBIBLE DE COPOLIMERO DE GLICOLIDA Y EPSILON-CAPROLACTONA, CON COLOR. LONGITUD DE LA HEBRA. 70 CM CALIBRE DE LA SUTURA. 4-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA. CON AGUJA AHUSADA, DE 1/2 CIRCULO.	0.04	-	3,183.46
SUTURAS PDS 5-0 303 UROLOGIA SINTETICAS ABSORBIBLES. MONOFILAMENTO DE OLIDIOXANONA, CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA 70 M. CALIBRE DE LA SUTURA 5-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA 3/8 DE CIRCULO, PUNTA AHUSADA (11 MM)	-	111.37	102.87
SUTURAS SEDA NEGRA TRENZADA CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA 75 CM. CALIBRE DE LA SUTURA 3-0. CARACTERISTICAS DE LA AGUJA 1/2 CIRCULO AHUSADA (25-26 MM).	947.24	-	250.06
SUTURAS SEDA NEGRA TRENZADA SIN AGUJA LONGITUD DE LA HEBRA 91 M. CALIBRE DE LA SUTURA, 2.	-	-	326.62
SUTURAS SEDA NEGRA TRENZADA SIN AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA 75 CM. CALIBRE DE LA SUTURA 1. SOBRE CON 7 A 12 HEBRAS.	10,903.20	-	447.64
SUTURAS SEDA NEGRA TRENZADA SIN AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA 75 CM. CALIBRE DE LA SUTURA 1-0. SOBRE CON 7 A 12 HEBRAS.	4,545.32	-	1,395.38
SUTURAS SEDA NEGRA TRENZADA SIN AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA 75 CM. CALIBRE DE LA SUTURA 2-0. SOBRE CON 7 A 12 HEBRAS.	6,690.64	-	1,518.00
SUTURAS SEDA NEGRA TRENZADA SIN AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA 75 CM. CALIBRE DE LA SUTURA 3-0. SOBRE CON 7 A 12 HEBRAS.	2,566.80	-	1,363.26

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

SUTURAS SEDA NEGRA TRENZADA SIN AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA 75 CM. CALIBRE DE LA SUTURA 4-0 SOBRE CON 7 A 12 HEBRAS.	2,081.84	-	648.09
SUTURAS SEDA NEGRA TRENZADA, CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA 75 CM CALIBRE DE LA SUTURA 2-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA 1/2 CIRCULO, AHUSADA (25-26 MM).	1,802.81	-	1,518.00
SUTURAS SEDA NEGRA TRENZADA, CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA 75 CM. CALIBRE DE LA SUTURA 3-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA 1/2 CIRCULO, AHUSADA (20-25 MM).	-	-	-
SUTURAS SEDA NEGRA TRENZADA, CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA. 75 CM CALIBRE DE LA SUTURA. 5-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA. 1/2 CIRCULO, AHUSADA (20-25 MM).	2,694.40	-	780.51
SUTURAS SEDA NEGRA TRENZADA, CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA 75 CM. CALIBRE DE LA SUTURA 1-0. CARACTERISTICAS DE LA AGUJA 1/2 CIRCULO, AHUSADA (35- 37 MM).	-	35.34	33.28
SUTURAS SEDA NEGRA TRENZADA, CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA 75 CM. CALIBRE DE LA AGUJA 4-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA 1/2 CIRCULO AHUSADA (20-25 MM).	-	69.61	290.67
SUTURAS SEDA NEGRA TRENZADA, CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA 75 CM. CALIBRE DE LA SUTURA 1-0. CARACTERISTICAS DE LA AGUJA 1/2 CIRCULO, AHUSADA (25- 26 MM).	3,694.08	-	607.20
SUTURAS SEDA NEGRA TRENZADA, CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA 75 CM. CALIBRE DE LA HEBRA 1. CARACTERISTICAS DE LA AGUJA 1/2 CIRCULO AHUSADA (35 - 37 MM).	3,929.56	-	963.81
SUTURAS SINTETICAS 9-0 NO ABSORBIBLES, MONOFILAMENTO DE NYLON, C/ AGUJA DE 3/8 DE CIRCULO AHUSADA (5- 6.5 MM), LONG 8CM (NEGRO) .	-	280.58	258.80
SUTURAS SINTETICAS ABSORBIBLES, POLIMERO DE ACIDO GLICOLICO, TRENZADO, CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA 67 A 70 CM CALIBRE DE LA SUTURA 1. CARACTERIATICAS DE LA AGUJA 1/2 DE CIRCULO AHUSADA (35-37 MM).	8,138.24	-	1,220.67
SUTURAS SINTETICAS ABSORBIBLES, POLIMERO DE ACIDO GLICOLICO, TRENZADO, CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA 67 A 70 CM. CALIBRE DE LA SUTURA 1-0 CARACTERIATICAS DE LA AGUJA 1/2 DE CIRCULO AHUSADA (35-37 MM).	3,654.76	-	798.89
SUTURAS SINTETICAS ABSORBIBLES, POLIMERO DE ACIDO GLICOLICO, TRENZADO, CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA 67 A 70 CM. CALIBRE DE LA SUTURA 2-0 CARACTERIATICAS DE LA AGUJA 1/2 DE CIRCULO AHUSADA (25-26 MM).	13.39	-	1,908.34
SUTURAS SINTETICAS ABSORBIBLES, POLIMERO DE ACIDO GLICOLICO, TRENZADO, CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA 67 A 70 CM. CALIBRE DE LA SUTURA 3-0. CARACTERIATICAS DE LA AGUJA 1/2 DE CIRCULO AHUSADA (25-26 MM).	-	-	-
SUTURAS SINTETICAS ABSORBIBLES, POLIMERO DE ACIDO GLICOLICO, TRENZADO, CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA 67 A 70 CM. CALIBRE DE LA SUTURA 4-0. CARACTERIATICAS DE LA AGUJA 1/2 DE CIRCULO AHUSADA (25-26 MM).	-	-	1,905.45
SUTURAS SINTETICAS ABSORBIBLES, POLIMERO DE ACIDO GLICOLICO, TRENZADO, CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA 67 A 70 CM. CALIBRE DE LA SUTURA 4-0. CARACTERIATICAS DE LA AGUJA 1/2 DE CIRCULO AHUSADA (25-26 MM).	1,221.24	-	-
SUTURAS SINTETICAS ABSORBIBLES, POLIMERO DE ACIDO GLICOLICO, TRENZADO, CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA 67 CM. CALIBRE DE LA SUTURA 4-0 CARACTERIATICAS DE LA AGUJA 3/8 DE CIRCULO, REVERSO CORTANTE (19 - 19.5 MM).	-	113.52	113.52
SUTURAS SINTETICAS ABSORBIBLES, POLIMERO DE ACIDO GLICOLICO, TRENZADO, CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA. 45 CM CALIBRE DE LA SUTURA. 7-0 CARACTERIATICAS DE LA AGUJA. 3/8 DE CIRCULO, DOBLE ARMADO, ESPATULADA (6-6.5 MM).	-	714.29	5,566.00
SUTURAS SINTETICAS ABSORBIBLES, POLIMERO DE ACIDO GLICOLICO, TRENZADO, CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA 67 - 70 CM CALIBRE DE LA SUTURA 3-0. CARACTERISTICAS DE LA AGUJA 1/2 DE CIRCULO AHUSADA (25-26 MM).	2,419.74	-	1,354.25
SUTURAS SINTETICAS ABSORBIBLES, POLIMERO DE ACIDO GLICOLICO, TRENZADO, CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA. 67 CM CALIBRE DE LA SUTURA.	-	-	1,409.30

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

5-0 INCOLORO) CARACTERIASTICAS DE LA AGUJA. 3/8 DE CIRCULO, REVERSO CORTANTE (19 - 19.5 MM).			
SUTURAS SINTETICAS ABSORBIBLES, POLIMERO DE ACIDO GLICOLICO, TRENZADO, CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA.67 CM CALIBRE DE LA SUTURA. 5-0 INCOLORO) CARACTERIASTICAS DE LA AGUJA. 3/8 DE CIRCULO, REVERSO CORTANTE (19 - 19.5 MM).	122.16	-	-
SUTURAS SINTETICAS ABSORBIBLES, POLIMERO DE ACIDO GLICOLICO, TRENZADO, CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA.67 CM CALIBRE DE LA SUTURA. 6-0 INCOLORO. CARACTERIASTICAS DE LA AGUJA. 3/8 DE CIRCULO, REVERSO CORTANTE (19 - 19.5 MM).	-	-	1,775.55
SUTURAS SINTETICAS ABSORBIBLES, POLIMERO DE ACIDO GLICOLICO, TRENZADO, CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA.67 CM CALIBRE DE LA SUTURA. 6-0 INCOLORO. CARACTERIASTICAS DE LA AGUJA. 3/8 DE CIRCULO, REVERSO CORTANTE (19 - 19.5 MM).	16.06	-	-
SUTURAS SINTETICAS ABSORBIBLES. MONOFILAMENTO DE POLIDIOXANONA CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA. 70 CM CALIBRE DE LA SUTURA. 0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA. 1/2 CIRCULO, PUNTA AHUSADA (35-40 MM).	10,358.71	-	420.35
SUTURAS SINTETICAS NO ABSORBIBLES MONOFILAMENTO DE ACERO, CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA. 45 CM CALIBRE DE LA SUTURA. 5 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA. 1/2 CIRCULO, CORTANTE (48 MM).	4,660.13	-	1,397.52
SUTURAS SINTETICAS NO ABSORBIBLES MONOFILAMENTO DE NYLON CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA. 45 CM CALIBRE DE LA SUTURA. 3-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA. 3/8 DE CIRCULO CORTANTE (19-26 MM).	-	-	-
SUTURAS SINTETICAS NO ABSORBIBLES MONOFILAMENTO DE NYLON CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA. 45 CM CALIBRE DE LA SUTURA. 5-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA. 3/8 DE CIRCULO, REVERSO CORTANTE (12-13 MM).	-	-	-
SUTURAS SINTETICAS NO ABSORBIBLES MONOFILAMENTO DE NYLON CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA. 45 CM CALIBRE DE LA SUTURA. 2-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA. 3/8 DE CIRCULO CORTANTE (19-26 MM).	-	-	-
SUTURAS SINTETICAS NO ABSORBIBLES, MONOFILAMENTO DE NYLON, CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA. 45 CM CALIBRE DE LA SUTURA. 4-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA. 3/8 DE CIRCULO, REVERSO CORTANTE (12-13 MM).	-	-	323.84
SUTURAS SINTETICAS NO ABSORBIBLES, MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO, CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA 75 CM. CALIBRE DE SUTURA 1. CARACTERISTICAS DE LA AGUJA 1/2 CIRCULO, CORTANTE (35-37 MM).	7,336.28	-	345.90
SUTURAS SINTETICAS NO ABSORBIBLES, MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO, CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA 75 CM. CALIBRE DE SUTURA 1-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA. 1/2 CIRCULO, CORTANTE (24-26 MM).	-	74.96	68.83
SUTURAS SINTETICAS NO ABSORBIBLES, MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO, CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA. 45 CM CALIBRE DE SUTURA. 2-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA. 3/8 CIRCULO, REVERSO CORTANTE (24-26 MM).	-	53.55	103.35
SUTURAS SINTETICAS NO ABSORBIBLES, MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO, CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA. 45 CM CALIBRE DE SUTURA. 5-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA. 3/8 CIRCULO, REVERSO CORTANTE (16-17 MM).	-	66.40	83.53
SUTURAS SINTETICAS NO ABSORBIBLES, MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO, CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA. 45 CM CALIBRE DE SUTURA. 6-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA. 3/8 CIRCULO, REVERSO CORTANTE (11-13 MM).	9,091.36	-	1,047.78
SUTURAS SINTETICAS NO ABSORBIBLES, MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO, CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA. 45 CM CALIBRE. DE SUTURA. 3-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA. 3/8 CIRCULO, REVERSO CORTANTE (24-26 MM).	-	79.25	103.21
SUTURAS SINTETICAS NO ABSORBIBLES, MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO, CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA. 60 CM CALIBRE DE SUTURA. 7-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA. 3/8 DE CIRCULO, DOBLE ARMADO AHUSADA (8-10MM).	-	-	7,214.12
SUTURAS SINTETICAS NO ABSORBIBLES, MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO, CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA. 60 CM CALIBRE DE SUTURA. 7-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA. 3/8 DE CIRCULO, DOBLE ARMADO AHUSADA (8-10MM).	-	1,323.63	1,217.61
SUTURAS SINTETICAS NO ABSORBIBLES, MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO, CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA. 75 CM CALIBRE DE SUTURA. 6-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA. 3/8 DE CIRCULO, DOBLE ARMADO AHUSADA (12-13 MM).	-	354.47	6,215.13

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

SUTURAS SINTETICAS NO ABSORBIBLES, MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO, CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA. 90 CM CALIBRE DE SUTURA. 2-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA. 1/2 CIRCULO, PUNTA AHUSADA (15-17 MM).	23.09	-	2,139.66
SUTURAS SINTETICAS NO ABSORBIBLES, MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO, CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA. 90 CM CALIBRE DE SUTURA. 2-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA. 1/2 CIRCULO, DOBLE ARMADO AHUSADA (25-26 MM).	5,146.76	-	524.08
SUTURAS SINTETICAS NO ABSORBIBLES, MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO, CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA. 90 CM CALIBRE DE SUTURA. 3-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA. 1/2 CIRCULO, DOBLE ARMADO AHUSADA (25-26 MM).	1,593.48	-	131.15
SUTURAS SINTETICAS NO ABSORBIBLES, MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO, CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA. 90 CM CALIBRE DE SUTURA. 4-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA. 1/2 CIRCULO, DOBLE ARMADO AHUSADA (15-17 MM).	5,146.76	-	1,505.15
SUTURAS SINTETICAS NO ABSORBIBLES, MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO, CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA. 90 CM CALIBRE DE SUTURA. 5-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA. 1/2 CIRCULO, DOBLE ARMADO AHUSADA (15-17 MM).	9,034.12	-	3,295.16
SUTURAS SINTETICAS NO ABSORBIBLES, MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO, CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA 45 CM. CALIBRE DE SUTURA 1-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA 3/8 CIRCULO, REVERSO CORTANTE (24-26 MM).	-	-	632.90
SUTURAS SINTETICAS NO ABSORBIBLES, MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO, CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA 90 CM. CALIBRE DE SUTURA 2-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA 1/2 CIRCULO, PUNTA AHUSADA (26 MM).	-	-	739.99
SUTURAS SINTETICAS NO ABSORBIBLES, MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO, CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA 90 CM. CALIBRE DE SUTURA 2-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA 1/2 CIRCULO, PUNTA AHUSADA (26 MM).	424.60	-	-
SUTURAS SINTETICAS NO ABSORBIBLES, MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO, CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA. 45 CM CALIBRE DE SUTURA. 4-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA. 3/8 CIRCULO, REVERSO CORTANTE 19-20 MM).	-	81.39	85.67
SUTURAS SINTETICAS NO ABSORBIBLES, MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO. LONGITUD DE LA HEBRA 75 CM. CALIBRE DE LA SUTURA 3-0. CARACTERISTICAS DE LA AGUJA RECTA CORTANTE (60 MM).	-	-	-
SUTURAS SINTETICAS NO ABSORBIBLES, MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO. LONGITUD DE LA HEBRA 75 CM. CALIBRE DE LA SUTURA 2-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA RECTACORTANTE (60 MM).	13.39	-	13.39
SUTURAS SINTETICAS NO ABSORBIBLES, POLIESTER TRENZADO, CON RECUBRIMIENTO, CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA 75 CM CALIBRE DE LA SUTURA. 5 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA 1/2 CIRCULO, CORTANTE (47-50 MM.)	-	-	528.67
SUTURAS SINTETICAS NO ABSORBIBLES, POLIESTER TRENZADO, CON RECUBRIMIENTO, CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA 75 CM CALIBRE DE LA SUTURA. 5 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA 1/2 CIRCULO, CORTANTE (47-50 MM.)	15,266.76	-	-
SUTURAS SINTETICAS NO ABSORBIBLES, POLIESTER TRENZADO, CON RECUBRIMIENTO, CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA. 75 CM CALIBRE DE LA SUTURA. 2 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA. 1/2 CIRCULO, CORTANTE (40-45 MM).	-	597.56	776.06
SUTURAS, CATGUT SIMPLE, CONAGUJA DE 1/2 CIRCULO AHUSADA DE 25 A 27 MM, LONG DE LA HEBRA 68 CM, CAL DE LA SUTURA 3-0.	13.04	-	878.14
SUTURAS, CATGUT SIMPLE, CONAGUJA DE 1/2 CIRCULO AHUSADA DE 25 A 27 MM, LONG DE LA HEBRA 68 CM, CAL DE LA SUTURA 2-0.	175.63	-	712.15
SUTURAS, SEDA NEGRA TRENZADA, CON AGUJA DE 3/8 DE CIRCULO, REVERSO CORTANTE DE 11 A 13 MM, LONG DE LA HEBRA 45 CM, CAL DE LA SUTURA 6-0.	1,700.60	-	906.61
SUTURAS, CATGUT CROMICO, SINAGUJA, LONG DE LA HEBRA 137 CM, CAL DE LA SUTURA 1.	106.02	-	1,292.58
SUTURAS, SINTETICAS ABSORBIBLES POLIMEROS DE ACIDO GLICOLICO TRENZADOS, CON AGUJA DE 1/4 DE CIRCULO, DOBLE ARMADO, ESPATULADA DE 6 A 8.73 MM, LONG DE LA HEBRA 45 CM CAL DE LA SUTURA 5-0.	-	361.96	4,140.10
SUTURAS, SINTETICAS ABSORBIBLES, MONOFILAMENTO POLI-DIOXANONA, CON AGUJA DE 1/2 CIRCULO, PUNTA AHUSADA 35 MM, LONG DE LA HEBRA 70 CM, CAL DE LA SUTURA 2-0.	-	217.39	200.26

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

SUTURAS, SINTETICAS ABSORBI-BLES DE POLIGLICONATO, CONAGUJA DE 1/2 CIRCULO, AHUSA-DA DE 26 MM, LONG DE LA HE-BRA 67 A 70 CM, CAL DE LA SUTURA 1-0.	-	-	1,444.27
SUTURAS, SINTETICAS ABSORBI-BLES DE POLIGLICONATO, CONAGUJA DE 1/2 CIRCULO, AHUSA-DA DE 26 MM, LONG DE LA HE-BRA 67 A 70 CM, CAL DE LA SUTURA 2-0.	4,690.56	-	1,287.22
SUTURAS, SINTETICAS ABSORBI-BLES DE POLIGLICONATO, CONAGUJA DE 1/2 CIRCULO, AHUSA-DA DE 26 MM, LONG DE LA HE-BRA 67 A 70 CM, CAL DE LA SUTURA 3-0.	-	65.32	60.83
SUTURAS, SINTETICAS ABSORBI-BLES DE POLIGLICONATO, CONAGUJA DE 1/2 CIRCULO, AHUSA-DA DE 26 MM, LONG DE LA HE-BRA 67 A 70 CM, CAL DE LA SUTURA 4-0.	-	72.82	3,678.84
SUTURAS, SINTETICAS ABSORBI-BLES DE POLIGLICONATO, CONAGUJA DE 1/2 CIRCULO, AHUSA-DA DE 37 MM, LONG DE LA HE-BRA 67 A 70 CM, CAL DE LA SUTURA 3-0.	1,162.03	-	93.17
SUTURAS, SINTETICAS ABSORBI-BLES POLIMEROS DE ACIDO GLICOLICO, TRENZADOS, CON AGUJA DE 1/2 CIRCULO, AHUSADA DE 20 MM, LONG DE LA HEBRA 70CM, CAL DE LA SUTURA 5-0.	4,587.12	-	874.37
SUTURAS, SINTETICAS NO ABSORBIBLES, MONOFILAMENTO POLI-DIOXANONA, CON AGUJA DE 1/2CIRCULO, PUNTA AHUSADA 25MM, LONG DE LA HEBRA 70 CM,CAL DE LA SUTURA 4-0 0.	-	130.65	3,432.07
SUTURAS, SINTETICAS NO ABSORBIBLES, MONOFILAMENTO POLI-DIOXANONA, CON AGUJA DE 1/2CIRCULO, PUNTA AHUSADA 35MM, LONG DE LA HEBRA 70 CM,CAL DE LA SUTURA 1.	2,111.80	-	139.97
SUTURAS, SINTETICAS NO ABSORBIBLES, MONOFILAMENTO POLI-DIOXANONA, CON AGUJA DE 1/2CIRCULO, PUNTA AHUSADA 35MM, LONG DE LA HEBRA 70 CM,CAL DE LA SUTURA 3-0 0.	-	169.20	155.79
SUTURAS, SINTETICAS NO ABSORBIBLES, CON AGUJA DE 1/2 CIRCULO, PUNTA AHUSADA 35 MM, LONG DE LA HEBRA 90 CM, CALDE LA SUTURA 3-0.	-	-	433.71
T.4 NORMALIZADO	-	-	-
T.B.G.	-	-	-
T.CHINA	-	-	-
T-3 LIBRE	315.92	272.01	-
T-3 TOTAL	233.46	201.33	-
T3 TOTAL REACTIVO	-	-	-
T3 TOTAL RGT	-	-	-
T-4 LIBRE	262.37	227.03	461.56
T4 LIBRE REAC	-	-	-
T-4 TOTAL	269.87	232.39	240.95
T4 TOTAL REAC	-	-	-
TABLETAS DESINFECTANTES DE -DICLOROCIANURATO 500 MG (PRESEPT). 2.5 GRS CON 100 TABS	1,124.64	-	3,080.98
TABLETAS REACTIVAS PARA LA DETERMINACION CUALITATIVA DE GLUCOSA EN ORINA CAJA CON 100 TABLETAS TA (PARA USO EN LOS SERVICIOS DE PEDIATRIA).	-	-	-
TACROLIMUS CADA AMPOLLETA CONTIENE: TACROLIMUS 5 MG.	0.01	-	0.01
TACROLIMUS CADA CAPSULA CONTIENE: TACROLIMUS MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 5 MG DE TACROLIMUS.	0.01	-	0.01
TACROLIMUS. CAPSULAS. CADA CAPSULA CONTIENE: TACROLIMUS MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 1 MG. DE TACROLIMUS.	-	-	1,044.13

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

TALCOS PARA PACIENTES, COMPUESTO DE SILICATO DE MAGNESIO HIDRATADO Y SILICATO DE ALUMINIO CON PERFUME. ENVASE TIPO SALERO CON 100 G.	36.62	-	36.62
TAMIZ DE GLUCOSA	223.82	192.76	393.02
TAMIZ METABOLICO NEONATAL	203.47	-	-
TAMOXIFENO. TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: CITRATO DE TAMOXIFENO, EQUIVALENTE A 20 MG. DE TAMOXIFENO.	604.00	-	107.09
TAPA DE POLIETILENO QUE CONTIENE UNA ESPONJA DE POLIURETANO IMPREGNADA CON ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70%, PARA LA DESINFECCION PASIVA DE LOS CONECTORES DE LUER HEMBRA, COMO LLAVES 3 PASOS O CONO DE UN CATETER.	2,995.96	-	-
TAPENTADOL CADA TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TAPENTADOL EQUIVALENTE A 50 MG DE TAPENTADOL.	0.01	-	0.01
TAPENTADOL CADA TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TAPENTADOL EQUIVALENTE A 100 MG DE TAPENTADOL.	0.01	-	0.01
TAPETE ANTIMICROBIANO 25 X 46	-	2,477.43	4,127.51
TAPETE ANTIMICROBIANO, LONGITUD 900 MM, ANCHO: 457 MM. SIN PVC CAJA C/120 HOJAS (30 HOJAS X TAPETE).	-	-	1,607.42
TAPON (PUNTA) DESINFECTANTE, DE POLIETILENO, CONTIENE ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70%, PARA CONECTORES LUER MACHO. TIRAS,	2,746.30	-	2,746.30
TAPON PARA CATETER DE DIALISIS PERITONEAL AMBULATORIA, DE PLASTICO, PARA CATETER TIPO TENCKHOFF.	13.96	-	13.96
TARJETA DE CITAS	-	-	-
TEICOPLANINA	-	0.01	-
TEICOPLANINA 400 MG-SOLUCION INYECTABLE EL FRASCO AMPULA CONTIENE: TEICOPLANINA 400 MG.	-	-	800.86
TEJIDO BLANDO CUELLO AP Y LAT	-	769.98	890.99
TELA ADHESIVA DE ACETATO, -CON ADHESIVO EN UNA DE SUS CARAS LONG 10 M ANCHO 2.50CM.	-	-	-
TELA ADHESIVA DE ACETATO, -CON ADHESIVO EN UNA DE SUS CARAS LONG 10 M ANCHO 2.50CM.	2,833.60	-	-
TELA ADHESIVA DE ACETATO, -CON ADHESIVO EN UNA DE SUS CARAS LONG 10 M ANCHO 2.50CM	-	8.57	8.46
TELA ADHESIVA DE ACETATO CON ADHESIVO EN UNA DE SUS CARAS. LONGITUD 10 M., ANCHO 5.00 CM.	206.17	-	255.28
TELA O MALLA PARA COLOCAR EN EL TRIPIE DE 15 X 15 CM, CON DISCO DE ASBESTO DE 9.5 CM DE DIAMETRO.	-	39.82	71.95
TELAS ADHESIVAS DE ACETATO CON ADHESIVO EN UNA DE SUS CARAS. LONGITUD 10 M. ANCHO 5.00 CM.	-	66.40	248.66
TELAS ADHESIVAS DE ACETATO CON ADHESIVO EN UNA DE SUS CARAS. LONGITUD. 10 M ANCHO. 1.25 CM.	1,272.24	-	13.19
TELAS ADHESIVAS DE ACETATO, CON ADHESIVO EN UNA DE SUS CARAS LONGITUD 10 M ANCHO 7.50 CM.	-	-	-
TELAS ADHESIVAS DE ACETATO, CON ADHESIVO EN UNA DE SUS CARAS LONGITUD 10 M ANCHO 7.50 CM.	2,521.32	-	-
TELAVANCIN	-	0.01	-
TELITROMICINA	-	0.01	-
TELMISARTAN. TABLETA, CADA TABLETA CONTIENE: TELMISARTAN 40 MG.	2,266.04	-	300.92
TEMOCIDINA	-	0.01	-
TEMOZOLOMIDA CADA CAPSULA CONTIENE: TEMOZOLOMIDA 100 MG.	0.01	-	0.01
TEMOZOLOMIDA CADA CAPSULA CONTIENE: TEMOZOLOMIDA 20 MG.	0.01	-	1,149.17

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

TENECTEPLASA DE 50 MG (10,000 UI), SOLUCION INYECTABLE, ENVASE CON FRASCO AMPULA Y JERINGA PRELLENADA CON 10 ML DE AGUA INYECTABLE	-	-	-
TENECTEPLASA-SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: TENECTEPLASA 50 MG (10,000 U).	11,490.15	-	-
TEOFILINA COMPRIMIDOS O CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA (12 HR). CADACOMPRIMIDO O CAPSULA CONTIENE: TEOFILINA ANHIDRA 100 MG.	248.44	-	37.48
TEOFILINA ELIXIR CADA 100ML CONTIENEN: TEOFILINA ANHIDRA 533MG. CON DOSIFICADOR	-	-	-
TERAPIA DE LENGUAJE	-	-	549.37
TERAPIA DEGLUCION CON VITASTIM (CUATRO)	-	-	406.94
TERAPIA DEGLUCION CON VITASTIM (DOS)	-	-	208.83
TERAPIA DEGLUCION CON VITASTIM (TRES)	-	-	308.42
TERAPIA DEGLUCION CON VITASTIM (UNO)	-	-	104.95
TERAPIA ELECTROCONVULSIVA	-	1,005.58	-
TERAPIA ELECTROCONVULSIVA IMSS	-	3,017.80	-
TERAPIA OCUPACIONAL	-	116.73	-
TERAZOSINA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TERAZOSINA EQUIVALENTE A 2 MG DE TERAZOSINA.	0.01	-	0.01
TERBUTALINA CADA DOSIS CONTIENE: SULFATO DE TERBUTALINA 0.5 MG.	0.01	-	0.01
TERBUTALINA SOLUCION INYECTABLE CADA ML CONTIENE: SULFATO DE TERBUTALINA 0.25 MG.	0.04	-	0.01
TERBUTALINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: SULFATO DE TERBUTALINA 5 MG.	0.04	-	0.01
TERIPARATIDA DE 250 UG/ML SOLUCION INYECTABLE ENVASE CON PLUMA CON CARTUCHO ENSAMBLADO DE 2.4 ML	-	-	-
TERIPARATIDA-SOLUCION INYECTABLE CADA MILILITRO CONTIENE: TERIPARATIDA 250 µG.	0.01	-	-
TERLIPRESINA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: ACETATO DE TERLIPRESINA 1.00 MG EQ. A 0.86 MG DE TERLIPRESINA AMPOLLETA CON 5 ML DE DILUYENTE	-	-	-
TERLIPRESINA-SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA O AMPOLLETA CON SOLUCION CONTIENE: ACETATO DE TERLIPRESINA 1 MG EQUIVALENTE A 0.86 MG DE TERLIPRESINA.	932.71	-	-
TERMOMETRO DE MERCURIO CON ESCALA DE -10º A 50ºC	591.83	120.40	289.60
TERMOMETRO DE MERCURIO. CON ESCALA DE: -10 A 110 GRADOS CENTIGRADOS.	-	132.79	122.34
TERMOMETRO DIGITAL	-	-	128.67
TERMOMETRO INFRARROJO PERMITE MEDIR LA TEMPERATURA DEL CUERPO HUMANO POR ACERCAMIENTO A LA PIEL EN DIVERSAS PARTES.CONSTA DE:PANTALLA DIGITAL CON ILUMINACIÓN MECANISMO DE ENCENDIDO MANUAL O AUTOMÁTICO DESPLIEGUE DE TEMP DE 34 A 42 GRADOS CENTÍGRADOS.	0.01	0.01	0.01
TERMOMETRO NO DE MERCURIO PARA REFRIGERADORES DE -20 A 20 GRADOS CENTIGRADOS	787.10	180.64	675.93
TERMOMETRO. INMERSION PARCIAL DE 10 A 110 CENTIGRADOS.	-	-	-
TERMOMETROS CLINICO, DE VIDRIO TRANSPARENTE, CON MERCURIO QUIMICAMENTE PURO, ESCALA GRADUADA EN GRADOS CENTIGRADOS (35.5º C A 41º C) CON SUBDIVISIONES EN DECIMAS DE GRADO. RECTAL.	-	38.55	38.55
TERMOMETROS CLINICO, DE VIDRIO TRANSPARENTE, CON MERCURIO QUIMICAMENTE PURO, ESCALA GRADUADA EN GRADOS CENTIGRADOS (35.5º C A 41º C) CON SUBDIVISIONES EN DECIMAS DE GRADO ORAL.	-	38.55	36.20

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

TESTIGO BIOLOGICO, PARA VALIDACION DEL PROCESO DE ESTERILIZACION CON OXIDO DE ETILENO, CONTIENE: 1 DISCO CON ESPORAS DE BACILO SUBTILIS. 1 AMPOLLETA DE VIDRIO CINTADA CON MEDIO DE CULTIVO LIQUIDO 1 TIRA DE CINTA TESTIGO SENSIBLE AL CALOR. 1 TABLETA	31,471.60	-	4,815.26
TESTIGO-PAQUETE DE DESAFÍO DE PROCESO (PCD) DE ESTERILIZACIÓN PARA CICLOS DE DESPLAZAMIENTO POR GRAVEDAD A 121°C (250°F) Y CICLOS ASISTIDOS POR VACÍO A 132°C (270°F) Y 134°C (273°F). CON INDICADOR QUIMICO TIPO 5, INDICADOR BIOLÓGICO DE LECTURA RAPIDA	-	-	-
TESTIGO-PAQUETE DE PRUEBA (BOWIE-DICK) DESECHABLE PARA VERIFICAR LA CORRECTA REMOCIÓN DE AIRE EN AUTOCLAVES DE VAPOR POR PREVACIO. INTEGRADO POR UNA HOJA IMPREGNADA CON TINTA INDICADORA LIBRE DE PLOMO, DISPUESTA EN UN PATRÓN UNIFORME LISTO PARA USARS	-	-	-
TESTIGOS CONTROLES BIOLOGICOS PARA MATERIAL ESTERILIZADO EN VAPOR.	17,545.64	-	17,760.23
TESTIGOS INDICADOR-INTEGRADOR PARA LA ESTERILIZACION POR VAPOR, CLASE V; CAPAZ DE VERIFICAR: TEMPERATURA, TIEMPO DE ESTERILIZACION Y SATURACION DE VAPOR, DURANTE EL PROCESO DE ESTERILIZACION. CONSTA DE: TIRA DE PAPEL SECANTE,	-	-	6,238.43
TESTOSTERONA	349.11	0.01	-
TESTOSTERONA	138.22	323.41	138.22
TESTOSTERONA LIBRE	-	-	-
TESTOSTERONA. SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: ENANTATO DE TESTOSTERONA 250 MG. AMPOLLETA DE 1 ML.	-	314.84	288.56
TETRACAINA, SOLUCION OFTALMICA CADA ML. CONTIENE CORHIDRATO DE TETRACAINA 5.0 MG. ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 10 ML	-	77.10	77.10
TETRACAINA, SOLUCION OFTALMICA, 5 MILIGRAMOS / MILILITRO FRASCO INTEGRAL CON 10 MILILITROS.	1.07	-	1.07
TETRACICLINA TABLETA O CAPSULA CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TETRACICLINA 250 MG.	0.04	-	0.01
TETRACICLINA TABLETA O CAPSULA CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE CLORHIDRATO DE TETRACICLINA 250 MG.	-	-	-
TGO	-	-	-
TGO (AST)	148.86	-	-
TGO (DICIPA)	-	2,570.16	2,570.16
TGP	-	-	-
TGP (ALT)	136.00	-	-
TGP (DICIPA)	-	2,570.16	2,570.16
TIAMAZOL. (METIMAZOL) TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: TIAMAZOL 5 MG.	-	-	42.84
TIAMAZOL. TABLETAS 5 MG.	188.48	-	-
TIBIA Y PERONE AP Y LATERAL BILATERAL	403.73	0.01	-
TIBIA Y PERONE AP Y LATERAL UNILATERAL	381.24	384.45	832.09
TIBOLONA. TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: TIBOLONA 2.5 MG.	-	-	-
TICAGRELOR CADA TABLETA CONTIENE: TICAGRELOR 90 MG.	0.01	-	0.01
TICARCIUNA	-	0.01	-
TIEMPO D/COAG. PLASMA RECALCIFICADO	-	-	-

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

dl

TIEMPO DE COAGULACION	-	-	-
TIEMPO DE COAGULACION	110.30	94.24	210.97
TIEMPO DE COAGULACION	76.03	116.73	136.00
TIEMPO DE PROTOMBINA	-	-	-
TIEMPO DE PROTOMBINA	129.58	183.12	-
TIEMPO DE PROTOMBINA (TP)	-	-	210.97
TIEMPO DE PROTOMBINA E INR	-	-	-
TIEMPO DE PROTOMBINA E INR	194.90	168.13	365.18
TIEMPO DE SANGRADO	-	-	-
TIEMPO DE SANGRADO	101.74	87.81	179.91
TIEMPO DE SANGRADO	66.40	116.73	139.22
TIEMPO DE TROMBINA	-	0.01	-
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA	183.12	156.35	319.13
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	-	-	-
TIENDAS FACIALES P/NIEBLA	-	-	-
TIFICO "H". FEBRILES ANTIGENOS PARA AGLUTINACION MACROSCOPICA EN PLACA O TUBO PARA EL DIAGNOSTICO SEROLOGICO EN PROCESOS INFECCIOSOS PRODUCIDOS POR MICROORGANISMOS DE -LOS GENEROS: SALMONELLA Y - BRUCELLA.	-	50.48	50.48
TIFICO "O". FEBRILES. ANTIGENOS PARA AGLUTINACION MACROSCOPICA EN PLACA O TUBO. PARA EL DIAGNOSTICO SEROLOGICO EN PROCESOS INFECCIOSOS PRODUCIDOS POR MICRO-ORGANISMOS DE LOS GENEROS SALMONELLA Y BRUCELLA. RTC.	-	50.48	50.48
TIGECICLINA DE 50 MG. SOLUCION INYECTABLE, ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO	-	-	-
TIGECICLINA-SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: TIGECICLINA 50 MG.	381.52	-	-
TIGERCICLINA	-	0.01	-
TIMOLOL, SOLUCION OFTALMICA, 5 MILIGRAMOS / MILILITRO, GOTERO INTEGRAL CON 5 MILILITROS.	-	-	30.77
TIMPANOMETRIA O IMPEDEANCIOMETRIA	-	-	685.38
TINCION	-	-	99.59
TINCION CON AZUL DE METILENO	70.68	95.31	212.04
TINCION DE BAAR	-	-	-
TINCION DE GRAM	24.63	0.01	-
TINCION DE GRAMM	-	-	-
TINCIÓN DE HEMOSIDERINA EN MÉDULA ÓSEA	-	-	-
TINCION DE TINTA CHINA	-	109.23	236.67

h

d

3

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

TINCION DE WRIGHT	-	0.01	238.81
TINCION WRIGTH	-	-	187.41
TINTA CHINA EN LCR	-	-	-
TIOPENTAL SODICO. POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE TIOPENTAL SODICO 0.5 G. FRASCO AMPULA DE 20 ML Y DILUYENTE DE 20 ML.	693.96		260.23
TIOTROPIO MONOHIDRATADO, BROMURO DE DE 18 µG, CAPSULA, ENVASE CON 30 CAPSULAS (REPUESTO).	0	515.1	473.26
TIOTROPIO MONOHIDRATADO, BROMURO DE DE 18 µG, CAPSULA, ENVASE CON 30 CAPSULAS Y DISPOSITIVO INHALADOR.	0	0	0
TIOTROPIO, BROMURO DE CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: BROMURO DE TIOTROPIO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 18 MICROGRAMOS DE TIOTROPIO.	0.04	0	439.34
TIPO SANGUINEO Y FACTOR Rh	0	0	0
TIPO SANGUINEO Y FACTOR Rh	145.64	168.13	0
TIPO SANGUINEO Y FACTOR RH (DONADOR)	145.64	0	0
TIPO SANGUINEO Y RH	0	0	0
TIRA DE CELULOIDE PARA CONFORMAR RESTAURACIONES DE RESINA. ANCHO: CALIBRE: 8 A 10 MM FINO ENVASE CON 50 PIEZAS.	0	0	0
TIRA REACTIVA PARA INVESTIGACION SEMICUANTITATIVA DE GLUCOSA EN SANGRE CAPILAR CON RANGO DE MEDICION EN GLUCOMETRO O VISUAL EN TABLA COMPARATIVA DE COLOR, DE 40 A 500 MG/DL (2.2 A 27.7 MMOL/L); CON MEMBRANA HIDROFILICA IMPREGNADA CON ACTIVANTE QUIMI	1269.03	9992.57	19985.14
TIRA REACTIVA PARA INVESTIGACION SEMICUANTITATIVA DE GLUCOSA EN SANGRE VENOSA, CAPILAR, ARTERIAL Y NEONATAL, POR METODO DE ABSORCION, CON LIMITES DE DETECCION QUE VAN DE 20 A 600 MG/DL.	431.5	578.29	244.85
TIRA REACTIVA PARA INVESTIGACION SEMICUANTITATIVA DE GLUCOSA EN SANGRE, CON LIMITES DE DETECCION QUE VAN DE 20 A 800 MG/DL.	0	3.28	3.28
TIRA REACTIVA PARA INVESTIGAR COMO MINIMO 10 PARAMETROS EN ORINA.	0	502.25	8.57
TIRA REACTIVA PARA INVESTIGAR COMO MINIMO 10 PARAMETROS EN ORINA.	2476.73	0	0
TIRA REACTIVA PARA INVESTIGAR, COMO MINIMO 10 PARAMETROS EN ORINA: GLUCOSA, BILIRRUBINAS, CETONAS, GRAVEDAD ESPECIFICA, SANGRE, PH, PRO-TEINAS, UROBILINOGENO, NITRITOS, LEUCOCITOS TATC. FRASCO CON 100 TIRAS.	0	1055.91	1055.91
TIRA REACTIVA PARA LA DETERMINACION CUANTITATIVA DE GLUCOSA EN SANGRE CAPILAR, VENOSA, ARTERIAL Y NEONATAL. RANGO DE MEDICION: MAYOR O IGUAL A 500 MG/DL. VOLUMEN DE MUESTRA: NO MAYOR A 0.7 µL	40.84	0	12.23
TIRA REACTIVA PARA MEDIR PH. ESTUCHE CON ESCALA DE MATICES Y 100 TIRAS DE PAPEL CON LIMITES DE PH DE 0 A 14.	47197.77	580.5	601.31
TIRA REACTIVA PARA MEDIR PH. ESTUCHE CON ESCALA DE MATICES Y TIRAS DE PAPEL CON LIMITES DE 0 A 14 DE PH.	0	225.5	225.5
TIRAS BACTIDENT OXIDASA C/50 VARILLAS	0	0	0
TIRAS DE LIJA PARA PULIR RESTAURACIONES DE RESINA. GRUESO Y MEDIANO. TIRAS DOBLES.	0	7.5	7.5
TIRAS DE PH	0	0	0
TIRAS REACTIVAS DETERMINACION CUANTITATIVA EN SANGRE CAPILAR /VENOSA	27.56	32.24	1012.64
TIRAS REACTIVAS ACCU-CHEK COMFORT C/50 TIRAS PARA DETERMINACION DE GLUCOSA EN LA SANGRE	0	0	0
TIRAS REACTIVAS ACCU-CHEK COMFORT CAJA CON 50 TIRAS PARA DETERMINACION DE GLUCOSA EN SANGRE	0	4.45	8.9
TIRAS REACTIVAS P/EGO O MULTISTIX	0	8.57	8.39
TIRAS REACTIVAS PARA DETERMINACION SEMI-CUANTITATIVA Y CUANTITATIVA EN EQUIPO SEMI-AUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO EN ORINA COMO MINIMO LOS SIGUIENTES PARAMETROS: PH, DENSIDAD LEUCOCITOS,	0	5780.4	5780.4

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

PROTEINAS, GLUCOSA, UROBILINOGENO, NI-TRITOS, HEMOGLOBINA, CUERPOSCETO			
TIROFIBAN CADA FRASCO AMPULA O BOLSA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TIROFIBAN EQUIVALENTE A 12.5 MG DE TIROFIBAN.	0.01	0	0.01
TIROGLOBULINA	0	0	0
TIROGLOBULINA SERICA	0	0	0
TIROXINA LIBRE (T4 LIBRE)	0	0	0
TIROXINA TOTAL (T4)	0	0	0
TIROXINA. TRIYODOTIRONINA CADA TABLETA CONTIENE: TIROXINA 100 µG. TRIYODOTIRONINA 20 µG.	0.01	0	0
TIROXINA. TRIYODOTIRONINA CADA TABLETA CONTIENE: TIROXINA 100 µG. TRIYODOTIRONINA 20 µG., ENVASE CON 50 TABLETAS	0	0	0.01
TOALLA DE COLORES P/DENTAL	0	0	0
TOALLA INTERDOBLADA BLANCA 20X64CM.	293.43	0	0
TOALLAS PARA GINECO-OBSTETRICIA. RECTANGULARES, CONSTITUIDAS POR CUATRO CAPAS DE MATERIAL ABSORBENTE. DESECHABLES.	1178.59	0	6.33
TOALLAS PARA MANOS, DE PAPEL, DE TRES PANELES, INTERDOBLADAS, COLOR BLANCO, ACABADO GROFADO, HOJA SENCILLA MULTIDOBLEADA DE 3 PANELES E INTERDOBLADA. CARACTERISTICAS DE CADA HOJA: DIMENSION CORTA EXTENDIDA 217 MM A 240 MM, DIMENSION LARGA EXTENDIDA 225 MM A 2	234.21	0.18	16.77
TOBILLO A.P. Y LATERAL BILATERAL	857.79	0.01	493.68
TOBILLO A.P. Y LATERAL BILATERAL (DINAMICO)	0	0.01	0
TOBILLO A.P. Y LATERAL UNILATERAL	492.61	424.08	917.76
TOBILLO AP BILATERAL	492.61	0.01	493.68
TOBILLO AP UNILATERAL	477.62	0.01	493.68
TOBILLO DINAMICO	492.61	769.98	1664.18
TOBILLO LATERAL BILATERAL	492.61	424.08	917.76
TOBILLO LATERAL UNILATERAL	492.61	424.08	917.76
TOBRAMICINA. SOLUCION OFTALMICA. CADA ML CONTIENE: SULFATO DE TOBRAMICINA EQUIVALENTE A 3.0 MG DE TOBRAMICINA. O TOBRAMICINA 3.0 MG. ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 15 ML	0	304.14	1035.28
TOBRAMICINA-DEXAMETASONA 3MG/ 1MG/ 1ML GOTAS OFTALMICAS	0	0	311.61
TOBRAMICINA-SOLUCION OFTALMICA CADA ML CONTIENE: SULFATO DE TOBRAMICINA EQUIVALENTE A 3.0 MG DE TOBRAMICINA O TOBRAMICINA 3.0 MG.	0.01	0	83.53
TOCILIZUMAB-SOLUCION INYECTABLE-CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: TOCILIZUMAB 200 MG ENVASE CON FRASCO AMPULA CON 10 ML.,	4850.77	0	0
TOLERANCIA D-XYLOSA	1.07	0	0
TOLTERODINA. TABLETAS, CADA TABLETA CONTIENE: L-TARTRATO DE TOLTERODINA 2 MG.	348.04	0	348.04
TOMA DE ELECTROS	0	0	0
TOMA DE PRESION	0	0	0
TOMA DE PRESION ARTERIAL	0	0	0
TOMOG CONTRASTADA DE SENOS PARANASALES	3134.52	2710.45	5848.19
TOMOG SIMPLE DE SENOS PARANASALES	2154.65	1863.37	4024.45
TOMOGRFIA CONTRASTADA DE ABDOMEN	3134.52	2710.45	5848.19
TOMOGRFIA CONTRASTADA DE BRAZO	3134.52	2710.45	5848.19
TOMOGRFIA CONTRASTADA DE CODO	3134.52	2710.45	5848.19

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

TOMOGRFIA CONTRASTADA DE COLUMNA	3134.52	2710.45	5848.19
TOMOGRFIA CONTRASTADA DE CRANEO	3134.52	2710.45	5848.19
TOMOGRFIA CONTRASTADA DE CUELLO	3134.52	2710.45	5848.19
TOMOGRFIA CONTRASTADA DE FEMUR	3134.52	2710.45	5848.19
TOMOGRFIA CONTRASTADA DE HOMBRO	3134.52	2710.45	5848.19
TOMOGRFIA CONTRASTADA DE MANO	3134.52	2710.45	5848.19
TOMOGRFIA CONTRASTADA DE OIDOS	3134.52	2710.45	5848.19
TOMOGRFIA CONTRASTADA DE ORBITAS	3134.52	2710.45	5848.19
TOMOGRFIA CONTRASTADA DE PELVIS	3134.52	2710.45	5848.19
TOMOGRFIA CONTRASTADA DE PIERNA	3134.52	2710.45	5848.19
TOMOGRFIA CONTRASTADA DE TOBILLO	3134.52	2710.45	5848.19
TOMOGRFIA CONTRASTADA DE TORAX	3134.52	2710.45	5848.19
TOMOGRFIA SIMPLE DE ABDOMEN	2587.29	2237.11	2591.58
TOMOGRFIA SIMPLE DE BRAZO	2587.29	2237.11	4828.69
TOMOGRFIA SIMPLE DE CODO	2154.65	1863.37	4019.09
TOMOGRFIA SIMPLE DE COLUMNA	2154.65	1863.37	4019.09
TOMOGRFIA SIMPLE DE CRANEO	2154.65	1863.37	4019.09
TOMOGRFIA SIMPLE DE CUELLO	2154.65	1863.37	4019.09
TOMOGRFIA SIMPLE DE FEMUR	2154.65	1863.37	4019.09
TOMOGRFIA SIMPLE DE HOMBRO	2154.65	1863.37	4019.09
TOMOGRFIA SIMPLE DE MANO	2154.65	1863.37	4019.09
TOMOGRFIA SIMPLE DE OIDOS	2154.65	1863.37	4019.09
TOMOGRFIA SIMPLE DE ORBITAS	2154.65	1863.37	4019.09
TOMOGRFIA SIMPLE DE PELVIS	2154.65	1863.37	4019.09
TOMOGRFIA SIMPLE DE PIERNA	2587.29	2237.11	4828.69
TOMOGRFIA SIMPLE DE TOBILLO	2154.65	1863.37	4019.09
TOMOGRFIA SIMPLE DE TORAX	2820.75	2439.51	5263.47
TOMOGRFAS COMPUTADAS CON CONTRASTE Y SIMPLE (ABDOMEN)	0	0.01	0
TOMOGRFAS COMPUTADAS CON CONTRASTE Y SIMPLE (CRNEO)	0	0.01	0
TOMOGRFAS COMPUTADAS CON CONTRASTE Y SIMPLE (CUELLO)	0	0.01	0
TOMOGRFAS COMPUTADAS CON CONTRASTE Y SIMPLE (PELVIS ABDOMEN INFERIOR)	0	0.01	0
TOMOGRFAS COMPUTADAS CON CONTRASTE Y SIMPLE (TORAX)	0	0.01	0
TOPICAINA EN GEL TARRO	0	212.04	212.04
TOPIRAMATO. TABLETAS, CADA TABLETA CONTIENE: TOPIRAMATO 100 MG.	0	0	2549.81
TOPIRAMATO. TABLETAS, CADA TABLETA CONTIENE: TOPIRAMATO 25 MG.	0	0	659.67
TORACICA A.P. LATERAL Y OBLICUA	1059.12	0.01	0
TORACO ABDOMINAL	341.62	384.45	832.09
TORACO-LUMBAR	3500.77	0.01	0

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

TORAX OSEO A.P.	672.53	579.36	1252.96
TORAX A.P.	424.08	384.45	832.09
TORAX A.P. LATERAL Y OBLICUA	1059.12	1142.65	2699.74
TORAX A.P. Y LATERAL	352.33	769.98	1664.18
TORAX APICOGRAMA	341.62	384.45	832.09
TORAX BASE PULMONAR	352.33	384.45	832.09
TORAX CON PORTATIL	394.09	0.01	0
TORAX COSTILLAS OBLICUAS BILATERAL	366.25	1514.25	3268.38
TORAX COSTILLAS OBLICUAS UNILATERAL	1527.1	769.98	1664.18
TORAX ESTERNON	0	0.01	0
TORAX ESTERNON A.P. Y OBLICUO	0	0.01	0
TORAX INFANTIL	352.33	0.01	0
TORAX INFANTIL PA	0	0.01	0
TORAX LATERAL	687.52	384.45	832.09
TORAX LATERAL DERECHA	687.52	0.01	0
TORAX LATERAL IZQUIERDA	687.52	0.01	0
TORAX OBLICUA DERECHA	1527.1	0.01	0
TORAX OBLICUA IZQUIERDA	1527.1	0.01	0
TORAX OBLICUO (INFANTIL)	352.33	0.01	0
TORAX OSEO OBLICUO DERECHA	744.28	0.01	0
TORAX OSEO OBLICUO IZQUIERDA	744.28	0.01	0
TORAX P.A	424.08	384.45	832.09
TORAX P.A. Y LATERAL	708.94	769.98	1664.18
TORNIQUETE CON BROCHE AUTOMATICO PARA LIBERAR LA LIGADURA Y BROCHE PARA AFLOJAR LIGADURA	0	0	878.14
TORNIQUETE CON BROCHE AUTOMATICO PARA LIBERAR LA LIGADURA Y BROCHE PARA AFLOJAR LIGADURA	11172.48	0	0
TORNIQUETE PLANO LIBRE DE LATEX.	8580.06	218.77	303.03
TORUNDA DE ALGODON. 500 GRS.	672.52	0	133.01
TOSUFLOXACINO	0	0.01	0
TOXINA BOTULINICA TIPO A CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: TOXINA BOTULINICA TIPO A 12.5 NG (500 U).	0.01	0	0.01
TOXINA BOTULINICA TIPO A CADA FRASCO AMPULA CON POLVOCONTIENE: TOXINA BOTULINICATIPO A 100 U	0.01	0	3259.8
TOXOPLASIMOSIS (IgG)	0	0.01	0
TOXOPLASIMOSIS (IgM)	0	0.01	0
TOXOPLASMA IgG	0	0	0
TOXOPLASMA IgM	0	0	0
TP	0	3360.48	6720.96
TRACH CARE 10FR BALLARD 210	0	0	0
TRACH CARE 12FR BALLARD 2155	0	0	0
TRACH CARE 6FR BALLARD 206	0	0	0

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

TRAJE QUIRURGICO PARA CIRUJANO EXTRA GRANDE DESECHABLE. KIT DE ROPA PARA CIRUJANO TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS, COLOR ANTIRREFLEJANTE, NO TRANSPARENTE, ANTIESTATICA Y RESISTENTE A LA TENSION EN U	27.94	0	0
TRAJE QUIRURGICO PARA CIRUJANO GRANDE DESECHABLE,	27.94	0	128.51
TRAMADOL 50 MG-TABLETA , CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DETRAMADOL 50 MG	0	0	0
TRAMADOL CADA TABLETA DE LIBERACIONPROLONGADA CONTIENE: CLORHIDRATO DETRAMADOL 150 MG	0.01	0	0.01
TRAMADOL, SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TRAMADOL : 100 MG. AMPOLLETAS DE 2 ML. (50 MG/ML).	0	0	0
TRAMADOL, SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TRAMA DOL:100 MG. AMPOLLETAS DE 2 ML. (50 MG/ML).	0	0	48.19
TRAMADOL, SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TRAMA DOL:100 MG. AMPOLLETAS DE 2 ML. (50 MG/ML).	688.16	0	0
TRAMADOL; SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TRAMADOL: 100 MG. AMPOLLETAS DE 2 ML. (50 MG/ML).	0	55.52	111.04
TRAMADOL-PARACETAMOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TRAMADOL 37.5 MG. PARACETAMOL 325.0 MG	0.01	0	0.01
TRAMPA P/SECRECIONES BRONQUIALES	0	69.61	209.63
TRAMPA PARA SECRECIONES BRONQUIALES DE USO EN BRONCOSCOPIA. PARA RECOLECCION DE MUESTRA PARA LABORATORIO. PRESENTACION ESTERILIZADA. CON SEGUNDA TAPA DE SEGURIDAD. DESECHABLE.	290.45	0	279.75
TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA (AST)	0	0	0
TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA (AST)	188.48	162.78	0
TRANSAMINASA GLUTAMICO P	0	109.23	0
TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA	0	0	0
TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA	131.72	114.59	0
TRANSDUCTOR DE PRESION, CON ACCESORIOS COMPLETOS. DESECHABLE.	0	0	816.35
TRANSF. DE OTRO BANCO DE SANGRE+PRUEBA COMPATIBILI	817.77	0	0
TRANSFERRINA	496.9	0	0
TRANSFERRINA	49.26	0.01	0
TRANSFUSIÓN DE HEMOCOMPUESTOS	0	0	0
TRANSFUSION DE PLAQUETAS	799.04	0	0
TRANSFUSION DE PLASMA	2275.87	0	0
TRANSFUSION DE SANGRE FETAL	1.07	0	0
TRANSFUSION PAQ GLOBULAR CON EXAMEN DONADOR	3726.27	0	0
TRANSITO INTESTINAL CON BARIO	2293.87	1983.31	4278.25
TRANSITO INTESTINAL CON CONRAY	2293.87	2393.46	5164.95
TRAPEADOR DE 500 GRMS 100% ALGODON / PIEZA	0	0	0
TRAPEADOR RECTANGULAR DE 50 CM FORMADO DE UNA FUNDA DE LONA 100 % ALGODON	41.09	111.37	184.3
TRAPEADORF RECTANGULAR DE 100 CMS FORMADO DE UNA FUNDA DE LONA 100 % ALGODON	154.28	0	0
TRASLADO CAMARGO	0	0	0
TRASLADO CARDENAS	0	0	0
TRASLADO CHIHUAHUA	0	0	0
TRASLADO CHIHUAHUA ESPERA PAC.	0	0	0

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

TRASLADO COLONIAS RURALES	0	0	0
TRASLADO DE AMBULANCIA	2.14	0	452.99
TRASLADO EN AMBULANCIA DELICIAS	0	0	0
TRASLADO EN AMBULANCIA PARRAL	0	0	0
TRASLADO JULIMES	0	0	0
TRASLADO LAS VARAS	0	0	0
TRASLADO MEOQUI	0	0	0
TRASLADO ROSALES	0	0	0
TRASLADO SAUCILLO	0	0	0
TRASTUZUMAB 440 MG-SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: TRASTUZUMAB 440 MG.	0.01	0	0
TRASTUZUMAB 600 MG -SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: TRASTUZUMAB 600 MG	0.01		
TRASTUZUMAB SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: TRASTUZUMAB 600 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 5 ML (600 MG/5 ML)	0	0	0
TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	0	0	9265.43
TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA MANDIBULAR CON FIJACIÓN EXTERNA	0	0	16012.1
TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA OALATAL O MAXILAR (LEFORT TIPO I)	0	0	14201.2
TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA MANDIBULAR; CON MANIPULACIÓN	0	0	9731.27
TRAVOPROST. SOLUCION OFTALMICA, CADA MILILITRO CONTIENE: TRAVOPROST 40 MICROGRAMOS. ENVASE CON UN FRASCO GOTERO CON 2.5 ML.	0	0	0
TRIFLUOPERAZINA CADA GRAGEA O TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TRIFLUOPERAZINA EQUIVALENTE A 5 MG DE TRIFLUOPERAZINA	0.01	0	0
TRIFLUOPERAZINA. GRAGEAS. CADA GRAGEA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TRIFLUOPERAZINA EQUIVALENTE A 5 MG. DE TRIFLUOPERAZINA.	0	361.43	0
TRIGLICERIDOS	0	0	3533.97
TRIGLICERIDOS	147.78	0.01	0
TRIGLICERIDOS	159.56	137.08	299.86
TRIHEXIFENIDIL. TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TRIHEXIFENIDIL 5 MG.	0	0	0
TRIMEBUTINA CADA COMPRIMIDO CONTIENE: 200 MG DETRIMEBUTINA	0.01	0	0.01
TRIMETOPRIM CON SULFAMETOXAZOL SUSPENSION ORAL CADA 5 ML CONTIENEN: TRIMETOPRIMA 40 MG SULFAMETOXAZOL 200 MG.CUCHARILLA DOSIFICADORA DE 5ML.	115.64	0	27.47
TRIMETOPRIMA	0	0.01	0
TRIMETOPRIMA CON SULFAMETOXAZOL SOL INY 160 Y 800 MG AMP 3 ML.	0	33.2	33.2
TRIMETOPRIMA CON SULFAMETOXAZOL. SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: TRIMETOPRIMA 160 MG; SULFAMETOXAZOL 800 MG. AMPOLLETA DE 3 ML.	278.44	0	70.84
TRIMETOPRIMA CON SULFAMETOXAZOL. TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE : TRIMETOPRIMA 80 MG SULFAMETOXAZOL 400 MG.	64.76	0	14.99
TRIMETOPRIMA/SULFAMETOXAZ	0	0.01	0
TRINITRATO DE GLICERILLO PARCHE CADA PARCHE LIBERA: TRINITRATO DE GLICERILLO 5 MG/DIA	274.4	0	0
TRINITRATO DE GLICERILLO, CAPSULAS O TABLETAS MASTICABLES CON 0.8 MILIGRAMOS.	2150.36	0	29.99
TRINITRATO DE GLICERILLO, PARCHE CON 5 MILIGRAMOS.	0	554.73	39.47
TRINITRATO DE GLICERILLO. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: TRINITRATO DE GLICERILLO 50 MG. FRASCO AMPULA DE 10 ML	1919.04	0	624.36

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

TRINITRATO DE GLICERIL; PARCHE CON 5 MILIGRAMOS.	0	0	0
TRIPTORELINA 11.25 MG-SUSPENSIÓN INYECTABLE, CADA FRASCO ÁMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: PAMOATO DE TRIPTORELINA EQUIVALENTE A 11.25 MG DE TRIPTORELINA	0	0	7107.49
TRIYODOTIRONINA LIBRE (T3 LIBRE)	0	0	0
TRIYODOTIRONINA TOTAL (T3)	0	0	0
TROCAR 5 MM KII	0	0	5143.85
TROCAR 512SD 10/12MM RADIOLUCIDO TRANSPA	0	0	0
TROCAR 5MM DIAM 355 S RADIOLUCIDO TRANSP	0	0	0
TROCAR VERSAPORT V2 5 MM	8495.79	1737.28	1737.28
TROCAR VERSAPORT V2 5-12 MM	0	2316.38	2316.38
TROFOZOITOS	0	0	0
TROPICAMIDA 1 G/100 ML SOLUCION OFT LMICA CON 100 ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 5 ML	0	0	0.01
TROPICAMIDA. SOLUCION OFTALMICA. CADA 100 MILILITROS CONTIENEN: TROPICAMIDA 1.0 G. ENVASE FRASCO GOTERO DE 15 ML.	0	0	146.07
TROPISETRON CADA CAPSULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TROPISETRONEQUIVALENTE A 5 MGDE TROPISETRON.	0.01	0	0.01
TROPONINA	138.22	0.01	0
TROPONINA	491.62	0.01	138.22
TROPONINA I	967.02	835.3	0
TROPONINA T	0	0	0
TSH HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	0	0	0
TSH HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	338.4	292.36	0
TUBO DE ENSAYE, VIDRIO REFRACTARIO SIN LABIO, DIMENSION DE: 20 X 150 MM.	0	0	0
TUBO AL VACIO CONICO CON CONSERVADOR (ETIL PARABEN, CONSERVADOR DE PROPIONATO DE SODIO Y CLORHEXIDINA) PARA ANALISIS DE ORINA DE PLASTICO DE 8 ML. ESTERIL Y DESECHABLES. TAMAÑO DEL TUBO 16 X 100 ML. TAPON COLOR ROJO/AMARILLO.	0	0	359.73
TUBO AL VACIO CONICO DE 8 ML. DE PLASTICO DESECHABLES Y ESTERILES	263008.75	774.89	3535.48
TUBO CAPILAR CON HEPARINA LI 135 UL ENVASE CON 100 PIEZAS.	0	763.96	763.96
TUBO CAPILAR DE VIDRIO PARAMICROHEMATOCRITO DE 75 MM DELONGITUD Y 1 MM DE DIAMETRO, SIN ANTICOAGULANTE.	0	36.95	36.95
TUBO CONECTOR PARA OXIGENO	0	5.35	5.35
TUBO CONECTOR SENCILLO PARA SISTEMA DE DOBLE JERINGA (DEBERA SER COMPATIBLE CON LOS INYECTORES). PIEZA	0.01	0	0
TUBO CORRUGADO DE 30 MTS	0	502.25	462.47
TUBO DE ENSAYE 12X75 VIDRIO	0	106.02	106.02
TUBO DE ENSAYE DE VIDRIO REFRACTARIO SIN LABIO 12 X 75	0	0	0
TUBO DE ENSAYE SIN LABIO	0	1.07	2.14
TUBO DE ENSAYE, VIDRIO REFRACTARIO SIN LABIO, EN DIMENSION DE: 13 X 100 MM.	56.5	1363.07	2234.2
TUBO DE ENSAYE, VIDRIO REFRACTARIO SIN LABIO EN DIMESIONES DE 13X100 MM	0	2.73	2.73
TUBO DE ENSAYE, VIDRIO REFRACTARIO SIN LABIO, EN DIMENSION DE: 12 X 75 MM.	35.35	145.47	1355.7
TUBO DE EXT. PARA VENOCCLISIS. PIEZA	0	36.41	33.93

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

TUBO DE EXTENSION DE BAJA PRESION 2758 K PA (8400 PSI) DE 60 CM	0.01	0	0
TUBO DE EXTENSION K750 (POLIETILENO)	0	17.13	0
TUBO DE EXTENSION PARA ADMINISTRAR LIQUIDOS LONGITUD 50CM DE PLASTICO, CON ADAPTADORES METALICOS.	0	26.77	26.77
TUBO DE HULE PENROSE DE 1/4	25.7	0	38.46
TUBO DE MICRORECOLECCION PARA PROCESO AUTOMATIZADO, DE PLASTICO DESECHABLE 13 X 75 MM, ESTERIL CON TAPON INTERIOR BLANDO PARA FACILITAR EL PROCESAMIENTO DE LAS MUESTRAS DENTRO DE LOS ANALIZADORES AUTOMATICOS. CON ANTICOAGULANTE EDTA K2 1.0	0	0	2282.94
TUBO DE PLASTICO PARA LA TOMA Y RECOLECCION DE SANGRE, AL VACIO, ESTERIL Y DESECHABLE, CON CITRATO DE SODIO 0.109M (3.2%) COMO ANTICOAGULANTE, TAPON AZUL DE 13 X 75 VOL. DE DRENADO 1.8 ML	0	1231.61	1672.29
TUBO DE POLIPROPILENO TIPO EPPENDORFF, CON CAPACIDAD DE 500 MICROLITROS, CON TAPA Y SELLO DE SEGURIDAD, FONDO REDONDEADO, RESISTE 16000 XG. SE ESTERILIZAN EN AUTOCLAVE. CALIDAD PCR.	0	1.07	2.14
TUBO DE WINTROBE, DE VIDRIO, PARA HEMATOCRITO Y SEDIMENTACION GLOBULAR, CON ESCALA EN DOS SENTIDOS DE 0 A 100, CON DIMENSIONES DE 115 X 3MM Y DIVISIONES DE 11 MM.	0	1160.86	1160.86
TUBO ENDOBRONQUEAL DER. 37 FR.	0	1166.21	1071.97
TUBO ENDOBRONQUEAL DER. 39 FR.	0	1166.21	1071.97
TUBO ENDOBRONQUEAL IZQ. 28 FR.	0	1166.21	1071.97
TUBO ENDOBRONQUEAL IZQ. 35 FR.	0	1166.21	1071.97
TUBO ENDOBRONQUEAL IZQ. 37 FR.	0	1166.21	1071.97
TUBO ENDOBRONQUEAL IZQ. 39 FR.	0	1166.21	1071.97
TUBO ENDOBRONQUIAL PARA INTUBACION DE BRONQUIO DERECHO 37 FR, DE PLASTICO GRADO MEDICO, CON DISEÑO DEL GLOBO BRONQUIAL EN FORMA DE "S" Y UN ORIFICIO TIPO MURPHY, ESTÉRILES, DIÁMETRO DEL LUMEN TRAQUEAL 6.5 MM, DIÁMETRO DEL LUMEN BRONQUIAL 6.5 MM	0.01	0	0.01
TUBO ENDOBRONQUIAL PARA INTUBACION DE BRONQUIO DERECHO 39 FR, DE PLASTICO GRADO MEDICO, CON DISEÑO DEL GLOBO BRONQUIAL EN FORMA DE "S" Y UN ORIFICIO TIPO MURPHY, ESTÉRILES, DIÁMETRO DEL LUMEN TRAQUEAL 7.0 MM, DIÁMETRO DEL LUMEN BRONQUIAL 7.0 MM	0.01	0	0.01
TUBO ENDOBRONQUIAL PARA INTUBACION DE BRONQUIO IZQUIERDO 35 FR, DE PLASTICO GRADO MEDICO, CON DISEÑO DEL GLOBO BRONQUIAL EN FORMA DE "BARRIL" QUE PERMITE SU SELLADO, ESTÉRILES, DIÁMETRO DEL LUMEN TRAQUEAL 6.0 MM, DIÁMETRO DEL LUMEN BRONQUIAL 6.0 MM	0.01	0	0.01
TUBO ENDOBRONQUIAL PARA INTUBACION DE BRONQUIO IZQUIERDO 37 FR, DE PLASTICO GRADO MEDICO, CON DISEÑO DEL GLOBO BRONQUIAL EN FORMA DE "BARRIL" QUE PERMITE SU SELLADO, ESTÉRILES, DIÁMETRO DEL LUMEN TRAQUEAL 6.5 MM, DIÁMETRO DEL LUMEN BRONQUIAL 6.5 MM	4924.44	0	1231.11
TUBO ENDOBRONQUIAL PARA INTUBACION DE BRONQUIO IZQUIERDO 39 FR, DE PLASTICO GRADO MEDICO, CON DISEÑO DEL GLOBO BRONQUIAL EN FORMA DE "BARRIL" QUE PERMITE SU SELLADO, ESTÉRILES, DIÁMETRO DEL LUMEN TRAQUEAL 7.0 MM, DIÁMETRO DEL LUMEN BRONQUIAL 7.0 MM	0.01	0	0.01
TUBO ENDOTRAQUEAL 2.0 S/G	0	1.07	1.39
TUBO ENDOTRAQUEAL 2.5 S/G	0	1.07	1.39
TUBO ENDOTRAQUEAL 3.0 SIN GLOBO CAL. 12 FR	0	0	40.48
TUBO ENDOTRAQUEAL 3.5 S/G	0	24.63	22.49
TUBO ENDOTRAQUEAL 3.5 SIN GLOBO CAL. 14 FR	0	0	50.6
TUBO ENDOTRAQUEAL 4.0 CON GLOBO CAL. 16 FR	0	0	114.93
TUBO ENDOTRAQUEAL 4.0 S/G	0	28.91	26.24
TUBO ENDOTRAQUEAL 4.5 (DE PLASTICO GRADO MEDICO, CON MARCA RADIOPACA, ESTÉRILES, DESECHABLES, CON GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA	0	0	29.71

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

PRESIO'N, INCLUYE UNA VALVULA, UN CONECTOR Y UNA ESCALA EN MM PARA DETERMINAR LA PROFUNDIDAD DE LA COLOCACION DEL TUBO			
TUBO ENDOTRAQUEAL 4.5 S/G	0	1.07	1.39
TUBO ENDOTRAQUEAL 4.5 SIN GLOBO CAL. 18 FR	0	0	41.93
TUBO ENDOTRAQUEAL 5.0 S/G	0	1.07	1.39
TUBO ENDOTRAQUEAL 5.5 S/G	0	25.7	23.25
TUBO ENDOTRAQUEAL 5.5 SIN GLOBO CAL. 22 FR	0	0	53.13
TUBO ENDOTRAQUEAL 6.0 S/GLOB	0	32.13	29.41
TUBO ENDOTRAQUEAL 6.0 SIN GLOBO CAL. 24 FR	0	0	53.13
TUBO ENDOTRAQUEAL 6.5 S/GLOB	0	32.13	29.41
TUBO ENDOTRAQUEAL 6.5 SIN GLOBO CAL. 26 FR	0	0	31.81
TUBO ENDOTRAQUEAL 9.0 C/G	0	1.07	1.07
TUBO ENDOTRAQUEAL BLIND. NO. 6.5	0	444.42	408.71
TUBO ENDOTRAQUEAL PARA CIRUGIA DE LASER, SIN GLOBO, PEDIATRICO, DE ACEROINOXIDABLE, FLEXIBLE, FENESTRADO, CON ORIFICIO TIPO: MURPHY, PUNTA ATRAUMATICA, CONECTOR ROTULADO CON LOS DIAMETROS INTERNO Y EXTERNO, ESTERIL, CAL 14 FR, DIAMETRO INTERNO 3.5 MM, DIAME	0	81.39	81.39
TUBO ENDOTRAQUEAL SIN GLOBO, DE CLORURO DE POLIVINILOTRANSPARENTE, GRADUADO, CON MARCA RADIOPACA, ESTERIL CAL 22 FR.	0	109.23	109.23
TUBO ENDOTRAQUEAL SIN GLOBO, DE CLORURO DE POLIVINILOTRANSPARENTE, GRADUADO, CON MARCA RADIOPACA, ESTERIL Y DESECHABLE CAL 12 FR.	0	71.75	71.75
TUBO ENDOTRAQUEAL, CON GLOBO Y ESPIRAL DE ALAMBRE, CON BALON Y CONECTOR, OPACO A LOS RAYOS X, ESTERIL, LONG 28 A 30 CM, CAL 30 FR. NUM 7.5	1690.92	0	459.42
TUBO ENDOTRAQUEAL, DE PLASTICO GRADO MEDICO. CON GLOBO Y ESPIRAL DE ALAMBRE, CON BALON Y CONECTOR, OPACO A LOS RAYOS X, ESTERIL. LONGITUD 28-30 CM. CALIBRE 34 4 FR. NUM. 8.5	0	0	329.14
TUBO ENDOTRAQUEAL, DE PLASTICO GRADO MEDICO. CON GLOBO Y ESPIRAL DE ALAMBRE, CON BALON Y CONECTOR, OPACO A LOS RAYOS X, ESTERIL. LONGITUD 28-30 CM. CALIBRE 28 FR. NUM. 7	29.22	0	0
TUBO ENDOTRAQUEAL, DE PLASTICO GRADO MEDICO. CON GLOBO Y ESPIRAL DE ALAMBRE, CON BALON Y CONECTOR, OPACO A LOS RAYOS X, ESTERIL. LONGITUD 28-30 CM. CALIBRE 32 2 FR. NUM. 8	177.28	0	244.17
TUBO LATEX PARA ASPIRAR DE 1/4 NO. 2055 C/ 15 METROS	0	16.06	14.11
TUBO MICROTAINER	0	236.67	236.67
TUBO O CANULA ENDOTRAQUEAL PEDIATRICA CON GLOBO NUMERO 3 FR (DE PLASTICO GRADO MEDICO, CON MARCA RADIOPACA, ESTERILES, DESECHABLES, CON GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION, INCLUYE UNA VALVULA, UN CONECTOR Y UNA ESCALA EN MM PARA DETERMINAR LA	0	0	29.72
TUBO O CANULA ENDOTRAQUEAL PEDIATRICA CON GLOBO NUMERO 3.5 FR (DE PLASTICO GRADO MEDICO, CON MARCA RADIOPACA, ESTERILES, DESECHABLES, CON GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION, INCLUYE UNA VALVULA, UN CONECTOR Y UNA ESCALA EN MM PARA DETERMINAR LA	0	0	29.72
TUBO O CANULA ENDOTRAQUEAL PEDIATRICA CON GLOBO NUMERO 4 FR (DE PLASTICO GRADO MEDICO, CON MARCA RADIOPACA, ESTERILES, DESECHABLES, CON GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION, INCLUYE UNA VALVULA, UN CONECTOR Y UNA ESCALA EN MM PARA DETERMINAR LA P	0	0	29.72
TUBO O SONDA ENDOTRAQUEAL CON GLOBO, TRANSPARENTES DESECHABLES Y ESTERILES. INCLUYE UNA VALVULA, CONECTOR Y UNA ESCALA EN MM PARA DETERMINAR LA PROFUNDIDAD DE LA COLOCACION DEL TUBO. DIMENSION= 3.0 MM.	0	63.18	63.18
TUBO O SONDA ENDOTRAQUEAL CON GLOBO, TRANSPARENTES DESECHABLES Y ESTERILES. INCLUYE UNA VALVULA, CONECTOR Y UNA ESCALA EN MM PARA	0	0	29.99

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO MEDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

DETERMINAR LA PROFUNDIDAD DE LA COLOCACION DEL TUBO. DIMENSION= 3.0 MM.			
TUBO O Sonda ENDOTRAQUEAL CON GLOBO TRANSPARENTE, DESECHABLE. FACILITA LA INSPECCION VISUAL DE LOS GASES EXHALADOS INCLUYE UNA VALVULA, UN CONECTOR Y UNA ESCALA EN MM, PARA DETERMINAR LA PROFUNDIDAD DE LA COLOCACION DEL TUBO, SELLADOS EN ENVOLTURA	0	0	0
TUBO O Sonda ENDOTRAQUEAL CON GLOBO TRANSPARENTE, DESECHABLE. FACILITA LA INSPECCION VISUAL DE LOS GASES EXHALADOS. INCLUYE UNA VALVULA, UN CONECTOR Y UNA ESCALA EN MM PARA DETERMINAR LA PROFUNDIDAD DE LA COLOCACION DEL TUBO, SELLADOS EN ENVOLTURA I	0	39.62	36.43
TUBO O Sonda ENDOTRAQUEAL 4.5 FR 18. CON GLOBO TRANSPARENTE; DESECHABLE. FACILITA LA INSPECCION VISUAL DE LOS GASES EXHALADOS INCLUYE UNA VALVULA; UN CONECTOR Y UNA ESCALA EN MM; PARA DETERMINAR LA PROFUNDIDAD DE LA COLOCACION DEL TUBO; SELLADOS EN	0	50.33	255.95
TUBO P/CANAL DE LATEX NATURAL RADIO OPACO P/RAYOS X 3/4 X 45 CM	0	19.28	17.11
TUBO PARA ASPIRADOR, DE HULE LATEX, COLOR AMBAR, D. I. 6.3 MM, ESPESOR DE PARED 3.77 MM.	0	0	0
TUBO PARA CULTIVO DE 13 X100 MM DE VIDRIO CON TAPON DE ROSCA INCLUIDO	0	207.03	237.81
TUBO PARA HEMATOCRITO Y SEDIMENTACION GLOBULAR, CON ESCALA EN DOS SENTIDOS DE 0 A 100, CON DIMENSIONES DE 115 X 3 MM Y DIVISIONES DE 1 MM, DE VIDRIO. DE WINTROBE.	0	2669.97	2669.97
TUBO PARA HEMATOCRITO Y SEDIMENTACION GLOBULAR, CON ESCALA EN DOS SENTIDOS DE 0 A 100, CON DIMENSIONES DE 115 X 3 MM Y DIVISIONES DE 1 MM, DE VIDRIO. DE WINTROBE.	4669.14	0	0
TUBO PARA MICROHEMATOCRITO CAPILAR DE VIDRIO DE 75 MM DE LONGITUD Y 1 MM DE DIAMETRO, CON ANTICOAGULANTE.	0	0	264.3
TUBO PARA MICROHEMATOCRITO CAPILAR DE VIDRIO DE 75 MM DE LONGITUD Y 1 MM DE DIAMETRO, SIN ANTICOAGULANTE.	931.55	535.5	659.19
TUBO SALOMONICO 15 FR	0	0	220.87
TUBO SISTEMA P/TOMA POR PUNCION CAPILAR DE POLIPROPILENO, TRASLUCIDO EDTA Y PERLAS MEZCLADORAS	427.82	8.9	17.8
TUBO SISTEMA PARA LA TOMA Y RECOLECCION DE SANGRE, DE VIDRIO AL VACIO, (10.25X 64MM) DESECHABLE PARA ADULTO, CON CITRATO DE SODIO 0.129 -MOLAR (0.3 ML), LIQUIDO, TAPON AZUL, VOLUMEN DE DRENADO 2.7 - 3 ML (+ - 0.3 ML) EL RANGO MENOR ESTABLECE EL	21.36	7.97	514.04
TUBO SISTEMA PARA LA TOMA Y RECOLECCION DE SANGRE DE VIDRIO AL VACIO (13 X 100 MM) DESECHABLE PARA ADULTO SIN ANTICOAGULANTE, TAPON ROJO CON SILICON COMO LUBRICANTE. VOLUMEN DE DRENADO 7 ML (+-0.4 ML) (ETIQUETADOS INDIVIDUALMENTE	309.49	227.45	1180.11
TUBO SISTEMA PARA LA TOMA Y RECOLECCION DE SANGRE, POR PUNCION CAPILAR DE POLIPROPILENO, TRASLUCIDO CON HEPARINA DE LITIO Y GEL SEPARADOR DE PLASMA, TAPON VERDE, VOLUMEN DE DRENADO 600 MCL, GEL SEPARADOR: 90 - 140 MG POR TUBO, HEPARINA DE LITIO: 2 -	0	0	0
TUBO SISTEMA PARA TOMA Y RECOLECCION DE SANGRE DE PLASTICO (PET) AL VACIO ESTERIL Y DESECHABLE TAMAÑO DEL TUBO 13 X 75 MM CON VOLUMEN DE DRENADO 3.5ML CON GEL Y ACTIVADOR DE COAGULACION CON DOBLE TAPON DE SEGURIDAD (TAPON DE HULE RECUBIERTO CON UN T	0	608.38	1316.88
TUBO SISTEMA PARA TOMA Y RECOLECCION DE SANGRE DE PLASTICO (PET) AL VACIO ESTERIL Y DESECHABLE TAMAÑO DEL TUBO 13X75 MM CON VOLUMEN DE DRENADO 3.5ML CON GEL Y ACTIVADOR DECOAGULACION CON DOBLE TAPON DE SEGURIDAD (TAPON DE HULE REC COLOR ORO)	0	0	0
TUBO SISTEMA PARA TOMA Y RECOLECCION DE SANGRE POR PUNCION CAPILAR DE POLIPROPILENO TRASLUCIDO DESECHABLE PEDIATRICO, CON EDTA K2 COMO ANTICOAGULANTE. TAPON LILA VOLUMEN DE DRENADO 250-500 MCL. TAPON RECOLECTOR INTEGRADO.	0	2922.16	6980.88
TUBO SISTEMA PARA TOMA Y RECOLECCION DE SANGRE, DE PLASTICO (PLUS) AL VACIO, TAMAÑO DEL TUBO 13 X 100 MM. VOLUMEN DE DRENADO 6.0 ML. CON K2 EDTA, TAPON HEMOGARD, COLOR LILA CON SILICON COMO LUBRICANTE, ESTERIL Y DESECHABLE.	0	0	402.66
TUBO SISTEMA PARA TOMA Y RECOLECCION DE SANGRE, DE PLASTICO PET AL VACIO (13 X 75 MM) DESECHABLE PARA ADULTO SIN ANTICOAGULANTE, TAPON	0	0	0

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

ROJO CON SILICON COMO LUBRICANTE Y ACTIVADOR DE COAGULACION, VOLUMEN DE DRENADO 4 ML (+ 0.3 ML). ETIQUETADOS INDIVI			
TUBO SISTEMA PARA TOMA Y RECOLECCION DE SANGRE, DE PLASTICO PET AL VACIO ESTERIL DESECHABLE TAMANIO DEL TUBO 13 X 100 MM CON VOLUMEN DE DRENADO 5 ML CON GEL Y ACTIVADOR DE COAGULACION CON DOBLE TAPON DE SEGURIDAD (TAPON DE HULE COLOR ORO RECUBIERTO)	0	8.22	2748.79
TUBO SISTEMA PARA TOMA Y RECOLECCION DE SANGRE, DE PLASTICO PET AL VACIO ESTERIL DESECHABLE TAMANIO DEL TUBO 13 X 100 MM CON VOLUMEN DE DRENADO 5 ML CON GEL Y ACTIVADOR DE COAGULACION CON DOBLE TAPON DE SEGURIDAD (TAPON DE HULE COLOR ORO RECUBIERTO)	3298.8	0	0
TUBO SISTEMA PARA TOMA Y RECOLECCION DE SANGRE, DE PLASTICO PET AL VACIO, (13 X 75 MM) DESECHABLE PARA ADULTO CON CITRATO DE SODIO 0.105 MOLAR (3.2%) (0.3 ML) LIQUIDO, TAPON AZUL CON SILICON COMO LUBRICANTE, VOLUMEN DE DRENADO 2.7 A 3 ML	2161.02	740.9	1317.42
TUBO SISTEMA PARA TOMA Y RECOLECCION DE SANGRE, DE PLASTICO PET AL VACIO, (13 X 100 MM) DESECHABLE PARA ADULTO SIN ANTICUOAGULANTE, TAPON ROJO CON SILICON COMO LUBRICANTE Y ACTIVADOR DE COAGULACION, VOLUMEN DE DRENADO 6 ML (+/- 0.3 ML) EL RANGO MENO	1700.33	6.04	807.19
TUBO SISTEMA PARA TOMA Y RECOLECCION DE SANGRE, DE PLASTICO PET AL VACIO, (13 X 75 MM) DESECHABLE PARA ADULTO CON EDTA K2 (7.2 MG) APLICADO POR ASPERSION EN LA PARED DEL TUBO, VOLUMEN DE DRENADO 4.0 ML (+/- 0.3 ML). TAPON LILA CON SILICON COMO LUBR	56935.48	7866.3	16865
TUBO VACT.GRIS 6 ML	0	276.72	553.44
TUBO VACUT. VSG 5ML. C/100	0	0	0
TUBO VACUTAINER TAPON ROJO DRENADO Y TAMANO DEL TUBO DE 7 ML Y 13 X 100 NO. DE CATALOGO 366347.	0	698.51	698.51
TUBO Y PARA ESTETOSCOPIO	0	28.91	0
TUBOS	3975.18	0	0
TUBOS DE VENTILACION (PARA OIDO)	0	625.41	625.41
TUBOS DE VENTILACION, SHEPARD, PARA OIDO EN CONO	0	0	516.32
TUBOS DE VENTILACION, SHEPARD, PARA OIDO EN CONO.	0	0	585.46
TUBOS ENDOTRAQUEAL, SIN GLOBO. DE ELASTOMERO DE SILICON, TRANSPARENTES, GRADUADOS, CON MARCA RADIOPACA, ESTERILES Y DESECHABLES. CALIBRE (FR). 26.	0	0	72.82
TUBOS ENDOTRAQUEALES, DE PLASTICO GRADO MEDICO, TRANSPARENTE, CON GLOBO Y ESPIRAL DE ALAMBRE, CON BALON Y CONECTOR, OPACO A LOS RAYOS X, ESTERIL. LONGITUD. 32 - 36 CM CALIBRE 36 FR.	0	0	393.56
TUBOS ENDOTRAQUEALES, SIN GLOBO, DE ELASTOMERO DE SILICON, TRANSPARENTE, GRADUADO, CON MARCA RADIOPACA, ESTERIL Y DESECHABLE, CALIBRE. (FR). 12.	376.96	0	40.79
TUBOS ENDOTRAQUEALES, SIN GLOBO. DE ELASTOMERO DE SILICON TRANSPARENTE, GRADUADOS, CON MARCA RADIOPACA, ESTERILES Y DESECHABLES CALIBRE. (FR). 10	329.84	0	74.96
TUBOS ENDOTRAQUEALES, SIN GLOBO. DE ELASTOMERO DE SILICON TRANSPARENTE, GRADUADOS, CON MARCA RADIOPACA, ESTERILES Y DESECHABLES CALIBRE. (FR). 8	257	0	74.96
TUBOS ENDOTRAQUEALES, SIN GLOBO. DE ELASTOMERO DE SILICON, TRANSPARENTE, GRADUADOS, CON MARCA RADIOPACA, ESTERILES Y DESECHABLES. CALIBRE	0	0	0
TUBOS ENDOTRAQUEALES, SIN GLOBO. DE ELASTOMERO DE SILICON, TRANSPARENTE, GRADUADOS, CON MARCA RADIOPACA, ESTERILES Y DESECHABLES. CALIBRE (FR). 16.	0	0	66.4
TUBOS ENDOTRAQUEALES, SIN GLOBO. DE ELASTOMERO DE SILICON, TRANSPARENTE, GRADUADOS, CON MARCA RADIOPACA, ESTERILES Y DESECHABLES. CALIBRE (FR). 18.	282.72	0	33.2
TUBOS ENDOTRAQUEALES, SIN GLOBO. DE ELASTOMERO DE SILICON, TRANSPARENTE, GRADUADOS, CON MARCA RADIOPACA, ESTERILES Y DESECHABLES. CALIBRE (FR). 20.	655.4	0	63.18

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

TUBOS ENDOTRAQUEALES, SIN GLOBO. DE ELASTOMERO DE SILICON, TRANSPARENTE, GRADUADOS, CON MARCA RADIOPACA, ESTERILES Y DESECHABLES. CALIBRE (FR). 22.	0	0	1280.8
TUBOS ENDOTRAQUEALES, SIN GLOBO. DE ELASTOMERO DE SILICON, TRANSPARENTE, GRADUADOS, CON MARCA RADIOPACA, ESTERILES Y DESECHABLES. CALIBRE (FR). 24.	0	0	109.23
TUBOS ENDOTRAQUEALES, SIN GLOBO. DE ELASTOMERO DE SILICON, TRANSPARENTE, GRADUADOS, CON MARCA RADIOPACA, ESTERILES Y DESECHABLES. CALIBRE (FR).14.	0	0	45.56
TUBOS ENDOTRAQUEALES, SIN GLOBO. DE ELASTOMERO DE SILICON, TRANSPARENTE, GRADUADOS, CON MARCA RADIOPACA, ESTERILES Y DESECHABLES. CALIBRE (FR).14.	325.56	0	0
TUBOS ENDOTRAQUEALES. DE PLASTICO GRADO MEDICO, CON MARCA RADIOPACA, ESTERILES, DESECHABLES, CON GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION, DIAMETRO INTERNO. 5.0 MM CALIBRE. 20 FRP. INCLUYE UNA VALVULA, UN CONECTOR Y UNA ESCALA EN MM PARA DETERMINAR LA	308.4	0	89.96
TUBOS ENDOTRAQUEALES. DE PLASTICO GRADO MEDICO, CON MARCA RADIOPACA, ESTERILES, DESECHABLES, CON GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION, DIAMETRO INTERNO. 5.5 MM CALIBRE. 22 FR. INCLUYE UNA VALVULA, UN CONECTOR Y UNA ESCALA EN MM PARA DETERMINAR LA PR	484.04	0	65.34
TUBOS ENDOTRAQUEALES. DE PLASTICO GRADO MEDICO, CON MARCA RADIOPACA, ESTERILES, DESECHABLES, CON GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION, DIAMETRO INTERNO. 7.5 MM CALIBRE. 30 FR. INCLUYE UNA VALVULA, UN CONECTOR Y UNA ESCALA EN MM PARA DETERMINAR LA P	389.8	0	109.23
TUBOS ENDOTRAQUEALES. DE PLASTICO GRADO MEDICO, CON MARCA RADIOPACA, ESTERILES, DESECHABLES, CON GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION, DIAMETRO INTERNO. 9.0 MM CALIBRE. 36 FR. INCLUYE UNA VALVULA, UN CONECTOR Y UNA ESCALA EN MM PARA DETERMINAR LA P	334.12	0	37.48
TUBOS ENDOTRAQUEALES. DE PLASTICO GRADO MEDICO, CON MARCA RADIOPACA, ESTERILES, DESECHABLES, CON GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION, DIAMETRO INTERNO. 6.0 MM CALIBRE. 24 FR. INCLUYE UNA VALVULA, UN CONECTOR Y UNA ESCALA EN MM PARA DETERMINAR LA PRO	449.76	0	53.13
TUBOS ENDOTRAQUEALES. DE PLASTICO GRADO MEDICO, CON MARCA RADIOPACA, ESTERILES, DESECHABLES, CON GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION, DIAMETRO INTERNO. 6.5 MM CALIBRE. 26 FR. INCLUYE UNA VALVULA, UN CONECTOR Y UNA ESCALA EN MM PARA DETERMINAR LA PR	329.84	0	109.23
TUBOS ENDOTRAQUEALES. DE PLASTICO GRADO MEDICO, CON MARCA RADIOPACA, ESTERILES, DESECHABLES, CON GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION, DIAMETRO INTERNO. 7.0 MM CALIBRE. 28 FR. INCLUYE UNA VALVULA, UN CONECTOR Y UNA ESCALA EN MM PARA DETERMINAR LA PR	526.88	0	109.23
TUBOS ENDOTRAQUEALES. DE PLASTICO GRADO MEDICO, CON MARCA RADIOPACA, ESTERILES, DESECHABLES, CON GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION, DIAMETRO INTERNO. 8.0 MM CALIBRE. 32 FR. INCLUYE UNA VALVULA, UN CONECTOR Y UNA ESCALA EN MM PARA DETERMINAR LA PR	441.2	0	46.05
TUBOS ENDOTRAQUEALES. DE PLASTICO GRADO MEDICO, CON MARCA RADIOPACA, ESTERILES, DESECHABLES, CON GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION, DIAMETRO INTERNO. 8.5 MM CALIBRE. 34 FR. INCLUYE UNA VALVULA, UN CONECTOR Y UNA ESCALA EN MM PARA DETERMINAR LA PR	441.2	0	430.5
TUBOS ENDOTRAQUEALES. DE PLASTICO GRADO MEDICO, CON MARCA RADIOPACA, ESTERILES, DESECHABLES, CON GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION, DIAMETRO INTERNO. 9.5 MM CALIBRE. 38 FR. INCLUYE UNA VALVULA, UN CONECTOR Y UNA ESCALA EN MM PARA DETERMINAR LA PRO	471.2	0	40.14
TUBOS PARA ASPIRADOR. DE HULE LATEX, COLOR AMBAR. DIAMETRO INTERNO 6.3 MM, ESPESOR DE PARED 3.77 MM.	330.44	0	86.74
TUBOS PARA CANALIZACION. DE LATEX NATURAL, OPACO A LOS RAYOS X, LONGITUD 45 CM. DIAMETRO. 7.94 MM (5/16).	0	0	36.35
TUBOS PARA CANALIZACION. DE LATEX NATURAL, OPACO A LOS RAYOS X. LONGITUD 45 CM. DIAMETRO. 19.05 MM (3/4).	184.2	0	21.61
TUBOS PARA CANALIZACION. DE LATEX NATURAL, OPACO A LOS RAYOS X. LONGITUD 45 CM. DIAMETRO. 25.4 MM (1).	133.12	0	34.53
TUBOS PARA CANALIZACION. DE LATEX NATURAL, OPACO A LOS RAYOS X. LONGITUD 45 CM. DIAMETRO. 12.7 MM (1/2).	260.24	0	31.59
TUBOS PARA TORNIQUETE. DE LATEX, COLOR AMBAR, CON ESPESOR DE PARED DE 1.13 - 1.37 MM.	0.04	0	0.01

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

TUBOS SISTEMA PARA TOMA Y RECOLECCION DE SANGRE, POR PUNCION CAPILAR, DE POLIPROPILENO COLOR AMBAR CON GEL SEPARADOR DE SUERO (INHERTE) PEDIATRICO TAPON ORO, VOLUMEN DE DRENADO 900 MCL CON TAPON RECOLECTOR INTEGRADO.	0	3158.83	6656.39
TUPTAKE	284.86	245.24	253.8
T-UPTAKE REACTIVO	0	0	0
TURBIDEZ DE TIMOL	1.07	0	0
TX ABIERTO (LEFORT TIPO II);C/INJERTO ÓSEO (OBTENCIÓN DE INJERTO)	0	0	23880
TX ABIERTO (LEFORT TIPO II);FIJACIÓN CON ALAMBRADO INTERDENTARIO CON F	0	0	14856.6
TX ABIERTO DE FRACTURA DEL ARCO DENTARIO MANDÍBULA/MAXILAR	0	0	16408.33
TX ABIERTO DE FX MANDIBULAR COMPLICADA MEDIANTE ABORDAJES QUIRÚRGICOS,	0	0	15633
TX ABIERTO DISYUNCIÓN CRANEOFACIAL (LEFORT TIPO III), FIJACIÓN ALAMBRE	0	0	17841.19
TX ABIERTO DISYUNCIÓN CRANEOFACIAL(LEFORT TIPO III),CON COMPLICACIONES	0	0	28090.78
TX CERRADO (LEFORT TIPO I),FIJACIÓN CON ALAMBRADO INTERDENTARIO O FUA	0	0	15373.84
TX CERRADO DE FX DE ARCO DENTARIO MANDÍBULA/MAXILAR	0	0	13286.66
TX CERRADO DISLOCACIÓN TEMPOROMANDIBULAR;INICIAL O SUBSIGUIENTE	0	0	3571.45
TX CERRADO DISYUNCIÓN CRANEOFACIAL (LEFORT TIPO III) FIJACIÓN DE LA DE	0	0	19687.43
TX CERRADO(LEFORT TIPO II)FIJACIÓN CON ALAMBRADO INTERDENTARIO O FIJAC	0	0	12371.04
UNIDISCOS DE AMIKACINA 30 MICROGRAMOS PARA USO EN MEDIOS DE CULTIVO PARA DISTRIBUIDOR AUTOMATICO	0	70.89	339.26
UNIDISCOS DE AMOXICLAVULINATO 20/10 MCG PARA USO EN MEDIOS DE CULTIVO PARA DISTRIBUIDOR AUTOMATICO	0	112.51	192.76
UNIDISCOS DE AMPICILINA 10 MICROGRAMOS PARA USO EN MEDIOS DE CULTIVO PARA DISTRIBUIDOR AUTOMATICO	0	176.03	532.86
UNIDISCOS DE AMPICILINA-SULBACTAM PARA USO EN MEDIOS DE CULTIVO PARA DISTRIBUIDOR AUTOMATICO	0	89.96	169.63
UNIDISCOS DE AZTREONAM 30 MCG PARA USO EN MEDIOS DE CULTIVO PARA DISTRIBUIDOR AUTOMATICO	0	117.01	346.2
UNIDISCOS DE CEFACLO 30 MCG PARA USO EN MEDIOS DE CULTIVO PARA DISTRIBUIDOR AUTOMATICO	0	0	160.64
UNIDISCOS DE CEFALOTINA 30 MICROGRAMOS PARA USO EN MEDIOS DE CULTIVO PARA DISTRIBUIDOR AUTOMATICO	0	0	169.63
UNIDISCOS DE CEFEPIME 30 MCG PARA USO EN MEDIOS DE CULTIVO PARA DISTRIBUIDOR AUTOMATICO	0	117.01	341.57
UNIDISCOS DE CEFINASA PARA USO EN MEDIOS DE CULTIVO PARA DISTRIBUIDOR AUTOMATICO	166944.74	1068.29	1365.4
UNIDISCOS DE CEFOTAXIMA 30 MCG PARA USO EN MEDIOS DE CULTIVO PARA DISTRIBUIDOR AUTOMATICO	0	0	169.63
UNIDISCOS DE CEFTRIAXONA 30 MICROGRAMOS PARA USO EN MEDIOS DE CULTIVO PARA DISTRIBUIDOR AUTOMATICO	0	89.96	562.22
UNIDISCOS DE CIPROFLOXACINA 5 MCG PARA USO EN MEDIOS DE CULTIVO PARA DISTRIBUIDOR AUTOMATICO	0	89.96	160.64
UNIDISCOS DE CLARITROMICINA 15 MCG PARA USO EN MEDIOS DE CULTIVO PARA DISTRIBUIDOR AUTOMATICO	0	98.52	556.87
UNIDISCOS DE CLORANFENICOL 30 MCG PARA USO EN MEDIOS DE CULTIVO PARA DISTRIBUIDOR AUTOMATICO	0	117.01	374.47
UNIDISCOS DE GENTAMICINA CON 10 MCG.	0	0	160.64
UNIDISCOS DE LEVOFLOXACINA 5 MCG PARA USO EN MEDIOS DE CULTIVO PARA DISTRIBUIDOR AUTOMATICO	0	89.96	160.64
UNIDISCOS DE NITROFURANTOINA C/300 MCG.	0	0	160.64
UNIDISCOS DE OPTOQUINA PARA DIFERENCIAR EL STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE DEL STREPTOCOCCUS PRODUCTOR DE ALFA - HEMOLISIS	823.09	302.06	589.35

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

UNIDISCOS DE OXACILINA DE 1 MICROGRAMO PARA USO EN MEDIOS DE CULTIVO PARA DISTRIBUIDOR AUTOMATICO	0	89.96	160.64
UNIDISCOS DE PENICILINA CON 10 MCG.	0	225.89	383.45
UNIDISCOS DE TETRACICLINA 10 MCG.	0	82.29	144.57
UNIDISCOS DE TETRACICLINA 30 MCG.	0	0	160.64
UNIDISCOS DE TRIMETROPRIM-SULFAMETOXAZOL 1.25/23.75 MCG PARA USO EN MEDIOS DE CULTIVO PARA DISTRIBUIDOR AUTOMATICO	0	129.77	334.19
UNIDISCOS DE VANCOMICINA 30 MCG PARA USO EN MEDIOS DE CULTIVO PARA DISTRIBUIDOR AUTOMATICO	0	137.82	1365.33
UNIDISCOS PARA SENSIBILIDAD ANTIMICROBIANA. A	161.44	71.75	143.5
UNIDISCOS PARA SENSIBILIDAD ANTIMICROBIANA. P	103.86	46.16	92.32
UREA	0	0	0
UREA	136	116.73	255.95
UREA (DICIPA)	0	3533.97	3533.97
UREA 10 % 10 % CREMA ENVASE CON 60 APLICACIONES	0.01	0	0.01
UREA 4 X 30 RA - 50	0	3855.24	7710.48
URETERAL DOBLE "J", DE POLIURETANO, RADIOPACO. LONGITUD: 24 CM, CALIBRE: 5 FR. (REPUESTO DE LA CLAVE 060.345.0586 DEL CATALOGO DE MATERIAL DE CURACION). PIEZA.	821.74	0	0
URETERAL DOBLE "J", DE POLIURETANO, RADIOPACO. LONGITUD: 26 CM, CALIBRE: 5 FR. (REPUESTO DE LA CLAVE 060.345.0594 DEL CATALOGO DE MATERIAL DE CURACION). PIEZA.	0	0	0
URETROCISTOGRAFIA ESTATICA	1722.01	1899.78	4101.55
URETROCISTOGRAMA MICCIONAL	195.97	0.01	0
UROBILINOGENO	1.07	0.01	0
UROCULTIVO	0	0	0
UROCULTIVO	0	0.01	566.5
UROCULTIVO	627.55	541.88	1103.03
UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE MUESTRA	0	0	0
UROGRAFIA EXC. PO PERFUSION WINCHER ARATA	2457.72	2620.49	5653.28
UROGRAFIA EXCRETORA	1960.82	3162.37	6822.71
UROGRAFIA EXCRETORA MAXWELL	2328.14	3734.23	8056.38
UROGRAFIA INFANTIL	2328.14	2788.62	6018.45
UROGRAFIA POR PIELOSTOMIA	2472.71	2379.54	5139.25
USO ARCO EN QUIROFANO	55.69	47.12	104.95
USO ARCO EN QUIROFANO 2C/ DOS MINUTOS	647.89	95.31	212.04
USO CITOSCOPIO	1938.33	0.01	0
USO CUNEROS	713.22	0	0
USO DE ARCO EN QUIROFANO C/2 MIN	647.89	0	0
USO DE CUNERO	713.22	0	0
USO QUIROFANO	102.81	0	116.73
V.D.R.L.	0	0	0
V.D.R.L. CUANTITATIVO	253.8	0	0

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

VACUNA ACELULAR ANTIPERTUSSIS, CON TOXOIDES DIFTERICO Y TETANICO ADSORBIDOS, CON VACUNA ANTIPOLIOMIELITICA INACTIVADA Y CON VACUNA CONJUGADA DE HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B SUSPENSION INYECTABLE CADA DOSIS DE 0.5 ML DE VACUNA CADA DOSIS DE 0.5 ML DE	0.01	0	0.01
VACUNA ALERGIAS	0	0	0
VACUNA ANTIRRABICA CADA DOSIS DE 1 ML DE VACUNA RECONSTITUIDA CONTIENE: LIOFILIZADO DE VIRUS DE LA RABIA INACTIVADO (CEPA FLURY LEPIC25) CON POTENCIA > 2.5 UICULTIVADOS EN CELULAS EMBRIONARIAS DE POLLO.	0.01	0	0.01
VACUNA ANTIRRABICA CANINA INACTIVADA EN SUSPENSION ESTERIL. CADA DOSIS DE 1 ML CONTIENE VIRUS RABICO CEPA PV-11 PM ORIGEN PASTEUR, CULTIVADO EN LINEA CELULAR NIL 2 BHK, (OBTENIDA DE RIÑON DE HAMSTER RECIENTE NACIDO) CON UN	0.01	0	0.01
VACUNA CONJUGADA NEUMOCOCICA 13-VALENTE CADA DOSIS DE 0.5 ML CONTIENE: SACARIDOS DE STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE DE LOS SEROTIPOS 1_2.2 ?G 3_2.2 ?G 4_2.2 ?G 5_2.2 ?G 6A_2.2 ?G 6B_4.4 ?G 7F_2.2 ?G 9V_2.2 ?G 14_2.2 ?G 18C CADA DOSIS DE 0.5 ML C	0.01	0	0.01
VACUNA CONJUGADA NEUMOCOCICA 13-VALENTE SUSPENSION INYECTABLE CADA DOSIS DE 0.5 ML CONTIENE: SACARIDOS DE STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE DE LOS SEROTIPOS 1_2.2 ?G 3_2.2 ?G 4_2.2 ?G 5_2.2 ?G 6A_2.2 ?G 6B_4.4 ?G 7F_2.2 ?G 9V CADA DOSIS DE 0.5 ML CONTIENE: SAC	0.01	0	0.01
VACUNA CONJUGADA NEUMOCOCICA 13-VALENTE (CONJUGADA PROTEINA DIFTERICA) CRM 197. SUSPENSION INYECTABLE 1 DOSIS. CADA FRASCO AMPULA CO	0.01	0	0.01
VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO SUSPENSION INYECTABLE CADA DOSIS DE 0.5 ML CONTIENE: PROTEINA L1 TIPO 16 20 µG. PROTEINA L1 TIPO 18 20 µG. ENVASE CON 10 FRASCOS AMPULA CON 0.5 ML O JERINGA PRELLENADA CON 0.5 ML CADA DOSIS DE 0.5 ML CONTI	0.01	0	0.01
VACUNA PENTAVALENTE CONTRA ROTAVIRUS SUSPENSION CADA DOSIS DE 2 ML CONTIENE: SEROTIPO REORDENADO G1 2.21 X 10 6 UI. SEROTIPO REORDENADO G2 2.84 X 10 6 UI. SEROTIPO REORDENADO G3 2.22 X 10 6 UI. SEROTIPO REORDENADO G4 2.04 X 10 6 UI. CADA DOSIS DE 2 M	0.01	0	0.01
VALERIANA OFICINALES-MELISSA CADA TABLETA CONTIENE: 160 MG / 80 MG DE VALERIANA OFICINALES-MELISSA	0.01	0	333.17
VALGANCICLOVIR. COMPRIMIDO RECUBIERTO. CADA COMPRIMIDO RECUBIERTO CONTIENE: CLORHIDRATO DE VALGANCICLOVIR EQUIVALENTE A 450 MG DE VALGANCICLOVIR. COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	0	0	5667.2
VALIDACION CAUSES	1.07	0	0
VALORACION MEDICO PSIQUIATRA	0	0	0
VALPROATO DE MAGNESIO 400 MG. TABLETAS	0	0	0
VALPROATO DE MAGNESIO, TABLETAS CON CUBIERTA ENTERICA. CADA TABLETA CONTIENE: VALPROATO DE MAGNESIO 200 MG EQUIVALENTE A 185.6 MG DE ACIDO VALPROICO.	398.36	0	393.02
VALPROATO DE MAGNESIO, TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA, CADA TABLETA CONTIENE: VALPROATO DE MAGNESIO 600 MG.	2570.16	0	1.00
VALPROATO DE MAGNESIO. SOLUCION ORAL. CADA MILILITRO CONTIENE: VALPROATO DE MAGNESIO EQUIVALENTE A 186 MG DE ACIDO VALPROICO. ENVASE CON 40 ML.	0	0	91.08
VALPROATO SEMISODICO 500 MG-TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CADA TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE: VALPROATO SEMISODICO EQUIVALENTE A 500 MG DE ACIDO VALPROICO.	0.01	890.28	556.25
VALPROATO SEMISODICO CADA CAPSULA CONTIENE: VALPROATO SEMISODICO EQUIVALENTE A 125 MG DE ACIDO VALPROICO.	0.01	0	0.01
VALPROATO SEMISODICO (ACIDO VALPROICO) 500MG TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA	0	0	795.14
VALPROATO SEMISODICO. COMPRIMIDOS CON CAPA ENTERICA. CADA COMPRIMIDO CONTIENE: VALPROATO SEMISODICO. EQUIVALENTE A 250 MG. DE ACIDO VALPROICO.	0	0	721.79
VALVULA BIDIRECCIONAL DE USO LIBRE DE AGUJAS DE PRESION POSITIVA CON MECANISMO DE ACTIVACION INMEDIATA, CONEXION LUER LOCK, ELABORADO	0	0	102.65

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

DE UNA SOLA PIEZA DOBLE OBTURADOR, PARA EVITAR RESERVOIRIO VELOCIDAD DE FLUJO DE 170 A 250 ML / MIN, BARRERA ANTIMIC			
VALVULA EXHALATORIA PARA VENTILADOR MARCA GENERAL ELECTRIC MODELO ERGSTROM	0.01	0	0.01
VALVULAS PARA DERIVACION DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, DE DIAFRAGMA, PRESION MEDIA DE 60 A 80 MM DE H2O, CATETER CEFALICO O VENTRICULAR DE 13 CM MINIMO DE LONGITUD Y CATETER PERITONEAL DE 90 CM MINIMO DE LONGITUD. TAMANIO: ADULTO.	31501.6	0	1996.16
VALVULAS PARA DERIVACION DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, DE DIAFRAGMA, PRESION MEDIA DE 60 A 80 MM DE H2O, CATETER CEFALICO O VENTRICULAR DE 13 CM MINIMO DE LONGITUD Y CATETER PERITONEAL DE 90 CM MINIMO DE LONGITUD. TAMANIO: INFANTIL.	0	0	6867.1
VANCOMICINA. POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE VANCOMICINA EQUIVALENTE A500 MG DE VANCOMICINA.	2450.2	0	186.34
VARILLA DE VIDRIO BLANDO, DE 91 CM DE LONGITUD Y DIAMETRO DE: 6.4 MM.	0	164.92	329.84
VARILLAS KIRSCHNER 0.035	0	0	0
VARILLAS KIRSCHNER 0.045	0	0	0
VARILLAS KIRSCHNER 0.062	0	0	0
VASELINA SOLIDA.	21739.28	0	2137.21
VASELINAS LIQUIDAS.	4711.96	0	1756.59
VASO C/ICO PARAFINADOS PARA AGUA C/500	955.91	0	0
VASO DE PRECIPITADO DE VIDRIO DE 125 ML.	0	0	32.13
VASO DE PRECIPITADO. FABRICADO EN POLIPROPILENO. CAPACIDAD 1000 ML. CON GRADUACION PARA VOLUMENES APROXIMADOS.	0	148.39	148.39
VASO DE PRECIPITADOS, DE VIDRIO REFRACTARIO, CON GRADUACION PARA VOLUMENES A PROXIMADOS DE 250 ML.	0	58.5	117
VASO DE PRECIPITADOS, DE VIDRIO REFRACTARIO, CON GRADUACION PARA VOLUMENES APROXIMADOS DE: 500 ML.	0	136.33	136.33
VASO DESECHABLE DE PLASTICO EN COLOR AZUL O ROJO PAQUETECON 1000 PIEZAS.	0	416.66	172.41
VASO PARA MEDICAMENTOS. DE -PLASTICO, CAPACIDAD: 30 ML (1 ONZA).	0	1.07	1.39
VASO RECOLECTOR DE MUESTRAS CON TAPA ROSCA ESTERIL CON CAPACIDAD DE 60 A 90 ML.	0	0	16.06
VASO RECOLECTOR DE MUESTRAS CON TAPA ROSCA ESTERIL CON CAPACIDAD DE 60 A 90 ML.	46.23	0	0
VASO RECOLECTOR DE MUESTRAS CON TAPA ROSCA NO ESTERIL CON CAPACIDAD DE 60 A 90 ML.	14.7	0	101.74
VASO TERMICO #8 C/1000 PZAS	0	0	0
VASOPRESINA, SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: VASOPRESINA 20 UI.	0	0	1483.29
VASOPRESINA, SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: VASOPRESINA 20 UI.	824.3	0	0
VASOS DESECHABLES TERMICOS # 8 C/ 25 PIEZAS	399.61	0	0
VASOS TERMICOS DESECHABLES -DE POLIESTIRENO EXPANDIBLE, ESPESOR DE LA PARED 2.2 MI-LIMETROS, CAPACIDAD AL BORDEDEL VASO 197.5 MILILITROS,COLOR BLANCO. PAQUETTE CON 25PIEZAS.	389.54	0	0
VDRL	0	0	0
VDRL	0	0.01	303.07
VDRL	192.76	164.92	0
VDRL (SIFILIS)	0	0	357.68
VECURONIO SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: BROMURO DE VECURONIO 4 MG.	13312	0	2716.31

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

VECURONIO, LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE. CADA ML CONTIENE: BROMURO DE VECURONIO: 4 MG/2 ML.	0	55.69	3571.77
VELAGLUCERASA ALFA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: VELAGLUCERASA ALFA 400 U.	0.01	0	21848.51
VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR	0	0	0
VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR	0	0	0
VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR	79.25	95.31	116.73
VELOCIDADES DE CONDUCCION NERVIOSA	0	0	4337.15
VENDA ELASTICA DE TEJIDO PLANO DE ALGODON CON FIBRAS SINTETICAS, LONGITUD 5 M ANCHO 15 CM.	0	0	0
VENDA DE GASA DE 7 X 5	0	0	0
VENDA DE GOMA (SMARCH) DE HULE NATURAL, GRADO MEDICO LONG 2.7 M ANCHO 6 CM.	151.11	0	309.8
VENDA DE GOMA (SMARCH). DE HULE NATURAL, GRADO MEDICO. LONGITUD: 2.7 M. ANCHO: 15 CM. PIEZA.	0	0	0
VENDA DE HUATA 7X5	0	0	0
VENDA DE MALLA ELASTICA FORMA TUBULAR LONGITUD 100 M. NUMERO 2	0	0	0
VENDA ELASTICA (TEJIDO PLANO O CROCHET), MEDIDAS: 20 CM X5 M.	24.63	0	32.02
VENDA ELASTICA 10 CM. DE TEJIDO PLANO, DE ALGODON CON FIBRAS SINTETICAS. LONG 5 M, ANCHO 10 CM.	0	0	0
VENDA ELASTICA 25 CMS.	0	24.63	0
VENDA ELASTICA 5 CM. DE TEJIDO PLANO DE ALGODON CON FIBRAS SINTETICAS, LONG 5 M, ANCHO 5 CM.	0	0	0
VENDA ELASTICA ADHESIVA. DE ALGODON Y FIBRA SINTETICA, CON ADHESIVO EN UNA DE SUS CARAS. LONGITUD ANCHO. 2.7 M 7.5 CM. PIEZA.	262.85	0	482.15
VENDA ELASTICA DE 20 CM.	0	6.43	0
VENDA ELASTICA DE 7 CM.	0	0	0
VENDA IMPREGNADA DE OXIDO DE ZINC Y GELATINA. MEDIDAS DE 7.5 CM X 6 M. PIEZA.	0	0	452.37
VENDA INMOVILIZADORA DE FIBRA DE VIDRIO, CON RECUBRIMIENTO AHULADO EN TODAS SUS FIBRAS, IMPREGNADA DE RESINA DE POLIURETANO QUE AL CONTACTO CON EL AGUA PROVOCA UNA REACCION QUIMICA DE FRAGUADO, CON GUANTE DE HULE LUBRICADO DE 5 CM DE ANCHO X 3.65 M	515.4	0	98.93
VENDA INMOVILIZADORA DE FIBRA DE VIDRIO, CON RECUBRIMIENTO AHULADO EN TODAS SUS FIBRAS, IMPREGNADA DE RESINA DE POLIURETANO, QUE AL CONTACTO CON EL AGUA PROVOCA UNA REACCION QUIMICA DE FRAGUADO, CON GUANTE DE HULE, LONGITUD 3.65 M ANCHO. 10.0 CM	642.12	0	143.01
VENDA SMARCH DE 15 CM	0	0	0
VENDA SMARCH DE 7.5 CM	0	0	0
VENDA TUBULAR STOKINETE, DE 10 CM X 22.81 M.	0	458.35	1953.78
VENDA TUBULAR STOKINETE, DE 15 CM X 22.81 M.	9379.8	0	960.32
VENDAS DE GASA DE 5 CMS. X 5 MTS. CAJA CON 100	0	803.18	738.92
VENDAS DE GASA DE ALGODON LONGITUD 2.7 M ANCHO 5 CM.	7.5	0	19.7
VENDAS DE GOMA (SMARCH) DE HULE NATURAL, GRADO MEDICO. LONGITUD 2.7 M. ANCHO 8 CM.	0	570.79	3402.25
VENDAS DE GOMA (SMARCH) DE HULE NATURAL, GRADO MEDICO. LONGITUD 2.7 M. ANCHO 8CM.	254.62	0	127.31
VENDAS ELASTICA ANCHO 30 CM.	193.76	0	192.76
VENDAS ELASTICAS DE TEJIDO PLANO; DE ALGODON CON FIBRAS SINTETICAS LONGITUD 5 M ANCHO 10 CM.	638.44	0	101.2
VENDAS ELASTICAS DE TEJIDO PLANO; DE ALGODON CON FIBRAS SINTETICAS LONGITUD 5 M ANCHO 15 CM.	684.6	0	257.34

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

VENDAS ELASTICAS DE TEJIDO PLANO; DE ALGODON CON FIBRAS SINTETICAS LONGITUD 5 M ANCHO 5 CM.	186	0	57.83
VENDAS ENYESADAS, DE GASA DE ALGODON, RECUBIERTA DE UNA CAPA UNIFORME DE YESO GRADO MEDICO. LONGITUD. 2.75 M ANCHO.10 CM	0	37.48	37.48
VENDAS ENYESADAS, DE GASA DE ALGODON, RECUBIERTA DE UNA CAPA UNIFORME DE YESO GRADO MEDICO. LONGITUD 2.75 M ANCHO 20 CM.	0	0	0
VENDAS ENYESADAS, DE GASA DE ALGODON, RECUBIERTA DE UNA CAPA UNIFORME DE YESO GRADO MEDICO. LONGITUD 2.75 M. ANCHO 15 CM.	0	32.13	266.14
VENDAS ENYESADAS, DE GASA DE ALGODON, RECUBIERTA DE UNA CAPA UNIFORME DE YESO GRADO MEDICO. LONGITUD 2.75 M. ANCHO 5 CM.	0	24.63	24.63
VENDAS ENYESADAS, DE GASA DE ALGODON, RECUBIERTA DE UNA CAPA UNIFORME DE YESO GRADO MEDICO. LONGITUD 2.75 M. ANCHO 15 CM.	236.05	0	513.69
VENDAS ENYESADAS, DE GASA DE ALGODON, RECUBIERTA DE UNA CAPA UNIFORME DE YESO GRADO MEDICO. LONGITUD 2.75 M. ANCHO 5 CM.	158.91	0	122.82
VENDAS ENYESADAS, DE GASA DE ALGODON, RECUBIERTA DE UNA CAPA UNIFORME DE YESO GRADO MEDICO. LONGITUD 2.75 M. ANCHO.10 CM	627.64	0	156.92
VENLAFAXINA TAB 75MG	207.56	0	51.89
VENTOLIN AMP. 1ML 5MG C/5	0	0	0
VERAPAMILO, SOLUCION INYECTABLE, 5 MILIGRAMOS / 2 MILILITROS, AMPOLLETA CON 2 MILILITROS.	0	86.74	33.2
VERAPAMILO. GRAGEA O TABLETA RECUBIERTA. CADA GRAGEA O TABLETA RECUBIERTA CONTIENE: CLORHIDRATO DE VERAPAMILO 80 MG.	141.36	0	10.18
VERAPAMILO-SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE VERAPAMILO 5 MG.	255.13	0	0
VICRYL 1/0 J-324 MH 1/2 O DEXON T-10-725	0	0	0
VICRYL 6/0 I 570	0	406.94	4447.68
VIDA SUERO ORAL, POLVO, CADA SOBRE CON POLVO CONTIENE GLUCOSA ANHIDRA 13.5 G., CLORURO DE SODIO 2.6 G., CITRATO TRISODICO 2.9 G., DIHIDRATO.	0	10.71	17.13
VIGABATRINA, COMPRIMIDOS DE 500 MG.	0	0	1722.31
VILDAGLIPTINA-METFORMINA CADA COMPRIMIDO CONTIENE: VILDAGLIPTINA 50 MG. CLORHIDRATO DE METFORMINA 500 MG.	0.01	0	0.01
VINBLASTINA, SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE SULFATO DE VINBLASTINA 10 MG. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA Y AMPOLLETA CON 10 ML. DE DILUYENTE	0	0	487.26
VINCISTINA. POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: SULFATO DE VINCISTINA 1 MG. ENVASE CON FRASCO AMPULA Y DILUYENTE DE 10 ML.	711.28	0	547.23
VINORELBINA 10 MG CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: DITARTRATO DE VINORELBINA EQUIVALENTE A 10 MG DE VINORELBINA.	0.01	0	0.01
VIRUS DE LA HEPATITIS B, REACTIVOS PARA LA PRUEBA CONFIRMATORIA DE LA PRESENCIA DEL ANTIGENO DE SUPERFICIE POR PRUEBA INMUNOENZIMATICA EQUIPO COMPLETO PARA MULTIPLOS DE 25 PRUEBAS (MINIMO 25 MAXIMO 250) RTC.	19169.48	8971.46	17942.92
VITAMINA A	0	0	0
VITAMINA A CADA DOSIS CONTIENE: PALMITATO DE VITAMINA A (RETINOL) 200 000 UI.	0.01	0	0.01
VITAMINA A, CAPSULAS. CADA -CAPSULA CONTIENE: VITAMINAA: 50 000 UI.	13.92	0	13.92
VITAMINA B12	138.22	0.01	138.22
VITAMINA E	0	0	0
VITAMINA E. GRAGEAS O CAPSULAS DE GELATINA. CADA GRAGEA O CAPSULA CONTIENE: VITAMINA E 400 MG. ENVASE CON 100 O 99 GRAGEAS O CAPSULAS.	1387.88	0	527.95
VITAMINAS (POLIVITAMINAS) Y MINERALES DE VITAMINA B1, B2, B6, B12, NIACINAMIDA, E, A, D3, ACIDO PANTOTENICO, SULFATO FERROSO, COBRE, MAGNESIO, ZINC, TABLETA, CAPSULA O GRAGEA, ENVASE CON 30 TABLETAS, CAPSULAS O GRAGEAS.	0	0	62.45
VITAMINAS (POLIVITAMINAS) Y MINERALES DE VITAMINA B1, B2, B6, B12, NIACINAMIDA, E, A, D3, ACIDO PANTOTENICO, SULFATO FERROSO, COBRE,	338.4	0	0

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

MAGNESIO, ZINC, TABLETA, CAPSULA O GRAGEA, ENVASE CON 30 TABLETAS, CAPSULAS O GRAGEAS.			
VITAMINAS A, C Y D DE PALMITATO DE RETINOL 7000 A 9000 UI, ACIDO ASCORBICO 80 A 125 MG, COLECALCIFEROL 1400 A 1800 UI EN UN ML., SOLUCION, ENVASE CON 15 ML.	0	0	25.62
VITAMINAS Y MINERALES, CADA TABLETA CONTIENE: MONOHIDRATO DE TIAMINA AL 33.3% EQUIVALENTE A 2.4MG DETIAMINA, RIBOFLAVINA AL 33% EQUIVALENTE A 2.7MG DE RIBOFLAVINA, CLORHIDRATO DEPIRIDOXINA EQUIVALENTE A 3.2MG DE PIRIDOXINA, CIANOCOBALAMINA AL 0.1% EQU	0	0	0
VITAMINAS Y MINERALES, CAPSULA DE GELATINA BLANDA, CADA CAPSULA DE GELATINA BLANDA CONTIENE: MONOHIDRATO DE TIAMINA (VITAMINA B1) 2.4 MG, RIBOFLAVINA (VITAMINA B2), CLORHIDRATO DE PIRIDOXINA (VITAMINA B6) 3.2 MG CIANOCOBALAMINA	0	0	0
VITAMINAS Y MINERALES, SOLUCION ORAL CADA 100 ML CONTIENE: RIBOFLAVINA 5-FOSFATODE SODIO EQUIVALENTE A 0.060G DE RIBOFLAVINA (VITAMINA B2) CLORHIDRATO DETIAMINA (VITAMINA B1) 0.055G CLORHIDRATO DE PIRIDOXINA (VITAMINA B6) 0.075G. CIANOCOBALAMINA (VI	0	0	0
VITAMINAS Y MINERALES-CAPSULA DE GELATINA BLANDA CADA CAPSULA DE GELATINA BLANDA CONTIENE: MONOHIDRATO DE TIAMINA (VITAMINA B1) 2.4 MG. RIBOFLAVINA (VITAMINA B2) 2.7 MG. CLORHIDRATO DE PIRIDOXINA (VITAMINA B6) 3.2 MG. CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) 3.9 µ	0.01	0	0
VITAMINAS Y MINERALES-TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: MONOHIDRATO DE TIAMINA AL 33.3% EQUIVALENTE A 2.4 MG DE TIAMINA. RIBOFLAVINA AL 33% EQUIVALENTE A 2.7 MG DE RIBOFLAVINA. CLORHIDRATO DE PIRIDOXINA EQUIVALENTE A 3.2 MG DE PIRIDOXINA. CIANOCOBALAMINA A	0.01	0	0
VLDL COLESTEROL	130.65	0.01	159.56
VORICONAZOL	0	0.01	0
VORICONAZOL, SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: VORICONAZOL 200 MG. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO.	0	0	3666.33
VORICONAZOL-SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: VORICONAZOL 200 MG.	509.04	0	2880.34
VORICONAZOL-TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: VORICONAZOL 200 MG.	0	0	0.01
WARFARINA. TABLETAS RANURADAS. CADA TABLETA CONTIENE: WARFARINA SODICA 5 MG.	90.2	0	0
WEIGHT	0	0	0
WESTERN BLOTT	0	0	0
XILENO 3.4 LTO.	0	0	0
XIOL.	9943.33	2544.69	5497.62
YESO PIEDRA BLANCO, PARA OR-TODONCIA.	0	0	0
YESO PIEDRA BLANCO, PARA ORTODONCIA.	0	163.85	163.85
YODO GRAM 1LTRO.	0	97.45	97.45
YODO LUGOL CONCENTRADO	0	271.47	1427.86
YODO LUGOL PARA EXAMEN COPROPASITOSCOPICO.	0	99.38	738.41
YODO LUGOL PARA EXAMEN COPROPASITOSCOPICO.	2923.55	0	0
YODO POLIVINIL PIRROLIDONA. EQUIVALENTE A 0.8% DE YODO. SOLUCION.	0	422.88	304.14
ZIDOVUDINA CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: ZIDOVUDINA 200 MG	0.01	0	0.01
ZINC	0	0	0
ZINC, SULFATO CADA AMPOLLETA CONTIENE: SULFATO DE ZINC EPTAHIDRATADO EQUIVALENTE A 5 MG DE ZINC ELEMENTAL.	0.01	0	0.01
ZOLMITRIPTANO CADA TABLETA DISPERSABLE CONTIENE: ZOLMITRIPTANO 2.5 MG.	0.01	0	0.01

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

ZUCLOPENTIXOL CADA TABLETA CONTIENE: DICLORHIDRATO DE ZUCLOPENTIXOL EQUIVALENTE A 25 MG DE ZUCLOPENTIXOL.	0.01	0	0.01
ZUCLOPENTIXOL SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE DE CANOATO DE ZUCLOPENTIXOL 200MG	0	2013.3	0
ZUCLOPENTIXOL. SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: DECANOATO DE ZUCLOPENTIXOL 200 MG.	0	1817.26	0

Las tarifas que se hacen mención en el presente anexo estarán sujetas a cambio, previo estudio de los costos llevado a cabo por "ICHISAL" y aprobado por el Consejo Directivo del Instituto Chihuahuense de Salud.

Leído que fue el presente por las partes que en el intervinieron y enteradas de su contenido y fuerza legal, lo ratifican y firman en la ciudad de Chihuahua, Chih., el día **04 de enero de 2021.**

"ICHISAL"

**LIC. EDUARDO FERNÁNDEZ
HERRERA**
DIRECTOR GENERAL DEL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

**C.P. DAVID ALONSO RAMÍREZ
DELGADO**
DIRECTOR ADMINISTRATIVO DEL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

DR. LUIS CARLOS TARÍN VILLAMAR
DIRECTOR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE
PENSIONES

"TESTIGOS"

C.P. SILVIA VALDÉZ GÓMEZ
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA DEL
INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

**DR. ALFONSO ESCAREÑO
CONTRERAS**
SUBDIRECTOR MÉDICO DEL
INSTITUTO MUNICIPAL DE
PENSIONES

DR. ERNESTO GRADO AHUIR
COORDINADOR DE SERVICIOS SUBROGADOS DEL
INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

ANEXO NÚMERO CINCO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS QUE CELEBRAN POR UNA PARTE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, LEGALMENTE REPRESENTADO POR EL LIC. EDUARDO FERNÁNDEZ HERRERA, EN SU CARÁCTER DE DIRECTOR GENERAL, DEBIDAMENTE ASISTIDO POR EL C.P. DAVID ALONSO RAMÍREZ DELGADO, DIRECTOR ADMINISTRATIVO, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARA "ICHISAL"; Y POR LA OTRA EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES LEGALMENTE REPRESENTADA POR EL DR. LUIS CARLOS TARÍN VILLAMAR, EN SU CARÁCTER DE DIRECTOR, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARA "IMPE".

ORDEN DE INTERNAMIENTO

INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES			
IMPE			
ORDEN DE SUBROGACIÓN			
INTERNAMIENTO / CIRUGIA (CI)			
Fecha de consulta	Numero de afiliación	Nombre del Derivado	Orden: 13839
Sexo	Edad	Tipo Empleado	Secretaría / Entidad federativa
Precedente			Dependencia a la que pertenece
Causa del solicitante			Diagnostico de presunción a estos efectos:
Especialidad			Diagnostico de presunción a estos efectos:
Descripción del servicio			
Clave Articulada	Descripción	Cantidad	Costo
11	ORDEN DE INTERNAMIENTO IMPE		\$0.00
Total:			\$0.00
SERVICIOS SUBROGADOS.			
SE GENERA ORDEN DE INTERNAMIENTO SOLICITADA POR EL DR. XXX, PARA AUTORIZACION PARA XXXX			
ELABORA		COORDINADOR DE SERVICIOS SUBROGADOS	

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICO, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, CON VIGENCIA DEL 04 DE ENERO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

MÉDICOS SUPERVISORES.

A continuación se enuncian los nombres y cargos de los médicos que llevarán las tareas relaciones o descritas en la Cláusula Séptima del presente contrato, son los siguientes:

- 1.- DR. ALFONSO ESCAREÑO CONTRERAS, SUBDIRECTOR MÉDICO DEL IMPE
- 2.- DR. ERNESTO GRADO AHUIR, COORDINADOR DE SUBROGADOS DEL IMPE

Leído que fue el presente por las partes que en el intervinieron y enteradas de su contenido y fuerza legal, lo ratifican y firman en la ciudad de Chihuahua, Chih., el día **04 de enero de 2021.**

"ICHISAL"



**LIC. EDUARDO FERNÁNDEZ
HERRERA**
DIRECTOR GENERAL DEL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD



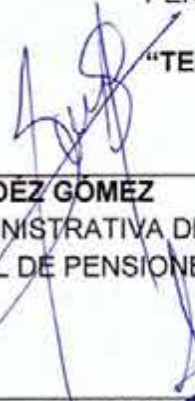
**C.P. DAVID ALONSO RAMÍREZ
DELGADO**
DIRECTOR ADMINISTRATIVO DEL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

"IMPE"



DR. LUIS CARLOS TARÍN VILLAMAR
DIRECTOR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE
PENSIONES

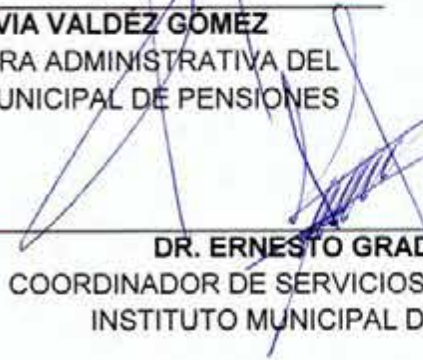
"TESTIGOS"



C.P. SILVIA VALDÉZ GÓMEZ
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA DEL
INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES



**DR. ALFONSO ESCAREÑO
CONTRERAS**
SUBDIRECTOR MÉDICO DEL INSTITUTO
MUNICIPAL DE PENSIONES



DR. ERNESTO GRADO AHUIR
COORDINADOR DE SERVICIOS SUBROGADOS DEL
INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES