



CONTRATO DE PRESTACIÓN
DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-LP-07-2023, QUE CELEBRAN POR UNA PARTE EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ COMO "EL INSTITUTO", LEGALMENTE REPRESENTADO POR EL ING. JUAN ANTONIO GONZÁLEZ VILLASEÑOR, EN SU CARÁCTER DE DIRECTOR; Y POR OTRA PARTE LA PERSONA MORAL DENOMINADA "FUTUFARMA, S.A. DE C.V.", REPRESENTADA POR EL C. ALEJANDRO GUIZAR ESPARZA, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ "EL PROVEEDOR"; Y ACTUANDO DE MANERA CONJUNTA SE LES DENOMINARÁ COMO "LAS PARTES", LAS CUALES SE SUJETAN AL TENOR DE LAS SIGUIENTES DECLARACIONES Y CLÁUSULAS:

DECLARACIONES:

I. DECLARA "EL INSTITUTO":

- I.1. Que es un Organismo Público Descentralizado de la Administración Pública Municipal, con personalidad jurídica y patrimonio propio, creado mediante Decreto No. 874-83-10 P.E., publicado en el Periódico Oficial del Estado No. 69 del sábado 27 de agosto de 1983 y que en la actualidad se rige por lo dispuesto en la Ley del Instituto Municipal de Pensiones.
- I.2. Que el **ING. JUAN ANTONIO GONZÁLEZ VILLASEÑOR**, acredita su personalidad como Director del Instituto Municipal de Pensiones, con nombramiento expedido a su favor por el C. Presidente Municipal, el **LIC. MARCO ANTONIO BONILLA MENDOZA**, el día 10 de septiembre del 2021, así como con el Acta de Toma de Protesta correspondiente.
- I.3. Que de conformidad con el artículo 8 fracciones IX y XV y demás relativas y aplicables de la Ley del Instituto Municipal de Pensiones, el **ING. JUAN ANTONIO GONZÁLEZ VILLASEÑOR**, en su carácter de Director, tiene las facultades para representar al Instituto, así como para realizar los actos necesarios para el debido funcionamiento del organismo.
- I.4. Que "**EL INSTITUTO**" tiene por objeto otorgar prestaciones de seguridad social a los trabajadores al servicio del Municipio de Chihuahua y los Organismos Descentralizados que se incorporen, así como las del propio Instituto, en términos del artículo 1 de la Ley del Instituto Municipal de Pensiones.
- I.5. Que tiene su domicilio ubicado en Calle Río Sena #1100, Colonia Alfredo Chávez, C.P. 31414, en esta Ciudad de Chihuahua.
- I.6. Que con fecha 30 de marzo de 2023, el Comité de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Instituto Municipal de Pensiones, emitió Acta de análisis de Dictamen y emisión del Fallo Adjudicatorio de la **Licitación Pública IMPE-LP-07-2023**, con fundamento en los artículos 29 fracciones IX y X, 40, 64, 66, 67 y 83 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua, y los artículos 63, 64 y 85 de su Reglamento, a favor de la persona moral denominada "**FUTUFARMA, S.A. DE C.V.**", la Partida Única, relativa a la **CONTRATACIÓN DEL SERVICIO SUBROGADO DE FARMACIA**, tal y como se acredita con el acta de esa misma fecha suscrita por el Comité.
- I.7. Que el presente contrato será cubierto conforme a la disponibilidad presupuestal del Ejercicio Fiscal 2023, con recursos propios, de la cuenta 2531, según se desprende del oficio número **SA/18/2023**, por lo que cuenta con los recursos, solvencia y liquidez necesarios a fin de dar cumplimiento a las obligaciones que contrae por virtud de la suscripción del presente instrumento.
- I.8. Que "**EL PRESTADOR**" ofrece las mejores condiciones para el Instituto basándose en criterios de economía, eficacia, eficiencia, imparcialidad, legalidad, honradez y transparencia.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-LP-07-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "FUTUFARMA, S.A. DE C.V.", CELEBRADO 30 DE MARZO DE 2023.

"2023, Centenario de la muerte del General Francisco Villa" "2023, Cien años del Rotarismo en Chihuahua"
Calle Río Sena No. 1100, Colonia Alfredo Chávez, Chihuahua, Chih., Teléfono Directo (072), <http://www.municipiochihuahua.gob.mx>.

VALIDADO
Departamento
Jurídico
MAO



CONTRATO DE PRESTACIÓN
DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

II. DECLARA "EL PRESTADOR":

- II.1. Que "FUTUFARMA, S.A. DE C.V." es una persona moral, sociedad legalmente constituida, tal y como se acredita con la Escritura Pública No. 23,126, de 03 de junio de 1997, otorgada ante la fe del Lic. Ana Luisa Herrera Lazo, Adscrita a la Notaría Pública Número 12, del Distrito Judicial Morelos, en funciones de Notario por licencia de su titular el Lic. Armando Acosta Herrera, inscrita en el Registro Público de la Propiedad del Distrito Judicial Bravos, bajo el No. 73, Folios 116, Volumen 35, Libro Primero de Comercio, en fecha 01 de agosto de 1997.
- II.2. Que el **C. ALEJANDRO GUIZAR ESPARZA**, cuenta con **Poder General para Pleitos y Cobranzas, Actos de Administración, Actos de Dominio y Poder Especial en material Cambiaria**, tal y como lo acredita con la Escritura Pública No. 438, Volumen 15, del 17 de octubre de 2017, ante la fe de la Lic. Elsa Ordoñez Ordoñez, Notaría Pública No. 25 del Distrito Judicial Morelos del Estado de Chihuahua, inscrito en el Registro Público de Comercio de Chihuahua, bajo el Folio Mercantil Electrónico 17740*10, Acto M2, de fecha 05 de enero de 2018, manifestando en este acto, bajo protesta de decir verdad, que las facultades que le fueron conferidas no le han sido revocadas, modificadas ni restringidas en forma alguna.
- II.3. Que entre su objeto se encuentra la compra-venta, importación, exportación, distribución, consignación, promoción, comercialización, ejecución, ejecución de toda clase de comercio de artículos medicinales, farmacéuticos, similares y otros.
- II.4. Que su domicilio fiscal es el ubicado en **Calle Victoria No. 413, Colonia Centro, en esta Ciudad de Chihuahua, C.P. 31000**, mismo que señala para oír y recibir todo tipo de notificaciones y documentos relacionados con el cumplimiento y ejecución objeto del presente contrato.
- II.5. Que se encuentra al corriente de sus obligaciones fiscales y su Registro Federal de Contribuyentes es **FUT9706039X2**, estando al corriente del pago de las contribuciones e impuestos que le han correspondido a la fecha.
- II.6. Que se encuentra inscrito en el Padrón de Proveedores del Municipio de Chihuahua 2023, con **No. de Trámite No. 524 y de Proveedor No. 2560**.
- II.7. Que su Licencia Sanitaria es la número **08 019 09 0022**, expedida el 26 de diciembre de 2001, por lo que cumple con los requisitos establecidos en la Ley General de Salud y Reglamento de Insumos para la Salud, Suplemento para establecimientos dedicados a la venta y suministro de medicamentos y demás insumos para la salud de la FARMACOPEA de los Estados Unidos Mexicanos, lineamientos o requisitos de operación emitidos por la Comisión Federal Para la Protección Contra Riesgos Sanitarios, Normas Oficiales Mexicanas y demás normatividad aplicable y vigente.
- II.8. Que cuenta con los recursos financieros y técnicos necesarios, personal técnicamente calificado, así como conocimientos y capacidad requeridos para la adquisición de los bienes del presente contrato, lo que le permite garantizar a "EL INSTITUTO" el cumplimiento de las obligaciones respectivas.
- II.9. Que no se encuentra en ninguno de los supuestos contemplados por los artículos 86 y 103 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua, por lo que cuenta con la legitimidad para suscribir el presente.



CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

II.10. Que declara bajo protesta de decir verdad, que conoce el contenido de este contrato y los requisitos que se establecen en el expediente de la Licitación Pública **No. IMPE-LP-07-2023**, así como que también se obliga a llevar a cabo su cumplimiento de acuerdo a lo establecido en los mismos, así como con la demás normatividad que corresponda.

III. DECLARAN "LAS PARTES":

III.1. Que se reconocen mutuamente la personalidad y la capacidad legal con la que se ostentan y concurren a la suscripción del presente contrato de buena fe, encontrándose libres de dolo, violencia, error, lesión o cualesquiera otros vicios en su consentimiento, obligándose al tenor de las siguientes:

CLÁUSULAS:

PRIMERA.- OBJETO DEL CONTRATO. Bajo los términos y condiciones de este contrato "**EL PRESTADOR**", se compromete a realizar la prestación del Servicio Subrogado de Farmacia, de acuerdo a las especificaciones contenidas en el **ANEXO UNO, PROPUESTA TÉCNICA**, y el **ANEXO DOS, PROPUESTA ECONÓMICA**, así como la demás documentación correspondiente el expediente de la Licitación Pública número **IMPE-LP-07-2023**, la cual forma parte del presente contrato como si a la letra se insertase, de conformidad con lo siguiente:

PARTIDA	DESCRIPCIÓN	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO
ÚNICA	CONTRATACIÓN DEL SERVICIO SUBROGADO DE FARMACIA POR EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 01 DE ABRIL DE 2023 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2023	\$31'818,579.60	\$79'546,949.00

SEGUNDA.- MONTO. Para la prestación del servicio objeto del presente contrato, el monto mínimo a contratar será de **\$31,818,579.60 (TREINTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS DIECIOCHO MIL QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 60/100 M.N.)** y un monto máximo por la cantidad de **\$79,546,949.00 (SETENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.)** incluyendo el Impuesto al Valor Agregado, de conformidad con los precios unitarios establecidos en el **ANEXO A, ANEXO DOS, PROPUESTA ECONÓMICA**, mismo que se adjunta y forma parte del presente instrumento, según lo siguiente:

PARTIDA	DESCRIPCIÓN	COSTO TOTAL DEL SERVICIO CON IVA
ÚNICA	CONTRATACIÓN DEL SERVICIO SUBROGADO DE FARMACIA POR EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 01 DE ABRIL DE 2023 AL 31 DE DICIEMBRE 2023	\$96'644,221.44

De acuerdo a lo señalado, "**LAS PARTES**" convienen que el presente contrato se celebra a precios fijos, por lo que los precios unitarios establecidos en el **ANEXO A, ANEXO DOS: PROPUESTA ECONÓMICA**, no cambiarán durante la vigencia del presente contrato.

TERCERA.- VIGENCIA. El presente contrato tendrá una vigencia del **01 de abril de 2023 al 31 de diciembre de 2023**, y hasta que se cumplan las obligaciones pactadas en el mismo a entera satisfacción de "**EL INSTITUTO**", salvo que se determine la terminación anticipada del mismo, según lo dispuesto en este contrato.

CUARTA.- CONDICIONES DEL SERVICIO. "**EL PRESTADOR**" deberá realizar la prestación del servicio, de conformidad con lo siguiente:



CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

I. TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL SERVICIO

1. El servicio se realizará por el periodo comprendido del 01 de abril de 2023 al 31 de diciembre de 2023 según lo dispuesto en el Anexo Uno, Propuesta Técnica, y el Anexo Dos, Propuesta Económica en las siguientes instalaciones:
 - Instalaciones IMPE: Calle Río Sena número 1100, Colonia Alfredo Chávez de la ciudad de Chihuahua.
 - Consultorio del IMPE en Comandancia Norte: Ubicado en la Comandancia de la Dirección de Seguridad Pública Municipal Zona Norte con domicilio en la Avenida Homero, número 500, Colonia Revolución, Código Postal 31109, Chihuahua, Chihuahua.
 - Consultorio del IMPE en Comandancia Sur: Ubicado en la Comandancia de la Dirección de Seguridad Pública Municipal Zona Sur. Avenida Pacheco, número 8800, Colonia Lealtad, Chihuahua, Chihuahua.

2. **"EL PRESTADOR"** deberá cumplir con la Normatividad Oficial Mexicana aplicable, así como las demás disposiciones que señale la Ley General de Salud, Reglamento de Insumos para la Salud y en el suplemento para establecimientos dedicados a la venta y suministro de medicamentos y demás insumos para la salud vigente, legislación sanitaria y demás ordenamientos aplicables.

3. El servicio de farmacia subrogada deberá incluir personal de farmacia para la entrega de medicamentos al personal de **"EL INSTITUTO"**, que conforma el Cuadro Básico descrito en el Anexo Uno, Propuesta Técnica, estableciendo que la cantidad de desplazados son un estimado para objeto de cotización, por lo que se informa que el número de desplazados no son definitivos, por tratarse de un contrato abierto con montos mínimos y máximos, por lo cual **"EL INSTITUTO"** puede adquirir cualquier cantidad de bienes durante la vigencia del contrato, siempre y cuando no se rebase el monto máximo contratado.

4. **"EL PRESTADOR"** prestará el servicio de farmacia subrogada en las instalaciones de **"EL INSTITUTO"** exclusivamente de lunes a viernes en un horario ininterrumpido de 08:00 a 20:00 horas, se contará con dos turnos: el matutino de 8:00 a 14:00 y el vespertino de 14:00 a 20:00.

5. **"EL INSTITUTO"** no reconocerá ninguna transacción realizada fuera de las Unidades Médicas señaladas en el Punto 1, a excepción de las recetas emitidas por el área de urgencias, los días inhábiles, los viernes a partir de las 20:00 horas, o sábados o domingos, las cuales se podrán surtir en las sucursales que **"EL PRESTADOR"** señale para tal efecto, si no se surtieran en días inhábiles, viernes a partir de las 20:00 horas, o sábados y domingos no se podrán surtir otro día.

Dichas recetas deben estar emitidas con el formato de receta de urgencias de **"EL INSTITUTO"** y no incluir medicamentos fuera del cuadro básico, así como deberán estar debidamente selladas y firmadas por el médico de urgencias en turno.

6. En el caso de las recetas emitidas en el consultorio del Centro deberán estar debidamente selladas y firmadas por el médico de dicho consultorio y sólo se podrán surtir en la sucursal más cercana cuya ubicación no deberá rebasar los 1,000 metros del citado consultorio.

7. En caso de desbaste momentáneo, se podrán surtir los medicamentos a través de vales, los cuales podrán ser canjeados en las sucursales que se señalen en el contrato de lunes a domingo en el horario con el que cuente la sucursal, dichos vales deberán estar debidamente sellados y firmados por el personal de farmacia de **"EL INSTITUTO"**.

8. **"EL PRESTADOR"** contará con un usuario para acceder al Sistema de Gestión de Información en Salud (SIGIS) de **"EL INSTITUTO"** por lo que deberá dar de baja los vales recibidos. Queda prohibida la emisión de vales o cualquier otro documento expedido por **"EL PRESTADOR"**.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-LP-07-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "FUTUFARMA, S.A. DE C.V.", CELEBRADO 30 DE MARZO DE 2023.

"2023, Centenario de la muerte del General Francisco Villa" "2023, Cien años del Rotarismo en Chihuahua"
Calle Río Sena No. 1100, Colonia Alfredo Chávez, Chihuahua, Chih., Teléfono Directo (072), <http://www.municipiochihuahua.gob.mx>.

VALIDADO
Departamento
Jurídico



CONTRATO DE PRESTACIÓN
DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

9. El servicio deberá incluir personal capacitado para surtir los medicamentos que conforman el Cuadro Básico descrito en el Anexo Uno, Propuesta Técnica, por lo que **"EL PRESTADOR"** estará obligado a conservar a disposición de **"EL INSTITUTO"** existencia suficiente de todos y cada uno de los productos que integran el Cuadro Básico de medicamentos, así como el número de personal solicitado.
10. Queda establecido que, en caso de cualquier desabasto de medicamento, **"EL INSTITUTO"** queda facultada para adquirirlo con cualquier otro Proveedor externo, penalizando a **"EL PRESTADOR"** con el importe total del medicamento adquirido por **"EL INSTITUTO"**. Dicha penalización se realizará a través de Notas de Crédito, descontadas en la factura inmediata posterior al incumplimiento, una vez que **"EL INSTITUTO"** realice la revisión de los documentos entregados, según conste en el contra recibo respectivo.
11. **"EL PRESTADOR"** deberá garantizar que en las instalaciones de las farmacias de **"EL INSTITUTO"**, se cuente con inventario de medicamento con caducidad mayor a 6 meses. Cuando **"EL PRESTADOR"** entregue medicamento con una caducidad menor a seis meses, según lo señalado en el empaque, y no realice su reposición de manera inmediata, se aplicará Nota de Crédito, por el valor del mismo, en la factura que corresponda.
12. **"EL PRESTADOR"** deberá cumplir con un 85% de surtimiento semanal, en caso de que sea menor, se aplicará una pena convencional consistente en el descuento del 1% total de lo suministrado y facturado en el periodo en que se dio el incumplimiento. Si **"EL PRESTADOR"** no cumple con el 85% de surtimiento semanal, en tres semanas durante la vigencia del contrato (este porcentaje se refiere a las recetas surtidas de forma completa, es decir que no incluyan ningún vale), se podrá proceder a la rescisión del contrato.
13. Por ningún motivo se recibirán avisos de faltante de laboratorio o medicamentos discontinuados de **"EL PRESTADOR"**, sin el debido soporte documental proveniente del laboratorio fabricante, de conformidad a los formatos de cartas que requiera **"EL INSTITUTO"**.
14. Las cartas o formatos del punto anterior, de faltantes o discontinuados, deberán de contar con información de un contacto local, no deberán tener número foráneo o de conmutador.
15. Cuando se presenten Cartas de Desabasto que representen el 3% del total de las claves del Cuadro Básico de Medicamentos, se considerará como causal para rescindir el contrato.
16. En caso de que **"EL PRESTADOR"** no actualice la fecha de disponibilidad de los medicamentos que se encuentren como faltantes, según se señale en las Carta de Faltantes de Laboratorio respectiva, después de 7 días naturales, **"EL INSTITUTO"** tomará como desabasto dicho medicamento y procederá a comprar el producto con otro proveedor, realizando la Nota de Crédito correspondiente.
17. Si el personal de **"EL INSTITUTO"** detecta el Abasto de un medicamento que se encuentra como Faltante o Desabasto y **"EL PRESTADOR"** no haya notificado por escrito a **"EL INSTITUTO"**, tendrá una penalización por día transcurrido, equivalente al 20% del valor total del medicamento, multiplicado por el promedio del desplazado semanal del medicamento.
18. **"EL PRESTADOR"** deberá garantizar que contará con la entrega del medicamento de que se trate directamente del fabricante del medicamento o de su distribuidor autorizado, por el periodo de vigencia del servicio a prestar.
19. En el Cuadro Básico se enlistan los laboratorios fabricantes de los productos, en caso de que algún laboratorio no comercialice algún producto que fabrica, será válida la carta de faltante del laboratorio que comercialice el mismo.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-LP-07-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "FUTUFARMA, S.A. DE C.V.", CELEBRADO 30 DE MARZO DE 2023.

"2023, Centenario de la muerte del General Francisco Villa" "2023, Cien años del Rotarismo en Chihuahua"
Calle Río Sena No. 1100, Colonia Alfredo Chávez, Chihuahua, Chih., Teléfono Directo (072), <http://www.municipiochihuahua.gob.mx>.

VALIDADO
Departamento
Jurídico



CONTRATO DE PRESTACIÓN
DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

20. "EL PRESTADOR" deberá contar con la capacidad legal, técnica y financiera necesaria para asumir los compromisos que se deriven del procedimiento de licitación y el presente contrato.
21. Durante la prestación del servicio, "EL PRESTADOR" estará sujeto a verificaciones aleatorias, con objeto de revisar que se cumpla con las condiciones requeridas por "EL INSTITUTO".
22. "EL PRESTADOR" deberá subsanar las deficiencias señaladas por "EL INSTITUTO", en el tiempo que le sea indicado.
23. Queda establecido que "EL INSTITUTO" absorberá los costos derivados de los servicios de agua potable y de electricidad en el lugar donde se presta el servicio, mientras que los relativos al servicio telefónico, internet y de limpieza correrán por cuenta de "EL PRESTADOR".
24. El costo de materiales de oficina, consumibles de cómputo e insumos diversos de trabajo correrán por cuenta de "EL PRESTADOR".
25. Así mismo "EL PRESTADOR" deberá proporcionar las bolsas donde se depositará el medicamento entregado al momento de surtir las recetas de los derechohabientes, las bolsas deberán ser biodegradables y deberá entregar un gel refrigerante por cada pieza de medicamento entregado para el surtimiento del paciente, en caso de que el medicamento requiera red fría.
26. "EL PRESTADOR" estará obligado a equipar por su propia cuenta los espacios donde se prestará el servicio, contratando los elementos necesarios para conservar, resguardar y controlar adecuadamente los productos que conforman el Cuadro Básico de medicamentos; así como la sanitización de dicho espacio estableciéndose como mínimo obligatorio lo siguiente:
 - a. Instalación ubicada en el domicilio de "EL INSTITUTO":
 - i. 3 equipos de cómputo: 2 para remisionar (uno para cada ventanilla) y uno adicional para la óptima prestación del servicio requerido, ambos compatibles con las necesidades del Instituto.
 - ii. 1 impresora con calidad láser.
 - iii. Personal para prestar el servicio: Cuatro dispensadores por turno y un repartidor.
 - b. Consultorios ubicados en Comandancia Norte y Sur de la Dirección de Seguridad Pública Municipal, cada uno deberá contar mínimo con:
 - i. 1 Equipo de cómputo necesario para la óptima prestación del servicio requerido, compatible con las necesidades del Instituto.
 - ii. 1 impresora, con calidad láser.
 - iii. Personal para prestar el servicio: Un dispensador por turno en cada Consultorio de las Comandancias.

II. PERSONAL DE SERVICIO.

27. "EL PRESTADOR" proporcionará el servicio contratado a través de personal debidamente capacitado que cuente con acreditaciones expedidas por la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios, sobre el Manejo y Dispensación de Medicamentos en Farmacia, debiendo presentar al inicio de la contratación del personal, dicha certificación, quedando establecido que "EL INSTITUTO" no guardará ninguna relación laboral o de alguna otra especie con dicho personal.
28. El personal deberá incluir un responsable fijo en las instalaciones de "EL INSTITUTO", con autoridad suficiente para que pueda firmar Cartas de faltante y desabasto, solicitar a laboratorios cartas y mover medicamentos.



CONTRATO DE PRESTACIÓN
DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

29. En la Farmacia establecida en **"EL INSTITUTO"**, se deberá contar con cuatro dispensadores por turno y un repartidor fijo.
30. En el caso de las Comandancias Norte y Sur será necesario un dispensador por turno por cada una de ellas.
31. Se podrá incluir más personal en caso de considerarlo necesario, a solicitud de **"EL INSTITUTO"**, en los lugares donde se prestará el servicio.
32. El personal de **"EL PRESTADOR"** deberá estar equipado siempre y en todo momento con uniforme, gafete de identificación, cubre bocas, y el equipo deberá ser proporcionado por **"EL PRESTADOR"**.
33. El personal de **"EL PRESTADOR"** deberá mostrar en todo momento respeto y educación hacia el personal de **"EL INSTITUTO"** y los derechohabientes, pues en caso contrario se levantarán las amonestaciones respectivas.
34. El personal **"EL PRESTADOR"**, deberá tener al menos 6 meses de capacitación en el área de Farmacia y deberá evitar la rotación del mismo, para no afectar la atención y rapidez del servicio prestado.
35. **"EL PRESTADOR"** deberá contar con un Ejecutivo de Enlace para el Instituto Municipal de Pensiones, lo anterior para el monitoreo y verificación de la atención y cumplimiento del abasto en el lugar de entrega, la calidad de los bienes y el servicio, quedando establecido que **"EL INSTITUTO"** no guardará ninguna relación laboral o de alguna otra especie con el personal de **"EL PRESTADOR"**.

III. Y adicionalmente se sujetará a las condiciones que se establecen a continuación:

36. **"EL PRESTADOR"** contará con un período de 15 días hábiles, para instalarse, abastecerse y regularizar el servicio, concluido este período, en caso de incumplimiento comenzarán a aplicarse penas convencionales.
37. De igual manera **"EL PRESTADOR"** se compromete a realizar la prestación del servicio sujetándose al Procedimiento Normalizado de Operación de Farmacia Subrogada del Instituto Municipal de Pensiones, para el surtimiento de medicamentos, adjunto al presente como **ANEXO B**.
38. **"EL PRESTADOR"**, deberá atender los formatos que se adjuntan como **ANEXO C** correspondientes a los modelos de Cartas de Abasto, de Faltante y de Desabasto, debiendo presentarlas en papel membretado e incluir datos del Laboratorio para que el Administrador del Contrato, pueda contactar y verificar la información de las mismas.
39. **"EL PRESTADOR"** se compromete a que los envases primarios y secundarios así como los medicamentos en presentación comercial, deban estar identificados de acuerdo a lo establecido en la Ley General de Salud y sus Reglamentos, y conforme a los marbetes autorizados por la Dirección General de Control de Insumos para la Salud, dependiente de la SSA, así como otras características que se consideren importante para la identificación respectiva, etiquetándolos sin cubrir las leyendas de origen.

Así mismo **"EL PRESTADOR"** se compromete a garantizar que los medicamentos se conserven en condiciones óptimas de empaque y embalaje durante el transporte y almacenaje, así como, que la calidad de los mismos se mantenga durante el periodo establecido para la caducidad mínima requerida. De igual manera, los resguardará considerando el ambiente de los diferentes climas imperantes almacenando en locales cubiertos y protegiéndolos de la exposición directa a los rayos del sol, lejos de fuentes de calor y/o vapores, o en refrigeración de 2 a 8 grados centígrados. En este último caso, si el medicamento indica en el marbete esta última condición de conservación, **"EL PRESTADOR"** deberá entregarlo en el rango de la temperatura previamente indicada.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-LP-07-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "FUTUFARMA, S.A. DE C.V.", CELEBRADO 30 DE MARZO DE 2023.

"2023, Centenario de la muerte del General Francisco Villa" "2023, Cien años del Rotarismo en Chihuahua"
Calle Río Sena No. 1100, Colonia Alfredo Chávez, Chihuahua, Chih., Teléfono Directo (072), <http://www.municipiochihuahua.gob.mx>.

VALIDADO
Departamento
Jurídico



CONTRATO DE PRESTACIÓN
DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

40. "EL PRESTADOR" se obliga a que el servicio cuente con la más alta calidad, realizando su mayor esfuerzo, valiéndose de todos sus conocimientos técnicos, así como de los recursos humanos y materiales con los que cuenta para el cumplimiento del presente contrato. "EL PRESTADOR" deberá tomar las precauciones necesarias para contar con todas las recetas de surtimiento en cada una de las instalaciones de "EL INSTITUTO" ya que no se harán reimpresiones.

QUINTA.- FORMA DE PAGO. Para el presente contrato no se otorgará anticipo. El pago se realizará según el número de medicamentos suministrados por la farmacia y será dentro de los 20 días hábiles posteriores, a entera satisfacción de "EL INSTITUTO", según conste en el contra recibo respectivo, y previa presentación de las facturas que cumplan con los requisitos fiscales requeridos. La factura deberá venir acompañada por los documentos comprobatorios de los medicamentos surtidos: adjuntando relación de las recetas o vales de surtimientos junto con los mismos, "EL PRESTADOR", emitirá facturación en forma diaria y la presentará a "EL INSTITUTO" para efectos de revisión, los días viernes de cada semana de conformidad con lo siguiente:

- Cada factura estará soportada por la totalidad de recetas expedidas y surtidas durante el día a que corresponda, quedando establecido que bajo ninguna circunstancia serán aceptadas en facturación recetas de fechas posteriores.
- Las recetas referidas en el punto anterior deberán ser expedidas a través del Sistema IMPE queda o establecido que en caso de circunstancias especiales que obliguen a la prescripción por medios diferentes, "EL INSTITUTO" deberá notificarle a "EL PRESTADOR", tal situación por medio escrito, a fin de reconocer como válidos los documentos emitidos.
- Cada factura deberá contar con análisis anexo que señale el importe de medicamento de primer nivel, importe de I.V.A. cuando corresponda, e importe total del grupo, el importe de medicamento de segundo nivel, importe de I.V.A. cuando corresponda, e importe total del grupo y el importe de medicamento de tercer nivel, importe de I.V.A. cuando corresponda, e importe total del grupo 4. Serán facturados en forma separada los servicios de los consultorios ubicados en la Dirección de Seguridad Pública Municipal Comandancia Norte y Comandancia Sur, atendiendo a lo establecido en el presente punto.
- Serán rechazadas de manera inmediata, aquellas facturas que contengan medicamentos distintos a los establecidos en el Cuadro Básico, incluido en el presente contrato como **ANEXO A, ANEXO DOS: PROPUESTA ECONÓMICA.**

El pago será cubierto en moneda nacional mexicana, mediante cheque nominativo a favor de "EL PRESTADOR" en las oficinas de "EL INSTITUTO", ubicadas en la dirección Calle Río Sena, No. 1100 Col. Alfredo Chávez de esta ciudad C.P. 31414, los días hábiles de lunes a viernes en un horario de las 9:00 a las 15:00 horas. O bien, podrá realizarse mediante transferencia electrónica, según los datos proporcionados por el licitante ganador al Instituto.

"EL INSTITUTO" bajo ninguna circunstancia, estará obligado a efectuar pagos, remuneraciones adicionales, bonificaciones, expensas o servicios adicionales de ninguna índole a "EL PRESTADOR".

SEXTA.- SUCURSALES DESIGNADAS.- Todo medicamento deberá de ser surtido en las Instalaciones señaladas en la Clausula Cuarta del presente instrumento contractual, y excepcionalmente, cuando medie autorización por parte de "EL INSTITUTO" y en caso de urgencia los medicamentos podrán ser surtidos en una de las sucursales externas de "EL PRESTADOR". En caso de medicamentos controlados y/o antibióticos se deberá contar con un vale debidamente acompañado de receta firmada por la persona autorizada.

Para tales efectos "EL PRESTADOR", señala los siguientes domicilios alternos como sucursales:



CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

NOMBRE DE LA SUCURSAL	DIRECCIÓN
ALAMEDAS	AVE. FEDOR DOSTOIEVSKY 910-B LOC 3, COLONIA FRACC. ALAMEDAS, CHIHUAHUA, C.P.: 31109
AMÉRICAS	AVE. AMÉRICAS 1004 A, COLONIA PANAMERICANA, CHIHUAHUA, C.P.: 31210
ANGELES	AV. HACIENDAS DEL VALLE 7120, COLONIA HACIENDAS DEL VALLE, CHIHUAHUA, C.P.: 31238
CANERA	AV. DE LA CANERA 9139 LOCAL 111, COLONIA LAS MISIONES, CHIHUAHUA, C.P.: 31115
MATRIZ	CALLE VICTORIA 413 ALTOS, COLONIA CENTRO, CHIHUAHUA, C.P.: 31000
CH-P	VIALIDAD CH-P 4600 1, COLONIA ROSARIO, CHIHUAHUA, C.P.: 31030
COLON	AV. CRISTÓBAL COLON 305 LOCAL 18, COLONIA CENTRO, CHIHUAHUA, C.P.: 31000
JUVENTUD	PERIFÉRICO DE LA JUVENTUD ESQ. VALLE ESCONDIDO 3201, COLONIA DESARROLLO SAUCITO, CHIHUAHUA, C.P.: 31110
MATRIZ	CALLE VICTORIA 413 ALTOS, COLONIA CENTRO, CHIHUAHUA, C.P.: 31000
MIRADOR	AV. MIRADOR 4915 L-1, COLONIA CAMPESTRE RESIDENCIAL, CHIHUAHUA, C.P.: 31213
MUGUERZA	CALLE DR. PEDRO LEAL RODRIGUEZ 1802 A, COLONIA CENTRO, CHIHUAHUA, C.P.: 31000

Quedando establecido que estos lugares se señalan con la finalidad de proporcionar atención a los derechohabientes y/o beneficiarios de "EL INSTITUTO", los días inhábiles, los viernes a partir de las 20:00 horas, y/o sábados y/o domingos, siempre y cuando exista orden expresa por parte de "EL INSTITUTO", para el surtimiento de los mismos.

SÉPTIMA.- INSTALACIONES, EQUIPO Y MOBILIARIO. "EL INSTITUTO" otorga en comodato a "EL PRESTADOR", 1 escritorio, 25 anaqueles metálicos y un refrigerador de dos puertas de conformidad con el contrato de comodato que se adjunta como **ANEXO D**, del presente instrumento.

OCTAVA.- PERSONAL. El personal empleado por "EL PRESTADOR" deberá ser mayor de edad y en todos los casos "EL INSTITUTO" será notificado de la designación del mismo, quedando establecido que en caso de cambio el movimiento respectivo se hará del conocimiento de "EL INSTITUTO" en un término máximo de tres días adjuntando la documentación comprobatoria de las capacitaciones solicitadas en términos del presente expediente de contratación.

SEXTA.- VERIFICACIÓN DEL SERVICIO. "EL INSTITUTO" podrá efectuar las observaciones que considere pertinentes con relación a la calidad en el servicio, antes de cumplir con el pago respectivo o en cualquier otro momento. Cuando "EL INSTITUTO" detecte irregularidades en la prestación del servicio, deberá notificarlas a "EL PRESTADOR" quien se obliga a corregirlas en un plazo máximo de tres días hábiles o el término acordado por "LAS PARTES"; independientemente de la responsabilidad legal, se obliga frente a "EL INSTITUTO", a la devolución de las cantidades pagadas por la prestación irregular del servicio en el plazo antes estipulado.

SÉPTIMA.- GARANTÍA. "EL PRESTADOR" se obliga ante "EL INSTITUTO", a presentar a más tardar dentro de los 10 días siguientes a la firma del contrato, garantía del fiel y exacto cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones a su cargo, mediante póliza de fianza en moneda nacional emitida por una Institución Afianzadora legalmente autorizada, acreditada y domiciliada en el Estado de Chihuahua, o bien cheque certificado o cheque de caja, expedido por "EL PRESTADOR" con cargo a cualquier Institución Bancaria a favor del Instituto Municipal de Pensiones, conforme a lo establecido en los artículos 84 y 85 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua y los artículos 86 y 88 de su Reglamento, por un **importe equivalente al 10%** del monto máximo adjudicado, sin incluir el Impuesto al Valor Agregado.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-LP-07-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "FUTUFARMA, S.A. DE C.V.", CELEBRADO 30 DE MARZO DE 2023.

"2023, Centenario de la muerte del General Francisco Villa" "2023, Cien años del Rotarismo en Chihuahua"
Calle Río Sena No. 1100, Colonia Alfredo Chávez, Chihuahua, Chih., Teléfono Directo (072), <http://www.municipiochihuahua.gob.mx>

VALIDADO
Departamento
Jurídico



CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

La garantía permanecerá vigente durante los **6 meses** posteriores a la conclusión de la prestación del servicio o la entrega de los bienes, para garantizar el saneamiento en caso de evicción, vicios ocultos, daños y perjuicios, la calidad de los servicios o cualquier otra responsabilidad en que incurra y será devuelta previa petición de **"EL PRESTADOR"** por escrito y según se acredite con la constancia de cumplimiento de las obligaciones contractuales realizada por el área requirente, que determine que el contrato ha sido cumplido en todos sus términos, a entera satisfacción de **"EL INSTITUTO"**, para que se inicien los trámites de su debida cancelación.

"EL INSTITUTO", podrá llevar a cabo la ejecución de la garantía en los siguientes casos:

- Cuando **"EL PRESTADOR"** incurra en incumplimiento de cualquiera de las condiciones pactadas
- Cuando **"EL PRESTADOR"** suspenda la prestación del servicio sin causa justificada.
- Después de agotar las penas convencionales pactadas en el presente instrumento contractual.
- Cuando incurra en violación a lo establecido por las Normas Mexicanas de Salud y demás disposiciones aplicables.
- En caso de rescisión de contrato. En este caso, la aplicación de la garantía de cumplimiento será proporcional al monto de las obligaciones incumplidas.

Una vez cumplidas las obligaciones de **"EL PRESTADOR"** y transcurrido el periodo de vigencia señalado, a satisfacción de **"EL INSTITUTO"**, previa petición de **"EL PRESTADOR"** por escrito, **"EL INSTITUTO"** procederá a extender la constancia de cumplimiento de las obligaciones contractuales para que se inicien los trámites de cancelación correspondientes.

OCTAVA.- MODIFICACIONES. El presente contrato podrá ampliarse, mientras permanezca vigente, respecto de los servicios, objeto del presente instrumento, de conformidad con lo establecido en el artículo 88 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua, siempre que el monto total de dichas modificaciones no rebase en conjunto, el 30% (treinta por ciento) de los conceptos y volúmenes establecidos originalmente en los mismos, y el precio de los bienes o servicios sea igual al pactado originalmente.

En el supuesto de que el presente contrato se modifique, **"EL PRESTADOR"** se obliga a modificar la garantía en el mismo porcentaje mencionado en la **Cláusula Séptima**, en relación con el monto modificado.

Cualquier modificación al presente contrato deberá formalizarse por escrito por parte de **"EL INSTITUTO"**, los instrumentos legales respectivos serán suscritos por el servidor público que lo haya hecho en el contrato o que los sustituya o esté facultado para ello.

"EL PRESTADOR" se abstendrá de hacer modificaciones que se refieran a precio, anticipos, pagos progresivos, especificaciones y, en general, cualquier cambio que implique otorgar condiciones más ventajosas a un proveedor comparadas con las establecidas originalmente.

NOVENA.- PENAS CONVENCIONALES Y DEDUCTIVAS. En caso de atraso o defecto en la entrega de los bienes o en la prestación del servicio objeto de la presente licitación, se aplicará una pena convencional en los términos del artículo 89 de la Ley de la materia y 98 de su Reglamento, por las siguientes causas:

- a. Cuando **"EL PRESTADOR"** no justifique con carta de faltante emitida por el Laboratorio correspondiente, la falta de suministro de los medicamentos, se descontará el costo al que fue adquirido con el Proveedor externo, aplicando Nota de Crédito.
- b. Cuando el porcentaje de surtimiento de recetas completas semanales (recetas surtidas de forma completa, es decir que no incluyan ningún vale) sea menor al 85%, se aplicará una pena convencional consistente en el descuento del 1% total de lo suministrado y facturado en el periodo en que se dio el incumplimiento.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-LP-07-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "FUTUFARMA, S.A. DE C.V.", CELEBRADO 30 DE MARZO DE 2023.

"2023, Centenario de la muerte del General Francisco Villa" "2023, Cien años del Rotarismo en Chihuahua"
Calle Río Sena No. 1100, Colonia Alfredo Chávez, Chihuahua, Chih., Teléfono Directo (072), <http://www.municipiochihuahua.gob.mx>.

VALIDADO
Departamento
Jurídico



CONTRATO DE PRESTACIÓN
DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

- c. Si se comprueba que suministra medicamento sin apegarse a lo solicitado en el Cuadro Básico, cambia la marca, la presentación o cualquier otra característica solicitada, por cada acto, se aplicará una pena convencional consistente en el descuento del 1% total de lo suministrado y facturado en el periodo en que se dio el incumplimiento.
- d. Respecto al personal, se levantará una amonestación en los siguientes supuestos:
- Cuando no se cumpla con el número mínimo de personal solicitado, **"EL PRESTADOR"** deberá cubrir el espacio dentro de 90 minutos, en caso de no presentarse un remplazo, se aplicará la pena convencional, señalada en este inciso.
 - Si se detecta la omisión reiterada del personal, al no contar con el equipo de identificación y protección.
 - Cuando el personal no se conduzca con respeto y educación hacia el personal del IMPE y los derechohabientes.
 - Cuando el personal no cuente con la acreditación expedida por la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios, sobre el Manejo y Dispensación de Medicamentos en Farmacia.

En los supuestos anteriores, al acumular tres amonestaciones, se descontará el 1% de la factura del periodo que corresponda.

- e. Cuando **"EL PRESTADOR"** entregue medicamento con una caducidad menor a seis meses, según lo señalado en el empaque, y no realice su reposición de manera inmediata, se aplicará Nota de Crédito, por el valor del mismo, en la factura correspondiente.
- f. Si el personal de **"EL INSTITUTO"** detecta el abasto de un medicamento que se encuentra como faltante o desabasto y **"EL PRESTADOR"** no haya notificado por escrito a **"EL INSTITUTO"**, tendrá una penalización por día transcurrido, equivalente al 20% del valor total del medicamento, multiplicado por el promedio del desplazado semanal del medicamento.
- g. No corregir o negarse a corregir deficiencias en el tiempo señalado por **"EL INSTITUTO"** y se acumulen más de 3 amonestaciones o llamadas de atención en el mes, según se notifique mediante aviso de **"EL INSTITUTO"**, se descontará el 1% de la factura del periodo que corresponda.

Las penalidades y las notas de crédito serán aplicadas hasta llegar al 10% (Diez por ciento) del monto máximo total del contrato, en dicho supuesto **"EL INSTITUTO"** podrá proceder a la rescisión administrativa del contrato en términos del artículo 90 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua y además hará efectiva la garantía de cumplimiento.

Una vez que sean aplicadas la penas hasta el 10% del monto total máximo del contrato, o por cualquier otra causa de incumplimiento, **"EL INSTITUTO"** podrá optar por la rescisión administrativa del contrato en términos del artículo 90 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua.

A su vez **"EL PRESTADOR"** autorizará a **"EL INSTITUTO"** a descontar de la factura respectiva, las cantidades que resulten de aplicar penas, sobre los pagos que se deban cubrir a **"EL PRESTADOR"**, obligándose a presentar el documento fiscal correspondiente y de no entregarlo **"EL INSTITUTO"** podrá retener el pago respectivo.

Para determinar la aplicación de la sanción estipulada, no se tomarán en cuenta las demoras motivadas por caso fortuito o fuerza mayor, o por cualquier otra causa que a juicio de **"EL INSTITUTO"** no sea imputable a **"EL PRESTADOR"**.



VALIDADO
Departamento
Jurídico



CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

Si "EL PRESTADOR" recibe pagos en exceso y/o "EL INSTITUTO" detecta que realizó menos entregas y/o servicios de los cobrados, "EL PRESTADOR" deberá reintegrar a "EL INSTITUTO", las cantidades recibidas en exceso más los intereses correspondientes conforme a la Tasa señalada en la Ley de Ingresos del Municipio de Chihuahua para el presente ejercicio fiscal. Los cargos se calcularán por días calendario desde la fecha en que se recibieron los pagos, hasta el día del pago de las cantidades a reintegrarse.

DÉCIMA.- PRÓRROGA. La modificación del plazo pactado para la entrega de los bienes o la prestación del servicio en su caso, se apegará a lo establecido en el presente contrato o cuando se trate de caso fortuito, fuerza mayor o causas atribuibles a "EL INSTITUTO", para lo cual se deberá dejar constancia que acredite dichos supuestos en el expediente de contratación respectivo. En este caso, no procederá la aplicación de penas.

DÉCIMA PRIMERA.- RESCISIÓN. "EL INSTITUTO" podrá rescindir administrativamente este contrato en caso de incumplimiento de las obligaciones a cargo del "EL PRESTADOR", de conformidad con el artículo 90 y demás aplicables de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua. En tal supuesto, "EL INSTITUTO" hará efectiva la garantía otorgada por "EL PRESTADOR".

Así mismo, convienen "LAS PARTES" que "EL INSTITUTO" podrá rescindir este contrato de presentarse alguna de las siguientes causales:

- a. Cuando se modifique o se altere la prestación del servicio, según las siguientes causales, de manera enunciativa, mas no limitativa, las siguientes:
 - i. Si "EL PRESTADOR" llegara a entregar otro medicamento que no sea el suscrito en la receta o el vale, aunque éste cuente con las mismas características y sustancia activa (sal) pero con otro nombre comercial o laboratorio.
 - ii. Cuando "EL PRESTADOR" copie, guarde o haga mal uso de las recetas, recetas de surtimiento o vales de "EL INSTITUTO".
 - iii. Por la expedición de vales o cualquier otro documento expedido por "EL PRESTADOR", fuera de los autorizados por "EL INSTITUTO".
 - iv. Cuando el "EL PRESTADOR" facture a sobre precio del contratado cualquiera de los medicamentos del Cuadro Básico.
- b. Si "EL PRESTADOR" no cumple con el 85% de surtimiento semanal, en tres semanas durante la vigencia del contrato (este porcentaje se refiere a las recetas surtidas de forma completa, es decir que no incluyan ningún vale).
- c. Cuando se presenten Cartas de Desabasto que representen el 3% del total de las claves del Cuadro Básico de Medicamentos, se rescindirá el contrato.
- d. Cuando no entregue la prestación de los servicios de manera oportuna o por no apegarse a lo dispuesto en el presente contrato.
- e. Por suspender injustificadamente la prestación de los servicios o negarse a corregir las deficiencias detectadas por "EL INSTITUTO".
- f. Cuando "EL PRESTADOR" incurra en falta de veracidad total o parcial con relación a la información proporcionada para la celebración del presente contrato.
- g. Por todos aquellos actos u omisiones que, por responsabilidad, impericia, inexperiencia, mal manejo, deshonestidad, probidad, y otros, "EL PRESTADOR", afecte o lesione el interés de "EL INSTITUTO".



CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

- h. Cuando **"EL PRESTADOR"** no entregue las garantías establecidas en el presente contrato.
- i. Por incumplimiento a cualquiera de las obligaciones establecidas en este instrumento.
- j. Una vez que las penas sean aplicadas hasta el 10% del monto total del contrato.

Independientemente de la terminación o rescisión del contrato antes referida, **"EL PRESTADOR"** asume la responsabilidad civil y en su caso demandas que procedan por los daños y perjuicios que se puedan derivar por motivo del servicio prestado. **"EL PRESTADOR"**, exime de cualquier responsabilidad a **"EL INSTITUTO"**, haciéndose el mismo responsable de la contratación de seguros o realizar las actividades y medidas que en su caso estime convenientes para dichos efectos.

DÉCIMA SEGUNDA.- TERMINACIÓN ANTICIPADA. **"EL INSTITUTO"** podrá dar por terminado anticipadamente el presente contrato por razones de interés general fundadas, dando aviso a **"EL PRESTADOR"**, cuando menos con cinco días naturales de anticipación, de conformidad con el artículo 91 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua.

DÉCIMA TERCERA.- RESPONSABILIDAD. Para el caso de que **"EL PRESTADOR"** no cumplan con la normatividad aplicable, o que en algún caso provoquen daños a los derechohabientes y/o beneficiarios, **"EL PRESTADOR"** se obliga a reparar íntegramente el daño y/o perjuicio causado, y en su caso, a resarcir a **"EL INSTITUTO"** los importes que hubiere erogado por el tratamiento médico requerido, debiendo deducir dichos importes de la facturación que corresponda.

De igual manera **"EL PRESTADOR"** será responsable hacia **"EL INSTITUTO"** y los derechohabientes por negligencia, impericia, dolo o mala fe en que incurra el personal designado para la realización del objeto de este instrumento.

En caso de que sobreviniera alguna reclamación en contra de **"EL INSTITUTO"** derivado de la ejecución del presente contrato, la única obligación de éste será la de dar aviso en el domicilio previsto en este instrumento a **"EL PRESTADOR"**, para que éste lleve a cabo las acciones necesarias que excluyan a **"EL INSTITUTO"** de cualquier controversia o responsabilidad de carácter civil, mercantil, penal, administrativa o de cualquier otra índole, que en su caso, se ocasione.

DÉCIMA CUARTA.- ADMINISTRADOR DEL CONTRATO. Para efectos del presente contrato, **"EL INSTITUTO"**, supervisará la prestación del servicio objeto de este contrato, a fin de que sean entregados y realizados correctamente, nombrando para tal efecto, como responsable de dicha supervisión, al **L.S.P. RAMIRO ARTURO HERNÁNDEZ MENDOZA**, Jefe del Departamento de Planeación del Instituto Municipal de Pensiones, en general para administrar y verificar el cumplimiento del presente instrumento, de acuerdo a lo establecido en el artículo 83 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua.

En caso de que **"EL INSTITUTO"** detecte, con motivo de la supervisión antes mencionada, que la prestación del servicio se realiza con especificaciones distintas a las establecidas en este contrato o el expediente de la Licitación Pública No. IMPE-LP-07-2023, **"EL INSTITUTO"** podrá proceder a rescindir administrativamente el contrato, conforme a lo establecido en la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua y en su caso, se hará efectiva la garantía de cumplimiento del presente instrumento.

"EL PRESTADOR" deberá contar con un enlace que facilite la comunicación con **"EL INSTITUTO"**, para el monitoreo de la atención y para verificar la calidad de los servicios. Designando en este acto al:

NOMBRE	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
Rafael Moegel Hernández	614 427 60 57	farmacia@ndcentral.net



CONTRATO DE PRESTACIÓN
DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

DÉCIMA QUINTA.- RESPONSABILIDAD LABORAL. "LAS PARTES" reconocen y aceptan que no existe relación laboral alguna entre ellas, o entre el personal de "EL INSTITUTO" y el personal de "EL PRESTADOR" por lo que "LAS PARTES", serán responsables cada uno con sus respectivos empleados, de las obligaciones patronales de carácter laboral, fiscal, de seguridad social y de cualquier otra índole, respecto de su propio personal y se extenderá hasta en tanto transcurran los plazos de prescripción respectivos, de conformidad con lo dispuesto en la Ley Federal del Trabajo, Ley de INFONAVIT, Ley del Impuesto sobre la Renta, Ley del Seguro Social y demás ordenamientos legales aplicables.

"EL PRESTADOR" conviene por lo mismo, que "EL INSTITUTO" no tiene ni adquirirá ninguna responsabilidad derivada de la relación de trabajo de los funcionarios y empleados de "EL PRESTADOR", que laboran bajo la inmediata dirección, dependencia y subordinación de este, por lo que "EL PRESTADOR" se obliga a responder de todas las reclamaciones y prestaciones que los trabajadores presenten en su contra o en contra de "EL INSTITUTO" por tal concepto, y en ningún caso "EL PRESTADOR" considerará a "EL INSTITUTO" como patrón solidario o sustituto.

Por lo tanto "EL PRESTADOR" como "EL INSTITUTO" 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, en materia de trabajo, 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.

DÉCIMA SEXTA.- CONFIDENCIALIDAD. "EL PRESTADOR" se obliga a guardar y mantener la confidencialidad del servicio objeto de este contrato, de la información recibida y proporcionada por "EL INSTITUTO", o que sean observados por "EL PRESTADOR".

"EL PRESTADOR" hará que sus empleados, representantes, asesores o subcontratistas que tengan acceso o conocimiento de la información confidencial, la guarden y mantengan bajo dicho carácter, cumpliendo con las obligaciones de confidencialidad que aquí se estipulan. Lo anterior en el entendido que "EL PRESTADOR" deberá, en caso de ser necesario, celebrar todos aquellos contratos o convenios de confidencialidad, a fin de que sus empleados, representantes, asesores o subcontratistas protejan la información confidencial. 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 de "EL INSTITUTO" para ejercitar las acciones legales que pudieran resultarle con motivo del incumplimiento de lo aquí pactado.

"EL PRESTADOR" deberá proteger la información confidencial que les haya sido revelada, con el mismo grado de cuidado, pero nunca en grado menor al que emplea para proteger su propia información confidencial. 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 sólo podrá ser dada a conocer a terceros mediante orden de la autoridad competente. "EL PRESTADOR" 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 de "EL INSTITUTO".

"LAS PARTES" convienen que la vigencia de las obligaciones contraídas por virtud de la presente cláusula subsistirá indefinidamente, incluso después de terminada la duración de este instrumento.

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.



CONTRATO DE PRESTACIÓN
DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

En caso de incumplimiento, "**LAS PARTES**" se reservan expresamente las acciones que conforme a derecho les correspondan, tanto administrativas o judiciales, a fin de reclamar las indemnizaciones conducentes por los daños y perjuicios causados, así como la aplicación de las sanciones a que haya lugar.

DÉCIMA SÉPTIMA.- AVISO DE PRIVACIDAD. "**EL INSTITUTO**", da a conocer a "**EL PRESTADOR**" el siguiente aviso de privacidad simplificado.

Se señala al "**EL PRESTADOR**" que el "**EL INSTITUTO**", cuenta con un sistema de datos personales y que los datos obtenidos en virtud del presente contrato, son para efecto de ejecutar las acciones necesarias para su suscripción, por lo que la finalidad de la obtención de los datos personales es para verificar la viabilidad de la información proporcionada para la continuidad del trámite que corresponda.

Los datos personales que se solicitan son exclusivamente los necesarios para la realización de los fines mencionados, por lo que es obligatorio el proporcionar la información requerida. Los datos que "**EL PRESTADOR**" haya proporcionado serán transferidos a: la Unidad de Transparencia y Datos Personales, y de ahí se le dará el manejo adecuado, los datos personales podrán ser transferidos a las diversas áreas de "**EL INSTITUTO**" con la finalidad de que se cumpla oportunamente el objeto del mismo; al Consejo Directivo del Instituto Municipal de Pensiones en cumplimiento a lo establecido en el artículo 5 fracción II de la Ley del Instituto Municipal de Pensiones; así como a las autoridades jurisdiccionales y/o investigadoras que lo soliciten en el ejercicio de sus funciones.

El titular de los datos podrá ejercer sus Derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación, Oposición y Portabilidad de Datos Personales, así como negativa al tratamiento de sus datos, ante la Unidad de Transparencia con domicilio en Calle Río Sena #1100 de la Colonia Alfredo Chávez de esta Ciudad de Chihuahua, Chihuahua, teléfono 614-201-68-00 extensión 6259, correo electrónico unidad.transparencia@impe.gob.mx, o por medio de la Plataforma Nacional de Transparencia en la dirección electrónica www.plataformadetransparencia.org.mx.

El aviso de privacidad y los cambios al mismo serán publicados en el portal del Instituto Municipal de Pensiones, en la dirección electrónica www.impeweb.mpiochih.gob.mx.

DÉCIMA OCTAVA.- DERECHOS DE PROPIEDAD INTELECTUAL. "**EL PRESTADOR**" será el único responsable y por tanto se obliga para con "**EL INSTITUTO**", a responder por los daños y/o perjuicios que le pudiera causar a éste o a terceros, si con motivo de la prestación del servicio, viola derechos de autor, de patentes y/o marcas u otro derecho inherente a la propiedad intelectual o reservado a nivel nacional o internacional.

Por lo anterior, "**EL PRESTADOR**" manifiesta en este acto bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en ninguno de los supuestos de infracción a la Ley Federal del Derecho de Autor, ni a la Ley de la Propiedad Industrial.

DÉCIMA NOVENA.- RECONOCIMIENTO CONTRACTUAL. "**LAS PARTES**" convienen expresamente que a la firma del presente contrato queda sin efecto legal alguno cualquier otra negociación, obligación, o comunicación entre estas, ya sea oral o expresamente que se haya dado con anterioridad a esta fecha.

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

VIGÉSIMA PRIMERA.- ENTIDADES SEPARADAS. Para el cumplimiento de las obligaciones que cada una de "**LAS PARTES**" contrae por virtud de la suscripción de este contrato manifiestan que actuarán como entidades totalmente independientes. En consecuencia, "**LAS PARTES**" bajo ningún supuesto podrán comprometer a la otra en convenio o contrato alguno, ni contratar empleados o trabajadores en nombre o representación de su contraparte.



CONTRATO DE PRESTACIÓN
DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

Ninguno de los términos y condiciones del presente instrumento deberá interpretarse en el sentido de que "**LAS PARTES**" han constituido alguna relación de sociedad o asociación, por lo que no se conjuntan ni se unen activos para efectos de responsabilidades fiscales o frente a terceros, ni de cualquier otra naturaleza.

VIGÉSIMA SEGUNDA.- NOTIFICACIONES. 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 TERCERA.- RESOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS. Las controversias que se susciten con motivo de la interpretación y cumplimiento del presente contrato, serán resueltas inicialmente de común acuerdo entre "**LAS PARTES**", en caso contrario, "**EL PARTES**" acuerdan sujetarse al procedimiento de conciliación previsto en el artículo 125 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua, y en su defecto, se someterán al Juicio Contencioso Administrativo, previsto en la Ley de Justicia Administrativa del Estado de Chihuahua.

VIGÉSIMA CUARTA.- LEGISLACIÓN APLICABLE.- "**LAS PARTES**" para el cumplimiento del presente contrato, se obligan a sujetarse a los términos, lineamientos, procedimientos y requisitos que se establecen en la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua, su Reglamento; la Ley de Justicia Administrativa del Estado de Chihuahua y demás disposiciones administrativas aplicables en la materia y supletoriamente a lo dispuesto en el Código Civil y Código de Procedimientos Civiles ambos del Estado de Chihuahua.

VIGÉSIMA QUINTA.- 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 con competencia en la ciudad de Chihuahua, estado de Chihuahua, renunciando por lo tanto al fuero que pudiere corresponderles en razón de sus domicilios presentes o futuros, o por cualquier otra causa.

LEÍDO QUE FUE EL PRESENTE CONTRATO, Y ENTERADAS LAS PARTES DE LAS OBLIGACIONES QUE POR VIRTUD DEL MISMO CONTRAEN, LO FIRMAN DE CONFORMIDAD, EN LA CIUDAD DE CHIHUAHUA, CHIH., EL DÍA 30 DE MARZO DE 2023.

"EL INSTITUTO"

ING. JUAN ANTONIO GONZÁLEZ VILLASEÑOR
DIRECTOR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

C.P. SILVIA VALDEZ GÓMEZ
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-LP-07-2023. CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "PUTUFARMA, S.A. DE C.V.", CELEBRADO 30 DE MARZO DE 2023.

"2023, Centenario de la muerte del General Francisco Villa" "2023, Cien años del Rotarismo en Chihuahua"
Calle Río Sena No. 1100, Colonia Alfredo Chávez, Chihuahua, Chih., Teléfono Directo (072), <http://www.municipiochihuahua.gob.mx>.

VALIDADO
Departamento
Jurídico



CONTRATO DE PRESTACIÓN
DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

ING. MANYA ARRIETA OSTOS
SUBDIRECTORA DE PLANEACIÓN Y EVALUACIÓN

L.S.P. RAMIRO ARTURO HERNÁNDEZ MENDOZA
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PLANEACIÓN

"EL PRESTADOR"

C. ALEJANDRO GUIZAR ESPARZA
APODERADO LEGAL DE
"FUTUFARMA, S.A. DE C.V."



CONTRATO DE PRESTACIÓN
DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

ANEXO A
ANEXO DOS
PROPUESTA ECONÓMICA

#	CLAVE INTERNA	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA	PRESENTACIÓN	CONCENTRACIÓN	DEPLAZADO	CÓDIGO DE BARRAS	PRECIO UNITARIO SIN IVA	PRECIO UNITARIO CON IVA	COSTO TOTAL		
1	SIN CLAVE	ACEMETACINA/ACEMETACINA/ULTRA	CAJA	CAPSULAS	14	CAPSULAS	90	MG	4	7502216800984	\$56.82	\$56.82	\$227.28
2	4501	ACEMETACINA/FLARICEL/MEGALABS	CAJA	CAPSULAS	14	CAPSULAS	90	MG	330	7501390914913	\$299.35	\$299.35	\$98,785.50
3	5131	ACENOCUMAROL/SINTROM/STENDHAL	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	4	MG	72	7501701407653	\$136.01	\$136.01	\$9,792.72
4	4004	ACETATO DE METILPREDNISOLONA/ACENOVAR/INNOVARE	CAJA	FRASCO AMPULA	1	FRASCO AMPULA 2 ML CON 40MG	40	MG/ML (2ML)	4	7503003934103	\$57.72	\$57.72	\$230.88
5	4442	ACETATO DE ULIPRISTAL/ESMYA/GEDEON RICHTER	CAJA	TABLETA	28	TABLETA	5	MG	69	7506352500012	\$3,300.00	\$3,300.00	\$227,700.00
6	4005	ACETAZOLAMIDA /ACETA DIAZOL/GRIN	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	250	MG	23	84000000026	\$402.60	\$402.60	\$9,259.80
7	5043	ACEXAMATO/RECOVERON-C/ARMSTRONG	CAJA	CREMA	100	APLICACION ES	5	G/ 100 G	14	7501089804136	\$274.26	\$274.26	\$3,839.64
8	4179	ACICLOVIR/BRIMEX /BIOMEPI	CAJA	TABLETA	25	TABLETA	200	MG	464	7501573900276	\$42.16	\$42.16	\$19,562.24
9	4635	ACICLOVIR/ISAVIR/PISA	CAJA	TABLETA	35	TABLETA	400	MG	60	7501125126048	\$592.20	\$592.20	\$35,532.00
10	SIN CLAVE	ACICLOVIR/MACLOV/MAVI	CAJA	TABLETAS	35	TABLETAS	400	MG	4	785120753530	\$79.58	\$79.58	\$318.32
11	5363	ACICLOVIR/ZOVIRAX/GLAXOSMITHKLINE	CAJA	SOLUCIÓN	60	ML	200	MG/ 5 ML	82	7501046481561	\$356.85	\$356.85	\$29,261.70
12	4008	ÁCIDO ACETILSALICILICO/ÁCIDO ACETILSALICILICO /MEDLEY	CAJA	TABLETA	20	TABLETA	500	MG	62	7501165005709	\$15.23	\$15.23	\$944.26
13	4007	ÁCIDO ACETILSALICILICO/ÁCIDO ACETILSALICILICO/ULTRA	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	100	MG	3111	7502216798373	\$15.15	\$15.15	\$47,131.65
14	4113	ÁCIDO ACETILSALICILICO/ASPIRINA PROTECT/BAYER	CAJA	TABLETA	28	TABLETA	100	MG	507	7501318612655	\$124.12	\$124.12	\$62,928.84
15	4173	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL/BONFEROL/ABBOTT	CAJA	TABLETA	4	TABLETA	70	MG/5600 UI	25	7501033961823	\$896.61	\$896.61	\$22,415.25
16	4518	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL/FOSAMAX PLUS/MSD	CAJA	TABLETA	4	TABLETA	70	MG/5600 UI	481	7501326004978	\$1,256.60	\$1,256.60	\$604,424.60
17	5044	ÁCIDO ASCORBICO/REDOXON INFANTIL/BAYER	CAJA	TABLETA MASTICABLE	100	TABLETA MASTICABLE	100	MG	304	7501008498439	\$96.96	\$96.96	\$29,475.84

VALIDADO
Departamento
Jurídico

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-LP-07-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "FUTUFARMA, S.A. DE C.V.", CELEBRADO 30 DE MARZO DE 2023.

"2023, Centenario de la muerte del General Francisco Villa", "2023, Cien años del Rotarismo en Chihuahua"
Calle Río Sena No. 1100, Colonia Alfredo Chávez, Chihuahua, Chih., Teléfono Directo (072), <http://www.municipiochihuahua.gob.mx>.



CONTRATO DE PRESTACIÓN
DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

18	4296	ÁCIDO FENOFIBRICO/CONTROLIP /ABBOTT	CAJA	CAPSULAS	30	CAPSULAS	135	MG	233	7501033959936	\$728.74	\$728.74	\$169,796.42
19	4427	ÁCIDO FOLICO/ENVACAL/SOUFRAN	CAJA	TABLETA	90	TABLETA	0	.4 MG	213	7501482201204	\$11.06	\$11.06	\$2,355.78
20	4395	ÁCIDO FOLICO/HIERRO POLIMALTOSADO/DUNOX PRO/ITALMEX	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	100	MG / 800 MG	8	7501390912902	\$406.77	\$406.77	\$3,254.16
21	4535	ÁCIDO FUSIDICO/FUCIDIN/LEO	CAJA	CREMA	100	APLICACION ES	15	G	719	5702191008111	\$268.82	\$268.82	\$193,281.58
22	4992	ÁCIDO MEFENAMICO/PONSTAN/PRIZER	CAJA	TABLETA	15	TABLETA	500	MG	539	7501287650627	\$112.62	\$112.62	\$60,702.18
23	5054	ÁCIDO RETINOICO /RETIN A/JANSSEN	CAJA	CREMA	40	APLICACION ES	0	.10%	355	7501100076092	\$915.05	\$915.05	\$324,842.75
24	5168	ÁCIDO TIAPROFENICO/SURGAM/SANOFI	CAJA	COMPRIMIDOS	30	COMPRIMIDOS	300	MG	372	7501174603804	\$702.72	\$702.72	\$261,411.84
25	5220	ÁCIDO TIOCTICO /THIOCTACID 600 HR/MEDA PHARMA	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	600	MG	119	7501318612082	\$1,000.90	\$1,000.90	\$119,107.10
26	SIN CLAVE	ACIDO URSODEOXICOLICO/TRIPSIX/PISA	CAJA	CAPSULAS	50	CAPSULAS	250	MG	4		\$0.00	\$0.00	\$0.00
27	5266	ÁCIDO URSODEOXICÓLICO/TRIPSIX/PISA	CAJA	CAPSULAS	50	CAPSULAS	250	MG	42	7501125160042	\$236.19	\$236.19	\$9,919.98
28	5284	ÁCIDO URSODEOXICÓLICO/URSOFALK/SCHWABE PHARMA	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	500	MG	81	7501168810515	\$488.76	\$488.76	\$39,589.56
29	5283	ÁCIDO URSODEOXICÓLICO/URSOFALK/SCHWABE PHARMA	CAJA	CAPSULAS	50	CAPSULAS	250	MG	17	7501168810508	\$326.48	\$326.48	\$5,550.16
30	4338	ÁCIDO VALPROICO/DEPAKENE/ABBOTT	CAJA	JARABE	120	ML	250	MG	29	7501033953507	\$237.95	\$237.95	\$6,900.55
31	4337	ÁCIDO VALPROICO/DEPAKENE/ABBOTT	CAJA	CAPSULAS	30	CAPSULAS	250	MG	6	7501033920325	\$304.72	\$304.72	\$1,828.32
32	4339	ÁCIDO VALPROICO/DEPAKENE/ABBOTT	CAJA	CAPSULAS	60	CAPSULAS	250	MG	4	7501033920332	\$322.68	\$322.68	\$1,290.72
33	5083	ADEMIONINA/SAMYR/ABBOTT	CAJA	COMPRIMIDOS	20	COMPRIMIDOS	500	MG	64	7501033955952	\$657.06	\$657.06	\$42,051.84
34	5084	ADEMIONINA/SAMYR/ABBOTT	CAJA	COMPRIMIDOS	40	COMPRIMIDOS	500	MG	23	7501033955969	\$1,018.00	\$1,018.00	\$23,414.00
35	4968	ADRENALINA/PINADINA/PISA	CAJA	SOLUCIÓN INYECTABLE	1	SOLUCIÓN INYECTABLE	1	MG	4	NO APLICA	\$5.55	\$5.55	\$22.20
36	5154	AGUA DE MAR/STERIMAR/CHURCH & DWIGHT	CAJA	SPRAY NASAL	150	ATOMIZACIONES	50	ML	68	7501080912083	\$113.78	\$113.78	\$8,975.06
37	5088	ALANTOÍNA/CLOQUINOL/TRICLOSAN/ALQUITRAN DE HULLA/SEBRYL PLUS SHAMPOO/SILANES	CAJA	SHAMPOO	150	ML	0	2 G / 3 G/3 G/3 G	694	7501201340016	\$326.06	\$326.06	\$226,285.64
38	5306	ALBENDAZOL/VERMISEN/NOVAG	CAJA	SUSPENSIÓN	20	ML	400	MG	97	75006471	\$5.89	\$5.89	\$571.33
39	5348	ALBENDAZOL/ZENTEL/SANFER	CAJA	TABLETA	10	TABLETA	200	MG	164	7501070618933	\$126.50	\$126.50	\$20,746.00

VALIDADO
Departamento
Jurídico

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-LP-07-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "FUTUFARMA, S.A. DE C.V.", CELEBRADO 30 DE MARZO DE 2023.

"2023, Centenario de la muerte del General Francisco Villa": "2023, Cien años del Rolarismo en Chihuahua"
Calle Río Sena No. 1100, Colonia Alfredo Chávez, Chihuahua, Chih., Teléfono Directo (072), <http://www.municipiochihuahua.gob.mx>.



CONTRATO DE PRESTACIÓN
DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

	ALBENDAZOL/ZENTEL/SANFER	CAJA	SUSPENSIÓN	10	ML	400	MG/ 10 ML	19	7501070618919	\$81.40	\$81.40	\$1,546.60
40	5349											
41	4752	ALCOHOL POLIVINILICO/LUBRIK /GRIN	CAJA	GOTAS	300	14	MG	4	8400001603	\$198.82	\$198.82	\$795.28
42	5331	ALFUZOSINA/XATRAL OD/SANOFI	CAJA	TABLETA	28	10	MG	52	7501328979601	\$2,184.60	\$2,184.60	\$113,599.20
43	4614	ALOGLIPTINA/INCRISINA/TAKEDA	CAJA	TABLETA	28	25	MG	24	7501092722205	\$870.11	\$870.11	\$20,882.64
44	4616	ALOGLIPTINA/PIOGLITAZONA/INCRISINA P/TAKEDA	CAJA	TABLETA	28	25	MG/30MG	9	7501092722182	\$894.07	\$894.07	\$8,046.63
45	5075	ALOGLUTAMOL/SABRO COMPRIMIDOS/SENOSIAIN	CAJA	COMPRIMIDOS	20	500	MG	4	7501314704248	\$227.57	\$227.57	\$910.28
46	5034	ALOPURINOL/PURIBEL /BRULLUART	CAJA	TABLETA	20	300	MG	1656	7501537102104	\$31.73	\$31.73	\$52,544.88
47	5364	ALOPURINOL/TYLOPRIM/ASPEN	CAJA	TABLETA	60	300	MG	4	7502253072931	\$1,252.86	\$1,252.86	\$5,011.44
48	4047	ALPRAZOLAM/ALZAM/PSICOFARMA	CAJA	TABLETA	30	0	.5 MG	362	7501384502201	\$25.06	\$25.06	\$9,071.72
49	4044	ALPRAZOLAM/ALZAM/PSICOFARMA	CAJA	TABLETA	30	0	.25 MG	360	7501384502171	\$19.63	\$19.63	\$7,066.80
50	4050	ALPRAZOLAM/ALZAM/PSICOFARMA	CAJA	TABLETA	30	1	MG	75	7501384502232	\$42.21	\$42.21	\$3,165.75
51	4474	ALPRAZOLAM/FARMAPRAM /IFA CELTICS	CAJA	TABLETA	30	0	.5 MG	1216	7501249605412	\$158.08	\$158.08	\$192,225.28
52	4473	ALPRAZOLAM/FARMAPRAM /IFA CELTICS	CAJA	TABLETA	30	0	.25 MG	1057	7501249605405	\$130.21	\$130.21	\$137,631.97
53	4478	ALPRAZOLAM/FARMAPRAM /IFA CELTICS	CAJA	TABLETA	30	2	MG	406	7501249605436	\$483.61	\$483.61	\$196,345.66
54	4476	ALPRAZOLAM/FARMAPRAM /IFA CELTICS	CAJA	TABLETA	30	1	MG	360	7501249605443	\$297.60	\$297.60	\$107,136.00
55	4475	ALPRAZOLAM/FARMAPRAM /IFA CELTICS	CAJA	TABLETA	90	0	.5 MG	120	7501249607997	\$474.33	\$474.33	\$56,919.60
56	4990	ALUMINIO/ MAGNESIO/ DIMETICONA/PLUSGEL/COLLINS	CAJA	SUSPENSIÓN	360	3	.7 G/4 G / .5G	1158	780083140595	\$38.33	\$38.33	\$44,386.14
57	4041	ALUMINIO/MAGNESIO/ALUMAG/NOVAG	CAJA	SUSPENSIÓN	240	3	.70 GR/ 4 G	265	7501075710113	\$22.85	\$22.85	\$6,055.25
58	4786	ALVERINA/SIMETICONA/METEOSPAMYL/MAYOLY SPINDLER	CAJA	CAPSULAS	20	60	MG/ 300 MG	2820	7501088504501	\$265.29	\$265.29	\$748,117.80
59	4341	AMANTADINA/CLORFENAMINA/PARACETAMOL/DEPL ES/WESERPHARMA	CAJA	CAPSULAS	24	50	MG/300 MG	708	7501300450265	\$38.61	\$38.61	\$27,335.88
60	4085	AMANTADINA/CLORFENIRAMINA/PARACETAMOL/ANT IFLUDES/CHINOIN	CAJA	CAPSULAS	24	50	MG/ 3 MG/ 300 MG	2036	7501088509773	\$114.76	\$114.76	\$233,651.36

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-LP-07-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, Y
LA PERSONA MORAL DENOMINADA "FUTUFARMA, S.A. DE C.V.", CELEBRADO 30 DE MARZO DE 2023.

"2023. Centenario de la muerte del General Francisco Villa". "2023. Cien años del Rolatorio en Chihuahua".
Calle Río Sena No. 1100, Colonia Alfredo Chávez, Chihuahua, Chih., Teléfono Directo (072), <http://www.municipiochihuahua.gob.mx>.

VALIDADO
Departamento
Jurídico



CONTRATO DE PRESTACIÓN
DE SERVICIOS
NO. IMPE-LP-07-2023

		AMANTADINA/CLORFENIRAMINA/PARACETAMOL/ANTIFLUDES/CHINOIN	CAJA	SOLUCIÓN	60	ML	0	.5 G/0.020 G/3 G	1207	7501088509766	\$80.95	\$80.95	\$97,706.65
61	4086												
62	4661	AMANTADINA/KINESTREL/PSICOFARMA	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	100	MG	4	7501384504885	\$318.05	\$318.05	\$1,272.20
63	4982	AMANTADINA/PM MERZ/MERZ PHARMA	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	100	MG	28	4008491317061	\$441.69	\$441.69	\$12,367.32
64	4127	AMBROXOL/AXOL/BAYER	CAJA	JARABE	120	ML	300	MG/100 ML	202	7501318613737	\$26.90	\$26.90	\$5,433.80
65	4267	AMBROXOL/CLOXAN/BIOWEP	CAJA	CAPSULAS	20	CAPSULAS	30	MG	287	7501573900337	\$10.00	\$10.00	\$2,870.00
66	4292	AMBROXOL/OXELADINA/CONNEX ADULTO/RAVERE	CAJA	SOLUCIÓN	120	ML	225	MG/200 MG	265	7502003381153	\$46.51	\$46.51	\$12,325.15
67	4293	AMBROXOL/OXELADINA/CONNEX INFANTIL/RAVERE	CAJA	SOLUCIÓN	120	ML	115	MG/100MG	98	7502003381146	\$45.33	\$45.33	\$4,442.34
68	4128	AMBROXOL/SALBUTAMOL/AXOL DUO/BAYER	CAJA	SOLUCIÓN	120	ML	7	.5 MG/2MG/5ML	13	7501318613867	\$131.45	\$131.45	\$1,708.85
69	4052	AMFOTERICINA B/AMBIOSOME/STENDIAL	CAJA	FRASCO AMPULA	1	FRASCO AMPULA	50	MG	4	7501701400517	\$5,158.46	\$5,158.46	\$20,633.84
70	4055	AMIKACINA/AMIKACINA/AMSA	CAJA	AMPOLLETA	1	AMPOLLETA	500	MG	131	7501349021259	\$12.82	\$12.82	\$1,679.42
71	4054	AMIKACINA/AMIKACINA/AMSA	CAJA	AMPOLLETA	1	AMPOLLETA	100	MG	18	7501349020740	\$7.96	\$7.96	\$143.28
72	4056	AMIKACINA/AMK/PSA	CAJA	AMPOLLETA	1	AMPOLLETA	100	MG/2 ML	4	7501125105104	\$71.50	\$71.50	\$286.00
73	4507	AMINOFENAZONA/BUFENINA/DIFENILPIRALINA/FLUMIL/SENOSIAN	CAJA	GOTAS	500	GOTAS ORALES	25	ML	318	7501314702640	\$325.89	\$325.89	\$103,633.02
74	4174	AMIODARONA/BRAXAN/ARMSTRONG	CAJA	COMPRIMIDOS	20	COMPRIMIDOS	200	MG	265	7501089802071	\$288.91	\$288.91	\$76,561.15
75	4243	AMIODARONA/CIRTRENT/PSA	CAJA	AMPOLLETA	6	AMPOLLETA	150	MG	4	7501125169540	\$356.97	\$356.97	\$1,427.88
76	4072	AMITRIPTILINA/ANAPSQUE/PSICOFARMA	CAJA	TABLETA	20	TABLETA	25	MG	475	7501384520465	\$15.39	\$15.39	\$7,310.25
77	4071	AMITRIPTILINA/ANAPSQUE/PSICOFARMA	CAJA	TABLETA	50	TABLETA	25	MG	191	7501384503123	\$33.75	\$33.75	\$6,446.25
78	4070	AMITRIPTILINA/ANAPSQUE/PSICOFARMA	CAJA	TABLETA	20	TABLETA	50	MG	78	7501384503116	\$27.82	\$27.82	\$2,169.96
79	4014	AMITRIPTILINA/DIAZEPAM/PERFENAZINA/ADEPSIQUE/PSICOFARMA	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	10	MG/3 MG/2 MG	187	7501384502010	\$33.00	\$33.00	\$6,171.00
80	4015	AMITRIPTILINA/DIAZEPAM/PERFENAZINA/ADEPSIQUE/PSICOFARMA	CAJA	TABLETA	90	TABLETA	10	MG/3 MG/2 MG	78	7501384502027	\$76.20	\$76.20	\$5,943.60
81	4057	AMLODIPINO/AMLODIPINO/ULTRA	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	5	MG	1451	7502216793675	\$12.17	\$12.17	\$17,658.67
82	4151	AMLODIPINO/LOSARTAN/BICARTIAL/SILANES	CAJA	CAPSULAS	30	CAPSULAS	2	.5 MG/50 MG	270	7501101611049	\$834.45	\$834.45	\$225,301.50

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-LP-07-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "FUTUFARMA, S.A. DE C.V.", CELEBRADO 30 DE MARZO DE 2023.

"2023, Centenario de la muerte del General Francisco Villa" "2023, Cien años del Rolarismo en Chihuahua" Calle Río Sena No. 1100, Colonia Alfredo Chávez, Chihuahua, Chih., Teléfono Directo (072), <http://www.municipiochihuahua.gob.mx>.

VALIDADO
Departamento
Jurídico



CONTRATO DE PRESTACIÓN
DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

83	4152	AMLODIPINO/LOSARTAN/BICARTIAL/SILANES	CAJA	CAPSULAS	30	CAPSULAS	5	MG/100 MG	150	7501101611087	\$846.77	\$846.77	\$127,015.50
84	4462	AMLODIPINO/VALSARTAN/EXFORGE/NOVARTIS	CAJA	COMPRIMIDOS	28	COMPRIMIDOS	5	MG/160 MG	609	7501094916671	\$1,263.69	\$1,263.69	\$769,587.21
85	4461	AMLODIPINO/VALSARTAN/EXFORGE/NOVARTIS	CAJA	COMPRIMIDOS	28	COMPRIMIDOS	10	MG/320 MG	69	7501124820435	\$1,371.00	\$1,371.00	\$94,599.00
86	4065	AMOXICILINA/ÁCIDO CLAVULANICO DE POTASIO/AMOXICILAV BID/PSA	CAJA	TABLETA	14	TABLETA	875	MG/125 MG	729	7501125175626	\$231.33	\$231.33	\$168,639.57
87	4061	AMOXICILINA/ÁCIDO CLAVULANICO/AMOBAY CL/BAYER	CAJA	TABLETA	14	TABLETA	875	MG/125 MG	4	7501318695467	\$323.78	\$323.78	\$1,295.12
88	4064	AMOXICILINA/ÁCIDO CLAVULANICO/AMOXICILAV BID/PSA	CAJA	SUSPENSIÓN	70	ML	400	MG/57 MG/5 ML	286	7501125175596	\$141.57	\$141.57	\$40,489.02
89	4246	AMOXICILINA/ÁCIDO CLAVULANICO/CLAMOXIN /MAVER	CAJA	TABLETA	10	TABLETA	875	MG/125 MG	1810	7502009740763	\$61.02	\$61.02	\$110,446.20
90	4249	AMOXICILINA/ÁCIDO CLAVULANICO/CLAVULIN 12H/SANFER	CAJA	SUSPENSIÓN	50	ML	600	MG/42.9 MG/5 ML	40	7501070612856	\$394.34	\$394.34	\$15,773.60
91	4058	AMOXICILINA/AMOBAY/BAYER	CAJA	CAPSULAS	15	CAPSULAS	500	MG	5	7501318657304	\$13.20	\$13.20	\$66.00
92	4063	AMOXICILINA/AMOXICILINA /AMSA	CAJA	SUSPENSIÓN	75	ML	500	MG/5ML	210	7501349021839	\$28.01	\$28.01	\$5,882.10
93	4062	AMOXICILINA/AMOXICILINA/HORMONA	CAJA	SUSPENSIÓN	75	ML	250	MG	89	7501385491436	\$40.91	\$40.91	\$3,640.99
94	4066	AMOXICILINA/AMOXIL/GLAXOSMITHKLINE	CAJA	CAPSULAS	12	CAPSULAS	500	MG	584	7501070613440	\$34.08	\$34.08	\$19,902.72
95	4374	AMOXICILINA/DIMOPEN /BRULUART	CAJA	SUSPENSIÓN	75	ML	250	MG/5 ML	67	7502208892294	\$21.82	\$21.82	\$1,461.94
96	4067	AMPCILINA/AMPCILINA/AMSA	CAJA	AMPOLLETA	1	AMPOLLETA	1	G	4	7501349022874	\$24.30	\$24.30	\$97.20
97	4958	AMPCILINA/PENTIVER/MAVER	CAJA	SUSPENSIÓN	90	ML	250	MG/5 ML	4	7503000422719	\$34.65	\$34.65	\$138.60
98	4960	AMPCILINA/PENTREXYL/ASPEN	CAJA	CAPSULAS	28	CAPSULAS	500	MG	62	7502253073501	\$368.34	\$368.34	\$22,837.08
99	4415	APIKABAN /ELICUIS /PFIZER	CAJA	TABLETA	60	TABLETA	5	MG	165	8027950210473	\$880.65	\$880.65	\$145,307.25
100	4088	ARIPRAZOL/ANTREDAMIN/PSICOFARMA	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	15	MG	42	7501384505103	\$990.87	\$990.87	\$41,616.54
101	4580	ASPARTATO ORNITINA/HEPA-MERZ/PHARMA	CAJA	SORRES	30	SORRES	3	G	141	4046222301613	\$1,126.80	\$1,126.80	\$158,878.80
102	4153	ATENOLOL/BIOFILEN/DEGORTS/CHEMICAL	CAJA	TABLETA	28	TABLETA	50	MG	357	7501825301721	\$45.53	\$45.53	\$16,254.21
103	4765	ATOMOXETINA/MASENNUS/PSICOFARMA	CAJA	CAPSULAS	14	CAPSULAS	40	MG	87	7501384545352	\$410.25	\$410.25	\$35,691.75
104	4764	ATOMOXETINA/MASENNUS/PSICOFARMA	CAJA	CAPSULAS	14	CAPSULAS	25	MG	49	7501384545338	\$402.20	\$402.20	\$19,707.80

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-LP-07-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, Y
LA PERSONA MORAL DENOMINADA "FUTUFARMA, S.A. DE C.V.", CELEBRADO 30 DE MARZO DE 2023.

"2023, Centenario de la muerte del General Francisco Villa", "2023, Cien años del Rotarismo en Chihuahua"
Calle Río Sena No. 1100, Colonia Alfredo Chávez, Chihuahua, Chih., Teléfono Directo (072), <http://www.municipioclithuahua.gob.mx>.

VALIDADO
Departamento
Jurídico



CONTRATO DE PRESTACIÓN
DE SERVICIOS
NO. IMPE-LP-07-2023

105	4766	ATOMOXETINA/MASENNUS/PSICOFARMA	CAJA	CAPSULAS	14	CAPSULAS	60	MG	15	7501384545376	\$417.20	\$417.20	\$6,258.00
106	4823	ATOMOXETINA/MOXA ZYD/ZYDUS	CAJA	CAPSULAS	14	CAPSULAS	10	MG	108	8901120011728	\$393.16	\$393.16	\$42,461.28
107	4825	ATOMOXETINA/MOXA ZYD/ZYDUS	CAJA	CAPSULAS	14	CAPSULAS	40	MG	68	8901120011742	\$393.16	\$393.16	\$26,734.88
108	4824	ATOMOXETINA/MOXA ZYD/ZYDUS	CAJA	CAPSULAS	14	CAPSULAS	25	MG	53	8901120011735	\$393.16	\$393.16	\$20,837.48
109	4826	ATOMOXETINA/MOXA ZYD/ZYDUS	CAJA	CAPSULAS	14	CAPSULAS	60	MG	45	8901120011964	\$393.16	\$393.16	\$17,692.20
110	5156	ATOMOXETINA/STRATTERA 18/LILLY	CAJA	CAPSULAS	14	CAPSULAS	18	MG	54	7501082212167	\$944.16	\$944.16	\$50,984.64
111	5157	ATOMOXETINA/STRATTERA 80/LILLY	CAJA	CAPSULAS	14	CAPSULAS	80	MG	19	7501082242287	\$1,191.28	\$1,191.28	\$22,634.32
112	5158	ATOMOXETINA/STRATTERA LÍQUIDO/LILLY	CAJA	SOLUCIÓN	100	ML	4	MG/ML	79	7501082207002	\$933.12	\$933.12	\$73,716.48
113	4728	ATORVASTATINA /LIPITOR /PFIZER	CAJA	TABLETA	60	TABLETA	80	MG	46	7501287640932	\$1,130.48	\$1,130.48	\$52,002.08
114	5295	ATORVASTATINA /VASCOL/PROBIOMED	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	40	MG	4	7502213146764	\$25.00	\$25.00	\$100.00
115	4117	ATORVASTATINA/ATORVASTATINA/AMSA	CAJA	TABLETA	20	TABLETA	10	MG	4	7501349024885	\$30.76	\$30.76	\$123.04
116	4160	ATORVASTATINA/BLODIT/SANDOZ	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	80	MG	483	7502216931848	\$650.26	\$650.26	\$314,075.58
117	4727	ATORVASTATINA/LIPITOR/PFIZER	CAJA	TABLETA	60	TABLETA	10	MG	94	7501287640949	\$596.03	\$596.03	\$56,026.82
118	5209	ATORVASTATINA/TEINEMIA/PISA	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	20	MG	58	7501125158810	\$404.65	\$404.65	\$23,469.70
119	5210	ATORVASTATINA/TEINEMIA/PISA	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	40	MG	9	7501125158827	\$456.97	\$456.97	\$4,112.73
120	4119	ATROPINA/ATROPISA/PISA	CAJA	AMPOLLETA	1	AMPOLLETA	1	MG	4	NO APLICA	\$3.84	\$3.84	\$15.36
121	4613	AZATIOPRINA/IMURAN/ASPEN	CAJA	TABLETA	25	TABLETA	50	MG	124	7502253072979	\$1,153.80	\$1,153.80	\$143,071.20
122	4404	AZILSARTAN/CLORTALDONA/EDARBI CLD/TAKEDA	CAJA	TABLETA	28	TABLETA	40	MG / 12.5 MG	69	7501092722939	\$842.17	\$842.17	\$58,109.73
123	4403	AZILSARTAN/EDARBI/TAKEDA	CAJA	TABLETA	28	TABLETA	40	MG	66	7891317019587	\$746.88	\$746.88	\$49,294.08
124	4402	AZILSARTAN/EDARBI/TAKEDA	CAJA	TABLETA	28	TABLETA	80	MG	7	7891317019617	\$1,010.63	\$1,010.63	\$7,074.41
4676		AZITROMICINA/KOPTIN PEDIATRICA/CHINOIN	CAJA	SUSPENSIÓN	22.5	ML	200	MG / 5 ML	7	7501088507915	\$239.58	\$239.58	\$1,677.06
4677		AZITROMICINA/KOPTIN/CHINOIN	CAJA	TABLETA	3	TABLETA	500	MG	312	7501088507922	\$314.60	\$314.60	\$98,155.20

VALIDADO
Departamento
Judicial

23 de 85

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-LP-07-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "FUTUFARMA, S.A. DE C.V.", CELEBRADO 30 DE MARZO DE 2023.

"2023, Centenario de la muerte del General Francisco Villa" "2023, Cien años del Rotarismo en Chihuahua"
Calle Río Sena No. 1100, Colonia Alfredo Chávez, Chihuahua, Chih., Teléfono Directo (072), <http://www.municipioclchihuahua.gob.mx>.



CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

127	4759	AZITROMICINA/MA-CROZIT/LIOMONT	CAJA	TABLETA	3	TABLETA	500	MG	83	7501299306765	\$253.59	\$253.59	\$21,047.97
128	4758	AZITROMICINA/MA-CROZIT/LIOMONT	CAJA	SUSPENSIÓN	15	ML	600	MG	20	7501299306840	\$203.88	\$203.88	\$4,077.60
129	5367	AZITROMICINA/ZYTER/THÉA	CAJA	GOTAS	7	UNIDOSIS	3	.75 MG	13	3662042003042	\$770.37	\$770.37	\$10,014.81
130	4423	BACILLUS CLAUSII/ENTEROGERMINA/SANOFI	CAJA	AMPOLLETA	10	AMPOLLETA ORALES	4	BILLONES / 5 ML	1359	7501145010826	\$444.75	\$444.75	\$604,415.25
131	SIN CLAVE	BACILOS CLAUSII/SINUBERASE/SANOFI	CAJA	AMPOLLETAS ORALES	10	AMPOLLETAS ORALES	2	BILL	4	7501159580182	\$228.68	\$228.68	\$914.72
132	SIN CLAVE	BALOXAVIR MARBOXIL/XOVLUZA/SILANES	CAJA	TABLETAS	25	TABLETAS	40	MG	4	7613326033091	\$1,006.09	\$1,006.09	\$4,024.36
133	4623	BECLOMETASONA / FORMOTEROL/INNOVAIR NEXTHALER/CHIESI	CAJA	SPRAY BUCAL	120	APLICACION ES	100	MCG/6 MCG POLVO SECO	75	7506358100087	\$607.00	\$607.00	\$45,525.00
134	SIN CLAVE	BECLOMETASONA, FORMOTEROL GLICOPIRONIO/TRI MBOW/CHIESI	CAJA	AEROSOL	60	DOSIS	100	UG/6UG/1 2.5	4	7506358100094	\$804.00	\$804.00	\$3,216.00
135	4622	BECLOMETASONA/FORMOTEROL/INNOVAIR/CHIESI	CAJA	SPRAY BUCAL	120	APLICACION ES	100	/6 UG	114	7506358100001	\$549.00	\$549.00	\$62,586.00
136	4112	BENCIDAMINA/ARTROBEN /MAVI	BOTE	SOLUCIÓN	360	ML	540	MCG/360 ML	1198	785118752927	\$64.91	\$64.91	\$77,762.18
137	4145	BENCILPENICILINA BENZATINICA/BENZATINA BENCILPENICILINA/AMSA	CAJA	AMPOLLETA	1	AMPOLLETA	1E+06	UNIDADES	338	7501349025288	\$22.41	\$22.41	\$7,574.58
138	4955	BENCILPENICILINA BENZATINICA/PENDIBEN COMPUESTO/PSA	CAJA	AMPOLLETA	1	AMPOLLETA	1E+06	UNIDADES	12	7501125106743	\$18.60	\$18.60	\$223.20
139	5053	BENCILPENICILINA G PROCAINA/ BENCILPENICILINA G SÓDICA/ METAMIZOL SÓDICO/RESPICIL ADULTO/SENOSIAIN	CAJA	FRASCO AMPULA	1	FRASCO AMPULA	300000	U/ 100,000 U/ 500 MG	12	75005689	\$146.65	\$146.65	\$1,759.80
140	4791	BENZOATO DE ESTRADIOL/PROGESTERONA/METRIGEN FUERTE/ASPEN	CAJA	SOLUCIÓN INYECTABLE	1	SOLUCIÓN INYECTABLE	1	ML	4	7502253072580	\$428.70	\$428.70	\$1,714.80
141	4146	BENZONATATO/BENZONATATO /ALPHARMA	CAJA	PERLA	20	PERLAS	100	MG	522	7503004908640	\$33.25	\$33.25	\$17,356.50
142	4147	BESIFLOXACINO/BESIVANCE/BAUSCH & LOMB	CAJA	SUSPENSIÓN	100	GOTAS	6	.06 MG	24	324208445075	\$505.53	\$505.53	\$12,132.72
143	4557	BETAHISTINA/GIDZY/ZYDUS	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	24	MG	66	8901120010967	\$568.96	\$568.96	\$37,551.36
144	4556	BETAHISTINA/GIDZY/ZYDUS	CAJA	TABLETA	20	TABLETA	16	MG	37	8901120007547	\$364.84	\$364.84	\$13,499.08
145	5107	BETAHISTINA/SERC /ABBOTT	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	24	MG	579	7501033957871	\$521.68	\$521.68	\$302,052.72
146	5106	BETAHISTINA/SERC /ABBOTT	CAJA	TABLETA	20	TABLETA	16	MG	379	7501033958281	\$314.31	\$314.31	\$119,123.49
4135		BETAMETASONA/ CLOTRIMAZOL/ GENTAMICINA/BARMICIL/SONS PHARMA	CAJA	CREMA	90	APLICACION ES	50	MG/1.0 G/0.1 G	792	7502001166066	\$24.33	\$24.33	\$19,269.36

VALIDADO
Departamento
Judicial

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-LP-07-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "FUTUFARMA, S.A. DE C.V.", CELEBRADO 30 DE MARZO DE 2023.

"2023, Centenario de la muerte del General Francisco Villa" 2023, Cien años del Rotarismo en Chihuahua"
Calle Río Sena No. 1100, Colonia Alfredo Chávez, Chihuahua, Chih., Teléfono Directo (072), <http://www.municipiochihuahua.gob.mx>.



CONTRATO DE PRESTACIÓN
DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

148	4148	BETAMETASONA/BETNOVATE/GLAXOSMITHKLINE	CAJA	CREMA	90	APLICACIONES	0	.1 G	530	7501043110686	\$185.22	\$185.22	\$98,166.60
149	4149	BETAMETASONA/BETNOVATE/GLAXOSMITHKLINE	CAJA	LOCIÓN CAPILAR	50	ML	0	.094 G	254	7501043110853	\$255.78	\$255.78	\$64,968.12
150	4229	BETAMETASONA/CELESTONE SOLUSPAN HYPACK/MSD	CAJA	JERINGA PRECARGADA	1	JERINGA PRECARGADA	2.71	.3.0MG	90	7501050610674	\$167.75	\$167.75	\$15,097.50
151	4227	BETAMETASONA/CELESTONE/SCHERING PLOUGH	CAJA	TABLETA	50	TABLETA	0	.5 MG	4	7501050612067	\$16.90	\$16.90	\$67.60
152	4866	BEZAFIBRATO/NIBEZVAG /NOVAG	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	200	MG	1027	7501075718546	\$30.76	\$30.76	\$31,590.52
153	5086	BEZAFIBRATO/SAPRAME/PROBIOMED	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	200	MG	15	7502213140823	\$368.21	\$368.21	\$5,523.15
154	4150	BICARBONATO DE SODIO/BICAR-NAT/PISA	CAJA	SOLUCIÓN INYECTABLE	1	AMPOLLETA	7	0.005	4	NO APLICA	\$80.55	\$80.55	\$322.20
155	4686	BILASTINA/LABIXTEN/MENARINI	CAJA	TABLETA	20	TABLETA	20	MG	614	5600778197930	\$345.18	\$345.18	\$211,940.52
156	4460	BIMATOPROST/EXERAGOT PF/GRIN	CAJA	SOLUCIÓN	60	GOTAS	0	.3 MG	36	8400005885	\$673.66	\$673.66	\$24,251.76
157	4753	BIMATOPROST/LUMIGAN/ALLERGAN	CAJA	GOTAS	60	GOTAS	0	.3 MG	23	7501201400352	\$785.78	\$785.78	\$18,072.94
158	4548	BIMATOPROST/TIMOLOL/GANFORTI/ALLERGAN	CAJA	GOTAS	60	GOTAS	1	0.3/5 MG	15	7501201400635	\$874.65	\$874.65	\$13,119.75
159	4156	BIPERIDENO/BIPERIDENO /ALPHARMA	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	2	MG	255	7501384503369	\$66.51	\$66.51	\$16,960.05
160	4662	BIPERIDENO/KINEX/PSICOFARMA	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	2	MG	19	7501384503260	\$20.89	\$20.89	\$396.91
161	4908	BISACODILO/MACROGOL 3350/NULTELY BIS /ASOFARMA	CAJA	TABLETA	2	TABLETA	5	MG/105 G	4	7501871721511	\$622.60	\$622.60	\$2,490.40
162	4290	BISOPROLOL/CONCOR/MERCK	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	2	.5 MG	1334	7501298204987	\$183.00	\$183.00	\$244,122.00
163	4291	BISOPROLOL/CONCOR/MERCK	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	5	MG	446	7501298205038	\$198.00	\$198.00	\$88,308.00
164	4647	BISULFITO SÓDICO DE MENADIONA/K 50/VALEANT	CAJA	AMPOLLETA	1	AMPOLLETA	50	MG/ 5 ML	4	7501122964902	\$111.47	\$111.47	\$445.88
165	4874	BRIMONIDINA/NOR TENZ/GRIN	CAJA	SOLUCIÓN	100	GOTAS	2	MG	22	8400004529	\$622.73	\$622.73	\$13,700.06
166	4280	BRIMONIDINA/TIMOLOL/COMBIGAN D/ALLERGAN	CAJA	GOTAS	60	GOTAS	1	.2/.5 % 10 ML	20	7501201400727	\$1,170.00	\$1,170.00	\$23,400.00
167	4130	BRINZOLAMIDA/TIMOLOL/AZARGA/NOVARTIS	CAJA	GOTAS	60	GOTAS	1	10/6.83 MG	75	7501088619854	\$1,044.35	\$1,044.35	\$78,326.25
168	4713	BROMAZEPAM/LEXOTAN/ROCHE	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	3	MG	67	4260095689351	\$411.84	\$411.84	\$27,593.28
169	4935	BROMAZEPAM/OTEDRAM/PSICOFARMA	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	3	MG	367	7501384502133	\$33.41	\$33.41	\$12,261.47

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-LP-07-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, Y

LA PERSONA MORAL DENOMINADA "FUTUFARMA, S.A. DE C.V.", CELEBRADO 30 DE MARZO DE 2023.

"2023, Centenario de la muerte del General Francisco Villa" "2023, Cien años del Rotarismo en Chihuahua"

Calle Río Sena No. 1100, Colonia Alfredo Chávez, Chihuahua, Chih., Teléfono Directo (072), <http://www.municipiochihuahua.gob.mx>.



CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

170	4282	BROMURO DE IPRAOTIOPIO/SALBUTAMOL /COMBIVENT UDV /BOEHRINGER INGELHEIM	CAJA	AMPOLLETA	10	AMPOLLETAS	0	.5 MG/ 2.5 MG	237	7501037910063	\$563.33	\$563.33	\$133,509.21
171	4328	BROMURO DE OTILONIO/DEBROMU/MENARINI	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	40	MG	77	7501385494246	\$279.87	\$279.87	\$21,549.99
172	5351	BROMURO DE PINAVERIO/DIMETICONA/ZERPICO DUO/ATLANTIS	CAJA	CAPSULAS	20	CAPSULAS	100	MG/300 MG	453	7501471890020	\$250.26	\$250.26	\$113,367.78
173	5352	BROMURO DE PINAVERIO/DIMETICONA/ZERPICO DUO/ATLANTIS	CAJA	CAPSULAS	40	CAPSULAS	100	MG/300 MG	215	7501471890037	\$352.51	\$352.51	\$75,789.65
174	5350	BROMURO DE PINAVERIO/ZERPICO/ATLANTIS	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	100	MG	574	7501188801616	\$192.41	\$192.41	\$110,443.34
175	5152	BROMURO DE TIOTROPIO/SPRIVA RESPIMAT/BOEHRINGER INGELHEIM	CAJA	SUSPENSIÓN AEROSOL	60	APLICACION ES	0	.226 MG/1 ML	147	7501037908671	\$1,463.21	\$1,463.21	\$21,509,187
176	5171	BUDESONIDA/FORMOTEROL/SYMBICORT TH/ASTRA ZENECA	CAJA	SPRAY BUCAL	60	DOSIS	160	UG/4.5 UG	100	7501098402587	\$669.45	\$669.45	\$66,945.00
177	5290	BUDESONIDA/FORMOTEROL/VANNAIR/ASTRA ZENECA	CAJA	SOLUCIÓN	120	DOSIS	80	UG/4.5 UG	844	7501098406103	\$624.52	\$624.52	\$527,094.88
178	4719	BUDESONIDA/LIBONIDE/PISA	CAJA	SOLUCIÓN	5	AMPOLLETA	0	.500MG/2 ML	160	7501125155659	\$193.89	\$193.89	\$31,022.40
179	4718	BUDESONIDA/LIBONIDE/PISA	CAJA	SOLUCIÓN	5	AMPOLLETA	0	.250MG/2 ML	18	7501125155642	\$133.24	\$133.24	\$2,398.32
180	4720	BUDESONIDA/LIBONIDE-RIN/PISA	CAJA	SPRAY NASAL	1	FRASCO	0	.64 MG	5	7501125189197	\$256.90	\$256.90	\$1,284.50
181	5033	BUDESONIDA/PULMICORT/ASTRA ZENECA	CAJA	SOLUCIÓN	5	AMPOLLETA	0	.125MG/2 ML	14	7501098421175	\$247.23	\$247.23	\$3,461.22
182	5057	BUDESONIDA/RIBUSPIR/CHIESI	CAJA	SUSPENSIÓN	200	DOSIS	200	MCG	102	7506358100056	\$667.66	\$667.66	\$68,101.32
183	4797	BUMETANIDA/IMCICIL/SENOSIAIN	CAJA	COMPRIMIDOS	20	COMPRIMID OS	1	MG	663	7501314704552	\$227.57	\$227.57	\$150,878.91
184	4190	BUPIVACAINA/GLUCOSA/BUVACAINA PESADA/PISA	CAJA	AMPOLLETA	5	AMPOLLETA	15	MG/3 ML	4	7501125112393	\$305.55	\$305.55	\$1,222.20
185	4180	BUPRENORFINA/BROSPINA/PISA	CAJA	AMPOLLETA	6	AMPOLLETA	0	.3 MG/1ML	7	7501125192272	\$458.86	\$458.86	\$3,212.02
186	5141	BUPRENORFINA/SOLORO 7/GRUNENTHAL	CAJA	PARCHE	2	PARCHE	10	MG	324	7502209290839	\$756.61	\$756.61	\$245,141.64
187	5140	BUPRENORFINA/SOLORO 7/GRUNENTHAL	CAJA	PARCHE	2	PARCHE	5	MG	234	7502209290822	\$491.87	\$491.87	\$115,097.58
188	5241	BUPRENORFINA/TRANSTEC /GRUNENTHAL	CAJA	PARCHE	2	PARCHE	20	MG	105	7502209290532	\$1,489.13	\$1,489.13	\$156,358.65
189	5240	BUPRENORFINA/TRANSTEC /GRUNENTHAL	CAJA	PARCHE	4	PARCHE	30	MG	103	7502209290518	\$1,704.37	\$1,704.37	\$175,550.11
4155		BUTILIOSCINA /BIOMESINA/BIOMEF	CAJA	TABLETA	10	TABLETA	10	MG	1597	7501573900535	\$27.94	\$27.94	\$44,620.18
SIN CLAVE		BUTILIOSCINA, METAMIZOL SODICO/BIOMESINA COMPUSTA/BIOMEF	CAJA	GRAGEAS	10	GRAGEAS	10	MG/250M G	4	7501573900115	\$35.06	\$35.06	\$140.24

VALIDADO
Departamento
Jurídico

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-LP-07-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "FUTUFARMA, S.A. DE C.V.", CELEBRADO 30 DE MARZO DE 2023.

"2023, Cadenario para la muerte del General Francisco Villa" "2023, Cien años del Rotismo en Chihuahua"
Calle Río Sena No. 1100, Colonia Alfredo Chávez, Chihuahua, Chih., Teléfono Directo (072), <http://www.municipiochihuahua.gob.mx>.



CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

192	4182	BUTILIOSCINA/BRUPACIL/BRULUART	CAJA	GRAGEA	10	GRAGEA	10	MG	27	7501537102920	\$24.84	\$24.84	\$670.68
193	4187	BUTILIOSCINA/BUTILIOSCINA/AMSA	CAJA	AMPOLLETA	3	AMPOLLETA	20	MG	16	7501349024045	\$34.70	\$34.70	\$555.20
194	4188	BUTILIOSCINA/BUTILIOSCINA/CRYOPINA	CAJA	AMPOLLETA	3	AMPOLLETA	20	MG	4	7501476073916	\$30.23	\$30.23	\$120.92
195	4186	BUTILIOSCINA/METAMIZOL/BUSCAPINA COMPOSITUM/SANOFI	CAJA	AMPOLLETA	3	AMPOLLETA	20	MG/2.5 G	8	7501165011588	\$340.21	\$340.21	\$2,721.68
196	5002	BUTILIOSINA/PARACETAMOL/PRECICOL PEDIATRICO/LIFERPAL	CAJA	GOTAS	400	GOTAS	2	MG/100 MG/ML	178	7501836009807	\$32.48	\$32.48	\$5,781.44
197	5316	BUTILIOSINA/PARACETAMOL/VILADOL PLUS /LOEFFLER	CAJA	COMPRIMIDOS	20	COMPRIMIDOS	10	MG/500 MG	336	7502211786788	\$72.58	\$72.58	\$24,386.88
198	4091	CABERGOLINA/ANUAR ASF/ASOFARMA	CAJA	TABLETA	2	TABLETA	0	.5 MG	4	7501871721276	\$1,151.66	\$1,151.66	\$4,606.64
199	4456	CABERGOLINA/EVEMGLEA/EXELITIS	CAJA	TABLETA	4	TABLETA	0.5	MG	177	7502216798137	\$1,138.19	\$1,138.19	\$201,459.63
200	4484	CAFEINA/CLORFENAMINA/FENILEFRINA/PARACETAMO L/FEEL 360/CHINOIN	CAJA	TABLETA	10	TABLETA	360	MG	4	7501088509827	\$23.36	\$23.36	\$93.44
201	4191	CALAMINA/CALADRYL/BAUSCH & LOMB	CAJA	SUSPENSIÓN	180	ML	8	.14 G	98	7501057005312	\$140.53	\$140.53	\$13,771.94
202	4193	CALCIO, ERGOCALCIFERON/CALTRON/SALUD NATURAL	CAJA	TABLETA	60	TABLETA	600	D	453	714908100099	\$109.61	\$109.61	\$49,653.33
203	4550	CALCIO/VITAMINA D/MAGNESIO/VITAMINA K/ÁCIDO FOLICO/GEICAVIT 9 MESES/PHARMACAPS	CAJA	CAPSULAS	30	CAPSULAS	1	.59 G	174	7501130713868	\$89.05	\$103.30	\$17,973.89
204	SIN CLAVE	CALCITROL/GEDEX/GEIPharma	FRASCO	TABLETAS	50	TABLETAS	25	MG	4	7502227425435	\$115.76	\$115.76	\$463.04
205	4114	CANDESARTAN CILEXETILO/HIDROCLOROTIAZIDA/ATACAND PLUS/ASTRA ZENECA	CAJA	TABLETA	28	TABLETA	16	MG/12.5 MG	528	7501098633260	\$921.22	\$921.22	\$486,404.16
206	4164	CANDESARTAN/BLOPRESS /ABBOTT	CAJA	TABLETA	28	TABLETA	16	MG	425	7501033923173	\$365.02	\$365.02	\$155,133.50
207	4162	CANDESARTAN/BLOPRESS/ABBOTT	CAJA	TABLETA	28	TABLETA	8	MG	108	7501033923166	\$398.08	\$398.08	\$42,992.64
208	4163	CANDESARTAN/BLOPRESS/ABBOTT	CAJA	TABLETA	14	TABLETA	8	MG	27	7501033921582	\$230.30	\$230.30	\$6,218.10
209	4161	CANDESARTAN/BLOPRESS/ABBOTT	CAJA	TABLETA	14	TABLETA	16	MG	4	7501033921599	\$451.91	\$451.91	\$1,807.64
210	4165	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA/BLOPRESS PLUS /ABBOTT	CAJA	CAPSULAS	28	CAPSULAS	16	MG/12.5 MG	404	7501033952869	\$435.11	\$435.11	\$175,784.44
211	4166	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA/BLOPRESS PLUS /ABBOTT	CAJA	TABLETA	14	TABLETA	16	MG/12.5 MG	150	7501033952791	\$231.44	\$231.44	\$34,716.00
4194		CAPTOPRIL/CAPTOPRIL/ULTRA	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	25	MG	327	7502216792579	\$8.36	\$8.36	\$2,733.72
4195		CAPTOPRIL/CAPTAL/SILANES	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	50	MG	4	7501101600227	\$442.57	\$442.57	\$1,770.28

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-LP-07-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "FUTUFARMA, S.A. DE C.V.", CELEBRADO 30 DE MARZO DE 2023.

"2023, Centenario de la muerte del General Francisco Villa" "2023, Cien años del Rotatismo en Chihuahua" Calle Río Sena No. 1100, Colonia Alfredo Chávez, Chihuahua, Chih., Teléfono Directo (072), <http://www.municipiochihuahua.gob.mx>.

VALIDADO
Departamento
Jurídico



CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

214	4197	CARBAMAZEPINA/CARBAZINA/PSICOFARMA	CAJA	TABLETA	40	TABLETA	200	MG	180	7501384505165	\$154.13	\$154.13	\$27,743.40
215	4196	CARBAMAZEPINA/CARBAZINA/PSICOFARMA	CAJA	TABLETA	20	TABLETA	200	MG	45	7501384504304	\$154.13	\$154.13	\$6,935.85
216	4207	CARBAMAZEPINA/CARPIN/NOVAG	CAJA	SUSPENSIÓN	120	ML	2	G/100 ML	4	7501075717884	\$41.53	\$41.53	\$166.12
217	4857	CARBAMAZEPINA/NEUGERON/ARMSTRONG	CAJA	TABLETA	20	TABLETA	200	MG	33	7501089800091	\$232.03	\$232.03	\$7,656.99
218	4951	CARBAMAZEPINA/PEBANIC/VICTORY	CAJA	TABLETA	20	TABLETA	400	MG	89	656599041360	\$100.00	\$100.00	\$8,900.00
219	5208	CARBAMAZEPINA/TEGRETEL/NOVARTIS	CAJA	TABLETA	50	TABLETA	200	MG	44	7501124820480	\$571.04	\$571.04	\$25,125.76
220	4578	CARBAZOCROMO/HEMOSIN K/HORMONA	CAJA	TABLETA	32	TABLETA	25	MG/5MG	118	7501385420238	\$198.00	\$198.00	\$23,364.00
221	4579	CARBAZOCROMO/HEMOSIN K/HORMONA	CAJA	AMPOLETA	3	AMPOLETA	10	MG/10 MG	4	7501385410055	\$220.00	\$220.00	\$880.00
222	4199	CARBONATO DE LITIO/CARBOLIT/PSICOFARMA	CAJA	TABLETA	50	TABLETA	300	MG	48	7501384504311	\$32.10	\$32.10	\$1,540.80
223	5050	CARBOXIMALTOSA FERRICA/RENEGY/TAKEDA	CAJA	FRASCO AMPULA	10	ML	500	MG	81	7640114722776	\$3,550.70	\$3,550.70	\$287,606.70
224	4396	CARISOPRODOL/DICLOFENACO/DUOFLEX/RAYERE	CAJA	TABLETA	30	TABLETAS	200	MG/50MG	184	7502003381627	\$243.53	\$243.53	\$44,809.52
225	4367	CARVEDILOL/DILATREND/MOKSHAB	CAJA	TABLETA	14	TABLETA	25	MG	225	7501009071457	\$730.48	\$730.48	\$164,358.00
226	4368	CARVEDILOL/DILATREND/MOKSHAB	CAJA	TABLETA	14	TABLETA	6	.25 MG	206	4260095681720	\$249.35	\$249.35	\$51,366.10
227	4158	CEFACLOR/BIXELOR-C/BRULUART	CAJA	CAPSULAS	15	CAPSULAS	250	MG	6	7502208893680	\$53.84	\$53.84	\$323.04
228	4213	CEFALEXINA/CEFALVER/MAVER	CAJA	SUSPENSIÓN	90	ML	250	MG/5 ML	68	7503000422627	\$39.82	\$39.82	\$2,707.76
229	4470	CEFALEXINA/FACELIT/COLLINS	CAJA	TABLETA	20	TABLETA	500	MG	7	780083141820	\$65.71	\$65.71	\$459.97
230	4849	CEFALEXINA/NAXIFELAR/PSA	CAJA	CAPSULAS	20	CAPSULAS	500	MG	769	7501125126031	\$115.41	\$115.41	\$88,750.29
231	4848	CEFALEXINA/NAXIFELAR/PSA	CAJA	SUSPENSIÓN	100	ML	250	MG/5 ML	4	7501125140723	\$108.25	\$108.25	\$433.00
232	4212	CEFALOTINA/CEFALOTINA/AMSA	CAJA	AMPOLETA	1	AMPOLETA	1	G	4	7501349022768	\$57.50	\$57.50	\$230.00
233	4918	CEFDINIR/OMNICEF R/GRIN	CAJA	SUSPENSIÓN	60	ML	125	MG	4	7501109904648	\$437.55	\$437.55	\$1,750.20
4917		CEFDINIR/OMNICEF R/GRIN	CAJA	CAPSULAS	10	CAPSULAS	300	MG	4	7501109904655	\$530.87	\$530.87	\$2,123.48
SIN CLAVE		CEFEXIMA/BENEVENTOL/MAVER	CAJA	CAPSULAS	6	CAPSULAS	400	MG	4	7502009746253	\$173.24	\$173.24	\$692.96

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-LP-07-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "FUTUFARMA, S.A. DE C.V.", CELEBRADO 30 DE MARZO DE 2023.

"2023, Centenario de la muerte del General Francisco Villa" "2023, Cien años del Rotarismo en Chihuahua"
Calle Río Sena No. 1100, Colonia Alfredo Chavez, Chihuahua, Chih., Teléfono Directo (072), <http://www.municipiochihuahua.gob.mx>.



CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

236	4336	CEFIXIMA/DENVAR/MERCK	CAJA	SUSPENSIÓN	100	ML	100	MG/5 ML	66	7501298216409	\$389.00	\$389.00	\$25,674.00
237	4210	CEFIBUTEN/CEDAX/SANFER	CAJA	SUSPENSIÓN	60	ML	36	MG	4	7501070699703	\$658.90	\$658.90	\$2,635.60
238	4053	CEFIRAXONA/AMCEF/AMSA	CAJA	AMPOLLETA	1	AMPOLLETA	1	G	1085	7501349012004	\$36.85	\$36.85	\$39,982.25
239	4215	CEFIRAXONA/CEFAXONA I.M./PISA	CAJA	AMPOLLETA	1	AMPOLLETA	500	MG/2 ML	90	7501125106224	\$85.41	\$85.41	\$7,686.90
240	4214	CEFIRAXONA/CEFAXONA I.M./PISA	CAJA	AMPOLLETA	1	AMPOLLETA	1	G/3.5 ML	33	7501125106231	\$115.06	\$115.06	\$3,796.98
241	4211	CEFUROXIMA/CEFAGEN/MAVER	CAJA	SUSPENSIÓN	50	ML	250	MG/5 ML	18	7502009741296	\$84.03	\$84.03	\$1,512.54
242	4220	CEFUROXIMA/CEURACET 7D/WESERPHARMA	CAJA	TABLETA	14	TABLETA	500	MG	69	7501300407207	\$513.19	\$513.19	\$35,410.11
243	4219	CEFUROXIMA/CEURACET/WESERPHARMA	CAJA	TABLETA	10	TABLETA	500	MG	94	7501300409034	\$324.74	\$324.74	\$30,525.56
244	4218	CEFUROXIMA/CEURACET/WESERPHARMA	CAJA	TABLETA	10	TABLETA	250	MG	6	7501300409027	\$384.53	\$384.53	\$2,307.18
245	4224	CELECOXIB /CELECOXIB /ULTRA	CAJA	CAPSULAS	20	CAPSULAS	200	MG	1993	7502216805378	\$122.63	\$122.63	\$244,401.59
246	4222	CELECOXIB /CELECOXIB /PRIZER	CAJA	CAPSULAS	10	CAPSULAS	200	MG	15057	7501287624505	\$60.74	\$60.74	\$914,562.18
247	4223	CELECOXIB /CELECOXIB /ULTRA	CAJA	CAPSULAS	10	CAPSULAS	200	MG	1921	7502216805361	\$64.10	\$64.10	\$123,136.10
248	4760	GENTELA ASIATICA / METRONIDAZOL / NITROFURAL / MADECASSOL C / SANOFI	CAJA	OVULO	12	OVULO	300	MG / 15 MG / 6 MG	66	7501328976051	\$528.82	\$528.82	\$34,902.12
249	5319	CETIRIZINA / VIKETRAL / SERRAL	CAJA	TABLETA	10	TABLETA	10	MG	7043	7501258205863	\$43.16	\$43.16	\$303,975.88
250	5320	CETIRIZINA / VIKETRAL / SERRAL	CAJA	SOLUCIÓN	50	ML	100	MG	504	7501258205870	\$62.89	\$62.89	\$31,696.56
251	4043	CICLESONIDA / ALVESCO / TAKEDA	CAJA	SUSPENSIÓN AEROSOL	60	DOSIS	200	MCG	4	7501092776659	\$477.89	\$477.89	\$1,911.56
252	4916	CICLESONIDA / OMNARIS / TAKEDA	CAJA	SUSPENSIÓN	120	DOSIS	0	714 MG/ML	69	7501092774730	\$610.03	\$610.03	\$42,092.07
253	SIN CLAVE	CICLOSPORINA / MODUSIK-A OFTENOSOPHIA	CAJA	FRASCO GOTERO	5	ML	0.1	ML	4	736085401530	\$616.28	\$616.28	\$2,465.12
254	4248	CILOSTAZOL / CLAUTER / ASOFARMA	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	50	MG	36	7730979093019	\$142.61	\$142.61	\$5,133.96
255	4247	CILOSTAZOL / CLAUTER / ASOFARMA	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	100	MG	300	7730979093026	\$292.29	\$292.29	\$87,687.00
4120		CIMICIFUGA RACEMOSA / AVALA / SCHWABE PHARMA	CAJA	CAPSULAS	30	CAPSULAS	6	.5 MG	424	7501168890166	\$306.75	\$306.75	\$130,062.00
4238		CINARIZINA / CINARIZINA / AVIVIA	CAJA	TABLETA	60	TABLETA	75	MG	264	7502216804838	\$38.32	\$38.32	\$10,116.48

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-LP-07-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "FUTUFARMA, S.A. DE C.V.", CELEBRADO 30 DE MARZO DE 2023.

"2023, Centenario de la muerte del General Francisco Villa" 2023, Cien años del Rotorismo en Chihuahua"
Calle Río Sena No. 1100, Colonia Alfredo Chaves, Chihuahua, Chih., Teléfono Directo (072), <http://www.municipiochihuahua.gob.mx>.

VALIDADO
Departamento Jurídico



CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

258	4237	CINARIZINA/CINARIZINA/ALPHARMA	CAJA	TABLETA	60	TABLETA	75	MG	6	7503004908820	\$36.56	\$36.56	\$219.36
259	4239	CINITAPRIDA/CINITAPRIDA/ULTRA	CAJA	TABLETA	25	TABLETA	1	MG	4	75022216793934	\$31.55	\$31.55	\$126.20
260	5067	CINITAPRIDA/ROGASTRIL/WESERPHARMA	CAJA	COMPRIMIDOS	25	COMPRIMIDOS	1	MG	2200	7501300409799	\$27.87	\$27.87	\$61,314.00
261	5068	CINITAPRIDA/ROGASTRIL/WESERPHARMA	CAJA	COMPRIMIDOS	45	COMPRIMIDOS	1	MG	276	7501300407177	\$340.22	\$340.22	\$93,900.72
262	4930	CIPROFIBRATO/ROXADIN /SANOFI	CAJA	CAPSULAS	30	CAPSULAS	100	MG	138	7501328979229	\$1,273.73	\$1,273.73	\$175,774.74
263	4235	CIPROFLOXACINO/CIOXAN/ALCON	CAJA	GOTAS OFTÁLMICAS	100	GOTAS OFTÁLMICAS	0	.3%	11	7501088604102	\$307.00	\$307.00	\$3,377.00
264	4240	CIPROFLOXACINO/CIPROBAC/PISA	CAJA	TABLETA	14	TABLETA	500	MG	4	7501125124075	\$193.27	\$193.27	\$773.08
265	4241	CIPROFLOXACINO/CIPROFLOXACINO/AMSA	CAJA	TABLETA	14	TABLETA	500	MG	1548	7501349021532	\$33.10	\$33.10	\$51,238.80
266	4242	CIPROFLOXACINO/CIPROXINA IV/BAYER	CAJA	SOLUCIÓN INYECTABLE	200	ML	0	.2%	8	7501318672345	\$675.38	\$675.38	\$5,403.04
267	5146	CIPROFLOXACINO/DEXAMETASONA/SOPHIXIN DX/SOPHIA	CAJA	GOTAS OFTÁLMICAS	90	GOTAS OFTÁLMICAS	3	MG/MG/1 MG/ ML	150	736085904727	\$255.81	\$255.81	\$38,371.50
268	5323	CIPROFLOXACINO/FENAZOPRIDINA/VODELAN/SIEGR IED RHEIN	CAJA	TABLETA	14	TABLETA	500	/100 MG	70	7501300407140	\$300.00	\$300.00	\$21,000.00
269	4925	CIPROFLOXACINO/OPHTHAFOX/GRIN	CAJA	GOTAS OFTÁLMICAS	100	GOTAS OFTÁLMICAS	3	MG/ML (10ML)	20	8400000835	\$462.53	\$462.53	\$9,250.60
270	4801	CIPROTERONA/EINILESTRADIOL/MILEVA 35/EXELTIS	CAJA	COMPRIMIDOS	21	COMPRIMIDOS	2	MG/0.35 MG	697	7502235760214	\$329.00	\$329.00	\$229,313.00
271	5017	CISAPRIDA/PRESISTIN /MAVER	CAJA	SUSPENSIÓN	60	ML	1	MG/ ML	68	7502009740299	\$35.89	\$35.89	\$2,440.52
272	5015	CISAPRIDA/PRESISTIN/MAVER	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	10	MG	384	7503000422191	\$38.33	\$38.33	\$14,718.72
273	5016	CISAPRIDA/PRESISTIN/MAVER	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	5	MG	107	7503000422184	\$26.51	\$26.51	\$2,836.57
274	5048	CITALOPRAM/REMICITIL/PSICOFARMA	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	20	MG	33	7501384541545	\$718.38	\$718.38	\$23,706.54
275	5049	CITALOPRAM/REMICITIL/PSICOFARMA	CAJA	TABLETA	15	TABLETA	20	MG	7	7501384541538	\$414.24	\$414.24	\$2,899.68
276	5105	CITICOLINA/SENTAX/SILANES	CAJA	SOBRES	10	SOBRES	1000	MG	142	7501101602061	\$730.46	\$730.46	\$103,725.32
277	5144	CITICOLINA/SONAZINA/FERRER	CAJA	COMPRIMIDOS	20	COMPRIMIDOS	500	MG	90	7503007704634	\$873.53	\$873.53	\$78,617.70
4906		CITIDIN/URIDIN/NUCLEO C.M.P. FORTE/FERRER	CAJA	CAPSULAS	30	CAPSULAS	5	MG/ 3 MG	3071	7503007704658	\$411.88	\$411.88	\$1,264,883.48
5282		CITRATO DE POTASIO/ÁCIDO CITRICO/UROCLASIO/ITALMEX	CAJA	SOLUCIÓN	150	ML	30	MG / 5 G	15	7501390912209	\$433.17	\$433.17	\$6,497.55

VALIDADO
Departamento Jurídico

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-LP-07-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "FUTUFARMA, S.A. DE C.V.", CELEBRADO 30 DE MARZO DE 2023.

"2023, Centenario de la muerte del General Francisco Villa" 2023, Cien años del Rotarismo en Chihuahua"
Calle Río Sena No. 1100, Colonia Alfredo Chávez, Chihuahua-Chih., Teléfono Directo (072), <http://www.municipiochihuahua.gob.mx>.



CONTRATO DE PRESTACIÓN
DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

280	4391	CLARITROMICINA/DOYCUR/BIOMEP	CAJA	TABLETA	10	TABLETA	500	MG	279	7501573900580	\$79.47	\$79.47	\$22,172.13
281	4664	CLARITROMICINA/KLARICID 12H /ABBOTT	CAJA	SUSPENSIÓN	60	ML	250	MG / 5 ML	4	7501033921674	\$230.44	\$230.44	\$921.76
282	4665	CLARITROMICINA/KLARICID HP/ABBOTT	CAJA	TABLETA	14	TABLETA	500	MG	6	7501033921766	\$569.35	\$569.35	\$3,416.10
283	4666	CLARITROMICINA/KLARICID IV/ABBOTT	CAJA	AMPOLLETA	1	AMPOLLETA	500	MG	4	7501033951374	\$529.17	\$529.17	\$2,116.68
284	4669	CLARITROMICINA/KLARICID OD /ABBOTT	CAJA	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA	7	Tableta De Liberación Prolongada	500	MG	54	7501033953187	\$211.69	\$211.69	\$11,431.26
285	4668	CLARITROMICINA/KLARICID OD /ABBOTT	CAJA	TABLETA	10	TABLETA	500	MG	6	7501033921285	\$657.06	\$657.06	\$3,942.36
286	4667	CLARITROMICINA/KLARICID OD /ABBOTT	CAJA	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA	14	Tableta De Liberación Prolongada	500	MG	4	7501033953897	\$501.27	\$501.27	\$2,005.08
287	4683	CLARITROMICINA/KROBICIN /MAVI	CAJA	SUSPENSIÓN	60	ML	250	MG / 5 ML	93	785118752347	\$108.56	\$108.56	\$10,096.08
288	SIN CLAVE	CLARTINE/LORATADINA/BAYER	FRASCO	JARABE	60	ML	1	MG / 1 ML	4	7502276040528	\$186.96	\$186.96	\$747.84
289	4250	CLINDAMICINA/CLENDIX/SIEGFRIED RHEIN	CAJA	CAPSULAS	21	CAPSULAS	300	MG	621	7501300409911	\$330.00	\$330.00	\$204,930.00
290	4254	CLINDAMICINA/CLINDAMICINA/ANSA	CAJA	AMPOLLETA	1	AMPOLLETA	600	MG	63	7501349021840	\$19.65	\$19.65	\$1,237.95
291	4322	CLINDAMICINA/DALACIN C/PFIZER	CAJA	SOLUCION ORAL	100	ML	75	MG / ML	4	300090760045	\$364.50	\$364.50	\$1,458.00
292	4323	CLINDAMICINA/DALACIN T/PFIZER	CAJA	GEL DÉRMICO	90	APLICACION ES	1	%	414	300093331020	\$335.20	\$335.20	\$138,772.80
293	4324	CLINDAMICINA/DALACIN V/PFIZER	CAJA	OVULO	3	OVULO	100	MG	5	300093458017	\$484.70	\$484.70	\$2,423.50
294	4325	CLINDAMICINA/DALAFAR/NAFAR	CAJA	CAPSULAS	16	CAPSULAS	300	MG	62	7502223550919	\$46.41	\$46.41	\$2,877.42
295	5252	CLINDAMICINA/TREXEN/ASOFARMA	CAJA	OVULO	7	OVULO	100	MG	18	7501871720637	\$586.56	\$586.56	\$10,558.08
296	4534	GLOBAZAM/FRISIUM/SANDOZ	CAJA	COMPRI- MIDOS	30	COMPRI- MIDOS	10	MG	22	7502216932531	\$354.57	\$354.57	\$7,800.54
297	SIN CLAVE	CLOMIFENO/MOMENTS/IFA CELTICS	CAJA	TABLETAS	30	TABLETAS	50	MG	4	7501249605689	\$454.74	\$454.74	\$1,818.96
298	4069	CLOMIPRAMINA/ANAFRANIL/NOVARTIS	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	25	MG	4	7501094910020	\$20.60	\$20.60	\$82.40
299	4670	CLONAZEPAM /KLODEX/IFA CELTICS	CAJA	TABLETA	100	TABLETA	2	MG	150	7501249602176	\$437.12	\$437.12	\$65,568.00
300	4259	CLONAZEPAM/CLONAZEPAM /SANOFI	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	2	MG	134	7501361680748	\$44.14	\$44.14	\$5,914.76

INSTITUTO MEXICANO
DE FARMACIAS

VALIDADO
Departamento
Jurídico

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-LP-07-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, Y
LA PERSONA MORAL DENOMINADA "FUTUFARMA, S.A. DE C.V.", CELEBRADO 30 DE MARZO DE 2023.

"2023, Centenario de la muerte del General Francisco Villa" "2023, Cien años del Rotarismo en Chihuahua"
Calle Río Sena No. 1100, Colonia Alfredo Chávez, Chihuahua, Chih., Teléfono Directo (072), <http://www.municipiochihuahua.gob.mx>.



CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

301	4257	CLONAZEPAM/CLONAZEPAM/PSICOFARMA	CAJA	COMPRIMIDOS	30	COMPRIMIDOS	30	COMPRIMIDOS	2	MG	3270	7501384502430	\$4.74	\$4.74	\$15,499.80
302	4258	CLONAZEPAM/CLONAZEPAM/PSICOFARMA	CAJA	GOTAS	250	GOTAS	250	GOTAS	2	.5 MG/1 ML	429	7501384502423	\$4.52	\$4.52	\$1,939.08
303	4681	CLONAZEPAM/KRIADDEX/PSICOFARMA	CAJA	GOTAS	200	GOTAS	200	GOTAS	2	.5 MG/1 ML	9	7501384502324	\$19.71	\$19.71	\$177.39
304	4682	CLONAZEPAM/KRIADDEX/PSICOFARMA	CAJA	GOTAS	400	GOTAS	400	GOTAS	2	.5 MG/1 ML	4	7501384520601	\$29.56	\$29.56	\$118.24
305	4943	CLONAZEPAM/PANAZECLOX/PISA	CAJA	GOTAS	200	GOTAS	200	GOTAS	2	.5 MG/ML	26	7501125133329	\$95.05	\$95.05	\$2,471.30
306	5063	CLONAZEPAM/RIVOTRIL/ROCHE	CAJA	COMPRIMIDOS	30	COMPRIMIDOS	30	COMPRIMIDOS	2	MG	114	7613326005081	\$721.47	\$721.47	\$82,247.58
307	4170	CLONIDINA/BOMATH/VICTORY	CAJA	TABLETA	100	TABLETA	100	TABLETA	0	.1 MG	7	656599020358	\$94.00	\$94.00	\$658.00
308	4260	CLONIXINATO DE LISINA/CLONIXINATO DE LISINA/AMSA	CAJA	AMPOLLETA	5	AMPOLLETA	5	AMPOLLETA	100	MG/2ML	15	7501349020122	\$28.01	\$28.01	\$420.15
309	4496	CLONIXINATO DE LISINA/CLORHIDRATO DE PARGEVERINA/FRAC PLUS TABS /GROSSMAN	CAJA	TABLETA	20	TABLETA	20	TABLETA	125	MG/10 MG	1139	7501123014101	\$230.89	\$230.89	\$262,983.71
310	4734	CLONIXINATO DE LISINA/LONIXER/SERRAL	CAJA	TABLETA	10	TABLETA	10	TABLETA	125	MG	3519	7501258203593	\$27.39	\$27.39	\$96,385.41
311	4301	CLOPIDOGREL / ÁCIDO ACETILSALICILICO/COPLAVIK /SANOFI	CAJA	TABLETA	28	TABLETA	28	TABLETA	75	MG/100 MG	196	7501165007338	\$1,230.14	\$1,230.14	\$241,107.44
312	4349	CLOPIDOGREL/DEVIALI/NOVAG	CAJA	TABLETA	28	TABLETA	28	TABLETA	75	MG	586	7501075719260	\$48.65	\$48.65	\$28,508.90
313	4708	CLORAMBUCILO/LEUKERAN/ASPEN	CAJA	TABLETA	25	TABLETA	25	TABLETA	2	MG	16	7502253073648	\$1,270.60	\$1,270.60	\$20,329.60
314	5278	CLORAMFENICOL/CLOSTRIDIOPEPTIDASA/ULCODERM A/SMITH & NEPHEW	CAJA	CREMA	100	CREMA	100	CREMA	15	G	30	7501285600365	\$294.08	\$294.08	\$8,822.40
315	4265	CLORANFENICOL /CLORAN/GRIN	CAJA	UNGÜENTO OFTÁLMICO	60	UNGÜENTO OFTÁLMICO	60	UNGÜENTO OFTÁLMICO	5	MG	49	84000000156	\$110.39	\$110.39	\$5,409.11
316	4263	CLORANFENICOL/CLORAMFENI/SOPHIA	CAJA	UNGÜENTO OFTÁLMICO	60	UNGÜENTO OFTÁLMICO	60	UNGÜENTO OFTÁLMICO	5	MG	90	736085228199	\$34.88	\$34.88	\$3,139.20
317	4264	CLORANFENICOL/CLORAN/GRIN	CAJA	GOTAS	300	GOTAS	300	GOTAS	15	ML	15	8400002198	\$65.45	\$65.45	\$981.75
318	SIN CLAVE	CLORANFENICOL/CLORANFENICOL/AMSA	FRASCO	SOLUCION OFTÁLMICA	15	SOLUCION OFTÁLMICA	15	SOLUCION OFTÁLMICA	5	MG/ML	4	7501349028753	\$20.64	\$20.64	\$82.56
319	4384	CLORFENAMINA/DOCSI/BIOMEP	CAJA	TABLETA	20	TABLETA	20	TABLETA	4	MG	2109	7501579900153	\$9.61	\$9.61	\$20,267.49
320	4346	CLORFENAMINA/PARACETAMOL/DESENFRIOL-ITO PEDIATRICO/BAYER	CAJA	GOTAS	600	GOTAS	600	GOTAS	0	.5 MG/8 MG/ML	8	7501050619974	\$66.09	\$66.09	\$528.72
5291	5291	CLORHIDRATO DE BENICIDAMINA/VANTAL BUCOFARINGEO/GROSSMAN	BOTE	SOLUCIÓN	360	SOLUCIÓN	360	SOLUCIÓN	0	.15 G/100 ML	31	7501123018031	\$239.84	\$239.84	\$7,435.04
5292	5292	CLORHIDRATO DE BENICIDAMINA/VANTAL GEL /GROSSMAN	CAJA	GEL	100	GEL	100	GEL	5	G	4	7501123017805	\$218.24	\$218.24	\$872.96

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-LP-07-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "FUTUFARMA, S.A. DE C.V.", CELEBRADO 30 DE MARZO DE 2023.

"2023, Centenario de la muerte del General Francisco Villa" "2023, Cien años del Rotarismo en Chihuahua"
Calle Río Sena No. 1100, Colonia Alfredo Chávez, Chihuahua, Chih., Teléfono Directo (072), <http://www.municipiochihuahua.gob.mx>.

VALIDADO
Departamento
Judicial



CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

323	5341	CLODRATO DE CICLOBENZAPRINA, CLONIXINATO DE LISINA/YUREDOL /GROSSMAN	CAJA	CAPSULAS	30	CAPSULAS	10	MG/250 MG	510	7501123016907	\$331.02	\$331.02	\$168,820.20
324	5342	CLODRATO DE CICLOBENZAPRINA/YURELAX/GROSSMAN	CAJA	CAPSULAS	30	CAPSULAS	5	MG	20	7501123000937	\$208.33	\$208.33	\$4,166.60
325	4036	CLODRATO DE FEFENADINA/ALLEGRA/SANOFI	CAJA	SUSPENSIÓN	150	ML	600	MG	627	7501165006171	\$474.80	\$474.80	\$297,699.60
326	4618	CLODRATO DE PROPANOLOL/INDERALICI/ASTRA ZENCA	CAJA	TABLETA	50	TABLETA	10	MG	208	5000456054300	\$134.39	\$134.39	\$27,953.12
327	5130	CLODRATO DE PROPANOLOL/SINTASER/SERRAL	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	40	MG	135	7501258203395	\$28.24	\$28.24	\$3,812.40
328	4714	CLODRATO DE ETINILESTRADIOL/LIBERFEM/ASOFAR MA	CAJA	TABLETA	21	TABLETA	2	/0.03 MG	48	7730979097154	\$191.89	\$191.89	\$9,210.72
329	4122	CLODRATO DE VAPENA/SANDOZ	CAJA	SOLUCIÓN INYECTABLE	5	AMPOLLETAS	20	MG/2ML	163	7502216930599	\$259.35	\$259.35	\$42,274.05
330	4098	CLODRATO DE ARALEN/SANFER	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	150	MG	105	7501328975436	\$165.00	\$165.00	\$17,325.00
331	4650	CLODRATO DE POTASIO/KALILITE/MERCK	CAJA	TABLETA	50	TABLETA	500	MG	135	7501298253008	\$283.85	\$283.85	\$38,319.75
332	4649	CLODRATO DE POTASIO/KALILITE/MERCK	CAJA	SOLUCIÓN INYECTABLE	5	ML	0	.298 G/ML	4	75006631	\$70.45	\$70.45	\$281.80
333	4655	CLODRATO DE POTASIO/KELEFUSIN /PISA	CAJA	AMPOLLETA	1	AMPOLLETA	1	.49 G/5ML	4	7501125111303	\$11.62	\$11.62	\$46.48
334	4587	CLODRATO DE SODIO /HIPERTON/GRIN	CAJA	GOTAS	200	GOTAS	10	%	6	8400000729	\$204.54	\$204.54	\$1,227.24
335	4588	CLODRATO DE SODIO /HIPERTON/GRIN	CAJA	UNGÜENTO OFTÁLMICO	60	APLICACION ES	5	%	4	8400000675	\$210.91	\$210.91	\$843.64
336	4846	CLODRATO DE SODIO/GLICEROL/NASALUB ADULTO/GENOMMA LAB	CAJA	SOLUCIÓN EN GOTAS	600	GOTAS	0	.65 G/1G	2005	650240015366	\$77.07	\$77.07	\$154,525.35
337	4586	CLODRATO DE SODIO/HIPERTON/GRIN	CAJA	GOTAS	200	GOTAS	5	%	17	8400000668	\$223.58	\$223.58	\$3,800.86
338	4447	CLOTRIMAZOL /EUODERM/MAVI	CAJA	CREMA VAGINAL	3	APLICACION ES VAGINALES	20	G	401	785118752873	\$34.26	\$34.26	\$13,738.26
339	4266	CLOTRIMAZOL/CLOTRIMAZOL/SONS PHARMA	CAJA	CREMA	100	APLICACION ES	1	%	558	7502001165977	\$20.64	\$20.64	\$11,517.12
340	4262	CLOZAPINA/CLOPSINE/PSICOFARMA	CAJA	TABLETA	50	TABLETA	100	MG	4	7501384502096	\$79.30	\$79.30	\$317.20
341	4274	COLCHICINA/COLCHICUM/QUIMICA Y FARMACIA	CAJA	TABLETA	20	TABLETA	1	MG	143	7501109762446	\$38.38	\$38.38	\$5,488.34
342	4335	COLECALCIFEROL/DEMUS/ASOFARMA	CAJA	CÁPSULA	1	CÁPSULA	100000	UI	152	7730979097994	\$373.52	\$373.52	\$56,775.04
4278		COMPLEJO B/COMBEDI/ANSA	CAJA	SOLUCIÓN INYECTABLE	5	SOLUCIÓN INYECTABLE	100	MG/50 MG/10 MG	324	7501349029019	\$69.23	\$69.23	\$22,430.52



VALIDADO
Departamento
Jurídico

[Firma]

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-LP-07-2023 CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "FUTUFARMA, S.A. DE C.V.", CELEBRADO 30 DE MARZO DE 2023.

"2023, Centenario de la muerte del General Francisco Villa" "2023, Cien años del Rotarismo en Chihuahua"
Calle Río Sena No. 1100, Colonia Alfredo Chávez, Chihuahua, Chih., Teléfono Directo (072), <http://www.municipiochihuahua.gob.mx>.



CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

344	4279	COMPLEJO B/DEXAMETASONA/LIDOCAINA/COMBESTERAL/PISA	CAJA	AMPOLLETA	1	AMPOLLETA	100	MG/4 MG/30 MG	1434	7501125153532	\$50.67	\$50.67	\$72,660.78
345	5258	COMPLEJO B/DEXAMETASONA/LIDOCAINA/TRIBEDOCE DX/BRULLUART	CAJA	AMPOLLETA	3	AMPOLLETA	3	ML	60	7501537100452	\$70.61	\$70.61	\$4,236.60
346	4386	COMPLEJO B/DICLOFENACO/DOLO-NEUROBION FORTE/MERCK	CAJA	JERINGA PRECARGADA	1	JERINGA PRECARGADA	3	ML	396	7501298217635	\$274.35	\$274.35	\$108,642.60
347	5257	COMPLEJO B/DICLOFENACO/TRIBEDOCE COMPUESTO/BRULLUART	CAJA	AMPOLLETA	3	AMPOLLETAS	100	MG/5 MG/100 MG/75 MG	1149	7501537163266	\$72.30	\$72.30	\$83,072.70
348	5325	COMPLEJO B/LIDOCAINA/VOTRIPAX B+L/PISA	CAJA	AMPOLLETA	5	AMPOLLETA	100	MG/2 MG	159	7501125189210	\$130.94	\$130.94	\$20,819.46
349	5256	COMPLEJO B/TRIBEDOCE 50 000/BRULLUART	CAJA	AMPOLLETA	5	AMPOLLETAS	10	MG/100 MG/50 MG	36	7501537182960	\$73.07	\$73.07	\$2,630.52
350	5255	COMPLEJO B/TRIBEDOCE/BRULLUART	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	100	MG	2046	7501537102180	\$27.20	\$27.20	\$55,651.20
351	4028	CROMOGLICATO DE SODIO/ALERCROM NASAL/GRIN	CAJA	GOTAS	200	GOTAS	4	%	10	8400000248	\$273.38	\$273.38	\$2,733.80
352	4027	CROMOGLICATO DE SODIO/ALERCROM OFTALMICO/GRIN	CAJA	GOTAS	100	GOTAS	4	%	8	8400000774	\$188.86	\$188.86	\$1,510.88
353	4313	CROMOGLICATO DE SODIO/CROMOGLICATO DE SODIO/GRIN	CAJA	GOTAS	100	GOTAS	4	%	159	8400005809	\$44.20	\$44.20	\$7,027.80
354	5297	CUMARINA TROXERUTINA/VENALOT DEPOT/TAKEDA	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	180	MG/30 MG	209	7891317019815	\$465.86	\$465.86	\$97,364.74
355	4690	DANAZOL/LADOGAL/SANOHI	CAJA	CAPSULAS	60	CAPSULAS	100	MG	4	7501328879281	\$2,117.43	\$2,117.43	\$8,469.72
356	5335	DAPAGLIFLOZINA/METFORMINA/XIGDUO XR/ASTRA ZENECA	CAJA	TABLETA	28	TABLETA	5	MG / 1000 MG	179	7501098610032	\$615.36	\$615.36	\$110,149.44
357	4517	DAPAGLIFLOXINA/FORXIGA/ASTRA ZENECA	CAJA	TABLETA	28	TABLETA	10	MG	3092	5000456010825	\$1,106.04	\$1,106.04	\$3,419,875.68
358	5334	DAPAGLIFLOXINA/METFORMINA/XIGDUO XR/ASTRA ZENECA	CAJA	TABLETA	28	TABLETA	10	MG/1000 MG	807	7501098610025	\$1,192.40	\$1,192.40	\$962,266.80
359	4416	DARIFENACINA/EMSELEX/ASPEN	CAJA	TABLETA	14	TABLETA	7	.5 MG	126	7502209850088	\$606.86	\$606.86	\$76,464.36
360	4417	DARIFENACINA/EMSELEX/ASPEN	CAJA	TABLETA	14	TABLETA	15	MG	97	7502209850095	\$1,040.90	\$1,040.90	\$100,967.30
361	4332	DEFLAZACORT/DEFLAZACORT/AMSA	CAJA	TABLETA	10	TABLETA	30	MG	482	7501349013223	\$121.53	\$121.53	\$58,577.46
362	4333	DEFLAZACORT/DEFLAZACORT/AMSA	CAJA	TABLETA	20	TABLETA	6	MG	375	7501349027824	\$76.91	\$76.91	\$28,841.25
4141		DESLOTATADINA/BENNETT /MAVER	CAJA	TABLETA	10	TABLETA	5	MG	2304	7502009745881	\$37.37	\$37.37	\$86,100.48
4591		DESLOTATADINA/HISTAPHARM INFANTIL/QUIMPBARMA	CAJA	JARABE	120	JARABE	50	MG/100 ML	723	750222312452	\$43.34	\$43.34	\$31,334.82



VALIDADO
Departamento Jurídico

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-LP-07-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "FUTUFARMA, S.A. DE C.V.", CELEBRADO 30 DE MARZO DE 2023.

"2023, Centenario de la muerte del General Francisco Villa" 2023, Cien años del Rotarismo en Chihuahua"

Calle Río Sena No. 1100, Colonia Alfredo Chávez, Chihuahua, Chih., Teléfono Directo (072), <http://www.municipiochihuahua.gob.mx>.



CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

365	4231	DESOGESTREL/CERAZETTE/SHERING-PLOUGH	CAJA	TABLETA	TABLETA	TABLETA	0.075	MG	39	7501409201096	\$480.07	\$480.07	\$18,722.73
366	4892	DESOGESTREL/ETINILESTRADIOL/NOVIAL/ASPEN	CAJA	TABLETA	TABLETA	TABLETA	0	AMARILLAS 0.050 MG, 0.035MG/ ROJAS 0.100 MG, 0.030 MG/ BLANCAS 0.150 MG, 0.030 MG	53	7502209852792	\$502.69	\$502.69	\$26,642.57
367	4472	DESVENLAFAXINA/FAPRIS/ASOFARMA	CAJA	TABLETA	TABLETA	TABLETA	100	MG	15	7730979098182	\$1,237.13	\$1,237.13	\$18,556.95
368	4471	DESVENLAFAXINA/FAPRIS/ASOFARMA	CAJA	TABLETA	TABLETA	TABLETA	50	MG	66	7730979098175	\$698.93	\$698.93	\$46,129.38
369	5021	DESVENLAFAXINA/PRISTIQ/PRIZER	CAJA	TABLETA	TABLETA	TABLETA	50	MG	713	7501108767893	\$458.40	\$458.40	\$326,839.20
370	4032	DEXAMETASONA/ALIN DEPOT/CHINOIN	CAJA	FRASCO AMPULA	FRASCO AMPULA	FRASCO AMPULA	4	MG	69	7501088505157	\$165.68	\$165.68	\$11,431.92
371	4029	DEXAMETASONA/ALIN/CHINOIN	CAJA	SOLUCIÓN INYECCIONABLE	SOLUCIÓN INYECCIONABLE	AMPOLLETA	8	MG	93	7501088505003	\$60.30	\$60.30	\$5,607.90
372	4030	DEXAMETASONA/ALIN/CHINOIN	CAJA	TABLETA	TABLETA	TABLETA	0	.5 MG	8	7501088505607	\$70.90	\$70.90	\$567.20
373	4031	DEXAMETASONA/ALIN/CHINOIN	CAJA	TABLETA	TABLETA	TABLETA	0	.75 MG	4	7501088505706	\$79.81	\$79.81	\$319.24
374	4712	DEXAMETASONA/CLODRANFENICOL /LEVODEXAN/GRIN	CAJA	GOTAS	GOTAS	GOTAS	0	.76 MG/2 MG	4	8400000347	\$299.40	\$299.40	\$1,197.60
375	4330	DEXAMETASONA/DECOREX/PISA	CAJA	TABLETA	TABLETA	TABLETA	4	MG	179	7501125177569	\$54.88	\$54.88	\$9,823.52
376	4331	DEXAMETASONA/DECOREX/PISA	CAJA	AMPOLLETA	AMPOLLETA	AMPOLLETA	8	MG/ML	45	7501125163463	\$36.81	\$36.81	\$1,656.45
377	4350	DEXAMETASONA/DEXAFRIN/SOPHIA	CAJA	GOTAS OFALMICAS	GOTAS OFALMICAS	GOTAS OFALMICAS	1	MG	102	736085053876	\$113.95	\$113.95	\$11,622.90
378	4351	DEXAMETASONA/DEXAMETASONA/ANSA	CAJA	AMPOLLETA	AMPOLLETA	AMPOLLETA	8	MG	1410	7501349027329	\$11.35	\$11.35	\$16,003.50
379	4034	DEXAMETASONA/NEOMISINA/ALIN OFALMICO/CHINOIN	CAJA	GOTAS	GOTAS	GOTAS	0	.9 MG/ 3.50 MG	264	7501088505355	\$69.20	\$69.20	\$18,268.80
380	4033	DEXAMETASONA/NEOMISINA/FENILEFRINA/ALIN NASAL/CHINOIN	CAJA	GOTAS	GOTAS	GOTAS	0	.05 G/ 0.350 G/ 0.500 G	4	7501088505256	\$136.37	\$136.37	\$545.48
4858		DEXAMETASONA/TIAMINA/PIRIDOXINA/HIDROXOCOB ALAMINA /LIDOCAINA/NEURALIN/CHINOIN	CAJA	AMPOLLETA	AMPOLLETA	AMPOLLETA	4	MG/200 MG/100 MG/5 MG/30 MG	371	7501088505126	\$124.21	\$124.21	\$46,081.91
5134		DEXKETOPROFENO/TRAMADOL/SKUDEXA /MENARINI	CAJA	TABLETA	TABLETA	TABLETA	75	MG/25 MG	4452	7506317100653	\$143.20	\$143.20	\$637,526.40

VALIDADO
Departamento
Jurídico

[Firma]

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-LP-07-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "FUTUFARMA, S.A. DE C.V.", CELEBRADO 30 DE MARZO DE 2023.

"2023, Centenario de la muerte del General Francisco Villa" 2023, Cien años del Rotarismo en Chihuahua"
Calle Río Sena No. 1100, Colonia Alfredo Chavira, Chihuahua, Chih., Teléfono Directo (072), <http://www.municipiochihuahua.gob.mx>.



CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

383	4658	DEXKETOPROFENO/TROMETAMOL/KERAL/MENARINI	CAJA	TABLETA	10	TABLETA	25	MG	2618	7501385494192	\$116.62	\$116.62	\$305,311.16
384	4657	DEXKETOPROFENO/TROMETAMOL/KERAL/MENARINI	CAJA	AMPOLLETA	3	AMPOLLETA	50	MG	203	7501385494215	\$180.42	\$180.42	\$36,625.26
385	4302	DEXPANTENOL/CORNEREGEL/BAUSCH & LOMB	CAJA	GEL	90	APLICACIONES	5	%	45	4030571000389	\$530.31	\$615.16	\$27,682.21
386	SIN CLAVE	DEXTROMETORFANO/GUAIFENESINA/TUKOL-D/GENOMMA LAB	FRASCO	SUSPENSION	125	ML	0.2	G/2.0G	4	650240010712	\$115.92	\$115.92	\$463.68
387	5312	DIACERINA/VIAFLEX/MAVER	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	50	MG	86	7502009745096	\$78.84	\$78.84	\$6,780.24
388	4605	DIAZEPAM/IFA FALON/IFA CELTICS	CAJA	TABLETA	20	TABLETA	10	MG	127	7501246403036	\$93.00	\$93.00	\$11,811.00
389	4931	DIAZEPAM/ORTOPSIQUE/PSICOFARMA	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	5	MG	18	7501384502041	\$18.77	\$18.77	\$337.86
390	4932	DIAZEPAM/ORTOPSIQUE/PSICOFARMA	CAJA	TABLETA	20	TABLETA	10	MG	4	7501384502058	\$24.98	\$24.98	\$99.92
391	4933	DIAZEPAM/ORTOPSIQUE/PSICOFARMA	CAJA	AMPOLLETA	5	AMPOLLETA	10	MG/2ML	4	7501384502553	\$15.63	\$15.63	\$62.52
392	4909	DIAZEPAM/SULPRIDE/NUMENCIAL/ARMSTRONG	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	2	.5 MG/ 50 MG	33	7501089800718	\$295.27	\$295.27	\$9,743.91
393	4142	DICICLOVERINA/BENTYL/MEDLEY	CAJA	CAPSULAS	30	CAPSULAS	10	MG	87	7501061001003	\$266.14	\$266.14	\$23,154.18
394	4334	DICLOFENACO POTASICO/DEFLOX/MERCK	CAJA	GOTAS	400	GOTAS	15	MG/20ML	17	7501298214108	\$107.00	\$107.00	\$1,819.00
395	4208	DICLOFENACO/CATAFLAM PEDIATRICO/NOVARTIS	CAJA	SUSPENSION	120	ML	1	.8 MG/ ML	4	7501094911577	\$213.05	\$213.05	\$852.20
396	4707	DICLOFENACO/CODEINA/LERTUS CD/ASOFARMA	CAJA	TABLETA	20	TABLETA	50	MG/50 MG	85	7501871720736	\$204.25	\$204.25	\$17,361.25
397	4706	DICLOFENACO/COLESTERAMINA/LERTUS/ASOFARMA	CAJA	TABLETA	20	TABLETA	75	MG	112	7501871720712	\$81.56	\$81.56	\$9,134.72
398	4355	DICLOFENACO/DICLOFENACO/AMSA	CAJA	AMPOLLETA	2	AMPOLLETA	75	MG	48	7501349025929	\$17.69	\$17.69	\$849.12
399	4353	DICLOFENACO/DICLOFENACO/AMSA	CAJA	GOTAS	200	GOTAS	5	ML	26	7501349027848	\$21.79	\$21.79	\$566.54
400	4354	DICLOFENACO/DICLOFENACO/ULTRA	CAJA	TABLETA	20	TABLETA	100	MG	643	7502216802919	\$8.11	\$8.11	\$5,214.73
401	4387	DICLOFENACO/TIAMINA/PRIDOXINA/CIANOCOBALAMINA/DOLO-NEUROBION FORTE/MERCK	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	50	MG	1389	7501298221403	\$417.26	\$417.26	\$579,574.14
402	4189	DICLOXACILINA/BUTIMAXYL/BRULLUAGSA	CAJA	SUSPENSION	60	ML	250	MG/ 5 ML	50	7502208891907	\$21.21	\$21.21	\$1,060.50
4356		DICLOXACILINA/DICLOXACILINA/HORMONA	CAJA	CAPSULAS	12	CAPSULAS	500	MG	506	7501385490846	\$41.03	\$41.03	\$20,761.18
5165		DIETA POLIMERICA CON FIBRA HIPERCALORICA/SUPPORTAN/FRESENIUS KABI	CAJA	POLVO	200	ML	200	ML	4	7501052716022	\$98.45	\$98.45	\$393.80

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-LP-07-2023 CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "FUTUFARMA, S.A. DE C.V.", CELEBRADO 30 DE MARZO DE 2023.

"2023, Centenario de la muerte del General Francisco Villa" "2023, Cien años del Rotarismo en Chihuahua"
Calle Río Sena No. 1100, Colonia Alfredo Chávez, Chihuahua, Chih., Teléfono Directo (072), <http://www.municipiochihuahua.gob.mx>.

VALIDADO
Departamento
Jurídico



CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

405	4139	DIFENHIDRAMINA/BENADRYL/JOHNSON & JOHNSON	CAJA	JARABE	120	ML	250	MG/100 ML	425	7702134108104	\$118.44	\$118.44	\$50,337.00
406	4359	DIFENIDOL/DIFENIDOL/HORMONA	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	25	MG	491	7501385491252	\$20.65	\$20.65	\$10,139.15
407	4378	DIFENIDOL/DIPHAFEN/SONS PHARMA	CAJA	SOLUCIÓN INYECTABLE	2	AMPOLLETAS	40	MG	42	7502001162549	\$29.10	\$29.10	\$1,222.20
408	SIN CLAVE	DIFENIDOL/VONTROL/SANFER	CAJA	TABLETAS	25	TABLETAS	25	MG	4	7501070635664	\$231.00	\$231.00	\$924.00
409	4695	DIGOXINA/LANOXIN/ASPEN	CAJA	TABLETA	60	TABLETA	0	.25 MG	33	7502253073044	\$584.04	\$584.04	\$19,273.32
410	4078	DILTIAZEM/ANGIOTROFIN AP/ARMSTRONG	CAJA	TABLETA	20	TABLETA	90	MG	179	7501089802033	\$353.91	\$353.91	\$63,349.89
411	4079	DILTIAZEM/ANGIOTROFIN RETARD/ARMSTRONG	CAJA	TABLETA	10	TABLETA	180	MG	41	7501089802057	\$361.28	\$361.28	\$14,812.48
412	4369	DILTIAZEM/DILTIAZEM/SERRAL	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	30	MG	36	7501258203609	\$64.56	\$64.56	\$2,324.16
413	4444	DIMETICONA/ESPAVEN PEDIATRICO/VALEANT	CAJA	GOTAS	600	GOTAS	100	MG	180	75004996	\$215.51	\$215.51	\$38,791.80
414	4637	DINITRATO DE ISOSORBIDA/ISOKET INYECTABLE/ABBOTT	CAJA	AMPOLLETA	10	AMPOLLETA	10	MG/10 ML	4	7501033954580	\$924.44	\$924.44	\$3,697.76
415	4927	DINOGEST, ETINIL ESTRADIOL/ORALIA /IFA CELTICS	CAJA	TABLETA	21	TABLETA	2	MG/.03 MG	44	7501249601599	\$232.51	\$232.51	\$10,230.44
416	4634	DIOSMECITA/IPRIKENE/MAYOLY SPINDLER	CAJA	SORRES	10	SORRES	3	G	1029	3582186000731	\$155.40	\$155.40	\$159,906.60
417	4775	DIOSMINA/HESPERIDINA/MEDIFLOW /ABBOTT	CAJA	TABLETA	20	TABLETA	450	MG/50 MG	786	7501033961007	\$182.44	\$182.44	\$143,397.84
418	5293	DIOSMINA/HESPERIDINA/VARITON/HORMONA	CAJA	TABLETA	20	TABLETA	450	MG / 50 MG	4797	7501385493850	\$253.00	\$253.00	\$1,213,641.00
419	5296	DIOSMINA/HESPERIDINA/VEDIPAL/ASOFARMA	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	450	MG/50 MG	990	7730979097284	\$244.48	\$244.48	\$242,035.20
420	4966	DIOSMINA/PHLEBODIA/IFA CELTICS	CAJA	COMPRESIDOS	15	COMPRESIDOS	600	MG	174	7501249605900	\$306.90	\$306.90	\$53,400.60
421	5169	DIOSMINA/SYDENAMI/SYDENHAM	CAJA	COMPRESIDOS	15	COMPRESIDOS	600	MG	2081	7502010580778	\$64.88	\$64.88	\$135,015.28
422	4379	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA/FOSFATO DE BETAMETASONA/DIPROSPAN HYPACK/MSD	CAJA	AMPOLLETA	1	AMPOLLETA	5	MG / 2 MG	435	7501050610704	\$378.65	\$378.65	\$164,712.75
423	4815	DOMPERIDONA/MOTILUUM/JANSSEN	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	10	MG	357	7501109901081	\$496.54	\$496.54	\$177,264.78
424	4814	DOMPERIDONA/MOTILUUM/JANSSEN	CAJA	SUSPENSIÓN	60	ML	10	MG	71	7501109901098	\$399.21	\$399.21	\$28,343.91
425	4953	DONEPECILO/PEGDEN/PISA	CAJA	TABLETA	28	TABLETA	10	MG	54	7501125189425	\$556.14	\$556.14	\$30,031.56
426	4954	DONEPECILO/PEGDEN/PISA	CAJA	TABLETA	28	TABLETA	5	MG	54	7501125189401	\$514.07	\$514.07	\$27,759.78

VALIDADO
Departamento Jurídico

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-LP-07-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "FUTUFARMA, S.A. DE C.V.", CELEBRADO 30 DE MARZO DE 2023.

"2023, Comentario de la muerte del General Francisco Villa" "2023, Cien años del Rotarismo en Chihuahua"
Calle Río Seneca No. 1100, Colonia Alfredo Chávez, Chihuahua, Chih., Teléfono Directo (072), <http://www.municipiochihuahua.gob.mx>.



CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

427	4624	DOPAMINA/INOTROPISA/PISA	CAJA	AMPOLLETA	5	AMPOLLETA	200	MG/5 ML	4	7501125115561	\$179.16	\$179.16	\$716.64
428	4684	DORSOLAMIDA/BRIMONIDINA/TIMOLOL/KRYTANTEK/S OPIA	CAJA	GOTAS	100	GOTAS	20	MG/ 5 MG / 2 MG	369	736085905373	\$813.95	\$813.95	\$300,347.55
429	4969	DORZOLAMIDA /PIOBAJ/GRIN	CAJA	GOTAS	100	GOTAS	2	MG	15	8400004819	\$618.80	\$618.80	\$9,282.00
430	4082	DORZOLAMIDA/TIMOLOL/ANHIGOT PF/GRIN	CAJA	GOTAS	100	GOTAS	20	MG/5 MG/ML	66	8400005854	\$638.49	\$638.49	\$42,140.34
431	4080	DORZOLAMIDA/TIMOLOL/ANHIGOT/GRIN	CAJA	GOTAS	200	GOTAS	20	MG/5 MG/ML	41	8400005489	\$772.20	\$772.20	\$31,660.20
432	4081	DORZOLAMIDA/TIMOLOL/ANHIGOT/GRIN	CAJA	GOTAS	100	GOTAS	20	MG/5 MG/ML	8	8400005120	\$558.48	\$558.48	\$4,467.84
433	5275	DORZOLAMIDA/TRUSOPT/MUNDIPHARMA	CAJA	GOTAS	100	GOTAS	2	%	8	7506359900242	\$723.66	\$723.66	\$5,789.28
434	4390	DOXICICLINA/DOXICICLINA/ALPHARMA	CAJA	CAPSULAS	10	CAPSULAS	100	MG	1431	7502226291857	\$25.80	\$25.80	\$36,919.80
435	4569	DOXICICLINA/GRANUDOX/PIERRE FABRE	CAJA	TABLETA	28	TABLETA	100	MG	4	7501088504655	\$461.41	\$461.41	\$1,845.64
436	5270	DROPROPIZINA/AMBROXOL/TROFERIT FLOW JARABE/CHINOIN	CAJA	JARABE	120	ML	3	MG/ 3 MG/ML	1062	7501088505829	\$148.19	\$148.19	\$157,377.78
437	5269	DROPROPIZINA/AMBROXOL/TROFERIT FLOW /CHINOIN	CAJA	TABLETA	15	TABLETA	30	MG/ 30 MG	1467	7501088505836	\$148.19	\$148.19	\$217,394.73
438	5271	DROPROPIZINA/TROFERIT INFANTIL/CHINOIN	CAJA	SUPOSITORIO	8	SUPOSITORIO	20	MG	8	7501088575594	\$96.27	\$96.27	\$770.16
439	5272	DROPROPIZINA/TROFERIT JARABE/CHINOIN	CAJA	JARABE	120	ML	300	MG	1815	7501088575396	\$125.81	\$125.81	\$228,345.15
440	5268	DROPROPIZINA/TROFERIT/CHINOIN	CAJA	TABLETA	15	TABLETA	30	MG	1173	7501088575495	\$114.60	\$114.60	\$134,425.80
441	4108	DULOXETINA/ARQUERA/PSICOFARMA	CAJA	CAPSULAS	14	CAPSULAS	30	MG	447	7501384545932	\$31.60	\$31.60	\$14,125.20
442	4110	DULOXETINA/ARQUERA/PSICOFARMA	CAJA	CAPSULAS	14	CAPSULAS	60	MG	4	7501384545963	\$430.74	\$430.74	\$1,722.96
443	4603	DULOXETINA/IDELIVER PRO/MAVER	CAJA	TABLETA	14	TABLETA	60	MG	843	7502009745478	\$75.17	\$75.17	\$63,368.31
444	4604	DULOXETINA/IDELIVER PRO/MAVER	CAJA	TABLETA	7	TABLETA	30	MG	63	7502009745485	\$35.42	\$35.42	\$2,231.46
445	4125	DUTASTERIDA/AVODART/GLAXOSMITHKLINE	CAJA	CAPSULAS	30	CAPSULAS	0	5 MG	222	7501043166522	\$233.44	\$233.44	\$51,823.68
446	4731	EDOXOBAN/LIXIANA /MENARINI	CAJA	TABLETA	28	TABLETA	60	MG	4	7506317100714	\$1,138.71	\$1,138.71	\$4,554.84
447	5047	ELETRIPTAN/RELPAK/PFIZER	CAJA	TABLETA	2	TABLETA	40	MG	210	7501287688750	\$206.00	\$206.00	\$43,260.00
448	4418	ENALAPRIL/ENALAPRIL/ULTRA	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	10	MG	534	7502216792845	\$8.44	\$8.44	\$4,506.96

VALIDADO
Departamento
Jurídico

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-LP-07-2023 CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "FUTUFARMA, S.A. DE C.V.", CELEBRADO 30 DE MARZO DE 2023.

"2023, Centenario de la muerte del General Francisco Villa" 2023, Cien años del Rotarismo en Chihuahua"
Calle Río Santa No. 1100, Colonia Alfredo Chávez, Chihuahua, Chih., Teléfono Directo (072), <http://www.municipiochihuahua.gob.mx>.



CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

449	4560	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA/GLIETENZIDE/ARNST RONG	CAJA	TABLETA	JERINGA PRECARGADA	2	TABLETA	10	MG/25 MG	184	7501089802606	\$462.58	\$462.58	\$85,114.72
450	4167	ENOXAPARINA/BOLENTAX/PISA	CAJA	JERINGA PRECARGADA	2	JERINGA PRECARGADA	2	40	MG/0.4ML	101	7501125152863	\$440.44	\$440.44	\$44,484.44
451	4168	ENOXAPARINA/BOLENTAX/PISA	CAJA	JERINGA PRECARGADA	2	JERINGA PRECARGADA	2	60	MG/0.6 ML	23	7501125152870	\$601.36	\$601.36	\$13,831.28
452	4169	ENOXAPARINA/BOLENTAX/PISA	CAJA	JERINGA PRECARGADA	2	JERINGA PRECARGADA	2	80	MG/0.8 ML	4	7501125164248	\$705.75	\$705.75	\$2,823.00
453	4251	ENOXAPARINA/CLEXANE/SANOFI	CAJA	AMPOLLETA	2	AMPOLLETA	2	40	MG	4	7501072350220	\$1,633.95	\$1,633.95	\$6,535.80
454	4252	ENOXAPARINA/CLEXANE/SANOFI	CAJA	AMPOLLETA	2	AMPOLLETA	2	60	MG	4	7501072350299	\$2,182.12	\$2,182.12	\$8,728.48
455	4414	EPINASTINA/ELESTAT/ALLERGAN	CAJA	GOTAS	100	GOTAS	100	5	ML	4	7501201401557	\$716.29	\$716.29	\$2,865.16
456	SIN CLAVE	ERBITRAX-TERBINAFINA/LOEFFLER	CAJA	TABLETAS	7	TABLETAS	7	250	MG	4	7502211783657	\$80.53	\$80.53	\$322.12
457	4437	ERGOMETRINA/ERGOTRATE/ARMSTRONG	CAJA	TABLETA	20	TABLETA	20	0	2 MG	4	7501089801159	\$274.21	\$274.21	\$1,096.84
458	5170	ERGOTAMINA/ÁCIDO ACETILSALICILICO/CAFEINA/SYDOL/SIEGFRIED RHEIN	CAJA	TABLETA	36	TABLETA	36	1	MG / 400 MG / 50 MG	525	7501300406651	\$405.00	\$405.00	\$212,625.00
459	4436	ERGOTAMINA/CAFEINA/ERGOCAF/PROBIOMED	CAJA	COMPRIMIDOS	20	COMPRIMIDOS	20	1	MG / 100 MG	6	7503000645712	\$427.45	\$427.45	\$2,564.70
460	4439	ERITROMICINA/ERITROMICINA/ALPHARMA	CAJA	TABLETA	20	TABLETA	20	500	MG	72	7502226294773	\$47.01	\$47.01	\$3,384.72
461	4438	ERITROMICINA/ERITROMICINA/ALPHARMA	CAJA	SUSPENSIÓN	100	SUSPENSIÓN	100	250	MG / 5 ML	24	7502226292175	\$51.60	\$51.60	\$1,238.40
462	4608	ERITROMICINA/ILOSONE/MORE PHARMA	CAJA	TABLETA	20	TABLETA	20	500	MG	4	7501082203318	\$529.81	\$529.81	\$2,119.24
463	SIN CLAVE	ESCITALOPRAM/ESCITALOPRAM/AMSA	CAJA	TABLETAS	14	TABLETAS	14	10	MG	4	7501349024465	\$42.84	\$42.84	\$171.36
464	4440	ESCITALOPRAM/ESCOLAM/TORRENT PHARMA	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	30	10	MG	522	8903855058993	\$735.43	\$735.43	\$383,894.46
465	4692	ESCITALOPRAM/LAMOBRIGAN/PISA	CAJA	TABLETA	28	TABLETA	28	10	MG	1370	7501125154621	\$526.29	\$526.29	\$721,017.30
466	4863	ESOMEPRAZOL GRANULADO/NEXIUM GRANULADO/ASTRA ZENECA	CAJA	SOBRES	28	SOBRES	28	10	MG	75	7501098605755	\$664.79	\$664.79	\$49,859.25
467	4864	ESOMEPRAZOL/NEXIUM MUPS/ASTRA ZENECA	CAJA	TABLETA	14	TABLETA	14	40	MG	200	7501098611329	\$647.04	\$647.04	\$129,408.00
468	SIN CLAVE	ESOMEPRAZOL/PAMEZONE/WESERPHARMA	CAJA	TABLETA	28	TABLETA	28	40	MG	1120	7501300450319	\$345.03	\$345.03	\$386,433.60
469	4023	ESPIRONOLACTONA/ALDACTONE/PFIZER	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	30	100	MG	138	7501287621009	\$364.50	\$364.50	\$50,301.00

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-LP-07-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, Y LA PERSONA FÍSICA DENOMINADA "FUTUFARMA, S.A. DE C.V.", CELEBRADO 30 DE MARZO DE 2023.

2023, consentimiento de la muerte del General Francisco Villa "2023, Cien años del Rotarismo en Chihuahua" Calle B. Sena No. 1100, Colonia Alfredo Chávez, Chihuahua, Chih., Teléfono Directo (072), <http://www.municipiochihuahua.gob.mx>.

VALIDADO
Departamento Jurídico



CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

470	4445	ESPIRONOLACTONA/ESPIRONOLACTONA/ULTRA	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	25	MG	624	7502216805798	\$40.41	\$40.41	\$25,215.84
471	SIN CLAVE	ESTRADIOL/TESTOSTERONA/DESPAMEN LBD/CARNOT	CAJA	JERINGA PRELENADA	1	JERINGA PRELENADA	50	MG/2.5MG	4	7501070903749	\$397.98	\$397.98	\$1,591.92
472	4253	ESTRADIOL/CIPROTERONA/CLIMENE/BAYER	CAJA	TABLETA	21	TABLETA	2	MG/1 MG	63	7896116865564	\$1,008.84	\$1,008.84	\$63,556.92
473	4446	ESTRADIOL/ESTROGENOS/ESTRADIOL/ESTROGENOS/ULTRA	CAJA	CREMA	90	APLICACION ES	62	.5 MG	159	7502216796782	\$205.91	\$205.91	\$32,739.69
474	4781	ESTRADIOL/NORETISTERONA/MESIGYNA/BAYER	CAJA	AMPOLLETA	1	AMPOLLETA	50	MG/ 5 MG / 2 MG	98	7501303443301	\$294.44	\$294.44	\$28,855.12
475	5025	ESTRADIOL/NORGESTREL/PROGYLUTON/BAYER	CAJA	TABLETA	21	TABLETA	2	MG/ 0.5 MG	95	7501303451603	\$582.24	\$582.24	\$55,312.80
476	5085	ESTRADIOL/SANDRENA/EXELTIS	CAJA	SOBRES	28	SOBRES	1	MG	85	7501409201027	\$437.09	\$437.09	\$37,152.65
477	4936	ESTRIOL/OVESTIN CREMA/ASPEN	CAJA	CREMA	15	APLICACION ES	15	G	617	7502209852839	\$717.82	\$717.82	\$442,894.94
478	4358	ETAMSILATO /DICYNONE /GRUNENTHAL	CAJA	SOLUCIÓN INYECTABLE	4	SOLUCIÓN INYECTABLE	250	MG	4	7502209290099	\$592.46	\$592.46	\$2,369.84
479	4357	ETAMSILATO/DICYNONE/GRUNENTHAL	CAJA	CÁPSULA	20	CÁPSULAS	500	MG	75	7502209290020	\$594.64	\$594.64	\$44,598.00
480	4996	ETEXILATO DE DABIGATRAN/PRADAXAR/BOEHRINGER INGELHEIM	CAJA	CAPSULAS	30	CAPSULAS	110	MG	22	7501037950687	\$1,458.47	\$1,458.47	\$32,086.34
481	4607	ETINILESTRADIOL/DROSPIRENONA/ILIMIT/IEGFRIED RHEIN	CAJA	TABLETA	28	TABLETA	3	MG/ 0.03 MG	808	7501300408730	\$280.00	\$280.00	\$226,240.00
482	4573	ETINILESTRADIOL/GESTODENO/GYNOVIN/BAYER	CAJA	TABLETA	21	TABLETA	75	MG/20 MG	23	7896116866561	\$529.58	\$529.58	\$12,180.34
483	4458	ETINILESTRADIOL/NORELGESTROMINA/EVERA/JANSSEN	CAJA	PARCHE	3	PARCHE	6	MG	395	5997001328316	\$160.88	\$160.88	\$63,547.60
484	4103	ETORICOXIB/ARCOXIA/MSD	CAJA	COMPRIMIDOS	28	COMPRIMIDOS	90	MG	1532	7501326000864	\$495.81	\$495.81	\$759,580.92
485	4102	ETORICOXIB/ARCOXIA/MSD	CAJA	COMPRIMIDOS	7	COMPRIMIDOS	120	MG	772	7501326000925	\$304.64	\$304.64	\$235,182.08
486	4101	ETORICOXIB/ARCOXIA/MSD	CAJA	COMPRIMIDOS	7	COMPRIMIDOS	90	MG	450	7501326000895	\$364.12	\$364.12	\$163,854.00
487	5340	ETORICOXIB/XUMER /ASOFARMA	CAJA	TABLETA	28	TABLETA	60	MG	53	7730979098373	\$667.80	\$667.80	\$35,393.40
488	5339	ETORICOXIB/XUMER /ASOFARMA	CAJA	TABLETA	14	TABLETA	90	MG	15	7730979097840	\$515.99	\$515.99	\$7,739.85
489	5338	ETORICOXIB/XUMER /ASOFARMA	CAJA	TABLETA	7	TABLETA	120	MG	45	7730979097833	\$379.06	\$379.06	\$17,057.70
490	5337	ETORICOXIB/XUMER/ASOFARMA	CAJA	TABLETA	28	TABLETA	90	MG	495	7730979097857	\$750.40	\$750.40	\$371,448.00
491	SIN CLAVE	EXCLEFIN/LOPERAMIDA/BIOMEP	CAJA	TABLETAS	12	TABLETAS	2	MG	4	7501573900283	\$10.32	\$10.32	\$41.28

VALIDADO
Departamento Jurídico

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-LP-07-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "FUTUFARMA, S.A. DE C.V.", CELEBRADO 30 DE MARZO DE 2023.

2023, Centenario de la muerte del General Francisco Villa "2023, Cien años del Rotismo en Chihuahua"

Calle Río Sena No. 1100, Colonia Alfredo Chávez, Chihuahua, Chih., Teléfono Directo (072), <http://www.municipiochihuahua.gob.mx>.



CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

492	5026	EXTRACTO LIPOFILICO SERENOVA REPENS / URTICA DIOICA / PROSGUTTI/SCHWABE PHARMA	CAJA	CAPSULAS	40	CAPSULAS	160	MG/120 MG	40	7501168870625	\$530.29	\$530.29	\$21,211.60
493	4983	EXTRACTO SECO DE RAICES DE VALERIANA OFFICIALIS / MELISSA OFFICINALIS/PLANTIVAL/SCHWABE PHARMA	CAJA	TABLETA	40	TABLETA	160	MG/80 MG	878	75011688860824	\$275.70	\$275.70	\$242,064.60
494	4118	EZETIMBA/ATORVASTATINA/ATOZET/MSD	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	10	MG/20 MG	88	7501050632102	\$1,011.58	\$1,011.58	\$89,019.04
495	4469	EZETIMBA/SIMVASTATINA/EZETIMBA, SIMVASTATINA/AMSA	CAJA	TABLETA	14	TABLETA	10	MG / 20 MG	3903	7501349024533	\$81.15	\$81.15	\$316,728.45
496	5326	EZETIMBA/SIMVASTATINA/VYTORIN/MSD	CAJA	TABLETA	14	TABLETA	10	MG/20 MG	78	7501326000369	\$537.50	\$537.50	\$41,925.00
497	5357	EZETIMBA/SIMVASTATINA/ZINTREPID/SCHERING PLOUGH	CAJA	COMPRIMIDOS	28	COMPRIMIDOS	10	MG/ 40 MG	30	7501050612456	\$1,276.72	\$1,276.72	\$38,301.60
498	4800	FENAZOPIRIDINA/NORFLOXACINO/MICTASOL/ASOFAR MA	CAJA	TABLETA	16	TABLETA	400	MG/100 MG	89	7841141004198	\$410.16	\$410.16	\$36,504.24
499	5281	FENAZOPIRIDINA/UREZOL/MAVI	CAJA	TABLETA	20	TABLETA	100	MG	834	785118752477	\$35.60	\$35.60	\$29,690.40
500	4038	FENILEFRINA / FEXOFENADINA/ALLEGRA D /SANOFI	CAJA	TABLETA	10	TABLETA	60	MG/25 MG	483	7501165006386	\$413.95	\$413.95	\$199,937.85
501	5104	FENILEFRINA/LORATADINA/PARACETAMOL/SENSIBIT DNF PEDIATRICO/LIOMONT	CAJA	SOLUCIÓN	120	GOTAS	33	33 MG/ 16.66 MG / 3.2 G	270	7501299307915	\$68.96	\$68.96	\$18,619.20
502	4641	FENIRAMINA/NAFAZOLINA/ISTA-SOL/GRIN	CAJA	GOTAS	200	GOTAS	3	MG/0.16 MG	8	8400000316	\$82.48	\$82.48	\$661.44
503	4285	FENITOINA SODICA/COMVUFEN/KENER	CAJA	AMPOLLETA	1	AMPOLLETA	250	MG/5 ML	4	7501493868915	\$19.16	\$19.16	\$76.64
504	4428	FENITOINA/EPAMIN/PFIZER	CAJA	CAPSULAS	50	CAPSULAS	100	MG	171	7501057002120	\$133.68	\$133.68	\$22,859.28
505	4486	FENOBARBITAL/FENABOTT/ABBOTT	CAJA	TABLETA	40	TABLETA	100	MG	42	7501033920363	\$184.23	\$184.23	\$7,737.66
506	4295	FENOFIBRATO/CONTIOLUP /ABBOTT	CAJA	CAPSULAS	30	CAPSULAS	160	MG	679	7501033954412	\$484.12	\$484.12	\$328,717.48
507	4726	FENOFIBRATO/LIPIDIL /ABBOTT	CAJA	CAPSULAS	14	CAPSULAS	200	MG	54	7501033958755	\$304.65	\$304.65	\$16,451.10
508	4725	FENOFIBRATO/LIPIDIL/ABBOTT	CAJA	CAPSULAS	28	CAPSULAS	200	MG	110	7501033958762	\$522.92	\$522.92	\$57,521.20
509	4581	FENOTRINA/LIDOCANIA/HERKLIN NF/ARMSTRONG	CAJA	FRASCO	1	FRASCO	0	.2 %	36	7501089810427	\$137.50	\$137.50	\$4,950.00
510	SIN CLAVE	FENTANILO/OPERATIVAN/PSICOFARMA	CAJA	AMPOLLETA	6	AMPOLLETA	0.5	MG/10ML	4	7501384501266	\$426.11	\$426.11	\$1,704.44
511	4037	FEXOFENADINA/ALLEGRA /SANOFI	CAJA	COMPRIMIDOS	10	COMPRIMIDOS	180	MG	54	7501165001725	\$446.26	\$446.26	\$24,098.04
512	4972	FEXOFENADINA/PIRQUET/PISA	CAJA	COMPRIMIDOS	10	COMPRIMIDOS	180	MG	215	7501125188183	\$171.88	\$171.88	\$36,954.20

VALIDADO
Departamento
Jurídico

MAO

2

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-LP-07-2023 CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "FUTUFARMA, S.A. DE C.V.", CELEBRADO 30 DE MARZO DE 2023.

"2023, Centenario de la muerte del General Francisco Villa" "2023, Cien años del Rotarismo en Chihuahua"
Calle Plazuela No. 1100, Colonia Alfredo Chávez, Chihuahua, Chih., Teléfono Directo (072), <http://www.municipiochihuahua.gob.mx>.



CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

513	4971	FEFOXENADINA/PIRQUET/PISA	CAJA	COMPRIMIDOS	10	COMPRIMIDOS	120	MG	151	7501125188176	\$142.58	\$142.58	\$21,529.58
514	5377	FIMASARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA/DI-ARAHKOR/STENDHAL	CAJA	TABLETA	20	TABLETA	60	MG/12.5	30	7501701400906	\$346.27	\$346.27	\$10,388.10
515	SIN CLAVE	FIMASARTAN/ROSUVASTATINA/ARAHKOR PRE/STENDHAL	CAJA	TABLETAS	30	TABLETAS	60	MG/10MG	4	7501701408766	\$785.76	\$785.76	\$3,143.04
516	4097	FIMASARTAN/ARAHKOR/STENDHAL	CAJA	TABLETA	20	TABLETA	60	MG	356	7501701400562	\$320.57	\$320.57	\$114,122.92
517	4495	FINASTERIDA/FINASTERIDA/ANSA	CAJA	GRAGEA	30	GRAGEA	5	MG	4	7501349028999	\$53.84	\$53.84	\$215.36
518	4505	FLUCONAZOL/FLUCOXAN/PISA	CAJA	CAPSULAS	2	CAPSULAS	150	MG	681	7501125101960	\$169.47	\$169.47	\$115,409.07
519	4021	FLUCONAZOL/TINIDAZOL/A FUMIX/ALTIA	CAJA	TABLETA	4	TABLETA	37	.5 MG/500 MG	132	7501314705542	\$643.64	\$643.64	\$84,960.48
520	4083	FLUMAZENIL/ANTADONA/PISA	CAJA	AMPOLLETA	1	AMPOLLETA	0	.5 MG/5 ML	4	7501125145377	\$430.23	\$430.23	\$1,720.92
521	4835	FLUNARIZINA/NAFLURYL-OR/ATLANTIS	CAJA	TABLETA	20	TABLETA	5	MGS	25	7501188802392	\$39.53	\$39.53	\$988.25
522	5117	FLUNARIZINA/SIBELIUM/JANSSEN	CAJA	CAPSULAS	40	CAPSULAS	5	MG	105	7501109910984	\$880.53	\$880.53	\$92,455.65
523	5173	FLUCINOLONA/POLIMIXINA B/NEOMICINA/SYNALAR OTICO /CHINOIN	CAJA	GOTAS	300	GOTAS	0	.25 MG/ 3.50 MG/ 20 MG	69	7501088505485	\$172.80	\$172.80	\$11,923.20
524	4506	FLUOROMETOLONA/FLUMETOL/SOPHIA	CAJA	GOTAS	100	GOTAS	1	%	33	736085401226	\$209.30	\$209.30	\$6,906.90
525	4479	FLUOXETINA/FARMAXETINA/IFA CELTICS	CAJA	CAPSULAS	28	CAPSULAS	20	MG	1173	7501249601230	\$302.25	\$302.25	\$354,539.25
526	4511	FLUOXETINA/FLUOXAC/PSICOFARMA	CAJA	TABLETA	20	TABLETA	20	MG	78	7501384504342	\$41.28	\$41.28	\$3,219.84
527	4980	FLUOXETINA/PSAURIT/PISA	CAJA	CAPSULAS	28	CAPSULAS	20	MG	152	7501125159329	\$304.18	\$304.18	\$46,235.36
528	4945	FLUROGLUCINOL/PANCLASA GOTAS/ATLANTIS	CAJA	GOTAS	600	GOTAS	30	ML	33	7501188801876	\$185.75	\$185.75	\$6,129.75
529	4944	FLUROGLUCINOL/TRIMETILFLOROGLUCINOL/PANCLAS A/ATLANTIS	CAJA	CAPSULAS	20	CAPSULAS	80	MG/80 MG	529	7501188801227	\$203.38	\$203.38	\$107,588.02
530	4121	FLUTICASONA/AVAMY'S/GLAXOSMITHKLINE	CAJA	SUSPENSIÓN	120	DISPAROS	27	.5 MCG	1242	5033439034211	\$116.44	\$116.44	\$144,618.48
531	4502	FLUTICASONA/FLUXOTIDE/GLAXOSMITHKLINE	CAJA	SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN	120	DOSIS	50	MCG	10	7501043160971	\$473.91	\$473.91	\$4,739.10
532	4754	FLUVOXAMINA/LUVOX/ABBOTT	CAJA	TABLETA	15	TABLETA	100	MG	360	7501033958854	\$576.16	\$576.16	\$207,417.60
533	4755	FLUVOXAMINA/LUVOX/ABBOTT	CAJA	TABLETA	15	TABLETA	50	MG	62	7501033958144	\$478.67	\$478.67	\$29,677.54

VALIDADO
Departamento
Jurídico

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-LP-07-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "FUTUFARMA, S.A. DE C.V.", CELEBRADO 30 DE MARZO DE 2023.

2023, Centenario de la muerte del General Francisco Villa" "2023, Cien años del Rotismo en Chihuahua"
Calle Río Sena No. 1100, Colonia Alfredo Chávez, Chihuahua, Chih., Teléfono Directo (072), <http://www.municipiochihuahua.gob.mx>.



CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

534	4639	FORMULA /SIMILAC ISOMIL 1 /ABBOTT	LATA	POLVO	92	CUCHARAD AS	400	GR	6	7501033954788	\$167.90	\$167.90	\$1,007.40
535	4887	FÓRMULA CON HIERRO ANTISTREÑIMIENTO/NOVAMIL AE/GENOMMA LAB	LATA	POLVO	400	G	400	G	4	7501318628519	\$309.95	\$309.95	\$1,239.80
536	5121	FORMULA LACTEA ANTIREFLUJO/SIMILAC AR/ABBOTT	LATA	POLVO	86	CUCHARAD AS	375	GR	18	7501033958205	\$151.17	\$151.17	\$2,721.06
537	4840	FORMULA LACTEA DE SOYA/NAN SOYA/NESTLE	LATA	POLVO	30	TOMAS	400	G	42	50000894413	\$136.36	\$136.36	\$5,727.12
538	5125	FORMULA LACTEA DESLACTOSADA/SIMILAC SENSITIVE/ABBOTT	LATA	POLVO	84	CUCHARAD AS	365	GR	9	7501033956416	\$207.81	\$207.81	\$1,870.29
539	5120	FORMULA LACTEA HIPOALERGENICA/SIMILAC 1 TOTAL CONFORT HA/ABBOTT	LATA	POLVO	83	CUCHARAD AS	360	GR	185	7501033957383	\$164.15	\$164.15	\$30,367.75
540	5001	FORMULA LACTEA PREMATURO/PRE NAN/NESTLE	LATA	POLVO	30	polvo	400	G	6	7613031893003	\$136.36	\$136.36	\$818.16
541	5123	FORMULA LACTEA PREMATURO/SIMILAC NEOSURE/ABBOTT	LATA	POLVO	85	CUCHARAD AS	370	GR	4	7501033956942	\$167.17	\$167.17	\$668.68
542	4420	FORMULA LACTEA/ENFAMIL COMFORT PREMIUM/MEAD JOHNSON	LATA	POLVO	92	CUCHARAD AS	375	G	703	7506205810039	\$105.11	\$105.11	\$73,892.33
543	4838	FORMULA LACTEA/NAN OPTIPRO 1/NESTLE	LATA	POLVO	92	CUCHARAD AS	400	G	523	7501058623188	\$206.36	\$206.36	\$107,926.28
544	5124	FORMULA LACTEA/SIMILAC PLUS/ABBOTT	LATA	POLVO	92	CUCHARAD AS	400	GR	4	7501033956157	\$162.61	\$162.61	\$650.44
545	4890	FÓRMULA NO LÁCTEA PARA LACTANTES/NOVAMIL RICE/GENOMMA LAB	LATA	POLVO	400	G	400	G	6	7501318687332	\$463.22	\$463.22	\$2,779.32
546	4888	FÓRMULA P LACTANTES EXTENSAMENTE HIDROLIZADA/NOVAMIL ALLERNOVA/GENOMMA LAB	LATA	POLVO	92	CUCHARAD AS	400	G	43	7501318687097	\$560.59	\$560.59	\$24,105.37
547	4839	FORMULA/NAN EXPERT PRO SIN LACTOSA/NESTLE	LATA	POLVO	30	TOMAS	400	G	30	7613035601932	\$136.36	\$136.36	\$4,090.80
548	5253	FOSFATO DE CLINDAMICINA/KETOCONAZOL/TREXEN DUO/ASOFARMA	CAJA	OVULO	7	OVULO	100	MG /400 MG	236	7501871720644	\$192.42	\$192.42	\$45,411.12
549	SIN CLAVE	FOSFOMICINA.TROMETAMOL/MONIROL 3G/ZAMBON	SOBRE GRANULADO	SOBRE GRANULADO	1	SOBRE GRANULAD O	3	G	4	7501328977737	\$464.41	\$464.41	\$1,857.64
550	4523	FOSFOMICINA/FOSFOCIL GU/SENOSIAIN	CAJA	SOBRES	1	SOBRES	3	GR	4	7501314701773	\$435.07	\$435.07	\$1,740.28
551	4524	FOSFOMICINA/FOSFOCIL INYECTABLE/SENOSIAIN	CAJA	AMPOLLETA	1	AMPOLLETA	1	G	28	7501314701711	\$180.64	\$180.64	\$5,057.92
552	4525	FOSFOMICINA/FOSFOCIL IV/SENOSIAIN	CAJA	AMPOLLETA	1	AMPOLLETA	1	GR	6	7501314701735	\$187.37	\$187.37	\$1,124.22
553	4527	FOSFOMICINA/FOSSIN/WESERPHARMA	CAJA	CAPSULAS	12	CAPSULAS	500	MG	587	7501300450012	\$199.71	\$199.71	\$117,229.77
5529	4529	FOSFOMICINA/FOSSIN/WESERPHARMA	CAJA	SUSPENSIÓN	120	ML	250	MG	63	7501300450036	\$249.98	\$249.98	\$15,748.74
5528	4528	FOSFOMICINA/FOSSIN/WESERPHARMA	CAJA	SUSPENSIÓN	60	ML	250	MG	4	7501300450029	\$140.44	\$140.44	\$561.76

VALIDADO
Departamento
Jurídico

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-LP-07-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "FUTUFARMA, S.A. DE C.V.", CELEBRADO 30 DE MARZO DE 2023.

"2023, Celebrado de la muerte del General Francisco Villa" "2023, Cien años del Rotarismo en Chihuahua"
Calle Río Sepa No. 1100, Colonia Alfredo Chávez, Chihuahua, Chih., Teléfono Directo (072), <http://www.municipiochihuahua.gob.mx>.



CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

556	4526	FOSFOMICINA/FOSSIN/WESERPHARMA	CAJA	CAPSULAS	6	CAPSULAS	500	MG	4	7501300450005	\$105.64	\$105.64	\$422.56
557	5009	FOSFOMICINA/PREGNIUS/SIEGFRIED RHEIN	CAJA	CAPSULAS	12	CAPSULAS	500	MG	63	7501300420480	\$280.00	\$280.00	\$17,640.00
558	5010	FOSFOMICINA/PREGNIUS/SIEGFRIED RHEIN	CAJA	SUSPENSIÓN	120	ML	250	MG/ 5 ML	6	7501300420503	\$250.00	\$250.00	\$1,500.00
559	4123	FOTOPROTECTOR SOLAR SPRAY FPS 50+/AVENE SPRAY/PIERRE FABRE	CAJA	SPRAY TOPICO	200	APLICACION ES	200	ML	1083	3282776432392	\$340.11	\$394.53	\$427,273.58
560	5119	FUMARATO DE BISOPROLOLOL/SIG/SIEGFRIED RHEIN	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	5	MG	12	7501300420091	\$400.00	\$400.00	\$4,800.00
561	4653	FUMARATO DE KETOTIFENO /KEDROP/GRIN	CAJA	GOTAS	100	GOTAS	0	.25 MG	8	8400004611	\$521.10	\$521.10	\$4,168.80
562	4654	FUMARATO DE KETOTIFENO/KEDROP/GRIN	CAJA	GOTAS	100	GOTAS	0	.5 MG	4	8400004628	\$521.11	\$521.11	\$2,084.44
563	4382	FUROSEMIDA/DIURMESEL/BIOWEP	CAJA	TABLETA	20	TABLETA	40	MG	600	75015739000375	\$11.47	\$11.47	\$6,882.00
564	4537	FUROSEMIDA/FUROSEMIDA/AMSA	CAJA	AMPOLLETA	5	AMPOLLETA	20	MG	27	7501349024571	\$14.74	\$14.74	\$397.98
565	4699	FUROSEMIDA/LASIX/MEDLEY	CAJA	TABLETA	24	TABLETA	40	MG	76	7501165000193	\$257.62	\$257.62	\$19,579.12
566	4540	GABAPENTINA/GABAPENTINA /MEDLEY	CAJA	CAPSULAS	15	CAPSULAS	300	MG	12	7501361682087	\$20.00	\$20.00	\$240.00
567	4539	GABAPENTINA/GABAPENTINA /ULTRA	CAJA	CAPSULAS	30	CAPSULAS	300	MG	820	7502216801288	\$50.52	\$50.52	\$41,426.40
568	5365	GATIFLOXACINO/ZYMAR/ALLERGAN	CAJA	GOTAS	100	GOTAS	1	0.003 ML	21	7501201400482	\$616.73	\$616.73	\$12,951.33
569	4735	GEMFIBROCILO/ILOPID/PFIZER	CAJA	TABLETA	14	TABLETA	600	MG	345	7501057002168	\$319.41	\$319.41	\$110,196.45
570	4551	GENTAMICINA/GENTAMICINA/AMSA	CAJA	AMPOLLETA	5	AMPOLLETA	160	MG	45	7501349026094	\$51.64	\$51.64	\$2,323.80
571	5205	GINKGO BILOBA/TEBONIN FORTE/SCHWABE PHARMA	CAJA	GRAGEA	24	GRAGEA	80	MG	168	7501168890180	\$370.42	\$370.42	\$62,230.56
572	4566	GLIBENCLAMIDA/GLUCOVEN/CHINOIN	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	5	MG	55	7501088531002	\$68.64	\$68.64	\$3,775.20
573	5096	GLICERINA/SENOSIAN SUPOSITARIOS/SENOSIAN	CAJA	SUPOSITORIO	20	SUPOSITORIO	2	.63 G	42	7501314704149	\$66.65	\$66.65	\$2,799.30
574	4563	GLUCONATO DE CALCIO/GLUCONATO DE CALCIO/PISA	CAJA	AMPOLLETA	1	AMPOLLETA	10	%	4	NO APLICA	\$11.11	\$11.11	\$44.44
575	5294	GLUCOSAMINA/CONDROTIN/VARTALON COMPOSITUM/ASOFARMA	CAJA	SOBRES	15	SOBRES	1500	MG/ 1200MG	525	7501871720552	\$335.38	\$335.38	\$176,074.50
576	4905	GLUCOSAMINA/MELOXICAM/NOVOVARTALON /ASOFARMA	CAJA	SOBRES	15	SOBRES	1500	MG/15 MG	229	7501871721207	\$317.73	\$317.73	\$72,760.17
577	4904	GLUCOSAMINA/MELOXICAM/NOVOVARTALON/ASOFARMA	CAJA	SOBRES	30	SOBRES	1500	MG/15 MG	1487	7501871721214	\$441.42	\$441.42	\$656,391.54

VALIDADO
Departamento Jurídico

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-LP-07-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "FUTUFARMA, S.A. DE C.V.", CELEBRADO 30 DE MARZO DE 2023.

"2023, Capitalizado de la muerte del General Francisco Villa" "2023, Cien años del Rotarismo en Chihuahua"
Calle Río Sena No. 1100, Colonia Alfredo Chávez, Chihuahua, Chih., Teléfono Directo (072), <http://www.municipiochihuahua.gob.mx>.
44 de 85



CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

578	4234	GONADOITROFINA CORIONICA/CHORAGON/FERRING	CAJA	AMPOLLETA	1	AMPOLLETA	5000	UI	4	7503000883497	\$936.37	\$936.37	\$3,745.48
579	4961	GUAIAZULENE/DIMETICONA/PEPSANE/MAYOLY SPINDLER	CAJA	SOBRES	14	SOBRES	4	MG/3 G	1720	7501088504532	\$128.76	\$128.76	\$221,467.20
580	4370	GUAIFENESINA/FENILEFRINA/DEXTROMETORFANO/DIM ACOL INFANTIL/PFIZER	CAJA	SOLUCIÓN	150	ML	2000	MG/	17	7501108765578	\$163.96	\$163.96	\$2,787.32
581	4488	GUAIFENESINA/OXALAMINA/FENOCOL/BIOMEP	CAJA	JARABE	140	ML	2	G/1 G/ 100 ML	775	7501573904335	\$49.10	\$49.10	\$38,052.50
582	4575	HALOPERIDOL/HALDOL/JANSSEN	CAJA	TABLETA	20	TABLETA	5	MG	6	7501109901517	\$419.81	\$419.81	\$2,518.86
583	4576	HALOPERIDOL/HALOPERIL/PSICOFARMA	CAJA	TABLETA	20	TABLETA	5	MG	65	7501384503154	\$254.37	\$254.37	\$16,534.05
584	4577	HALOPERIDOL/HALOPERIL/PSICOFARMA	CAJA	GOTAS	300	GOTAS	2	MG/15ML	4	7501384544478	\$231.03	\$231.03	\$924.12
585	4621	HEPARINA SODICA/INHEPAR/PSA	CAJA	AMPOLLETA	1	AMPOLLETA	50000	UI	4	7501125115639	\$380.23	\$380.23	\$1,520.92
586	5167	HIALURONATO DE SODIO /SUPRAHYAL/ASOFARMA	CAJA	SOLUCIÓN INYECTABLE	1	SOLUCIÓN INYECTABLE	25	MG	4	7501871730155	\$728.36	\$728.36	\$2,913.44
587	SIN CLAVE	HIALURONATO DE SODIO/HYABAK/THÉA	CAJA	FRASCO GOTERO	200	GOTAS	0.15	%	4	3662042003240	\$576.93	\$576.93	\$2,307.72
588	5361	HIALURONATO DE SODIO/ZONAKER PF/GRIN	CAJA	SOLUCIÓN	200	GOTAS	2	%	171	8400009654	\$325.90	\$325.90	\$64,645.72
589	5362	HIALURONATO DE SODIO/ZONAKER PF/GRIN	CAJA	SOLUCIÓN	200	GOTAS	4	%	5	8400009586	\$358.90	\$358.90	\$2,081.62
590	5360	HIALURONATO DE SODIO/ZONAKER/GRIN	CAJA	SOLUCIÓN	300	GOTAS	4	MG	7	8400004536	\$12.72	\$12.72	\$89.04
591	5358	HIALURONATO/GLICERINA/ZOLAG/GRIN	CAJA	GOTAS	300	GOTAS	4	MG	63	8400005779	\$436.78	\$436.78	\$27,517.14
592	4571	HIALURONATO/OXIMETAZOLINA/GRIMAL/GRIN	CAJA	GOTAS	200	GOTAS	2	MG/0.25 MG	35	8400004574	\$314.91	\$314.91	\$11,021.85
593	4366	HIDRALAZINA/DILA-TEC/TECNOFARMA	CAJA	TABLETA	20	TABLETA	10	MG	52	7501471888829	\$28.30	\$28.30	\$1,471.60
594	4582	HIDROCLOROTIAZIDA/HIDROCLOROTIAZIDA/ULTRA	CAJA	TABLETA	20	TABLETA	25	MG	1520	7502216794993	\$12.25	\$12.25	\$18,620.00
595	4275	HIDROCORTISONA /COLLICORT/COLLINS	CAJA	CREMA	100	APLICACION ES	1	G	558	780083142537	\$47.23	\$47.23	\$26,354.34
596	5137	HIDROCORTISONA/CLORANFENICOL/BENZOCAÍNA/S OLDIN OTICO/PSA	CAJA	GOTAS	100	GOTAS	10	MG/ 25MG/20 MG	576	7501125109928	\$72.78	\$72.78	\$41,921.28
597	4583	HIDROCORTISONA/HIDROCORTISONA/PISA	CAJA	FRASCO AMPULA	1	FRASCO AMPULA	100	MG	6	40355533	\$23.25	\$23.25	\$139.50
598	4126	HIDROSMINA/AXIRAS/FAES FARMA	CAJA	CAPSULAS	20	CAPSULAS	200	MG	360	8436024612219	\$366.95	\$366.95	\$132,102.00
599	5118	HIDROSMINA/SIES/SENOSIAIN	CAJA	CAPSULAS	20	CAPSULAS	200	MG	123	7501314703227	\$416.88	\$416.88	\$51,276.24



VALIDADO
Departamento
Jurídico

MAO

2

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-LP-07-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "FUTUFARMA, S.A. DE C.V.", CELEBRADO 30 DE MARZO DE 2023.

"2023, Septiembre de la muerte del General Francisco Villa" "2023, Cien años del Rotatismo en Chihuahua"
Calle Río Sena No. 1100, Colonia Alfredo Chávez, Chihuahua, Chih., Teléfono Directo (072), <http://www.municipiochihuahua.gob.mx>.



CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

600	4984	HIDROXICLOROQUINA/PLAQUENIL/SANOFI	CAJA	TABLETA	20	TABLETA	200	MG	432	7501328979564	\$810.26	\$810.26	\$350,032.32
601	4230	HIDROXIPROPIL METIL CELULOSA /CELULOSE/GRIN	CAJA	GOTAS	200	GOTAS	2	%	12	8400000699	\$247.11	\$247.11	\$2,965.32
602	4847	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA/DEXTRAN/NATURALAG LUB/ALCON	CAJA	GOTAS	300	GOTAS	300	MG/100M G	693	7501088405857	\$86.19	\$99.98	\$69,287.30
603	SIN CLAVE	HIDROXIZINA/HIDROXIZINA/AMSA	CAJA	TABLETAS	30	TABLETAS	25	MG	4	7501349024137	\$42.00	\$42.00	\$168.00
604	SIN CLAVE	HIDROXIZINA/HIDROXIZINA/AMSA	CAJA	TABLETAS	30	TABLETAS	10	MG	4	7501349024908	\$23.05	\$23.05	\$92.20
605	4490	HIERRO/ACIDO FOLICO/FERRANINA FOL/TAKEDA	CAJA	TABLETA	30	TABLETAS	100	MG/800 MCG	410	7501092743033	\$425.24	\$425.24	\$174,348.40
606	4491	HIERRO/FERRANINA PEDIATRICA/TAKEDA	CAJA	GOTAS	400	GOTAS	50	MG	60	7501092743019	\$212.04	\$212.04	\$12,722.40
607	4489	HIERRO/FERRANINA/TAKEDA	CAJA	SOLUCIÓN	100	ML	3	.125 G	24	7501092743026	\$238.46	\$238.46	\$5,723.04
608	4584	HIERRO/HIERRO DEXTRAN /AMSA	CAJA	AMPOLLETA	3	AMPOLLETA	100	MGS	128	7501349020412	\$72.11	\$72.11	\$9,230.08
609	4590	HIPROMELOSA/HIPROMELOSA/EXAKTA	CAJA	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	300	GOTAS	0	.5 MG	408	75049737	\$40.51	\$40.51	\$16,528.08
610	4585	HYPERICUM PERFORATUM/HIPERIKAN/SCHWABE PHARMA	CAJA	TABLETA	40	TABLETA	300	MG	36	7501168870502	\$374.07	\$374.07	\$13,466.52
611	SIN CLAVE	IBUPROFENO, PARACETAMOL/ACCIOGEN/SILANES	CAJA	TABLETAS	20	TABLETAS	200	MG/500M G	4	7501101600531	\$205.35	\$205.35	\$821.40
612	SIN CLAVE	IBUPROFENO, PARACETAMOL/ACCIOGEN/SILANES	CAJA	SUSPENSION	120	ML	100	MG/125M G/5ML	4	7501101600524	\$164.53	\$164.53	\$658.12
613	4010	IBUPROFENO/ACTRON/BAYER	CAJA	CAPSULAS	10	CAPSULAS	600	MG	5970	7501318609020	\$83.84	\$83.84	\$500,524.80
614	4020	IBUPROFENO/AFUSIL/LOEFFLER	CAJA	SUSPENSION	120	ML	2	G/100 ML	1114	7502211780359	\$21.05	\$21.05	\$23,449.70
615	4011	IBUPROFENO/CAFEINA/ACTRON PLUS/BAYER	CAJA	CAPSULAS	10	CAPSULAS	400	MG	103	7501318634732	\$109.82	\$109.82	\$11,311.46
616	4599	IBUPROFENO/CAFEINA/IBUPROFENO/CAFEINA/GELPH ARMA	CAJA	CAPSULAS	10	CAPSULAS	400	MG/100 MG	841	7501478316103	\$28.32	\$28.32	\$23,817.12
617	4818	IBUPROFENO/MOTRIN PEDIÁTRICO/JOHNSON & JOHNSON	CAJA	GOTAS	300	GOTAS	40	MG/1 ML	145	7501109902637	\$94.55	\$94.55	\$13,709.75
618	4816	IBUPROFENO/MOTRIN/PFIZER	CAJA	GRAGEA	10	GRAGEA	400	MG	3196	7501287627469	\$45.42	\$45.42	\$145,162.32
619	4817	IBUPROFENO/MOTRIN/PFIZER	CAJA	CAPSULAS	45	CAPSULAS	400	MG	145	7501287627513	\$149.04	\$149.04	\$21,610.80
612	4612	IMPENEM/CILASTATINA/IMPENEM CILASTATINA/PISA	CAJA	AMPOLLETA	1	AMPOLLETA	500	MG/500 MG	4	7501125165405	\$533.72	\$533.72	\$2,134.88
5192	5192	IMPIMININA/TALPRAMIN/PSICOFARMA	CAJA	TABLETA	20	TABLETA	25	MG	262	7501384503215	\$29.56	\$29.56	\$7,744.72



VALIDADO
Departamento
Jurídico

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-LP-07-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "FUTUFARMA, S.A. DE C.V.", CELEBRADO 30 DE MARZO DE 2023.

"2023, Centenario de la muerte del General Francisco Villa" - 2023, Cien años del Rotarismo en Chihuahua"
Calle Río Sena No. 1100, Colonia Allred Chávez, Chihuahua, Chih., Teléfono Directo (072), <http://www.municipiochihuahua.gob.mx>.



CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

622	4024	IMIQUIMOD/ALDARA/MORE PHARMA	CAJA	SOBRES	12	SOBRES	5	%	4	891671002062	\$2,523.42	\$2,523.42	\$10,093.68
623	4763	IMIQUIMOD/MANDIKOZ/GLENMARCK	CAJA	SOBRES	12	SOBRES	12	.5 MG/25 MG	90	8904091187324	\$78.50	\$78.50	\$7,065.00
624	5279	INDACATEROL/BROMURO DE GLICOPIRRONIO/ULTIBRO BREEZHALER/NOVARTIS	CAJA	CAPSULAS	30	CAPSULAS	110	UG/50 UG	18	7501124820213	\$1,145.82	\$1,145.82	\$20,624.76
625	4919	INDACATEROL/ONBRIE/NOVARTIS	CAJA	CAPSULAS	30	CAPSULAS	150	MG	7	7501124816247	\$741.34	\$741.34	\$5,189.38
626	4111	INDOMETACINA/ARTAXOL/LOEFFLER	CAJA	SUPOSITORIO	15	SUPOSITORIO	100	MG	66	7502211780854	\$135.56	\$135.56	\$8,946.96
627	4617	INDOMETACINA/INDANET/BRULUART	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	25	MG	628	7501537194130	\$19.69	\$19.69	\$12,365.32
628	SIN CLAVE	INSULINA DEGLUDEC/URAGLUTUDA/XULTOPHY/NOVO NORDISK	CAJA	PLUMA	1	PLUMA	100	UI/3.6MG/ML	4	7503007822871	\$848.00	\$848.00	\$3,392.00
629	5073	INSULINA DEGLUDEC/ASPART/RYZODEG/NOVO NORDISK	CAJA	PLUMA PRECARGADA	1500	PLUMA PRECARGADA	70	/30 U	75	7503007822659	\$1,450.00	\$1,450.00	\$108,750.00
630	5072	INSULINA DEGLUDEC/ASPART/RYZODEG/NOVO NORDISK	CAJA	PLUMA PRECARGADA	300	PLUMA PRECARGADA	70	/30 U	39	7503007822642	\$290.00	\$290.00	\$11,310.00
631	5248	INSULINA DEGLUDEC/TRESIBA/NOVO NORDISK	CAJA	JERINGA PRECARGADA	1500	JERINGA PRECARGADA	100	U/3 ML	69	7503007822635	\$1,670.00	\$1,670.00	\$115,230.00
632	5247	INSULINA DEGLUDEC/TRESIBA/NOVO NORDISK	CAJA	JERINGA PRECARGADA	300	JERINGA PRECARGADA	100	U/3 ML	36	7503007822666	\$334.00	\$334.00	\$12,024.00
633	4709	INSULINA DETEMIR BASAL/LEVEMIR FLEX PEN/NOVO NORDISK	CAJA	SOLUCIÓN	1500	SOLUCIÓN	3	ML	217	7503007822307	\$624.00	\$624.00	\$135,408.00
634	4710	INSULINA DETEMIR BASAL/LEVEMIR FLEXPEN CON UNA PLUMA/NOVO NORDISK	CAJA	SOLUCIÓN	300	SOLUCIÓN	3	ML	225	7503007822314	\$127.40	\$127.40	\$28,665.00
635	4000	INSULINA GLARGINA/ABASAGLAR KWIKPEN/LILLY	CAJA	PLUMA PRECARGADA	1500	PLUMA PRECARGADA	100	U/ML	1055	7501082206005	\$1,203.88	\$1,203.88	\$1,270,093.40
636	4001	INSULINA GLARGINA/ABASAGLAR KWIKPEN/LILLY	CAJA	PLUMA PRECARGADA	300	PLUMA PRECARGADA	100	U/ML	498	7501082203103	\$342.68	\$342.68	\$170,654.64
637	4541	INSULINA GLARGINA/GALACTUS/PISA	CAJA	FRASCO AMPULA	300	FRASCO AMPULA	300	UI	38	7501125187414	\$205.32	\$205.32	\$7,802.16
638	4697	INSULINA GLARGINA/LANTUS SOLOSTAR/SANOFI	CAJA	SOLUCIÓN	1500	SOLUCIÓN	100	U/ML	499	7501165006157	\$1,357.20	\$1,357.20	\$677,242.80
639	4696	INSULINA GLARGINA/LANTUS/SANOFI	CAJA	SOLUCIÓN	1000	SOLUCIÓN	100	UI	27	7501165002937	\$2,135.08	\$2,135.08	\$57,647.16
640	5138	INSULINA GLARGINA/LIXENATIDE/SOLIQUA/SANOFI	CAJA	PLUMA PRECARGADA	300	PLUMA PRECARGADA	100	UI/50 MCG/3ML	224	7501165011991	\$849.91	\$849.91	\$190,379.84
641	5139	INSULINA GLARGINA/LIXENATIDE/SOLIQUA/SANOFI	CAJA	PLUMA PRECARGADA	900	PLUMA PRECARGADA	100	UI/33 MCG/3 ML	103	7501165012004	\$2,380.00	\$2,380.00	\$245,140.00
642	5230	INSULINA GLARGINA/TOUJEO/SANOFI	CAJA	PLUMA PRECARGADA	1350	PLUMA PRECARGADA	300	U/1.5ML	258	7501165010628	\$1,558.13	\$1,558.13	\$401,997.54
643	5116	INSULINA GLULISINA/SHORANT SOLOSTAR/SANOFI	CAJA	PLUMA PRECARGADA	300	PLUMA PRECARGADA	3	ML	429	7501165006324	\$384.17	\$384.17	\$164,808.93

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-LP-07-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "FUTUFARMA, S.A. DE C.V.", CELEBRADO 30 DE MARZO DE 2023.

"2023, Celebrado de la muerte del General Francisco Villa" "2023, Cien años del Rotarismo en Chihuahua" Calle Río Sepa No. 1100, Colonia Alameda Chávez, Chihuahua, Chih., Teléfono Directo (072), <http://www.municipiochihuahua.gob.mx>.

VALIDADO
Departamento
Judicial



CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

644	4626	INSULINA HUMANA ADN/INSULEX 70/30/PISA	CAJA	FRASCO AMPULA	1000	UNIDADES	1000	UI	10	7501125100734	\$220.04	\$220.04	\$2,200.40
645	4627	INSULINA HUMANA NPH/INSULEX N/PISA	CAJA	FRASCO AMPULA	1000	UNIDADES	1000	UI	57	7501125102790	\$213.63	\$213.63	\$12,176.91
646	4628	INSULINA HUMANA RAPIDA REGULAR/INSULEX R/PISA	CAJA	FRASCO AMPULA	1000	UNIDADES	1000	UI	12	7501125102806	\$213.63	\$213.63	\$2,563.56
647	4629	INSULINA IOFANA NPH/INSULINA ISOFANA NPH /AMSA	CAJA	FRASCO AMPULA	1000	UNIDADES	1000	UI	7	7501349021327	\$123.85	\$123.85	\$866.95
648	4592	INSULINA LISPRO RAPIDA/HUMALOG KWIKPEN/LILLY	CAJA	JERINGA PRECARGADA	300	UNIDADES	100	U/ML	323	7501082242447	\$366.98	\$366.98	\$118,534.54
649	4594	INSULINA LISPRO/LISPRO PROTAMINA /HUMALOG MIX 50 KWIKPEN/LILLY	CAJA	JERINGA PRECARGADA	300	UNIDADES	100	U/ML	1004	7501082242577	\$489.48	\$489.48	\$491,437.92
650	4593	INSULINA LISPRO/LISPRO PROTAMINA/HUMALOG MIX 25 KWIKPEN/LILLY	CAJA	JERINGA PRECARGADA	300	UNIDADES	100	U/ML	2981	7501082242430	\$450.78	\$450.78	\$1,343,775.18
651	4897	INSULINA MIX 70-30 /NOVOMIX 30 FLEX PEN CON UNA PLUMA/NOVO NORDISK	CAJA	PLUMA PRECARGADA	300	UNIDADES	2	.33 70/30	744	7503007822284	\$114.95	\$114.95	\$85,522.80
652	4896	INSULINA MIX 70-30 ASPARTICA/NOVOMIX 30 FLEX PEN CON 5 PLUMAS/NOVO NORDISK	CAJA	PLUMA PRECARGADA	1500	UNIDADES	3	ML	261	7503007822222	\$592.50	\$592.50	\$154,642.50
653	4899	INSULINA RAPIDA/NOVORAPID FLEX PEN/NOVO NORDISK	CAJA	PLUMA PRECARGADA	300	UNIDADES	100	U/ML	233	7503007822291	\$130.00	\$130.00	\$30,290.00
654	4898	INSULINA RAPIDA/NOVORAPID/NOVO NORDISK	CAJA	FRASCO AMPULA	1000	UNIDADES	10	ML	12	7503007822161	\$248.75	\$248.75	\$2,985.00
655	4281	IPRATROPIO/BROMURO DE SALBUTAMOL/COMBIVENT RESPIMAT/BOEHRINGER INGELHEIM	CAJA	SUSPENSIÓN AEROSOL	120	APLICACIONES	1	.48 MG/ 8.77 MG	855	7501037905588	\$1,134.70	\$1,134.70	\$970,168.50
656	4633	IPRATROPIO/BROMURO DE SALBUTAMOL/IPRATROPIO, BROMURO DE SALBUTAMOL/AMSA	CAJA	AMPOLLETA	10	AMPOLLETA	0	.2 0.5/2.5 MG	33	7501349029330	\$88.46	\$88.46	\$2,919.18
657	4272	IRBESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA/COAPROVEL /SANOFI	CAJA	TABLETA	28	TABLETA	150	MG/12.5 MG	738	7501328979267	\$1,097.21	\$1,097.21	\$809,740.98
658	4271	IRBESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA/COAPROVEL /SANOFI	CAJA	TABLETA	28	TABLETA	300	MG/12.5 MG	224	7501328979274	\$1,678.69	\$1,678.69	\$376,026.56
659	SIN CLAVE	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA/IRBESARTAN,HIDRO CLOROTIAZIDA/ULTRA	CAJA	TABLETAS	28	TABLETAS	150	MG/12.5 MG	4	7502216803138	\$138.81	\$138.81	\$555.24
660	4094	IRBESARTAN/APROVEL/SANOFI	CAJA	TABLETA	28	TABLETA	150	MG	126	7501328979144	\$1,356.79	\$1,356.79	\$170,955.54
661	4095	IRBESARTAN/APROVEL/SANOFI	CAJA	TABLETA	28	TABLETA	300	MG	90	7501328979311	\$1,930.20	\$1,930.20	\$173,718.00
662	4268	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA/CO APROVEL/SANOFI	CAJA	TABLETA	14	TABLETA	150	MG /12.5 MG	54	7501328979113	\$648.26	\$648.26	\$35,006.04
663	4269	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA/CO APROVEL/SANOFI	CAJA	TABLETA	14	TABLETA	300	MG /12.5 MG	36	7501328979120	\$957.78	\$957.78	\$34,480.08
664	SIN CLAVE	IRBESARTAN/IRBESARTAN/AMSA	CAJA	TABLETAS	28	TABLETAS	300	MG	4	7501349020542	\$145.97	\$145.97	\$583.88
665	SIN CLAVE	IRBESARTAN/IRBESARTAN/AMSA	CAJA	TABLETAS	28	TABLETAS	150	MG	4	7501349022492	\$74.78	\$74.78	\$299.12



VALIDADO
Departamento
Jurídico

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-LP-07-2023 CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "FUTUFARMA, S.A. DE C.V.", CELEBRADO 30 DE MARZO DE 2023.

"2023. Celebratorio de la muerte del General Francisco Villa" "2023. Cien años del Rotarismo en Chihuahua"
Calle Río Santa No. 1100, Colonia Alfredo Chávez, Chihuahua, Chih., Teléfono Directo (072), <http://www.municipiochihuahua.gob.mx>.



CONTRATO DE PRESTACIÓN
DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

666	SIN CLAVE	IRBESARTAN/IRBESARTAN/ULTRA	CAJA	TABLETAS	TABLETAS	28	TABLETAS	300	MG	4	7502216799301	\$182.62	\$182.62	\$730.48
667	SIN CLAVE	IRBESARTAN/IRBESARTAN/ULTRA	CAJA	TABLETAS	TABLETAS	28	TABLETAS	150	MG	4	7502216799318	\$118.38	\$118.38	\$473.52
668	4600	ISOCONAZOL/ICADEN V/BAYER	CAJA	ÓVULO	ÓVULO	1	ÓVULO	600	MG	15	7501303436501	\$476.65	\$476.65	\$7,149.75
669	4138	ISOFLAVONA/CALCIO/BELLAFEM PLENTUD/EXELTIS	CAJA	TABLETA	TABLETA	60	TABLETA	400	MG	611	7502235760115	\$355.75	\$412.67	\$252,141.73
670	4327	ISOSORBIDE/DEBISOR /NOVAG	CAJA	TABLETA	TABLETA	20	TABLETA	5	MG	90	7501075711035	\$47.19	\$47.19	\$4,247.10
671	4326	ISOSORBIDE/DEBISOR/NOVAG	CAJA	CAPSULAS	CAPSULAS	20	CAPSULAS	10	MG	75	7501075711011	\$8.26	\$8.26	\$619.50
672	4640	ISOSORBIDE/SORBID AP/ARMSTRONG	CAJA	CAPSULAS	CAPSULAS	40	CAPSULAS	20	MG	72	7501089803047	\$464.08	\$464.08	\$33,413.76
673	5251	ISOTRETINOINA/TREVISAGE/PIERRE FABRE	CAJA	CAPSULAS	CAPSULAS	30	CAPSULAS	20	MG	341	7501088504624	\$953.76	\$953.76	\$325,232.16
674	4751	ITRACONAZOL/LOZARTIL /NOVAG	CAJA	CAPSULAS	CAPSULAS	15	CAPSULAS	100	MG	837	7501075717174	\$45.58	\$45.58	\$38,150.46
675	4558	ITRACONAZOL/SECNIDAZOL/GITRASEK/CHINOIN	CAJA	CAPSULAS	CAPSULAS	12	CAPSULAS	33	MG/166.6 MG/3	135	7501088509902	\$367.14	\$367.14	\$49,563.90
676	4643	IVERMECTINA/IVEXTERM/VALEANT	CAJA	TABLETA	TABLETA	2	TABLETA	6	MG	33	7501122969808	\$118.53	\$118.53	\$3,911.49
677	4644	IVERMECTINA/IVEXTERM/VALEANT	CAJA	TABLETA	TABLETA	4	TABLETA	6	MG	24	7501122900801	\$75.58	\$75.58	\$1,813.92
678	5161	KETANSERINA/SUFREXAL V/JANSSEN	CAJA	GEL	GEL	78	G	2	%	33	7501109901494	\$882.53	\$882.53	\$29,123.49
679	SIN CLAVE	KETANSERINA/SUFREXAL/JANSSEN	CAJA	GEL TOPICO	G	78	G	2	%	4	7501109901487	\$931.11	\$931.11	\$3,724.44
680	4485	KETOCONAZOL/FOSFATO DE CLINDAMICINA/FEMISAN 3D /GROSSMAN	CAJA	CREMA	CREMA	90	APLICACION ES	800	MG/100 MG	4	7501123001385	\$412.68	\$412.68	\$1,650.72
681	4659	KETOCONAZOL/KETOCONAZOL/APOTEX	CAJA	CREMA	CREMA	100	APLICACION ES	30	GR	105	7501277073009	\$25.80	\$25.80	\$2,709.00
682	4732	KETOCONAZOL/LIZOVAG/NOVAG	CAJA	CREMA	CREMA	100	aplicaciones	30	G	570	7501075713190	\$17.20	\$17.20	\$9,804.00
683	4157	KETOPROFENO/BIPROFENID/SANOFI	CAJA	TABLETA	TABLETA	20	TABLETA	150	MG	627	7501165006362	\$930.59	\$930.59	\$583,479.93
684	4481	KETOPROFENO/FASTUFREM/MENARINI	CAJA	GEL	GEL	100	APLICACION ES	50	GR	1206	8470009167677	\$112.90	\$112.90	\$136,157.40
685	5024	KETOPROFENO/PROFENID IM /SANOFI	CAJA	AMPOLLETA	AMPOLLETA	6	AMPOLLETA	100	MG	16	7501072340313	\$811.68	\$811.68	\$12,986.88
686	4859	KETOPROFENO/TIAMINA/PIRIDOXINA/CIANOCOBALA MINA/NEURALIN RELIEF/CHINOIN	CAJA	TABLETA	TABLETA	20	TABLETAS	100	MG/100 MG/50 MG/5 MG	1317	7501088508998	\$370.19	\$370.19	\$487,540.23

VALIDADO
Departamento
Jurídico

[Firma]
[Firma]
[Firma]

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-LP-07-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "FUTUFARMA, S.A. DE C.V.", CELEBRADO 30 DE MARZO DE 2023.

"2023, Compañero de la muerte del General Francisco Villa", "2023, Cien años del Rotarismo en Chihuahua"
Calle Río Santa No. 1100, Colonia Alfredo Chávez, Chihuahua, Chih., Teléfono Directo (072), <http://www.municipiochihuahua.gob.mx>.
49 de 85



CONTRATO DE PRESTACIÓN
DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

687	4419	KETOROLACO/BUTILIOSINA/ENCONTROPINA/MEDIX	CAJA	TABLETA	TABLETA	20	TABLETA	10	MG/ 20 MG	848	7501293201806	\$232.79	\$232.79	\$197,405.92
688	4660	KETOROLACO/KETOROLACO G.I./AMSA	CAJA	AMPOLLETA	AMPOLLETA	3	AMPOLLETA	30	MG	135	7501349024267	\$16.25	\$16.25	\$2,193.75
689	4739	KETOROLACO/LOROTEC/MAVER	CAJA	TABLETA	TABLETA	10	TABLETA	10	MG	3188	7502009740244	\$7.91	\$7.91	\$25,217.08
690	4767	KETOROLACO/TRAMADOL/MAVIDOL TR/MAVI	CAJA	AMPOLLETA	AMPOLLETA	3	AMPOLLETAS	10	MG/ 25 MG/ML	215	785120755046	\$52.88	\$52.88	\$11,369.20
691	4928	KETOROLACO/TRAMADOL/ORDEGAN/RAAM	CAJA	CAPSULAS	CAPSULAS	10	CAPSULAS	10	MG/25 MG	7745	7502227874202	\$47.43	\$47.43	\$367,345.35
692	4567	KETOROLACO/TROMETAMINA/GODEK/GRIN	CAJA	GOTAS OFTÁLMICAS	GOTAS OFTÁLMICAS	100	GOTAS OFTÁLMICAS	5	ML	71	8400001344	\$480.62	\$480.62	\$34,124.02
693	4920	KETOROLACO/TROMETAMINA/ONEMER SL/PISA	CAJA	TABLETA SUBLINGUAL	TABLETA SUBLINGUAL	6	Tableta Sublingual	30	MG	729	7501125135460	\$52.48	\$52.48	\$38,257.92
694	5343	KETOTIFENO/ZADITEN OFTA/THEA	CAJA	GOTAS	GOTAS	100	GOTAS	0	0.025 %	57	3662042004100	\$765.26	\$765.26	\$43,619.82
695	4300	LACOSAMIDA/COPINAR /ASOFARMA	CAJA	TABLETA	TABLETA	14	TABLETA	50	MG	40	7730979095938	\$201.47	\$201.47	\$8,058.80
696	4299	LACOSAMIDA/COPINAR/ASOFARMA	CAJA	TABLETA	TABLETA	28	TABLETA	100	MG	95	7730979095969	\$509.34	\$509.34	\$48,387.30
697	5318	LACOSAMIDA/VIMPAT/UC8	CAJA	COMPRIMIDOS	COMPRIMIDOS	28	COMPRIMIDOS	100	MG	19	7501088506727	\$1,294.42	\$1,294.42	\$24,593.98
698	5317	LACOSAMIDA/VIMPAT/UC8	CAJA	COMPRIMIDOS	COMPRIMIDOS	14	COMPRIMIDOS	50	MG	5	7501088506680	\$349.78	\$349.78	\$1,748.90
699	4950	LACTOBACILLUS ACIDOPHILOS BIFIDOBACTERIUM LONGUM/PEARLS/SCHWABE PHARMA	CAJA	PERLA	PERLA	30	PERLA	1E+06	CEPAS	537	763948315574	\$299.30	\$347.19	\$186,439.96
700	5022	LACTOBACILLUS RHAMNOSUS GG ATCC53103/ZINC/PROBIOLGG/MAYOLY SPINDLER	CAJA	SOBRES	SOBRES	10	SOBRES	1	.5 GR	232	3701427900375	\$163.17	\$189.28	\$43,912.31
701	4154	LACTOBACILOS/BIOGAIA PROTECTIS/ABBOTT	CAJA	SOLUCIÓN EN GOTAS	SOLUCIÓN EN GOTAS	100	GOTAS	100	GOTAS	141	7350012552138	\$248.96	\$288.79	\$40,719.90
702	4687	LACTOBACILOS/LACTEOL FORT/CARNOT	CAJA	SOBRES	SOBRES	6	SOBRES	340	MG	76	7501124103118	\$273.24	\$273.24	\$20,766.24
703	4688	LACTOBACILOS/LACTOPRAM/PROGELA	CAJA	CAPSULAS	CAPSULAS	20	CAPSULAS	430	MG	1498	7503008344488	\$36.69	\$42.56	\$63,756.03
704	4397	LACTULOSA/DUPHALAC/ABBOTT	CAJA	JARABE	JARABE	150	ML	10	G/15 ML	363	7501033957543	\$163.43	\$163.43	\$59,325.09
705	5037	LACTULOSA/QUINTULAC/QUIMPHARMA	CAJA	JARABE	JARABE	125	ML	10	G/15 ML	76	7502223112261	\$59.56	\$59.56	\$4,526.56
706	4487	LAMOTRIGINA/FENEBA/PSA	CAJA	TABLETA MASTICABLE	TABLETA MASTICABLE	28	TABLETA MASTICABLE	100	MG	18	7501125140617	\$217.88	\$217.88	\$3,921.84
707	4693	LAMOTRIGINA/LA MOTRIGINA/AMSA	CAJA	TABLETA	TABLETA	28	TABLETA	100	MG	458	7501349020085	\$38.70	\$38.70	\$17,724.60
708	5028	LAMOTRIGINA/PROTALGINE/PROBIOMED	CAJA	TABLETA	TABLETA	28	TABLETA	100	MG	49	7502213142100	\$632.82	\$632.82	\$31,008.18

VALIDADO
Departamento
Jurídico

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-LP-07-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "FUTUFARMA, S.A. DE C.V.", CELEBRADO 30 DE MARZO DE 2023.

"2023, Centenario de la muerte del General Francisco Villa" "2023, Cien años del Rotarismo en Chihuahua"
Calle Río Sena No. 1100, Colonia Alfredo Chávez, Chihuahua, Chih., Teléfono Directo (072), <http://www.municipiochihuahua.gob.mx>.



CONTRATO DE PRESTACIÓN
DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

709	5027	LAMOTRIGINA/PROTALGINE/PROBIOMED	CAJA	TABLETA	28	TABLETA	25	MG	23	7502213142131	\$285.74	\$285.74	\$6,572.02
710	5263	LAMOTRIGINA/TRIMOLEP/PSICOFARMA	CAJA	TABLETA	28	TABLETA	25	MG	57	7501384542764	\$225.30	\$225.30	\$12,842.10
711	5264	LAMOTRIGINA/TRIMOLEP/PSICOFARMA	CAJA	TABLETA	28	TABLETA	100	MG	32	7501384542771	\$48.72	\$48.72	\$1,559.04
712	5327	LATANOPROST/XALATAN/PRIZER	CAJA	GOTAS	50	GOTAS	2	.5 ML	64	300092960016	\$322.63	\$322.63	\$20,648.32
713	4698	LAVANDULA ANGIUSTIFOLIA/SILEXAN/LASEA/SCHWABE PHARMA	CAJA	CAPSULAS	28	CAPSULAS	80	MG	225	7501168890210	\$339.14	\$339.14	\$76,306.50
714	4100	LEFLUNOMIDA/ARAAYA /SANOFI	CAJA	COMPRIMIDOS	3	COMPRIMIDOS	100	MG	4	7501165001879	\$1,768.43	\$1,768.43	\$7,073.72
715	4099	LEFLUNOMIDA/ARAAYA/SANOFI	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	20	MG	116	7501165001862	\$3,676.10	\$3,676.10	\$426,427.60
716	4494	LEFLUNOMIDA/FILARIN /ASOFARMA	CAJA	COMPRIMIDOS	3	COMPRIMIDOS	100	MG	4	7730979095914	\$339.56	\$339.56	\$1,358.24
717	4493	LEFLUNOMIDA/FILARIN/ASOFARMA	CAJA	COMPRIMIDOS	30	COMPRIMIDOS	20	MG	48	7730979095907	\$679.12	\$679.12	\$32,597.76
718	5345	LERCANIDIPINO/ZANIDIP/SANFER	CAJA	TABLETA	10	TABLETA	10	MG	243	7501070615437	\$242.00	\$242.00	\$58,806.00
719	4656	LEVETIRACETAM/KEPPRA/UCB	CAJA	SOLUCIÓN	150	ML	100	MG/ML	171	7501088507755	\$1,219.51	\$1,219.51	\$208,536.21
720	4822	LEVETIRACETAM/MOVUREN/IFA CELTICS	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	1000	MG	265	7501249601681	\$674.28	\$674.28	\$178,684.20
721	4978	LEVETIRACETAM/PISARPEK/PISA	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	1000	MG	108	7501125161278	\$819.86	\$819.86	\$88,544.88
722	4976	LEVETIRACETAM/PISARPEK/PISA	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	500	MG	34	7501125161308	\$482.94	\$482.94	\$16,419.96
723	4977	LEVETIRACETAM/PISARPEK/PISA	CAJA	TABLETA	60	TABLETA	500	MG	11	7501125161315	\$864.12	\$864.12	\$9,505.32
724	5194	LEVETIRACETAM/TAMLET-S/PSICOFARMA	CAJA	SOLUCIÓN	300	ML	100	MG	56	7501384545635	\$850.51	\$850.51	\$47,628.56
725	5197	LEVETIRACETAM/TAMLET-T/PSICOFARMA	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	1000	MG	71	7501384505356	\$873.90	\$873.90	\$62,046.90
726	5196	LEVETIRACETAM/TAMLET-T/PSICOFARMA	CAJA	TABLETA	60	TABLETA	500	MG	17	7501384505332	\$873.90	\$873.90	\$14,856.30
727	5226	LEVETIRACETAM/TIRAPROB/PROBIOMED	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	500	MG	23	7502213146702	\$797.43	\$797.43	\$18,340.89
728	4202	LEVOCARNITINA/CARDISPAN/VALEANT	CAJA	TABLETA	20	TABLETA	1	G	37	7501123011209	\$535.03	\$535.03	\$19,796.11
729	4631	LEVOCETIRIZINA/INVOKER/ABBOTT	CAJA	SOLUCIÓN	100	ML	0	.5 MG/ ML	231	7501033961663	\$182.92	\$182.92	\$42,254.52
730	4632	LEVOCETIRIZINA/INVOKER/ABBOTT	CAJA	TABLETA	10	TABLETA	5	MG	4	7501033961885	\$168.55	\$168.55	\$674.20

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-LP-07-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "FUTUFARMA, S.A. DE C.V.", CELEBRADO 30 DE MARZO DE 2023.

"2023, Centenario de la muerte del General Francisco Villa" "2023, Cien años del Rotarismo en Chihuahua"
Calle Río Sena No. 1100, Colonia Alfredo Chávez, Chihuahua, Chih., Teléfono Directo (072), <http://www.municipiochihuahua.gob.mx>.

VALIDADO
Departamento
Jurídico



CONTRATO DE PRESTACIÓN
DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

SIN CLAVE	LEVOCETIRIZINA /OLENORBAN/PISA	CAJA	TABLETAS	10	TABLETAS	5	MG	4	7501125198670	\$112.93	\$112.93	\$451.72
732	5370	LEVOCETIRIZINA /ZYXEM /CHINOIN	CAJA	TABLETA	TABLETA	5	MG	1239	7501088509001	\$255.02	\$255.02	\$315,969.78
733	5371	LEVOCETIRIZINA /ZYXEM /CHINOIN	CAJA	SUSPENSIÓN	MILLITROS	0	.5 MG/ ML	543	7501088509049	\$258.58	\$258.58	\$140,408.94
734	5372	LEVOCETIRIZINA /ZYXEM /CHINOIN	CAJA	GOTAS	GOTAS	5	MG	277	7501088509056	\$205.97	\$205.97	\$57,053.69
735	4761	LEVODOPA /BENSERAZIDA/MADOPAR/ROCHE	CAJA	TABLETA	TABLETA	100	MG/ 25 MG	15	7613326005685	\$1,409.39	\$1,409.39	\$21,140.85
736	4255	LEVODOPA /CARBIDOPA/CLOISONE/PSICOFARMA	CAJA	TABLETA	TABLETA	250	MG/ 25 MG	192	7501384541217	\$454.96	\$454.96	\$87,352.32
737	4256	LEVODOPA /CARBIDOPA/CLOISONE/PSICOFARMA	CAJA	TABLETA	TABLETA	250	MG/25 MG	48	7501384541248	\$116.88	\$116.88	\$5,610.24
738	4711	LEVODOPROPITINA /LEVOCOF/VALEANT	CAJA	SOLUCIÓN	ML	60	MG/10 ML	306	7501122962502	\$137.03	\$137.03	\$41,931.18
739	4175	LEVOFLOXACINO/BREDELIN IV/SENOSIAIN	CAJA	FRASCO	ML	500	MG IV	4	7501314701629	\$226.76	\$226.76	\$907.04
740	4176	LEVOFLOXACINO/BREDELIN TABLETAS/SENOSIAIN	CAJA	TABLETA	TABLETA	500	MG	415	7501314701612	\$569.73	\$569.73	\$236,437.95
741	4177	LEVOFLOXACINO/BREDELIN TABLETAS/SENOSIAIN	CAJA	TABLETA	TABLETA	750	MG	4	7501314701650	\$635.73	\$635.73	\$2,542.92
742	4508	LEVOFLOXACINO/FLUONING/PISA	CAJA	TABLETA	TABLETA	750	MG	42	7501125118289	\$235.38	\$235.38	\$9,885.96
743	5128	LEVOMEPROMAZINA/SINOGAN/SANOFI	CAJA	COMPRIMIDOS	COMPRIMID OS	25	MG	39	7501072340382	\$375.25	\$375.25	\$14,634.75
744	4804	LEVONORGESTREL/MIRENA/BAYER	CAJA	DISPOSITIVO	DISPOSITIVO	52	MG	70	7501303444513	\$3,763.70	\$3,763.70	\$263,459.00
745	4875	LEVOTIROXINA SODICA/NORALCODEX/PISA	CAJA	TABLETA	TABLETA	100	MCG	49	7501125181955	\$133.53	\$133.53	\$6,542.97
746	4451	LEVOTIROXINA/EUTIROX/MERCK	CAJA	TABLETA	TABLETA	100	MCG	1532	7501298234601	\$144.00	\$144.00	\$220,608.00
747	4450	LEVOTIROXINA/EUTIROX/MERCK	CAJA	TABLETA	TABLETA	25	MCG	1301	7501298234809	\$67.00	\$67.00	\$87,167.00
748	4452	LEVOTIROXINA/EUTIROX/MERCK	CAJA	TABLETA	TABLETA	75	MCG	780	7501298234700	\$115.00	\$115.00	\$89,700.00
749	4453	LEVOTIROXINA/EUTIROX/MERCK	CAJA	TABLETA	TABLETA	112	MCG	315	7501298214429	\$190.00	\$190.00	\$59,850.00
750	4455	LEVOTIROXINA/EUTIROX/MERCK	CAJA	TABLETA	TABLETA	88	MCG	245	7501298214399	\$166.00	\$166.00	\$40,670.00
751	4454	LEVOTIROXINA/EUTIROX/MERCK	CAJA	TABLETA	TABLETA	137	MCG	234	7501298214436	\$230.00	\$230.00	\$53,820.00
SIN CLAVE		LEVOTIROXINA/EUTIROX/MERCK	CAJA	TABLETAS	TABLETAS	50	MCG	4	7501298234908	\$89.00	\$89.00	\$356.00

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-LP-07-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, Y
LA PERSONA MORAL DENOMINADA "FUTUFARMA, S.A. DE C.V.", CELEBRADO 30 DE MARZO DE 2023.

VALIDADO
Departamento
Jurídico

MAO



CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

753	5180	LEVOTIROXINA/SYNTHROID /ABBOTT	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	50	MCG	93	7501033958953	\$261.27	\$261.27	\$24,298.11
754	5181	LEVOTIROXINA/SYNTHROID /ABBOTT	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	75	MCG	37	7501033958960	\$144.16	\$144.16	\$5,333.92
755	5177	LEVOTIROXINA/SYNTHROID /ABBOTT	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	112	MCG	8	7501033958991	\$184.23	\$184.23	\$1,473.84
756	5178	LEVOTIROXINA/SYNTHROID /ABBOTT	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	125	MCG	4	7501033959004	\$236.73	\$236.73	\$946.92
757	5174	LEVOTIROXINA/SYNTHROID/ABBOTT	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	100	MCG	46	7501033958984	\$144.20	\$144.20	\$6,633.20
758	5176	LEVOTIROXINA/SYNTHROID/ABBOTT	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	25	MCG	17	7501033958946	\$92.95	\$92.95	\$1,580.15
759	5175	LEVOTIROXINA/SYNTHROID/ABBOTT	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	150	MCG	9	7501033959028	\$254.57	\$254.57	\$2,291.13
760	5166	LIDAMIDINA/SUPRA/VALEANT	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	4	MG	78	7501122967019	\$276.03	\$276.03	\$21,530.34
761	4965	LIDOCAINA /PHARMACINE/QUIMPHARMA	CAJA	SUSPENSIÓN AEROSOL	115	ML	10	%	4	7502223111202	\$141.46	\$141.46	\$565.84
762	SIN CLAVE	LIDOCAINA, HIDROCORTISONA, ÓXIDO DE ZINC, SUBACETATO DE ALUMINIO/ZISUAL-C/SONS	CAJA	UNGÜENTO	30	G	50	MG, 2.5MG, 180MG, 35 MG	4	7502001160507	\$66.42	\$66.42	\$265.68
763	4929	LIDOCAINA/ OFLOXACINO/ HIDROCORTISONA/ORECIL NF/SENOSIAN	CAJA	GOTAS	200	GOTAS	10	MG/ 3 MG / 2.5 MG	17	7501314704460	\$358.48	\$358.48	\$6,094.16
764	4348	LIDOCAINA/HIDROCORTISONA/DESYN-N/LOEFFLER	CAJA	SUPOSITORIO	6	SUPOSITORIO	60	MG/5 MG	153	7502211788928	\$45.92	\$45.92	\$7,025.76
765	4973	LIDOCAINA/PSACAINA/PISA	CAJA	FRASCO AMPULA	1	FRASCO AMPULA	20	MG/ML	4	7501125112881	\$68.05	\$68.05	\$272.20
766	5307	LIDOCAINA/VERSATIS/GRUNENTHAL	CAJA	PARCHE	15	PARCHE	700	MG	165	7502209291379	\$1,144.26	\$1,144.26	\$188,802.90
767	5245	LINAGLIPTINA/MEFORMINA/TRAYENTA DUO/BOEHRINGER INGELHEIM	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	2	.5 MG/850 MG	399	7501037935196	\$949.74	\$949.74	\$378,946.26
768	5244	LINAGLIPTINA/TRAYENTA/BOEHRINGER INGELHEIM	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	5	MG	601	7501037925579	\$542.22	\$542.22	\$325,874.22
769	5368	LINEZOLID/ZYVOXAM/PFIZER	CAJA	TABLETA	10	TABLETA	600	MG	18	7501142940153	\$1,642.77	\$1,642.77	\$29,569.86
770	5369	LINEZOLID/ZYVOXAM/PFIZER	CAJA	SOLUCIÓN INYECTABLE	1	SOLUCIÓN INYECTABLE	600	MG	4	7501287612953	\$259.73	\$259.73	\$1,038.92
771	5314	LIRAGLUTIDA/VICTOZA/NOVO NORDISK	CAJA	SOLUCIÓN	30	DOSIS	6	MG/ML	73	7503007822550	\$1,550.00	\$1,550.00	\$113,150.00
772	4636	LISADO BACTERIANO LIOFILIZADO/ISMIGEN/MERCK	CAJA	TABLETA	10	TABLETA	50	MG	34	7501559601159	\$290.00	\$290.00	\$9,860.00
5287		LISINA/TRAMADOL/VALGION CLT/RAYERE	CAJA	TABLETA	14	TABLETA	125	MG/ 25 MG	1206	7502003387995	\$347.73	\$347.73	\$419,362.38

INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

VALIDADO
Departamento Jurídico

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-LP-07-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "FUTUFARMA, S.A. DE C.V.", CELEBRADO 30 DE MARZO DE 2023.

2023. Centenario de la muerte del General Francisco Villa". "2023. Cien años del Rolarismo en Chihuahua". Calle Río Sena No. 1100, Colonia Alfredo Chávez, Chihuahua, Chih., Teléfono Directo (072), <http://www.municipioclhuahua.gob.mx>.



CONTRATO DE PRESTACIÓN
DE SERVICIOS
NO. IMPE-LP-07-2023

774	5313	LOLAZEPATO DE ETILO/VICTAN /SANOFI	CAJA	COMPRIMIDOS	30	COMPRIMIDOS	2	MG	100	7501328980249	\$803.56	\$803.56	\$80,356.00
775	4232	LOMIFILINA/DIHIROERGOCRISTINA/CERVILAN/SANFEE R	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	80	MG	192	7501165007192	\$408.10	\$408.10	\$78,355.20
776	4597	LOPERAMIDA/HURPLEX/ALPHARMA	CAJA	TABLETA	12	TABLETA	2	MG	660	75016845	\$8.02	\$8.02	\$5,293.20
777	4228	LORATADINA,BETAMETASONA/CELESTAMINE NS PEDIATRICO/BAYER	CAJA	SUSPENSIÓN ORAL	60	ML	100	MG/5MG/100ML	80	7501050699990	\$329.46	\$329.46	\$26,356.80
778	4225	LORATADINA/BETAMETASONA/CELESTAMINE NS/BAYER	CAJA	TABLETA	10	TABLETA	5	MG/0.25 MG	484	7501050610018	\$225.00	\$225.00	\$108,900.00
779	4226	LORATADINA/BETAMETASONA/CELESTAMINE NS/BAYER	CAJA	TABLETA	20	TABLETA	5	MG/0.25 MG	378	7501050400026	\$388.92	\$388.92	\$147,011.76
780	4273	LORATADINA/BETAMETASONA/COBEDINA NS/COLLINS	CAJA	SOLUCIÓN	60	ML	100	MG/5 MG/100 ML	4	780083148546	\$33.91	\$33.91	\$135.64
781	5193	LORATADINA/BETAMETASONA/TAMOX /SERRAL	CAJA	TABLETA	10	TABLETA	5	MG/0.25 MG	1976	7501258204002	\$35.76	\$35.76	\$70,661.76
782	5103	LORATADINA/FENILEFRINA/PARACETAMOL/SENSIBIT DNF/LIOMONT	CAJA	CAPSULAS	12	CAPSULAS	2	.5 MG/ 5 MG/ 500 MG	1749	7501299307236	\$39.72	\$39.72	\$69,470.28
783	4572	LORATADINA/GRIMERAL/BIOMEP	CAJA	SOLUCIÓN	30	ML	5	MG/ 5 ML	640	7501573902652	\$13.78	\$13.78	\$8,819.20
784	4737	LORATADINA/LORATADINA /MEDLEY	CAJA	TABLETA	10	TABLETA	10	MG	28	7501361680328	\$8.97	\$8.97	\$251.16
785	4738	LORATADINA/LORATADINA G.I./ULTRA	CAJA	TABLETA	20	TABLETA	10	MG	477	7502216793415	\$16.03	\$16.03	\$7,646.31
786	5102	LORATADINA/SENSIBIT/LIOMONT	CAJA	TABLETA	20	TABLETA	10	MG	4	7501299306512	\$211.48	\$211.48	\$845.92
787	4749	LORAZEPAM/LOZAM/PSICOFARMA	CAJA	TABLETA	40	TABLETA	1	MG	152	7501384502331	\$35.65	\$35.65	\$5,418.80
788	4746	LORAZEPAM/LOZAM/PSICOFARMA	CAJA	TABLETA	40	TABLETA	2	MG	124	7501384502355	\$65.37	\$65.37	\$8,105.88
789	4750	LORAZEPAM/LOZAM/PSICOFARMA	CAJA	TABLETA	80	TABLETA	2	MG	20	7501384502362	\$109.91	\$109.91	\$2,198.20
790	4747	LORAZEPAM/LOZAM/PSICOFARMA	CAJA	SOLUCIÓN INYECTABLE	3	SOLUCIÓN INYECTABLE	1	MG/ML	4	7501384520168	\$19.68	\$19.68	\$78.72
791	4748	LORAZEPAM/LOZAM/PSICOFARMA	CAJA	SOLUCIÓN INYECTABLE	3	SOLUCIÓN INYECTABLE	2	MG/ML	4	7501384520182	\$32.87	\$32.87	\$131.48
792	4989	LORAZEPAM/PLIMBOX/PSA	CAJA	TABLETA	40	TABLETA	1	MG	12	7501125183225	\$274.23	\$274.23	\$3,290.76
793	SIN CLAVE	L-ORNITINA,L-ASPARTANO/L-ORNITINA,L-ASPARTANO/ULTRA	CAJA	SOBRES	10	SOBRES	3	G	4	7502216797796	\$205.55	\$205.55	\$822.20
794	4598	LOSARTAN/HIDROCLOROTIATIDA/HZYAAR/MSD	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	100	MG/25 MG	15	7501326000994	\$1,098.76	\$1,098.76	\$16,481.40

INSTITUTO MEXICANO
de Pensiones

VALIDADO
Departamento
Jurídico

[Firma]

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-LP-07-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "FUTUFARMA, S.A. DE C.V.", CELEBRADO 30 DE MARZO DE 2023.

"2023. Centenario de la muerte del General Francisco Villa". "2023. Cien años del Rotarismo en Chihuahua".
Calle Río Sena No. 1100, Colonia Alfredo Chávez, Chihuahua, Chih., Teléfono Directo (072), <http://www.municipiochihuahua.gob.mx>.



CONTRATO DE PRESTACIÓN
DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

795	4742	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA /LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA/ULTRA	CAJA	COMPRIMIDOS	30	COMPRIMIDOS	50	MG/12.5 MG	1231	7502216795204	\$41.95	\$41.95	\$51,640.45
796	4741	LOSARTAN/LOSARTAN /MEDLEY	CAJA	COMPRIMIDOS	30	COMPRIMIDOS	50	MG	667	7501361681288	\$19.23	\$19.23	\$12,826.41
797	4740	LOSARTAN/LOSARTAN/ULTRA	CAJA	GRAGEA	30	GRAGEA	50	MG	1393	7502216803657	\$14.28	\$14.28	\$19,892.04
798	5191	LOSARTAN/TAKILPAM/PISA	CAJA	COMPRIMIDO RECUBIERTO	30	COMPRIMIDO RECUBIERTO	50	MG	14	7501125126246	\$176.78	\$176.78	\$2,474.92
799	4743	LOTEPREDNOL ETABONATO/LOTEREX/BAUSCH & LOMB	CAJA	GOTAS	100	GOTAS	0	.5	207	324208299050	\$325.67	\$325.67	\$67,413.69
800	4381	LUTEINA/VITAMINAS/MINERALES/DITREI AMD/ITALMEX	CAJA	CAPSULAS	32	CAPSULAS	626	MG	28	7501390913343	\$543.77	\$630.77	\$17,661.68
801	5135	LUTEINA/ZEAXANTINA/SNELVIT/GRIN	CAJA	CAPSULAS	90	CAPSULAS	5	% 15%, 30%, 1 OUI	31	8400004123	\$606.04	\$703.01	\$21,793.24
802	4298	MACROGOL 3350/CONTUMAX /ASOFARMA	CAJA	SOBRES	15	SOBRES	17	GR	616	7501871720774	\$101.51	\$101.51	\$62,530.16
803	4297	MACROGOL 3350/CONTUMAX /ASOFARMA	CAJA	FRASCO	255	GRAMOS	255	GR	513	7501871720767	\$110.80	\$110.80	\$56,840.40
804	4907	MACROGOL, BICARBONATO DE SODIO, CLORURO DE SODIO, CLORURO DE POTASIO/NULTELY /ASOFARMA	CAJA	SOBRES	4	SOBRES	109	.6 GR	15	7501871730339	\$212.33	\$212.33	\$3,184.95
805	4549	MAGALDRATO/ SIMETICONA/GELAN PLUS/CHINOIN	CAJA	GEL	250	ML	8	GR/1 G	703	7501088505720	\$176.03	\$176.03	\$123,749.09
806	5059	MAGALDRATO/DIMETICONA/RIOPAN/TAKEDA	CAJA	SOBRES	10	SOBRES	80	MG/10 MG	792	7501092793052	\$111.99	\$111.99	\$88,696.08
807	4107	MEBEVERINA/ARLUY /ASOFARMA	CAJA	CAPSULAS	30	CAPSULAS	200	MG	592	7501871720750	\$768.74	\$768.74	\$455,094.08
808	4399	MEBEVERINA/DUSPATALIN/ABBOTT	CAJA	SUSPENSIÓN	100	ML	1	%	42	7501033957536	\$531.00	\$531.00	\$22,302.00
809	4172	MECLIZINA/PIRIDOXINA/BONADOXINA/PFIZER	CAJA	JARABE	120	ML	0	.297 G/ 0.608 G/ 100 ML	290	7501287678171	\$262.65	\$262.65	\$76,168.50
810	4171	MECLIZINA/PIRIDOXINA/BONADOXINA/PFIZER	CAJA	TABLETA	25	TABLETA	25	MG/50 MG	78	7501287678034	\$71.31	\$71.31	\$5,562.18
811	4774	MECLIZINA/PIRIDOXINA/MECLISON /SONS PHARMA	CAJA	TABLETA	20	TABLETA	25	MG/50 MG	923	7502001162525	\$24.61	\$24.61	\$22,715.03
812	5324	MECLIZINA/PIRIDOXINA/VO-REM/OFFENBACH	CAJA	AMPOLLETA	5	AMPOLLETA	25	MG/50 MG / 1 ML	24	7502004403502	\$66.44	\$66.44	\$1,594.56
813	4342	MEDROXIPROGESTERONA/DEPOPROVERA/PFIZER	CAJA	AMPOLLETA	1	AMPOLLETA	150	MG/1 ML	55	300090275051	\$181.49	\$181.49	\$9,981.95
814	5029	MEDROXIPROGESTERONA/PROVERA/PFIZER	CAJA	TABLETA	24	TABLETA	5	MG	120	300090286200	\$180.00	\$180.00	\$21,600.00
815	4140	MELATONINA/BENEDORM/VALEANT	CAJA	TABLETA SUBLINGUAL	20	TABLETA SUBLINGUAL	5	MG	1497	7501122961253	\$200.96	\$200.96	\$300,837.12

INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

VALIDADO
Departamento
Juridico

2

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-LP-07-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "FUTUFARMA, S.A. DE C.V.", CELEBRADO 30 DE MARZO DE 2023.

2023, Centenario de la muerte del General Francisco Villa". "2023, Cien años del Rotarismo en Chihuahua"
Calle Río Sena No. 1100, Colonia Alfredo Chávez, Chihuahua, Chih., Teléfono Directo (072), http://www.municipiochihuahua.gob.mx.



CONTRATO DE PRESTACIÓN
DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

816	4389	MELOXICAM/CARISPRODOL/DORSAL/SILANES	CAJA	TABLETA	7	TABLETA	15	MG / 200 G	1035	7501101698453	\$524.23	\$524.23	\$542,578.05
817	4449	MEMANTINA/EUTEROL/ASOFARMA	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	20	MG	92	7730979095341	\$406.25	\$406.25	\$37,375.00
818	4448	MEMANTINA/EUTEROL/ASOFARMA	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	10	MG	233	7501871720880	\$268.31	\$268.31	\$62,516.23
819	4468	MEMANTINA/EZAGUN/TORRENT PHARMA	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	10	MG	30	8903855072463	\$453.94	\$453.94	\$13,618.20
820	4827	MEMANTINA/MUVIXDEN/PISA	CAJA	TABLETA CON CUBIERTA ENTÉRICA	28	Tableta Con Cubierta Entérica	10	MG	463	7501125182457	\$217.57	\$217.57	\$100,734.91
821	4828	MEMANTINA/MUVIXDEN/PISA	CAJA	TABLETA CON CUBIERTA ENTÉRICA	28	Tableta Con Cubierta Entérica	20	MG	4	7501125182471	\$516.49	\$516.49	\$2,065.96
822	5080	MESALAZINA /SALOFALK /SCHWABE PHARMA	CAJA	SUPOSITORIO	14	Supositorio	1	G	15	7501168810751	\$498.62	\$498.62	\$7,479.30
823	5078	MESALAZINA/SALOFALK/SCHWABE PHARMA	CAJA	GRAGEA	40	GRAGEA	500	MG	238	7501168810713	\$320.04	\$320.04	\$76,169.52
824	5077	MESALAZINA/SALOFALK/SCHWABE PHARMA	CAJA	GRAGEA	60	GRAGEA	250	MG	15	7501168810409	\$397.68	\$397.68	\$5,965.20
825	5079	MESALAZINA/SALOFALK/SCHWABE PHARMA	CAJA	SUPOSITORIO	10	SUPOSITORIO	250	MG	6	7501168810607	\$107.14	\$107.14	\$642.84
826	4970	METAMIZOL SÓDICO /PIROMEBRINA/DEGORTS/CHEMICAL	CAJA	JARABE	120	ML	5	G/100 ML	516	7501825300687	\$37.50	\$37.50	\$19,350.00
827	4784	METAMIZOL SÓDICO/METAMIZOL SÓDICO/ALPHARMA	CAJA	TABLETA	10	TABLETA	500	MG	780	7503004908813	\$6.78	\$6.78	\$5,288.40
828	4785	METAMIZOL SÓDICO/METAMIZOL SÓDICO/ANSA	CAJA	AMPOLLETA	3	AMPOLLETA	1	G/2 ML	15	7501349022126	\$20.76	\$20.76	\$311.40
829	4854	METAMIZOL/NEOMELUBRINA /SANOFI	CAJA	AMPOLLETA	5	AMPOLLETA	1	GR/2ML	4	7501165000254	\$118.61	\$118.61	\$474.44
830	4855	METAMIZOL/NEOMELUBRINA AMPOLLETA/SANOFI	CAJA	AMPOLLETA	5	AMPOLLETA	2	.5 G/5 ML	4	7501165000278	\$140.05	\$140.05	\$560.20
831	4856	METAMIZOL/NEOMELUBRINA INFANTIL/SANOFI	CAJA	SUPOSITORIO	5	SUPOSITORIO	300	MG	20	7501165000308	\$101.45	\$101.45	\$2,029.00
832	4319	METFORMINA/DABEX XR/MERCK	CAJA	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA	30	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA	1000	MG	1449	7501298217130	\$189.00	\$189.00	\$273,861.00
833	4317	METFORMINA/DABEX XR/MERCK	CAJA	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA	30	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA	500	MG	1435	7501298206455	\$116.00	\$116.00	\$166,460.00
834	4318	METFORMINA/DABEX XR/MERCK	CAJA	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA	30	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA	750	MG	1242	7501298213569	\$207.00	\$207.00	\$257,094.00

VALIDADO
Departamento
Jurídico

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-LP-07-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, Y
LA PERSONA MORAL DENOMINADA "FUTUFARMA, S.A. DE C.V.", CELEBRADO 30 DE MARZO DE 2023.

2023, Certificación de la muerte del General Francisco Villa". 2023, Cien años del Rolarismo en Chihuahua".
Calle Río Sena No. 1100, Colonia Alfredo Chávez, Chihuahua, Chih., Teléfono Directo (072), <http://www.municipiochihuahua.gob.mx>.



CONTRATO DE PRESTACIÓN
DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

835	4376	METFORMINA/DINAMEL/LIFERPAL	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	500	MG	594	7501836003256	\$22.01	\$22.01	\$13,073.94
836	4492	METFORMINA/FICONAX/PIBA	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	850	MG	262	7501125114717	\$78.66	\$78.66	\$20,608.92
837	4565	METFORMINA/GLIBENCLAMIDA/GLUCOVANCE/MERC K	CAJA	TABLETA	60	TABLETA	500	MG/2.5 MG	31	7501298244808	\$134.00	\$134.00	\$4,154.00
838	4564	METFORMINA/GLIBENCLAMIDA/GLUCOVANCE/MERC K	CAJA	TABLETA	60	TABLETA	500	MG/5 MG	27	7501298244907	\$147.00	\$147.00	\$3,969.00
839	4559	METFORMINA/GLIMEPIRIDA/GUMETAL LEX/SILANES	CAJA	TABLETA	16	TABLETA	850	MG/4 MG	138	7501101649097	\$785.12	\$785.12	\$108,346.56
840	4787	METFORMINA/METFORMINA/ALPHARMA	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	850	MG	307	7503004908776	\$23.10	\$23.10	\$7,091.70
841	5373	METFORMINA/PREDIAL PLUS LP/SILANES	CAJA	TABLETA	60	TABLETAS	750	MG	86	7501101620850	\$433.37	\$433.37	\$37,269.82
842	5004	METFORMINA/PREDIAL/SILANES	CAJA	SOLUCIÓN	150	ML	500	MG	4	7501101611018	\$198.87	\$198.87	\$795.48
843	4025	METILDOPA/ALDOMET/ASPEN	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	500	MG	54	7502209850880	\$504.82	\$504.82	\$27,260.28
844	SIN CLAVE	METILDOPA/ALDOMET/ASPEN	CAJA	TABLETAS	30	TABLETAS	10	MG	4		\$0.00	\$0.00	\$0.00
845	4288	METILFENIDATO/CONCERTA/JANSSEN	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	36	MG	78	7501109904174	\$1,742.04	\$1,742.04	\$135,879.12
846	4287	METILFENIDATO/CONCERTA/JANSSEN	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	27	MG	71	7501109904495	\$1,571.80	\$1,571.80	\$111,597.80
847	4286	METILFENIDATO/CONCERTA/JANSSEN	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	18	MG	70	7501109904167	\$1,442.17	\$1,442.17	\$100,951.90
848	4289	METILFENIDATO/CONCERTA/JANSSEN	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	54	MG	40	7501109904716	\$1,889.85	\$1,889.85	\$75,594.00
849	5062	METILFENIDATO/RITALIN LA/NOVARTIS	CAJA	CAPSULAS	30	CAPSULAS	30	MG	64	7501094914493	\$1,253.68	\$1,253.68	\$80,235.52
850	5235	METILFENIDATO/TRADEA LP/PSICOFARMA	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	20	MG	75	7501384503000	\$71.24	\$71.24	\$5,343.00
851	5236	METILFENIDATO/TRADEA LP/PSICOFARMA	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	36	MG	33	7501384520458	\$78.49	\$78.49	\$2,590.17
852	5237	METILFENIDATO/TRADEA LP/PSICOFARMA	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	54	MG	29	7501384503031	\$89.88	\$89.88	\$2,606.52
853	5232	METILFENIDATO/TRADEA/PSICOFARMA	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	10	MG	288	7501384503048	\$33.00	\$33.00	\$9,504.00
854	5234	METILFENIDATO/TRADEA/PSICOFARMA	CAJA	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA	30	Tableta De Liberación Prolongada	27	MG	38	7501384520526	\$74.80	\$74.80	\$2,842.40
855	5233	METILFENIDATO/TRADEA/PSICOFARMA	CAJA	TABLETA	60	TABLETA	10	MG	37	7501384503055	\$57.23	\$57.23	\$2,117.51

VALIDADO
Departamento
Jurídico

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-LP-07-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, Y
LA PERSONA MORAL DENOMINADA "FUTUFARMA, S.A. DE C.V.", CELEBRADO 30 DE MARZO DE 2023.

2023, Centenario de la muerte del General Francisco Villa", 2023, Cien años del Rofaismo en Chihuahua"
Calle Río Sena No. 1100, Colonia Alfredo Chávez, Chihuahua, Chih., Teléfono Directo (072), http://www.municipiochihuahua.gob.mx.



CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

SIN CLAVE	METILPREDNISOLONA/DEPO-MEDROL/PFIZER	CAJA	FRASCO AMPULA	2	FRASCOS AMPULA 2 ML	40	MG/ML	4	7501142925150	\$250.13	\$250.13	\$1,000.52
856	METILPREDNISOLONA/SOLU-MEDROL/PFIZER	CAJA	FRASCO AMPULA	1	FRASCO AMPULA	500	MG	29	300090887018	\$485.73	\$485.73	\$14,086.17
857	METOCLOPRAMIDA/ALUMINIO/MAGNESIO/SIMETICO NA/PRAMIGEL/CARNOT	CAJA	SUSPENSIÓN	180	ML	11	.88MG/3.9 18 G/4.235 G / 5.29 G	331	7501124103248	\$216.85	\$216.85	\$71,777.35
858	METOCLOPRAMIDA/CARNOTPRIM/CARNOT	CAJA	SOLUCIÓN	100	ML	100	MG/100 ML	28	7501124103217	\$231.91	\$231.91	\$6,493.48
859	METOCLOPRAMIDA/CARNOTPRIM/CARNOT	CAJA	AMPOLLETA	6	AMPOLLETA	10	MG/2ML	4	7501124100759	\$53.63	\$53.63	\$214.52
860	METOCLOPRAMIDA/CARNOTPRIM/CARNOT	CAJA	COMPRESIDOS	20	COMPRESIDOS	10	MG	4	7501124100704	\$112.86	\$112.86	\$451.44
861	METOCLOPRAMIDA/CIRULAN/NOVAG	CAJA	TABLETA	20	TABLETA	10	MG	368	7501075710786	\$6.78	\$6.78	\$2,495.04
862	METOCLOPRAMIDA/DIRPACID /BRULUART	CAJA	TABLETA	20	TABLETA	10	MG	60	7502208892638	\$9.12	\$9.12	\$547.20
863	METOCLOPRAMIDA/PRAMOTIL/PISA	CAJA	AMPOLLETA	6	AMPOLLETA	2	ML	4	7501125124549	\$31.39	\$31.39	\$125.56
864	METOPROLOL/HIDROCLOROTIAZIDA/SELOPRES ZOK/ASTRA ZENECA	CAJA	TABLETA	20	TABLETA	95	MG/12.5 MG	236	7501098610810	\$536.13	\$536.13	\$126,526.68
865	METOPROLOL/LOPRESOR R/SANDOZ	CAJA	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA	20	Tableta De Liberación Prolongada	95	MG	624	7502216935235	\$229.06	\$229.06	\$142,933.44
866	METOPROLOL/METOPROLOL/NOVAG	CAJA	TABLETAS	20	TABLETAS	100	MG	4	7501075714173	\$10.17	\$10.17	\$40.68
867	METRONIDAZOL/DIYODHIDROXIQUINOLEINA/FLAGE NASE 400 PEDIÁTRICO/LIOMONT	CAJA	SUSPENSIÓN	120	ML	2	.5 G/2 G/ 100 ML	15	7501299301128	\$140.20	\$140.20	\$2,103.00
868	METRONIDAZOL/FLAGYL V/SANOFI	CAJA	OVULO	10	OVULO	500	MG	75	7501072340115	\$194.09	\$194.09	\$14,556.75
869	METRONIDAZOL/METRONIDAZOL/ALPHARMA	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	500	MG	217	7502226291888	\$18.34	\$18.34	\$3,979.78
870	METRONIDAZOL/METRONIDAZOL/BIOMEP	CAJA	TABLETAS	30	TABLETAS	500	MG	4	7501573900542	\$18.65	\$18.65	\$74.60
871	METRONIDAZOL/NISTATINA/FLUOCINOLONA/VAGITRO L-V/HORMONA	CAJA	OVULO	10	OVULO	0	50 MG / 500 MG/ 100 000 UL	414	7501008493007	\$231.00	\$231.00	\$95,634.00
872	MICONAZOL/MICONAZOL/APOTEX	TUBO	CREMA	20	G	2	%	4	7501277060023	\$15.70	\$15.70	\$62.80
873	MIDAZOLAM/RELA CUM/PISA	CAJA	AMPOLLETA	5	AMPOLLETA	5	MG/5 ML	4	7501125162794	\$382.55	\$382.55	\$1,530.20
874	MINOCICLINA/MINOCIN/PFIZER	CAJA	TABLETAS	12	TABLETAS	100	MG	4	7501228300291	\$575.51	\$575.51	\$2,302.04
875	MIRTAPAPINA/COMENTER /ASOFARMA	CAJA	COMPRESIDOS	30	COMPRESIDOS	30	MG	339	7501871720941	\$361.41	\$361.41	\$122,517.99

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-LP-07-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "FUTUFARMA, S.A. DE C.V.", CELEBRADO 30 DE MARZO DE 2023.

VALIDADO
Departamento Jurídico

El presente contrato se celebra en la ciudad de Chihuahua, Chih., a 30 de marzo del 2023, entre el Instituto Municipal de Pensiones, y la persona moral denominada "Futufarma, S.A. de C.V.", celebrado el 30 de marzo de 2023. Cien años del Rotarismo en Chihuahua". Calle Río Sena No. 1100, Colonia Alfredo Chávez, Chihuahua, Chih., Teléfono Directo (072), http://www.municipiochihuahua.gob.mx. 58 de 85



CONTRATO DE PRESTACIÓN
DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

877	4283	MIRTAZAPINA/COMENTER /ASOFARMA	CAJA	TABLETA	10	TABLETAS	15	MG	87	7730979095464	\$143.18	\$143.18	\$12,456.66
878	5090	MIRTAZAPINA/SEGMR/ZYDUS	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	30	MG	60	8901120007585	\$1,315.62	\$1,315.62	\$78,937.20
879	4316	MISOPROSTOL/CYRUX/SERRAL	CAJA	TABLETA	28	TABLETA	200	MCG	4	7501258205221	\$342.14	\$342.14	\$1,368.56
880	4018	MODAFINIL/ADITRAL /ASOFARMA	CAJA	TABLETA	14	TABLETA	200	MG	117	7730979097772	\$364.86	\$364.86	\$42,688.62
881	4026	MOMETASONA/ALEGORIA/PISA	CAJA	SPRAY NASAL	140	DOSIS	0	05%	734	7501125161346	\$352.36	\$352.36	\$258,632.24
882	4375	MOMETASONA/DIMUXON/APOTEX	CAJA	SOLUCIÓN NASAL	140	APLICACIONES	50	MCG	615	7501277028436	\$199.10	\$199.10	\$122,446.50
883	4412	MONONITRATO DE ISOSORBIDA/ELANTAN /ABBOTT	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	20	MG	25	7501033953057	\$130.86	\$130.86	\$3,271.50
884	4413	MONONITRATO DE ISOSORBIDA/ELANTAN RETARD/ABBOTT	CAJA	CAPSULAS	15	CAPSULAS	50	MG	4	7501285600631	\$415.68	\$415.68	\$1,662.72
885	4411	MONONITRATO DE ISOSORBIDA/ELANTAN/ABBOTT	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	40	MG	4	7501033953064	\$325.11	\$325.11	\$1,300.44
886	4812	MONTelukAST/MONTIPEDIA CR/PISA	CAJA	COMPRIMIDOS	30	COMPRIMIDOS	10	MG	438	7501125155697	\$231.20	\$231.20	\$101,265.60
887	5099	MONTelukAST/SENOVITAL GRANULADO/SENOSIAN	CAJA	SOBRES	15	SOBRES	4	MG	4	7501314703562	\$322.64	\$322.64	\$1,290.56
888	5100	MONTelukAST/SENOVITAL TABLETAS/SENOSIAN	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	10	MG	4	7501314703548	\$729.53	\$729.53	\$2,918.12
889	5101	MONTelukAST/SENOVITAL TABLETAS/SENOSIAN	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	5	MG	4	7501314703586	\$493.31	\$493.31	\$1,973.24
890	4040	MOXIFLOXACINO/ALLOCO /ABBOTT	CAJA	TABLETA	7	TABLETA	400	MG	9	7501033960949	\$468.61	\$468.61	\$4,217.49
891	4039	MOXIFLOXACINO/ALLOCO /ABBOTT	CAJA	TABLETA	5	TABLETA	400	MG	4	7501033960932	\$31.30	\$31.30	\$125.20
892	5315	MOXIFLOXACINO/DEXAMETASONA/VIGADEXA/ALCO	CAJA	GOTAS	100	GOTAS	0	.50 % /0.1%	4	7501088619700	\$38.40	\$38.40	\$153.60
893	4981	MOXIFLOXACINO/PIKIRIV/PISA	CAJA	TABLETA	7	TABLETA	400	MG	109	7501125162749	\$230.05	\$230.05	\$25,075.45
894	SIN CLAVE	MUCOVIBROL/AMBROXOL/LIOMONT	FRASCO	JARABE	120	ML	300	MG/100ML	4	7501299301159	\$99.74	\$99.74	\$398.96
895	4685	MULTIVITAMINAS/LA FEMME/PROGELA	CAJA	CAPSULAS	30	CAPSULAS	40	MG	250	7503008344716	\$110.38	\$110.38	\$27,595.00
896	4691	MULTIVITAMINICO/LA FHALIX/FARMACÉUTICA HISPANOAMERICANA	CAJA	FRASCO AMPULA	1	FRASCO AMPULA	5	ML	4	7502213042486	\$249.20	\$249.20	\$996.80
5129		MUPIROCINA/SINPEBAC/GROSSMAN	CAJA	UNGÜENTO	100	APLICACIONES	2	%	794	7501123017300	\$124.54	\$124.54	\$98,884.76
4019		NAFAZOLINA/AFAZOL GRIN /GRIN	CAJA	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	600	GOTAS	1	G	61	8400001177	\$129.46	\$129.46	\$7,897.06

VALIDADO
Departamento
Jurídico

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-LP-07-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "FUTUFARMA, S.A. DE C.V.", CELEBRADO 30 DE MARZO DE 2023.

"2023, Centenario de la muerte del General Francisco Villa" "2023, Cien años del Rolarismo en Chihuahua"
Calle Río Sena No. 1100, Colonia Alfredo Chávez, Chihuahua, Chih., Teléfono Directo (072), <http://www.municipiochihuahua.gob.mx>.
59 de 85



CONTRATO DE PRESTACIÓN
DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

899	4568	NAFAZOLINA/GOTINAL PUMPSRAY/CHINOIN	CAJA	SPRAY NASAL	30	APLICACIONES	15	ML	345	7501088509926	\$94.71	\$94.71	\$32,674.95
900	4841	NAFAZOLINA/HIPROMELOSE/NAPHACEL OFENO/SOPHIA	CAJA	GOTAS	300	GOTAS	1	MG/ 5 MG	145	736085126006	\$151.16	\$151.16	\$21,918.20
901	4184	NALBUFINA/BUFIGEN/PISA	CAJA	FRASCO AMPULA	1	FRASCO AMPULA	100	MG/10 ML	4	7501125113659	\$420.23	\$420.23	\$1,680.92
902	4700	NALOXONA/LEFEBRE/PISA	CAJA	AMPOLLETA	10	AMPOLLETA	40	MG/ML	4	7501125158940	\$5,624.41	\$5,624.41	\$22,497.64
903	4329	NANDROLONA/DECA-DURABOLIN/ASPEN	CAJA	AMPOLLETA	2	AMPOLLETA	50	MG/1 ML	34	7502253072603	\$1,044.94	\$1,044.94	\$35,527.96
904	4294	NAPROXENO/CARISOPRODOL/CONTRAXEN/LIFERPAL	CAJA	CAPSULAS	30	CAPSULAS	250	MG/200 MG	2281	7501836003140	\$70.12	\$70.12	\$159,943.72
905	4388	NAPROXENO/DOLXEN/MAVER	CAJA	TABLETA	20	TABLETA	500	MG	739	7503000422467	\$38.15	\$38.15	\$28,192.85
906	4843	NAPROXENO/NAPROXENO /AMSA	CAJA	TABLETA	45	TABLETA	500	MG	24	7501349021655	\$60.00	\$60.00	\$1,440.00
907	4842	NAPROXENO/NAPROXENO/NOVAG	CAJA	TABLETA	45	TABLETA	500	MG	7	7501075717075	\$56.50	\$56.50	\$395.50
908	4181	NAPROXENO/PARACETAMOL/BRUNADOL/BRILLUART	CAJA	TABLETA	10	TABLETA	275	MG/300 MG	4054	7501537166311	\$21.05	\$21.05	\$85,336.70
909	4321	NAPROXENO/PARACETAMOL/DAFLOXEN F/LIOMONT	CAJA	SUSPENSIÓN	100	ML	125	MG/100 MG/ 5 ML	700	7501299301326	\$109.42	\$109.42	\$76,594.00
910	4483	NAPROXENO/PARACETAMOL/FEBRAX/SIEGFRIED RHEIN	CAJA	SUPOSITORIO	5	SUPOSITORIO	100	MG/200 MG	17	7501300407054	\$100.52	\$100.52	\$1,708.84
911	4393	NEBIVOLOL/DUBILA/ASOFARMA	CAJA	TABLETA	28	TABLETA	5	MG	14	7730979097697	\$435.24	\$435.24	\$6,093.36
912	4744	NEBIVOLOL/LOVIBON/MENARINI	CAJA	COMPRESIDOS	28	COMPRESIDOS	5	MG	122	7501385494918	\$399.82	\$399.82	\$48,778.04
913	4991	NEOMICINA/POLIMIXINA B/NISTATINA/POLYGNAX/IFA CELTICS	CAJA	OVULO	6	OVULO	35000	/35000/100 000 UI	41	7501249403166	\$269.71	\$269.71	\$11,058.11
914	4861	NEPAFENACO/NEVANAC/ALCON	CAJA	GOTAS	100	GOTAS	1	MG/ML	4	7501088618451	\$509.07	\$509.07	\$2,036.28
915	4867	NIFEDIPINO/NIFEDIPINO /ULTRA	CAJA	COMPRESIDOS	30	COMPRESIDOS	30	MG	188	7502216796331	\$41.11	\$41.11	\$7,728.68
916	SIN CLAVE	NIFUROXAZINA/AKABAR/CARNOT	CAJA	CAPSULAS	16	CAPSULAS	200	MG	4	7501070903510	\$70.09	\$70.09	\$280.36
917	4441	NIFUROXAZINA/ESKAPAR/ARMSTRONG	BOTE	SUSPENSIÓN	90	ML	220	MG/ 5 ML	19	7501089809513	\$130.37	\$130.37	\$2,477.03
918	4799	NISTATINA/MICOSTATIN INFANTIL GOTAS/RECK-BEN	CAJA	SUSPENSIÓN	1200	GOTAS	1E+07	UI	14	7501058714213	\$534.58	\$534.58	\$7,484.12
919	4806	NITAZOXANIDA/MITAFAR/QUIMPHARMA	CAJA	SUSPENSIÓN	60	ML	100	MG	29	7502223111073	\$44.08	\$44.08	\$1,278.32
920	4805	NITAZOXANIDA/MITAFAR/QUIMPHARMA	CAJA	TABLETA	6	TABLETA	500	MG	9	7502223111028	\$41.02	\$41.02	\$369.18

VALIDADO
Departamento Jurídico

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-IP-07-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "FUTUFARMA, S.A. DE C.V.", CELEBRADO 30 DE MARZO DE 2023.

2023, Centenario de la muerte del General Francisco Villa". 2023, Cien años del Rotarismo en Chihuahua". Calle Río Senda No. 1100, Colonia Alfredo Chávez, Chihuahua, Chih., Teléfono Directo (072), http://www.municipiochihuahua.gob.mx.



CONTRATO DE PRESTACIÓN
DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

SIN CLAVE	NITAZOXANIDA/PARAMIX/LIOMONT	CAJA	GRAGEAS	6	GRAGEAS	500	MG	4	7501299307380	\$275.85	\$275.85	\$1,103.40
921												
922	NITROFURANTOINA/FURITEX/ARLEX	CAJA	CAPSULAS	40	CAPSULAS	100	MG	9	7501672690818	\$38.46	\$38.46	\$346.14
923	NITROFURANTOINA/MACROFURIN /MAVI	CAJA	TABLETA	40	TABLETA	100	MG	948	785120753349	\$72.69	\$72.69	\$68,910.12
924	NORFENEFRINA/FRINVER/MAVER	CAJA	GOTAS	624	GOTAS	10	MG/ 24 ML	181	7502009744891	\$46.44	\$46.44	\$8,405.64
925	OLANZAPINA/FLUOXETINA/SYMBAX/LILLY	CAJA	CAPSULAS	14	CAPSULAS	6	MG/25 MG	284	7501082212228	\$1,523.91	\$1,523.91	\$432,790.44
926	OLANZAPINA/FONTANVIO/PISA	CAJA	TABLETA	28	TABLETA	5	MG	115	7501125154522	\$607.79	\$607.79	\$69,895.85
927	OLANZAPINA/OLANZAPINA/ULTRA	CAJA	TABLETA	14	TABLETA	10	MG	187	7502216796874	\$41.94	\$41.94	\$7,842.78
928	OLMESARTAN/AILODIPINO/HIDROCLOROTIAZIDA/AVIRENA/MENARINI	CAJA	TABLETA	28	TABLETA	40	MG/5 MG/12.5 MG	687	7506317100455	\$602.67	\$602.67	\$414,034.29
929	OLMESARTAN/AILODIPINO/MAXOPRESS/MENARINI	CAJA	CAPSULAS	14	CAPSULAS	40	MG/5 MG	405	7502256400009	\$304.26	\$304.26	\$123,225.30
930	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA/ILTUXHCT/ASOFARMA	CAJA	COMPRIMIDOS	14	COMPRIMIDOS	40	MG/ 12.5 MG	41	7841141003917	\$327.07	\$327.07	\$13,409.87
931	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA/OPENVASCO/MENARINI	CAJA	TABLETA	14	TABLETA	40	MG/12.5 MG	377	7500326030048	\$266.10	\$266.10	\$100,319.70
932	OLMESARTAN/OPENVAS/MENARINI	CAJA	TABLETA	14	TABLETA	40	MG	435	7500326030024	\$220.47	\$220.47	\$95,904.45
933	OLMESARTAN/OPENVAS/MENARINI	CAJA	TABLETA	14	TABLETA	20	MG	16	7500326030000	\$179.97	\$179.97	\$2,879.52
934	OLOPATADINA/IMBALZA/GRIN	CAJA	GOTAS	100	GOTAS	0	.1 %	60	84000005878	\$620.82	\$620.82	\$37,249.20
935	OLOPATADINA/IMBALZA/GRIN	CAJA	GOTAS	50	GOTAS	0	.2%	38	84000005861	\$620.82	\$620.82	\$23,591.16
936	OLOPATADINA/PATANOL/NOVARTIS	CAJA	GOTAS	100	GOTAS	0	.1%	82	7501088617058	\$856.97	\$856.97	\$70,271.54
937	OMEGA 3/VITAMINAS Y MINERALES/TRANSVITAL/EXELITIS	CAJA	CAPSULAS	30	CAPSULAS	1	MG	1190	7502235760122	\$239.83	\$239.83	\$331,061.61
938	OMEPRAZOL/CIZOLE/VICTORY	CAJA	CÁPSULA	60	CAPSULAS	20	MG	5288	656599021676	\$51.00	\$51.00	\$269,688.00
939	OMEPRAZOL/OMEPRAZOL/AMSA	CAJA	AMPOLLETA	1	AMPOLLETA	40	MG 10 ML	18	7501349028234	\$64.61	\$64.61	\$1,162.98
940	OSELTAMIVIR/GREMILTAL/SANFER	CAJA	CAPSULAS	10	CAPSULAS	75	MG	75	7501070602451	\$242.00	\$242.00	\$18,150.00
942	OSELTAMIVIR/OSELTAMIVIR/ALPHARMA	CAJA	TABLETA	10	TABLETA	75	MG	15	7502226294131	\$239.53	\$239.53	\$3,592.95
5095	OSELTAMIVIR/SELTAFERON /LIOMONT	CAJA	SUSPENSIÓN	60	ML	6	MG/ML	12	7501299309322	\$319.71	\$319.71	\$3,836.52

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-LP-07-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "FUTUFARMA, S.A. DE C.V.", CELEBRADO 30 DE MARZO DE 2023.

Centenario de la muerte del General Francisco Villa", "2023. Cien años del Rotarismo en Chihuahua". Calle Río Seneca, 1100, Colonia Alfredo Chávez, Chihuahua, Chih., Teléfono Directo (072), <http://www.municipiochihuahua.gob.mx>.

VALIDADO
Departamento
Jurídico



CONTRATO DE PRESTACIÓN
DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

943	4345	OXCARBAZEPINA/DEPRECTAL/PSICOFARMA	CAJA	SUSPENSIÓN	100	ML	6	G/100 ML	15	7501384541002	\$354.48	\$354.48	\$5,317.20
944	5127	OXCARBAZEPINA/SINFONIL/NAVER	CAJA	TABLETA	20	TABLETA	300	MG	109	7502009744570	\$94.74	\$94.74	\$10,326.66
945	5261	OXCARBAZEPINA/TRILEPTAL/NOVARTIS	CAJA	SUSPENSIÓN	100	ML	60	MG/1 ML	60	7501094913809	\$505.91	\$505.91	\$30,354.60
946	5260	OXCARBAZEPINA/TRILEPTAL/NOVARTIS	CAJA	TABLETA	50	TABLETA	600	MG	41	7501094915230	\$2,006.44	\$2,006.44	\$82,264.04
947	5259	OXCARBAZEPINA/TRILEPTAL/NOVARTIS	CAJA	TABLETA	50	TABLETA	300	MG	39	7501094915223	\$1,105.45	\$1,105.45	\$43,112.55
948	5203	OXIBUTININA/TAVOR CR/ASOFARMA	CAJA	COMPRIMIDOS	10	COMPRIMIDOS	10	MG	7	7501871720538	\$268.37	\$268.37	\$1,878.59
949	5202	OXIBUTININA/TAVOR/ASOFARMA	CAJA	COMPRIMIDOS	30	COMPRIMIDOS	5	MG	108	7501871720507	\$108.79	\$108.79	\$11,749.32
950	5070	OXIDO DE ZINC/ROSATIL/NOVAG	CAJA	CREMA	100	APLICACION ES	25	G	273	750064440	\$15.19	\$15.19	\$4,146.87
951	4277	OXIMETAZOLINA/COLLIRIN INFANTIL/COLLINS	CAJA	SPRAY NASAL	40	APLICACION ES	20	ML	180	780083144296	\$32.43	\$32.43	\$5,837.40
952	4276	OXIMETAZOLINA/COLLIRIN ADULTO/COLLINS	CAJA	GOTAS	40	APLICACION ES	20	ML	474	780083144302	\$36.85	\$36.85	\$17,466.90
953	4606	OXIMETAZOLINA/DEXAPANTENOL/ILIADIN LUB/MERCK	CAJA	SPRAY NASAL	100	APLICACION ES	0	.05%	37	7501298223766	\$87.99	\$87.99	\$3,255.63
954	4850	OXIMETAZOLINA/NAZTRIL/QUIMPHARMA	CAJA	SPRAY NASAL	80	APLICACION ES	30	ML	25	7501109764761	\$38.67	\$38.67	\$966.75
955	4443	PANCREATINA / DIMETICONA/ EXTRACTO BILIS BUEY/ESPAVEN ENZIMATICO/VALEANT	CAJA	TABLETA	50	TABLETA	130	MG/40 MG/25 MG	1083	7501122963028	\$236.69	\$236.69	\$256,335.27
956	4304	PANCREATINA/CREON/ABBOTT	CAJA	CAPSULAS	50	CAPSULAS	150	MG	231	7501033957505	\$172.10	\$172.10	\$39,755.10
957	4305	PANCREATINA/CREON/ABBOTT	CAJA	CAPSULAS	30	CAPSULAS	300	MG	20	7501033957949	\$447.99	\$447.99	\$8,959.80
958	4601	PANTOPRAZOL/AMOXICILINA/CLARITROMICINA/ICOB LS/PSA	CAJA	TABLETA	7	TABLETA	40	MG/500 MG/500 MG	11	7501125174612	\$673.12	\$673.12	\$7,404.32
959	4994	PANTOPRAZOL/POPRA/AMSA	CAJA	TABLETA	14	TABLETA	40	MG	3696	7501349028364	\$25.70	\$25.70	\$94,987.20
960	5359	PANTOPRAZOL/ZOLTUM/ASOFARMA	CAJA	COMPRIMIDOS	14	COMPRIMIDOS	40	MG	614	7501871721481	\$79.23	\$79.23	\$48,647.22
961	5038	PARACETAMOL /QUITADOL/BIOMEP	CAJA	TABLETA	10	TABLETA	500	MG	5700	7501573900443	\$9.73	\$9.73	\$55,461.00
962	4006	PARACETAMOL/ACETIF SI /CLARIS	CAJA	FRASCO AMPULA	1	FRASCO AMPULA	1000	MG	4	8907730000039	\$94.29	\$94.29	\$377.16
963	4947	PARACETAMOL/ACETIF/NOVAG	CAJA	TABLETA	10	TABLETA	500	MG	1015	7501075710280	\$6.92	\$6.92	\$7,023.80

VALIDADO
Departamento
Jurídico
MAG

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-IP-07-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, Y
LA PERSONA MORAL DENOMINADA "FUTUFARMA, S.A. DE C.V.", CELEBRADO 30 DE MARZO DE 2023.

"2023, Centenario de la muerte del General Francisco Villa" "2023, Cien años del Rotarismo en Chihuahua"
Calle Río Sena No. 1100, Colonia Alfredo Chávez, Chihuahua, Chih., Teléfono Directo (072), <http://www.municipiochihuahua.gob.mx>.
62 de 85



CONTRATO DE PRESTACIÓN
DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

964	5089	PARACETAMOL/CAFEINA/SEDALMERCK MAX/MERCK	CAJA	TABLETA	24	TABLETA	650	MG/65 MG	813	7501298215099	\$86.09	\$86.09	\$69,991.17
965	5189	PARACETAMOL/CLOROXAZONA/TAIROL FLEX/ASOFARMA	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	300	MG/250 MG	1502	7501871720682	\$90.17	\$90.17	\$135,435.34
966	5277	PARACETAMOL/CODEINA/TYLEX CD/JANSEN	CAJA	CAPSULAS	30	CAPSULAS	500	MG/30MG	44	7501100090159	\$822.04	\$822.04	\$36,169.76
967	5188	PARACETAMOL/DICLOFENACO /TAIROL AC/ASOFARMA	CAJA	TABLETA	15	TABLETA	500	MG/50 MG	666	7501871720648	\$91.72	\$91.72	\$61,085.52
968	4882	PARACETAMOL/ORFENADRINA/NORFLEX PLUS/MORE PHARMA	CAJA	TABLETA	50	TABLETA	450	MG/35 MG	1153	891671002277	\$266.20	\$266.20	\$306,928.60
969	4946	PARACETAMOL/PARACETAMOL /MEDLEY	CAJA	TABLETA	10	TABLETA	500	MG	1002	7501159580359	\$8.00	\$8.00	\$8,016.00
970	4995	PARACETAMOL/PORTEIN/BRILLUARI	CAJA	TABLETA	10	TABLETA	750	MG	1687	7501537168995	\$11.62	\$11.62	\$19,602.94
971	5081	PARACETAMOL/SALIPAR/PISA	CAJA	FRASCO AMPULA	1	FRASCO AMPULA	1	G/100 ML	14	7501125175701	\$119.76	\$119.76	\$1,676.64
972	5187	PARACETAMOL/TAIROL /ASOFARMA	CAJA	TABLETA	20	TABLETA	1	G	928	7501871720675	\$84.27	\$84.27	\$78,202.56
973	5215	PARACETAMOL/TEMPRA FORTE/RECK-BEN	CAJA	GRAGEA	24	GRAGEA	650	MG	135	7501095452505	\$94.50	\$94.50	\$12,757.50
974	5216	PARACETAMOL/TEMPRA GOTAS/RECK-BEN	CAJA	GOTAS	600	GOTAS	30	ML	464	7501058714312	\$122.50	\$122.50	\$56,840.00
975	5082	PARACETAMOL/TRAMADOL/SALIPAR DT/PISA	CAJA	TABLETA	20	TABLETA	37	5 MG/325 MG	7203	7501125182303	\$64.65	\$64.65	\$465,673.95
976	5190	PARACETAMOL/TRAMADOL/TAIOTRAM/ASOFARMA	CAJA	COMPRIMIDOS	10	COMPRIMID OS	325	MG/37.5 MG	627	7841141003528	\$67.99	\$67.99	\$42,629.73
977	5276	PARACETAMOL/TYLENOL/JANSEN	CAJA	SUSPENSIÓN	120	ML	3	2 G/100 ML	529	7501100088170	\$132.62	\$132.62	\$70,155.98
978	4365	PARAMETASONA/CLORFENAMINA/DILARMIN/ITALME X	CAJA	SUSPENSIÓN	100	ML	0	2 MG/ 0.4 MG/ ML	11	7501124723217	\$337.06	\$337.06	\$3,707.66
979	4364	PARAMETASONA/CLORFENAMINA/DILARMIN/ITALME X	CAJA	TABLETA	25	TABLETAS	1	MG/ 2 MG	4	7501124723170	\$337.06	\$337.06	\$1,348.24
980	4401	PARACOXIB/DYNASTAT/PFIZER	CAJA	AMPOLLETA	2	AMPOLLETA	40	MG	171	7501287620507	\$203.74	\$203.74	\$34,839.54
981	4988	PARGEVERINA/CLONIXINATO DE LISINA/PLIDAN COMPUERTO/WESERPHARMA	CAJA	COMPRIMIDOS	20	COMPRIMID OS	10	MG/125 MG	144	7501300408204	\$194.69	\$194.69	\$28,035.36
982	4986	PARGEVERINA/PLIDAN/WESERPHARMA	CAJA	COMPRIMIDOS	20	COMPRIMID OS	10	MG	162	7501300408259	\$147.83	\$147.83	\$23,948.46
983	4987	PARGEVERINA/PLIDAN/WESERPHARMA	CAJA	GOTAS	400	GOTAS	10	MG	94	7501300408211	\$22.50	\$22.50	\$2,115.00
984	4233	PAROXETINA/CHIPTEN/PISA	CAJA	TABLETA	20	TABLETA	20	MG	168	7501125175756	\$180.85	\$180.85	\$30,382.80
985	4645	PAROXETINA/MICROL/NOVAG	CAJA	TABLETA	10	TABLETA	20	MG	356	7501075718041	\$23.01	\$23.01	\$8,191.56

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-LP-07-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, Y
LA PERSONA MORAL DENOMINADA "FUTUFARMA, S.A. DE C.V.", CELEBRADO 30 DE MARZO DE 2023.

"2023, Centenario de la muerte del General Francisco Villa" "2023, Cien años del Rotarismo en Chihuahua"
Calle Río Sena No. 1100, Colonia Alfredo Chávez, Chihuahua, Chih., Teléfono Directo (072), http://www.municipiochihuahua.gob.mx.

VALIDADO
Departamento
Jurídico



CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

986	4948	PAROXETINA/PAROXETINA /ANSA	CAJA	TABLETA	TABLETA	10	TABLETA	20	MG	1227	7501349024939	\$19.91	\$19.91	\$24,429.57
987	5332	PAROXETINA/XERENEX/PSICOFARMA	CAJA	TABLETA	TABLETA	20	TABLETA	20	MG	4	7501384541156	\$477.54	\$477.54	\$1,910.16
988	4956	PENICILINA PROCAÍNA/PENPROCILINA/LAKESIDE	CAJA	AMPOLLETA	AMPOLLETA	1	AMPOLLETA	800000	U	181	7502009340161	\$54.88	\$54.88	\$9,933.28
989	4959	PENTOXIFILINA/PENTOXIFILINA/ALPHARMA	CAJA	GRAGEA	GRAGEA	30	GRAGEA	400	MG	185	7501384504946	\$39.75	\$39.75	\$7,353.75
990	SIN CLAVE	PENTOXIFILINA/PENTOXIFILINA/ANSA	CAJA	TABLETAS	TABLETAS	30	TABLETAS	400	MG	4	7501349028487	\$61.12	\$61.12	\$244.48
991	4702	PERFENAZINA/LEPTOPSIQUE/PSICOFARMA	CAJA	TABLETA	TABLETA	20	TABLETA	10	MG	4	7501384503178	\$34.74	\$34.74	\$138.96
992	5087	PERMETRINA/SCABISAN PLUS EMULSIÓN/CHINOIN	CAJA	SOLUCIÓN	SOLUCIÓN	120	ML	5	G	15	7501088559112	\$114.28	\$114.28	\$1,714.20
993	4143	PEROXIDO DE BENZOILO/BENZAC AC/GALDERMA	CAJA	GEL	GEL	90	APLICACION ES	10	%	98	3499320001335	\$282.77	\$282.77	\$27,711.46
994	4144	PEROXIDO DE BENZOILO/BENZAC AC/GALDERMA	CAJA	GEL	GEL	60	APLICACION ES	5	%	315	3499320001328	\$256.87	\$256.87	\$80,914.05
995	4620	PEROXIDO DE BENZOILO/CLINDAMICINA/INDOXYL /GLAXOSMITHKLINE	CAJA	GEL	GEL	90	APLICACION ES	5	G / I G	4	7501406829002	\$554.81	\$554.81	\$2,219.24
996	4073	PICOSULFATO DE SODIO/ANARA/CHINOIN	CAJA	GOTAS	GOTAS	400	GOTAS	7	.5 MG/ML	480	7501088508912	\$125.14	\$125.14	\$60,067.20
997	4967	PILOCARPINA/PIL OFTENO 2%/SOPHIA	CAJA	GOTAS	GOTAS	300	GOTAS	2	%	26	736085156096	\$23.61	\$23.61	\$613.86
998	4561	PIOGLITAZONA/GLITACAR-1/LIOMONT	CAJA	TABLETA	TABLETA	30	TABLETA	15	MG	615	7501299330289	\$576.16	\$576.16	\$354,338.40
999	4320	PIPERIDOLATO/DACIL OB/SANOPI	CAJA	COMPRIADOS	COMPRIADOS	30	COMPRIADOS	100	MG	72	7501165006683	\$737.81	\$737.81	\$53,122.32
1000	SIN CLAVE	PIPERIDOLATO/GESTIL/JFA CELTICS	CAJA	COMPRIADOS	COMPRIADOS	30	COMPRIADOS	100	MG	4	7501249600370	\$417.59	\$417.59	\$1,670.36
1001	4873	PIRACETAM/NOOTROPIL /UCB	CAJA	SOLUCIÓN	SOLUCIÓN	120	ML	1	G/ 5 ML	311	7501088507106	\$654.47	\$654.47	\$203,540.17
1002	4872	PIRACETAM/NOOTROPIL/UCB	CAJA	TABLETA	TABLETA	30	TABLETA	800	MG	167	7501088507007	\$649.38	\$649.38	\$108,446.46
1003	4663	PIRIFENIDONA/KITOSCELL LP/CELL PHARMA	CAJA	TABLETA	TABLETA	90	TABLETA	600	MG	16	7502224227070	\$9,832.34	\$9,832.34	\$141,317.44
1004	4782	PIRIDOSTIGMINA/MESTINON/VALEANT	CAJA	TABLETA	TABLETA	20	TABLETA	60	MG	58	7501122966203	\$254.77	\$254.77	\$14,776.66
1005	5133	PIRTIONATO DE ZINC/SKIN-CAP/DERMACEUTICAL	CAJA	SUSPENSIÓN AEROSOL	SUSPENSIÓN AEROSOL	100	ML	2	MG	234	8470002358201	\$683.61	\$792.99	\$185,559.16
5060		PIROXICAM/RIPOX/BIOMEPE	CAJA	TABLETA	TABLETA	20	TABLETA	20	MG	685	7501573900498	\$12.80	\$12.80	\$8,768.00
4721		PISACAÍNA/LIDOCAÍNA 2%/PISA	CAJA	AMPOLLETA	AMPOLLETA	10	AMPOLLETA	200	MG/10ML	4	7501125112966	\$102.77	\$102.77	\$411.08

VALIDADO
Departamento Jurídico
MAO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-LP-07-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "FUTUFARMA, S.A. DE C.V.", CELEBRADO 30 DE MARZO DE 2023.

2023. Centenario de la muerte del General Francisco Villa. "2023. Cien años del Rolarismo en Chihuahua"
Calle Río Sena No. 1100, Colonia Alfredo Chávez, Chihuahua, Chih., Teléfono Directo (072), <http://www.municipiochihuahua.gob.mx>.



CONTRATO DE PRESTACIÓN
DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

1008	4886	PLANTAGO/NOVAGON/NOVAG	CAJA	POLVO	400	G	400	G	847	750107513770	\$112.30	\$112.30	\$95,118.10
1009	5023	POLICRESULENO/CINCOAINA/PROCTOACID/TAKEDA	CAJA	UNGÜENTO	50	G	5	G / G / 100G	272	7501092792031	\$243.06	\$243.06	\$66,112.32
1010	5183	POLITILENGLICOL 400/PROPILENGLICOL/HIDROXIPROPIL GUAR/ÁCIDO BÓRICO/CLORURO DE (CALCIO-MAGNESIO-POTASIO- SODIO-ZINC)/POLYQUAD/SYSTANE COMPLETE/ALCON	CAJA	GOTAS	200	GOTAS	0	.001 %	1323	300650481779	\$337.63	\$337.63	\$446,684.49
1011	5185	POLITILENGLICOL 400/PROPILENGLICOL/HIDROXIPROPIL GUAR/ÁCIDO BÓRICO/CLORURO DE (CALCIO-MAGNESIO-POTASIO- SODIO-ZINC)/POLYQUAD/SYSTANE ULTRA /ALCON	CAJA	GOTAS	200	GOTAS	0	.4%/0.3%/0 .001%	333	300651431681	\$325.51	\$325.51	\$108,394.28
1012	5182	400/PROPILENGLICOL/HIDROXIPROPIL GUAR/ÁCIDO BÓRICO/CLORURO DE (CALCIO-MAGNESIO-POTASIO- SODIO-ZINC)/POLYQUAD/SYSTANE/ALCON	CAJA	GOTAS	300	GOTAS	0	.4%/0.3%/0 .001%	150	7501088617959	\$362.25	\$362.25	\$54,336.75
1013	5184	POLITILENGLICOL 400/PROPILENGLICOL/SYSTANE GEL GOTAS/ALCON	CAJA	GOTAS	200	GOTAS	0	.4%/0.3%	138	300650454179	\$312.53	\$312.53	\$43,128.91
1014	4003	POLIVITAMINAS/ACD POLIVITAMINAS NEONATOS/PSICOFARMA	CAJA	GOTAS	300	GOTAS	15	ML	251	7501384506070	\$22.92	\$22.92	\$5,752.92
1015	4016	POLIVITAMINAS/ADEVIT INFANTIL/NATUREX	CAJA	SUSPENSIÓN	240	ML	240	ML	227	7502259890157	\$36.06	\$36.06	\$9,495.47
1016	5066	POLIVITAMINAS/ROCAVIT/VITAE	CAJA	PERLA	30	PERLA	1	MG	2487	7501478310552	\$35.44	\$35.44	\$102,244.37
1017	4315	POLIVITAMINAS/SUPLEMENTO ALIMENTICIO CON OMEGA 3/CYNTELLE O3/TAKEDA	CAJA	CAPSULAS	30	CAPSULAS	664	MG	18	7501092720263	\$262.10	\$262.10	\$5,472.67
1018	4778	PRAMIPEXOL/MEPIMER/PISA	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	0	.5 MG	107	7501125164668	\$265.48	\$265.48	\$28,406.36
1019	4779	PRAMIPEXOL/MEPIMER/PISA	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	1	MG	23	7501125164675	\$257.75	\$257.75	\$5,928.25
1020	4777	PRAMIPEXOL/MEPIMER/PISA	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	0	.25 MG	4	7501125164651	\$405.47	\$405.47	\$1,621.88
1021	5163	PRAMIPEXOL/SUNAM/SUN PHARMA	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	0	.25 MG	4	7503006916731	\$515.10	\$515.10	\$2,040.40
1022	4803	PRAZOSIN/MINIPRES/PFIZER	CAJA	CAPSULAS	30	CAPSULAS	2	MG	257	7501287669032	\$95.80	\$95.80	\$24,620.60
1023	4802	PRAZOSIN/MINIPRES/PFIZER	CAJA	CAPSULAS	30	CAPSULAS	1	MG	78	7501287669001	\$75.00	\$75.00	\$5,850.00
1024	4497	PREDNISOLONA/FISOPRED/SANOFI	CAJA	SOLUCIÓN	100	ML	100	MG	88	7501072300102	\$617.58	\$617.58	\$54,347.04
5003		PREDNISOLONA/PRED UN /GRIN	CAJA	UNGÜENTO OFTÁLMICO	15	APLICACION ES	5	MG	5	8400000446	\$17.90	\$17.90	\$89.50
5145		PREDNISOLONA/SOPHIPREN/SOPHIA	CAJA	GOTAS	90	GOTAS	10	MG	131	736085400489	\$197.67	\$197.67	\$25,894.77
5013		PREDNISOLONA/SULFACETAMIDA/PREMI/GRIN	CAJA	UNGÜENTO OFTÁLMICO	15	APLICACION ES	5	MG/100 MG	45	8400001290	\$226.30	\$226.30	\$10,183.50

VALIDADO
Departamento
Jurídico

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-LP-07-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, Y
LA PERSONA MORAL DENOMINADA "FUTUFARMA, S.A. DE C.V.", CELEBRADO 30 DE MARZO DE 2023.

"2023, Copia del Acta de la muerte del General Francisco Villa", "2023, Cien años del Rotarismo en Chihuahua"
Calle B. Sena No. 1100, Colonia Alfredo Chávez, Chihuahua, Chih., Teléfono Directo (072), <http://www.municipioclhuahua.gob.mx>.



CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

1028	5012	PREDNISOLONA/SULFACETAMIDA/PREMIUM/GRIN	CAJA	GOTAS	200	GOTAS	10	ML	6	8400000460	\$474.12	\$474.12	\$2,844.72
1029	4405	PREDNISOLONA/EDNAPRON/GRIN	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	20	MG	15	8400001962	\$346.89	\$346.89	\$5,203.35
1030	4406	PREDNISOLONA/EDNAPRON/GRIN	CAJA	TABLETA	20	TABLETA	50	MG	6	8400001955	\$483.64	\$483.64	\$2,901.84
1031	4790	PREDNISOLONA/METICORTEN/ASPEN	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	5	MG	217	7502209852457	\$455.01	\$455.01	\$98,737.17
1032	4789	PREDNISOLONA/METICORTEN/ASPEN	CAJA	TABLETA	20	TABLETA	50	MG	24	7502209852440	\$1,400.35	\$1,400.35	\$33,608.40
1033	4788	PREDNISOLONA/METICORTEN/ASPEN	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	20	MG	4	7502209852426	\$571.77	\$571.77	\$2,287.08
1034	4884	PREDNISOLONA/NOSIPREN/COLLINS	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	5	MG	213	780083142339	\$26.75	\$26.75	\$5,697.75
1035	4883	PREDNISOLONA/NOSIPREN/COLLINS	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	20	MG	117	780083142827	\$42.84	\$42.84	\$5,012.28
1036	SIN CLAVE	PREGABALINA/TRAMADOL/LOBUXAL/SILANES	CAJA	TABLETAS	20	TABLETAS	75	MG/50MG	4	7501101600555	\$686.66	\$686.66	\$2,746.64
1037	SIN CLAVE	PREGABALINA/TRAMADOL/LOBUXAL/SILANES	CAJA	TABLETAS	20	TABLETAS	150	MG/50MG	4	7501101600562	\$514.35	\$514.35	\$2,057.40
1038	5374	PREGABALINA/LYRICA/PFIZER	CAJA	CAPSULAS	28	CAPSULAS	75	MG	697	7501287670311	\$85.72	\$85.72	\$59,746.84
1039	4756	PREGABALINA/LYRICA/PFIZER	CAJA	CAPSULAS	28	CAPSULAS	50	MG	145	7501287670991	\$355.89	\$355.89	\$51,604.05
1040	4862	PREGABALINA/NEVRIKA/CHINOIN	CAJA	CAPSULAS	14	CAPSULAS	150	MG	64	7501088513596	\$288.58	\$288.58	\$18,469.12
1041	5006	PREGABALINA/PREGABALINA/AMSA	CAJA	CAPSULAS	28	CAPSULAS	75	MG	2544	7501349025943	\$63.41	\$63.41	\$161,315.04
1042	5005	PREGABALINA/PREGABALINA/ULTRA	CAJA	CAPSULAS	28	CAPSULAS	150	MG	1574	7502216799837	\$111.48	\$111.48	\$175,469.52
1043	5007	PREGABALINA/PREGABALINA/ULTRA	CAJA	CAPSULAS	28	CAPSULAS	75	MG	1203	7502216799813	\$66.89	\$66.89	\$80,468.67
1044	5019	PREGABALINA/PRIKUL/ASOFARMA	CAJA	CAPSULAS	28	CAPSULAS	75	MG	369	7841141003726	\$93.72	\$93.72	\$34,582.68
1045	5014	PRESERVATIVOS/PRESERVATIVOS/OASIS	CAJA	SOBRES	1	SOBRES	1	PIEZA	71	NO APLICA	\$5.00	\$5.80	\$411.80
1046	4554	PROGESTERONA/GESLUTIN/ASOFARMA	CAJA	PERLA	15	PERLA	400	MG	8	7501871721474	\$667.85	\$667.85	\$5,342.80
1047	4553	PROGESTERONA/GESLUTIN/ASOFARMA	CAJA	PERLA	15	PERLA	200	MG	105	7501871720620	\$377.47	\$377.47	\$39,634.35
1048	4552	PROGESTERONA/GESLUTIN/ASOFARMA	CAJA	PERLA	30	PERLA	100	MG	35	7501871720606	\$421.62	\$421.62	\$14,756.70
1049	5011	PROGESTERONA/PREMASTAN/BESINS HEALTHCARE	CAJA	GEL	100	APLICACION ES	1	G/100 G	72	3700039500034	\$838.01	\$838.01	\$60,336.72

VALIDADO
Departamento Jurídico
MAD

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-LP-07-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "FUTUFARMA, S.A. DE C.V.", CELEBRADO 30 DE MARZO DE 2023.

Centenario de la muerte del General Francisco Villa "2023. Cien años del Rolarismo en Chihuahua"
Calle Río Sena No. 1100, Colonia Alfredo Chávez, Chihuahua, Chih., Teléfono Directo (072), <http://www.municipiochihuahua.gob.mx>.
66 de 85



CONTRATO DE PRESTACIÓN
DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

1050	4879	PROFENONA/NORFENON/ABBOTT	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	150	MG	515	7501033923234	\$305.22	\$305.22	\$157,188.30
1051	4880	PROFENONA/NORFENON/ABBOTT	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	300	MG	54	7501033923241	\$444.73	\$444.73	\$24,015.42
1052	4129	PROPIONATO DE FLUTICASONA/AYTUGRENS/CHINOIN	CAJA	SUSPENSIÓN	120	DISPAROS	50	MCG	21	7501088505928	\$323.32	\$323.32	\$6,789.72
1053	5186	PROPIONATO DE HALOBETASOL/TABITRAL/GLENMARCK	CAJA	CREMA	100	APLICACIONES	0	.05 %	561	8904091150496	\$333.00	\$333.00	\$186,813.00
1054	4352	QUERCITINA/DIAQUERTAM/GRIN	CAJA	CAPSULAS	120	CAPSULAS	300	MG	4	8400005922	\$572.10	\$663.64	\$2,654.55
1055	4092	QUETIAPINA/APEGO /ABBOTT	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	100	MG	6	7501033960550	\$260.16	\$260.16	\$1,540.96
1056	4093	QUETIAPINA/APEGO /ABBOTT	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	25	MG	4	7501033960543	\$130.93	\$130.93	\$523.72
1057	4104	QUETIAPINA/ARETAUS/ZYDUS	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	100	MG	231	8901120004409	\$720.48	\$720.48	\$166,430.88
1058	5036	QUETIAPINA/Q MIND/TORRENT PHARMA	CAJA	TABLETA	28	TABLETA	25	MG	360	8903855059976	\$335.35	\$335.35	\$120,726.00
1059	5041	QUETIAPINA/RAYAR/PSICOFARMA	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	25	MG	437	7501384545420	\$268.55	\$268.55	\$117,356.35
1060	5042	QUETIAPINA/RAYAR/PSICOFARMA	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	100	MG	4	7501384545444	\$623.16	\$623.16	\$2,492.64
1061	5222	QUETIAPINA/TIM ASF /ASOFARMA	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	200	MG	6	7730979092876	\$923.02	\$923.02	\$5,538.12
1062	5224	QUETIAPINA/TIM ASF XR /ASOFARMA	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	50	MG	5	7730979097338	\$510.66	\$510.66	\$2,553.30
1063	5225	QUETIAPINA/TIM ASF XR /ASOFARMA	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	300	MG	12	7730979097321	\$1,031.37	\$1,031.37	\$12,376.44
1064	4410	RALOXIFENO/EILEN/IFA CELTICS	CAJA	TABLETA	28	TABLETA	60	MG	206	7501249607119	\$836.06	\$836.06	\$172,228.36
1065	5267	RAMPRIIL/TRITACE/SANFER	CAJA	TABLETA	16	TABLETA	5	MG	312	7501165001237	\$545.60	\$545.60	\$170,227.20
1066	5298	RAMPRIIL/VENESDEN/RAAM	CAJA	TABLETA	16	TABLETA	2	.5 MG	69	7502227871799	\$22.50	\$22.50	\$1,552.50
1067	5280	REMIFENTANILO/ULTIVA/ASPEN	CAJA	FRASCO AMPULA	5	FRASCO AMPULA	2	MG	4	7501043163828	\$1,914.77	\$1,914.77	\$7,659.08
1068	5321	RHODIOLA ROSEA/VITANCO/SCHWABE PHARMA	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	200	MG	184	7501168890159	\$255.59	\$255.59	\$47,028.56
1069	5058	RIFAMPICINA/RIFADIN/SANOFI	CAJA	CAPSULAS	16	CAPSULAS	300	MG	26	7501061017004	\$716.40	\$716.40	\$18,626.40
4504		RIFAXIMINA/FLONORM/ALFASIGMA	CAJA	GRAGEA	28	GRAGEA	200	MG	69	8020030053106	\$436.16	\$436.16	\$30,095.04
4723		RISPERIDONA/LIMBIK/PSICOFARMA	CAJA	TABLETA	20	TABLETA	2	MG	453	7501384541569	\$509.73	\$509.73	\$230,907.69



VALIDADO
Departamento
Jurídico

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-LP-07-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "FUTUFARMA, S.A. DE C.V.", CELEBRADO 30 DE MARZO DE 2023.

2023. Centenario de la muerte del General Francisco Villa "2023. Cien años del Rotarismo en Chihuahua"
Calle Río Sena No. 1100, Colonia Alfredo Chávez, Chihuahua, Chih., Teléfono Directo (072), <http://www.municipiochihuahua.gob.mx>.



CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

1072	5051	RISPERIDONA/RESKIZOL/PSA	CAJA	TABLETA	20	TABLETA	1	MG	4	7501125123931	\$213.19	\$213.19	\$852.76
1073	5061	RISPERIDONA/RISPERDAL/JANSEN	CAJA	SOLUCIÓN EN GOTAS	1200	GOTAS	1	MG/ML	244	7501109901661	\$2,167.73	\$2,167.73	\$528,926.12
1074	SIN CLAVE	RISPERIDONA/RISPERDAL/JANSEN	CAJA	TABLETAS	20	TABLETAS	1	MG	4	7501109901609	\$839.05	\$839.05	\$3,356.20
1075	4459	RIVASTIGMINA/EXELON/NOVARTIS	CAJA	PARCHE	30	PARCHE	18	MG	95	7501124814007	\$2,989.77	\$2,989.77	\$284,028.15
1076	SIN CLAVE	RIVAVARAXOBAN/LOVENTRAX/SANOFI	CAJA	COMPRIMIDOS	30	COMPRIMIDOS	10	MG	4	3664798040203	\$736.92	\$736.92	\$2,947.68
1077	SIN CLAVE	RIVAVARAXOBAN/LOVENTRAX/SANOFI	CAJA	COMPRIMIDOS	28	COMPRIMIDOS	15	MG	4	3664798040210	\$768.79	\$768.79	\$3,075.16
1078	SIN CLAVE	RIVAVARAXOBAN/LOVENTRAX/SANOFI	CAJA	COMPRIMIDOS	28	COMPRIMIDOS	20	MG	4	3664798040548	\$748.86	\$748.86	\$2,995.44
1079	5069	ROPVACAINA/ROPICONEST/PSA	CAJA	SOLUCIÓN INYECTABLE	20	ML	7	.5 MG	4	7501125122439	\$1,051.16	\$1,051.16	\$4,204.64
1080	4306	ROSUVASTATINA/CRESTOR/ASTRA ZENECA	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	10	MG	20	7501098604710	\$949.72	\$949.72	\$18,994.40
1081	5254	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA/TREZETE/SILANES	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	20	MG/10 MG	552	7501101600005	\$1,118.09	\$1,118.09	\$617,185.68
1082	5064	ROSUVASTATINA/ROBOTEK/PSA	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	10	MG	11.63	7501125165665	\$256.62	\$256.62	\$298,449.06
1083	5065	ROSUVASTATINA/ROBOTEK/PSA	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	20	MG	4	7501125165269	\$379.03	\$379.03	\$1,516.12
1084	5071	ROSUVASTATINA/ROSUVASTATINA/ALPHARMA	CAJA	TABLETA	15	TABLETA	20	MG	2043	7502226293158	\$73.87	\$73.87	\$150,916.41
1085	5347	ROSUVASTATINA/ZATHELO/CHINOIN	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	20	MG	4	7501088513640	\$613.60	\$613.60	\$2,454.40
1086	4424	SACUBITRILLO/VALSARTAN/ENTRESTO/NOVARTIS	CAJA	COMPRIMIDOS	30	COMPRIMIDOS	50	MG	163	7501124819200	\$1,206.97	\$1,206.97	\$196,736.11
1087	4425	SACUBITRILLO/VALSARTAN/ENTRESTO/NOVARTIS	CAJA	COMPRIMIDOS	60	COMPRIMIDOS	100	MG	33	7501124819224	\$2,448.20	\$2,448.20	\$80,790.60
1088	4426	SACUBITRILLO/VALSARTAN/ENTRESTO/NOVARTIS	CAJA	COMPRIMIDOS	60	COMPRIMIDOS	200	MG	4	7501124819231	\$2,448.20	\$2,448.20	\$9,792.80
1089	4074	SALBUTAMOL/AMBROXOL/ANASEPTIL/PSA	CAJA	SUSPENSIÓN	120	ML	0	.04 G/0.150 G	61	7501125149597	\$101.05	\$101.05	\$6,164.05
1090	5304	SALBUTAMOL/VENTOLIN SOLUCION/GLAXOSMITHKLINE	CAJA	SOLUCIÓN	10	ML	5	MG/ML	35	7501043163637	\$390.93	\$390.93	\$13,682.55
1091	5303	SALBUTAMOL/VENTOLIN/GLAXOSMITHKLINE	CAJA	SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN	200	DOSIS	100	MCG	417	7501043162487	\$32.17	\$32.17	\$13,414.89
1092	5302	SALBUTAMOL/VENTOLIN/GLAXOSMITHKLINE	CAJA	SOLUCION ORAL	200	ML	0	.04 G / 100 ML	15	7501043163286	\$446.85	\$446.85	\$6,702.75
1093	5109	SALMETEROL/FLUTICASONA/SERETIDE DISKUS/GLAXOSMITHKLINE	CAJA	SPRAY BUCAL	60	DOSIS	50	MCG/100 MCG	92	5034642020138	\$125.56	\$125.56	\$11,551.52

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-LP-07-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "FUTUFARMA, S.A. DE C.V.", CELEBRADO 30 DE MARZO DE 2023.

"2023, Centenario de la muerte del General Francisco Villa" "2023, Cien años del Rotarismo en Chihuahua"
Calle Río Sena No. 1100, Colonia Alfredo Chávez, Chihuahua, Chih., Teléfono Directo (072), <http://www.municipiochihuahua.gob.mx>.

VALIDADO
Departamento Jurídico



CONTRATO DE PRESTACIÓN
DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

1094	5110	SALMETEROL/FLUTICASONA/SERETIDE EVOHALER/GLAXOSMITHKLINE	CAJA	SPRAY BUCAL	120	DOSIS	25	MCG/125 MCG	549	3393370037385	\$395.19	\$395.19	\$216,959.31
1095	5111	SALMETEROL/FLUTICASONA/SERETIDE EVOHALER/GLAXOSMITHKLINE	CAJA	SPRAY BUCAL	120	DOSIS	25	MCG/50 MCG	221	3393370037415	\$100.99	\$100.99	\$22,318.79
1096	4674	SAXAGLIPTINA/METFORMINA/KOMBIGLYZE XR/ABBOTT	CAJA	TABLETA	28	TABLETA	2	5 MCG/1000 MG	313	5000456010719	\$78.00	\$78.00	\$24,414.00
1097	4675	SAXAGLIPTINA/METFORMINA/KOMBIGLYZE XR/ABBOTT	CAJA	TABLETA	28	TABLETA	5	MCG/1000 MG	234	5000456010740	\$120.00	\$120.00	\$28,080.00
1098	4921	SAXAGLIPTINA/ONGLYZA /ABBOTT	CAJA	TABLETA	28	TABLETA	5	MG	73	5000456010771	\$852.80	\$852.80	\$62,254.40
1099	4865	SELEGILINA/NIAR/ABBOTT	CAJA	TABLETA	20	TABLETA	5	MG	36	7501285400693	\$507.35	\$507.35	\$18,264.60
1100	5097	SENOSIDOS/SENOSIDOS A-B/A/VIVA	CAJA	TABLETA	20	TABLETA	187	MG	4	7502216807587	\$15.38	\$15.38	\$61.52
1101	5098	SENOSIDOS/SENOSIDOS A-B/KENER	CAJA	TABLETA	20	TABLETA	187	MG	4259	7501493860353	\$9.70	\$9.70	\$41,312.30
1102	SIN CLAVE	SERRATIOPEPTIDASA /DANZEN/HORMONA	CAJA	TABLETAS	20	TABLETAS	10	MG	4	7501385491085	\$247.50	\$247.50	\$990.00
1103	SIN CLAVE	SERRATIOPEPTIDASA /DANZEN/HORMONA	CAJA	TABLETAS	30	TABLETAS	5	MG	4	7501385420061	\$192.50	\$192.50	\$770.00
1104	4009	SERTRALINA/ACORTRAL/ACCORD	CAJA	TABLETA	14	TABLETA	50	MG	2250	7502254000339	\$38.33	\$38.33	\$86,242.50
1105	5376	SERTRALINA/ALTRULINE/PFIZER	CAJA	TABLETA	14	TABLETAS	50	MG	339	7501287688019	\$50.22	\$50.22	\$17,024.58
1106	5238	SERTRALINA/TRAKOS /LANDSTEINER	CAJA	TABLETA	14	TABLETA	50	MG	900	7502247374706	\$24.29	\$24.29	\$21,861.00
1107	4724	SHAMPOO PEDICULICIDA/LINICIN SHAMPOO/MEDEA PHARMA	CAJA	SHAMPOO	100	ML	100	ML	60	4019338604961	\$151.16	\$175.35	\$10,520.80
1108	4703	SILDENAFIL/LERK/WESERPHARMA	CAJA	COMPRIMIDOS	4	COMPRIMID OS	50	MG	401	7501300407115	\$25.46	\$25.46	\$10,209.46
1109	4768	SILDENAFIL/MAXIFORT/DEGORTS/CHEMICAL	CAJA	TABLETA	4	TABLETA	50	MG	29	7501825300052	\$45.97	\$45.97	\$1,333.13
1110	5126	SIMVASTATINA/SIMLO/VICTORY	CAJA	TABLETA	20	TABLETA	10	MG	231	656599041094	\$38.00	\$38.00	\$8,778.00
1111	4646	SITAGLIPTINA/METFORMINA/JANUMET/MSD	CAJA	TABLETA	28	TABLETA	50	MG/850 MG	3631	7501326004176	\$530.00	\$530.00	\$1,924,430.00
1112	5308	SOLIFENACINA/VESICARE /ASOFARMA	CAJA	TABLETA	10	TABLETA	10	MG	11	7730979097642	\$439.04	\$439.04	\$4,829.44
5309		SOLIFENACINA/VESICARE /ASOFARMA	CAJA	TABLETA	10	TABLETA	5	MG	9	7730979097628	\$349.75	\$349.75	\$3,147.75
5310		SOLIFENACINA/VESICARE /ASOFARMA	CAJA	TABLETA	20	TABLETA	5	MG	4	7730979097635	\$641.38	\$641.38	\$2,565.52
4595		SOMATROPINA/HUMATROPE /LILLY	CAJA	CARTUCHOS	1	CARTUCHOS	6	MG	4	7501082242249	\$3,134.58	\$3,134.58	\$12,538.32

VALIDADO
Departamento
Jurídico

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-LP-07-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, Y
LA PERSONA MORAL DENOMINADA "FUTUFARMA, S.A. DE C.V.", CELEBRADO 30 DE MARZO DE 2023.

"2023, Centenario de la muerte del General Francisco Villa" "2023, Cien años del Rotarismo en Chihuahua"
Calle Río Sena No. 1100, Colonia Alfredo Chávez, Chihuahua, Chih., Teléfono Directo (072), <http://www.municipiochihuahua.gob.mx>.



CONTRATO DE PRESTACIÓN
DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

1116	5378	SOMATROPINA/SAIZEN/MERCK	CAJA	JERINGA PRELENADA	12	MG	12	MG	72	4054839325281	\$2,294.14	\$2,294.14	\$165,178.08
1117	5148	SOYA POLIVINILPIRROLDONA/SOYALOID/LAKESIDE	CAJA	SOBRES	1	G	90	G	167	7501258200080	\$181.00	\$181.00	\$30,227.00
1118	5160	SUCRALFATO/SUCRALFATO/ULTRA	CAJA	TABLETA	40	G	1	G	596	7502216793439	\$75.76	\$75.76	\$45,152.96
1119	SIN CLAVE	SUCRALFATO/UNIVAL/EXEA	FRASCO	SUSPENSION	230	G/5ML	1	G/5ML	4	7501314704057	\$374.78	\$374.78	\$1,499.12
1120	4105	SUFADIAZINA DE PLATA/ARGENTAFIL SUSPENSION/VALEANT	CAJA	SUSPENSION	100	0.01	0	0.01	28	7501122900368	\$234.98	\$234.98	\$6,579.44
1121	4134	SULFAMETOXAZOL/TRIMETOPRIMA/BACTRIM F/WESERPHARMA	CAJA	TABLETA	15	MG/1.60 MG	800	MG/1.60 MG	203	7501300450210	\$301.67	\$301.67	\$61,239.01
1122	4133	SULFAMETOXAZOL/TRIMETOPRIMA/BACTRIM/WESERPH ARMA	CAJA	TABLETA	30	MG/80 MG	400	MG/80 MG	58	7501300450203	\$243.47	\$243.47	\$14,121.26
1123	4132	SULFAMETOXAZOL/TRIMETOPRIMA/BACTRIM/WESERPH ARMA	CAJA	SUSPENSION	100	MG/40 MG	200	MG/40 MG	30	7613326004992	\$174.42	\$174.42	\$5,232.60
1124	4131	SULFASALAZINA/AZULFINA/PFIZER	CAJA	GRAGEA	60	MG	500	MG	125	7501142911306	\$148.75	\$148.75	\$18,593.75
1125	4762	SULFATO DE MAGNESIO/MAGNEFUSIN/PISA	CAJA	AMPOLLETA	1	G	1	G	63	2051221	\$15.00	\$15.00	\$945.00
1126	5201	SULFATO FERROSO Y ÁCIDO FOLICO/TARDYFERON FOL/PIERRE FABRE	CAJA	COMPRIMIDOS	30	MG/0.350 MG	80	MG/0.350 MG	426	7501088504594	\$357.59	\$357.59	\$152,333.34
1127	5311	SULODEXIDA/VESSEL DUE-F/ALFASIGMA	CAJA	CAPSULAS	50	LRU	250	LRU	547	8020030091252	\$481.15	\$481.15	\$263,189.05
1128	4422	SUPLEMENTO ALIMENTICIO/ENSURE CLINICAL LIQUIDO/ABBOTT	BOTE	SOLUCION	237	ML	237	ML	286	7501033954122	\$41.13	\$47.71	\$13,645.37
1129	4421	SUPLEMENTO ALIMENTICIO/ENSURE POLVO/ABBOTT	LATA	POLVO	40	CUCARAD AS	400	G	480	7501033953354	\$174.39	\$202.29	\$97,100.78
1130	4562	SUPLEMENTO ALIMENTICIO/GLUCERNA/ABBOTT	BOTE	SOLUCION	237	ML	237	ML	520	7501033956126	\$36.54	\$42.39	\$22,041.71
1131	4952	SUPLEMENTO ALIMENTICIO/PEDIASURE/ABBOTT	BOTE	SOLUCION	237	ML	237	ML	22	7501033956317	\$27.39	\$31.77	\$699.01
1132	5204	TAMOXIFENO/TAXUS/ASOFARMA	CAJA	TABLETA	30	MG	20	MG	20	7501871720217	\$67.92	\$67.92	\$1,358.40
1133	4068	TAMSULOSINA/AMZUVAG/NOVAG	CAJA	CAPSULAS	20	.4 MG	0	.4 MG	234	7501075718119	\$63.39	\$63.39	\$14,833.26
1134	5198	TAMSULOSINA/TAMSULOSINA /SANOFI	CAJA	CAPSULAS	20	.4 MG	0	.4 MG	1521	7501361681349	\$55.96	\$55.96	\$85,115.16
1135	5199	TAMSULOSINA/TAMSULOSINA/HORMONA	CAJA	TABLETA	20	.4 MG	0	.4 MG	21	7501385495199	\$75.64	\$75.64	\$1,588.44
4938		TAPENTADOL/PALEXIA /GRUNENTHAL	CAJA	TABLETA	30	MG	50	MG	11	7502209290778	\$1,070.50	\$1,070.50	\$11,775.50
4940		TAPENTADOL/PALEXIA RETIARD/GRUNENTHAL	CAJA	TABLETA	30	MG	100	MG	18	7502209290815	\$577.12	\$577.12	\$10,388.16

VALIDADO
Departamento
Jurídico

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-LP-07-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, Y
LA PERSONA MORAL DENOMINADA "FUTUFARMA, S.A. DE C.V.", CELEBRADO 30 DE MARZO DE 2023.

"2023, con motivo de la muerte del General Francisco Villa", "2023, Cien años del Rotarismo en Chihuahua"
Calle Río San No. 1100, Colonia Alfredo Chávez, Chihuahua, Chih., Teléfono Directo (072), http://www.municipiochihuahua.gob.mx.
70 de 85



CONTRATO DE PRESTACIÓN
DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

1136	4939	TAPENTADOL/PALEXIA RETIARD/GRUNENTHAL	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	50	MG	8	7502209290808	\$286.31	\$286.31	\$2,290.48
1139	4937	TAPENTADOL/PALEXIA/GRUNENTHAL	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	100	MG	4	7502209290792	\$1,723.50	\$1,723.50	\$6,894.00
1140	4795	TELMISARTÁN/AMLODIPINO /MICARDIS DÚO /BOEHRINGER INGELHEIM	CAJA	TABLETA	28	TABLETA	80	MG/5 MG	4	7501037920147	\$1,570.30	\$1,570.30	\$6,281.20
1141	4796	TELMISARTÁN/AMLODIPINO /MICARDIS DÚO /BOEHRINGER INGELHEIM	CAJA	TABLETA	28	TABLETA	40	MG/5 MG	4	7501037920161	\$1,571.16	\$1,571.16	\$6,284.64
1142	4793	TELMISARTAN/MICARDIS/BOEHRINGER INGELHEIM	CAJA	TABLETA	14	TABLETA	40	MG	183	7501037946154	\$640.44	\$640.44	\$117,200.52
1143	4794	TELMISARTAN/MICARDIS/BOEHRINGER INGELHEIM	CAJA	TABLETA	14	TABLETA	80	MG	4	7501037946178	\$859.12	\$859.12	\$3,436.48
1144	5211	TELMISARTAN/TELARTEQ/PISA	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	40	MG	2020	7501125162817	\$195.25	\$195.25	\$394,405.00
1145	5212	TELMISARTAN/TELARTEQ/PISA	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	80	MG	209	7501125159633	\$323.09	\$323.09	\$67,525.81
1146	5213	TELMISARTAN/TELMISARTAN/AMSA	CAJA	TABLETA	28	TABLETA	80	MG	1134	7501349025806	\$83.76	\$83.76	\$94,983.84
1147	5218	TEOFILINA /TEOLONG /ABBOTT	CAJA	CAPSULAS	20	CAPSULAS	200	MG	4	7501285600341	\$191.19	\$191.19	\$764.76
1148	4013	TERAZOSINA/ADECUR/ASOFARMA	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	5	MG	84	7501871720446	\$24.50	\$24.50	\$2,058.00
1149	4012	TERAZOSINA/ADECUR/ASOFARMA	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	2	MG	57	7501871720422	\$663.86	\$663.86	\$37,840.02
1150	4516	TERIPARATIDA/FORTEO/LILLY	CAJA	PLUMA	1	PLUMA	250	MCG/ML	54	7501082224269	\$8,787.64	\$8,787.64	\$474,532.56
1151	SIN CLAVE	TERZOSINA/TERAZOSINA/MEDLEY	CAJA	TABLETAS	20	TABLETAS	2	MG	4	7501361680557	\$44.00	\$44.00	\$176.00
1152	4851	TESTOSTERONA /NEBIDO /BAYER	CAJA	AMPOLLETA	1	AMPOLLETA	1	G	24	7501303451573	\$3,074.15	\$3,074.15	\$73,779.60
1153	4745	TESTOSTERONA EN GEL/LOWTIEL /ABBOTT	CAJA	SOBRES	14	SOBRES	5	GR	23	7501033957970	\$792.20	\$792.20	\$18,220.60
1154	4347	TESTOSTERONA/ESTRADIOL/DESPAMEN/CARNOT	CAJA	SOLUCIÓN INYECCIONABLE	1	JERINGA PRECARGADA A	100	MG/5 MG	57	7501070903411	\$397.98	\$397.98	\$22,684.86
1155	5147	TESTOSTERONA/SOSTENON/ASPEN	CAJA	SOLUCIÓN INYECCIONABLE	1	SOLUCIÓN INYECCIONABLE	250	MG	51	7502253072597	\$589.09	\$589.09	\$30,043.59
1156	4993	TETRACAINA/PONTI OFTENON/SOPHIA	CAJA	GOTAS	200	GOTAS	5	MG/ML	4	736085174007	\$93.02	\$93.02	\$372.08
1157	5200	TIAMAZOL/TAPAZOL/SEGFRIED RHEIN	CAJA	TABLETA	20	TABLETA	5	MG	53	7501300408938	\$140.00	\$140.00	\$7,420.00
4136		TIAMINA/ RIBOFLAVINA/PIRIDOXINA/ CIANOCOBALAMINA/ACIDO FOLICO/ACIDO ASCORBICO/INOSITOL/ RUTINA/BEDOYECA CAPSULAS /GROSSMAN	CAJA	CAPSULAS	30	CAPSULAS	39	.118 MG/5 MG/12.155 MG/1.8 MG/100 MG/ 5 MG/0.5 MG	805	7501123013340	\$258.13	\$258.13	\$207,794.65

VALIDADO
Departamento
Jurídico

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-LP-07-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, Y
LA PERSONA MORAL DENOMINADA "FUTUFARMA, S.A. DE C.V.", CELEBRADO 30 DE MARZO DE 2023.

"2023. Centenario de la muerte del General Francisco Villa" "2023. Cien años del Rolarismo en Chihuahua"
Calle Río Sena No. 1100, Colonia Alfredo Chávez, Chihuahua, Chih., Teléfono Directo (072), http://www.municipioclhuahua.gob.mx.



CONTRATO DE PRESTACIÓN
DE SERVICIOS

NO. IMPE-IP-07-2023

1159	4077	TIAMINA/PIRIDOXINA/CIANOCOBALAMINA (COMPLEJO B)/HIERRO/ANEREX/CARNOT	CAJA	SOLUCIÓN	115	ML	24	.15 MG/16.060 MG/48.300 MCG/1.04 35 G	106	7501070900168	\$239.91	\$239.91	\$25,430.46
1160	4860	TIAMINA/PIRIDOXINA/CIANOCOBALAMINA/NEUROBIO N/MERCK	CAJA	TABLETA	60	TABLETA	100	MG/5 MG/50 MCG	376	7501298265100	\$369.32	\$369.32	\$138,864.32
1161	4729	TIBOLONA/LISERTIL/SERRAL	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	2	.5 MG	146	7501258205474	\$257.98	\$257.98	\$37,665.08
1162	SIN CLAVE	TIBOLONA/LIVIAL/SCHERING-PLOUGH	CAJA	TABLETAS	30	TABLETAS	2.5	MG	4	7501409201102	\$558.54	\$558.54	\$2,234.16
1163	4178	TICAGRELOR/BRILINTA/ASTRA ZENECA	CAJA	TABLETA	60	TABLETA	90	MG	18	7501098407841	\$1,110.30	\$1,110.30	\$19,985.40
1164	5115	TIMOLOL/SHEMOL/GRIN	CAJA	GOTAS	300	GOTAS	0	0.5%	17	8400002242	\$151.03	\$151.03	\$2,567.51
1165	4480	TINIDAZOL/FASIGYN/PRIZER	CAJA	TABLETA	8	TABLETA	500	MG	4	7501287667113	\$169.38	\$169.38	\$677.52
1166	5151	TIOTROPIO/OLODATEROL/SPOLITO RESPIMAT/BOEHRINGER INGELHEIM	CAJA	SPRAY BUCAL	60	APLICACION ES	0	.226 MG/ 0.226 MG	193	7501034625076	\$1,766.50	\$1,766.50	\$340,934.50
1167	4903	TIROXINA/TRIYODOTIRONINA/NOVOTIRAL/MERCK	CAJA	TABLETA	50	TABLETA	100	/20 MCG	73	7501298269009	\$229.85	\$229.85	\$16,779.05
1168	5132	TIZANIDINA/SIRDALUD/NOVARTIS	CAJA	TABLETA	20	TABLETA	2	MG	102	7501124820299	\$436.08	\$436.08	\$44,480.16
1169	4911	TOBRAMICINA/DEXAMETASONA/OBRYDEX/GRIN	CAJA	GOTAS	100	GOTAS	5	ML	221	8400003218	\$413.67	\$413.67	\$91,421.07
1170	4912	TOBRAMICINA/DEXAMETASONA/OBRYDEX/GRIN	CAJA	UNGÜENTO	15	APLICACION ES	3	MG/1 MG	41	8400003232	\$18.90	\$18.90	\$774.90
1171	4910	TOBRAMICINA/OBRY/GRIN	CAJA	GOTAS	300	GOTAS	3	MG	49	8400001245	\$292.76	\$292.76	\$14,345.24
1172	5246	TOBRAMICINA/TRAZIL/SOPHIA	CAJA	GOTAS	300	GOTAS	3	MG	72	736085400571	\$116.28	\$116.28	\$8,372.16
1173	4829	TOLPERISONA/PARACETAMOL/MYDOCALM A/CHINOIN	CAJA	CAPSULAS	30	CAPSULAS	50	MG/300 MG	248	7501088545658	\$271.20	\$271.20	\$67,257.60
1174	5228	TOLTERODINA/TOLTERODINA/ULTRA	CAJA	TABLETA	14	TABLETA	2	MG	867	7502216795051	\$50.87	\$50.87	\$44,104.29
1175	4466	TOPIRAMATO /EXPLUGA XR/STENDHAL	CAJA	CAPSULAS	30	CAPSULAS	50	MG	13	7501701406526	\$770.18	\$770.18	\$10,012.34
1176	4833	TOPIRAMATO/NABIAN-K/JIFA CELTICS	CAJA	TABLETA	20	TABLETA	100	MG	56	7502216796027	\$232.51	\$232.51	\$13,020.56
1177	4834	TOPIRAMATO/NABIAN-K/JIFA CELTICS	CAJA	TABLETA	20	TABLETA	25	MG	34	7502216796041	\$130.19	\$130.19	\$4,426.46
1178	5229	TOPIRAMATO/TOPIRAMATO/ULTRA	CAJA	TABLETA	20	TABLETA	25	MG	155	7502216796553	\$33.55	\$33.55	\$5,200.25

VALIDADO
Departamento
Jurídico

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-IP-07-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, Y
LA PERSONA MORAL DENOMINADA "FUTUFARMA, S.A. DE C.V.", CELEBRADO 30 DE MARZO DE 2023.

"2023, Centenario de la muerte del General Francisco Villa". "2023, Cien años del Rotarismo en Chihuahua"
Calle Río Sena No. 1100, Colonia Alfredo Chávez, Chihuahua, Chih., Teléfono Directo (072), <http://www.municipiochihuahua.gob.mx>.



CONTRATO DE PRESTACIÓN
DE SERVICIOS
NO. IMPE-LP-07-2023

1179	4017	TRAMADOL/ADIOLOL/SBL PHARMA CEUTICALS	CAJA	CAPSULAS	10	CAPSULAS	50	MG	1401	725742761971	\$20.67	\$20.67	\$28,958.67
1180	5159	TRAMADOL/PARACETAMOL/STRENDUO /ABBOTT	CAJA	TABLETA	20	TABLETA	37	.5 MG/325 MG	459	7501033961106	\$68.33	\$68.33	\$31,363.47
1181	5239	TRAMADOL/TRAMADOL/AMSA	CAJA	GOTAS	200	GOTAS	10	ML	342	7501349020993	\$37.60	\$37.60	\$12,859.20
1182	5243	TRAVOPROST/TRAVATAN/ALCON	CAJA	GOTAS	60	GOTAS	0	0.00004	180	7501088617553	\$967.29	\$967.29	\$174,112.20
1183	5136	TRIAMCINOLONA/CIPROFLOXACINO/SOFTRAM- C/GRIN	CAJA	GOTAS OFALMICAS	200	GOTAS	1	MG	4	8400005236	\$577.21	\$577.21	\$2,308.84
1184	4845	TRIAMCINOLONA/NASACORT AQ/SANOFI	CAJA	SUSPENSIÓN AEROSOL	1	Suspensión Aerosol	56	.1 MG	5	7501072340665	\$918.16	\$918.16	\$4,590.80
1185	4574	TRIAZOLAM/HALCION/PRIZER	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	0	.25 MG	4	300090017125	\$237.97	\$237.97	\$951.88
1186	4513	TRIFLUOPERACINA/FLUPAZINE/PSICOFARMA	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	5	MG	22	7501384503130	\$26.09	\$26.09	\$573.98
1187	4589	TRIHEXIFENIDIL/HIPOKINON/PSICOFARMA	CAJA	TABLETA	50	TABLETA	5	MG	14	7501384541224	\$301.84	\$301.84	\$4,225.76
1188	4385	TRIMEBUTINA/DOLBUTIN/MAVI	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	200	MG	1029	785118752675	\$19.00	\$19.00	\$19,551.00
1189	4715	TRIMEBUTINA/LIBERTRIM/CARNOT	CAJA	SUSPENSIÓN	30	ML	0	.6 G	133	7501070903053	\$148.50	\$148.50	\$19,750.50
1190	4716	TRIMEBUTINA/LIBERTRIM/CARNOT	CAJA	AMPOLLETA	6	AMPOLLETA	50	MG/5ML	4	7501124183271	\$386.10	\$386.10	\$1,544.40
1191	4717	TRIMEBUTINA/SIMETICONA/GALACTOSIDASA/LIBERTRI M ALFA/CARNOT	CAJA	COMPRIMIDOS	32	COMPRIMID OS	200	MG/75MG /45MG	242	7501124182885	\$576.18	\$576.18	\$139,435.56
1192	5142	TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL/SOLTRIM-F/BRULLUART	CAJA	TABLETA	14	TABLETA	160	MG/800 MG	277	7501537189747	\$25.78	\$25.78	\$7,141.06
1193	5162	TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL/SULFAMAL S/NOVAG	CAJA	SUSPENSIÓN	120	ML	40	MG/200 MG / 5 ML	40	7501075715088	\$18.47	\$18.47	\$738.80
1194	5262	TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL/TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL/ALPHARMA	CAJA	TABLETA	20	TABLETA	80	MG / 400 MG	15	7502226291918	\$15.51	\$15.51	\$232.65
1195	4200	TRINITRATO DE GLICERIL/OCARDINIT/ABBOTT	CAJA	PARCHE	7	PARCHE	10	MG	30	7501285600426	\$368.05	\$368.05	\$11,041.50
1196	4201	TRINITRATO DE GLICERIL/OCARDINIT/ABBOTT	CAJA	PARCHE	7	PARCHE	5	MG	12	7501285600419	\$235.41	\$235.41	\$2,824.92
1197	5056	TRIPSINA/QUIMOTRIPSINA/RIBOTRIPSIN/GRIN	CAJA	GRAGEA	30	TABLETAS	45000	UI/9000 UI	15	8400009418	\$314.64	\$314.64	\$4,719.60
4642		TRITICUM VULGARE/ITALDERMO/ITALMEX	CAJA	CREMA	90	APLICACION ES	15	G/ 100 G	39	7501390910991	\$517.22	\$517.22	\$20,171.58
5231		TROPICAMIDA/FENILEFRINA/TP OFTENOS/SOPHIA	CAJA	GOTAS	300	GOTAS	8	MG/ 50 MG/ ML	4	736085278453	\$17.07	\$17.07	\$68.28
5206		TROXERUTINA/TEBOVEN/SCHWABE PHARMA	CAJA	TABLETA	40	TABLETA	300	MG	309	7501168870403	\$228.87	\$228.87	\$70,720.83

VALIDADO
Departamento
Jurídico

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-LP-07-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, Y
LA PERSONA MORAL DENOMINADA "FUTUFARMA, S.A. DE C.V.", CELEBRADO 30 DE MARZO DE 2023.

"2023, Centenario de la muerte del General Francisco Villa" "2023, Cien años del Rotarismo en Chihuahua"
Calle Río Sena No. 1100, Colonia Alfredo Chávez, Chihuahua, Chih., Teléfono Directo (072), http://www.municipiochihuahua.gob.mx.
73 de 85



CONTRATO DE PRESTACIÓN
DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

1201	5040	VALACICLOVIR /RAPIVIR /GLAXOSMITHKLINE	CAJA	TABLETA	42	TABLETA	500	MG	9	7501043100571	\$1,578.50	\$1,578.50	\$14,206.50
1202	4853	VALERIANA OFICINALIS/NEOLAIKAN/SCHWABE PHARMA	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	500	MG	818	7501168890142	\$288.35	\$288.35	\$235,870.30
1203	4116	VALPROATO DE MAGNESIO/ATEMPERATOR S/ARMSTRONG	CAJA	SUSPENSIÓN	100	ML	4	G	87	7501089800077	\$258.00	\$258.00	\$22,446.00
1204	4115	VALPROATO DE MAGNESIO/ATEMPERATOR/ARMSTRONG	CAJA	TABLETA	20	TABLETA	500	MG	361	7501089800060	\$469.86	\$469.86	\$169,619.46
1205	4312	VALPROATO DE MAGNESIO/CRIAM LP/PSICOFARMA	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	600	MG	183	7501384542245	\$576.38	\$576.38	\$105,477.54
1206	4307	VALPROATO DE MAGNESIO/CRIAM/PSICOFARMA	CAJA	SUSPENSIÓN	100	ML	4	G/100 ML	67	7501384504762	\$20.17	\$20.17	\$1,351.39
1207	4311	VALPROATO DE MAGNESIO/CRIAM/PSICOFARMA	CAJA	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA	20	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA	400	MG	33	7501384545147	\$271.80	\$271.80	\$8,969.40
1208	4308	VALPROATO DE MAGNESIO/CRIAM/PSICOFARMA	CAJA	SUSPENSIÓN	40	ML	200	C/40 MLMG/ML	4	7501384504755	\$273.64	\$273.64	\$1,094.56
1209	4309	VALPROATO DE MAGNESIO/CRIAM/PSICOFARMA	CAJA	TABLETA	40	TABLETA	200	MG	4	7501384504380	\$251.87	\$251.87	\$1,007.48
1210	4310	VALPROATO DE MAGNESIO/CRIAM/PSICOFARMA	CAJA	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA	20	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA	200	MG	4	7501384545130	\$192.81	\$192.81	\$771.24
1211	5289	VALPROATO DE MAGNESIO/VALPROATO DE MAGNESIO /SANOFI	CAJA	TABLETA	40	TABLETA	200	MG	106	7501361680687	\$75.25	\$75.25	\$7,976.50
1212	5288	VALPROATO DE MAGNESIO/VALPROATO DE MAGNESIO/ALPHARMA	CAJA	TABLETA	40	TABLETA	200	MG	58	7501384541200	\$43.73	\$43.73	\$2,536.34
1213	4383	VALPROATO SEMISODICO/DIWAU/TORRENT PHARMA	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	500	MG	180	8903855074313	\$495.79	\$495.79	\$89,242.20
1214	4408	VALPROATO SEMISODICO/EDORAME SEM/PISA	CAJA	COMPRIMIDOS	30	COMPRIMIDOS	250	MG	28	7501125177231	\$146.76	\$146.76	\$4,109.28
1215	4430	VALPROATO SEMISODICO/EPIVAL /ABBOTT	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	250	MG	21	7501033921759	\$327.16	\$327.16	\$6,870.36
1216	4433	VALPROATO SEMISODICO/EPIVAL ER /ABBOTT	CAJA	TABLETA	60	TABLETA	500	MG	21	7501033954528	\$1,336.77	\$1,336.77	\$28,072.17
1217	4432	VALPROATO SEMISODICO/EPIVAL ER /ABBOTT	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	250	MG	24	7501033959493	\$443.53	\$443.53	\$10,644.72
1218	4431	VALPROATO SEMISODICO/EPIVAL ER/ABBOTT	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	500	MG	48	7501033952784	\$522.62	\$522.62	\$25,085.76
1219	4434	VALPROATO SEMISODICO/EPIVAL SPRINKLE /ABBOTT	CAJA	CAPSULAS	60	CAPSULAS	125	MG	15	7501033921292	\$425.33	\$425.33	\$6,379.95
1220	4429	VALPROATO SEMISODICO/EPIVAL/ABBOTT	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	500	MG	12	7501033920356	\$791.86	\$791.86	\$9,502.32

VALIDADO
Departamento
Jurídico

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-LP-07-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "FUTUFARMA, S.A. DE C.V.", CELEBRADO 30 DE MARZO DE 2023.

"2023, Centenario de la muerte del General Francisco Villa" "2023, Cien años del Rotarismo en Chihuahua"
Calle Río Sena No. 1100, Colonia Alfredo Chávez, Chihuahua, Chih., Teléfono Directo (072), http://www.municipiochihuahua.gob.mx.



CONTRATO DE PRESTACIÓN
DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

1221	4377	VALSARTAN/DIOVAN/NOVARTIS	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	160	MG	853	7501094916794	\$1,173.62	\$1,173.62	\$1,001,097.86
1222	4463	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA/AMLODIPINO/EXFO RGE HCT 160/NOVARTIS	CAJA	COMPRIMIDOS	28	COMPRIMIDOS	5	MG/160 MG/12.5 MG	2685	7501124815851	\$1,112.60	\$1,112.60	\$2,987,331.00
1223	4464	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA/AMLODIPINO/EXFO RGE HCT 320/NOVARTIS	CAJA	COMPRIMIDOS	28	COMPRIMIDOS	10	MG/320 MG/25MG	1374	7501124815899	\$1,747.98	\$1,747.98	\$2,401,724.52
1224	4270	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA/CO DIOVAN/NOVARTIS	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	160	MG/12.5 MG	253	7501094916855	\$1,167.16	\$1,167.16	\$295,291.48
1225	4772	VENLAFAXINA/MAZDA/PISA	CAJA	CAPSULAS	20	CAPSULAS	75	MG	182	7501125153501	\$350.52	\$350.52	\$63,794.64
1226	4771	VENLAFAXINA/MAZDA/PISA	CAJA	CAPSULAS	20	CAPSULAS	37	.5 MG	34	7501125153495	\$385.75	\$385.75	\$13,115.50
1227	5301	VENLAFAXINA/VENLAFAXINA/AMSA	CAJA	CAPSULAS	20	CAPSULAS	75	MG	412	7501349025530	\$70.76	\$70.76	\$29,153.12
1228	4361	VERAPAMILO/DILACORAN /ABBOTT	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	80	MG	4	7501033953019	\$211.60	\$211.60	\$846.40
1229	4363	VERAPAMILO/DILACORAN RETARD/ABBOTT	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	120	MG	6	7501285600075	\$371.61	\$371.61	\$2,229.66
1230	4360	VERAPAMILO/DILACORAN/ABBOTT	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	40	MG	4	7501033953002	\$178.63	\$178.63	\$714.52
1231	5305	VERAPAMILO/NEPILITAX/TECNOFARMA	CAJA	TABLETA	20	TABLETA	80	MG	33	7501471889352	\$49.35	\$49.35	\$1,628.55
1232	5074	VIGABATRINA/SABRIL/SANDOZ	CAJA	COMPRIMIDOS	60	COMPRIMIDOS	500	MG	30	7502216934900	\$1,347.31	\$1,347.31	\$40,419.30
1233	4545	VILDAGLIPTINA/GALVUS/NOVARTIS	CAJA	COMPRIMIDOS	56	COMPRIMIDOS	50	MG	536	7501124819392	\$932.60	\$932.60	\$499,873.60
1234	4547	VILDAGLIPTINA/METFORMINA/GALVUS MET/NOVARTIS	CAJA	COMPRIMIDOS	30	COMPRIMIDOS	50	MG/1000 MG	3711	7501094916985	\$562.66	\$562.66	\$2,088,031.26
1235	4546	VILDAGLIPTINA/METFORMINA/GALVUS MET/NOVARTIS	CAJA	COMPRIMIDOS	30	COMPRIMIDOS	50	MG/500 MG	1978	7501094917029	\$562.66	\$562.66	\$1,112,941.48
1236	5055	VITAMINA E/REVITARE/GELPHARMA	CAJA	CAPSULAS	30	CAPSULAS	400	MG	1890	7503002047620	\$39.83	\$39.83	\$75,278.70
1237	SIN CLAVE	VITAMINAS Y MINERALES/PREVITA MOM/IFA CELTICS	CAJA	CAPSULAS	30	CAPSULAS	1155	MG	4	7501249602022	\$213.91	\$248.14	\$992.54
1238	4203	ZOLMITRIPTANO/CARIMPA/IPISA	CAJA	TABLETA	2	TABLETA	2	.5 MG	147	7501125181436	\$162.02	\$162.02	\$23,816.94
1239	4885	ZOLPIDEM/NOTIX/PSICOFARMA	CAJA	TABLETA	30	TABLETA	10	MG	28	7501384530013	\$67.25	\$67.25	\$1,883.00
	5155	ZOLPIDEM/STILNOX CR /SANOHI	CAJA	TABLETA	28	TABLETA	12	.5 MG	4	7501165005815	\$1,657.55	\$1,657.55	\$6,630.20



VALIDADO
Departamento
Jurídico

[Firma manuscrita]

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-LP-07-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, Y
LA PERSONA MORAL DENOMINADA "FUTUFARMA, S.A. DE C.V.", CELEBRADO 30 DE MARZO DE 2023.

"2023, Centenario de la muerte del General Francisco Villa". "2023, Cien años del Rotarismo en Chihuahua"
Calle Río Sena No. 1100, Colonia Alfredo Chávez, Chihuahua, Chih., Teléfono Directo (072), <http://www.municipiochihuahua.gob.mx>.
75 de 85



NO. IMPE-LP-07-2023



MANEJO DE FARMACIA SUBROGADA

Clave:	Versión:	Vigente a partir de:	Próxima revisión:	Sustituye a:	Página:
PNO/FS	005	30/09/2022	30/09/2023	004	2 de 5

1. Objetivo

Establece el mecanismo para el surtido de medicamento con cargo a la licitación anual de medicamento de 1er, 2do y 3er nivel mediante la formalización y estandarización de los métodos de trabajo y el establecimiento de políticas que regulen la ejecución de los procedimientos y las situaciones de excepción que puedan presentarse durante su desarrollo.

2. Alcance

Aplica a los servidores públicos de la farmacia que tengan bajo su responsabilidad el surtido de medicamentos del cuadro básico y a los empleados de la farmacia subrogada a la cual pertenece el resguardo de los medicamentos.

3. Responsabilidades

- La jefatura de Planeación la cual se encuentra encargada del área de farmacia tendrá la responsabilidad de supervisar a los dispensadores en el surtido del medicamento.
- Los dispensadores de medicamento de la farmacia IMPE llevan a cabo el proceso para el surtido de medicamentos con cargo al contrato anual.
- La farmacia subrogada tiene la responsabilidad de proporcionar el medicamento solicitado por el médico, de acuerdo con la receta expedida por este, así como de cumplir con la normatividad que en relación con el servicio prestado establezca el sector salud y las normas oficiales mexicanas.

4. Desarrollo del proceso

- El paciente acude a farmacia con receta expedida por el médico tratante.
- Se revisa el tipo de receta, si es receta manual o de sistema.
 - En caso de recetas manuales se procede a realizar la transcripción en sistema.
 - En caso de receta de sistema se pasa directo a Farmacia subrogada
- Farmacia IMPE revisa las recetas y la cantidad de medicamento a entregar y se pasa a la Farmacia Subrogada para su surtimiento.

ELABORÓ	REVISÓ	AUTORIZÓ
FECHA: 30/09/2022	FECHA: 30/09/2022	FECHA: 30/09/2022
FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE: L.S.P Ramiro Arturo Hernández Mendoza	NOMBRE: Ing. Many Arrieta Ostos	NOMBRE: Ing. Many Arrieta Ostos
PUESTO: Jefe de Planeación	PUESTO: Subdirectora de Planeación y Evaluación	PUESTO: Subdirectora de Planeación y Evaluación



Instituto
Municipal de
Pensiones

MANEJO DE FARMACIA SUBROGADA

Clave:	Versión:	Vigente a partir de:	Próxima revisión:	Sustituye a:	Página:
PNO/FS	005	30/09/2022	30/09/2023	004	3 de 5

- La farmacia subrogada revisa si hay existencia de medicamento y entrega este a la Farmacia IMPE.
- El personal de la Farmacia IMPE corrobora que sea el medicamento solicitado, cantidad y caducidad vigente.
- Se surte el medicamento en sistema y se genera receta de surtimiento.
- Se entrega el medicamento al paciente y se le pide la firma en la receta de surtimiento y se le coloca el sello de receta surtida y la firma del personal de Farmacia IMPE que entregó el medicamento.
- Farmacia IMPE corta el talón de la receta de surtimiento y lo guarda para su respaldo y control de las recetas de surtimiento entregadas.
- Se entrega a Farmacia Subrogada la receta de surtimiento para su posterior facturación.
- En caso de que la Farmacia Subrogada no cuente con el medicamento:
 - Se revisa si es medicamento en faltante de laboratorio o desabasto por la farmacia subrogada.
 - Si es faltante o en desabasto se le pide al paciente su número telefónico y se retiene la receta para su posterior compra.
 - Si el medicamento cuenta con existencia en alguna sucursal de la Farmacia subrogada se genera un vale para que el paciente pase a recogerlo.
 - El personal de Farmacia IMPE escanea la receta para subirla al SIIMPE.
 - La receta y la carta de desabasto o faltante, escaneadas, se registran en el sistema de compras SIIMPE y se turna al área de compras para su adquisición.
 - Si el medicamento cuenta con carta de desabasto se busca específicamente la marca incluida en cuadro básico y se realiza nota de crédito a la Farmacia Subrogada.
 - Si el medicamento cuenta con carta de faltante de laboratorio, se revisan las cotizaciones y se escoge la más económica.
 - El área de compras solicita cotización a 3 proveedores en caso de desabasto y faltante.
 - Se realiza orden de compra y se pasa al proveedor.
 - El personal de Farmacia IMPE recibe medicamento del proveedor y lo da de alta en el SIIMPE.
 - Farmacia IMPE registra el medicamento en el SIGIS y llama al paciente para que pase a recogerlo.

ELABORÓ	REVISÓ	AUTORIZÓ
FECHA: 30/09/2022	FECHA: 30/09/2022	FECHA: 30/09/2022
FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE: L.S.P Ramiro Arturo Hernández Mendoza	NOMBRE: Ing. Many Arrieta Ostos	NOMBRE: Ing. Many Arrieta Ostos
PUESTO: Jefe de Planeación	PUESTO: Subdirectora de Planeación y Evaluación	PUESTO: Subdirectora de Planeación y Evaluación



MANEJO DE FARMACIA SUBROGADA

Clave:	Versión:	Vigente a partir de:	Próxima revisión:	Sustituye a:	Página:
PNO/FS	005	30/09/2022	30/09/2023	004	4 de 5

- Se entrega el medicamento al paciente y firma de recibido en la hoja de surtimiento. Validación de las Cartas de Desabasto y Faltante:
- Cuando el proveedor de Farmacia Subrogada, entregue al personal de Farmacia IMPE, una carta de Faltante o Desabasto, el personal de farmacia IMPE revisará que venga según formato del IMPE, entregado previamente al proveedor de Farmacia Subrogada.
- La carta que el proveedor de Farmacia Subrogada entregue al personal de Farmacia IMPE, deberá contar única y exclusivamente con los medicamentos Faltantes, y deberá contar con firma autógrafa, nombre, teléfono local y correo electrónico, del laboratorio o distribuidor, para que el personal de la Farmacia IMPE, corrobore la información presentada en la carta.
- Si la carta de faltante la dirige el laboratorio que comercializa el producto y no el que lo produce, será válida, ya que es ese el laboratorio, quien se encarga de distribuir el medicamento, y deberá contar con firma autógrafa, nombre, teléfono local y correo electrónico, del distribuidor, para que el personal de la Farmacia IMPE, corrobore la información presentada en la carta.
- Si la carta de faltante es dirigida a un distribuidor autorizado por parte del laboratorio, será válida, ya el proveedor de Farmacia Subrogada no siempre compra directamente al laboratorio, lo hace con el distribuidor autorizado del Laboratorio, y deberá contar con firma autógrafa, nombre, teléfono local y correo electrónico, del laboratorio para que el personal de la Farmacia IMPE, corrobore la información presentada en la carta.
- Si el proveedor de Farmacia subrogada entrega carta de DESABASTO, no es necesario agregar carta del Laboratorio, ya que es el proveedor quien no cuenta con el medicamento y si el medicamento se requiere, se realizará la compra directa y se aplicará una nota de crédito, siempre y cuando cumpla con todas las características de la clave que está dentro del cuadro básico.

5. Referencias bibliográficas

FARMACOPEA de los Estados Unidos Mexicanos, Suplemento para establecimientos dedicados a la venta y suministro de medicamentos y demás insumos para la salud.

FEUM, Sexta Edición, México 2018.

Ley General de Salud. Diario Oficial de la federación del 7 de febrero de 1984. Última reforma publicada.

ELABORÓ	REVISÓ	AUTORIZÓ
FECHA: 30/09/2022	FECHA: 30/09/2022	FECHA: 30/09/2022
FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE: L.S.P Ramiro Arturo Hernández Mendoza	NOMBRE: Ing. Manya Arrieta Ostos	NOMBRE: Ing. Manya Arrieta Ostos
PUESTO: Jefe de Planeación	PUESTO: Subdirectora de Planeación y Evaluación	PUESTO: Subdirectora de Planeación y Evaluación



Instituto
Municipal de
Pensiones

MANEJO DE FARMACIA SUBROGADA

Clave:	Versión:	Vigente a partir de:	Próxima revisión:	Sustituye a:	Página:
PNO/FS	005	30/09/2022	30/09/2023	004	5 de 5

6. Anexos

Formato 1. Procedimiento Normalizado de Operación.

Formato 2. Flujograma de la actividad.

7. Control de cambios

Fecha	Descripción del cambio	Justificación	Realizado por	Aprobado por
30/09/2022	Actualización del PNO	Actualización de firmas	Jefatura de Planeación	Subdirección de Planeación y Evaluación

8. Firmas de conocimiento

Área	Nombre	Firma	Fecha
Subdirección de Planeación y Evaluación	Ing. Many Arrieta Ostos		
Jefatura de Planeación	L.S.P Ramiro Arturo Hernández Mendoza		
Farmacia	C. Perla Verónica Mendoza González		
Farmacia	L.S.P Lesly Sheccid Hernández Rodríguez		
Farmacia	L.S.P. Diana Sofía Pérez Verduzco		
Farmacia	Lic. Saria Sobeida García García		
Farmacia	C. Marlen Alejandra Ruiz Pedregón		
Farmacia	C. Jorge Eduardo Calleja Delgado		
Farmacia	C. Karla Fabiola Ávila Rodríguez		
Farmacia	C. Javier Francisco Piziña Soriano		

ELABORÓ	REVISÓ	AUTORIZÓ
FECHA: 30/09/2022	FECHA: 30/09/2022	FECHA: 30/09/2022
FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE: L.S.P Ramiro Arturo Hernández Mendoza	NOMBRE: Ing. Many Arrieta Ostos	NOMBRE: Ing. Many Arrieta Ostos
PUESTO: Jefe de Planeación	PUESTO: Subdirectora de Planeación y Evaluación	PUESTO: Subdirectora de Planeación y Evaluación



CONTRATO DE PRESTACIÓN
DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

ANEXO C
FORMATOS DE CARTAS

CARTA DE FALTANTE

Chihuahua, Chih., a ____ de _____ de 2023

L.S.P. RAMIRO ARTURO HERNÁNDEZ MENDOZA
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PLANEACIÓN
INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

AT'N ING. MANYA ARRIETA OSTOS
SUBDIRECTORA DE PLANEACIÓN Y EVALUACIÓN

Por medio del presente le informo que el o los siguiente(s) producto(s) incluido(s) en el Cuadro Básico del Instituto Municipal de Pensiones para el año 2023, se encuentra(n) de **FALTANTE** a partir de esta fecha, por parte del Laboratorio, para lo cual se incluye carta del mismo, respaldando dicha información.

CLAVE	CÓDIGO DE BARRAS	NOMBRE	LABORATORIO	SAL	CONCENTRACIÓN

Sin más por el momento quedo de usted.

ATENTAMENTE

FIRMA _____
REPRESENTANTE LEGAL DE _____

NOMBRE LABORATORIO: _____
NOMBRE DE CONTACTO: _____
TELÉFONO: _____



CONTRATO DE PRESTACIÓN
DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

CARTA DE DESABASTO

Chihuahua, Chih., a ____ de _____ de 2023

L.S.P. RAMIRO ARTURO HERNÁNDEZ MENDOZA
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PLANEACIÓN
INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

AT'N ING. MANYA ARRIETA OSTOS
SUBDIRECTORA DE PLANEACIÓN Y EVALUACIÓN

Por medio del presente le informo que el o los siguiente(s) producto(s) incluido(s) en el Cuadro Básico del Instituto Municipal de Pensiones para el año 2023, se encuentra(n) en **DESABASTO** por parte del proveedor de la Farmacia Subrogada, a partir de esta fecha.

CLAVE	CÓDIGO DE BARRAS	NOMBRE	LABORATORIO	SAL	CONCENTRACIÓN

Sin más por el momento quedo de usted

ATENTAMENTE

FIRMA _____
REPRESENTANTE LEGAL DE



CONTRATO DE PRESTACIÓN
DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

CARTA DE ABASTO

Chihuahua, Chih., a ____ de _____ de 2023

L.S.P. RAMIRO ARTURO HERNÁNDEZ MENDOZA
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PLANEACIÓN
INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

AT'N ING. MANYA ARRIETA OSTOS
SUBDIRECTORA DE PLANEACIÓN Y EVALUACIÓN

Por medio del presente le informo que el o los siguiente(s) producto(s) incluido(s) en el Cuadro Básico del Instituto Municipal de Pensiones para el año 2023, se encuentra(n) en **ABASTO** por parte del proveedor de la Farmacia Subrogada, a partir de esta fecha.

CLAVE	CODIGO DE BARRAS	NOMBRE	LABORATORIO	SAL	CONCENTRACIÓN

Sin más por el momento quedo de usted

ATENTAMENTE

FIRMA _____
REPRESENTANTE LEGAL DE



VALIDADO
Departamento
Jurídico

MAO



CONTRATO DE PRESTACIÓN
DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

ANEXO D
CONTRATO DE COMODATO

CONTRATO DE COMODATO QUE CELEBRAN POR UNA PARTE EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ COMO "EL COMODANTE", LEGALMENTE REPRESENTADO POR EL ING. JUAN ANTONIO GONZÁLEZ VILLASEÑOR, EN SU CARÁCTER DE DIRECTOR; Y POR LA OTRA PARTE LA PERSONA MORAL DENOMINADA "FUTUFARMA, S.A. DE C.V.", A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ COMO "EL COMODATARIO"; Y ACTUANDO DE MANERA CONJUNTA SE LES DENOMINARÁ COMO "LAS PARTES", LAS CUALES SE SUJETAN AL TENOR DE LAS SIGUIENTES DECLARACIONES Y CLÁUSULAS:

DECLARACIONES:

I. DECLARAN "LAS PARTES":

Que se reconocen mutuamente la personalidad y la capacidad legal con la que se ostentan según se acredita con las declaraciones que se transcriben en el Contrato de Prestación de Servicios No. IMPE-LP-07-2023, concurriendo a la suscripción del presente contrato de buena fe, encontrándose libres de dolo, violencia, error, lesión o cualesquiera otros vicios en su consentimiento, manifestando que las facultades con que suscriben el presente no les han sido revocadas o limitadas, de forma alguna, obligándose al tenor de las siguientes:

CLÁUSULAS

PRIMERA. - El objeto del presente contrato es establecer las bases a través de las cuales "EL COMODANTE" otorga el uso y goce a título gratuito, a favor de "EL COMODATARIO", 1 escritorio, 25 anaqueles metálicos y un refrigerador de dos puertas. Dichos muebles se encuentran en buenas condiciones para el uso para el cual serán destinados.

SEGUNDO. - Por medio de la presente Cláusula, "EL COMODATARIO" acepta y recibe los bienes muebles descritos en la Cláusula precedente en las condiciones señaladas.

TERCERA. - "LAS PARTES" convienen en que la duración del presente contrato será a partir del 30 de marzo de 2023 al 31 de diciembre de 2023, y hasta que se cumplan las obligaciones pactadas en el mismo, salvo que se termine de manera anticipada.

CUARTA. - "LAS PARTES" acuerdan en que el uso exclusivo al cual se destinarán los bienes muebles objeto del presente contrato, será para que "EL COMODATARIO", preste el Servicio de Farmacia Subrogada a "EL COMODANTE", en sus instalaciones sin que pueda alterar o cambiar su uso por cualquier motivo judicial o de hecho.

QUINTA. - "EL COMODATARIO" se obliga a conservar y mantener en perfecto estado físico los muebles descritos en la Cláusula Primera del presente contrato, haciéndose responsable de los deterioros, daños, pérdida parcial o total que llegare a sufrir por su causa o negligencia; obligándose así mismo a proporcionar a su costo, el mantenimiento y conservación de los mismos, durante la vigencia del presente contrato.

SEXTA. - De conformidad con lo dispuesto por el artículo 2399 del Código Civil vigente en el Estado, "EL COMODATARIO" se obliga a no ceder, traspasar, arrendar, enajenar o conceder el uso de los bienes, a terceros, ni a transmitir la posesión de los mismos. La falta de observancia de estas disposiciones será causa de rescisión del presente Instrumento, sin necesidad de declaración judicial alguna.

SÉPTIMA. - El presente instrumento legal podrá modificarse, adicionarse o revocarse, de común acuerdo por "LAS PARTES", debiendo constar tales eventualidades por escrito, surtiendo sus efectos a partir de su suscripción.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-LP-07-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "FUTUFARMA, S.A. DE C.V.", CELEBRADO 30 DE MARZO DE 2023.

"2023, Centenario de la muerte del General Francisco Villa" "2023, Cien años del Rotarismo en Chihuahua"
Calle Río Sena No. 1100, Colonia Alfredo Chávez, Chihuahua, Chih., Teléfono Directo (072), <http://www.municipiochihuahua.gob.mx>

VALIDADO
Departamento
Jurídico





CONTRATO DE PRESTACIÓN
DE SERVICIOS

NO. IMPE-LP-07-2023

OCTAVO.- Durante la vigencia del presente contrato, el "EL COMODATARIO" se obliga con "EL COMODANTE" a:

- Responder de los daños que en los muebles sufran por su culpa o negligencia, o la de las personas a quienes les haya permitido el uso de los bienes objeto del presente contrato y que no se deriven del desgaste debido al uso natural y normal del mismo.
- No usar ni disponer de los muebles comoditados para un fin distinto del convenido.
- No subarrendar, ni traspasar, ni conceder derecho alguno sobre los muebles comoditados a terceros sin la previa autorización por escrito del "EL COMODANTE".

NOVENA.- Adjúntese el presente instrumento como Anexo del Contrato de Prestación de Servicios No. **IMPE-LP-07-2023**, celebrado entre el Instituto Municipal de Pensiones y Futufarma, S.A. de C.V.

DÉCIMA.- "LAS PARTES" manifiestan que, en caso de suscitarse duda o controversia sobre la interpretación, ejecución y cumplimiento del presente acuerdo de voluntades, lo resolverán de común acuerdo, como mecanismo de conciliación, y en caso de no dirimirse la controversia se someten a la jurisdicción y competencia de las Leyes y Tribunales de esta ciudad de Chihuahua, renunciando expresamente a la competencia de cualquier otra autoridad que por razones de domicilio presente o futuro pudiera corresponderles.

LEÍDO QUE FUE EL PRESENTE CONTRATO Y ENTERADAS LAS PARTES DE SU CONTENIDO, FUERZA Y ALCANCE LEGAL, LO RATIFICAN Y FIRMAN EN LA CIUDAD DE CHIHUAHUA, CHIHUAHUA A LOS 30 DÍAS DEL MES DE MARZO DE 2023.

"EL COMODANTE"

ING. JUAN ANTONIO GONZÁLEZ VILLASEÑOR
DIRECTOR DEL INSTITUTO MUNICIPAL
DE PENSIONES

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

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

"EL COMODATARIO"

C. ALEJANDRO GUIZAR ESPARZA
REPRESENTANTE LEGAL DE
"FUTUFARMA, S.A. DE C.V."

ING. MANYA ARRIETA OSTOS
SUBDIRECTORA DE PLANEACIÓN Y EVALUACIÓN
DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

LIC. RAMIRO ARTURO HERNÁNDEZ MENDOZA
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PLANEACIÓN DEL IMPE

TESTIGOS