



CONTRATO ABIERTO DE ADQUISICIONES NO. IMPE-LP-07-2025, QUE CELEBRAN POR UNA PARTE EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, REPRESENTADO EN ESTE ACTO POR EL ING. JUAN ANTONIO GONZÁLEZ VILLASEÑOR, EN SU CARÁCTER DE DIRECTOR, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ "EL INSTITUTO", 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 PRESTADOR"; 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 2024, así como con el Acta de Toma de Protesta correspondiente, actuando en el presente contrato de acuerdo con las facultades conferidas en el artículo 8 fracciones IX y XV y demás relativas y aplicables de la Ley del Instituto Municipal de Pensiones, teniendo facultades para representar al Instituto, así como para realizar los actos necesarios para el debido funcionamiento del organismo.
- I.3. 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.4. Que tiene su domicilio ubicado en Calle Río Sena #1100, Colonia Alfredo Chávez, C.P. 31414, en esta Ciudad de Chihuahua, y su registro federal de contribuyentes es **IMP830825SM3**.
- I.5. Que con fecha 10 de diciembre de 2024, 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-07-2025**, 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 89 de su Reglamento, a favor de la persona moral "**FUTUFARMA, S.A. DE C.V.**", relativa a la **CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE FARMACIA SUBROGADA**, tal y como se acredita con el acta de esa misma fecha suscrita por el Comité.
- I.6. Se manifiesta bajo protesta de decir verdad que se cuenta con el documento que acredita la suficiencia presupuestal, por lo que el presente contrato será cubierto conforme a la disponibilidad presupuestal del Ejercicio Fiscal 2025, con recursos propios derivados de la **Cuenta No. 2531**, según se desprende del Acuerdo tomado por el H. Ayuntamiento en la **S.O. 19/2024**, tal como se señala en el oficio **SR/IA/AT/574/2024** y el oficio **TM/1605/2024**, emitido por Tesorería Municipal, mismos que obran en el expediente de contratación respectivo, por lo que se señala que se cuentan con los recursos, solvencia y liquidez necesarios a fin de dar cumplimiento a las obligaciones que se contraen por virtud de la suscripción del presente instrumento.



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. 97,237, Volumen 101, del 22 de octubre de 2013, ante la fe del Lic. Armando Herrera Acosta, Notario Público No. 12 del Distrito Judicial Morelos del Estado de Chihuahua, inscrito en el Registro Público de Comercio de Chihuahua, bajo el Folio Mercantil Electrónico 17740*10, de fecha 23 de enero de 2014, **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 señala como domicilio para oír y recibir todo tipo de notificaciones y documentos relacionados con el cumplimiento y ejecución objeto del presente contrato, el ubicado en **Calle Victoria No. 413, Colonia Centro, en esta Ciudad de Chihuahua, C.P. 31000.**
- 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 2024, con **No. de Trámite No. 756 y de Proveedor No. 2560**, comprometiéndose a realizar su registro para el año 2025 dentro de los primeros dos meses del año.
- II.7.** Que cuenta con Licencia Sanitaria **No. 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 100 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 ADQUISICIONES

NO. IMPE-LP-07-2025

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-07-2025**, así como que también se obliga a llevar a cabo su cumplimiento de acuerdo con 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**", a través de un contrato abierto, se compromete a realizar la prestación del **SERVICIO DE FARMACIA SUBROGADA**, de acuerdo con las especificaciones de su **ANEXO UNO, PROPUESTA TÉCNICA** y **ANEXO DOS, PROPUESTA ECONÓMICA**, así como la demás documentación correspondiente del expediente de la Licitación Pública número **IMPE-LP-07-2025**, la cual forma parte del presente contrato como si a la letra se insertase, de conformidad con lo siguiente:

PARTIDA	DESCRIPCIÓN	COSTO TOTAL OFERTADO	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO
ÚNICA	SERVICIO DE FARMACIA SUBROGADA	\$164,259,000.23	\$69,769,052.38	\$174,422,630.95

SEGUNDA.- MONTO. Para la prestación del servicio señalado y la adquisición de los bienes señalados en la cláusula anterior, el monto mínimo a contratar será de **\$69,769,052.38 (SESENTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CINCUENTA Y DOS PESOS 38/100 M.N.)** y un monto máximo por la cantidad de **\$174,422,630.95 (CIENTO SETENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIDÓS MIL SEISCIENTOS TREINTA PESOS 95/100 M.N.)**, dichas cantidades incluyen 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.

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 DOS, PROPUESTA ECONÓMICA**, no cambiarán durante la vigencia del presente contrato, exceptuándose de dicha consideración las disminuciones de precios generadas desde los laboratorios, mismas que deberán ser notificadas por "**EL PRESTADOR**" al Jefe del Departamento de Planeación como administrador del contrato. Además de que ningún precio podrá ser superior al precio máximo al público, mismo que aparece en el empaque de cada medicamento.

TERCERA.- VIGENCIA. El presente contrato tendrá una vigencia del **01 de enero de 2025 al 31 de diciembre de 2025**, y hasta que se reciban completamente los bienes y los servicios y se cumplan el total de las obligaciones pactadas en el mismo, a entera satisfacción de "**EL INSTITUTO**", o 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, durante el periodo señalado, de conformidad con las siguientes condiciones:

I. TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL SERVICIO.

1. El servicio se realizará por el periodo comprendido del 01 de enero de 2024 al 31 de diciembre de 2024 según lo dispuesto en este 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, y Anexo Dos, Propuesta Económica, 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, esto debido a que en el presente contrato se está concursando como 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 anterior, 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 y/o domingos, las cuales se podrán surtir en las sucursales que **"EL PRESTADOR"** señale para tal efecto en el contrato, si no se surtieron en días inhábiles, viernes a partir de las 20:00 horas, o sábados y/o 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 1000 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"**.



9. El servicio contratado deberá incluir personal capacitado para surtir los medicamentos que conforman el Cuadro Básico descrito en el Anexo Uno, Propuesta Técnica, y Anexo Dos Propuesta Económica, 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 **"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 las instalaciones de las farmacias de **"EL INSTITUTO"** (se entenderá como surtimiento semanal al porcentaje de recetas surtidas completas), 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 **"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.
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 **"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 del IMPE:
 - i. 4 equipos de cómputo: 3 para remisionar (uno para cada ventanilla) y uno adicional para la óptima prestación del servicio requerido, ambos compatibles con las necesidades del Instituto.
 - ii. 2 impresora con calidad láser.
 - iii. Personal para prestar el servicio: Cinco 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.

"EL INSTITUTO" otorgará 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 suscriba para tal efecto.



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.
29. En la Farmacia establecida en **"EL INSTITUTO"**, se deberá contar con cinco 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 empleado por **"EL PRESTADOR"** deberá ser mayor de edad y en todos los casos **"EL INSTITUTO"** será notificado de la designación de este, 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.
33. El personal de **"EL PRESTADOR"** deberá estar equipado siempre y en todo momento con uniforme, gafete de identificación, y el equipo deberá ser proporcionado por **"EL PRESTADOR"**.
34. 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.
35. El personal de **"EL PRESTADOR"** deberá tener al menos 6 meses de capacitación en el área de Farmacia y deberá evitar la rotación de este, para no afectar la atención y rapidez del servicio prestado.
36. **"EL PRESTADOR"** deberá contar con un Ejecutivo de Enlace para **"EL INSTITUTO"**, 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"**.
37. **"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.
38. De igual manera **"EL PRESTADOR"** se compromete a realizar la prestación del servicio sujetándose al Procedimiento Normalizado de Operación de Farmacia Subrogada **"EL INSTITUTO"**, para el surtimiento de medicamentos, adjunto al presente como **ANEXO B**.
39. **"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 estas.



40. **"EL PRESTADOR"** se compromete a que los envases primarios y secundarios, así como los medicamentos en presentación comercial, deban estar identificados de acuerdo con 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 estos 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.

41. **"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 contrato.
42. **"EL PRESTADOR"** deberá tomar las precauciones necesarias para contar con todas las recetas de surtimiento en cada una de las instalaciones que designe para tal efecto, 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 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 en 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 notificarte 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 IVA cuando corresponda, e importe total del grupo, el importe de medicamento de segundo nivel, importe de IVA cuando corresponda, e importe total del grupo y el importe de medicamento de tercer nivel, importe de IVA 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.**

MAC



El pago será cubierto en moneda nacional mexicana, mediante transferencia electrónica a favor de **"EL PRESTADOR"** según los datos proporcionados por el mismo, en el Departamento de Recursos Financieros.

En ninguna circunstancia se aceptarán en calidad de soporte de facturación, órdenes emitidas por medio distinto al sistema informativo de **"EL INSTITUTO"**, o bien aquellas que contengan modificaciones manuales de cualquier índole exceptuando las generadas por situaciones extraordinarias o de fuerza mayor que obliguen a **"EL INSTITUTO"** a la prescripción manual, en cuyo caso **"EL PRESTADOR"** deberá de exigir de manera inmediata notificación específica por medio escrito por parte de **"EL INSTITUTO"**.

"EL INSTITUTO" tendrá derecho a requerir de **"EL PRESTADOR"**, todo tipo de aclaraciones e inclusive rechazar aquellos recibos y/o facturas que presenten anomalías y omisiones. En el caso de que existiera alguna aclaración o corrección a favor de **"EL PRESTADOR"** o de **"EL INSTITUTO"**, ambos se comprometen a bonificar la cantidad que corresponda de forma inmediata dentro del plazo acordado por **"LAS PARTES"**.

"EL INSTITUTO" en 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 los términos descritos en el presente contrato. En caso de medicamentos controlados y/o antibióticos se deberá contar con un vale debidamente acompañado de receta firmada por personal autorizado.

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

MATRIZ				
SUCURSAL	DOMICILIO	NÚMERO	COLONIA	C.P.
MATRIZ	CALLE VICTORIA	413	CENTRO	31000

SUCURSALES				
SUCURSAL	DOMICILIO	NÚMERO	COLONIA	C.P.
ALAMEDAS	AV. FEDOR DOSTOYEVSKI	910-B	FRACC. ALAMEDAS	31109
AMÉRICAS	AVE. DE LAS AMÉRICAS	1004-A	PANAMERICANA	31210
ÁNGELES	AV. HACIENDAS DEL VALLE	7120	HACIENDAS DEL VALLE	31217
CANtera	AV. DE LA CANtera	9139	LAS MISIONES	31115
CH-P	VIALIDAD CH-P	4600-1	ROSARIO	31030
COLÓN	AV. CRISTOBAL COLÓN	305-L18	CENTRO	31000
JMIGLESIAS	AV. JOSÉ MARÍA IGLESIAS	5915-B	FRACC. PANORÁMICO	31107
MIRADOR	AV. MIRADOR	4915-L1	CAMPESTRE RESIDENCIAL	31213
POLITÉCNICO	AV. POLITÉCNICO NACIONAL	2703	FRACC. QUINTAS DEL SOL	31214
RELIZ	PROL. TEÓFILO BORUNDA	11403	LABOR DE TERRAZAS	31415
ZARCO	AVE. ZARCO	2801	ZARCO	31020

Todas las sucursales se encuentran ubicadas en la ciudad de Chihuahua, Chihuahua, quedando establecido que estos lugares se señalan con la finalidad de proporcionar atención a las personas derechohabientes y/o beneficiarias de **"EL INSTITUTO"**.

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.

NOVENA.- VERIFICACIÓN. **"EL INSTITUTO"** podrá efectuar las observaciones que considere pertinentes con relación a la entrega de los bienes o la calidad en el servicio, antes de cumplir con el pago respectivo o en cualquier otro momento. Cuando **"EL INSTITUTO"** detecte irregularidades, 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"**; en caso de no realizar las modificaciones requeridas se hará acreedor a una llamada de atención, al acumular tres llamadas de atención, se hará acreedor a la aplicación de penas convencionales, independientemente de la responsabilidad legal que corresponda.

DÉCIMA.- 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 90, 91 y 92 de su Reglamento, por un importe equivalente al 10% del monto máximo total adjudicado, sin incluir el Impuesto al Valor Agregado.

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, una vez que haya transcurrido el periodo de vigencia señalado.

"EL INSTITUTO", podrá llevar a cabo la ejecución de la garantía, por la totalidad del importe señalado en el documento respectivo, en los siguientes casos:

- Cuando **"EL PRESTADOR"** incurra en incumplimiento de cualquiera de las condiciones pactadas.
- Cuando **"EL PRESTADOR"** suspenda el servicio o la entrega de los bienes sin causa justificada.
- Después de agotar las penas convencionales o deductivas 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.

DÉCIMA PRIMERA.- MODIFICACIONES. El presente contrato podrá ampliarse, mientras permanezca vigente, respecto de los bienes y 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 será igual al pactado originalmente.



CONTRATO DE ADQUISICIONES

NO. IMPE-LP-07-2025

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 Décima**, 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.

DÉCIMA SEGUNDA.- PENAS CONVENCIONALES Y DEDUCTIVAS. En caso de atraso o defecto en la entrega de los bienes o en la prestación del servicio objeto del contrato, se aplicará una pena convencional en los términos del artículo 89 de la Ley de la materia y 100 y 101 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.
- 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:
 - i. 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.
 - ii. Si se detecta la omisión reiterada del personal, al no contar con el equipo de identificación y protección.
 - iii. Cuando el personal no se conduzca con respeto y educación hacia el personal de **"EL INSTITUTO"** y los derechohabientes.
 - iv. 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 de este, 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 de servicio 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.

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, no debiendo exceder del monto de la garantía contemplada en la **Cláusula Décima**, en dicho supuesto o por cualquier otra causa de incumplimiento, **"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.

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 del Instituto no sea imputable a **"EL PRESTADOR"**.

Si **"EL PRESTADOR"** recibe pagos en exceso y/o **"EL INSTITUTO"** detecta que **"EL PRESTADOR"** realizó menos entregas y/o servicios de los cobrados, **"EL PRESTADOR"** deberá reintegrar al **"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 TERCERA.- PRÓRROGA. La modificación del plazo pactado en el contrato para la entrega de los bienes o la prestación del servicio en su caso, sólo procederá por caso fortuito, fuerza mayor o causas atribuibles a **"EL INSTITUTO"**, el cual deberá dejar constancia que acredite dichos supuestos en el expediente de contratación respectivo. En este caso, no procederá la aplicación de penas.

DÉCIMA CUARTA.- 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 correspondiente 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"**.
 - h. Cuando **"EL PRESTADOR"** no entregue la garantía establecida 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 con motivo del objeto del presente contrato. **"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 QUINTA.- 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 SEXTA.- 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, a:



NOMBRE	TÉLEFONO	CORREO ELECTRÓNICO
L.S.P. Ramiro Arturo Hernández Mendoza Jefe del Departamento de Planeación	614 200 48 00 Ext. 6244	ramiroarturo.hdez@mpiochih.gob.mx

En general para administrar y verificar el cumplimiento del presente instrumento, de acuerdo a lo establecido en el artículo 87 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 o la entrega de los bienes se realiza con especificaciones distintas a las establecidas en este contrato o la cotización ofrecida por **"EL PRESTADOR"** debidamente firmados, **"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 o la entrega de los bienes. Designando en este acto a:

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

DÉCIMA SÉPTIMA.- RESPONSABILIDAD.- Para el caso de que **"EL PRESTADOR"** entregue bienes o realice servicios que no cumplan con la normatividad aplicable, o en caso, cualquier acto, omisión o incumplimiento en los términos pactados, por negligencia, impericia, dolo o mala fe o por cualquier reclamación realizada en contra de **"EL INSTITUTO"**, en que incurra **"EL PRESTADOR"** o el personal designado para la realización del objeto de este instrumento, **"EL PRESTADOR"** será responsable de los daños y perjuicios que por esta acción se le cause a **"EL INSTITUTO"** y/o a los derechohabientes y/o beneficiarios, obligándose a sacar en paz y a salvo a **"EL INSTITUTO"** de cualquier responsabilidad de carácter civil, mercantil, penal, administrativa o de cualquier otra índole, que en su caso, se ocasione. **"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 este motivo, debiendo deducir dichos importes de la facturación que corresponda.

En caso de que sobreviniera alguna reclamación en contra de **"EL INSTITUTO"** por cualquier causa, 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.

DÉCIMA OCTAVA.- 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 NOVENA.- CONFIDENCIALIDAD. **"EL PRESTADOR"** se obliga a guardar y mantener la confidencialidad del 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 las recetas 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 del objeto del presente contrato, 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 del objeto del contrato, 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.

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.

VIGÉSIMA.- 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 Rio 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.

VIGÉSIMA PRIMERA.- 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 o la entrega de los bienes, 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.

VIGÉSIMA SEGUNDA.- 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 TERCERA.- 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 CUARTA.- 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.

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 QUINTA.- 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 o en los correos electrónicos designados en el presente contrato.

VIGÉSIMA SEXTA.- TERMINACIÓN DEL CONTRATO.- Una vez finalizada la vigencia del presente contrato "**EL PRESTADOR**" de acuerdo con lo requerido por "**EL INSTITUTO**" se compromete a desocupar al instante las instalaciones proporcionadas para la prestación del servicio, entregándolas en las condiciones que le fueron otorgadas. De no hacerlo "**EL PRESTADOR**" autoriza a "**EL INSTITUTO**" para hacer válida la garantía de cumplimiento.

VIGÉSIMA SÉPTIMA.- 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, "**LAS 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 OCTAVA.- 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 NOVENA.- JURISDICCIÓN Y COMPETENCIA. "**LAS PARTES**" manifiestan que en este contrato no existe ningún vicio del consentimiento que pudiera invalidarlo y atendiendo a la naturaleza del presente instrumento legal, "**LAS PARTES**" acuerdan someterse a la jurisdicción de los tribunales 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 DE ESTE CONTRAEN, LO FIRMAN DE CONFORMIDAD EN LA CIUDAD DE CHIHUAHUA, CHIH., EL DÍA 10 DE DICIEMBRE DE 2024.

"EL INSTITUTO"

ING. JUAN ANTONIO GONZÁLEZ VILLASEÑOR
DIRECTOR

C.P. SILVIA VALDEZ GÓMEZ
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

Instituto Municipal de Pensiones



Manya

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
REPRESENTANTE LEGAL DE
"FUTUFARMA, S.A. DE C.V."

2

1

Instituto Municipal de Pensiones

Río Sena No. 1100. Col. Alfredo Chávez. C.P. 31414, Chihuahua, Chih.
Conmutador 072 Tel. (614) 200 4800 | municipiochihuahua.gob.mx



VALIDADO
Departamento
Jurídico

LAS PARTES:
INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y
"FUTUFARMA, S.A. DE C.V."



**ANEXO A
ANEXO DOS
PROPUESTA ECONÓMICA**

	CLAVE INTERNA	DESCRIPCIÓN	ENVASE	FORMA FARMACÉUTICA	PRESENTACIÓN CANTIDAD	PRESENTACIÓN FORMA	CONCENTRACIÓN CANTIDAD	CONCENTRACIÓN FORMA	DESPLAZADO	PRECIO UNITARIO	IVA	PRECIO UNITARIO MAS IVA	PRECIO TOTAL
1	4000	INSULINA GLARGINA/ABASAGLAR KWIKPEN/LILLY	CAJA	Pluma precargada	1500	UNIDADES	100	U/ML	1140	\$1,542.91	\$0.00	\$1,542.91	\$1,758,917.40
2	4001	INSULINA GLARGINA/ABASAGLAR KWIKPEN/LILLY	CAJA	Pluma precargada	300	UNIDADES	100	U/ML	1003	\$439.12	\$0.00	\$439.12	\$440,437.36
3	4003	POLIVITAMINAS/ACD POLIVITAMINAS NEONATOS/PSICOFARMA	CAJA	Gotas	300	GOTAS	15	M.	124	\$30.27	\$0.00	\$30.27	\$3,753.48
4	4005	ACETAZOLAMIDA /ACETA DIAZOL/GRIN	CAJA	Tableta	30	TABLETA	250	MG	38	\$454.01	\$0.00	\$454.01	\$17,252.38
5	4007	ACIDO ACETILSALICILICO LIBER RETARD / ULTRA	CAJA	Tableta	30	TABLETA	100	MG	3757	\$22.32	\$0.00	\$22.32	\$83,856.24
6	4008	ACIDO ACETILSALICILICO/ACIDO ACETILSALICILICO /MEDLEY	CAJA	Tableta	20	TABLETA	500	MG	4	\$14.66	\$0.00	\$14.66	\$58.64
7	4009	SERTRALINA/ACORTAL/ACCORD	CAJA	Tableta	14	TABLETA	50	MG	7018	\$40.95	\$0.00	\$40.95	\$287,387.10
8	4010	IBUPROFENO/ACTRON/BAYER	CAJA	Capsulas	10	CAPSULAS	600	MG	45	\$117.55	\$0.00	\$117.55	\$5,289.75
9	4011	IBUPROFENO/CAFEINA/ACTRON PLUS/BAYER	CAJA	Capsulas	10	CAPSULAS	400	MG	12	\$141.45	\$0.00	\$141.45	\$1,697.40
10	4014	AMITRIPTILINA/DIAZEPAM/PERFENAZINA/ADEPSIQUE/PSICO FARMA	CAJA	Tableta	30	TABLETA	10	MG/ 3 MG/ 2 MG	88	\$341.75	\$0.00	\$341.75	\$30,074.00
11	4015	AMITRIPTILINA/DIAZEPAM/PERFENAZINA/ADEPSIQUE/PSICO FARMA	CAJA	Tableta	90	TABLETA	10	MG/3 MG/2 MG	4	\$785.28	\$0.00	\$785.28	\$3,141.12
12	4016	POLIVITAMINAS/ADEVIT INFANTIL/NATUREX	CAJA	Suspensión	240	ML	240	M.	399	\$45.15	\$7.22	\$52.37	\$20,895.63
13	4017	TRAMADOL/ADIOLOL/SBL PHARMACEUTICALS	CAJA	Capsulas	10	CAPSULAS	50	MG	1538	\$30.00	\$0.00	\$30.00	\$46,140.00
14	4018	MODAFINILO/ADITRAL /ASOFARMA	CAJA	Tableta	14	TABLETA	200	MG	474	\$346.35	\$0.00	\$346.35	\$164,169.90
15	4020	IBUPROFENO/AFLUSIL/LOEFFLER	CAJA	Suspensión	120	ML	2	G/100 ML	1791	\$30.06	\$0.00	\$30.06	\$53,837.46
16	4021	FLUCONAZOL/TINIDAZOL/AFUMIX/ALTIA	CAJA	Tableta	4	TABLETA	37	.5 MG/500 MG	197	\$752.51	\$0.00	\$752.51	\$148,244.47
17	4023	ESPIRONOLACTONA/ALDACTONE/PFIZER	CAJA	Tableta	30	TABLETA	100	MG	135	\$367.53	\$0.00	\$367.53	\$49,616.55
18	4024	IMIQUIMOD/ALDARA/MORE PHARMA	CAJA	Sobres	12	SOBRES	5	%	4	\$2,516.47	\$0.00	\$2,516.47	\$10,065.88
19	4025	METILDOPA/ALDOMET/ASPEN	CAJA	Tableta	30	TABLETA	500	MG	54	\$673.18	\$0.00	\$673.18	\$36,351.72
20	4026	MOMETASONA/ALEGRIA/FISA	CAJA	Spray Nasal	140	DOSIS	0	05%	1500	\$251.47	\$0.00	\$251.47	\$377,205.00
21	4027	CROMOGLICATO DE SODIO/ALERCROM OFTALMICO/GRIN	CAJA	Gotas	100	GOTAS	4	%	38	\$202.83	\$0.00	\$202.83	\$7,707.54
22	4086	AMANTADINA,CLORFENIRAMINA,PARACETAMOL/ANTIFLU DES SUSPENSION/CHINOIN	CAJA	Suspensión	60	ML	0	.5 G/ 0.020 G/ 3 G	346	\$99.30	\$0.00	\$99.30	\$34,357.80
23	4085	AMANTADINA,CLORFENIRAMINA,PARACETAMOL/ANTIFLU DES/CHINOIN	CAJA	Capsulas	24	CAPSULAS	50	MG/ 3 MG/ 300 MG	616	\$134.07	\$0.00	\$134.07	\$82,587.12
24	4676	AZITROM CINA/KO*TIIN PEDIATRICA/CHINOIN	CAJA	Suspensión	22.5	ML	200	MG / 5 ML	27	\$290.07	\$0.00	\$290.07	\$7,831.89
25	4677	AZITROM CINA/KO*TIIN/CHINOIN	CAJA	Tableta	3	TABLETA	500	MG	87	\$340.81	\$0.00	\$340.81	\$29,650.47
26	4032	DEXAMETASONA/ALIN DEPOT/CHINOIN	CAJA	Frasco Ampula	1	FRASCO AMPULA	4	MG	186	\$195.02	\$0.00	\$195.02	\$36,273.72
27	4029	DEXAMETASONA/ALIN/CHINOIN	CAJA	Solución Inyectable	1	AMPOLLETA	8	MG	145	\$68.83	\$0.00	\$68.83	\$9,980.35
28	4036	CLORHIDRATO DE FEXOFENADINA/ALLEGRA/SANOFI	CAJA	Suspensión	150	ML	600	MG	807	\$503.36	\$0.00	\$503.36	\$406,211.52

CONTRATO DE ADQUISICIONES
NO. IMPE-LP-07-2025,
10 DE DICIEMBRE DE 2024

Instituto Municipal de Pensiones
Río Sena No. 1100. Col. Alfredo Chávez. C.P. 31414, Chihuahua, Chih.
Conmutador 072 Tel. (614) 200 4800 | municipiochihuahua.gob.mx

VALIDADO
Departamento
Jurídico
LAS PARTES:
INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y
"FUTUFARMA, S.A. DE C.V."



CONTRATO DE ADQUISICIONES

NO. IMPE-LP-07-2025

29	4037	FEFOXENADINA/ALLEGRA /SANOFI	CAJA	Comprimidos	10	COMPRIMIDOS	180	MG	65	\$497.55	\$0.00	\$497.55	\$32,340.75
30	4038	FENILEFRINA / FEOFENADINA/ALLEGRA D /SANOFI	CAJA	Tableta	10	TABLETA	60	MG/25 MG	427	\$461.53	\$0.00	\$461.53	\$197,073.31
31	4041	ALUMINIO/MAGNESIO/ALUMAG/NOVAG	CAJA	Suspensión	240	ML	3	.70 GR/ 4 G	858	\$32.13	\$0.00	\$32.13	\$27,567.54
32	4044	ALPRAZOLAM/ALZAM/PSICOFARMA	CAJA	Tableta	30	TABLETA	0	.25 MG	4	\$191.66	\$0.00	\$191.66	\$766.64
33	4047	ALPRAZOLAM/ALZAM/PSICOFARMA	CAJA	Tableta	30	TABLETA	0	.5 MG	4	\$244.69	\$0.00	\$244.69	\$978.76
34	4050	ALPRAZOLAM/ALZAM/PSICOFARMA	CAJA	Tableta	30	TABLETA	1	MG	4	\$412.10	\$0.00	\$412.10	\$1,648.40
35	4052	AMFOTERICINA B /AMBISOME/STENDHAL	CAJA	Frasco Ampula	1	FRASCO AMPULA	50	MG	4	\$1,841.00	\$0.00	\$1,841.00	\$7,364.00
36	4053	CEFTRIAXONA/AMCEF/AMSA	CAJA	Ampolleta	1	AMPOLLETA	1	G	2132	\$37.26	\$0.00	\$37.26	\$79,438.32
37	4055	AMIKACINA/AMIKACINA/AMSA	CAJA	Ampolleta	1	AMPOLLETA	500	MG	258	\$20.35	\$0.00	\$20.35	\$5,250.30
38	4056	AMIKACINA/AMK/PISA	CAJA	Ampolleta	1	AMPOLLETA	100	MG/2 ML	4	\$83.59	\$0.00	\$83.59	\$334.36
39	4057	AMLODIPINO/ULTRA	CAJA	Tableta	30	TABLETA	5	MG	2836	\$17.32	\$0.00	\$17.32	\$49,119.52
40	4062	AMOXICILINA/AMOXICILINA/HORMONA	CAJA	Suspensión	75	ML	250	MG	4	\$46.15	\$0.00	\$46.15	\$184.60
41	4063	AMOXICILINA/AMOXICILINA /AMSA	CAJA	Suspensión	75	ML	500	MG/ 5ML	166	\$33.61	\$0.00	\$33.61	\$5,579.26
42	4064	AMOXICILINA/ÁCIDO CLAVULANICO/AMOXICLAV BID/PISA	CAJA	Suspensión	70	ML	400	MG /57 MG/5 ML	687	\$165.52	\$0.00	\$165.52	\$113,712.24
43	4065	AMOXICILINA/ÁCIDO CLAVULANICO DE POTASIO/AMOXICLAV BID/PISA	CAJA	Tableta	14	TABLETA	875	MG/125 MG	132	\$270.44	\$0.00	\$270.44	\$35,698.08
44	4067	AMPICILINA/AMPICILINA/AMSA	CAJA	Ampolleta	1	AMPOLLETA	1	G	31	\$30.95	\$0.00	\$30.95	\$959.45
45	4068	TAMSULOSINA/AMZUVAG/NOVAG	CAJA	Capsulas	20	CAPSULAS	0	.4 MG	677	\$76.07	\$0.00	\$76.07	\$51,499.39
46	4069	CLOMIPRAMINA/A NAFRANIL/NOVARTIS	CAJA	Tableta	30	TABLETA	25	MG	4	\$28.51	\$0.00	\$28.51	\$114.04
47	4070	AMITRIPTILINA/ANAPSIQUE/PSICOFARMA	CAJA	Tableta	20	TABLETA	50	MG	4	\$311.68	\$0.00	\$311.68	\$1,246.72
48	4071	AMITRIPTILINA/ANAPSIQUE/PSICOFARMA	CAJA	Tableta	50	TABLETA	25	MG	4	\$381.71	\$0.00	\$381.71	\$1,526.84
49	4072	AMITRIPTILINA/ANAPSIQUE/PSICOFARMA	CAJA	Tableta	20	TABLETA	25	MG	594	\$173.26	\$0.00	\$173.26	\$102,916.44
50	4030	DEXAMETASONA/ALIN/CHINOIN	CAJA	Tableta	30	TABLETA	0	.5 MG	7	\$85.22	\$0.00	\$85.22	\$596.54
51	4074	SALBUTAMOL/AMBRONXOL/ANASEPTIL/PISA	CAJA	Suspensión	120	ML	0	.04 G/0.150 G	4	\$118.14	\$0.00	\$118.14	\$472.56
52	4077	TIAMINA/PIRIDOXINA/CIANOCOBALAMINA (COMPLEJO B)/HIERRO/ANEREX/CARNOT	CAJA	Solución	115	ML	24	.15 MG/16.060 MG/48.300 MCG/1.0435 G	86	\$264.59	\$0.00	\$264.59	\$22,754.74
53	4078	DILTIAZEM/ANGIOTROFIN AP/ARMSTRONG	CAJA	Tableta	20	TABLETA	90	MG	132	\$401.29	\$0.00	\$401.29	\$52,970.28
54	4079	DILTIAZEM/ANGIOTROFIN RETARD/ARMSTRONG	CAJA	Tableta	10	TABLETA	180	MG	27	\$409.65	\$0.00	\$409.65	\$11,060.55
55	4080	DORZOLAMIDA/TIMOLOL/ANHIGOT/GRIN	CAJA	Gotas	200	GOTAS	20	MG/5 MG/ML	47	\$829.32	\$0.00	\$829.32	\$38,978.04
56	4081	DORZOLAMIDA/TIMOLOL/ANHIGOT/GRIN	CAJA	Gotas	100	GOTAS	20	MG/5 MG/ML	42	\$599.79	\$0.00	\$599.79	\$25,191.18
57	4082	DORZOLAMIDA/TIMOLOL/ANHIGOT PF/GRIN	CAJA	Gotas	100	GOTAS	20	MG/5 MG/ML	155	\$685.73	\$0.00	\$685.73	\$106,288.15
58	4083	FLUMAZENIL/ANTADONA/PISA	CAJA	Ampolleta	1	AMPOLLETA	0	.5 MG/5 ML	4	\$463.00	\$0.00	\$463.00	\$1,852.00
59	4031	DEXAMETASONA/ALIN/CHINOIN	CAJA	Tableta	30	TABLETA	0	.75 MG	5	\$95.93	\$0.00	\$95.93	\$479.65
60	4034	DEXAMETASONA/NEOMISINA/ALIN OFTALMICO/CHINOIN	CAJA	Gotas	100	GOTAS	0	.9 MG/ 3.50 MG	362	\$81.45	\$0.00	\$81.45	\$29,484.90

CONTRATO DE ADQUISICIONES
NO. IMPE-LP-07-2025
10 DE DICIEMBRE DE 2024

Instituto Municipal de Pensiones
Río Sena No. 1100. Col. Alfredo Chávez. C.P. 31414, Chihuahua, Chih.
Conmutador 072 Tel. (614) 200 4800 | municipiochihuahua.gob.mx

VALIDADO
Departamento Jurídico
LAS PARTES:
INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y
"FUTUFARMA, S.A. DE C.V.",



61	4088	ARIPIRAZOL/ANTREDAMIN/PSICOFARMA	CAJA	Tableta	30	TABLETA	15	MG	151	\$1,219.74	\$0.00	\$1,219.74	\$184,180.74
62	4091	CABERGOLINA/ANUAR ASF/ASOFARMA	CAJA	Tableta	2	TABLETA	0	.5 MG	5	\$207.62	\$0.00	\$207.62	\$1,038.10
63	4092	QUETIAPINA/APEGO /ABBOTT	CAJA	Tableta	30	TABLETA	100	MG	5	\$203.91	\$0.00	\$203.91	\$1,019.55
64	4093	QUETIAPINA/APEGO /ABBOTT	CAJA	Tableta	30	TABLETA	25	MG	5	\$112.17	\$0.00	\$112.17	\$560.85
65	4094	IRBESARTAN/APROVEL/SANOFI	CAJA	Tableta	28	TABLETA	150	MG	128	\$1,774.51	\$0.00	\$1,774.51	\$227,137.28
66	4095	IRBESARTAN/APROVEL/SANOFI	CAJA	Tableta	28	TABLETA	300	MG	66	\$2,373.88	\$0.00	\$2,373.88	\$156,676.08
67	4097	FIMASARTAN/ARAHKOR/STENDHAL	CAJA	Tableta	20	TABLETA	60	MG	394	\$338.20	\$0.00	\$338.20	\$133,250.80
68	4098	COLORQUINA/ARALEN/SANFER	CAJA	Tableta	30	TABLETA	150	MG	224	\$195.29	\$0.00	\$195.29	\$43,744.96
69	4099	LEFLUNOMIDA/ARAVA/SANOFI	CAJA	Tableta	30	TABLETA	20	MG	103	\$4,255.77	\$0.00	\$4,255.77	\$438,344.31
70	4100	LEFLUNOMIDA/ARAVA /SANOFI	CAJA	Comprimidos	3	COMPRIMIDOS	100	MG	4	\$2,249.86	\$0.00	\$2,249.86	\$8,999.44
71	4102	ETORICOXIB/ARCOXIA/MSD	CAJA	Comprimidos	7	COMPRIMIDOS	120	MG	244	\$292.68	\$0.00	\$292.68	\$71,413.92
72	4103	ETORICOXIB/ARCOXIA/MSD	CAJA	Comprimidos	28	COMPRIMIDOS	90	MG	192	\$304.87	\$0.00	\$304.87	\$58,535.04
73	4104	QUETIAPINA/ARETA/EUS/ZYDUS	CAJA	Tableta	30	TABLETA	100	MG	14	\$788.47	\$0.00	\$788.47	\$11,038.58
74	4105	SUFADIAZINA DE PLATA/ARGENTAFIL SUSPENSION/VALEANT	CAJA	Suspensión	100	ML	0	0.01	15	\$315.00	\$0.00	\$315.00	\$4,725.00
75	4107	MEBEVERINA/ARLUY /ASOFARMA	CAJA	Capsulas	30	CAPSULAS	200	MG	463	\$198.26	\$0.00	\$198.26	\$91,794.38
76	4108	DULOXTINA/ARQUERA/PSICOFARMA	CAJA	Capsulas	14	CAPSULAS	30	MG	86	\$375.91	\$0.00	\$375.91	\$32,328.26
77	4110	DULOXTINA/ARQUERA/PSICOFARMA	CAJA	Capsulas	14	CAPSULAS	60	MG	4	\$98.42	\$0.00	\$98.42	\$393.68
78	4111	INDOMETACINA/ARTAXOL/LOEFFLER	CAJA	Supositorio	15	SUPOSITORIO	100	MG	58	\$227.43	\$0.00	\$227.43	\$13,190.94
79	4113	ÁCIDO ACETILSALICILICO/ASPIRINA PROTECT/BAYER	CAJA	Tableta	28	TABLETA	100	MG	996	\$122.06	\$0.00	\$122.06	\$121,571.76
80	4114	CANDESARTAN CILEXETILO,HIDROCLOROTIAZIDA/ATA CAND PLUS/ASTRA ZENECA	CAJA	Tableta	28	TABLETA	16	MG /12.5 MG	80	\$1,191.36	\$0.00	\$1,191.36	\$95,308.80
81	4115	VALPROATO DE MAGNESIO/ATEMPERATOR/ARMSTRONG	CAJA	Tableta	20	TABLETA	500	MG	782	\$532.78	\$0.00	\$532.78	\$416,633.96
82	4116	VALPROATO DE MAGNESIO/ATEMPERATOR S/ARMSTRONG	CAJA	Suspensión	100	ML	4	G	4	\$292.56	\$0.00	\$292.56	\$1,170.24
83	4118	EZETIMIBA/ATORVASTATINA/ATOZET/MSD	CAJA	Tableta	30	TABLETA	10	MG/20 MG	156	\$1,141.41	\$0.00	\$1,141.41	\$178,059.96
84	4119	ATROPINA/ATROPISA/PISA	CAJA	Ampolleta	1	AMPOLLETA	1	MG	4	\$4.61	\$0.00	\$4.61	\$18.44
85	4120	CIMICIFUGA RACEMOSA/AVALA/SCHWABE PHARMA	CAJA	Capsulas	30	CAPSULAS	6	.5 MG	483	\$533.60	\$0.00	\$533.60	\$257,728.80
86	4121	FLUTICASONA/AVAMYS/GLAXOSMITHKLINE	CAJA	Suspensión	120	DISPAROS	27	.5 MCG	3500	\$153.08	\$0.00	\$153.08	\$535,780.00
87	4122	CLOROPIRAMINA/AVAPENA/SANDOZ	CAJA	Solución Inyectable	5	AMPOLLETAS	20	MG/ 2ML	900	\$274.41	\$0.00	\$274.41	\$246,969.00
88	4123	FOTOPROTECTOR SOLAR SPRAY FPS 50+/A VENE SPRAY/PIERRE FABRE	CAJA	Spray Topico	240	APLICACIONES	200	ML	1500	\$522.53	\$83.60	\$606.13	\$909,195.00
89	4124	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HIDROCLOROTIAZIDA/AVIREN A/MENARINI	CAJA	Tableta	28	TABLETA	40	MG/5 MG/12.5 MG	6772	\$633.53	\$0.00	\$633.53	\$4,290,265.16
90	4125	DUTASTERIDA/AVODART/GLAXOSMITHKLINE	CAJA	Capsulas	30	CAPSULAS	0	.5 MG	900	\$379.07	\$0.00	\$379.07	\$341,163.00
91	4126	HIDROSMINA/AXIRAS/FAES FARMA	CAJA	Capsulas	20	CAPSULAS	200	MG	900	\$398.94	\$0.00	\$398.94	\$359,046.00
92	4128	AMBROXOL/SALBUTAMOL/AXOL DUO/BAYER	CAJA	Solución	120	ML	7	.5 MG/ 2MG/ 5ML	1500	\$164.31	\$0.00	\$164.31	\$246,465.00

CONTRATO DE ADQUISICIONES
NO. IMPE-LP-07-2025,
10 DE DICIEMBRE DE 2024

Instituto Municipal de Pensiones
Río Sena No. 1100. Col. Alfredo Chávez. C.P. 31414, Chihuahua, Chih.
Conmutador 072 Tel. (614) 200 4800 | municipiochihuahua.gob.mx

LAS PARTES:
INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y
"FUTUFARMA, S.A. DE C.V.",

VALIDADO
Departamento
Jurídico



93	4033	DEXAMETASONA/NEOMISINA/FENILEFRINA/ALIN NASAL/CHINOIN	CAJA	Gotas	400	GOTAS	0	.05 G/ 0.350 G/ 0.500 G	12	\$160.52	\$0.00	\$160.52	\$1,926.24
94	4130	BRINZOLAMIDA/TIMOLOLO/AZARGA/NOVARTIS	CAJA	Gotas	60	GOTAS	1	10/6.83 MG	22	\$1,308.45	\$0.00	\$1,308.45	\$28,785.90
95	4131	SULFASALAZINA/AZULIDINA/PFIZER	CAJA	Gragea	60	GRAGEA	500	MG	233	\$168.06	\$0.00	\$168.06	\$39,157.98
96	4132	SULFAME OXAZOL/TRIMETOPRIMA/BACTRIM/WESERPHARM A	CAJA	Suspensión	100	ML	200	MG/40 MG	18	\$136.65	\$0.00	\$136.65	\$2,459.70
97	4133	SULFAME OXAZOL/TRIMETOPRIMA/BACTRIM/WESERPHARM A	CAJA	Tableta	30	TABLETA	400	MG/80 MG	216	\$183.15	\$0.00	\$183.15	\$39,560.40
98	4134	SULFAME OXAZOL/TRIMETOPRIMA/BACTRIM F/WESERPHARMA	CAJA	Tableta	15	TABLETA	800	MG/160 MG	337	\$198.99	\$0.00	\$198.99	\$67,059.63
99	4135	BETAMETASONA/ CLOTRIMAZOL/ GENTAMICINA/BARMICIL/SONS PHARMA	CAJA	Crema	90	APLICACIONES	50	MG/ 1.0 G/ 0.1 G	737	\$30.07	\$0.00	\$30.07	\$22,161.59
100	4136	TIAMINA/ RIBOFLAVINA/PIRIDOXINA/CIANOCOBALAMINA/ÁCIDO FÓLICO/ÁCIDO ASCÓRBICO/INOSITOL/RUTINA/BEDOEYECTA CAPSULAS /GROSSMAN	CAJA	Capsulas	30	CAPSULAS	39	.118 MG/ 5 MG/ 12.155 MG/1.8 MG/100 MG/ 5 MG/ 0.5 MG	1782	\$329.23	\$0.00	\$329.23	\$586,687.86
101	4138	ISOFLAVONAS/BELLAFEM PLENITUD/EXELTIS	CAJA	Tableta	60	TABLETA	400	MG	928	\$415.07	\$66.41	\$481.48	\$446,813.44
102	4139	DIFENHIDRAMINA/BENADRYL/JOHNSON & JOHNSON	CAJA	Jarabe	120	ML	250	MG/ 100 ML	265	\$174.53	\$0.00	\$174.53	\$46,250.45
103	4140	MELATONINA/BENEDORM/VALEANT	CAJA	Tableta Sublingual	20	TABLETA SUBLINGUAL	5	MG	2858	\$227.97	\$0.00	\$227.97	\$651,538.26
104	4141	DESLOMATADINA/BENNET /MAVER	CAJA	Tableta	10	TABLETA	5	MG	4137	\$43.14	\$0.00	\$43.14	\$178,470.18
105	4142	DICICLOVERINA/BENIYL/MEDLEY	CAJA	Capsulas	30	CAPSULAS	10	MG	312	\$304.52	\$0.00	\$304.52	\$95,010.24
106	4143	PEROXIDO DE BENZOILO/BEN ZAC AC/GALDERMA	CAJA	Gel	90	APLICACIONES	10	%	126	\$314.51	\$0.00	\$314.51	\$39,628.26
107	4144	PEROXIDO DE BENZOILO/BEN ZAC AC/GALDERMA	CAJA	Gel	60	APLICACIONES	5	%	345	\$290.03	\$0.00	\$290.03	\$100,060.35
108	4145	BENCILPENICILINA BENZATINICA/BENZATINA BENCILPENICILINA/AMSA	CAJA	Ampolleta	1	AMPOLLETA	1200000	UNIDADES	236	\$28.30	\$0.00	\$28.30	\$6,678.80
109	4147	BESIFLOXACINO/BESIVANCE/BAUSCH & LOMB	CAJA	Suspensión	100	GOTAS	6	.06 MG	4	\$720.89	\$0.00	\$720.89	\$2,883.56
110	4149	BETAMETASONA/BETNOVATE/GLAXOSMITHKLINE	CAJA	Loción Capilar	100	Aplicaciones	0	.094 G	1500	\$248.41	\$0.00	\$248.41	\$372,615.00
111	4150	BICARBONATO DE SODIO/BICAR-NAT/PISA	CAJA	Solución Inyectable	1	AMPOLLETA	7	0.005	900	\$217.50	\$0.00	\$217.50	\$195,750.00
112	4151	AMLODIPINO,LOSARTAN/BICARTIAL/SILANES	CAJA	Capsulas	30	CAPSULAS	2	.5 MG /50 MG	1500	\$1,096.91	\$0.00	\$1,096.91	\$1,645,365.00
113	4152	AMLODIPINO,LOSARTAN/BICARTIAL/SILANES	CAJA	Capsulas	30	CAPSULAS	5	MG/100 MG	239	\$1,086.51	\$0.00	\$1,086.51	\$259,675.89
114	4153	ATENOLOL/BIOFILE V/DEGORTS/CHEMICAL	CAJA	Tableta	28	TABLETA	50	MG	308	\$54.56	\$0.00	\$54.56	\$16,804.48
115	4154	LACTOBACILOS/BIOGAIA PROTECTIS/ABBOTT	CAJA	Solución en gotas	100	GOTAS	100	GOTAS	850	\$204.43	\$32.70	\$237.13	\$201,560.50
116	4155	BUTILHIOSCINA /BIOMISINA/BIOMEPE	CAJA	Tableta	10	TABLETA	10	MG	1296	\$29.84	\$0.00	\$29.84	\$38,672.64
117	4156	BIPERIDENO/BIPERIDENO /ALPHARMA	CAJA	Tableta	30	TABLETA	2	MG	308	\$88.07	\$0.00	\$88.07	\$27,125.56
118	4157	KETOPROFENO/BIPROFENID/SANOFI	CAJA	Tableta	20	TABLETA	150	MG	26	\$968.49	\$0.00	\$968.49	\$25,180.74
119	4160	ATORVASTATINA/BLODIVIT/SANDOZ	CAJA	Tableta	30	TABLETA	80	MG	346	\$712.49	\$0.00	\$712.49	\$246,521.54
120	4161	CANDESARTAN/BLOPRESS/ABBOTT	CAJA	Tableta	14	TABLETA	16	MG	9	\$375.87	\$0.00	\$375.87	\$3,382.83
121	4162	CANDESARTAN/BLOPRESS/ABBOTT	CAJA	Tableta	28	TABLETA	8	MG	394	\$331.10	\$0.00	\$331.10	\$130,453.40
122	4163	CANDESARTAN/BLOPRESS/ABBOTT	CAJA	Tableta	14	TABLETA	8	MG	5	\$189.00	\$0.00	\$189.00	\$945.00
123	4164	CANDESARTAN/BLOPRESS /ABBOTT	CAJA	Tableta	28	TABLETA	16	MG	1044	\$303.60	\$0.00	\$303.60	\$316,958.40



CONTRATO DE ADQUISICIONES
NO. IMPE-LP-07-2025

124	4165	CANDESARTAN/HICROCLOROTAZIDA/BLOPRESS PLUS /ABOTT	CAJA	Capsulas	28	16	MG / 12.5 MG	1458	\$398.09	\$0.00	\$398.09
125	4166	CANDESARTAN/HICROCLOROTAZIDA/BLOPRESS PLUS /ABOTT	CAJA	Tableta	14	16	MG/12.5 MG	41	\$222.34	\$0.00	\$222.34
126	4167	ENOXAPARINA/BOLETAX/PISA	CAJA	Jeringa precargada	2	40	MG/0.4ML	181	\$514.92	\$0.00	\$514.92
127	4168	ENOXAPARINA/BOLETAX/PISA	CAJA	Jeringa precargada	2	98	MG/0.6 ML		\$703.06	\$0.00	\$703.06
128	4169	ENOXAPARINA/BOLETAX/PISA	CAJA	Jeringa precargada	2	80	MG/0.8 ML	5	\$825.11	\$0.00	\$825.11
129	4170	CLONIDINA/BOMATH/VICTORY	CAJA	Tableta	100	0	.1 MG	5	\$167.20	\$0.00	\$167.20
130	4171	MECLIZINA/PIRIDOXINA/BONAODOXINA/PFIZER	CAJA	Tableta	25	25	MG/50 MG	89	\$97.76	\$0.00	\$97.76
131	4172	MECLIZINA/PIRIDOXINA/BONAODOXINA/PFIZER	CAJA	Jarabe	120	0	.297 G/0.608 G/100 ML	5	\$260.31	\$0.00	\$260.31
132	4174	AMIODARONA/BRAXAN/ARMSTRONG	CAJA	Comprimidos	20	200	MG	407	\$327.60	\$0.00	\$327.60
133	4175	LEVOFLOXACINO/BREDELIN INYECTABLE/SENOSIAN	CAJA	Frasco	100	500	MG	15	\$567.14	\$0.00	\$567.14
134	4176	LEVOFLOXACINO/BREDELIN TABLETAS/SENOSIAN	CAJA	Tableta	7	500	MG	209	\$671.61	\$0.00	\$671.61
135	4177	LEVOFLOXACINO/BREDELIN TABLETAS/SENOSIAN	CAJA	Tableta	7	750	MG	4	\$738.77	\$0.00	\$738.77
136	4178	TICAGRELOR/BRILINTA/ASTRA ZENECA	CAJA	Tableta	60	90	MG	4	\$1,560.75	\$0.00	\$1,560.75
137	4179	ACICLOVIR/BRIMEX /BIOMEP	CAJA	Tableta	25	200	MG	612	\$50.60	\$0.00	\$50.60
138	4180	BUPRENORFINA/BROSPINA/PISA	CAJA	Ampollito	6	0	.3 MG/ML	12	\$536.46	\$0.00	\$536.46
139	4181	NAFROXENO/FARACETAMOL/BRULUART	CAJA	Tableta	10	275	MG/300 MG	4679	\$30.15	\$0.00	\$30.15
140	4182	BUTILIOSCINA/BUPACIL/BRULUART	CAJA	Grogas	10	10	MG	27	\$31.49	\$0.00	\$31.49
141	4184	NALBUPINA/BURGEN/PISA	CAJA	Frasco Ampula	1	100	MG/10 ML	4	\$491.30	\$0.00	\$491.30
142	4186	BUTILIOSCINA/METAMIZOL/BUSSCAPINA COMPOSITUM/SANOFI	CAJA	Ampollito	3	20	MG/2.5 G	7	\$409.51	\$0.00	\$409.51
143	4187	BUTILIOSCINA/BUTILIOSCINA/AMSA	CAJA	Ampollito	3	20	MG	34	\$41.53	\$0.00	\$41.53
144	4188	BUTILIOSCINA/BUTILIOSCINA/CRYOPINA	CAJA	Ampollito	3	20	MG	12	\$37.15	\$0.00	\$37.15
145	4190	BUPIVACAINA/GLUCOSA/BUPIVACAINA PESADA/PISA	CAJA	Ampollito	5	15	MG/3 ML	4	\$500.00	\$0.00	\$500.00
146	4191	CALAMIN/ACALADRYL/BAUSCH & LOMB	CAJA	Suspension	180	8	.14 G	185	\$175.13	\$0.00	\$175.13
147	4193	CALCIO, ERGOCALCIFERON/CALTRON/SALUD NATURAL	CAJA	Tableta	60	600	D	699	\$127.38	\$0.00	\$127.38
148	4194	CARTOPIL / ULTRA	CAJA	Tableta	30	25	MG	223	\$10.99	\$0.00	\$10.99
149	4195	CARTOPIL/CARTRAL/SILANES	CAJA	Tableta	30	50	MG	4	\$548.49	\$0.00	\$548.49
150	4196	CARBAMAZEPINA/CARBAZINA/PSICOFARMA	CAJA	Tableta	20	200	MG	42	\$185.12	\$0.00	\$185.12
151	4197	CARBAMAZEPINA/CARBAZINA/PSICOFARMA	CAJA	Tableta	40	200	MG	4	\$185.12	\$0.00	\$185.12
152	4199	CARBONATO DE LITO/CARBOLIT/PSICOFARMA	CAJA	Tableta	50	300	MG	4	\$414.72	\$0.00	\$414.72
153	4200	TRINITRATO DE GLICERILO/CARDINIT/ABBOTT	CAJA	Porche	7	10	MG	56	\$315.30	\$0.00	\$315.30
154	4202	LEVOCARNITINA/CARDISPA/VALEANT	CAJA	Tableta	20	1	G	23	\$442.29	\$0.00	\$442.29
155	4203	ZOLMIFRIPTANO/CARMPA/PISA	CAJA	Tableta	2	2	.5 MG	186	\$189.41	\$0.00	\$189.41
156	4204	METOCLOPRAMIDA/CARNOPRIMA/CARNOT	CAJA	Solucion	100	100	MG/ 100 ML	275	\$246.12	\$0.00	\$246.12

Instituto Municipal de Pensiones

Rio Sena No. 1100, Col. Alfredo Chávez, C.P. 31414, Chihuahua, Chih.
Computador 072 Tel. (614) 200 4800 | municipiochihuahua.gob.mx

LAS PARTES:

INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y
FUTURFARMA, S.A. DE C.V.

VALIDADO
Departamento Jurídico

CONTRATO DE ADQUISICIONES
NO. IMPE-LP-07-2025
10 DE DICIEMBRE DE 2024



CONTRATO DE ADQUISICIONES
NO. IMPE-LP-07-2025

IMPE

2

157	4205	CAJA	Ampolletos	6	10	MG/ 2ML	15	\$53.11	\$53.11	\$0.00	\$53.11
158	4206	CAJA	Comprimidos	20	10	MG	4	\$29.18	\$29.18	\$0.00	\$116.72
159	4208	CAJA	Suspension	120	1	.8 MG/ ML	11	\$267.05	\$267.05	\$0.00	\$2937.55
160	4210	CAJA	Suspension	60	36	MG	12	\$804.55	\$804.55	\$0.00	\$9,654.60
161	4211	CAJA	Suspension	50	250	MG/ 5 ML	180	\$101.92	\$101.92	\$0.00	\$18,345.60
162	4212	CAJA	Ampolletos	1	1	G	19	\$69.00	\$69.00	\$0.00	\$1,311.00
163	4213	CAJA	Suspension	90	250	MG /5 ML	259	\$45.85	\$45.85	\$0.00	\$11,875.15
164	4214	CAJA	Ampolletos	1	1	G/3.5 ML	109	\$134.52	\$134.52	\$0.00	\$13,855.56
165	4215	CAJA	Ampolletos	1	500	MG/2 ML	81	\$99.85	\$99.85	\$0.00	\$8,087.85
166	4218	CAJA	Tabletas	10	250	MG	4	\$312.00	\$312.00	\$0.00	\$1,248.00
167	4219	CAJA	Tabletas	10	500	MG	117	\$508.32	\$508.32	\$0.00	\$59,473.44
168	4220	CAJA	Tabletas	14	500	MG	4	\$679.64	\$679.64	\$0.00	\$2,718.56
169	4222	CAJA	Capsulas	10	200	MG	19000	\$89.00	\$89.00	\$0.00	\$1,691,000.00
170	4223	CAJA	Capsulas	10	200	MG	1140	\$95.00	\$95.00	\$0.00	\$108,300.00
171	4224	CAJA	Capsulas	20	200	MG	821	\$216.82	\$216.82	\$0.00	\$178,009.22
172	4225	CAJA	Tabletas	10	5	MG/0.25 MG	4	\$307.18	\$307.18	\$0.00	\$1,228.72
173	4226	CAJA	Tabletas	20	5	MG/0.25 MG	8	\$531.96	\$531.96	\$0.00	\$4,255.68
174	4228	CAJA	Suspension Oral	60	100	MG/5MG/100ML	4	\$459.53	\$459.53	\$0.00	\$1,838.12
175	4229	CAJA	Jeringa precargada	1	2.71	.3.0MG	17	\$305.47	\$305.47	\$0.00	\$5,192.99
176	4231	CAJA	Tabletas	28	0.075	MG	50	\$584.26	\$584.26	\$0.00	\$29,213.00
177	4232	CAJA	Tabletas	30	80	MG	453	\$568.23	\$568.23	\$0.00	\$257,408.19
178	4233	CAJA	Tabletas	20	20	MG	275	\$211.44	\$211.44	\$0.00	\$58,146.00
179	4234	CAJA	Ampolletos	1	5000	U	4	\$1,272.55	\$1,272.55	\$0.00	\$5,090.20
180	4237	CAJA	Tabletas	60	75	MG	35	\$40.69	\$40.69	\$0.00	\$1,424.15
181	4238	CAJA	Tabletas	60	75	MG	297	\$55.75	\$55.75	\$0.00	\$16,557.75
182	4239	CAJA	Tabletas	25	1	MG	1851	\$37.46	\$37.46	\$0.00	\$69,338.46
183	4240	CAJA	Tabletas	14	500	MG	4	\$225.95	\$225.95	\$0.00	\$903.80
184	4241	CAJA	Ciprofloxacino/Ciprofloxacino/AMSA	14	500	MG	1886	\$39.75	\$39.75	\$0.00	\$74,968.50
185	4242	CAJA	Solucion Inyectable	200	0	2 %	4	\$804.23	\$804.23	\$0.00	\$3,216.92
186	4243	CAJA	Ampolletos	6	150	MG	4	\$542.16	\$542.16	\$0.00	\$2,168.64
187	4244	CAJA	Tabletas	20	10	MG	303	\$10.02	\$10.02	\$0.00	\$3,036.06
188	4245	CAJA	Capsulas	60	20	MG	6031	\$51.38	\$51.38	\$0.00	\$309,872.78
189	4246	CAJA	Tabletas	10	875	MG / 125 MG	4590	\$74.26	\$74.26	\$0.00	\$340,110.90

Instituto Municipal de Pensiones
Río Sena No. 1100, Col. Alfredo Chávez, C.P. 31414, Chihuahua, Chih.
Comutador 072 Tel. (614) 200 4800 | municipalchihuahua.gob.mx

CONTRATO DE ADQUISICIONES
NO. IMPE-LP-07-2025
10 DE DICIEMBRE DE 2024

VALIDADO
Departamento Jurídico
LAS PARTES:
INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y
"FUTUFARMA, S.A. DE C.V."



CONTRATO DE ADQUISICIONES
NO. IMPE-LP-07-2025

190	4247	CILOSTAZOL/CLAU/ER/ASOFARMA	CAJA	Tableta	30	100	MG	388	\$263.06	\$263.06	\$0.00	\$263.06	\$102.067.28
191	4248	CILOSTAZOL/CLAU/ER/ASOFARMA	CAJA	Tableta	30	50	MG	132	\$135.06	\$135.06	\$0.00	\$135.06	\$17.827.92
192	4249	AMOXICILINA/ACIDO CLAVALANICO/CLAVALIN 12H/SANIER	CAJA	Suspension	50	600	ML	476	\$363.52	\$363.52	\$0.00	\$363.52	\$173.035.52
193	4250	CLINDAMICINA/CEBNDX/SEGFRIED RHEIN	CAJA	Capsulas	21	300	MG	263	\$710.22	\$710.22	\$0.00	\$710.22	\$186.787.86
194	4251	ENOXAPARINA/CELEXANE/SANOI	CAJA	Ampolletas	2	40	MG	92	\$1.858.65	\$1.858.65	\$0.00	\$1.858.65	\$170.995.80
195	4252	ENOXAPARINA/CELEXANE/SANOI	CAJA	Ampolletas	2	60	MG	4	\$2.338.27	\$2.338.27	\$0.00	\$2.338.27	\$9.353.08
196	4254	CLINDAMICINA/CLINDAMICINA/AMSA	CAJA	Ampolletas	1	600	MG	122	\$24.59	\$24.59	\$0.00	\$24.59	\$2.999.98
197	4255	LEVODOPA/CARBADOPA/CLISOSENE/PSICOFARMA	CAJA	Tableta	30	250	MG/25 MG	174	\$565.68	\$565.68	\$0.00	\$565.68	\$98.428.32
198	4256	LEVODOPA/CARBADOPA/CLISOSENE/PSICOFARMA	CAJA	Tableta	100	250	MG/25 MG	114	\$1.383.48	\$1.383.48	\$0.00	\$1.383.48	\$157.716.72
199	4257	CLONAZEPAM/CLONAZEPAM/PSICOFARMA	CAJA	Comprimidos	30	2	MG	140	\$46.15	\$46.15	\$0.00	\$46.15	\$6.461.00
200	4258	CLONAZEPAM/CLONAZEPAM/PSICOFARMA	CAJA	Gotas	250	2	.5 MG/1ML	326	\$49.23	\$49.23	\$0.00	\$49.23	\$16.048.98
201	4259	CLONAZEPAM/CLONAZEPAM/ MEDLEY	CAJA	Tableta	30	2	MG	4165	\$58.55	\$58.55	\$0.00	\$58.55	\$243.860.75
202	4260	CLONIXINA DE LISINA/CLONIXINA DE LISINA/AMSA	CAJA	Ampolletas	5	100	MG/2ML	45	\$37.85	\$37.85	\$0.00	\$37.85	\$1.703.25
203	4262	CLIZAPINA/CLIZAPINA/PSICOFARMA	CAJA	Tableta	50	100	MG	4	\$983.15	\$983.15	\$0.00	\$983.15	\$3.932.60
204	4263	CLORANFENICOL/CLORANFENICOL/SOPHIA	CAJA	Unguento Oftalmico	60	60	MG	228	\$37.14	\$37.14	\$0.00	\$37.14	\$8.467.92
205	4265	CLORANFENICOL /CLORAN/GRIN	CAJA	Unguento Oftalmico	60	60	MG	9	\$112.91	\$112.91	\$0.00	\$112.91	\$1.016.19
206	4266	CLOTIMAZOL/CLOTIMAZOL/SONS PHARMA	CAJA	Creamo	100	1	%	898	\$23.52	\$23.52	\$0.00	\$23.52	\$21.120.96
207	4267	AMROXOL/CLOXAN /BIDMEP	CAJA	Capsulas	20	30	MG	642	\$11.71	\$11.71	\$0.00	\$11.71	\$7.517.82
208	4268	IRBESARTAN/HIDROCLOROZIDA/CO APROVEL/SANOI	CAJA	Tableta	14	150	MG /12.5 MG	4	\$931.68	\$931.68	\$0.00	\$931.68	\$3.726.72
209	4269	IRBESARTAN/HIDROCLOROZIDA/CO APROVEL/SANOI	CAJA	Tableta	14	300	MG /12.5 MG	4	\$1.362.60	\$1.362.60	\$0.00	\$1.362.60	\$5.450.40
210	4270	VALSARTAN/HIDROCLOROZIDA/CO DIOVAN/NOVARTIS	CAJA	Tableta	30	160	MG/12.5 MG	227	\$1.367.58	\$1.367.58	\$0.00	\$1.367.58	\$310.440.66
211	4271	IRBESARTAN / HIDROCLOROZIDA/CO APROVEL /SANOI	CAJA	Tableta	28	300	MG/12.5 MG	235	\$2.251.26	\$2.251.26	\$0.00	\$2.251.26	\$529.046.10
212	4272	IRBESARTAN / HIDROCLOROZIDA/CO APROVEL /SANOI	CAJA	Tableta	28	150	MG/12.5 MG	202	\$1.498.46	\$1.498.46	\$0.00	\$1.498.46	\$300.668.92
213	4273	LORATADINA/BETAMETASONA/COBEDIANS/COLLINS	CAJA	Solucion	60	100	MG/5 MG/100 ML	185	\$42.10	\$42.10	\$0.00	\$42.10	\$7.788.50
214	4274	COLCHICINA/COLCHICUM/QUIMICA Y FARMACIA	CAJA	Tableta	20	1	MG	114	\$49.72	\$49.72	\$0.00	\$49.72	\$5.668.08
215	4275	HIDROCORTISONA /COLLIGORT/COLLINS	CAJA	Creamo	100	1	G	922	\$52.27	\$52.27	\$0.00	\$52.27	\$48.192.94
216	4276	OXIMETAZOLINA/COLLIFRIN ADULTO/COLLINS	CAJA	Gotas	40	20	ML	474	\$44.23	\$44.23	\$0.00	\$44.23	\$20.965.02
217	4277	OXIMETAZOLINA /COLLIFRIN INFANTIL /COLLINS	CAJA	Spray Nasal	40	20	ML	881	\$34.29	\$34.29	\$0.00	\$34.29	\$30.209.49
218	4278	COMPLEJO B/COMABED/AMSA	CAJA	Solucion Inyectable	5	100	MG / 50 MG /10 MG	266	\$83.61	\$83.61	\$0.00	\$83.61	\$23.570.26
219	4279	B/DEXAMETASONA/LIDOCAINA/COMBISTERAL/PIISA	CAJA	Ampolletas	1	100	MG/4 MG/30 MG	1116	\$59.23	\$59.23	\$0.00	\$59.23	\$66.100.68
220	4280	BRIMONIDINA/TIMOLOLO/COMBIGAN D/ALLERGAN	CAJA	Gotas	60	1	2/5 % 10 ML	14	\$1.823.32	\$1.823.32	\$0.00	\$1.823.32	\$25.526.48
221	4281	IPRATROPIO/BROMURO DE SALBUTAMOL/COMBIVENT RESPINATO/BOEHRINGER INGELHEIM	CAJA	Suspension Aerosol	120	1	.68 MG/8.77 MG	913	\$1.038.00	\$1.038.00	\$0.00	\$1.038.00	\$920.304.00
222	4282	BROMURO DE IPRAOTPIO/SALBUTAMOL /COMBIVENT UDV /BOEHRINGER INGELHEIM	CAJA	Ampolletas	10	0	.5 MG/ 2.5 MG	390	\$297.80	\$297.80	\$0.00	\$297.80	\$116.142.00

Rio Sena No. 1100, Col. Alfredo Chavez, C.P. 31414, Chihuahua, Chih.
Comutador 072 Tel. (614) 200 4800 / municipalchihuahua.gob.mx

Instituto Municipal de Pensiones

LAS PARTES:

INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y

FUTURAFARMA, S.A. DE C.V.

VALIDADO
Departamento
Juridico

CONTRATO DE ADQUISICIONES
NO. IMPE-LP-07-2025
10 DE DICIEMBRE DE 2024



223	4283	MIRTAZAPINA/COMENTER /ASOFARMA	CAJA	Tableta	10	TABLETAS	15	MG	359	\$128.86	\$0.00	\$128.86	\$46,260.74
224	4284	MIRTAZAPINA/COMENTER /ASOFARMA	CAJA	Comprimidos	30	COMPRIMIDOS	30	MG	411	\$346.35	\$0.00	\$346.35	\$142,349.85
225	4286	METILFENIDATO/CONCERTA/JANSSEN	CAJA	Tableta	30	TABLETA	18	MG	282	\$1,670.54	\$0.00	\$1,670.54	\$471,092.28
226	4287	METILFENIDATO/CONCERTA/JANSSEN	CAJA	Tableta	30	TABLETA	27	MG	337	\$1,820.69	\$0.00	\$1,820.69	\$613,572.33
227	4288	METILFENIDATO/CONCERTA/JANSSEN	CAJA	Tableta	30	TABLETA	36	MG	257	\$2,017.89	\$0.00	\$2,017.89	\$518,597.73
228	4289	METILFENIDATO/CONCERTA/JANSSEN	CAJA	Tableta	30	TABLETA	54	MG	62	\$2,189.10	\$0.00	\$2,189.10	\$135,724.20
229	4290	BISOPROLOL/CONCOR/MERCK	CAJA	Tableta	30	TABLETA	2	.5 MG	1995	\$152.00	\$0.00	\$152.00	\$303,240.00
230	4291	BISOPROLOL/CONCOR/MERCK	CAJA	Tableta	30	TABLETA	5	MG	729	\$154.00	\$0.00	\$154.00	\$112,266.00
231	4294	NAPROXENO,CARISOPRODOL/CONTRAXEN/LIFERPAL	CAJA	Capsulas	30	CAPSULAS	250	MG/200 MG	3064	\$107.71	\$0.00	\$107.71	\$330,023.44
232	4295	FENOFIBRATO/CONTROLIP /ABBOTT	CAJA	Capsulas	30	CAPSULAS	160	MG	897	\$158.62	\$0.00	\$158.62	\$142,282.14
233	4296	ÁCIDO FENOFIBRICO/CONTROLIP TRIUPIX /ABBOTT	CAJA	Capsulas	30	CAPSULAS	135	MG	69	\$571.19	\$0.00	\$571.19	\$39,412.11
234	4297	MACROGOL 3350/CONTUMAX/ASOFARMA	CAJA	Frasco	255	GRAMOS	255	GR	496	\$101.75	\$0.00	\$101.75	\$50,468.00
235	4298	MACROGOL 3350/CONTUMAX /ASOFARMA	CAJA	Sobres	15	SOBRES	17	GR	1078	\$91.35	\$0.00	\$91.35	\$98,475.30
236	4299	LACOSAMIDA/COPINAR/ASOFARMA	CAJA	Tableta	28	TABLETA	100	MG	106	\$488.97	\$0.00	\$488.97	\$51,830.62
237	4300	LACOSAMIDA/COPINAR /ASOFARMA	CAJA	Tableta	14	TABLETA	50	MG	77	\$200.68	\$0.00	\$200.68	\$15,452.36
238	4301	CLOPIDOGREL / ÁCIDO ACETILSALICILICO/COPLAVIX /SANOFI	CAJA	Tableta	28	TABLETA	75	MG/100 MG	220	\$2,276.94	\$0.00	\$2,276.94	\$500,926.80
239	4302	DEXPANTENOL/CORNEREGE /BAUSCH & LOMB	CAJA	Gel	90	APLICACIONES	5	%	53	\$533.43	\$85.34	\$618.77	\$32,794.81
240	4304	PANCREATINA/CREON/ABBOTT	CAJA	Capsulas	50	CAPSULAS	150	MG	98	\$128.54	\$0.00	\$128.54	\$12,596.92
241	4305	PANCREATINA/CREON/ABBOTT	CAJA	Capsulas	30	CAPSULAS	300	MG	22	\$340.55	\$0.00	\$340.55	\$7,492.10
242	4306	ROSUVASTATINA/CRESTOR/ASTRA ZENECA	CAJA	Tableta	30	TABLETA	10	MG	111	\$1,402.81	\$0.00	\$1,402.81	\$155,711.91
243	4307	VALPROATO DE MAGNESIO/CRIAM/PSICOFARMA	CAJA	Suspensión	100	ML	4	G/100 ML	109	\$263.30	\$0.00	\$263.30	\$28,699.70
244	4308	VALPROATO DE MAGNESIO/CRIAM/PSICOFARMA	CAJA	Suspensión	40	ML	200	C/40 MLMG/ML	11	\$396.83	\$0.00	\$396.83	\$4,365.13
245	4309	VALPROATO DE MAGNESIO/CRIAM/PSICOFARMA	CAJA	Tableta	40	TABLETA	200	MG	4	\$324.03	\$0.00	\$324.03	\$1,296.12
246	4310	VALPROATO DE MAGNESIO/CRIAM/PSICOFARMA	CAJA	Tableta De Liberación Prolongada	20	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA	200	MG	4	\$289.44	\$0.00	\$289.44	\$1,157.76
247	4311	VALPROATO DE MAGNESIO/CRIAM/PSICOFARMA	CAJA	Tableta De Liberación Prolongada	20	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA	400	MG	20	\$420.26	\$0.00	\$420.26	\$8,405.20
248	4312	VALPROATO DE MAGNESIO/CRIAM LP/PSICOFARMA	CAJA	Tableta	30	TABLETA	600	MG	218	\$805.09	\$0.00	\$805.09	\$175,509.62
249	4315	POLIVITAMINAS/SUPLEMENTO ALIMENTICIO CON OMEGA 3/CYNTELLE O3/TAKEDA	CAJA	Capsulas	30	CAPSULAS	664	MG	4	\$369.41	\$59.10	\$428.51	\$1,714.04
250	4316	MISOPROSTOL/CYRUX/SERRAL	CAJA	Tableta	28	TABLETA	200	MCG	12	\$367.61	\$0.00	\$367.61	\$4,411.32
251	4317	METFORMINA/DABEX XR/MERCK	CAJA	Tableta De Liberación Prolongada	30	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA	500	MG	2049	\$123.00	\$0.00	\$123.00	\$252,027.00
252	4318	METFORMINA/DABEX XR/MERCK	CAJA	Tableta De Liberación Prolongada	30	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA	750	MG	1494	\$215.00	\$0.00	\$215.00	\$321,210.00
253	4319	METFORMINA/DABEX XR/MERCK	CAJA	Tableta De Liberación Prolongada	30	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA	1000	MG	1467	\$221.00	\$0.00	\$221.00	\$324,207.00



CONTRATO DE ADQUISICIONES
NO. IMPE-LP-07-2025

254	4320	PIPERIDO ATO/DACTIL OB/SANOFI	CAJA	Comprimidos	30	COMPRIMIDOS	100	MG	72	\$892.21	\$0.00	\$892.21	\$64,239.12
255	4321	NA PROXENO/PARACETAMOL/DAFLOXEN F/LIOMONT	CAJA	Suspensión	100	ML	125	MG/100 MG/5 M.	441	\$125.33	\$0.00	\$125.33	\$55,270.53
256	4322	CLINDAMICINA/DALACIN C/PFIZER	CAJA	Solución Oral	100	ML	75	MG/ML	5	\$447.70	\$0.00	\$447.70	\$2,238.50
257	4323	CLINDAMICINA/DALACIN T/PFIZER	CAJA	Gel Dérmico	90	APLICACIONES	1	%	944	\$180.89	\$0.00	\$180.89	\$170,760.16
258	4324	CLINDAMICINA/DALACIN V/PFIZER	CAJA	Ovulo	3	OVULO	100	MG	5	\$515.41	\$0.00	\$515.41	\$2,577.05
259	4325	CLINDAMICINA/DALAFAR/NAFAR	CAJA	Capsulas	16	CAPSULAS	300	MG	94	\$53.93	\$0.00	\$53.93	\$5,069.42
260	4326	ISOSORBIDE/DEBSOR/NOVAG	CAJA	Capsulas	20	CAPSULAS	10	MG	83	\$11.25	\$0.00	\$11.25	\$933.75
261	4327	ISOSORBIDE/DEBSOR/NOVAG	CAJA	Tableta	20	TABLETA	5	MG	65	\$66.99	\$0.00	\$66.99	\$4,354.35
262	4328	BROMURO DE OTILONIO/DEBROMU/M/ENARINI	CAJA	Tableta	30	TABLETA	40	MG	347	\$294.22	\$0.00	\$294.22	\$102,094.34
263	4329	NANDROLONA/DECA-DURABOLIN/ASPEN	CAJA	Ampolleta	2	AMPOLLETA	50	MG/1 ML	106	\$1,393.45	\$0.00	\$1,393.45	\$147,705.70
264	4330	DEXAMETASONA/DECOREX/PISA	CAJA	Tableta	10	TABLETA	4	MG	110	\$64.16	\$0.00	\$64.16	\$7,057.60
265	4331	DEXAMETASONA/DECOREX/PISA	CAJA	Ampolleta	1	AMPOLLETA	8	MG/ML	4	\$43.04	\$0.00	\$43.04	\$172.16
266	4332	DEFALZACORT/DEFALZACORT/AMSA	CAJA	Tableta	10	TABLETA	30	MG	749	\$145.84	\$0.00	\$145.84	\$109,234.16
267	4333	DEFALZACORT/DEFALZACORT/AMSA	CAJA	Tableta	20	TABLETA	6	MG	623	\$92.30	\$0.00	\$92.30	\$57,502.90
268	4334	DICLOFENACO/DIFLOX PEDIATRICO/MERCK	CAJA	Gotas	400	GOTAS	15	MG/1ML(20ML)	4	\$399.09	\$0.00	\$399.09	\$1,596.36
269	4335	COLECALCIFEROL/DEMUS/ASOFARMA	CAJA	Cápsula	1	CÁPSULA	100000	U	718	\$336.16	\$0.00	\$336.16	\$241,362.88
270	4336	CERKIMA/DEVNAR/MERCK	CAJA	Suspensión	100	ML	100	MG/5 ML	375	\$389.00	\$0.00	\$389.00	\$145,875.00
271	4337	ÁCIDO VALPROICO/DEPAKENE/ABBOTT	CAJA	Capsulas	30	CAPSULAS	250	MG	33	\$238.83	\$0.00	\$238.83	\$7,881.39
272	4338	ÁCIDO VALPROICO/DEPAKENE/ABBOTT	CAJA	Jarabe	120	ML	250	MG	47	\$167.53	\$0.00	\$167.53	\$7,873.91
273	4341	AMANTADINA/CLORFENAMINA/PARACETAMOL/DEPIES/W ESERPHARMA	CAJA	Capsulas	24	CAPSULAS	50	MG/3 MG/300 MG	1677	\$60.29	\$0.00	\$60.29	\$101,106.33
274	4342	MEDROXIPROGESTERONA/DEPOPROVERA/PFIZER	CAJA	Ampolleta	1	AMPOLLETA	150	MG/1 ML	183	\$212.43	\$0.00	\$212.43	\$38,874.69
275	4345	ONCABAZEPINA/DEPRECTAL/PSICO FARMA	CAJA	Suspensión	100	ML	6	G/100 ML	4	\$474.25	\$0.00	\$474.25	\$1,897.00
276	4347	TESTOSTERONA/TESTADION/DESPAMEN/CARNOT	CAJA	Solución Inyectable	1	JERINGA PRECARGADA	100	MG/5 MG	18	\$473.45	\$0.00	\$473.45	\$8,522.10
277	4349	CLOPIDOGREL/DEV/PLAT/NOVAG	CAJA	Tableta	28	TABLETA	75	MG	797	\$63.05	\$0.00	\$63.05	\$50,250.65
278	4350	DEXAMETASONA/DEXAFRIN/SOPHIA	CAJA	Gotas Oftalmicas	100	GOTAS OFTÁLMICAS	1	MG	106	\$121.83	\$0.00	\$121.83	\$12,913.98
279	4351	DEXAMETASONA/DEXAMETASONA/AMSA	CAJA	Ampolleta	1	AMPOLLETA	8	MG	1881	\$12.38	\$0.00	\$12.38	\$23,286.78
280	4353	DICLOFENACO/DICLOFENACO OFTÁLMICO/AMSA	CAJA	Gotas	200	GOTAS	1	MG/ML	26	\$32.73	\$0.00	\$32.73	\$850.98
281	4354	DICLOFENACO/ULTRA	CAJA	Tableta	20	TABLETA	100	MG	562	\$9.25	\$0.00	\$9.25	\$5,106.00
282	4355	DICLOFENACO/DICLOFENACO/AMSA	CAJA	Ampolleta	2	AMPOLLETA	75	MG	162	\$23.00	\$0.00	\$23.00	\$3,726.00
283	4356	DICLOXACILINA/DICLOXACILINA/HORMONA	CAJA	Capsulas	12	CAPSULAS	500	MG	647	\$47.69	\$0.00	\$47.69	\$30,855.43
284	4357	ETAMSILATO/DICYNONE/GRUNENTHAL	CAJA	Cápsula	20	CAPSULAS	500	MG	87	\$828.90	\$0.00	\$828.90	\$72,114.30
285	4358	ETAMSILATO/DICYNONE/GRUNENTHAL	CAJA	Solución Inyectable	4	SOLUCIÓN INYECTABLE	250	MG	4	\$827.68	\$0.00	\$827.68	\$3,310.72
286	4360	VERAPAMILLO/DILACORAN/ABBOTT	CAJA	Tableta	30	TABLETA	40	MG	36	\$140.01	\$0.00	\$140.01	\$5,040.36

CONTRATO DE ADQUISICIONES
NO. IMPE-LP-07-2025.
10 DE DICIEMBRE DE 2024

Instituto Municipal de Pensiones
Río Sena No. 1100. Col. Alfredo Chávez. C.P. 31414, Chihuahua, Chih.
Commutador 072 Tel. (614) 200 4800 | municipiochihuahua.gob.mx

VALIDADO
Departamento Jurídico
LAS PARTES:
INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y
"FUTUFARMA, S.A. DE C.V."



287	4361	VERAPAMILO/DILACORAN /ABBOTT	CAJA	Tableta	30	TABLETA	80	MG	5	\$181.28	\$0.00	\$181.28	\$906.40
288	4363	VERAPAMILO/DILACORAN RETARD/ABBOTT	CAJA	Tableta	30	TABLETA	120	MG	5	\$291.26	\$0.00	\$291.26	\$1,456.30
289	4364	PARAMETASONA/CLORFENAMINA/DILARMIN/ITALMEX	CAJA	Tableta	25	TABLETAS	1	MG/ 2 MG	4	\$506.33	\$0.00	\$506.33	\$2,025.32
290	4365	PARAMETASONA/CLORFENAMINA/DILARMIN/ITALMEX	CAJA	Suspensión	100	ML	0	.2 MG/ C.4 MG/ M.	8	\$496.22	\$0.00	\$496.22	\$3,969.76
291	4366	HIDRALAZINA/DILA-TEC/TECNOFARMA	CAJA	Tableta	20	TABLETA	10	MG	41	\$32.55	\$0.00	\$32.55	\$1,334.55
292	4367	CARVEDILOL/DILATREND/MOKSHAB	CAJA	Tableta	14	TABLETA	25	MG	199	\$824.68	\$0.00	\$824.68	\$164,111.32
293	4368	CARVEDILOL/DILATREND/MOKSHAB	CAJA	Tableta	14	TABLETA	6	.25 MG	212	\$275.81	\$0.00	\$275.81	\$58,471.72
294	4369	DILTIAZEM/DILTIAZEM/SERRAL	CAJA	Tableta	30	TABLETA	30	MG	20	\$87.78	\$0.00	\$87.78	\$1,755.60
295	4374	AMOXICILINA/DIMOPEN /BRULUART	CAJA	Suspensión	75	ML	250	MG/ 5 ML	156	\$32.12	\$0.00	\$32.12	\$5,010.72
296	4376	MEFORMINA/DINAMEL/LIFERPAL	CAJA	Tableta	30	TABLETA	500	MG	164	\$29.08	\$0.00	\$29.08	\$4,769.12
297	4377	VALSARTAN/DIOVAN/NOVARTIS	CAJA	Tableta	30	TABLETA	160	MG	327	\$1,303.05	\$0.00	\$1,303.05	\$426,097.35
298	4378	DIFENIDOL/DIPHAFFEN/SONS PHARMA	CAJA	Solución Inyectable	2	AMPOLLETAS	40	MG	64	\$35.07	\$0.00	\$35.07	\$2,244.48
299	4379	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA/POSFATO DE BETAMETASONA/DIPROSPAN HYPACK/MSD	CAJA	Ampolleta	1	AMPOLLETA	5	MG / 2 MG	892	\$494.45	\$0.00	\$494.45	\$441,049.40
300	4380	METOCLOPRAMIDA/DIRPACID /BRULUART	CAJA	Tableta	20	TABLETA	10	MG	543	\$11.50	\$0.00	\$11.50	\$6,244.50
301	4381	LUTEINA/VITAMINAS/MINERALES/DITREI AMD/ITALMEX	CAJA	Capsulas	32	CAPSULAS	626	MG	4	\$610.86	\$97.73	\$708.59	\$2,834.36
302	4382	FUROSEMIDA/DIURMESSEL/BIOMEF	CAJA	Tableta	20	TABLETA	40	MG	558	\$12.21	\$0.00	\$12.21	\$6,813.18
303	4383	VALPROATO SEMISODICO/DI WALI/TORRENT PHARMA	CAJA	Tableta	30	TABLETA	500	MG	4	\$535.25	\$0.00	\$535.25	\$2,141.00
304	4384	CLORFENAMINA/DOCSI/BIOMEF	CAJA	Tableta	20	TABLETA	4	MG	480	\$12.03	\$0.00	\$12.03	\$5,774.40
305	4385	TRIMEBUTINA/DOLBUTIN/MAVI	CAJA	Tableta	30	TABLETA	200	MG	4	\$89.23	\$0.00	\$89.23	\$356.92
306	4386	COMPLEJO B/DICLOFENACO/DOLO-NEUROBION FORTE/MERCK	CAJA	Jeringa precargada	1	JERINGA PRECARGADA	3	M.	559	\$369.31	\$0.00	\$369.31	\$206,444.29
307	4387	DICLOFENACO/TIAMINA/PIRIDOXINA/CIANOCOBALAMINA/DOLO-NEUROBION FORTE/MERCK	CAJA	Tableta	30	TABLETA	50	MG	919	\$551.05	\$0.00	\$551.05	\$506,414.95
308	4388	NAPROXENO/DOLXEN/MAVER	CAJA	Tableta	20	TABLETA	500	MG	551	\$45.00	\$0.00	\$45.00	\$24,795.00
309	4389	MELOXICAM/CARISOPRODOL/DORSA./SILANES	CAJA	Tableta	7	TABLETA	15	MG / 200 G	793	\$730.62	\$0.00	\$730.62	\$579,381.66
310	4390	DOXICICLINA/DOXICICLINA/ALPHARMA	CAJA	Capsulas	10	CAPSULAS	100	MG	1969	\$30.96	\$0.00	\$30.96	\$60,960.24
311	4391	CLARITROMICINA/DOYCUR/BIOMEF	CAJA	Tableta	10	TABLETA	500	MG	471	\$95.36	\$0.00	\$95.36	\$44,914.56
312	4393	NEBIVOLOL/DUBILA /ASOFARMA	CAJA	Tableta	28	TABLETA	5	MG	109	\$391.73	\$0.00	\$391.73	\$42,698.57
313	4395	ÁCIDO FOLICO/HIERRO POL MALTOSADO/DUNOX PRO/ITALMEX	CAJA	Tableta	30	TABLETA	100	MG / 800 MG	4	\$332.35	\$0.00	\$332.35	\$1,329.40
314	4396	CARISOPRODOL/DICLOFENACO/DUOFLEX/RAYERE	CAJA	Tableta	30	TABLETAS	200	MG/50MG	124	\$432.83	\$0.00	\$432.83	\$53,670.92
315	4397	LACTULOSA/DUPHALAC/ABBOTT	CAJA	Jarabe	150	ML	10	G/15 ML	933	\$79.31	\$0.00	\$79.31	\$73,996.23
316	4399	MEBEVERINA/DUSPATALIN/ABBOTT	CAJA	Suspensión	100	ML	1	%	194	\$141.45	\$0.00	\$141.45	\$27,441.30
317	4401	PARACETOL/DYNASTAT/PFIZER	CAJA	Ampolleta	2	AMPOLLETA	40	MG	176	\$340.33	\$0.00	\$340.33	\$59,898.08
318	4402	AZILSARTAN/EDARBI/TAKEDA	CAJA	Tableta	28	TABLETA	80	MG	30	\$1,301.43	\$0.00	\$1,301.43	\$39,042.90
319	4403	AZILSARTAN/EDARBI/TAKEDA	CAJA	Tableta	28	TABLETA	40	MG	4	\$963.11	\$0.00	\$963.11	\$3,852.44



CONTRATO DE ADQUISICIONES

NO. IMPE-LP-07-2025

320	4404	AZULSARTAN/CLORTALIDONA/EDARBI/CLID/TAKEEDA	CAJA	Tableta	28	TABLETA	40	MG / 12.5 MG	47	\$1,014.42	\$0.00	\$1,014.42	\$47,677.74
321	4405	PREDNISONA/EDNAPRON /GRIN	CAJA	Tableta	30	TABLETA	20	MG	31	\$354.80	\$0.00	\$354.80	\$10,998.80
322	4408	VALPROATO SEMISODICO/EDORAME SEM/PSA	CAJA	Comprimidos	30	COMPRIMIDOS	250	MG	122	\$171.58	\$0.00	\$171.58	\$20,932.76
323	4410	RALOXIFENO/ILEN/IFA CELTICS	CAJA	Tableta	28	TABLETA	60	MG	246	\$1,140.58	\$0.00	\$1,140.58	\$280,582.68
324	4411	MONONITRATO DE ISOSORBIDA/ELANTAN/ABBOTT	CAJA	Tableta	30	TABLETA	40	MG	13	\$259.82	\$0.00	\$259.82	\$3,377.66
325	4412	MONONITRATO DE ISOSORBIDA/ELANTAN/ABBOTT	CAJA	Tableta	30	TABLETA	20	MG	33	\$102.57	\$0.00	\$102.57	\$3,384.81
326	4414	EPINASTINA/VELESTAT/ALLERGAN	CAJA	Gotas	100	GOTAS	5	M.	4	\$1,106.82	\$0.00	\$1,106.82	\$4,427.28
327	4415	APIXABAN/ELICUS/PIFER	CAJA	Tableta	60	TABLETA	5	MG	268	\$842.11	\$0.00	\$842.11	\$231,045.48
328	4416	DARIFENACINA/EMSELEX/AS-PEN	CAJA	Tableta	14	TABLETA	7	.5 MG	411	\$779.43	\$0.00	\$779.43	\$320,345.73
329	4417	DARIFENACINA/EMSELEX/AS-PEN	CAJA	Tableta	14	TABLETA	15	MG	281	\$1,336.90	\$0.00	\$1,336.90	\$375,668.90
330	4418	ENALA PRIL / ULTRA	CAJA	Tableta	30	TABLETA	10	MG	1126	\$11.69	\$0.00	\$11.69	\$13,162.94
331	4419	KETOROLACO/RUTILHOSINA/ENCONTROPINA/INEDIK	CAJA	Tableta	20	TABLETA	10	MG/ 20 MG	757	\$342.41	\$0.00	\$342.41	\$259,204.37
332	4420	FORMULA LACTEIA/ENFAMIL COMFORT PREMIUM/MEAD JOHNSON	LATA	Pocho	92	CUCHARADAS	375	G	675	\$397.51	\$0.00	\$397.51	\$268,319.25
333	4421	SUPLEMENTO ALIMENTICIO/E-NSURE POLVO/ABBOTT	LATA	Pocho	40	CUCHARADAS	400	G	883	\$312.70	\$50.03	\$362.73	\$330,290.59
334	4422	SUPLEMENTO ALIMENTICIO/E-NSURE LIQUIDO/ABBOTT	BOTE	Solución	237	ML	237	M.	252	\$45.25	\$7.24	\$52.49	\$13,227.48
335	4423	BACILLUS CLAUSII/ENTEROGERMINA/SANOFI	CAJA	Ampollita	10	AMPOLETA ORALES	4	BILLONES / 5 ML	965	\$456.60	\$0.00	\$456.60	\$454,317.00
336	4424	SACUBITRIL/VALSARTAN/ENTRESTO/NOVARTIS	CAJA	Comprimidos	30	COMPRIMIDOS	50	MG	332	\$1,349.56	\$0.00	\$1,349.56	\$454,693.92
337	4425	SACUBITRIL/VALSARTAN/ENTRESTO/NOVARTIS	CAJA	Comprimidos	60	COMPRIMIDOS	100	MG	54	\$2,849.18	\$0.00	\$2,849.18	\$153,855.72
338	4426	SACUBITRIL/VALSARTAN/ENTRESTO/NOVARTIS	CAJA	Comprimidos	60	COMPRIMIDOS	200	MG	4	\$2,999.14	\$0.00	\$2,999.14	\$11,996.56
339	4427	ACIDO FOLICO/ENVACAL/SOUFRAN	CAJA	Tableta	90	TABLETA	4	MG	377	\$21.53	\$0.00	\$21.53	\$8,116.81
340	4429	VALPROATO SEMISODICO/EPIVAL/ABBOTT	CAJA	Tableta	30	TABLETA	500	MG	36	\$602.58	\$0.00	\$602.58	\$21,692.68
341	4430	VALPROATO SEMISODICO/EPIVAL/ABBOTT	CAJA	Tableta	30	TABLETA	250	MG	130	\$101.97	\$0.00	\$101.97	\$13,256.10
342	4431	VALPROATO SEMISODICO/EPIVAL/ER/ABBOTT	CAJA	Tableta	30	TABLETA	500	MG	8	\$223.65	\$0.00	\$223.65	\$1,789.20
343	4432	VALPROATO SEMISODICO/EPIVAL/ER /ABBOTT	CAJA	Tableta	30	TABLETA	250	MG	41	\$379.97	\$0.00	\$379.97	\$15,578.77
344	4433	VALPROATO SEMISODICO/EPIVAL/ER /ABBOTT	CAJA	Tableta	60	TABLETA	500	MG	199	\$1,017.24	\$0.00	\$1,017.24	\$202,430.76
345	4434	VALPROATO SEMISODICO/EPIVAL SPRINKLE/ABBOTT	CAJA	Capsulas	60	CAPSULAS	125	MG	5	\$320.55	\$0.00	\$320.55	\$1,602.75
346	4436	ERGOTAMINA/CAFEINA/ERGOCAL/PROBIOMED	CAJA	Comprimidos	20	COMPRIMIDOS	1	MG / 100 MG	4	\$454.91	\$0.00	\$454.91	\$1,819.64
347	4439	ERITROMICINA/ERITROMICINA/ALPHARMA	CAJA	Tableta	20	TABLETA	500	MG	15	\$61.92	\$0.00	\$61.92	\$928.80
348	4440	ESCITALOPRAM/ESCOLAM/TORRENT PHARMA	CAJA	Tableta	30	TABLETA	10	MG	4	\$785.50	\$0.00	\$785.50	\$3,142.00
349	4441	NIUROXAZINA/ESKAPAR/ARISTRONG	BOTE	Suspensión	90	ML	220	MG/ 5 ML	231	\$147.83	\$0.00	\$147.83	\$34,148.73
350	4442	ACEATO DE ULPRISTAL/ESMYA/GEDEON RICHTER	CAJA	Tableta	28	TABLETA	5	MG	34	\$3,300.00	\$0.00	\$3,300.00	\$112,200.00
351	4443	PANCREATINA / DIMETICONA/ EXTRACTO BULIS BUET/ESPAVEN ENZIMATICO/VALEANT	CAJA	Tableta	50	TABLETA	130	MG/ 40 MG / 25 MG	20	\$262.10	\$0.00	\$262.10	\$5,242.00
352	4444	DIMETICONA/ESPAVEN PEDIATRICO/VALEANT	CAJA	Gotas	600	GOTAS	100	MG	259	\$273.23	\$0.00	\$273.23	\$70,766.57

Instituto Municipal de Pensiones
Río Sena No. 1100. Col. Alfredo Chávez. C.P. 31414, Chihuahua, Chih.
Conmutador 072 Tel. (614) 200 4800 / municipiochihuahua66.gob.mx

VALIDADO
Departamento Jurídico
LAS PARTES: INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y "FUTUFARMA, S.A. DE C.V."



353	4445	ESPIRONOLACTONA / ULTRA	CAJA	Tableta	30	TABLETA	25	MG	1300	\$66.33	\$0.00	\$66.33	\$86,229.00
354	4446	ESTRADIOL, ESTROGENOS / ULTRA	CAJA	Crema	90	APLICACIONES	62	.5 MG	254	\$411.07	\$0.00	\$411.07	\$104,411.78
355	4448	MEMANTINA/EUTEBROL/ASOFARMA	CAJA	Tableta	30	TABLETA	10	MG	1029	\$257.58	\$0.00	\$257.58	\$265,049.82
356	4449	MEMANTINA/EUTEBROL /ASOFARMA	CAJA	Tableta	30	TABLETA	20	MG	91	\$268.31	\$0.00	\$268.31	\$24,416.21
357	4450	LEVOTIROXINA/EUTIROX/MERCK	CAJA	Tableta	50	TABLETA	25	MCG	1629	\$78.00	\$0.00	\$78.00	\$127,062.00
358	4451	LEVOTIROXINA/EUTIROX/MERCK	CAJA	Tableta	50	TABLETA	100	MCG	1935	\$142.00	\$0.00	\$142.00	\$274,770.00
359	4452	LEVOTIROXINA/EUTIROX/MERCK	CAJA	Tableta	50	TABLETA	75	MCG	1132	\$133.00	\$0.00	\$133.00	\$150,556.00
360	4453	LEVOTIROXINA/EUTIROX/MERCK	CAJA	Tableta	50	TABLETA	112	MCG	544	\$190.00	\$0.00	\$190.00	\$103,360.00
361	4454	LEVOTIROXINA/EUTIROX/MERCK	CAJA	Tableta	50	TABLETA	137	MCG	290	\$239.00	\$0.00	\$239.00	\$69,310.00
362	4455	LEVOTIROXINA/EUTIROX/MERCK	CAJA	Tableta	50	TABLETA	88	MCG	411	\$162.00	\$0.00	\$162.00	\$66,582.00
363	4456	CABERGOLINA/EVEMGLEA/EXELTIS	CAJA	Tableta	4	TABLETA	0.5	MG	54	\$1,260.90	\$0.00	\$1,260.90	\$68,088.60
364	4458	ETINILESTRADIOL/NORELGESTROMINA/EVRA/GEDEON RICHTER	CAJA	Parche	3	PARCHE	6	MG	404	\$160.88	\$0.00	\$160.88	\$64,995.52
365	4459	RIVASTIGMINA/EXE_ON/NOVARTIS	CAJA	Parche	30	PARCHE	18	MG	149	\$3,655.77	\$0.00	\$3,655.77	\$544,709.73
366	4460	BIMATOPROST/EXERAGOT PF/GRIN	CAJA	Solución	60	GOTAS	0	.3 MG	110	\$723.49	\$0.00	\$723.49	\$79,583.90
367	4461	AMLODIPINO, VALSARTAN/EXFORGE/NOVARTIS	CAJA	Comprimidos	28	COMPRIMIDOS	10	MG/ 320 MG	4	\$1,724.48	\$0.00	\$1,724.48	\$6,897.92
368	4462	AMLODIPINO, VALSARTAN/EXFORGE/NOVARTIS	CAJA	Comprimidos	28	COMPRIMIDOS	5	MG/ 160 MG	4	\$1,395.07	\$0.00	\$1,395.07	\$5,580.28
369	4463	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA/AMLODIPINO/EXFORGE HCT 160/NOVARTIS	CAJA	Comprimidos	28	COMPRIMIDOS	5	MG/ 160 MG/ 12.5 MG	194	\$1,518.09	\$0.00	\$1,518.09	\$294,509.46
370	4464	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA/AMLODIPINO/EXFORGE HCT 320/NOVARTIS	CAJA	Comprimidos	28	COMPRIMIDOS	10	MG/ 320 MG/ 25MG	75	\$1,900.48	\$0.00	\$1,900.48	\$142,536.00
371	4466	TOPIRAMATO /EXPLIGA XR/S'ENDHAL	CAJA	Capsulas	30	CAPSULAS	50	MG	48	\$812.54	\$0.00	\$812.54	\$39,001.92
372	4468	MEMANTINA/EZAGUN/TORRENT PHARMA	CAJA	Tableta	30	TABLETA	10	MG	15	\$513.39	\$0.00	\$513.39	\$7,700.85
373	4469	EZETIMIBA/SIMVASTATINA/EZETIMIBA, SIMVASTATINA/AMSA	CAJA	Tableta	14	TABLETA	10	MG / 20 MG	4713	\$106.15	\$0.00	\$106.15	\$500,284.95
374	4471	DESVENLAFAXINA/FAPRIS/ASOFARMA	CAJA	Tableta	30	TABLETA	50	MG	124	\$629.03	\$0.00	\$629.03	\$77,999.72
375	4472	DESVENLAFAXINA/FAPRIS/ASOFARMA	CAJA	Tableta	30	TABLETA	100	MG	171	\$1,618.62	\$0.00	\$1,618.62	\$276,784.02
376	4473	ALPRAZOLAM/FARMAPRAM /IFA CELTICS	CAJA	Tableta	30	TABLETA	0	.25 MG	1998	\$152.93	\$0.00	\$152.93	\$303,718.98
377	4474	ALPRAZOLAM/FARMAPRAM /IFA CELTICS	CAJA	Tableta	30	TABLETA	0	.5 MG	2158	\$183.98	\$0.00	\$183.98	\$397,028.84
378	4475	ALPRAZOLAM/FARMAPRAM /IFA CELTICS	CAJA	Tableta	90	TABLETA	0	.5 MG	4	\$529.16	\$0.00	\$529.16	\$2,116.64
379	4476	ALPRAZOLAM/FARMAPRAM /IFA CELTICS	CAJA	Tableta	30	TABLETA	1	MG	965	\$354.15	\$0.00	\$354.15	\$341,754.75
380	4478	ALPRAZOLAM/FARMAPRAM /IFA CELTICS	CAJA	Tableta	30	TABLETA	2	MG	1315	\$585.16	\$0.00	\$585.16	\$769,485.40
381	4479	FLUOXETINA/FARMAXETINA/IFA CELTICS	CAJA	Tableta	28	TABLETAS	20	MG	26	\$335.68	\$0.00	\$335.68	\$8,727.68
382	4480	TINDAZOL/FASIGYN/PFIZER	CAJA	Tableta	8	TABLETA	500	MG	5	\$69.11	\$0.00	\$69.11	\$345.55
383	4481	KETOPROFENO/FASTUFREM/MENARINI	CAJA	Gel	100	APLICACIONES	50	GR	1547	\$118.69	\$0.00	\$118.69	\$183,613.43
384	4485	KETOCONAZOL/FOSFATO DE CLINDAMICINA/FEMISAN 3D /GROSSMAN	CAJA	Crema	90	APLICACIONES	800	MG/100 MG	11	\$530.87	\$0.00	\$530.87	\$5,839.57
385	4486	FENOBARBITAL/FEN ABBOTT/ABBOTT	CAJA	Tableta	40	TABLETA	100	MG	115	\$488.18	\$0.00	\$488.18	\$56,140.70



CONTRATO DE ADQUISICIONES

NO. IMPE-LP-07-2025

386	4487	LAMOTRIGINA/FENEBRA/PISA	CAJA	Tableta Vasticable	28	TABLETA MASTICABLE	100	MG	4	\$254.73	\$0.00	\$254.73	\$1,018.92
387	4488	GUAIFENESINA/OXALAMINA/FENOCO/BIOMEP	CAJA	Jarabe	140	ML	2	G/1 G/100 ML	1341	\$38.92	\$0.00	\$38.92	\$75,011.72
388	4489	HIERRO/FERRANINA/TAKEDA	CAJA	Solución	100	ML	3	.125 G	4	\$285.55	\$0.00	\$285.55	\$1,142.20
389	4490	HIERRO/ACIDO FOLICO/FERRANINA FOL/TAKEDA	CAJA	Tableta	30	TABLETAS	100	MG/800 MCG	463	\$498.59	\$0.00	\$498.59	\$230,847.17
390	4491	HIERRO/FERRANINA PEDIATRICA/TAKEDA	CAJA	Gotas	400	GOTAS	50	MG	4	\$253.92	\$0.00	\$253.92	\$1,015.68
391	4492	MEFORMINA/FICONAX/PISA	CAJA	Tableta	30	TABLETA	850	MG	134	\$91.97	\$0.00	\$91.97	\$12,323.98
392	4493	LEFLUNOMIDA/FILARIN/ASOFARMA	CAJA	Comprimidos	30	COMPRIMIDOS	20	MG	43	\$611.21	\$0.00	\$611.21	\$26,282.03
393	4494	LEFLUNOMIDA/FILARIN/ASOFARMA	CAJA	Comprimidos	3	COMPRIMIDOS	100	MG	5	\$305.60	\$0.00	\$305.60	\$1,528.00
394	4496	CLONIKINATO DE LISINA/CLORHIDRATO DE PARGEVERINA/FRAC PLUS TABS /GROSSMAN	CAJA	Tableta	20	TABLETA	125	MG/10 MG	1459	\$349.76	\$0.00	\$349.76	\$539,479.84
395	4497	PREDNISOLONA/FESOPRED/SANOFI	CAJA	Solución	100	ML	100	MG	4	\$820.31	\$0.00	\$820.31	\$3,281.24
396	4499	METRONIDAZOL/DIOXIDHIDROXIGUINOLEINA/FLAGENASE 400 PEDIATRICO/JUMONT	CAJA	Suspensión	120	ML	2	.5 G/2 G/100 ML	24	\$164.98	\$0.00	\$164.98	\$3,959.52
397	4500	METRONIDAZOL/FLAGYL V/SANOFI	CAJA	Ovulo	10	OVULO	500	MG	68	\$221.01	\$0.00	\$221.01	\$15,028.68
398	4501	ACEMETACINA/FLARICEL/MEGALABS	CAJA	Capsulas	14	CAPSULAS	90	MG	4	\$477.27	\$0.00	\$477.27	\$1,909.08
399	4504	RIEXAMINA/FLOXIM/ALFASIGMA	CAJA	Gragea	28	GRAGEA	200	MG	64	\$499.51	\$0.00	\$499.51	\$31,968.64
400	4505	FLUCONAZOL/FLUCOXAN/PISA	CAJA	Capsulas	2	CAPSULAS	150	MG	282	\$190.51	\$0.00	\$190.51	\$53,723.82
401	4506	FLUOROMETOLONA/FLUMETOL/SOPHIA	CAJA	Gotas	100	GOTAS	1	%	48	\$220.23	\$0.00	\$220.23	\$10,571.04
402	4507	AMINOFENAZONA/BUFENINA/DIFENILPIRALINA/FLUMIL/SEN OSAIN	CAJA	Gotas	500	GOTAS ORALES	25	M.	186	\$399.93	\$0.00	\$399.93	\$74,386.98
403	4508	LEVOFLOXACINO/FLUONING/PISA	CAJA	Tableta	7	TABLETA	750	MG	771	\$275.19	\$0.00	\$275.19	\$212,171.49
404	4511	FLUOXETINA/FLUOXAC/PSICOFARMA	CAJA	Tableta	20	TABLETA	20	MG	4	\$472.03	\$0.00	\$472.03	\$1,888.12
405	4513	TRIFLUOPERACINA/FLUPAZINE/PSICOFARMA	CAJA	Tableta	30	TABLETA	5	MG	4	\$292.34	\$0.00	\$292.34	\$1,169.36
406	4514	OLANZAPINA/FONTANIVO/PISA	CAJA	Tableta	28	TABLETA	5	MG	252	\$710.57	\$0.00	\$710.57	\$179,063.64
407	4516	TERIPARATIDA/FORTEO/JILLY	CAJA	Pluma	30	DOSIS	2.4	ML (250MCG/ML)	80	\$10,690.14	\$0.00	\$10,690.14	\$855,211.20
408	4517	DAPAGUFLUZINA/FORXIGA/ASTRA ZENECA	CAJA	Tableta	28	TABLETA	10	MG	4	\$2,000.00	\$0.00	\$2,000.00	\$8,000.00
409	4518	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROI/FOSAMAX PLUS/MSD	CAJA	Tableta	4	TABLETA	70	MG/5600 UI	144	\$780.51	\$0.00	\$780.51	\$112,393.44
410	4524	FOSFOMICINA/FOSFOCIL INYECTABLE/SENOSIANI	CAJA	Ampolleta	1	AMPOLLETA	1	G	4	\$261.18	\$0.00	\$261.18	\$1,044.72
411	4525	FOSFOMICINA/FOSFOCIL IV/SENOSIANI	CAJA	Ampolleta	1	AMPOLLETA	1	GR	4	\$244.38	\$0.00	\$244.38	\$977.52
412	4526	FOSFOMICINA/FOSFIN/WESERPHARMA	CAJA	Capsulas	6	CAPSULAS	500	MG	4	\$143.06	\$0.00	\$143.06	\$572.24
413	4527	FOSFOMICINA/FOSFIN/WESERPHARMA	CAJA	Capsulas	12	CAPSULAS	500	MG	869	\$227.66	\$0.00	\$227.66	\$197,836.54
414	4528	FOSFOMICINA/FOSFIN/WESERPHARMA	CAJA	Suspensión	60	ML	250	MG	4	\$143.55	\$0.00	\$143.55	\$574.20
415	4529	FOSFOMICINA/FOSFIN/WESERPHARMA	CAJA	Suspensión	120	ML	250	MG	79	\$249.98	\$0.00	\$249.98	\$19,748.42
416	4533	NORFENEFRINA/FRINVER/MAYER	CAJA	Gotas	624	GOTAS	10	MG/24 ML	111	\$88.45	\$0.00	\$88.45	\$9,817.95
417	4534	GLOBAZAM/FRISIUM/SANDOZ	CAJA	Comprimidos	30	COMPRIMIDOS	10	MG	5	\$380.27	\$0.00	\$380.27	\$1,901.35
418	4535	ACIDO FLUSIDICO/FUCIDIN/LEO	CAJA	Crema	100	APLICACIONES	15	G	980	\$353.37	\$0.00	\$353.37	\$346,302.60



VALIDADO
Departamento Jurídico
LAS PARTES:
INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES
"FUTUFARMA, S.A. DE C.V."

Instituto Municipal de Pensiones
Río Sena No. 1100. Col. Alfredo Chávez. C.P. 31414, Chihuahua, Chih.
Commutador 072 Tel. (614) 200 4800 / municipiochihuahua.gob.mx



CONTRATO DE ADQUISICIONES
NO. IMPE-LP-07-2025

452	4575	HALOPERIDOL/HALDOL/JANSSEN	CAJA	Tableta	20	TABLETA	5	MG	47	\$452.92	\$0.00	\$452.92	\$21,287.24
453	4576	HALOPERIDOL/HALOPELUP/PSICOFARMA	CAJA	Tableta	20	TABLETA	5	MG	4	\$336.80	\$0.00	\$336.80	\$1,347.20
454	4577	HALOPERIDOL/HALOPELUP/PSICOFARMA	CAJA	Gotas	300	GOTAS	2	MG/15ML	4	\$291.33	\$0.00	\$291.33	\$1,165.32
455	4578	CARBAZOCROMO/HEMOSIN K/HORMONA	CAJA	Tableta	32	TABLETA	25	MG/5MG	123	\$280.00	\$0.00	\$280.00	\$34,440.00
456	4579	CARBAZOCROMO/HEMOSIN K/HORMONA	CAJA	Ampollita	3	AMPOLLETA	10	MG/10 MG	9	\$247.05	\$0.00	\$247.05	\$2,223.45
457	4580	ASPARATO ORNITINA/HEPA-MERZ/MERZ PHARMA	CAJA	Sobres	30	SOBRES	3	G	107	\$1,218.81	\$0.00	\$1,218.81	\$130,412.67
458	4581	FENOTRINA/LIDOCANIA/HERKLIN/ARMSTRONG	CAJA	Frasco	60	ML	0	2 %	75	\$95.29	\$0.00	\$95.29	\$7,146.75
459	4582	HIDROCLOROTIAZIDA / ULTRA	CAJA	Tableta	20	TABLETA	25	MG	1975	\$14.70	\$0.00	\$14.70	\$29,032.50
460	4583	HIDROCORTISONA/HIDROCORTISONA/PISA	CAJA	Frasco Ampulla	1	FRASCO AMPULLA	100	MG	4	\$24.70	\$0.00	\$24.70	\$98.80
461	4584	HIJERO/HIERRO DEXTRAN /AMSA	CAJA	Ampollita	3	AMPOLLETA	100	MCS	109	\$86.76	\$0.00	\$86.76	\$9,456.84
462	4585	HYPERICUM PERFORATUM/HIPERKAN/SCHWABE PHARMA	CAJA	Tableta	40	TABLETA	300	MG	5	\$570.48	\$0.00	\$570.48	\$2,852.40
463	4586	CLORURO DE SODIO/HIPERTON/GRIN	CAJA	Gotas	200	GOTAS	5	%	26	\$240.12	\$0.00	\$240.12	\$6,243.12
464	4587	CLORURO DE SODIO/HIPERTON/GRIN	CAJA	Gotas	200	GOTAS	10	%	28	\$219.68	\$0.00	\$219.68	\$6,151.04
465	4588	TRIHENFENDILO/HIPKINON/PSICOFARMA	CAJA	Tableta	50	TABLETA	5	MG	18	\$392.27	\$0.00	\$392.27	\$7,060.86
466	4590	HIPROMELOSA/HIPROMELOSA/EXACTA	CAJA	Solución Oftálmica	300	GOTAS	0	.5 MG	418	\$54.11	\$0.00	\$54.11	\$22,617.98
467	4591	DESLOFATADINA/HISTAFARMA INFANTIL/QUIMPHARMA	CAJA	Jarabe	120	ML	50	MG/100 ML	4	\$49.43	\$0.00	\$49.43	\$197.72
468	4592	INSULINA LISPRO RAPIDA/HUMALOG KWIKPEN/ILLY	CAJA	Jeringa precargada	300	UNIDADES	100	U/ML	1665	\$437.23	\$0.00	\$437.23	\$727,987.95
469	4593	INSULINA LISPRO RAPIDA/HUMALOG KWIKPEN/ILLY	CAJA	Jeringa precargada	300	UNIDADES	100	U/ML	2325	\$335.40	\$0.00	\$335.40	\$1,244,805.00
470	4594	INSULINA LISPRO RAPIDA/HUMALOG KWIKPEN/ILLY	CAJA	Jeringa precargada	300	UNIDADES	100	U/ML	1035	\$582.78	\$0.00	\$582.78	\$603,177.30
471	4595	SOMATROPINA/HUMATROPE /ILLY	CAJA	Cartuchos	1	CARTUCHOS	6	MG	4	\$3,509.42	\$0.00	\$3,509.42	\$14,037.68
472	4597	LOPERAMIDA/HURPELEX/ALPHARMA	CAJA	Tableta	12	TABLETA	2	MG	400	\$9.62	\$0.00	\$9.62	\$3,848.00
473	4598	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA/HTZAAR/MSD	CAJA	Tableta	30	TABLETA	100	MG/25 MG	38	\$454.68	\$0.00	\$454.68	\$17,777.84
474	4599	IBUPROFENO/CAFEINA/IBUPROFENO/CAFEINA/GELPHARM	CAJA	Capsulas	10	CAPSULAS	400	MG/100 MG	582	\$36.09	\$0.00	\$36.09	\$21,365.28
475	4600	ISOCONAZOL/GYNO-TRAVOGEN/BAYER	CAJA	Óvulo	1	ÓVULO	600	MG	37	\$431.28	\$0.00	\$431.28	\$15,957.36
476	4601	PANTOPRAZOL/AMOXICILINA/CLARITROMICINA/COBILIS/PI	CAJA	Tableta	7	TABLETA	40	MG/500 MG/500 MG	5	\$786.96	\$0.00	\$786.96	\$3,934.80
477	4603	DULOJETINA/DELIVER PRO/MAVER	CAJA	Tableta	14	TABLETA	60	MG	1939	\$86.62	\$0.00	\$86.62	\$167,956.18
478	4604	DULOJETINA/DELIVER PRO/MAVER	CAJA	Tableta	7	TABLETA	30	MG	786	\$43.31	\$0.00	\$43.31	\$34,041.66
479	4605	DIAZEPAM/IFAFONAL/IFA CE.TICS	CAJA	Tableta	20	TABLETA	10	MG	162	\$130.31	\$0.00	\$130.31	\$21,110.22
480	4606	OXIMETAZOLINA/DEXAPANTENOL/ILADIN LUB /MERCK	CAJA	Spray Nasal	100	APLICACIONES	0	.05%	23	\$127.02	\$0.00	\$127.02	\$2,921.46
481	4607	ETINILESTRADIOL/ROSPIRENONA/ILM /SIEGFRIED RHEIN	CAJA	Tableta	28	TABLETA	3	MG/0.03 MG	1030	\$314.25	\$0.00	\$314.25	\$323,677.50
482	4608	ERITROMICINA/ILOSONE/MORE PHARMA	CAJA	Tableta	20	TABLETA	500	MG	4	\$616.71	\$0.00	\$616.71	\$2,466.84
483	4609	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA/ILHCT/HCT/ASOFARMA	CAJA	Comprimidos	14	COMPRESIDOS	40	MG /12.5 MG	250	\$310.69	\$0.00	\$310.69	\$77,672.50
484	4610	OLOPATADINA/IMBALIZA/GRIN	CAJA	Gotas	100	GOTAS	0	.1 %	30	\$698.51	\$0.00	\$698.51	\$20,955.30

INstituto Municipal de Pensiones
Río Sena No. 1100. Col. Alfredo Chávez. C.P. 31414, Chihuahua, Chih.
Conmutador 072 Tel. (614) 200 4800 | municipiochihuahua.gob.mx

VALIDADO
Departamento Jurídico

LAS PARTES:
INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y
"FUTUFARMA, S.A. DE C.V."

CONTRATO DE ADQUISICIONES
NO. IMPE-LP-07-2025
10 DE DICIEMBRE DE 2024



CONTRATO DE ADQUISICIONES

NO. IMPE-IP-07-2025

419	4536	NITROFURANTOINA/FURITEC/ARLEX	CAJA	Capsulas	40	CAPSULAS	100	MG	4	\$46.15	\$0.00	\$46.15	\$184.60
420	4537	FUROSEMIDA/FUROSEMIDA/AMSA	CAJA	Ampolleta	5	AMPOLLETA	20	MG	18	\$17.69	\$0.00	\$17.69	\$318.42
421	4539	GABAPENTINA / ULTRA	CAJA	Capsulas	30	CAPSULAS	300	MG	1052	\$67.78	\$0.00	\$67.78	\$71,304.56
422	4541	INSULINA GLARGINA/GALACTUS/PISA	CAJA	Frasco Ampula	300	UNIDADES	300	U	4	\$240.05	\$0.00	\$240.05	\$960.20
423	4545	VILDAGLIPTINA/GALVUS/NOVARTIS	CAJA	Comprimidos	56	COMPRIMIDOS	50	MG	200	\$1,021.76	\$0.00	\$1,021.76	\$204,352.00
424	4546	VILDAGLIPTINA/MEIFORMINA/GALVUS MEI/NOVARTIS	CAJA	Comprimidos	30	COMPRIMIDOS	50	MG/500 MG	4	\$611.75	\$0.00	\$611.75	\$2,447.00
425	4547	VILDAGLIPTINA/MEIFORMINA/GALVUS MEI/NOVARTIS	CAJA	Comprimidos	30	COMPRIMIDOS	50	MG/1000 MG	200	\$621.16	\$0.00	\$621.16	\$124,232.00
426	4548	BIMATOPOST/TIMOLOL/GANFORT/ALLERGAN	CAJA	Gotas	60	GOTAS	1	0.3/5 MG	4	\$1,355.63	\$0.00	\$1,355.63	\$5,422.52
427	4858	DIPRAXETASONA/TIAMINA/PRIDOXINA/HIDROXOCOBALA MIRA/LIDOCAINA/NEURALIN/CHINOIN	CAJA	Ampolleta	1	AMPOLLETA	4	MG/200 MG/100 MG/5 MG/50 MG	358	\$141.16	\$0.00	\$141.16	\$50,535.28
428	4550	CALCIO/VITAMINA D/MAGNESIO/VITAMINA K3/ACIDO FOLICO/GBECAVIT 9 MESES/PHARMACAPS	CAJA	Capsulas	30	CAPSULAS	1	.59 G	626	\$75.60	\$12.09	\$87.69	\$54,893.94
429	4551	GENTAMICINA/GENTAMICINA/AMSA	CAJA	Ampolleta	5	AMPOLLETA	160	MG	117	\$66.33	\$0.00	\$66.33	\$7,760.61
430	4552	PROGESTERONA/GESLUTIN/ASOFARMA	CAJA	Perla	30	PERLA	100	MG	87	\$379.45	\$0.00	\$379.45	\$33,012.15
431	4553	PROGESTERONA/GESLUTIN/ASOFARMA	CAJA	Perla	15	PERLA	200	MG	224	\$354.13	\$0.00	\$354.13	\$79,325.12
432	4554	PROGESTERONA/GESLUTIN/ASOFARMA	CAJA	Perla	15	PERLA	400	MG	17	\$629.98	\$0.00	\$629.98	\$10,709.66
433	4556	BETAHISTINA/GIDZY/ZYDUS	CAJA	Tableta	20	TABLETA	16	MG	4	\$394.82	\$0.00	\$394.82	\$1,579.28
434	4557	BETAHISTINA/GIDZY/ZYDUS	CAJA	Tableta	30	TABLETA	24	MG	8	\$609.85	\$0.00	\$609.85	\$4,878.80
435	5270	DROPRO-2/TINA/AMBROXOL/TROFERIT FLOW JARABE/CHINOIN	CAJA	Jarabe	120	ML	3	MG/3 MG/ML	540	\$198.31	\$0.00	\$198.31	\$107,087.40
436	4559	MEFORMINA/GLIMEPRIDA/GLUMETAL/LEX/SILANES	CAJA	Tableta	16	TABLETA	850	MG/4 MG	137	\$953.80	\$0.00	\$953.80	\$130,670.60
437	4560	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA/GILOTENZIDE/ARIAMSTRON G	CAJA	Tableta	20	TABLETA	10	MG/25 MG	179	\$523.81	\$0.00	\$523.81	\$93,761.99
438	4561	PIOGITAZONA/GLITACAR-1/LIOMONT	CAJA	Tableta	30	TABLETA	15	MG	580	\$665.69	\$0.00	\$665.69	\$386,100.20
439	4562	SUPLEMENTO ALIMENTICIO/GLUCERNA/ABBOTT	BOITE	Solución	237	ML	237	ML	1906	\$49.50	\$7.92	\$57.42	\$109,442.52
440	4563	GLUCONATO DE CALCIO/GLUCONATO DE CALCIO/FISA	CAJA	Ampolleta	1	AMPOLLETA	10	%	4	\$15.92	\$0.00	\$16.92	\$67.68
441	4564	MEFORMINA/GLIBENCLAMIDA/GLUCOVANCE/MERCK	CAJA	Tableta	60	TABLETA	500	MG/5 MG	16	\$143.00	\$0.00	\$143.00	\$2,288.00
442	4565	MEFORMINA/GLIBENCLAMIDA/GLUCOVANCE/MERCK	CAJA	Tableta	60	TABLETA	500	MG/2.5 MG	14	\$133.00	\$0.00	\$133.00	\$1,862.00
443	5269	DROPRO-2/TINA/AMBROXOL/TROFERIT FLOW /CHINOIN	CAJA	Tableta	15	TABLETA	30	MG/30 MG	2181	\$198.31	\$0.00	\$198.31	\$432,514.11
444	4567	KEOROLACO/TROMETAMINA/GODEK/GRIN	CAJA	Gotas Oftalmicas	100	GOTAS OFTALMICAS	5	ML	50	\$516.17	\$0.00	\$516.17	\$25,808.50
445	5271	DROPRO-2/TINA/TROFERIT INFANTIL/CHINOIN	CAJA	Supositorio	8	SUPOSITORIO	20	MG	14	\$109.94	\$0.00	\$109.94	\$1,539.16
446	4569	DOMICICLINA/GRANDUOXOY/PIERRE FABRE	CAJA	Tableta	28	TABLETA	100	MG	4	\$589.40	\$0.00	\$589.40	\$2,357.60
447	4570	OSELTAMIVIR/GREMITAL/JSANFER	CAJA	Capsulas	10	CAPSULAS	75	MG	4	\$303.52	\$0.00	\$303.52	\$1,214.08
448	4571	HALIPRONATO/OXIMETAZOLINA/GRIMAL/GRIN	CAJA	Gotas	200	GOTAS	2	MG/0.25 MG	42	\$338.20	\$0.00	\$338.20	\$14,204.40
449	4572	LORAZADINA/GRIMERA/BIOMEP	CAJA	Solución	30	ML	5	MG/5 ML	368	\$11.06	\$0.00	\$11.06	\$4,291.28
450	4573	ETINILESTRADIOL/GESTODENO/GYNOVIN/BAYER	CAJA	Tableta	21	TABLETA	75	MG/20 MG	4	\$554.16	\$0.00	\$554.16	\$2,216.64
451	4574	TRIAZOLAM/HALCION/PFIZER	CAJA	Tableta	30	TABLETA	0	.25 MG	254	\$1,194.37	\$0.00	\$1,194.37	\$303,369.98

VALIDADO
Departamento Jurídico
LAS PARTES: INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES X
"FUTUFARMA, S.A. DE C.V."

Instituto Municipal de Pensiones
Río Sena No. 1100. Col. Alfredo Chávez. C.P. 31414, Chihuahua, Chih.
Commutador 072 Tel. (614) 200 4800 I municipiochihuahua.gob.mx

CONTRATO DE ADQUISICIONES
NO. IMPE-IP-07-2025
10 DE DICIEMBRE DE 2024



485	4611	OLOPATA/DINA/IMBALZA/GRIN	CAJA	Gotas	50	GOTAS	0	.2%	105	\$698.51	\$0.00	\$698.51	\$73,343.55
486	4612	IMIPENEM/CILASTATINA/IMIPENEM CILASTATINA/PISA	CAJA	Ampolleta	1	AMPOLLETA	500	MG/ 500 MG	31	\$42.00	\$0.00	\$42.00	\$1,302.00
487	4613	AZATIOPRINA/IMURAN/ASPEN	CAJA	Tableta	25	TABLETA	50	MG	168	\$1,510.11	\$0.00	\$1,510.11	\$253,698.48
488	4614	ALOGUPTINA/INCRESINA/TAKEDA	CAJA	Tableta	28	TABLETA	25	MG	4	\$1,316.29	\$0.00	\$1,316.29	\$5,265.16
489	4616	ALOGUPTINA/PIOGLITAZONA/INCRESINA P/TAKEDA	CAJA	Tableta	28	TABLETA	25	MG/30MG	4	\$1,277.47	\$0.00	\$1,277.47	\$5,109.88
490	4617	INDOMETACINA/INDANET/BRULUARI	CAJA	Tableta	30	TABLETA	25	MG	574	\$24.83	\$0.00	\$24.83	\$14,252.42
491	4618	CLORHIDRATO DE PROPRANOLOL/INDERALICI/ASTRA ZENECA	CAJA	Tableta	50	TABLETA	10	MG	232	\$146.98	\$0.00	\$146.98	\$34,099.36
492	4621	HEPARINA SODICA/INHEPAR/PISA	CAJA	Ampolleta	1	AMPOLLETA	50000	U	20	\$403.94	\$0.00	\$403.94	\$8,078.80
493	4622	BECLOMETASONA/FORMOTEROL/INNOVAIR/CHIESI	CAJA	Spray Bucal	120	APLICACIONES	100	/6 UG	672	\$864.71	\$0.00	\$864.71	\$581,085.12
494	4623	BECLOMETASONA / FORMOTEROL/INNOVAIR NEXTHALER/CHIESI	CAJA	Spray Bucal	120	APLICACIONES	100	MCG/6 MCG POLVO SECO	43	\$979.46	\$0.00	\$979.46	\$42,116.78
495	4624	DOPAMINA/INOTROPISA/PISA	CAJA	Ampolleta	5	AMPOLLETA	200	MG/5 ML	4	\$284.52	\$0.00	\$284.52	\$1,138.08
496	4627	INSULINA HUMANA NPH/INSULEX N/PISA	CAJA	Frasco Ampula	1000	UNIDADES	1000	U	37	\$249.77	\$0.00	\$249.77	\$9,241.49
497	4628	INSULINA HUMANA RAPIDA REGULAR/INSULEX R/PISA	CAJA	Frasco Ampula	1000	UNIDADES	1000	U	5	\$249.77	\$0.00	\$249.77	\$1,248.85
498	4629	INSULINA ISOFANA NPH/INSULINA ISOFANA NPH /AMSA	CAJA	Frasco Ampula	1000	UNIDADES	1000	U	8	\$156.92	\$0.00	\$156.92	\$1,255.36
499	4631	LEVOCETIRIZINA/INVOKER/ABBOTT	CAJA	Solución	100	ML	0	.5 MG/ ML	193	\$143.38	\$0.00	\$143.38	\$27,672.34
500	4632	LEVOCETIRIZINA/INVOKER/ABBOTT	CAJA	Tableta	10	TABLETA	5	MG	5	\$114.48	\$0.00	\$114.48	\$572.40
501	4633	IPRATROPIO/BROMURO DE SALBUTAMOL/IPRATROPIO, BROMURO DE SALBUTAMOL/AMSA	CAJA	Ampolleta	10	AMPOLLETA	0	.2 0.5/2.5 MG	197	\$106.15	\$0.00	\$106.15	\$20,911.55
502	4634	DIOSMECTITA/IPRIKENE/MAYOLY SPINDLER	CAJA	Sobres	10	SOBRES	3	G	1577	\$192.50	\$0.00	\$192.50	\$303,572.50
503	4635	ACICLOVIR/ISAVIR/PISA	CAJA	Tableta	35	TABLETA	400	MG	4	\$692.35	\$0.00	\$692.35	\$2,769.40
504	4636	LISADO BACTERIANO LIOFILIZADO/ISMIGEN/MERCK	CAJA	Tableta	10	TABLETA	50	MG	162	\$299.00	\$0.00	\$299.00	\$48,438.00
505	4637	DINITRATO DE ISOSORBIDA/ISOKET INJECTABLE/ABBOTT	CAJA	Ampolleta	10	AMPOLLETA	10	MG/10 ML	5	\$791.97	\$0.00	\$791.97	\$3,959.85
506	4639	FORMULA /SIMILAC/ ISOMIL 1 /ABBOTT	LATA	Polvo	92	CUCHARADAS	400	GR	5	\$155.00	\$0.00	\$155.00	\$775.00
507	4640	ISOSORBIDE/ISORBID AP/ARMSTRONG	CAJA	Capsulas	40	CAPSULAS	20	MG	41	\$526.23	\$0.00	\$526.23	\$21,575.43
508	4642	TRITICUM VULGARE/ITALDERMOL/ITALMEX	CAJA	Crema	90	APLICACIONES	15	G/ 100 G	132	\$568.78	\$0.00	\$568.78	\$75,078.96
509	4643	IVERMECTINA/IVEXTERM/VALEANT	CAJA	Tableta	2	TABLETA	6	MG	49	\$159.73	\$0.00	\$159.73	\$7,826.77
510	4644	IVERMECTINA/IVEXTERM/VALEANT	CAJA	Tableta	4	TABLETA	6	MG	49	\$247.21	\$0.00	\$247.21	\$12,113.29
511	4645	PAROXETINA/IXIGROL/NOVAG	CAJA	Tableta	10	TABLETA	20	MG	418	\$30.69	\$0.00	\$30.69	\$12,828.42
512	4646	SITAGLIPTINA/METFORMINA/JANUMET/MSD	CAJA	Tableta	28	TABLETA	50	MG/850 MG	3478	\$493.27	\$0.00	\$493.27	\$1,715,593.06
513	4647	BISULFITO SÓDICO DE MENADIONA/K 50/VALEANT	CAJA	Ampolleta	1	AMPOLLETA	50	MG/ 5 ML	29	\$130.13	\$0.00	\$130.13	\$3,773.77
514	4649	CLORURO DE POTASIO/KALIOLITE/MERCK	CAJA	Solución Inyectable	5	ML	0	.298 G/ML	4	\$72.94	\$0.00	\$72.94	\$291.76
515	4650	CLORURO DE POTASIO/KALIOLITE/MERCK	CAJA	Tableta	50	TABLETA	500	MG	160	\$322.64	\$0.00	\$322.64	\$51,622.40
516	4653	FUMARATO DE KETOTIFENO /KEDROP/GRIN	CAJA	Gotas	100	GOTAS	0	.25 MG	34	\$559.64	\$0.00	\$559.64	\$19,027.76
517	4654	FUMARATO DE KETOTIFENO/KEDROP/GRIN	CAJA	Gotas	100	GOTAS	0	.5 MG	22	\$559.66	\$0.00	\$559.66	\$12,312.52

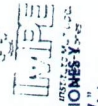


CONTRATO DE ADQUISICIONES

NO. IMPE-IP-07-2025

	518	4655		CAJA	Ampolla	1	AMPOLETA	1	.49 G/5ML	4	\$23.16	\$0.00	\$23.16	\$92.64
	519	4656	CLORURO DE POTASIO/KELEFUSIN /PISA	CAJA	Solución	150	ML	100	MG/ML	301	\$1,345.50	\$0.00	\$1,345.50	\$404,995.50
	520	4657	LEVITACEFAM/KEPPRA/JCB	CAJA	Ampolla	3	AMPOLETA	50	MG	471	\$189.67	\$0.00	\$189.67	\$89,334.57
	521	4658	DEXETOPIFENO/TROMETAMOL/KERAL/MENARINI	CAJA	Tableta	10	TABLETA	25	MG	6057	\$122.60	\$0.00	\$122.60	\$742,588.20
	522	4659	KEFOTOLACOL/KETOCONAZOL/IAPOTEX	CAJA	Crema	100	APLICACIONES	30	GR	156	\$35.66	\$0.00	\$35.66	\$5,562.96
	523	4660	KEFOTOLACOL/KETOCONAZOL/IAPOTEX	CAJA	Ampolla	3	AMPOLETA	30	MG	259	\$17.69	\$0.00	\$17.69	\$4,581.71
	524	4661	AMANTADINA/KINESTREL/PSICOFARMA	CAJA	Tableta	30	TABLETA	100	MG	49	\$421.43	\$0.00	\$421.43	\$20,450.07
	525	4662	BIPERIDENO/KINEX/PSICOFARMA	CAJA	Tableta	30	TABLETA	2	MG	4	\$290.38	\$0.00	\$290.38	\$1,161.52
	526	4663	PIRIFENDONA/KITOSCELL IP/CELL PHA 3MA	CAJA	Tableta	90	TABLETA	600	MG	14	\$11,063.96	\$0.00	\$11,063.96	\$154,895.44
	527	4664	CLARITROMICINA/KLARICID 12H /ABBOTT	CAJA	Suspensión	60	ML	250	MG/ 5 ML	10	\$159.50	\$0.00	\$159.50	\$1,595.00
	528	4665	CLARITROMICINA/KLARICID 4P/ABBOTT	CAJA	Tableta	14	TABLETA	500	MG	29	\$473.55	\$0.00	\$473.55	\$13,732.95
	529	4666	CLARITROMICINA/KLARICID 4P/ABBOTT	CAJA	Ampolla	1	AMPOLETA	500	MG	5	\$451.00	\$0.00	\$451.00	\$2,255.00
	530	4667	CLARITROMICINA/KLARICID 4P/ABBOTT	CAJA	Tableta De Liberación Prolongada	14	Tableta De Liberación Prolongada	500	MG	51	\$388.93	\$0.00	\$388.93	\$19,835.43
	531	4668	CLARITROMICINA/KLARICID OD /ABBOTT	CAJA	Tableta	10	TABLETA	500	MG	10	\$518.96	\$0.00	\$518.96	\$5,189.60
	532	4669	CLARITROMICINA/KLARICID OD /ABBOTT	CAJA	Tableta De Liberación Prolongada	7	Tableta De Liberación Prolongada	500	MG	54	\$175.24	\$0.00	\$175.24	\$9,462.96
	533	4670	CLONAZEPAM /KLODEX/IFA CELTICS	CAJA	Tableta	100	TABLETA	2	MG	4	\$546.30	\$0.00	\$546.30	\$2,185.20
	534	4674	SAXAGLIPTINA/MEFORMINA/KOMBIGLYTE XR/ABBOTT	CAJA	Tableta	28	TABLETA	2	.5 MG/1000 MG	24	\$827.73	\$0.00	\$827.73	\$19,865.52
	535	4675	SAXAGLIPTINA/MEFORMINA/KOMBIGLYTE XR/ABBOTT	CAJA	Tableta	28	TABLETA	5	MG/1000 MG	10	\$1,488.51	\$0.00	\$1,488.51	\$14,885.10
	536	5272	DROPRO 2TINA/TROFERIT JARABE/CHINOIN	CAJA	Jarabe	120	ML	300	MG	1907	\$144.31	\$0.00	\$144.31	\$275,199.17
	537	5248	DROPRO 2TINA/TROFERIT/CHINOIN	CAJA	Tableta	15	TABLETA	30	MG	1497	\$146.99	\$0.00	\$146.99	\$223,038.03
	538	4681	CLONAZEPAM/KRIADDEX/PSICOFARMA	CAJA	Gotas	200	GOTAS	2	.5 MG/1 ML	185	\$192.42	\$0.00	\$192.42	\$35,597.70
	539	4682	CLONAZEPAM/KRIADDEX/PSICOFARMA	CAJA	Gotas	400	GOTAS	2	.5 MG/1 ML	4	\$288.63	\$0.00	\$288.63	\$1,154.52
	540	4683	CLARITROMICINA/KROBICIN /MAVI	CAJA	Suspensión	60	ML	250	MG / 5 ML	160	\$130.59	\$0.00	\$130.59	\$20,894.40
	541	4684	DORSOLAMIDA/BK MONIDINA/TIMOLOL/KRYTANTEX/SOPHIA	CAJA	Gotas	100	GOTAS	20	MG / 5 MG / 2 MG	509	\$804.59	\$0.00	\$804.59	\$409,536.31
	542	4685	MULTIVITAMINAS/LA FEMME/PROGELA	CAJA	Capsulas	30	CAPSULAS	40	MG	430	\$132.48	\$0.00	\$132.48	\$56,966.40
	543	4686	BILASTINA /LABIKTEN/MENARINI	CAJA	Tableta	20	TABLETA	20	MG	632	\$362.89	\$0.00	\$362.89	\$229,346.48
	544	4687	LACTOBACILOS/LACTEOL FORT/CARNOT	CAJA	Sobres	6	SOBRES	340	MG	130	\$273.24	\$0.00	\$273.24	\$35,521.20
	545	4688	LACTOBACILOS/LACTOPRAM/PROGELA	CAJA	Capsulas	20	CAPSULAS	430	MG	2279	\$44.02	\$7.04	\$51.06	\$116,365.74
	546	4690	DANAZOL/LADOGAL/SANOHI	CAJA	Capsulas	60	CAPSULAS	100	MG	4	\$2,455.11	\$0.00	\$2,455.11	\$9,820.44
	547	4691	MULTIVITAMINICO/LA FLAX/FARMACRUTICA HISPANOAMERICANA	CAJA	Frasco Ampulla	1	FRASCO AMPULLA	5	ML	4	\$400.00	\$0.00	\$400.00	\$1,600.00
	548	4692	ESITALOPRAM/LAMORRIGAN/PISA	CAJA	Tableta	28	TABLETA	10	MG	1002	\$615.29	\$0.00	\$615.29	\$616,520.38
	549	4693	LAMOTRIGINA/LAMOTRIGINA/AMSA	CAJA	Tableta	28	TABLETA	100	MG	685	\$45.44	\$0.00	\$45.44	\$31,811.40

VALIDADO
Departamento Jurídico



LAS PARTES:
INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y
"FUTUFARMA, S.A. DE C.V."

Instituto Municipal de Pensiones

Río Sena No. 1100. Col. Alfredo Chávez. C.P. 31414, Chihuahua, Chih.

Commutador 072 Tel. (614) 200 4800 I municipiochihuahua.gob.mx

35 de 69

CONTRATO DE ADQUISICIONES
NO. IMPE-IP-07-2025
10 DE DICIEMBRE DE 2024

Firma de adquisición



CONTRATO DE ADQUISICIONES

NO. IMPE-LP-07-2025

550	4695	DIGOXINA/LANOXIN/ASPEN	CAJA	Tableta	60	Tableta	0	25 MG	19	\$764.41	\$0.00	\$764.41	\$14,523.79
551	4696	INSULINA GLARGINA/LANTUS/SANOFI	CAJA	Solución	1000	UNIDADES	100	U	16	\$2,448.15	\$0.00	\$2,448.15	\$39,170.40
552	4697	INSULINA GLARGINA/LANTUS SOLOSTAR/SANOFI	CAJA	Solución	1500	UNIDADES	100	U/ML	708	\$1,820.90	\$0.00	\$1,820.90	\$1,289,197.20
553	4698	LAVANDULA ANGLUSTIFOLIA/SILEXAN/LASEA/SCHWABE PHARMA	CAJA	Capsulas	28	CAPSULAS	80	MG	195	\$350.67	\$0.00	\$350.67	\$68,380.65
554	4699	FLUOREMIDA/LASIK/MEDLEY	CAJA	Tableta	24	TABLETA	40	MG	88	\$315.93	\$0.00	\$315.93	\$27,801.84
555	4700	NALOXONA/LEFEBRE/PISA	CAJA	Ampolleta	10	AMPOLLETA	40	MG/ML	4	\$5,975.11	\$0.00	\$5,975.11	\$23,900.44
556	4702	PERFENAZINA/LEPTOPSIQUE/PSICOFARMA	CAJA	Tableta	20	TABLETA	10	MG	4	\$392.92	\$0.00	\$392.92	\$1,571.69
557	4703	SILDENAFIL/ERKYN/ESERPHARMA	CAJA	Comprimidos	4	COMPRIIMIDOS	50	MG	562	\$152.46	\$0.00	\$152.46	\$85,682.52
558	4706	DICLOFENACO/COLESTERAMINA/ERTUS/ASOFARMA	CAJA	Tableta	20	TABLETA	75	MG	221	\$1,033.33	\$0.00	\$1,033.33	\$228,365.73
559	4707	DICLOFENACO/CODENA/LERTUS CD/ASOFARMA	CAJA	Tableta	20	TABLETA	50	MG/50 MG	5	\$1,096.03	\$0.00	\$1,096.03	\$5,480.15
560	4708	CLORAMBUCILO/LEUKERAN/ASPEN	CAJA	Tableta	25	TABLETA	2	MG	16	\$1,570.27	\$0.00	\$1,570.27	\$25,124.32
561	4709	INSULINA DETEMIR BASAL/LEVEMIR FLEX PEN/NOVO NORDISK	CAJA	Solución	1500	UNIDADES	3	M.L.	77	\$624.00	\$0.00	\$624.00	\$48,048.00
562	4710	INSULINA DETEMIR BASAL/LEVEMIR FLEXPEN CON UNA PLUMA/NOVO NORDISK	CAJA	Solución	300	UNIDADES	3	M.L.	286	\$127.40	\$0.00	\$127.40	\$37,710.40
563	4711	LEVODROPRIZINA/LEVOCOF/VALEANT	CAJA	Solución	120	ML	60	MG/10 ML	733	\$149.01	\$0.00	\$149.01	\$109,224.33
564	4713	BROMAZEPAM/LEXOTAN/ROCHE	CAJA	Tableta	30	TABLETA	3	MG	14	\$466.98	\$0.00	\$466.98	\$6,537.72
565	4714	CLORMADINONA/ETINILESTRADIOL/LIBERTEM/ASOFARMA	CAJA	Tableta	21	TABLETA	2	/0.03 MG	56	\$172.72	\$0.00	\$172.72	\$9,672.32
566	4715	TRIMEBUTINA/LIBERTRIM/CARNOT	CAJA	Suspensión	30	ML	0	.6 G	210	\$280.28	\$0.00	\$280.28	\$58,858.80
567	4716	TRIMEBUTINA/LIBERTRIM INYECTABLE/CARNOT	CAJA	Ampolleta	6	AMPOLLETA	50	MG/5ML	4	\$555.39	\$0.00	\$555.39	\$2,221.56
568	4717	TRIMEBUTINA/GINETICONA/GALACTOSIDAS/LIBERTRIM ALFA/CARNOT	CAJA	Comprimidos	32	COMPRIIMIDOS	200	MG/75MG/45MG	4	\$995.41	\$0.00	\$995.41	\$3,981.64
569	4718	BUDESONIDA/LIBONIDE/PISA	CAJA	Solución	5	AMPOLLETA	0	.250MG/2ML	422	\$128.52	\$0.00	\$128.52	\$54,235.44
570	4719	BUDESONIDA/LIBONIDE/PISA	CAJA	Solución	5	AMPOLLETA	0	.500MG/2 ML	277	\$226.68	\$0.00	\$226.68	\$62,790.36
571	4720	BUDESONIDA/LIBONIDE-RIN/PISA	CAJA	Spray Nasal	120	DOSIS	0	.64 MG	38	\$300.35	\$0.00	\$300.35	\$11,413.30
572	4721	LUDOCALINA/PISACALINA AMPOLLETAS/PISA	CAJA	Ampolleta	1	AMPOLLETA	200	MG/10ML	9	\$173.84	\$0.00	\$173.84	\$1,564.56
573	4723	RISPERIDONA/LIMBK/PSICOFARMA	CAJA	Tableta	20	TABLETA	2	MG	513	\$655.74	\$0.00	\$655.74	\$336,394.52
574	4724	SHAMPOO PEDICULICIDA/LINCIN SHAMPOO/MEDEA PHARMA	CAJA	Shampoo	100	ML	100	M.L.	4	\$161.17	\$25.78	\$186.95	\$747.80
575	4725	FENOFIBRATO/LIPIDIL/ABBOTT	CAJA	Capsulas	28	CAPSULAS	200	MG	212	\$238.78	\$0.00	\$238.78	\$50,621.36
576	4726	FENOFIBRATO/LIPIDIL/ABBOTT	CAJA	Capsulas	14	CAPSULAS	200	MG	22	\$396.00	\$0.00	\$396.00	\$8,712.00
577	4727	ATORVASTATINA/LIPTOR/PFIZER	CAJA	Tableta	60	TABLETA	10	MG	300	\$1,091.38	\$0.00	\$1,091.38	\$327,474.00
578	4728	ATORVASTATINA/LIPTOR/PFIZER	CAJA	Tableta	60	TABLETA	80	MG	518	\$1,489.36	\$0.00	\$1,489.36	\$771,488.48
579	4729	TIBOLONA/LIBERTIL/SERRAL	CAJA	Tableta	30	TABLETA	2	.5 MG	470	\$365.28	\$0.00	\$365.28	\$171,681.60
580	4731	EDOXOBAN/LIXIANA /MENARINI	CAJA	Tableta	28	TABLETA	60	MG	95	\$1,197.13	\$0.00	\$1,197.13	\$113,727.35
581	4732	KETOCONAZOL/LIZOVAG/NOVAG	CAJA	Crema	100	aplicaciones	30	G	684	\$23.40	\$0.00	\$23.40	\$16,239.60
582	4734	CLONIDINATO DE LISINA/LONIXER/SERRAL	CAJA	Tableta	10	TABLETA	125	MG	2759	\$36.51	\$0.00	\$36.51	\$100,731.09

Instituto Municipal de Pensiones

Río Sena No. 1100. Col. Alfredo Chávez. C.P. 31414, Chihuahua, Chih.
Conmutador 072 Tel. (614) 200 4800 | municipiochihuahua.gob.mx

VALIDADO
Departamento Jurídico

LAS PARTES:
INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES
"FUTUFARMA, S.A. DE C.V."

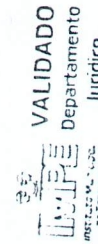
CONTRATO DE ADQUISICIONES
NO. IMPE-LP-07-2025
10 DE DICIEMBRE DE 2024



CONTRATO DE ADQUISICIONES

NO. IMPE-LP-07-2025

583	4735	GEMFIBROTILO/LOPID/PIRER	CAJA	Tableta	14	TABLETA	600	MG	22	\$312.69	\$0.00	\$312.69	\$6,879.18
584	4736	METOPROLOLO/LOPRESOR B/SANDOZ	CAJA	Tableta De Liberación Prolongada	20	Tableta De Liberación Prolongada	95	MG	199	\$273.27	\$0.00	\$273.27	\$54,380.73
585	4737	LOBATADINA/LORATADINA /MEDLEY	CAJA	Tableta	10	TABLETA	10	MG	4	\$9.92	\$0.00	\$9.92	\$39.68
586	4738	LOBATADINA/LORATADINA G.L/ULTRA	CAJA	Tableta	20	TABLETA	10	MG	518	\$20.84	\$0.00	\$20.84	\$10,795.12
587	4739	KEITOROLACO/LOROTEC/MAVER	CAJA	Tableta	10	TABLETA	10	MG	3788	\$6.84	\$0.00	\$6.84	\$33,465.92
588	4740	LOSARTAN/LOSARTAN/ULTRA	CAJA	Gragea	30	GRAGEA	50	MG	1796	\$17.22	\$0.00	\$17.22	\$30,927.12
589	4741	LOSARTAN/LOSARTAN /MEDLEY	CAJA	Comprimidos	30	COMPRIMIDOS	50	MG	1197	\$27.69	\$0.00	\$27.69	\$33,144.93
590	4742	LOSARTAN/HIDROCLOROQUINIDINA/LOSARTAN/HIDROCLOROQUINIDINA/ULTRA	CAJA	Comprimidos	30	COMPRIMIDOS	50	MG/12.5 MG	1557	\$53.75	\$0.00	\$53.75	\$84,226.25
591	4743	LOTEPRENOL ETABONATO/LOTEREX/BAUSCH & LOMB	CAJA	Gotas	100	GOTAS	0	-5	228	\$381.47	\$0.00	\$381.47	\$86,975.16
592	4744	NEBIVOLOLO/LOVIBON/MENARINI	CAJA	Comprimidos	28	COMPRIMIDOS	5	MG	162	\$420.32	\$0.00	\$420.32	\$68,091.84
593	4745	TESTOSTERONA EN GEL/LOWTIVEL /ABBOTT	CAJA	Sobres	14	SOBRES	5	GR	52	\$68.90	\$0.00	\$68.90	\$3,426.20
594	4746	LOBATEPAMI/LOZAM/PSICOFARMA	CAJA	Tableta	40	TABLETA	2	MG	4	\$673.69	\$0.00	\$673.69	\$2,694.76
595	4747	LOBATEPAMI/LOZAM/PSICOFARMA	CAJA	Solución Inyectable	3	SOLUCIÓN INYECTABLE	1	MG/ML	4	\$223.90	\$0.00	\$223.90	\$895.60
596	4748	LOBATEPAMI/LOZAM/PSICOFARMA	CAJA	Solución Inyectable	3	SOLUCIÓN INYECTABLE	2	MG/ML	4	\$373.83	\$0.00	\$373.83	\$1,495.32
597	4749	LOBATEPAMI/LOZAM/PSICOFARMA	CAJA	Tableta	40	TABLETA	1	MG	46	\$372.77	\$0.00	\$372.77	\$17,147.42
598	4750	LOBATEPAMI/LOZAM/PSICOFARMA	CAJA	Tableta	80	TABLETA	2	MG	4	\$1,116.27	\$0.00	\$1,116.27	\$4,465.08
599	4751	IBTRACONAZOL/LOJARTIL /NOVAG	CAJA	Capsulas	15	CAPSULAS	100	MG	1088	\$61.73	\$0.00	\$61.73	\$67,162.24
600	4753	BIMATOPIROS/LOJIGAN/ALLERGAN	CAJA	Gotas	60	GOTAS	0	-3 MG	4	\$1,239.96	\$0.00	\$1,239.96	\$4,959.84
601	4754	FLUVOXAMINA/LUVOX/ABBOTT	CAJA	Tableta	15	TABLETA	100	MG	1187	\$438.40	\$0.00	\$438.40	\$520,380.90
602	4755	FLUVOXAMINA/LUVOX/ABBOTT	CAJA	Tableta	15	TABLETA	50	MG	332	\$375.18	\$0.00	\$375.18	\$124,559.76
603	4756	PREGABALINA/LYRCA/PIRER	CAJA	Capsulas	28	CAPSULAS	50	MG	93	\$937.91	\$0.00	\$937.91	\$87,225.63
604	4757	NITROFURANTOINA/MACROURIN /MAVI	CAJA	Tableta	40	TABLETA	100	MG	1147	\$88.20	\$0.00	\$88.20	\$101,165.40
605	4758	ATITROM CINA/MACROZIT/LOMONT	CAJA	Suspensión	15	ML	600	MG	4	\$234.04	\$0.00	\$234.04	\$936.16
606	4760	CENITELA ASIATICA/ METRONIDAZOL/ NITROFUR/MADECASSOL C/SANOFI	CAJA	Ovulo	12	OVULO	300	MG /15 MG / 6 MG	95	\$623.55	\$0.00	\$623.55	\$59,237.25
607	4762	SULEATO DE MAGNESIO/MA GNEUSIN/PSA	CAJA	Ampollita	1	AMPOLLETA	1	G	8	\$18.57	\$0.00	\$18.57	\$148.56
608	4763	INGUMOD/MANDIKOL/GENMARCK	CAJA	Sobres	12	SOBRES	12	-5 MG/25 MG	475	\$91.25	\$0.00	\$91.25	\$43,343.75
609	4764	ATOMOXETINA/MA SENNUS/PSICOFARMA	CAJA	Capsulas	14	CAPSULAS	25	MG	4	\$463.02	\$0.00	\$463.02	\$1,932.08
610	4765	ATOMOXETINA/MA SENNUS/PSICOFARMA	CAJA	Capsulas	14	CAPSULAS	40	MG	4	\$492.69	\$0.00	\$492.69	\$1,970.76
611	4766	ATOMOXETINA/MA SENNUS/PSICOFARMA	CAJA	Capsulas	14	CAPSULAS	60	MG	11	\$501.03	\$0.00	\$501.03	\$5,511.33
612	4767	KEITOROLACO/IRAMADOL/MAVIDOL TR/MAVI	CAJA	Ampollita	3	AMPOLLETAS	10	MG/ 25 MG/ML	305	\$67.32	\$0.00	\$67.32	\$20,532.40
613	4768	SIDENAFIL/MAXFORT/DEGRIS/CHEMICAL	CAJA	Tableta	4	TABLETA	50	MG	85	\$54.98	\$0.00	\$54.98	\$4,673.30
614	4770	OLMESARTAN/AMLODIPINO/MA XOPRESS/MENARINI	CAJA	Capsulas	14	CAPSULAS	40	MG/5 MG	1240	\$319.86	\$0.00	\$319.86	\$396,626.40



VALIDADO
Departamento
Juridico

LAS PARTES:

INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y
"FUTUFARMA, S.A. DE C.V."

Instituto Municipal de Pensiones

Río Sena No. 1100. Col. Alfredo Chávez. C.P. 31414, Chihuahua, Chih.
Conmutador 072 Tel. (614) 200 4800 I municipiochihuahua.gob.mx



CONTRATO DE ADQUISICIONES

NO. IMPE-IP-07-2025

615	4771	VENLAFAXINA/MAZDA/PISA	CAJA	Capsulas	20	CAPSULAS	37	.5 MG	33	\$451.00	\$0.00	\$451.00	\$14,883.00
616	4772	VENLAFAXINA/MAZDA/PISA	CAJA	Capsulas	20	CAPSULAS	75	MG	461	\$409.80	\$0.00	\$409.80	\$184,819.80
617	4774	MECLIZINA/PRIDOXINA/MECLISON/SONS PHARMA	CAJA	Tableta	20	TABLETA	25	MG/50 MG	1582	\$30.86	\$0.00	\$30.86	\$48,203.32
618	4775	DOSMINA/HESPERIDINA/MEDIFLOW /ABBOTT	CAJA	Tableta	20	TABLETA	450	MG/50 MG	41	\$140.19	\$0.00	\$140.19	\$5,747.79
619	4777	PRAMIPEXOL/MEPIMER/PISA	CAJA	Tableta	30	TABLETA	0	.25 MG	4	\$430.75	\$0.00	\$430.75	\$1,723.00
620	4778	PRAMIPEXOL/MEPIMER/PISA	CAJA	Tableta	30	TABLETA	0	.5 MG	137	\$310.38	\$0.00	\$310.38	\$42,522.06
621	4779	PRAMIPEXOL/MEPIMER/PISA	CAJA	Tableta	30	TABLETA	1	MG	110	\$301.34	\$0.00	\$301.34	\$33,147.40
622	4781	ESTRADIOL/NORETISTERONA/MESIGYN/BAYER	CAJA	Ampolleta	1	AMPOLLETA	50	MG/5 MG / 2 MG	161	\$386.61	\$0.00	\$386.61	\$62,244.21
623	4782	PIRDIOSIT/GMNA/VESTINON/VALEANT	CAJA	Tableta	20	TABLETA	60	MG	75	\$312.26	\$0.00	\$312.26	\$23,419.50
624	4784	METAMIZOL SODICO/METAMIZOL SODICO/ALPHARMA	CAJA	Tableta	10	TABLETA	500	MG	945	\$10.45	\$0.00	\$10.45	\$9,875.25
625	4785	METAMIZOL SODICO/METAMIZOL SODICO/AMSA	CAJA	Ampolleta	3	AMPOLLETA	1	G/2 ML	29	\$27.41	\$0.00	\$27.41	\$794.89
626	4786	ALVERINA/SIMETCONA/METOSPASMYL/MAYOLV SPINDLER	CAJA	Capsulas	20	CAPSULAS	60	MG/300 MG	2353	\$297.68	\$0.00	\$297.68	\$700,441.04
627	4787	METFORNINA/METFORNINA/ALPHARMA	CAJA	Tableta	30	TABLETA	850	MG	345	\$22.02	\$0.00	\$22.02	\$7,596.90
628	4788	PREDNISONA/METICORTEN/ASPEN	CAJA	Tableta	30	TABLETA	20	MG	4	\$727.37	\$0.00	\$727.37	\$2,909.48
629	4789	PREDNISONA/METICORTEN/ASPEN	CAJA	Tableta	20	TABLETA	50	MG	30	\$1,764.30	\$0.00	\$1,764.30	\$52,929.00
630	4790	PREDNISONA/METICORTEN/ASPEN	CAJA	Tableta	30	TABLETA	5	MG	337	\$578.83	\$0.00	\$578.83	\$195,065.71
631	4791	BENZATO DE ESTRADIOL/PROGESTERONA/METIGEN FUERTE/ASPEN	CAJA	Solucion Inyectable	1	SOLUCIÓN INYECTABLE	1	M.	4	\$561.10	\$0.00	\$561.10	\$2,244.40
632	4792	MEIRONIDAZOL/METRONIDAZOL/ALPHARMA	CAJA	Tableta	30	TABLETA	500	MG	237	\$26.15	\$0.00	\$26.15	\$6,197.55
633	4793	TELMISARTAN/MICARDIS/BOEHRINGER INGELHEIM	CAJA	Tableta	14	TABLETA	40	MG	161	\$329.39	\$0.00	\$329.39	\$53,031.79
634	4794	TELMISARTAN/MICARDIS/BOEHRINGER INGELHEIM	CAJA	Tableta	14	TABLETA	80	MG	4	\$778.83	\$0.00	\$778.83	\$3,107.32
635	4795	TELMISARTAN/AMLODIPINO /MICARDIS DUO /BOEHRINGER INGELHEIM	CAJA	Tableta	28	TABLETA	80	MG/5 MG	4	\$840.22	\$0.00	\$840.22	\$3,360.88
636	4796	TELMISARTAN/AMLODIPINO /MICARDIS DUO /BOEHRINGER INGELHEIM	CAJA	Tableta	28	TABLETA	40	MG/5 MG	4	\$840.22	\$0.00	\$840.22	\$3,360.88
637	4797	BUMETANIDA/MICIL/SENOSIAN	CAJA	Comprimidos	20	COMPRESIDOS	1	MG	736	\$301.47	\$0.00	\$301.47	\$221,881.92
638	4799	NISTATINA/MICOSTATIN INFANTIL GOTAS/RECK-BEN	CAJA	Suspensión	1200	GOTAS	10000000	U	50	\$629.98	\$0.00	\$629.98	\$31,499.00
639	4800	FENAZOPIRIDINA/NORELOXACINO/MICTASOL/ASOFARMA	CAJA	Tableta	16	TABLETA	400	MG/100 MG	141	\$383.02	\$0.00	\$383.02	\$54,005.82
640	4801	C/PROTERONA/ETINILESTRADIOL/MILEVA 35/EXELTIS	CAJA	Comprimidos	21	COMPRESIDOS	2	MG/0.35 MG	769	\$379.33	\$0.00	\$379.33	\$291,704.77
641	4802	PRAZOSIN/MINIPRES/PFIZER	CAJA	Capsulas	30	CAPSULAS	1	MG	95	\$104.95	\$0.00	\$104.95	\$9,970.25
642	4803	PRAZOSIN/MINIPRES/PFIZER	CAJA	Capsulas	30	CAPSULAS	2	MG	342	\$178.17	\$0.00	\$178.17	\$60,934.14
643	4804	LEVONORGESTREL/DIU MEDICADO	CAJA	Dispositivo	1	DISPOSITIVO	52	MG	108	\$3,679.89	\$0.00	\$3,679.89	\$390,068.34
644	4806	NITAZOXANIDA/METAFAB/QUIMPBARMA	CAJA	Suspensión	60	ML	100	MG	27	\$61.72	\$0.00	\$61.72	\$1,666.44
645	4812	MONTELUKAST/MONITPEDIA CR/PISA	CAJA	Comprimidos	30	COMPRESIDOS	10	MG	1787	\$270.31	\$0.00	\$270.31	\$483,043.97
646	4815	DOMPER DONA/MOTILUM/JANSEN	CAJA	Tableta	30	TABLETA	10	MG	381	\$613.45	\$0.00	\$613.45	\$233,724.45
647	4816	IBUPROFENO/MOTRIN/PFIZER	CAJA	Gragea	10	GRAGEA	400	MG	5	\$49.86	\$0.00	\$49.86	\$249.30

VALIDADO
Departamento Jurídico
LAS PARTES:
INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES
"FUTUFARMA, S.A. DE C.V."

Instituto Municipal de Pensiones
Río Sena No. 1100, Col. Alfredo Chávez. C.P. 31414, Chihuahua, Chih.
Commutador 072 Tel. (614) 200 4800 / municipiochihuahua.gob.mx



CONTRATO DE ADQUISICIONES

NO. IMPE-LP-07-2025

648	4817	IBUPROFENO/MOTRIN/PFIZER	CAJA	Capsulas	45	CAPSULAS	400	MG	5	\$325.30	\$0.00	\$325.30	\$1,426.50
649	4818	IBUPROFENO/MOTRIN PEDIATRICO/JOHNSON & JOHNSON	CAJA	Gotas	300	GOTAS	40	MG/1 ML	209	\$147.33	\$0.00	\$147.33	\$30,791.97
650	4822	LEVETIRACETAM/MOVUREN/FA CELTICS	CAJA	Tableta	30	TABLETA	1000	MG	172	\$730.57	\$0.00	\$730.57	\$125,658.04
651	4823	ATOMOXETINA/MOXAZIDIN/DJUS	CAJA	Capsulas	14	CAPSULAS	10	MG	191	\$413.31	\$0.00	\$413.31	\$78,942.21
652	4824	ATOMOXETINA/MOXAZIDIN/DJUS	CAJA	Capsulas	14	CAPSULAS	25	MG	290	\$412.25	\$0.00	\$412.25	\$119,552.50
653	4825	ATOMOXETINA/MOXAZIDIN/DJUS	CAJA	Capsulas	14	CAPSULAS	40	MG	323	\$410.21	\$0.00	\$410.21	\$132,497.83
654	4826	ATOMOXETINA/MOXAZIDIN/DJUS	CAJA	Capsulas	14	CAPSULAS	60	MG	80	\$413.31	\$0.00	\$413.31	\$33,064.80
655	4827	MEMANTINA/MUVIXDEN/PISA	CAJA	Tableta Con Cubierta Entérica	28	Tableta Con Cubierta Entérica	10	MG	67	\$254.36	\$0.00	\$254.36	\$17,042.12
656	4828	MEMANTINA/MUVIXDEN/PISA	CAJA	Tableta Con Cubierta Entérica	28	Tableta Con Cubierta Entérica	20	MG	4	\$603.83	\$0.00	\$603.83	\$2,415.32
657	5173	FLUCINOLONA/POLIMIXINA B/NEOMICINA/SYNALAR OTIC/CHINOIN	CAJA	Gotas	300	GOTAS	0	.25 MG/ 3.50 MG/ 20 MG	95	\$218.19	\$0.00	\$218.19	\$20,778.05
658	4833	TOPIRAMATO/NAB AN-K/IFA CELTICS	CAJA	Tableta	20	TABLETA	100	MG	107	\$298.16	\$0.00	\$298.16	\$31,903.12
659	4834	TOPIRAMATO/NAB AN-K/IFA CELTICS	CAJA	Tableta	20	TABLETA	25	MG	81	\$167.83	\$0.00	\$167.83	\$13,594.23
660	4835	FLUNARIN/ANAFURYL-OR/ATLANTIS	CAJA	Tableta	20	TABLETA	5	MCS	4	\$89.56	\$0.00	\$89.56	\$358.24
661	4838	FORMULA LACTEANA OPT PRO 1/NESTLE	LATA	Poivo	92	CUCHARADAS	400	G	1381	\$125.73	\$0.00	\$125.73	\$173,633.13
662	4839	FORMULA/NAN EXPERT PRO SIN LACTOSA/NESTLE	LATA	Poivo	30	TOMAS	400	G	33	\$295.06	\$0.00	\$295.06	\$9,736.98
663	4840	FORMULA LACTEA DE SOYA/NAN SOYA/NESTLE	LATA	Poivo	30	TOMAS	400	G	5	\$178.46	\$0.00	\$178.46	\$892.30
664	4841	NAFATOINA/HIPROMELOS/NAPHACEL OTENO/SOPHIA	CAJA	Gotas	300	GOTAS	1	MG/ 5 MG	258	\$154.76	\$0.00	\$154.76	\$39,928.08
665	4842	NAPROXENO/NAPROXENO/NOVA G	CAJA	Tableta	45	TABLETA	500	MG	7	\$75.39	\$0.00	\$75.39	\$527.73
666	4843	NAPROXENO/NAPROXENO/AMSA	CAJA	Tableta	45	TABLETA	500	MG	22	\$71.87	\$0.00	\$71.87	\$1,581.14
667	4845	TRIAMCINOLONA/NASACORT AQ/SANOFI	CAJA	Suspensión Aerosol	120	APLICACIONES	56	.1 MG	4	\$1,084.05	\$0.00	\$1,084.05	\$4,336.20
668	4846	CLORURO DE SODIO/GLUCEROL/NASALUB ADULTO/GENOMIA LAB	CAJA	Spray Nasal	600	spray	0	.65 G/1 G	3387	\$97.72	\$0.00	\$97.72	\$330,977.64
669	4847	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA/DEXTRAN/NATURALAG LUB/ALCON	CAJA	Gotas	300	GOTAS	300	MG/100MG	745	\$107.77	\$17.24	\$125.01	\$93,132.45
670	4848	CEFALEXINA/NAXIFELAR/PISA	CAJA	Suspensión	100	ML	250	MG/5 ML	5	\$126.56	\$0.00	\$126.56	\$632.80
671	4849	CEFALEXINA/NAXIFELAR/PISA	CAJA	Capsulas	20	CAPSULAS	500	MG	1491	\$134.92	\$0.00	\$134.92	\$201,165.72
672	4850	OXIMETAQUINA/NATRIU/OLIMPHARNA	CAJA	Spray Nasal	80	APLICACIONES	30	M.L.	4	\$50.11	\$0.00	\$50.11	\$200.44
673	4851	TESTOSTERONA INEBIDO /BA-YER	CAJA	Ampollita	1	AMPOLLETA	1	G	14	\$3,259.36	\$0.00	\$3,259.36	\$45,631.04
674	4853	VALERIANA OFFICINALIS/NEOLA/KAHN/SCHWABE PHARMA	CAJA	Tableta	30	TABLETA	500	MG	324	\$314.63	\$0.00	\$314.63	\$101,940.12
675	4854	METAMIZOL/NEOMELUBRINA /SANOFI	CAJA	Ampollita	5	AMPOLLETA	1	GR/2ML	4	\$93.97	\$0.00	\$93.97	\$375.88
676	4857	CARBAMATEPINA/NEUGERON/ARMSTRONG	CAJA	Tableta	20	TABLETA	200	MG	596	\$263.11	\$0.00	\$263.11	\$156,813.56
677	4566	GLIBENCLAMIDA/GLUCOVEN/CHINOIN	CAJA	Tableta	30	TABLETA	5	MG	20	\$87.49	\$0.00	\$87.49	\$1,749.80
678	4558	ITRACONAZOL/SECNIDAZOL/GIRASEK/CHINOIN	CAJA	Capsulas	12	CAPSULAS	33	.3 MG/166.6 MG	77	\$409.43	\$0.00	\$409.43	\$31,526.11
679	4840	TIAMINA/PIRIDOXINA/CIANOCOBALAMINA/NEUROBION/MA ERCK	CAJA	Tableta	60	TABLETA	100	MG/ 5 MG/ 50 MG	584	\$518.52	\$0.00	\$518.52	\$302,815.68
680	4859	KETOPROFENO/TIAMINA/PIRIDOXINA/CIANOCOBALAMINA /NEURALIN RELIEF/CHINOIN	CAJA	Tableta	20	TABLETAS	100	MG/100 MG/50 MG/5 MG	1682	\$448.21	\$0.00	\$448.21	\$744,925.02

VALIDADO
Departamento Jurídico

LAS PARTES:
INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y
"FUTUFARMA, S.A. DE C.V."

Instituto Municipal de Pensiones

Río Sena No. 1100, Col. Alfredo Chávez. C.P. 31414, Chihuahua, Chih.
Conmutador 072 Tel. (614) 200 4800 I municipiochihuahua-gob.mx



CONTRATO DE ADQUISICIONES

NO. IMPE-LP-07-2025

681	4863	ESOMEPRAZOL GRANULADO/NEXIUM GRANULADO/ASTRA ZENECA	CAJA	Sobres	28	SOBRES	10	MG	210	\$827.91	\$0.00	\$827.91	\$173,861.10
682	4864	ESOMEPRAZOL/NEXIUM MUPS/ASTRA ZENECA	CAJA	Tableta	14	TABLETA	40	MG	368	\$932.42	\$0.00	\$932.42	\$333,806.36
683	4865	SELEGILINA/NARS/ABBOTT	CAJA	Tableta	20	TABLETA	5	MG	319	\$434.65	\$0.00	\$434.65	\$138,653.35
684	4866	BEZAFIBRATO/NIBETVAG/NOVAG	CAJA	Tableta	30	TABLETA	200	MG	873	\$39.13	\$0.00	\$39.13	\$34,160.49
685	4867	NIFEDIPINO/NIFEDIPINO/ULTRA	CAJA	Comprimidos	30	COMPRIMIDOS	30	MG	281	\$57.49	\$0.00	\$57.49	\$16,154.69
686	4872	PIRACETAM/NOOTROPIL/UCB	CAJA	Tableta	30	TABLETA	800	MG	290	\$667.91	\$0.00	\$667.91	\$193,693.90
687	4873	PIRACETAM/NOOTROPIL/UCB	CAJA	Solución	120	ML	1	G/5 ML	409	\$673.15	\$0.00	\$673.15	\$275,318.35
688	4874	BRIMONIDINA/NOR TENZ/GRIN	CAJA	Solución	100	GOTAS	2	MG	4	\$656.95	\$0.00	\$656.95	\$2,547.80
689	4875	LEVOTIROXINA SODICA/NORALCODEX/PISA	CAJA	Tableta	100	TABLETA	100	MCG	18	\$156.12	\$0.00	\$156.12	\$2,810.16
690	4879	PROPRANOLOL/NORFENON/ABBOTT	CAJA	Tableta	30	TABLETA	150	MG	753	\$239.23	\$0.00	\$239.23	\$180,140.19
691	4880	PROPRANOLOL/NORFENON/ABBOTT	CAJA	Tableta	30	TABLETA	300	MG	38	\$356.87	\$0.00	\$356.87	\$13,561.06
692	4882	PASACETAMOL/NOFENADRINA/NORFLEX PLUS/MORE PHARMA	CAJA	Tableta	50	TABLETA	450	MG/35 MG	1755	\$572.34	\$0.00	\$572.34	\$1,004,456.70
693	4883	PREDNISONA/NOSIPREN/COLLINS	CAJA	Tableta	30	TABLETA	20	MG	124	\$35.38	\$0.00	\$35.38	\$4,387.12
694	4884	PREDNISONA/NOSIPREN/COLLINS	CAJA	Tableta	30	TABLETA	5	MG	263	\$21.23	\$0.00	\$21.23	\$5,583.49
695	4885	ZOLPIDEM/NOITIX/PSICOFARMA	CAJA	Tableta	30	TABLETA	10	MG	114	\$723.77	\$0.00	\$723.77	\$82,509.78
696	4886	PLANTAGO/NOVAGON/NOVAG	CAJA	Pocho	400	G	400	G	1680	\$152.81	\$0.00	\$152.81	\$253,644.60
697	4887	FÓRMULA CON HIERRO ANTIESTRÉS/NOVAMIL A/GENOMMA LAB	LATA	Pocho	400	G	4	G	4	\$307.66	\$0.00	\$307.66	\$1,230.64
698	4888	FÓRMULA P LACTANTES EXTENSAMENTE HIDROLIZADA/NOVAMIL A/GENOMMA LAB	LATA	Pocho	92	CUCHARADAS	400	G	4	\$520.00	\$0.00	\$520.00	\$2,080.00
699	4890	FÓRMULA NO LACTEA PARA LACTANTES/NOVAMIL RICE/GENOMMA LAB	LATA	Pocho	80	CUCHARADAS	400	G	99	\$548.38	\$0.00	\$548.38	\$54,289.62
700	4892		CAJA	Tableta	21	TABLETA	0	AMARILLAS 0.030 MG, 0.035 MG/ ROJAS 0.100 MG, 0.030 MG/ BLANCAS 0.150 MG, 0.030 MG	47	\$651.66	\$0.00	\$651.66	\$30,628.02
701	4896	DESOGESTREL/ETINILESTRADIOL/NOVIAL/ASPEN	CAJA	Pluma precargada	1500	UNIDADES	3	M.L.	649	\$592.50	\$0.00	\$592.50	\$384,532.50
702	4897	INSULINA MIX 70-30 ASPARTICA/NOVOMIX 30 FLEX PEN CON 5 PLUMAS/NOVO NORDISK	CAJA	Pluma precargada	300	UNIDADES	2	.33 70/30	188	\$114.95	\$0.00	\$114.95	\$22,760.10
703	4898	INSULINA RAPIDA/NOVORAPID/NOVO NORDISK	CAJA	Frasco Ampulla	1000	UNIDADES	10	M.L.	8	\$1,146.40	\$0.00	\$1,146.40	\$9,171.20
704	4899	INSULINA RAPIDA/NOVORAPID FLEX PEN/NOVO NORDISK	CAJA	Pluma precargada	300	UNIDADES	100	U/ML	133	\$130.00	\$0.00	\$130.00	\$17,290.00
705	4903	TIROXINA/TRIVODOTIRONINA/NOVOTIRAL/MERCK	CAJA	Tableta	50	TABLETA	100	/20 MCG	102	\$235.00	\$0.00	\$235.00	\$23,970.00
706	4904	GLUCOSAMINA/M/LOXICAM/NOVOARTALON/ASOFARMA	CAJA	Sobres	30	SOBRES	1500	MG/15 MG	3279	\$397.28	\$0.00	\$397.28	\$1,302,681.12
707	4905	GLUCOSAMINA/M/LOXICAM/NOVOARTALON/ASOFARMA	CAJA	Sobres	15	SOBRES	1500	MG/15 MG	185	\$307.06	\$0.00	\$307.06	\$56,806.10
708	4906	CITIDIN/URIDIN/NUCLEO C.M.P. FORTE/FERRER	CAJA	Capasulas	30	CAPSULAS	5	MG/3 MG	4479	\$471.37	\$0.00	\$471.37	\$2,111,266.23
709	4907	MACROGOL BICARBONATO DE SODIO, CLORURO DE SODIO, CLORURO DE POTASIO/NULTELY/ASOFARMA	CAJA	Sobres	4	SOBRES	109	.6 GR	78	\$212.33	\$0.00	\$212.33	\$16,561.74
710	4908	BISACODILO/MACROGOL 3350/NULTELY BS/ASOFARMA	CAJA	Tableta	2	TABLETA	5	MG/105 G	5	\$707.50	\$0.00	\$707.50	\$3,537.50
711	4909	DIAZEPAM/SULPRIDE/NUMENCIAL/ARMSTRONG	CAJA	Tableta	30	TABLETA	2	.5 MG/ 50 MG	73	\$334.80	\$0.00	\$334.80	\$24,440.40

Instituto Municipal de Pensiones
Río Sena No. 1100. Col. Alfredo Chávez. C.P. 31414, Chihuahua, Chih.
Conmutador 072 Tel. (614) 200 4800 | municipiochihuahua.gob.mx

CONTRATO DE ADQUISICIONES
NO. IMPE-LP-07-2025.
10 DE DICIEMBRE DE 2024

VALIDADO
Departamento Jurídico
LAS PARTES:
INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y
"FUTUFARMA, S.A. DE C.V."



CONTRATO DE ADQUISICIONES

NO. IMPE-IP-07-2025

712	4910	TOBRAMICINA / OBRV / GRIN	CAJA	Gotas	300	GOTAS	3	MG	37	\$314.42	\$0.00	\$314.42	\$11,633.54
713	4911	TOBRAMICINA / DEXAMETASONA / OBRV / DBX / GRIN	CAJA	Gotas	100	GOTAS	5	M.	183	\$444.27	\$0.00	\$444.27	\$81,301.41
714	4913	OLANZAPINA / OLANZAPINA / ULTRA	CAJA	Tableta	14	TABLETA	10	MG	438	\$55.05	\$0.00	\$55.05	\$25,425.90
715	4914	OMEPRAZOL INYECTABLE / AUSA	CAJA	Ampolleta	1	AMPOLLETA	40	MG 10 ML	8	\$62.15	\$0.00	\$62.15	\$497.20
716	4916	CICLESONIDA / OMNARIS / TAKEDA	CAJA	Suspensión	120	DOSS	0	.714 MG/ML	4	\$595.29	\$0.00	\$595.29	\$2,381.16
717	4919	INDACATEROL / ONBRELI / NOVARTIS	CAJA	Capsulas	30	CAPSULAS	150	MG	4	\$911.82	\$0.00	\$911.82	\$3,647.28
718	4920	KEKOLAC / CO / TROMETAMINA / ONEMER SL / PISA	CAJA	Tableta Sublingual	6	Tableta Sublingual	30	MG	1859	\$61.35	\$0.00	\$61.35	\$114,049.65
719	4921	SAXAGLITINA / ONGI / YZA / ABBOTT	CAJA	Tableta	28	TABLETA	5	MG	5	\$1,247.96	\$0.00	\$1,247.96	\$6,239.80
720	4922	OLMESARTAN / OPENVAS / MENARINI	CAJA	Tableta	14	TABLETA	20	MG	459	\$189.19	\$0.00	\$189.19	\$86,836.21
721	4923	OLMESARTAN / OPENVAS / MENARINI	CAJA	Tableta	14	TABLETA	40	MG	817	\$231.78	\$0.00	\$231.78	\$189,344.26
722	4924	OLMESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA / OPENVAS / CO / MENARINI	CAJA	Tableta	14	TABLETA	40	MG / 12.5 MG	277	\$279.75	\$0.00	\$279.75	\$77,490.75
723	4925	CIPROFLOXACINO / OPTHA FLOX / GRIN	CAJA	Gotas Oftalmicas	100	GOTAS	3	MG/ML (10ML)	8	\$614.36	\$0.00	\$614.36	\$4,914.88
724	4927	DINOGET, EFINI ESTRADIOL ORALIA / IFA CELTICS	CAJA	Tableta	21	TABLETA	2	MG / .03 MG	75	\$279.87	\$0.00	\$279.87	\$20,990.25
725	4928	KEKOLAC / CO / TRAMADOL / ORDEGAN / RAAM	CAJA	Capsulas	10	CAPSULAS	10	MG / 25 MG	8091	\$60.00	\$0.00	\$60.00	\$485,460.00
726	4929	LIDOCAINA / OROXACINO / HIDROCLOROTISONA / ORECIL NF / RENOSIAN	CAJA	Gotas	200	GOTAS	10	MG / 3 MG / 2.5 MG	46	\$434.71	\$0.00	\$434.71	\$19,996.66
727	4930	CIPROFIBRATO / DROXADIN / SANOFI	CAJA	Capsulas	30	CAPSULAS	100	MG	103	\$1,698.16	\$0.00	\$1,698.16	\$174,910.48
728	4931	DIAZEPAM / ORTOFOSQUE / PSICOFARMA	CAJA	Tableta	30	TABLETA	5	MG	11	\$190.66	\$0.00	\$190.66	\$2,097.26
729	4932	DIAZEPAM / ORTOFOSQUE / PSICOFARMA	CAJA	Tableta	20	TABLETA	10	MG	4	\$263.44	\$0.00	\$263.44	\$1,053.76
730	4933	DIAZEPAM / ORTOFOSQUE / PSICOFARMA	CAJA	Ampolleta	5	AMPOLLETA	10	MG / 2ML	4	\$152.57	\$0.00	\$152.57	\$610.28
731	4934	OSELTAMIVIR / OSELTAMIVIR / ALPHARMA	CAJA	Tableta	10	TABLETA	75	MG	244	\$399.40	\$0.00	\$399.40	\$97,453.60
732	4935	BROMAZEPAM / OTEDRAM / PSICOFARMA	CAJA	Tableta	30	TABLETA	3	MG	326	\$326.21	\$0.00	\$326.21	\$106,344.46
733	4936	ESTRIOL / OVESTIN VAGINAL / ASPEN	CAJA	Crema	15	APLICACIONES	15	G	776	\$887.40	\$0.00	\$887.40	\$688,622.40
734	4937	TAPENTADOL / PALEXIA / GRUNENTHAL	CAJA	Tableta	30	TABLETA	100	MG	4	\$2,605.88	\$0.00	\$2,605.88	\$10,423.52
735	4938	TAPENTADOL / PALEXIA / GRUNENTHAL	CAJA	Tableta	30	TABLETA	50	MG	9	\$1,779.42	\$0.00	\$1,779.42	\$16,014.78
736	4939	TAPENTADOL / PALEXIA RETARD / GRUNENTHAL	CAJA	Tableta	30	TABLETA	50	MG	16	\$1,769.42	\$0.00	\$1,769.42	\$28,310.72
737	4940	TAPENTADOL / PALEXIA RETARD / GRUNENTHAL	CAJA	Tableta	30	TABLETA	100	MG	46	\$2,790.00	\$0.00	\$2,790.00	\$127,880.00
738	4943	CLONAZEPAM / PANAZECLOX / PISA	CAJA	Gotas	200	GOTAS	2	.5 MG/ML	4	\$111.12	\$0.00	\$111.12	\$444.48
739	4944	FLUROGLUCINOL / TRIMETILELORGLUCINOL / PANCLASA / AT LANTIS	CAJA	Capsulas	20	CAPSULAS	80	MG / 80 MG	627	\$205.98	\$0.00	\$205.98	\$129,149.46
740	4945	FLUROGLUCINOL / PANCLASA GOTAS / ATLANTIS	CAJA	Gotas	600	GOTAS	30	M.	49	\$196.73	\$0.00	\$196.73	\$9,639.77
741	4946	PARACETAMOL / PARACETAMOL / MEDLEY	CAJA	Tableta	10	TABLETA	500	MG	4	\$10.00	\$0.00	\$10.00	\$40.00
742	4947	PARACETAMOL / ACEIF / NOVAG	CAJA	Tableta	10	TABLETA	500	MG	713	\$8.69	\$0.00	\$8.69	\$6,195.97
743	4948	PAROXETINA / PAROXETINA / AMSA	CAJA	Tableta	10	TABLETA	20	MG	1363	\$23.89	\$0.00	\$23.89	\$32,562.07
744	4949	OLOPATADINA / PATANOL / ALCON	CAJA	Gotas Oftalmicas	100	GOTAS	0	.1%	60	\$1,069.04	\$0.00	\$1,069.04	\$64,142.40

VALIDADO
Departamento
Juridico

IMPPE

LAS PARTES:
INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES
"FUTUFARMA, S.A. DE C.V."

Instituto Municipal de Pensiones

Río Sena No. 1100, Col. Alfredo Chávez. C.P. 31414, Chihuahua, Chih.
Conmutador 072 Tel. (614) 200 4800 | municipiochihuahua.gob.mx



CONTRATO DE ADQUISICIONES

NO. IMPE-LP-07-2025

745	4950	LACTOBIACILLUS ACIDOPHILUS BIFIDOBACTERIUM LONGUM/PEARLS/SCHWABE PHARMA	CAJA	Perla	30	PERLA	1000000	CEPAS	490	\$336.27	\$33.80	\$390.07	\$191,134.30
746	4951	CARBAMATERPINA/EBANIC/VICTORY	CAJA	Tableta	20	TABLETA	400	MG	8	\$98.61	\$0.00	\$98.61	\$788.88
747	4952	SUPLEMENTO ALIMENTICIO/PEDIASURE/ABBOTT	BOTE	Solución	237	ML	237	ML	5	\$44.95	\$7.19	\$52.14	\$260.70
748	4953	DONEPECILO/PEGDEN/PSA	CAJA	Tableta	28	TABLETA	10	MG	178	\$650.18	\$0.00	\$650.18	\$115,732.04
749	4954	DONEPECILO/PEGDEN/PSA	CAJA	Tableta	28	TABLETA	5	MG	86	\$601.02	\$0.00	\$601.02	\$51,687.72
750	4955	BENCILPENICILINA BENZATINICA/PENDIBEN COMPUESTO/PSA	CAJA	Ampollita	1	AMPOULETA	1200000	UNIDADES	187	\$24.70	\$0.00	\$24.70	\$4,618.90
751	4956	PENCILINA PROCAINICA/PENPROCLINA/LAKESIDE	CAJA	Ampollita	1	AMPOULETA	800000	U	267	\$111.53	\$0.00	\$111.53	\$29,778.51
752	4958	AMPCILINA/PENTIVER/MAVER	CAJA	Suspensión	90	ML	250	MG/5 ML	5	\$41.58	\$0.00	\$41.58	\$207.90
753	4960	AMPCILINA/PENTIVER/MAVER	CAJA	Capsulas	28	CAPSULAS	500	MG	4	\$468.57	\$0.00	\$468.57	\$1,874.28
754	4961	GUAIATULENE/DIMETICONA/PEPSANE/MAYOLY SPINDLER	CAJA	Sobres	14	SOBRES	4	MG/3 G	1192	\$139.86	\$0.00	\$139.86	\$166,713.12
755	4965	LIDOCAINA /PHARMACALINE/QUIMPBARMA	CAJA	Suspensión Aerosol	115	ML	10	%	5	\$156.85	\$0.00	\$156.85	\$784.25
756	4966	DIOSMINA/PHLEBODIA/IFA CELTICS	CAJA	Comprimidos	15	COMPRIMIDOS	600	MG	407	\$438.67	\$0.00	\$438.67	\$178,538.49
757	4967	PILOCARPINA/PILOFENO 25/SOPHIA	CAJA	Gotas	300	GOTAS	2	%	4	\$227.00	\$0.00	\$227.00	\$908.00
758	4968	ADRENALINA/PINADRINA/PSA	CAJA	Solución Inyectable	1	SOLUCIÓN INYECTABLE	1	MG	4	\$9.23	\$0.00	\$9.23	\$36.92
759	4971	FEKOFENADINA/PIRQUET/PSA	CAJA	Comprimidos	10	COMPRIMIDOS	120	MG	1295	\$166.70	\$0.00	\$166.70	\$210,875.50
760	4972	FEKOFENADINA/PIRQUET/PSA	CAJA	Comprimidos	10	COMPRIMIDOS	180	MG	615	\$200.95	\$0.00	\$200.95	\$123,584.25
761	4973	LIDOCAINA/PSACAINA FRASC AMPULLA/PSA	FRASCO AMPULLA	Frasco Ampulla	50	ML	20	MG/ML	7	\$110.03	\$0.00	\$110.03	\$770.21
762	4976	LEVETIRACETAM/PSARPEK/PSA	CAJA	Tableta	30	TABLETA	500	MG	186	\$564.61	\$0.00	\$564.61	\$105,017.46
763	4977	LEVETIRACETAM/PSARPEK/PSA	CAJA	Tableta	60	TABLETA	500	MG	22	\$1,010.26	\$0.00	\$1,010.26	\$22,225.72
764	4978	LEVETIRACETAM/PSARPEK/PSA	CAJA	Tableta	30	TABLETA	1000	MG	64	\$958.51	\$0.00	\$958.51	\$61,344.64
765	4980	FLUOXETINA/PSAURIT/PSA	CAJA	Capsulas	28	CAPSULAS	20	MG	9	\$355.62	\$0.00	\$355.62	\$3,200.58
766	4982	AMANTADINA/PK MERZ/MERZ PHARMA	CAJA	Tableta	30	TABLETA	100	MG	10	\$639.85	\$0.00	\$639.85	\$6,398.50
767	4983	EXTRACTO SECO DE RAICES DE VALERIANA OFICIALIS / MELISSA OFFICIALIS/PLANTIVAL/SCHWABE PHARMA	CAJA	Tableta	40	TABLETA	160	MG/80 MG	1455	\$277.00	\$0.00	\$277.00	\$403,035.00
768	4986	PARGEVERINA/PLIDAN/WESEPHARMA	CAJA	Comprimidos	20	COMPRIMIDOS	10	MG	178	\$123.71	\$0.00	\$123.71	\$21,772.66
769	4988	PARGEVERINA/CLONIXINATO DE LISINA/PLIDAN COMPUESTO/WESEPHARMA	CAJA	Comprimidos	20	COMPRIMIDOS	10	MG/125 MG	186	\$175.68	\$0.00	\$175.68	\$29,162.88
770	4989	LORAZEPAM/PLIMBOX/PSA	CAJA	Tableta	40	TABLETA	1	MG	4	\$291.33	\$0.00	\$291.33	\$1,165.32
771	4990	ALUMINIO/ MAGNESIO/ DIMETICONA/PLUSGEL/COLLINS	CAJA	Suspensión	360	ML	3	.7 G/4 G / .5G	2071	\$51.36	\$0.00	\$51.36	\$106,366.56
772	4991	NEOMICINA/POLIMIXINA B/NISTATINA/POLYGNAX/IFA CELTICS	CAJA	Ovulo	6	OVIULO	35000	/35000/100000 UI	27	\$344.56	\$0.00	\$344.56	\$9,303.12
773	4992	ÁCIDO MEFENAMICO/PONS'AN/PFIZER	CAJA	Tableta	15	TABLETA	500	MG	773	\$262.95	\$0.00	\$262.95	\$203,260.35
774	4993	TETRACAINA/PONTI OFENO/SOPHIA	CAJA	Gotas	200	GOTAS	5	MG/ML	4	\$95.23	\$0.00	\$95.23	\$380.92
775	4994	PANTOPRAZOL/POPRAM/ANSA	CAJA	Tableta	14	TABLETA	40	MG	5710	\$33.61	\$0.00	\$33.61	\$191,913.10
776	4995	PARACETAMOL/PORTEM/BRILLUART	CAJA	Tableta	10	TABLETA	750	MG	3288	\$14.60	\$0.00	\$14.60	\$47,712.60
777	4996	ETILATO DE DABIGATRAN/PRADAXA/BOEHRINGER INGELHEIM	CAJA	Capsulas	30	CAPSULAS	110	MG	7	\$790.29	\$0.00	\$790.29	\$5,532.03

VALIDADO
Departamento Jurídico

LAS PARTES:
INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y
"FUTUFARMA, S.A. DE C.V."

Instituto Municipal de Pensiones

Río Sena No. 1100, Col. Alfredo Chávez. C.P. 31414, Chihuahua, Chih.
Conmutador 072 Tel. (614) 200 4800 / municipiochihuahua.gob.mx

CONTRATO DE ADQUISICIONES
NO. IMPE-LP-07-2025
10 DE DICIEMBRE DE 2024



CONTRATO DE ADQUISICIONES

NO. IMPE-IP-07-2025

778	4997	METOCLOPRAMIDA, ALUMINIO, MAGNESIO, SIMETICONA / PRAMIDOL / PRAMIDOL	CAJA	Suspensión	180	ML	11	88MG/3.918 G/4.235 G / 529 G	604	\$231.54	\$0.00	\$231.54	\$160,688.76
779	4998	METOCLOPRAMIDA / PRAMIDOL / PRISA	CAJA	Ampolleta	6	AMPOLLETA	2	M.	4	\$34.58	\$0.00	\$34.58	\$138.32
780	5001	FORMULA LACTEA PREMATURO / PRE NAN / NESTLE	LATA	Pocho	30	pocho	400	G	5	\$197.60	\$0.00	\$197.60	\$988.00
781	5004	METFORMINA / PREDIAL / SILANES	CAJA	Solución	150	ML	500	MG	4	\$246.34	\$0.00	\$246.34	\$985.36
782	5005	PREGABALINA / PREGABALINA / ULTRA	CAJA	Capsulas	28	CAPSULAS	150	MG	1757	\$153.93	\$0.00	\$153.93	\$270,455.01
783	5006	PREGABALINA / PREGABALINA / ANISA	CAJA	Capsulas	28	CAPSULAS	75	MG	4798	\$82.92	\$0.00	\$82.92	\$395,362.56
784	5007	PREGABALINA / PREGABALINA / ULTRA	CAJA	Capsulas	28	CAPSULAS	75	MG	828	\$84.92	\$0.00	\$84.92	\$70,313.76
785	5009	FOFOMICINA / PREGNUS / SIEGRIED RHEIN	CAJA	Capsulas	12	CAPSULAS	500	MG	23	\$309.51	\$0.00	\$309.51	\$7,118.73
786	5010	FOFOMICINA / PREGNUS / SIEGRIED RHEIN	CAJA	Suspensión	120	ML	250	MG/5 ML	5	\$280.84	\$0.00	\$280.84	\$1,404.20
787	5011	PROGESTERONA / PREMASTAN / RESINS / HEALTHCARE	CAJA	Gel	100	APLICACIONES	1	G / 100 G	66	\$1,302.46	\$0.00	\$1,302.46	\$85,962.36
788	5012	PREDNISOLONA / SULFACETAMIDA / PREVID / GRIN	CAJA	Gotas	200	GOTAS	10	M.	4	\$509.18	\$0.00	\$509.18	\$2,036.72
789	5013	PREDNISOLONA / SULFACETAMIDA / PREVID / GRIN	CAJA	Unguento Oftálmico	15	APLICACIONES	5	MG/100 MG	29	\$231.46	\$0.00	\$231.46	\$6,712.34
790	5014	PRESERVATIVOS / PRESERVATIVOS / OASIS	CAJA	Sobres	1	SOBRES	1	PIEZA	123	\$2.85	\$0.45	\$3.30	\$405.90
791	5015	CISAPRIDA / PRESTIN / MAVER	CAJA	Tableta	30	TABLETA	10	MG	276	\$44.16	\$0.00	\$44.16	\$12,188.16
792	5016	CISAPRIDA / PRESTIN / MAVER	CAJA	Tableta	30	TABLETA	5	MG	64	\$30.57	\$0.00	\$30.57	\$1,956.48
793	5017	CISAPRIDA / PRESTIN / MAVER	CAJA	Suspensión	60	ML	1	MG / ML	4	\$53.43	\$0.00	\$53.43	\$213.72
794	5019	PREGABALINA / PRIKUL / ASOFARMA	CAJA	Capsulas	28	CAPSULAS	75	MG	796	\$84.35	\$0.00	\$84.35	\$67,142.60
795	5021	DESVENLAFAXINA / PRISTIQ / PHZER	CAJA	Tableta	28	TABLETA	50	MG	1817	\$421.11	\$0.00	\$421.11	\$765,156.97
796	5022	LACTOBACILLUS RHAMNOSUS GG ATCC333133 / INC / PROBIOLGG / MAYO Y SPINDLER	CAJA	Sobres	10	SOBRES	1	.5 GR	1158	\$168.43	\$26.94	\$195.37	\$226,238.46
797	5023	POLICRESULENO / CINOCARINA / PROCTOACID / TAKEDA	CAJA	Unguento	200	APLICACIONES	5	G / 1 G / 100G	425	\$312.41	\$0.00	\$312.41	\$132,774.25
798	5024	KEFOPROFENO / PROFENID / M. / SANOFI	CAJA	Ampolleta	6	AMPOLLETA	100	MG	4	\$1,018.90	\$0.00	\$1,018.90	\$4,075.60
799	5025	ESTRADIOL / INORGESTREL / PROGYLUTION / BAYER	CAJA	Tableta	21	TABLETA	2	MG/0.5 MG	71	\$725.71	\$0.00	\$725.71	\$51,525.41
800	5026	EXTRACTO LIPOLITICO SERENOA REPENS / URTICA DIOICA / PROSGUIT / SCHWABE PHARMA	CAJA	Capsulas	40	CAPSULAS	160	MG/120 MG	50	\$984.35	\$0.00	\$984.35	\$29,217.50
801	5027	LAMOTRIGINA / PROTALGINE / PROBIOMED	CAJA	Tableta	28	TABLETA	25	MG	84	\$302.51	\$0.00	\$302.51	\$25,410.84
802	5028	LAMOTRIGINA / PROTALGINE / PROBIOMED	CAJA	Tableta	28	TABLETA	100	MG	129	\$670.20	\$0.00	\$670.20	\$86,455.80
803	5029	MEDROXIPROGESTERONA / PROVERA / FRIER	CAJA	Tableta	24	TABLETA	5	MG	194	\$181.50	\$0.00	\$181.50	\$35,211.00
804	5033	BUDESONIDA / PULMICORT / ASTRA ZENECA	CAJA	Solución	5	AMPOLLETA	0	.125MG/2ML	62	\$368.68	\$0.00	\$368.68	\$22,858.16
805	5034	ALOPURINO / PURIEL / BRILLUANT	CAJA	Tableta	20	TABLETA	300	MG	2783	\$37.98	\$0.00	\$37.98	\$105,698.34
806	5036	QUETIAPINA / Q MIND / TORRENT PHARMA	CAJA	Tableta	28	TABLETA	25	MG	4	\$351.46	\$0.00	\$351.46	\$1,405.84
807	5037	LACTULOSA / QUIMTULAC / QUIMPHARMA	CAJA	Jarabe	125	ML	10	G/15 ML	12	\$79.32	\$0.00	\$79.32	\$951.84
808	5038	PARACETAMOL / QUITADOL / BIOMEP	CAJA	Tableta	10	TABLETA	500	MG	4304	\$7.30	\$0.00	\$7.30	\$31,419.20
809	5040	VALACICLOVIR / RAPVIR / GLAXOSMITHKLINE	CAJA	Tableta	42	TABLETA	500	MG	100	\$1,322.94	\$0.00	\$1,322.94	\$132,294.00

VALIDADO
Departamento Jurídico

LAS PARTES:
INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES
"FUTUFARMA, S.A. DE C.V."

Instituto Municipal de Pensiones

Río Sena No. 1100. Col. Alfredo Chávez. C.P. 31414, Chihuahua, Chih.
Conmutador 072 Tel. (614) 200 4800 | municipiochihuahua.gob.mx



810	5041	QUETIAPINA/RAYAR/PSICOFARMA	CAJA	Tableta	30	TABLETA	25	MG	559	\$348.83	\$0.00	\$348.83	\$194,995.97
811	5042	QUETIAPINA/RAYAR/PSICOFARMA	CAJA	Tableta	30	TABLETA	100	MG	4	\$774.80	\$0.00	\$774.80	\$3,099.20
812	5043	ACEXAMATO/RECOVERON-C/ARMSTRONG	CAJA	Crema	100	APLICACIONES	5	G/ 100 G	71	\$310.99	\$0.00	\$310.99	\$22,080.29
813	5044	ÁCIDO ASCORBICO/REDOXON INFANTIL/BAYER	CAJA	Tableta Masticable	100	TABLETA MASTICABLE	100	MG	322	\$127.37	\$0.00	\$127.37	\$41,013.14
814	5046	MIDAZOLAM/RELACUM/PISA	CAJA	Ampolleta	5	AMPOLLETA	5	MG/5 ML	4	\$434.82	\$0.00	\$434.82	\$1,739.28
815	5047	ELETRIPTAN/RELPAX/PFIZER	CAJA	Tableta	2	TABLETA	40	MG	917	\$356.54	\$0.00	\$356.54	\$326,947.18
816	5048	CITALOPRAM/REMICITAL/PSICOFARMA	CAJA	Tableta	30	TABLETA	20	MG	33	\$862.74	\$0.00	\$862.74	\$28,470.42
817	5049	CITALOPRAM/REMICITAL/PSICOFARMA	CAJA	Tableta	15	TABLETA	20	MG	20	\$497.49	\$0.00	\$497.49	\$9,949.80
818	5050	CARBOXIMALTOSA FERRICA/RENEGY/TAKEDA	CAJA	Frasco Ampula	1	FRASCO AMPULA	500	MG	125	\$4,142.67	\$0.00	\$4,142.67	\$517,833.75
819	5051	RISPERIDONA/RESKIZOF/PISA	CAJA	Tableta	20	TABLETA	1	MG	4	\$226.49	\$0.00	\$226.49	\$905.96
820	5053	BENCILPENICILINA G PROCAINA/ BENCILPENICILINA G SÓDICA/ METAMIZOL SÓDICO/RESPIC L ADULTO/SENOSIAIN	CAJA	Frasco Ampula	1	FRASCO AMPULA	300000	U/ 100,000 U/ 500 MG	18	\$182.57	\$0.00	\$182.57	\$3,286.26
821	5054	ÁCIDO RETINOICO /RETIN A/JANSSEN	CAJA	Crema	100	APLICACIONES	0	.10%	457	\$1,082.50	\$0.00	\$1,082.50	\$494,702.50
822	5055	VITAMINA E/REVITARE/GELPHARMA	CAJA	Capsulas	30	CAPSULAS	400	MG	3442	\$49.46	\$0.00	\$49.46	\$170,241.32
823	5056	TRIPSINA/QUIMOTRIPSINA/RIBOTRIPSIN/GRIN	CAJA	Gragea	30	TABLETAS	45000	UI/9000 UI	27	\$354.82	\$0.00	\$354.82	\$9,580.14
824	5057	BUDESONIDA/RIBUSPIR/CHIESI	CAJA	Suspensión	200	DOSIS	200	MCG	170	\$732.07	\$0.00	\$732.07	\$124,451.90
825	5058	RIFAMPICINA/RIFADIN/SANOFI	CAJA	Capsulas	16	CAPSULAS	300	MG	10	\$866.56	\$0.00	\$866.56	\$8,665.60
826	5059	MAGALDRATO/DIMETICONA/RIOPAN/TAKEDA	CAJA	Sobres	10	SOBRES	80	MG/ 10 MG	3487	\$157.82	\$0.00	\$157.82	\$550,318.34
827	5060	PIROXICAM/RIPOX/BIOMEF	CAJA	Tableta	20	TABLETA	20	MG	544	\$15.40	\$0.00	\$15.40	\$8,377.60
828	5061	RISPERIDONA/RISPERDAL/JANSSEN	CAJA	Solución en gotas	1200	GOTAS	1	MG/ML	377	\$2,603.40	\$0.00	\$2,603.40	\$981,481.80
829	5063	CLONAZEPAM/RIVOTRIL/ROCHE	CAJA	Comprimidos	30	COMPRIMIDOS	2	MG	119	\$791.43	\$0.00	\$791.43	\$94,180.17
830	5064	ROSUVASTATINA/ROBOTEK/PISA	CAJA	Tableta	30	TABLETA	10	MG	510	\$300.02	\$0.00	\$300.02	\$153,010.20
831	5065	ROSUVASTATINA/ROBOTEK/PISA	CAJA	Tableta	30	TABLETA	20	MG	4	\$443.14	\$0.00	\$443.14	\$1,772.56
832	5066	POLIVITAMINAS/ROCAVIT/VITAE	CAJA	Perla	30	PERLA	1	MG	2750	\$53.08	\$8.49	\$61.57	\$169,317.50
833	5067	CINITAPRIDA/ROGASTRIL/WESERPHARMA	CAJA	Comprimidos	25	COMPRIMIDOS	1	MG	4050	\$216.81	\$0.00	\$216.81	\$878,080.50
834	5068	CINITAPRIDA/ROGASTRIL/WESERPHARMA	CAJA	Comprimidos	45	COMPRIMIDOS	1	MG	91	\$357.89	\$0.00	\$357.89	\$32,567.99
835	5069	ROPIVACAINA/ROPICONEST/PISA	CAJA	Solución Inyectable	20	ML	7	.5 MG	10	\$1,194.52	\$0.00	\$1,194.52	\$11,945.20
836	5070	OXIDO DE ZINC/ROSATIL/NOVAG	CAJA	Crema	100	APLICACIONES	25	G	1531	\$20.08	\$0.00	\$20.08	\$30,742.48
837	5071	ROSUVASTATINA/ROSUVASTATINA/ALPHARMA	CAJA	Tableta	15	TABLETA	20	MG	5179	\$55.04	\$0.00	\$55.04	\$285,052.16
838	5072	INSULINA DEGLUDEC/ASPART/RYZODEG/NOVO NORDISK	CAJA	Pluma precargada	300	UNIDADES	70	/30 U	93	\$290.00	\$0.00	\$290.00	\$26,970.00
839	5073	INSULINA DEGLUDEC/ASPART/RYZODEG/NOVO NORDISK	CAJA	Pluma precargada	1500	UNIDADES	70	/30 U	125	\$1,450.00	\$0.00	\$1,450.00	\$181,250.00
840	5074	VIGABATRINA/SABRIL/SANDOZ	CAJA	Comprimidos	60	COMPRIMIDOS	500	MG	4	\$1,488.01	\$0.00	\$1,488.01	\$5,952.04
841	5075	ALOGUTAMOL/SABRO COMPRIMIDOS/SENOSIAIN	CAJA	Comprimidos	20	COMPRIMIDOS	500	MG	100	\$302.17	\$0.00	\$302.17	\$30,217.00



CONTRATO DE ADQUISICIONES

NO. IMPE-IP-07-2025

842	5077	MESALAZ NA/SALOFALK/SCH-WABE PHARMA	CAJA	Gragea	60	GRAGEA	250	MG	33	\$546.74	\$0.00	\$546.74	\$18,042.42
843	5078	MESALAZ NA/SALOFALK/SCH-WABE PHARMA	CAJA	Gragea	40	GRAGEA	500	MG	311	\$366.50	\$0.00	\$366.50	\$113,981.50
844	5079	MESALAZ NA/SALOFALK/SCH-WABE PHARMA	CAJA	Supositorio	10	SUPOSITORIO	250	MG	24	\$140.36	\$0.00	\$140.36	\$3,348.64
845	5080	MESALAZ NA/SALOFALK/SCH-WABE PHARMA	CAJA	Supositorio	14	Supositorio	1	G	38	\$549.47	\$0.00	\$549.47	\$20,879.66
846	5081	PARACETAMOL/SALPITAR/PSA	CAJA	Frasco Ampolla	1	FRASCO AMPOLLA	1	G/100 ML	4	\$127.23	\$0.00	\$127.23	\$508.92
847	5082	PARACETAMOL/IRAMADOL/SALPITAR/PSA	CAJA	Tableta	20	TABLETA	37	.5 MG/325 MG	9242	\$75.57	\$0.00	\$75.57	\$698,417.34
848	5083	ADEMETONINA/SAMYR/ABBOIT	CAJA	Comprimidos	20	COMPRIMIDOS	500	MG	52	\$464.75	\$0.00	\$464.75	\$25,727.00
849	5084	ADEMETONINA/SAMYR/ABBOIT	CAJA	Comprimidos	40	COMPRIMIDOS	500	MG	171	\$959.34	\$0.00	\$959.34	\$164,047.14
850	5085	ESTRADIOL/SANDRENA/VELET'S	CAJA	Sobres	28	SOBRES	1	MG	251	\$530.81	\$0.00	\$530.81	\$133,233.31
851	5086	BEZAFIBRATO/SAPRAEM/PROBIOMED	CAJA	Tableta	30	TABLETA	200	MG	4	\$391.64	\$0.00	\$391.64	\$1,566.56
852	4549	MAGALDRATO/SMETICONA/GELAN PLUS/CHINOIN	CAJA	Gel	250	ML	8	GR/1 G	27	\$210.33	\$0.00	\$210.33	\$5,678.91
853	5088	ALANTOINA/CLOQUINOL/TRICLOSAN/AQUITRAN DE HULLA/SEBRY/SILANES	CAJA	Shampoo	150	ML	0	2 G/3 G/3 G/3 G	658	\$379.48	\$0.00	\$379.48	\$249,697.84
854	5089	PARACETAMOL/CAFEINA/SEDALMERCK MAX/MERCK	CAJA	Tableta	24	TABLETA	650	MG/65 MG	1287	\$128.02	\$0.00	\$128.02	\$164,761.74
855	5090	MIRTAZAPINA/SEGMR/ZYDUS	CAJA	Tableta	30	TABLETA	30	MG	38	\$1,423.70	\$0.00	\$1,423.70	\$54,100.60
856	5093	MONTEPROLOL/HIDROCLOROTAZIDA/SOLOSOPRES TOK/ASTRA ZENCA	CAJA	Tableta	20	TABLETA	95	MG/12.5 MG	411	\$651.25	\$0.00	\$651.25	\$267,663.75
857	5095	OSELTAMIVIR/SELTAFERON/ILMONT	CAJA	Suspensión	60	ML	6	MG/ML	88	\$372.81	\$0.00	\$372.81	\$25,351.08
858	5096	GLICERINA/SENOSIAN SUPOSITORIOS/SENOSIAN	CAJA	Supositorio	20	SUPOSITORIO	2	.63 G	71	\$90.97	\$0.00	\$90.97	\$6,458.87
859	5098	SENOSIDOS/SENOSIDOS A-B/KENER	CAJA	Tableta	20	TABLETA	187	MG	5639	\$15.00	\$0.00	\$15.00	\$83,085.00
860	5099	MONTELUKAST/SENOVITAL GRANULADO/SENOSIAN	CAJA	Sobres	15	SOBRES	4	MG	4	\$380.58	\$0.00	\$380.58	\$1,522.32
861	5100	MONTELUKAST/SENOVITAL TABLETAS/SENOSIAN	CAJA	Tableta	30	TABLETA	10	MG	28	\$843.25	\$0.00	\$843.25	\$23,611.00
862	5101	MONTELUKAST/SENOVITAL TABLETAS/SENOSIAN	CAJA	Tableta	30	TABLETA	5	MG	31	\$611.91	\$0.00	\$611.91	\$18,969.21
863	5102	LORATADINA/SENSIBIT/ILMONT	CAJA	Tableta	20	TABLETA	10	MG	4	\$235.97	\$0.00	\$235.97	\$943.88
864	5103	LORATADINA/FENILEFRINA/PARACETAMOL/SENSIBIT DNF/ILMONT	CAJA	Capsulas	12	CAPSULAS	2	.5 MG/5 MG/500 MG	4529	\$42.17	\$0.00	\$42.17	\$190,987.93
865	5104	FENILEFRINA/LORATADINA/PARACETAMOL/SENSIBIT DNF PEDIATRICO/ILMONT	CAJA	Solución	120	ML	33	.33 MG/16.66 MG/3.2 G	582	\$75.06	\$0.00	\$75.06	\$43,684.92
866	5105	CITICOLINA/SENTAX/SILANES	CAJA	Sobres	10	SOBRES	1000	MG	252	\$959.97	\$0.00	\$959.97	\$241,912.44
867	5106	BETAHISTINA/SERC/ABBOIT	CAJA	Tableta	20	TABLETA	16	MG	483	\$232.24	\$0.00	\$232.24	\$114,494.32
868	5107	BETAHISTINA/SERC/ABBOIT	CAJA	Tableta	30	TABLETA	24	MG	74	\$440.96	\$0.00	\$440.96	\$32,631.04
869	5109	SALMETEROL/FUTICASONA/SERETIDE DISKUS/GLAXOSMITHKLINE	CAJA	Spray Bucal	60	DOSS	50	MCG/100 MCG	450	\$85.22	\$0.00	\$85.22	\$38,349.00
870	5110	SALMETEROL/FUTICASONA/SERETIDE EVOHALER/GLAXOSMITHKLINE	CAJA	Spray Bucal	120	DOSS	25	MCG/125 MCG	450	\$393.28	\$0.00	\$393.28	\$176,976.00
871	5115	TIMOLOL/SEMOLOL/GRIN	CAJA	Gotas	300	GOTAS	0	0.5%	18	\$162.21	\$0.00	\$162.21	\$2,919.78
872	5116	INSULINA GLULISINA/SBORANT SOLOSAR/SANOHI	CAJA	Pluma pre cargada	300	UNIDADES	3	ML	734	\$505.38	\$0.00	\$505.38	\$370,948.92
873	5117	FLUNARINA/SIBELIUM/JANSEN	CAJA	Capsulas	40	CAPSULAS	5	MG	86	\$1,060.06	\$0.00	\$1,060.06	\$69,963.96
874	5118	HIDROSMINA/SES/SENOSIAN	CAJA	Capsulas	20	CAPSULAS	200	MG	250	\$564.61	\$0.00	\$564.61	\$141,152.50

VALIDADO
Departamento Jurídico
LAS PARTES
INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y
"FUTUFARMA, S.A. DE C.V."

Instituto Municipal de Pensiones

Río Sena No. 1100. Col. Alfredo Chávez. C.P. 31414, Chihuahua, Chih.
Commutador 072 Tel. (614) 200 4800 I municipiochihuahua.gob.mx



CONTRATO DE ADQUISICIONES
NO. IMPE-LP-07-2025

875	5119	FUMARATO DE BISOPROLOL/SGLS/SEGRIED RHEIN	CAJA	Tableta	30	TABLETA	5	MG	56	\$326.38	\$0.00	\$336.38	\$18,837.28
876	5120	FORMULA LACTEA HIPOALERGENICA/SIMILAC 1 TOTAL CONFORTE/ABBOTT	LATA	Pocho	83	CUCHARADAS	360	GR	69	\$226.76	\$0.00	\$226.76	\$15,646.44
877	5121	FORMULA LACTEA ANTIREFLUJO/SIMILAC AR/ABBOTT	LATA	Pocho	86	CUCHARADAS	375	GR	9	\$380.17	\$0.00	\$380.17	\$3,421.53
878	5123	FORMULA LACTEA PREMATUREO/SIMILAC NEOSURE/ABBOTT	LATA	Pocho	85	CUCHARADAS	370	GR	5	\$264.81	\$0.00	\$264.81	\$1,324.05
879	5124	FORMULA LACTEA/SIMILAC PLUS/ABBOTT	LATA	Pocho	92	CUCHARADAS	400	GR	5	\$190.37	\$0.00	\$190.37	\$951.85
880	5125	FORMULA LACTEA DESLACTOSADA/SIMILAC SENSITIVE/ABBOTT	LATA	Pocho	84	CUCHARADAS	365	GR	13	\$253.57	\$0.00	\$253.57	\$3,296.41
881	5126	SIMVASTATINA/SIMLO/VICTORY	CAJA	Tableta	20	TABLETA	10	MG	140	\$41.66	\$0.00	\$41.66	\$5,832.40
882	5127	OXCARBATEPINA/SINFONIA/MAVER	CAJA	Tableta	20	TABLETA	300	MG	347	\$119.56	\$0.00	\$119.56	\$41,487.32
883	5128	LEVOMEFLOMAZINA/SINOGEN/SANOFI	CAJA	Comprimidos	20	COMPRIMIDOS	25	MG	4	\$468.66	\$0.00	\$468.66	\$1,874.64
884	5129	MUPIROCINA/SINPEBAC/GROSSMAN	CAJA	Unguento	100	APLICACIONES	2	%	1616	\$152.13	\$0.00	\$152.13	\$245,842.08
885	5130	CLORHIDRATO DE PROPRANOLOL/SINTASER/SERRAL	CAJA	Tableta	30	TABLETA	40	MG	201	\$33.91	\$0.00	\$33.91	\$6,815.91
886	5131	ACENOCUMAROL/SINTROM/STENDHAL	CAJA	Tableta	30	TABLETA	4	MG	95	\$143.49	\$0.00	\$143.49	\$13,631.55
887	5132	TRANDOLAPRIDA/NOVARTIS	CAJA	Tableta	20	TABLETA	2	MG	103	\$525.42	\$0.00	\$525.42	\$101,444.66
888	5133	PITIONATO DE ZINC/SKIN-CAP/DERMACEUTICAL	CAJA	Suspensión Aerosol	100	MIL	2	MG	403	\$765.35	\$122.45	\$887.80	\$357,783.40
889	5134	DEXETOPROFENO/TRAMADOL/SKUDEXA /MENARINI	CAJA	Tableta	10	TABLETA	75	MG/25 MG	5887	\$150.55	\$0.00	\$150.55	\$886,287.85
890	5136	TRIAMCINOLONA/CIPROLOXACINO/SOTRAM-C/GRIN	CAJA	Gotas Oftalmicas	200	GOTAS	1	MG	4	\$619.90	\$0.00	\$619.90	\$2,479.60
891	5137	HIDROCORTISONA/CLORANFENICOL/BENZOCAINA/SOLDR IN OTICO/PSA	CAJA	Gotas	100	GOTAS	10	MG/25MG/20 MG	706	\$85.09	\$0.00	\$85.09	\$60,073.54
892	5138	INSULINA GLARGINA/LIXSENATIDE/SOLQUA/SANOFI	CAJA	Pluma pre cargada	300	UNIDADES	100	UI/50 MCG/3ML	974	\$11,39.44	\$0.00	\$11,39.44	\$1,109,814.56
893	5139	INSULINA GLARGINA/LIXSENATIDE/SOLQUA/SANOFI	CAJA	Pluma pre cargada	900	UNIDADES	100	UI/33 MCG/3 ML	71	\$2,981.17	\$0.00	\$2,981.17	\$211,663.07
894	5140	BUPRENORFINA/SOLORO 7/GRUNENTHAL	CAJA	Parche	2	PARCHES	5	MG	417	\$712.52	\$0.00	\$712.52	\$297,120.84
895	5141	BUPRENORFINA/SOLORO 7/GRUNENTHAL	CAJA	Parche	2	PARCHES	10	MG	552	\$1,076.03	\$0.00	\$1,076.03	\$605,008.56
896	5142	TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL/SOLTRIM-F/BR/LLUAT	CAJA	Tableta	14	TABLETA	160	MG/800 MG	4	\$31.13	\$0.00	\$31.13	\$124.52
897	5143	METILPREDNISOLONA/SOLU-MEDROL/FRIER	CAJA	Frasco Ampulla	1	FRASCO AMPULLA	500	MG	5	\$499.62	\$0.00	\$499.62	\$2,498.10
898	5144	CITICOLINA/SOMAZINA/FERRER	CAJA	Comprimidos	20	COMPRIMIDOS	500	MG	56	\$975.23	\$0.00	\$975.23	\$54,612.88
899	5145	PREDNISOLONA/SOPHIPREN/SOPHIA	CAJA	Gotas	90	GOTAS	10	MG	190	\$214.28	\$0.00	\$214.28	\$40,713.20
900	5146	CIPROFLOXACINO/DEXAMETASONA/SOPHIXIN DX/SOPHIA	CAJA	Gotas Oftalmicas	90	GOTAS OFTALMICAS	3	MG/MG/1 MG/ML	459	\$271.42	\$0.00	\$271.42	\$124,581.78
901	5147	TESTOSTERONA/SOSTENON/SPEN	CAJA	Solución Inyectable	1	SOLUCIÓN INYECTABLE	250	MG	161	\$792.83	\$0.00	\$792.83	\$127,645.63
902	5148	SOYA POLIVINILPIRROLIDONA/SOYALOID/LAKESIDE	CAJA	Sobres	90	GRAMOS	1	SOBRE	122	\$185.13	\$0.00	\$185.13	\$22,585.56
903	5151	TIOPIPOLODATEROL/SP-OLTO RESPIRIA/BOEHRINGER INGELHEIM	CAJA	Spray Bucal	60	APLICACIONES	0	.226 MG/0.226 MG	195	\$1,120.00	\$0.00	\$1,120.00	\$218,400.00
904	5152	BROMURO DE TIOPIPOLO/SP-IRIVA RESPIRIA/BOEHRINGER INGELHEIM	CAJA	Suspensión Aerosol	60	APLICACIONES	0	.226 MG/1 ML	243	\$794.00	\$0.00	\$794.00	\$192,942.00
905	5154	AGUA DE MAR/SERIMAR/CHURCH & DWIGHT	CAJA	Spray Nasal	150	ATOMIZACIONES	50	ML	943	\$174.32	\$24.04	\$198.36	\$164,383.76
906	5155	ZOLPIDEM/STILNOX CR /SANOFI	CAJA	Tableta	28	TABLETA	12	.5 MG	4	\$2,102.13	\$0.00	\$2,102.13	\$8,408.52
907	5156	ATOMOXETINA/STRATERA 18/ILLY	CAJA	Capsulas	14	CAPSULAS	18	MG	4	\$980.00	\$0.00	\$980.00	\$3,920.00



CONTRATO DE ADQUISICIONES

NO. IMPE-LP-07-2025

908	5157	ATOMOXETINA/STRATTERA 80/MLLY	CAJA	Capsulas	14	CAPSULAS	80	MG	4	4	\$1,236.47	\$0.00	\$1,236.47	\$1,236.47	\$4,945.88
909	5158	ATOMOXETINA/STRATTERA LIQUIDO/LILLY	CAJA	Solucion	100	ML	4	MG/ML	136	136	\$1,111.60	\$0.00	\$1,111.60	\$1,111.60	\$151,177.60
910	5159	TRAMADOL/PARACETAMOL/STRENDUO /ABBOIT	CAJA	Tableta	20	TABLETA	37	.5 MG/325 MG	917	917	\$418.29	\$0.00	\$418.29	\$418.29	\$383,571.33
911	5160	SUCRALEATO/SUCRALFATO/ULTRA	CAJA	Tableta	40	TABLETA	1	G	912	912	\$112.31	\$0.00	\$112.31	\$112.31	\$102,426.72
912	5161	KETANSERINA/SUFREXAL VAG/JANSSEN	CAJA	Gel	78	G	2	%	35	35	\$1,019.76	\$0.00	\$1,019.76	\$1,019.76	\$35,691.60
913	5162	TRIMEOPRIM/SULFAMETOXAZOL/SULFAWALS/NOVAG	CAJA	Suspension	120	ML	40	MG/200 MG / 5 M.L.	4	4	\$25.84	\$0.00	\$25.84	\$25.84	\$103.36
914	5163	PRAMIPEXOL/SUNAM/SUN PHARMA	CAJA	Tableta	30	TABLETA	0	.25 MG	4	4	\$559.71	\$0.00	\$559.71	\$559.71	\$2,238.84
915	5165	DIETA POLIMERICA CON FIBRA HIPERCALORICA/SUPPORTANT/PRESSENIUS KABI	CAJA	Povo	200	ML	200	M.L.	4	4	\$112.96	\$0.00	\$112.96	\$112.96	\$451.84
916	5166	LIDAMIDINA/SUPRA/VALEANT	CAJA	Tableta	30	TABLETA	4	MG	216	216	\$341.54	\$0.00	\$341.54	\$341.54	\$73,772.64
917	5167	HIALURONATO DE SODIO /SILPRAHYAL/ASOFARMA	CAJA	Solucion inyectable	1	SOLUCIÓN INYECTABLE	25	MG	247	247	\$655.52	\$0.00	\$655.52	\$655.52	\$161,913.44
918	5168	ÁCIDO TIAPROFÉNICO/SURCAM/SANOFI	CAJA	Comprimidos	30	COMPRIMIDOS	300	MG	365	365	\$839.86	\$0.00	\$839.86	\$839.86	\$306,548.30
919	5169	DIOSMINA/SIDENAMI/SIDELHAM	CAJA	Comprimidos	15	COMPRIMIDOS	600	MG	4	4	\$90.72	\$0.00	\$90.72	\$90.72	\$362.88
920	5170	ERGOTAMINA/ACIDO ACETILSALICILICO/CAFEMA/SYDOLU/SEGRIED RHEIN	CAJA	Tableta	36	TABLETA	1	MG / 400 MG/ 50 MG	719	719	\$398.11	\$0.00	\$398.11	\$398.11	\$286,241.09
921	5171	BUPESONIDA/FORMOTEROL/SYMBICORT THIASTRA ZENECA	CAJA	Spray Bucal	60	DOSSIS	160	UG/4.5 UG	282	282	\$997.85	\$0.00	\$997.85	\$997.85	\$281,393.70
922	4568	NAFAZOLINA/GOTINAL PUMPSPRAY/CHINOIN	CAJA	Spray Nasal	30	APLICACIONES	15	M.L.	656	656	\$108.64	\$0.00	\$108.64	\$108.64	\$71,267.84
923	5174	LEVOTIROXINA SYN THROID/ABBOIT	CAJA	Tableta	30	TABLETA	100	MCG	5	5	\$114.11	\$0.00	\$114.11	\$114.11	\$570.55
924	5175	LEVOTIROXINA SYN THROID/ABBOIT	CAJA	Tableta	30	TABLETA	150	MCG	9	9	\$201.45	\$0.00	\$201.45	\$201.45	\$1,813.05
925	5176	LEVOTIROXINA SYN THROID/ABBOIT	CAJA	Tableta	30	TABLETA	25	MCG	51	51	\$79.63	\$0.00	\$79.63	\$79.63	\$4,061.13
926	5177	LEVOTIROXINA SYN THROID/ABBOIT	CAJA	Tableta	30	TABLETA	112	MCG	5	5	\$145.79	\$0.00	\$145.79	\$145.79	\$728.95
927	5178	LEVOTIROXINA SYN THROID/ABBOIT	CAJA	Tableta	30	TABLETA	125	MCG	5	5	\$202.81	\$0.00	\$202.81	\$202.81	\$1,014.05
928	5180	LEVOTIROXINA SYN THROID/ABBOIT	CAJA	Tableta	30	TABLETA	50	MCG	5	5	\$56.59	\$0.00	\$56.59	\$56.59	\$282.95
929	5181	LEVOTIROXINA SYN THROID/ABBOIT	CAJA	Tableta	30	TABLETA	75	MCG	66	66	\$123.50	\$0.00	\$123.50	\$123.50	\$8,151.00
930	5182	POLILENGICOL 400/PROPILENGICOL/HIDROXIPROPIL GUAR/ACIDO BOR CO/CLORURO DE CALCIO- MAGNESIO-POTASIO-SODIO- ZINC/POLYQUAD/SYSTANE COMPLET/ALCON	CAJA	Gotas	300	GOTAS	0	.4%/0.3%/0.001%	107	107	\$390.07	\$62.41	\$452.48	\$452.48	\$48,415.36
931	5183	POLILENGICOL 400/PROPILENGICOL/HIDROXIPROPIL GUAR/ACIDO BOR CO/CLORURO DE CALCIO- MAGNESIO-POTASIO-SODIO-SODIO- ZINC/POLYQUAD/SYSTANE COMPLET/ALCON	CAJA	Gotas	200	GOTAS	0	.001 %	2296	2296	\$370.36	\$59.25	\$429.61	\$429.61	\$986,384.56
932	5184	POLILENGICOL 400/PROPILENGICOL/SYSTANE GEL GOTAS/ALCON	CAJA	Gotas	200	GOTAS	0	.4%/0.3%	129	129	\$336.88	\$33.90	\$390.78	\$390.78	\$50,410.62
933	5185	POLILENGICOL 400/PROPILENGICOL/HIDROXIPROPIL GUAR/ACIDO BOR CO/CLORURO DE CALCIO- MAGNESIO-POTASIO-SODIO-SODIO- ZINC/POLYQUAD/SYSTANE ULTRA /ALCON	CAJA	Gotas	200	GOTAS	0	.4%/0.3%/0.001%	480	480	\$350.85	\$56.13	\$406.98	\$406.98	\$195,350.40
934	5186	PROPIONATO DE HALOBETASOL/TABITRA/GLENMARCK	CAJA	Crema	100	APLICACIONES	0	.05 %	1029	1029	\$187.50	\$0.00	\$187.50	\$187.50	\$192,937.50
935	5187	PARACETAMOL/TAIROL/ASOFARMA	CAJA	Tableta	20	TABLETA	1	G	1296	1296	\$75.84	\$0.00	\$75.84	\$75.84	\$98,440.32
936	5188	PARACETAMOL/DICLOFENACO TAIROL AC/ASOFARMA	CAJA	Tableta	15	TABLETA	500	MG/50 MG	782	782	\$89.29	\$0.00	\$89.29	\$89.29	\$69,824.78
937	5189	PARACETAMOL/CLOROXAZONA/TAIROL FLEX/ASOFARMA	CAJA	Tableta	30	TABLETA	300	MG/250 MG	3044	3044	\$90.17	\$0.00	\$90.17	\$90.17	\$274,477.48

VALIDADO
Departamento Jurídico

LAS PARTES:
INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y
"EUTUFARMA, S.A. DE C.V."

Instituto Municipal de Pensiones

Río Sena No. 1100. Col. Alfredo Chávez. C.P. 31414, Chihuahua, Chih.
Conmutador 072 Tel. (614) 200 4800 | municipiochihuahua.gob.mx



CONTRATO DE ADQUISICIONES

NO. IMPE-LP-07-2025

938	5191	LOSARTAN/TAKIPAM/PISA	CAJA	Comprimido Recubierdo	30	50	MG	4	\$206.68	\$0.00	\$206.68	\$826.72
939	5192	IMIPRAMINA/TALPRAMIN/PSICOFARMA	CAJA	Tableta	20	25	MG	350	\$306.20	\$0.00	\$306.20	\$107,170.00
940	5193	LORATADINA/BETAMETASONA/TAMBX/SERRAL	CAJA	Tableta	10	5	MG/0.25 MG	3556	\$41.72	\$0.00	\$41.72	\$148,356.32
941	5194	LEVETIRACETAM/TAMLET-S/PSICOFARMA	CAJA	Solución	300	100	MG	62	\$1,067.89	\$0.00	\$1,067.89	\$66,209.18
942	5196	LEVETIRACETAM/TAMLET-S/PSICOFARMA	CAJA	Tableta	60	500	MG	34	\$1,185.06	\$0.00	\$1,185.06	\$40,292.04
943	5197	LEVETIRACETAM/TAMLET-S/PSICOFARMA	CAJA	Tableta	30	1000	MG	122	\$1,185.06	\$0.00	\$1,185.06	\$144,577.32
944	5198	TAMSULOSINA/TAMLET-S/PSICOFARMA	CAJA	Capsulas	20	0	.4 MG	2364	\$71.33	\$0.00	\$71.33	\$168,624.12
945	5199	TAMSULOSINA/TAMSULOSINA/SANOFI	CAJA	Tableta	20	0	.4 MG	4	\$90.76	\$0.00	\$90.76	\$363.04
946	5200	TAMSULOSINA/TAMSULOSINA/HORMONA	CAJA	Tableta	20	5	MG	125	\$242.73	\$0.00	\$242.73	\$30,341.25
947	5201	TIAMATOZOL/PIEGRIED RHEIN SULFATO FERROSO Y ACIDO FOLICO/TARDYFERON FOL/PIERRE FABRE	CAJA	Comprimidos	30	80	MG/0.350 MG	547	\$414.13	\$0.00	\$414.13	\$226,529.11
948	5202	OXIBUTININA/TAVOR/ASOFARMA	CAJA	Comprimidos	30	5	MG	175	\$97.92	\$0.00	\$97.92	\$17,136.00
949	5203	OXIBUTININA/TAVOR CE/ASOFARMA	CAJA	Comprimidos	10	10	MG	147	\$971.00	\$0.00	\$971.00	\$142,737.00
950	5204	TAMOXIFENO/TAXUS/ASOFARMA	CAJA	Tableta	30	20	MG	9	\$62.19	\$0.00	\$62.19	\$559.71
951	5205	GINKGO BILOBA/IBONIN FORTIS/SCHWABE PHARMA	CAJA	Gragea	24	80	MG	201	\$400.18	\$0.00	\$400.18	\$80,436.18
952	5206	TROXERUTINA/IBOVEN/SCHWABE PHARMA	CAJA	Tableta	40	300	MG	161	\$244.98	\$0.00	\$244.98	\$39,441.78
953	5211	TELISARTAN/TELARTEG/PISA	CAJA	Tableta	30	40	MG	1158	\$228.28	\$0.00	\$228.28	\$264,348.24
954	5212	TELISARTAN/TELARTEG/PISA	CAJA	Tableta	30	80	MG	346	\$377.72	\$0.00	\$377.72	\$130,691.12
955	5213	TELISARTAN/TELISARTAN/AMSA	CAJA	Tableta	28	80	MG	1524	\$109.69	\$0.00	\$109.69	\$167,167.56
956	5215	PARACETAMOL/TEMPRA FORTIS/RECK-BEN	CAJA	Gragea	24	650	MG	446	\$113.90	\$0.00	\$113.90	\$50,799.40
957	5216	PARACETAMOL/TEMPRA GOTAS/RECK-BEN	CAJA	Gotas	600	30	M.L.	514	\$158.51	\$0.00	\$158.51	\$81,474.14
958	5218	TEOFLINA /TEOLONG /ABBOTT	CAJA	Capsulas	20	200	MG	5	\$149.86	\$0.00	\$149.86	\$749.30
959	5220	ACIDO TIOTICO /THIOCIACID 600 HE/MEDA PHARMA	CAJA	Tableta	30	600	MG	874	\$785.50	\$0.00	\$785.50	\$686,527.00
960	5222	QUETIAPINA/TIM ASF /ASOFARMA	CAJA	Tableta	30	200	MG	5	\$1,038.40	\$0.00	\$1,038.40	\$5,192.00
961	5224	QUETIAPINA/TIM ASF /ASOFARMA	CAJA	Tableta	30	50	MG	141	\$459.59	\$0.00	\$459.59	\$64,802.19
962	5225	QUETIAPINA/TIM ASF /ASOFARMA	CAJA	Tableta	30	300	MG	5	\$928.23	\$0.00	\$928.23	\$4,641.15
963	5226	LEVETIRACETAM/TIRAPROB/PROBOMED	CAJA	Tableta	30	500	MG	4	\$844.72	\$0.00	\$844.72	\$3,378.88
964	5228	TOLTERODINA/TOLTERODINA/ULTRA	CAJA	Tableta	14	2	MG	1838	\$68.50	\$0.00	\$68.50	\$125,903.00
965	5229	TOPRAMATO/TOPRAMATO/ULTRA	CAJA	Tableta	20	25	MG	178	\$47.76	\$0.00	\$47.76	\$8,501.28
966	5230	INSULINA GLARGINA/TOUJEO/SANOFI	CAJA	Pluma pre cargada	1350	300	U/1.3ML	541	\$2,349.10	\$0.00	\$2,349.10	\$1,270,863.10
967	5231	TROPICAMIDA/FENILEFRINA/TIP ORTENO/SOPHIA	CAJA	Gotas	300	8	MG/ 50 MG/ ML	9	\$178.57	\$0.00	\$178.57	\$1,607.13
968	5232	METILFENIDATO/IRADEA/PSICOFARMA	CAJA	Tableta	30	10	MG	87	\$322.21	\$0.00	\$322.21	\$28,032.27
969	5233	METILFENIDATO/IRADEA/PSICOFARMA	CAJA	Tableta	60	10	MG	35	\$558.67	\$0.00	\$558.67	\$19,553.45

Instituto Municipal de Pensiones

Río Sena No. 1100. Col. Alfredo Chávez. C.P. 31414, Chihuahua, Chih.
Conmutador 072 Tel. (614) 200 4800 I municipiochihuahua.gob.mx

CONTRATO DE ADQUISICIONES
NO. IMPE-LP-07-2025
10 DE DICIEMBRE DE 2024

VALIDADO
Departamento Jurídico
LAS PARTES:
INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y
"FUTUFARMA, S.A. DE C.V."



NO. IMPE-LP-07-2025

970	5234	MEILFENDATO/TRADEA/PSICOFARMA	CAJA	Tableta De Liberación Prolongada	30	27	MG	91	\$809.46	\$0.00	\$809.46	\$73,660.86
971	5235	MEILFENDATO/TRADEA LP/PSICOFARMA	CAJA	Tableta	30	20	MG	12	\$730.62	\$0.00	\$730.62	\$8,767.44
972	5236	MEILFENDATO/TRADEA LP/PSICOFARMA	CAJA	Tableta	30	36	MG	47	\$857.45	\$0.00	\$857.45	\$40,300.15
973	5237	MEILFENDATO/TRADEA LP/PSICOFARMA	CAJA	Tableta	30	54	MG	84	\$981.85	\$0.00	\$981.85	\$82,475.40
974	5238	SERTRALINA/TRAKS /LANDIENER	CAJA	Tableta	14	50	MG	4	\$32.38	\$0.00	\$32.38	\$129.52
975	5239	TRAMADOL/TRAMADOL/AMSA	CAJA	Gotas	200	10	M.	209	\$48.66	\$0.00	\$48.66	\$10,169.94
976	5240	BUPRENORFINA/TRANSTEC /GRUNENTH-AL	CAJA	Parche	4	30	MG	38	\$2,323.74	\$0.00	\$2,323.74	\$88,302.12
977	5241	BUPRENORFINA/TRANSTEC /GRUNENTH-AL	CAJA	Parche	2	20	MG	122	\$2,104.54	\$0.00	\$2,104.54	\$256,753.88
978	5242	OMEGA 3/VITAMINAS Y MINERALES/TRANSVITAL/EXELIS	CAJA	Capsulas	30	1	MG	2435	\$284.71	\$45.55	\$330.26	\$804,183.10
979	5243	TRAVOPROS/TRAVATAN/ALCON	CAJA	Gotas	60	0	0.00004	419	\$1,177.16	\$0.00	\$1,177.16	\$493,230.04
980	5244	LINAGLIPTINA/TRAYENTA/BOEHRINGER INGELHEIM	CAJA	Tableta	30	5	MG	1424	\$935.44	\$0.00	\$935.44	\$1,332,066.56
981	5245	LINAGLIPTINA/MEIFORMINA/TRAYENTA DUO/BOEHRINGER INGELHEIM	CAJA	Tableta	30	2	.5 MG/850 MG	817	\$509.92	\$0.00	\$509.92	\$416,604.64
982	5246	TOBRAMICINA/TBAXIL/SOPHIA	CAJA	Gotas	300	3	MG	346	\$119.04	\$0.00	\$119.04	\$41,187.84
983	5247	INSULINA DEGLUDEC/TRESIBA/NOVO NORDISK	CAJA	Jeringa precargada	300	100	U/3 ML	137	\$334.00	\$0.00	\$334.00	\$45,758.00
984	5248	INSULINA DEGLUDEC/TRESIBA/NOVO NORDISK	CAJA	Jeringa precargada	1500	100	U/3 ML	325	\$1,670.00	\$0.00	\$1,670.00	\$542,750.00
985	5251	ISOTRETINOINA/TREVISSAGE/PIERRE FABRE	CAJA	Capsulas	30	20	MG	4	\$1,194.67	\$0.00	\$1,194.67	\$4,778.68
986	5253	FOSFATO DE CLINDAMICINA/KETOCONAZOL/TREXEN DUO/ASOFARMA	CAJA	Ovulo	7	100	MG/400 MG	460	\$173.18	\$0.00	\$173.18	\$77,931.00
987	5254	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA/TREZETE/SILANES	CAJA	Tableta	30	20	MG/10 MG	947	\$1,413.18	\$0.00	\$1,413.18	\$1,338,281.46
988	5255	COMPLEJO B/TRIBEDOCE/BRULIART	CAJA	Tableta	30	100	MG	1437	\$35.24	\$0.00	\$35.24	\$50,439.88
989	5256	COMPLEJO B/TRIBEDOCE \$0.000/BRULIART	CAJA	Ampolletas	5	10	MG/ 100MG/ 50 MG	38	\$97.29	\$0.00	\$97.29	\$3,697.02
990	5257	COMPLEJO B/DICLOFENACO/TRIBEDOCE COMUESTO/BRULIART	CAJA	Ampolletas	3	100	MG/5 MG/100 MG/75 MG	1276	\$84.38	\$0.00	\$84.38	\$107,668.98
991	5258	COMPLEJO B/DEXAMETASONA/LIDOCAINA/TRIBEDOCE DX/BRULIART	CAJA	Ampolletas	3	3	M.	68	\$89.53	\$0.00	\$89.53	\$6,088.04
992	5259	ONCABAZEPINA/TRILEPTAL/NOVARTIS	CAJA	Tableta	50	300	MG	4	\$1,359.63	\$0.00	\$1,359.63	\$5,438.52
993	5260	ONCABAZEPINA/TRILEPTAL/NOVARTIS	CAJA	Tableta	50	600	MG	4	\$2,461.64	\$0.00	\$2,461.64	\$9,846.56
994	5261	ONCABAZEPINA/TRILEPTAL /NOVARTIS	CAJA	Suspensión	100	60	MG/ 1 ML	258	\$611.36	\$0.00	\$611.36	\$157,730.98
995	5263	LAMOTRIGINA/TRIMOLEP /PSICOFARMA	CAJA	Tableta	28	25	MG	58	\$292.66	\$0.00	\$292.66	\$16,974.28
996	5264	LAMOTRIGINA/TRIMOLEP /PSICOFARMA	CAJA	Tableta	28	100	MG	4	\$590.79	\$0.00	\$590.79	\$2,363.16
997	5266	ÁCIDO URSODEOXICÓLICO/TRIPSK/PSIA	CAJA	Capsulas	50	250	MG	67	\$324.88	\$0.00	\$324.88	\$21,766.96
998	5267	RAMIPRIL/TRITACE/SANFER	CAJA	Tableta	16	5	MG	266	\$612.94	\$0.00	\$612.94	\$163,042.04
999	5087	PERMETRINA/SCABSAN PLUS BAULSÓN/CHINOIN	CAJA	Solución	120	5	G	42	\$148.35	\$0.00	\$148.35	\$6,230.70
1000	4073	PICOSULFATO DE SODIO/ANARA/CHINOIN	CAJA	Gotas	400	7	.5 MG/ML	801	\$159.50	\$0.00	\$159.50	\$127,759.30
0001	4862	PRECABALINA/NEVKA/CHINOIN	CAJA	Capsulas	14	150	MG	4	\$350.91	\$0.00	\$350.91	\$1,403.64

LAS PARTES:
INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y
"FUTUFARMA, S.A. DE C.V."

Río Sena No. 1100. Col. Alfredo Chávez. C.P. 31414, Chihuahua, Chih.
 Conmutador 072 Tel. (614) 200 4800 / municipiochihuahua.gob.mx

49 de 69

**CONTRATO DE ADQUISICIONES****NO. IMPE-LP-07-2025**

1002	4129	PROPIONATO DE FLUTICASONA/AYTUGRE NS/CHINOIN	CAJA	Suspensión	120	DISPAROS	50	MCG	208	\$391.46	\$0.00	\$391.46	\$81,423.68
1003	5347	ROSUVASTATINA/ZATHELO/CHINOIN	CAJA	Tableta	30	TABLETA	20	MG	4	\$722.29	\$0.00	\$722.29	\$2,889.16
1004	5275	DORZOLAMIDA/TRUSOPT/MLNDIPHARMA	CAJA	Gotas	100	GOTAS	2	%	23	\$723.75	\$0.00	\$723.75	\$16,646.25
1005	5276	PARACETAMOL/TY-ENOL/JANSSEN	CAJA	Suspensión	120	ML	3	2 G/ 100 ML	1361	\$206.53	\$0.00	\$206.53	\$281,087.33
1006	5277	PARACETAMOL/CODEÍNA/TYLEX CD/JANSSEN	CAJA	Capsulas	30	CAPSULAS	500	MG/30MG	4	\$850.58	\$0.00	\$850.58	\$3,402.32
1007	5278	CLORAMFENICOL/CLOSTRIDIOPEPTIDASA/ULCODERMA/S MITH & NEPHEW	CAJA	Crema	100	APLICACIONES	15	G	98	\$346.48	\$0.00	\$346.48	\$33,955.04
1008	5279	INDACATEROL/BROMURO DE GLUCOPIRRONIO/ULTIBRO BREEZHALER/NOVARTIS	CAJA	Capsulas	30	CAPSULAS	110	UG/50 UG	8	\$1,356.92	\$0.00	\$1,356.92	\$10,855.36
1009	5280	REMIFENTANIL/ULTIVA/ASPEN	CAJA	Frasco Ampula	5	FRASCO AMPULA	2	MG	4	\$1,134.37	\$0.00	\$1,134.37	\$4,537.48
1010	5281	FENAZOPIRIDINA/UREZOL/MAVI	CAJA	Tableta	20	TABLETA	100	MG	942	\$45.13	\$0.00	\$45.13	\$42,512.46
1011	5282	CITRATO DE POTASIO/ÁCIDO CITRICO/UROCLASIO/ITALMEX	CAJA	Solución	150	ML	30	MG / 5 G	15	\$501.67	\$0.00	\$501.67	\$7,525.05
1012	5283	ÁCIDO URSODEOXICÓLICO/URSOFALK/SCHWABE PHARMA	CAJA	Capsulas	50	CAPSULAS	250	MG	4	\$475.42	\$0.00	\$475.42	\$1,901.68
1013	5284	ÁCIDO URSODEOXICÓLICO/URSOFALK/SCHWABE PHARMA	CAJA	Tableta	30	TABLETA	500	MG	61	\$528.03	\$0.00	\$528.03	\$32,209.83
1014	5286	METRONIDAZOL/NISTATINA/FLUCINOLONA/VAGITROL-V/HORMONA	CAJA	Ovulo	10	OVULO	0	50 MG / 500 MG/ 100 000 UL	643	\$285.88	\$0.00	\$285.88	\$183,820.84
1015	5287	LISINA/TRAMADOL/VALGION CLT/RAYERE	CAJA	Tableta	14	TABLETA	125	MG/ 25 MG	2660	\$372.83	\$0.00	\$372.83	\$991,727.80
1016	5288	VALPROATO DE MAGNESIO/VALPROATO DE MAGNESIO/ALPHARMA	CAJA	Tableta	40	TABLETA	200	MG	161	\$70.18	\$0.00	\$70.18	\$11,298.98
1017	5289	VALPROATO DE MAGNESIO/VALPROATO DE MAGNESIO /SANOFI	CAJA	Tableta	40	TABLETA	200	MG	4	\$69.88	\$0.00	\$69.88	\$279.52
1018	5290	BUDESONIDA/FORMOTEROL/VANNAIR/ASTRA ZENEGA	CAJA	Solución	120	DOSIS	80	UG/4.5 UG	900	\$1,042.17	\$0.00	\$1,042.17	\$937,953.00
1019	5291	BENCIDAMINA/VANTAL BUCOFARÍNGEO/GROSSMAN	BOTE	Solución	360	ML	0	.15 G/100 ML	7	\$272.79	\$0.00	\$272.79	\$1,909.53
1020	5292	CLORHIDRATO DE BENCIDAMINA/VANTAL GEL /GROSSMAN	CAJA	Gel	100	APLICACIONES	5	G	39	\$165.85	\$0.00	\$165.85	\$6,468.15
1021	5293	DIOSMINA/HESPERIDINA/VARITON/HORMONA	CAJA	Tableta	20	TABLETA	450	MG / 50 MG	134	\$288.23	\$0.00	\$288.23	\$38,622.82
1022	5294	GLUCOSAMINA/CONDROITIN/VARTALON COMPOSITUM/ASOFARMA	CAJA	Sobres	15	SOBRES	1500	MG/ 1200MG	1500	\$1,045.31	\$0.00	\$1,045.31	\$1,567,965.00
1023	5296	DIOSMINA/HESPERIDINA/VEDIPAL/ASOFARMA	CAJA	Tableta	30	TABLETA	450	MG/50 MG	5	\$667.53	\$0.00	\$667.53	\$3,337.65
1024	5297	CUMARINA TROXERUTINA/VENALOT DEPOT/TAKEDA	CAJA	Tableta	30	TABLETA	180	MG/ 30 MG	723	\$653.63	\$0.00	\$653.63	\$472,574.49
1025	5298	RAMIPRIL/VENESDEN/RAAM	CAJA	Tableta	16	TABLETA	2	.5 MG	181	\$40.52	\$0.00	\$40.52	\$7,334.12
1026	5301	VENLAFAXINA/VENLAFAXINA/AMSA	CAJA	Capsulas	20	CAPSULAS	75	MG	675	\$84.92	\$0.00	\$84.92	\$57,321.00
1027	5302	SALBUTAMOL/VENTOLIN/GLAXOSMITHKLINE	CAJA	Solucion Oral	200	ML	0	.04 G / 100 ML	100	\$465.51	\$0.00	\$465.51	\$46,551.00
1028	5303	SALBUTAMOL/VENTOLIN/GLAXOSMITHKLINE	CAJA	Suspensión Para Inhalación	200	DOSIS	100	MCG	700	\$604.11	\$0.00	\$604.11	\$422,877.00
1029	5305	VERAPAMIL/VEPILAX/TECNOFARMA	CAJA	Tableta	20	TABLETA	80	MG	48	\$59.52	\$0.00	\$59.52	\$2,856.96
1030	5306	ALBENDAZOL/VERMISEN/NOVAG	CAJA	Suspensión	20	ML	400	MG	124	\$7.94	\$0.00	\$7.94	\$984.56
1031	5307	LIDOCAINA/VERSATIS/GRUNENTHAL	CAJA	Parche	15	PARCHE	700	MG	341	\$1,657.58	\$0.00	\$1,657.58	\$565,234.78
1032	5308	SOLIFENACINA/VESICARE /ASOFARMA	CAJA	Tableta	10	TABLETA	10	MG	69	\$395.14	\$0.00	\$395.14	\$27,264.66
1033	5309	SOLIFENACINA/VESICARE /ASOFARMA	CAJA	Tableta	10	TABLETA	5	MG	32	\$314.77	\$0.00	\$314.77	\$10,072.64
1034	5310	SOLIFENACINA/VESICARE /ASOFARMA	CAJA	Tableta	20	TABLETA	5	MG	20	\$577.18	\$0.00	\$577.18	\$11,543.60

CONTRATO DE ADQUISICIONES
NO. IMPE-LP-07-2025,
10 DE DICIEMBRE DE 2024

Instituto Municipal de Pensiones
Río Sena No. 1100. Col. Alfredo Chávez. C.P. 31414, Chihuahua, Chih.
Conmutador 072 Tel. (614) 200 4800 | municipiochihuahua.gob.mx

VALIDADO
Departamento Jurídico
LAS PARTES: **IMPE** INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y
"FUTUFARMA, S.A. DE C.V.",



CONTRATO DE ADQUISICIONES

NO. IMPE-LP-07-2025

1035	5311	SULIODIXA/VESSEL DUE/F/ALFASGMA	CAJA	Capsulas	50	CAPSULAS	250	LRJ	920	\$538.08	\$0.00	\$538.08	\$495,033.60
1036	5312	DIACERENA/VIALEX/MAVER	CAJA	Tableta	30	TABLETA	50	MG	156	\$91.17	\$0.00	\$91.17	\$14,222.52
1037	5313	LORAZEPATO DE EILLO/VICTIAN/SAHOI	CAJA	Comprimidos	30	COMPRIMIDOS	2	MG	42	\$1,034.91	\$0.00	\$1,034.91	\$43,466.72
1038	5314	LIRAGLUTIDA/VICTOZA/NOVO NORDISK	CAJA	Solución	30	DOSES	6	MG/ML	5	\$1,550.00	\$0.00	\$1,550.00	\$7,750.00
1039	5315	MOXIFLOXACINO/DEXAMETASONA/VIGADEXA/ALCON	CAJA	Gotas	100	GOTAS	0	50 % /0.1 %	4	\$736.00	\$0.00	\$736.00	\$2,944.00
1040	5316	BUTILTIOSINA/PARACETAMOL/VILADOL PLUS/LOEFLER	CAJA	Comprimidos	20	COMPRIMIDOS	10	MG/ 500 MG	475	\$85.46	\$0.00	\$85.46	\$41,068.50
1041	5317	LACOSAMIDA/VIM-PAAT/UCB	CAJA	Comprimidos	14	COMPRIMIDOS	50	MG	18	\$351.46	\$0.00	\$351.46	\$6,326.28
1042	5318	LACOSAMIDA/VIM-PAAT/UCB	CAJA	Comprimidos	28	COMPRIMIDOS	100	MG	99	\$513.39	\$0.00	\$513.39	\$50,825.61
1043	5319	CETIRIZINA/VISERTRA/SERRA	CAJA	Tableta	10	TABLETA	10	MG	5679	\$55.64	\$0.00	\$55.64	\$310,415.56
1044	5320	CETIRIZINA/VISERTRA/SERRA	CAJA	Solución	50	ML	100	MG	921	\$73.81	\$0.00	\$73.81	\$67,979.01
1045	5321	RHODIOLA ROSEA/VITANCOS/SCHWABE PHARMA	CAJA	Tableta	30	TABLETA	200	MG	208	\$324.56	\$0.00	\$324.56	\$67,508.48
1046	5323	CIPROFLOXACINO/FENAZOLIPRIDINA/VODELAN/SEGRIED RHEIN	CAJA	Tableta	14	TABLETA	500	/100 MG	269	\$669.63	\$0.00	\$669.63	\$180,130.47
1047	5324	MECLIZINA/PRIDOXINA/VO-REMI/OFFENBACH	CAJA	Ampollita	5	AMPOLETA	25	MG/ 50 MG / 1 M.	42	\$79.70	\$0.00	\$79.70	\$3,347.40
1048	5325	COMPLEJO B/UDOCAINA/VOTRIPAX B-H/PISA	CAJA	Ampollita	5	AMPOLETA	100	MG/2 MG	155	\$153.09	\$0.00	\$153.09	\$23,728.95
1049	5326	EZETIMIBA/SINAVASTATINA/VYTORIN/MSD	CAJA	Tableta	14	TABLETA	10	MG/20 MG	72	\$403.41	\$0.00	\$403.41	\$30,365.52
1050	5327	LATANOPROST/XALATAN/PFIZER	CAJA	Gotas	50	GOTAS	2	.5 ML	112	\$585.56	\$0.00	\$585.56	\$65,582.72
1051	5331	ALFUZOSINA/XATRAL OD/SAHOI	CAJA	Tableta	28	TABLETA	10	MG	106	\$2,562.37	\$0.00	\$2,562.37	\$271,611.22
1052	5332	PAROXETINA/XERENEX/PSICOFARMA	CAJA	Tableta	20	TABLETA	20	MG	4	\$590.72	\$0.00	\$590.72	\$2,362.88
1053	5334	DAPAGLUTIZINA/METFORMINA/MGDUO XR/ASTRA ZENCA	CAJA	Tableta	28	TABLETA	10	MG/1000 MG	4	\$2,200.00	\$0.00	\$2,200.00	\$8,800.00
1054	5335	DAPAGLUTIZINA/METFORMINA/MGDUO XR/ASTRA ZENCA	CAJA	Tableta	28	TABLETA	5	MG / 1000 MG	4	\$1,100.00	\$0.00	\$1,100.00	\$4,400.00
1055	5337	ETORICOXIB/XUMER/ASOFARMA	CAJA	Tableta	28	TABLETA	90	MG	5	\$675.36	\$0.00	\$675.36	\$3,376.80
1056	5341	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA, CLONIXATO DE LISINA/YUREDOL/GROSSMAN	CAJA	Capsulas	30	CAPSULAS	10	MG/250 MG	4	\$381.89	\$0.00	\$381.89	\$1,527.56
1057	5342	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA/YURELAX/GROSSMAN	CAJA	Capsulas	30	CAPSULAS	5	MG	4	\$240.35	\$0.00	\$240.35	\$961.40
1058	5343	KETOFENOZ/ADITEN OFTA/HEA	CAJA	Gotas	100	GOTAS	0	0.025 %	333	\$632.32	\$0.00	\$632.32	\$210,562.56
1059	5345	LERCANIDIPINO/ZANIDIP/SANFER	CAJA	Tableta	10	TABLETA	10	MG	411	\$303.52	\$0.00	\$303.52	\$124,746.72
1060	4829	TOLPERISONA/PARACETAMOL/MYDOCALM A/CHINOIN	CAJA	Capsulas	30	CAPSULAS	50	MG/300 MG	206	\$387.26	\$0.00	\$387.26	\$79,775.56
1061	5348	ALBENDAZOL/ZENTEL/SANFER	CAJA	Tableta	10	TABLETA	200	MG	229	\$161.17	\$0.00	\$161.17	\$36,907.93
1062	5349	ALBENDAZOL/ZENTEL/SANFER	CAJA	Suspensión	10	ML	400	MG/10 ML	4	\$101.17	\$0.00	\$101.17	\$404.68
1063	5350	BROMURO DE PINAVERO/ZERPYCO/ATLANTIS	CAJA	Tableta	30	TABLETA	100	MG	482	\$261.29	\$0.00	\$261.29	\$125,941.78
1064	5351	BROMURO DE PINAVERO/DIMETICONA/ZERPYCO DUO/ATLANTIS	CAJA	Capsulas	20	CAPSULAS	100	MG/300 MG	5	\$415.87	\$0.00	\$415.87	\$2,079.35
1065	5352	BROMURO DE PINAVERO/DIMETICONA/ZERPYCO DUO/ATLANTIS	CAJA	Capsulas	40	CAPSULAS	100	MG/300 MG	563	\$481.52	\$0.00	\$481.52	\$271,095.76
1066	5357	EZETIMIBA/SINAVASTATINA/ZINTREPID/SCHERING PLOUGH	CAJA	Comprimidos	28	COMPRIMIDOS	10	MG/40 MG	8	\$731.70	\$0.00	\$731.70	\$5,853.60
1067	5358	HALURONATO/GLICERINA/ZOLAG/GRIN	CAJA	Gotas	300	GOTAS	4	MG	24	\$469.10	\$75.05	\$544.15	\$13,069.60

VALIDADO
Departamento Jurídico
LAS PARTES: INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y "FUTUFARMA, S.A. DE C.V."

Instituto Municipal de Pensiones

Río Sena No. 1100. Col. Alfredo Chávez. C.P. 31414, Chihuahua, Chih.
Commutador 072 Tel. (614) 200 4800 | municipiochihuahua.gob.mx



CONTRATO DE ADQUISICIONES

NO. IMPE-LP-07-2025

1068	5359	PANTOPRAZOL/TOLU/ASCFARMA	CAJA	Comprimidos	14	COMPRIMIDOS	40	MG	18	\$669.25	\$0.00	\$669.25	\$12,046.50
1069	5361	HIALURONATO DE SODIO/ZONAKER PF/GRIN	CAJA	Solución	200	GOTAS	2	%	94	\$403.34	\$64.53	\$467.87	\$43,979.78
1070	5363	ACICLOVIR/ZOVIRAX/GLAXOSMITHKLINE	CAJA	Solución	60	ML	200	MG/15 ML	50	\$364.47	\$0.00	\$364.47	\$18,223.50
1071	5364	ALOPURINOL/ZYLOPRIM/ASPEN	CAJA	Tableta	60	TABLETA	300	MG	4	\$1,532.50	\$0.00	\$1,532.50	\$6,130.00
1072	5365	GATIFLOXACINO/ZYMAR/ALLERGAN	CAJA	Gotas	100	GOTAS	1	0.003 ML	38	\$952.01	\$0.00	\$952.01	\$36,176.38
1073	5367	AZITROM CINA/ZYTER/HEA	CAJA	Gotas	7	UNDOSIS	3	.75 MG	39	\$861.45	\$0.00	\$861.45	\$33,596.55
1074	5368	LINEZOLID/ZYVOXAM/PFIZER	CAJA	Tableta	10	TABLETA	600	MG	5	\$1,608.19	\$0.00	\$1,608.19	\$8,040.95
1075	5369	LINEZOLID/ZYVOXAM/PFIZER	CAJA	Solución Inyectable	1	SOLUCIÓN INYECTABLE	600	MG	5	\$353.72	\$0.00	\$353.72	\$1,768.60
1076	5373	METFORMINA/PREDIAL PLUS LP/SILANES	CAJA	Tableta	60	TABLETAS	750	MG	480	\$619.38	\$0.00	\$619.38	\$284,914.80
1077	5374	PREGABALINA/LYRICA/PFIZER	CAJA	Capsulas	28	CÁPSULAS	75	MG	427	\$927.91	\$0.00	\$927.91	\$400,487.57
1078	5376	SERTRALINA/ALIBLINE/PFIZER	CAJA	Tableta	14	TABLETAS	50	MG	152	\$564.95	\$0.00	\$564.95	\$85,872.40
1079	5377	FINASTARTAN/HIDROGLOTATIDA/DI-ARAHKOR/STENDHAL	CAJA	Tableta	20	TABLETAS	60	MG/12.5	814	\$365.31	\$0.00	\$365.31	\$297,362.34
1080	5378	SOMATROPINA/SAZEN/MERCK	CAJA	Jeringa Prellenada	12	MG	12	MG	683	\$2,400.00	\$0.00	\$2,400.00	\$1,639,200.00
1081	5379	ACEMETACINA/ACEMETACINA/ULTRA	CAJA	Capsulas	14	CAPSULAS	90	MG	1787	\$74.16	\$0.00	\$74.16	\$132,523.92
1082	5380	ACICLOVIR/LESACLO/MAV	CAJA	Tableta	35	TABLETAS	400	MG	255	\$84.61	\$0.00	\$84.61	\$21,575.55
1083	5381	BACLOS CLAUJIS/NUBERASE/SANOFI	CAJA	Ampollita	10	AMPOLLETAS ORALES	2	BILL	233	\$266.43	\$0.00	\$266.43	\$62,078.19
1084	5382	BALOXAVIR MARBOXIL/XOVI/UTZ/SILANES	CAJA	Tableta	2	TABLETAS	40	MG	4	\$1,067.43	\$0.00	\$1,067.43	\$4,269.72
1085	5383	BECLOMETASONA-FORMOTEROL/GUCOPIRRONIO/TRIMBO W/CHESI	CAJA	Suspensión Aerosol	120	DOSS	100	UG/6UG/12.5	148	\$1,552.00	\$0.00	\$1,552.00	\$229,696.00
1086	5384	BUTILHOSICINA, METAMIZOL SODICO/BIOMESINA COMPUESTA/BIOMEP	CAJA	Gragea	10	GRAGEAS	10	MG/250MG	3197	\$40.60	\$0.00	\$40.60	\$129,798.20
1087	5385	CALCITRIOL/GELEDX/ELPHARMA	FRASCO	Tableta	50	TABLETAS	0.25	MCG	68	\$127.35	\$0.00	\$127.35	\$8,659.80
1088	5386	CEFEXIMA/BENEVENTO/MAVER	CAJA	Capsulas	6	CAPSULAS	400	MG	324	\$205.49	\$0.00	\$205.49	\$66,578.76
1089	5387	CICLOSPORINA/MODUSIKA OFTENO/SOPHIA	CAJA	Gotas Oftalmicas	100	GOTAS	0.1	ML	14	\$678.28	\$0.00	\$678.28	\$9,495.92
1090	5388	LORATADINA/CLARTINE/BAYER	FRASCO	Jarabe	60	ML	1	MG/1ML	620	\$265.98	\$0.00	\$265.98	\$164,907.60
1091	5389	CLONIFENOMENTS/IFA CELTICS	CAJA	Tableta	30	TABLETAS	50	MG	20	\$783.27	\$0.00	\$783.27	\$15,665.40
1092	5390	CLORANFENICOL/CLORANFENICOL/AMSA	FRASCO	Solución	300	GOTAS OFTALM	5	MG/ML	4	\$27.07	\$0.00	\$27.07	\$108.28
1093	5391	DEXETROMETORFANO/GUAFENESINA/TUKOL-D/GENOMMA LAB	FRASCO	Solución	125	ML	0.2	G/2.0G	19	\$143.14	\$0.00	\$143.14	\$2,719.66
1094	5392	DIFENIDOL/VONTIROL/SANFER	CAJA	Tableta	25	TABLETAS	25	MG	83	\$287.05	\$0.00	\$287.05	\$23,825.15
1095	5393	TERBINAFINA/ERBITRAX/LOEFFLER	CAJA	Tableta	7	TABLETAS	250	MG	539	\$107.93	\$0.00	\$107.93	\$58,174.27
1096	5394	ESCITALOPRAM/ESCITALOPRAM/AMSA	CAJA	Tableta	14	TABLETAS	10	MG	4417	\$51.30	\$0.00	\$51.30	\$226,592.10
1097	5395	ESOMEPRAZOL/PA-MEZONE/NESEPHARMA	CAJA	Tableta	28	Tableta	40	MG	3823	\$437.64	\$0.00	\$437.64	\$1,716,861.72
1098	5396	ESTRADIOL-TESTOSTERONA/DESPAMEN LBD/CARNOT	CAJA	Jeringa Prellenada	1	JERINGA PRELENADA	50	MG/2.5MG	128	\$468.49	\$0.00	\$468.49	\$59,966.72
1099	5397	LOPERAMIDA/EXCILEFIN/BIOMEP	CAJA	Tableta	12	TABLETAS	2	MG	966	\$10.58	\$0.00	\$10.58	\$10,220.28
1100	5398	FENTANILO/OBERATVAN/PSICOFARMA	CAJA	Ampollita	6	AMPOLLETAS	0.5	MG/10ML	4	\$712.09	\$0.00	\$712.09	\$2,848.36

VALIDADO
Departamento Jurídico

LAS PARTES:
INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y
"FUTUFARMA, S.A. DE C.V."

Instituto Municipal de Pensiones

Río Sena No. 1100. Col. Alfredo Chávez. C.P. 31414, Chihuahua, Chih.
Conmutador 072 Tel. (614) 200 4800 | municipiochihuahua.gob.mx



CONTRATO DE ADQUISICIONES

NO. IMPE-LP-07-2025

1101	5399	FIMASARTAN,ROSUVASTATINA/ARAHKOR PRE/STENDHAL	CAJA	Tableta	30	TABLETAS	60	MG/10MG	41	\$789.50	\$0.00	\$789.50	\$32,369.50
1102	5401	HIALURONATO DE SODIO/HYABAK/THÉA	CAJA	Gotas	200	FGOTAS	0.15	%	767	\$463.46	\$0.00	\$463.46	\$355,473.82
1103	5404	IBUPROFENO,PARACETAMOL/ACCIOGEN/SILANES	CAJA	Tableta	20	TABLETAS	200	MG/500MG	676	\$245.14	\$0.00	\$245.14	\$165,714.64
1104	5405	IBUPROFENO,PARACETAMOL/ACCIOGEN/SILANES	CAJA	Solución	120	ML	100	MG/125MG/5ML	920	\$196.38	\$0.00	\$196.38	\$180,669.50
1105	5406	INSULINA DEGLUDEC,IRAGLUTUDA/XULTOPHY/NOVO NORDISK	CAJA	Pluma	300	U	100	UI/3.6MG/ML	91	\$848.00	\$0.00	\$848.00	\$77,168.00
1106	5407	IRBESARTAN,HIDROCLOROTIAZIDA/IRBESARTAN,HIDROCLOROTIAZIDA/ULTRA	CAJA	Tableta	28	TABLETAS	150	MG/12.5 MG	320	\$203.44	\$0.00	\$203.44	\$65,100.80
1107	5408	IRBESARTAN/IRBESARTAN/AMSA	CAJA	Tableta	28	TABLETAS	300	MG	151	\$191.07	\$0.00	\$191.07	\$28,851.57
1108	5409	IRBESARTAN/IRBESARTAN/AMSA	CAJA	Tableta	28	TABLETAS	150	MG	371	\$115.00	\$0.00	\$115.00	\$42,665.00
1109	5410	IRBESARTAN/IRBESARTAN/ULTRA	CAJA	Tableta	28	TABLETAS	300	MG	7	\$251.37	\$0.00	\$251.37	\$1,759.59
1110	5411	IRBESARTAN//ULTRA	CAJA	Tableta	28	TABLETAS	150	MG	42	\$162.68	\$0.00	\$162.68	\$6,832.56
1111	5412	KETANSERINA/SUFREXAL TOPICO/JANSSEN	CAJA	Gel Topico	78	G	2	%	96	\$1,040.91	\$0.00	\$1,040.91	\$99,927.36
1112	5413	LEVOCETIRIZINA/OLENOBRAN/PSA	CAJA	Tableta	10	TABLETAS	5	MG	478	\$132.04	\$0.00	\$132.04	\$63,115.12
1113	5414	LEVOTIROXINA/EUTIROX/MERCK	CAJA	Tableta	50	TABLETAS	50	MCG	814	\$89.00	\$0.00	\$89.00	\$72,446.00
1114	5415	LIDOCAINA,HIDROCORTISONA,OXIDO DE ZINC,SUBACETATO DE ALUMINIO/ZISUAL-C/SONS	CAJA	Suspensión Rectal	30	DOSIS	50	MG, 2.5MG, 180MG,35MG	422	\$79.16	\$0.00	\$79.16	\$33,405.52
1115	5416	L-ORNITINA,L-ASPARTANO/L-ORNITINA,L-ASPARTANO/ULTRA	CAJA	Sobres	10	SOBRES	3	G	4	\$276.92	\$0.00	\$276.92	\$1,107.68
1116	5418	METOPROLOL/METOPROLOL/NOVAG	CAJA	Tableta	20	TABLETAS	100	MG	665	\$14.71	\$0.00	\$14.71	\$9,782.15
1117	5419	METRONIDAZOL/METRONIDAZOL/BIOMEF	CAJA	Tableta	30	TABLETAS	500	MG	132	\$22.37	\$0.00	\$22.37	\$2,952.84
1118	5420	MICONAZOL/MICONAZOL/APOTEX	TUBO	Crema	100	APLICACIONES	2	%	585	\$21.66	\$0.00	\$21.66	\$12,671.10
1119	5421	MINOCICLINA/MINOCIN/PFIZER	CAJA	Tableta	12	TABLETAS	100	MG	37	\$307.37	\$0.00	\$307.37	\$11,372.69
1120	5422	AMBROXOL/MUCOVIBROL/L OMONT	FRASCO	Jarabe	120	ML	300	MG/100ML	493	\$114.46	\$0.00	\$114.46	\$56,428.78
1121	5423	NIFUROXAZINA/AKABAR/CARNOT	CAJA	Capsulas	16	CAPSULAS	200	MG	46	\$98.41	\$0.00	\$98.41	\$4,526.86
1122	5424	NITAZOXANIDA/PARAMIX/LIOMONT	CAJA	Gragea	6	GRAGEAS	500	MG	8	\$328.05	\$0.00	\$328.05	\$2,624.40
1123	5425	PENTOXIFILINA/PENTOXIFILINA/AMSA	CAJA	Tableta	30	TABLETAS	400	MG	205	\$91.70	\$0.00	\$91.70	\$18,798.50
1124	5426	PIPERIDATO/GESTIL/IFA CELTICS	CAJA	Comprimidos	30	COMPRIMIDOS	100	MG	14	\$498.47	\$0.00	\$498.47	\$6,978.58
1125	5427	PREGABALINA,TRAMADOL/LOBUXAL/SILANES	CAJA	Tableta	20	TABLETAS	75	MG/50MG	922	\$555.52	\$0.00	\$555.52	\$512,189.44
1126	5428	PREGABALINA,TRAMADOL/LOBUXAL/SILANES	CAJA	Tableta	20	TABLETAS	150	MG/50MG	494	\$637.92	\$0.00	\$637.92	\$315,132.48
1127	5429	RISPERIDONA/RISPERDAL/JANSSEN	CAJA	Tableta	20	TABLETAS	1	MG	483	\$951.71	\$0.00	\$951.71	\$459,675.93
1128	5430	RIVAROXABAN/LOVENTRAX/SANOFI	CAJA	Comprimidos	30	COMPRIMIDOS	10	MG	343	\$1,085.58	\$0.00	\$1,085.58	\$372,353.74
1129	5431	RIVAROXABAN/LOVENTRAX/SANOFI	CAJA	Comprimidos	28	COMPRIMIDOS	15	MG	48	\$1,133.30	\$0.00	\$1,133.30	\$54,398.40
1130	5432	RIVAROXABAN/LOVENTRAX/SANOFI	CAJA	Comprimidos	28	COMPRIMIDOS	20	MG	277	\$1,101.19	\$0.00	\$1,101.19	\$305,029.63
1131	5433	SERRATIOPEPTIDASA/DANZEN/HORMONA	CAJA	Tableta	20	TABLETAS	10	MG	125	\$307.05	\$0.00	\$307.05	\$38,381.25
1132	5434	SERRATIOPEPTIDASA/DANZEN/HORMONA	CAJA	Tableta	30	TABLETAS	5	MG	18	\$238.82	\$0.00	\$238.82	\$4,298.76
1133	5435	SUCRALFATO/UNIVAL/EXEA	FRASCO	Suspensión	230	ML	1	G/5ML	805	\$446.98	\$0.00	\$446.98	\$359,818.90

CONTRATO DE ADQUISICIONES
NO. IMPE-LP-07-2025,
10 DE DICIEMBRE DE 2024

Instituto Municipal de Pensiones
Río Sena No. 1100. Col. Alfredo Chávez. C.P. 31414, Chihuahua, Chih.
Conmutador 072 Tel. (614) 200 4800 | municipiochihuahua.gob.mx

LAS PARTES:
INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y
"FUTUFARMA, S.A. DE C.V.",

VALIDADO
Departamento
Jurídico



CONTRATO DE ADQUISICIONES

NO. IMPE-LP-07-2025

1134	5437	TIBOLONA/LIVAL/SCHERING-POUGH	CAJA	Tableta	30	TABLETAS	2.5	MG	4	\$487.80	\$0.00	\$487.80	\$1,951.20
1135	5438	VITAMINAS Y MINERALES/ PREVITA MOM/IFA CELTICS	CAJA	Capsulas	30	CAPSULAS	1155	MG	130	\$325.68	\$52.10	\$377.78	\$49,111.40
1136	5461	ACIDO ALENDRONICO, COLECALCIFEROL/APOTEX	CAJA	Tableta	4	TABLETAS	70	MG/5600 UI	398	\$348.87	\$0.00	\$348.87	\$138,850.26
1137	5462	AMLODIPINO, LOSARTAN, ROSUVASTATINA/LODARTA/SILANES	CAJA	Tableta	30	TABLETAS	5	/100/10MG	5	\$1,167.36	\$0.00	\$1,167.36	\$5,836.80
1138	5463	AMLODIPINO, LOSARTAN, ROSUVASTATINA/LODARTA/SILANES	CAJA	Tableta	30	TABLETAS	5	/100/20MG	19	\$1,167.36	\$0.00	\$1,167.36	\$22,179.64
1139	5464	AMPICILINA/BINOTAL/LAKESIDE	CAJA	Capsulas	30	CAJA	500	MG	23	\$346.45	\$0.00	\$346.45	\$7,968.35
1140	5465	AMPICILINA/BINOTAL/LAKESIDE	CAJA	Tableta	28	CAJA	1	G	11	\$508.34	\$0.00	\$508.34	\$5,591.74
1141	5466	ATORVASTATINA, FENOFIBRATO/VAXTIFEN/SILANES	CAJA	Tableta	30	TABLETAS	20	MG/160MG	548	\$905.04	\$0.00	\$905.04	\$495,961.92
1142	5467	AZITROMICINA/ACLIARIUM/WESERPHARMA	CAJA	Tableta	5	TABLETAS	500	MG	763	\$137.61	\$0.00	\$137.61	\$104,996.43
1143	5468	BENCIDAMINA/BIOBEND/BIOMEP	FRASCO	Solución	360	ML	0	.15G/100ML	1572	\$64.21	\$0.00	\$64.21	\$100,938.12
1144	5469	BETAHISTINA/BETAHISTINA/AMSA	CAJA	Tableta	30	TABLETAS	24	MG	825	\$104.21	\$0.00	\$104.21	\$85,973.25
1145	5470	BETAHISTINA/SERC UNO LP/ABBOT	CAJA	Tableta De Liberación Prolongada	30	TABLETA LP	48	MG	170	\$814.00	\$0.00	\$814.00	\$138,380.00
1146	5471	BETAMETASONA/ERISPA/MAVER	CAJA	Ampolleta	1	INYECTABLE	8	MG/2ML	199	\$37.59	\$0.00	\$37.59	\$7,480.41
1147	5472	IMIPRAMINA/BEXA VITAL/SILANES	CAJA	Tableta	20	TABLETAS	25	MG	4	\$323.28	\$0.00	\$323.28	\$1,293.12
1148	5473	BROMURO DE PINAVERIO, DIMETICONA/DIVELGEL/PROGELA	CAJA	Capsulas	16	CAPSULAS	100	MG/300 MG	3678	\$183.77	\$0.00	\$183.77	\$675,906.06
1149	5474	BUPROPION/BIPITREK/TORRENT PHARMA	CAJA	Tableta	30	TABLETAS	150	MG	118	\$937.91	\$0.00	\$937.91	\$110,673.38
1150	5475	CABERGOLINA / ULTRA	CAJA	Tableta	2	TABLETAS	0	.5 MG	415	\$159.18	\$0.00	\$159.18	\$66,059.70
1151	5476	CISAPRIDA/UNAMOL/EXEA	CAJA	Solución	60	ML	1	MG/ML	285	\$350.56	\$0.00	\$350.56	\$99,909.60
1152	5477	CLINDAMICINA / ULTRA	CAJA	Capsulas	16	CAPSULAS	300	MG	768	\$69.41	\$0.00	\$69.41	\$53,306.88
1153	5478	CLOBETASOL/TSUYOI/LAKESIDE	CAJA	Crema	200	APLICACIONES	0.05	%	389	\$317.24	\$0.00	\$317.24	\$123,406.36
1154	5479	CLOPIDOGREL/ACIDO ACETILSALICILICO/DOMBREL/TEVA	CAJA	Tableta	28	TABLETAS	75	MG/100MG	5	\$200.70	\$0.00	\$200.70	\$1,003.50
1155	5480	COLESTIRAMINA/QUESTRAN C/BRISTOL-MYERS SQUIBB	CAJA	Sobres	10	SOBRES	4	G	4	\$486.07	\$0.00	\$486.07	\$1,944.28
1156	5481	COMPLEJO B/DICLOFENACO/TRIBEDOCCE COMPUESTO/BRULUART	CAJA	Gragea	30	GRAGEA	50	50/50/1MG	1098	\$65.92	\$0.00	\$65.92	\$72,380.16
1157	5482	DEXKETOPROFENO/VELIAN/SILANES	CAJA	Sobres	10	SOBRES	25	MG	1033	\$392.09	\$0.00	\$392.09	\$405,028.97
1158	5483	DIACERÉNA, MELOXICAM/DOLOCARTIGEN/TEVA	CAJA	Capsulas	20	CAPSULAS	50	MG/15MG	2717	\$457.86	\$0.00	\$457.86	\$1,244,005.62
1159	5484	DIOGEST, ETINILESTRADIOL/SIBILLA/GEDEON RICHTER	CAJA	Comprimidos	21	COMPRIMIDOS	2	MG/0.09MG	70	\$221.71	\$0.00	\$221.71	\$15,519.70
1160	5485	DIFENIDOL/RAAMFEN/RAAM	CAJA	Tableta	30	TABLETAS	25	MG	824	\$21.84	\$0.00	\$21.84	\$17,996.16
1161	5486	DIOSMINA, HESPERIDINA/DIOSMINA/HESPERIDINA/AMSA	CAJA	Tableta	20	TABLETAS	450	MG/50MG	12023	\$85.00	\$0.00	\$85.00	\$1,021,955.00
1162	5487	ESOMEPRAZOL/ESOMEPRAZOL/ ULTRA	CAJA	Tableta	28	TABLETAS	40	MG	4	\$432.76	\$0.00	\$432.76	\$1,731.04
1163	5488	ESTAZOLAM/TASEDAN/SANFER	CAJA	Tableta	60	TABLETAS	2	MG	4	\$451.76	\$0.00	\$451.76	\$1,807.04
1164	5489	ETORICOXIB/ETORICOXIB/AMSA	CAJA	Comprimidos	14	COMPRIMIDOS	90	MG	6505	\$75.07	\$0.00	\$75.07	\$494,835.35
1165	5491	ETORICOXIB/WESERIX/WESERPHARMA	CAJA	Tableta	28	TABLETAS	90	MG	475	\$783.84	\$0.00	\$783.84	\$372,324.00

CONTRATO DE ADQUISICIONES
NO. IMPE-LP-07-2025,
10 DE DICIEMBRE DE 2024

Instituto Municipal de Pensiones
Río Sena No. 1100. Col. Alfredo Chávez. C.P. 31414, Chihuahua, Chih.
Conmutador 072 Tel. (614) 200 4800 | municipiochihuahua.gob.mx

VALIDADO
LAS PARTES:
INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y
"FUTUFARMA, S.A. DE C.V.",
Departamento Jurídico



1166	5492	ETORICOXIB/WESERIX/WESERPHARMA	CAJA	Tableta	7	TABLETAS	120	MG	2204	\$506.24	\$0.00	\$506.24	\$1,115,752.96
1167	5493	FENIRAMINA,NAFAZOLINA/SOLUTINA F OFIATMICO/ALCON	CAJA	Gotas	200	GOTAS	3	MG/0.25	12	\$50.74	\$0.00	\$50.74	\$608.88
1168	5494	FENTONA/BIDAN/BIORESEARCH	CAJA	Tableta	50	TABLETAS	100	MG	182	\$23.87	\$0.00	\$23.87	\$5,254.34
1169	5495	FIMASARTAN,AMLODIPINO/ARAHKOR DUO/STENDHAL	CAJA	Tableta	30	TABLETAS	60	MG/5MG	62	\$894.32	\$0.00	\$894.32	\$55,447.64
1170	5496	FINERENONA/FIRIALTA/BAYER	CAJA	Tableta	28	TABLETAS	10	MG	80	\$1,669.22	\$0.00	\$1,669.22	\$133,537.60
1171	5497	FLUCONAZOL/FLUCONAZOL/AMSA	CAJA	Capsulas	1	CAPSULAS	150	MG	1745	\$16.80	\$0.00	\$16.80	\$29,316.00
1172	5498	FLUOXETINA/OVISEN/BIOMEPI	CAJA	Tableta	28	TABLETAS	20	MG	2298	\$23.84	\$0.00	\$23.84	\$54,784.32
1173	5499	FLUTICASONA,UMECLUDINIO,VILANTEROL/TRELEGY/GLAXOS MITHKLIN E	CAJA	Dispositivo	30	DOSIS	100	MCG/62.5MCG,2 5MCG	400	\$800.00	\$0.00	\$800.00	\$320,000.00
1174	5500	FORMULA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA/ NUTRAMIGEN/ MEAD JOHNSON AND COMPANY	BOTE	Poivo	90	CUCHARADAS	357	G	148	\$584.49	\$0.00	\$584.49	\$86,504.52
1175	5501	FOSFOMICINA/FOSSIN/WESERPHARMA	FRASCO	Sobres	1	TOMA UNICA	3	G	220	\$297.99	\$0.00	\$297.99	\$65,557.80
1176	5502	FOTOPROTECTOR SOLAR FPS 50+/SERRAL	TUBO	Crema	240	Aplicaciones	240	Aplicaciones	2773	\$105.98	\$16.95	\$122.93	\$340,884.89
1177	5503	GEMFIBROZILLO/GEMFIBROZILLO/RAYERE	CAJA	Tableta	14	TABLETAS	600	MG	858	\$105.71	\$0.00	\$105.71	\$90,699.18
1178	5504	HIALURONATO DE SODIO,HIDROXIPROPIL GUAR,POLITILENGLICOL/SYSTANE ULTRA PLUS/ALCON	CAJA	Gotas	200	GOTAS	3	MG/0.5MG	404	\$382.47	\$61.19	\$443.66	\$179,238.64
1179	5505	HIDROXICLOROQUINA/HIMANIX/MAVER	CAJA	Tableta	20	TABLETAS	200	MG	562	\$646.15	\$0.00	\$646.15	\$363,136.30
1180	5506	HIDROXIPROPIL GUAR,POLITILENGLICOL,PROPILENGLICOL,BORATO/SYSTA NE ULTRA SP/ALCON	CAJA	Gotas	300	GOTAS	4	%/3%	1002	\$375.42	\$60.06	\$435.48	\$436,350.96
1181	5507	HIDROXIPROPIL METIL CELULOSA/GENTEAL/ALCON	CAJA	Gotas	200	GOTAS	3	MG	7	\$298.96	\$47.83	\$346.79	\$2,427.53
1182	5508	HIDROXIZINA/HIDROXIN/MAVI	CAJA	Tableta	30	TABLETAS	10	MG	233	\$46.83	\$0.00	\$46.83	\$10,911.39
1183	5509	HIDROXIZINA/ATARAX/UBC	CAJA	Tableta	25	TABLETAS	25	MG	83	\$785.50	\$0.00	\$785.50	\$65,196.50
1184	5510	HIERRO AMINOQUELADO,ACIDO FOLICO/FERRICOL/COLUMBIA	CAJA	Tableta	30	TABLETAS	30	MG/0.500MG	175	\$511.06	\$0.00	\$511.06	\$89,435.50
1185	5511	IBUPROFENO/ALGIDOL/GELPHARMA	CAJA	Capsulas	10	CAPSULAS	600	MG	12974	\$38.46	\$0.00	\$38.46	\$498,980.04
1186	5512	IBUPROFENO/ALGIDOL/GELPHARMA	CAJA	Capsulas	10	CAPSULAS	400	MG	3421	\$21.17	\$0.00	\$21.17	\$72,422.57
1187	5513	INDAPAMIDA/NATRILIX/BECKMAN	CAJA	Tableta	30	TABLETAS	1.5	MG	9	\$626.75	\$0.00	\$626.75	\$5,640.75
1188	5514	INSULINA GLARGINA/TOUJEO/SANOFI	CAJA	Pluma precargada	300	U	300	U/1.5ML	54	\$867.14	\$0.00	\$867.14	\$46,825.56
1189	5515	IPRATROPIO,SALBUTAMOL/O VILA/WESERPHARMA	CAJA	Ampolleta	10	AMPOLLETA	0	.5 MG/ 2.5 MG	90	\$188.16	\$0.00	\$188.16	\$16,934.40
1190	5519	ISOTRETINOINA/NEOTREX/ADVAITA	CAJA	Capsulas	30	CAPSULAS	20	MG	618	\$950.53	\$0.00	\$950.53	\$587,427.54
1191	5520	KETOPROFENO/ARTHRIL/SONS	CAJA	Capsulas	15	CAPSULAS	100	MG	898	\$51.80	\$0.00	\$51.80	\$46,516.40
1192	5521	LEFLUNOMIDA/AVATOR/MAVER	CAJA	Comprimidos	30	COMPRIMIDOS	20	MG	61	\$118.07	\$0.00	\$118.07	\$7,202.27
1193	5522	LEVETIRACETAM/LEVETIRACETAM/PSICOFARMA	CAJA	Tableta	30	TABLETA	1000	MG	426	\$237.96	\$0.00	\$237.96	\$101,370.76
1194	5523	LEVOCETIRIZINA/LEVOCETIRIZINA/AMSA	CAJA	Tableta	10	TABLETA	5	MG	1395	\$84.93	\$0.00	\$84.93	\$118,477.35
1195	5524	LEVOCETIRIZINA/XLCEED/WESERPHARMA	CAJA	Tableta	30	TABLETA	5	MG	3386	\$299.97	\$0.00	\$299.97	\$1,015,698.42
1196	5525	LEVOCETIRIZINA/XLCEED/WESERPHARMA	CAJA	Solución	150	ML	0.5	MG/ML	1910	\$143.55	\$0.00	\$143.55	\$274,180.50
1197	5526	LEVOCETIRIZINA/XLCEED/WESERPHARMA	CAJA	Gotas	200	GOTAS	5	MG/ML (20ML)	251	\$111.47	\$0.00	\$111.47	\$27,978.97



1198	5527	LEVOFLOXACINO/FLEVOX/ADVAITA	CAJA	Tableta	7	TABLETAS	500	MG	14	\$494.62	\$0.00	\$494.62	\$6,924.68
1199	5528	LEVOTIROXINA/LEVOTIROXINA/MERCK	CAJA	Tableta	100	TABLETAS	100	MCG	110	\$29.00	\$0.00	\$29.00	\$3,190.00
1200	5529	LISINA,CICLOBENZAPRINA/LIDERIUM/WESERPHARMA	CAJA	Comprimidos	30	COMPRIMIDOS	125	/5MG	826	\$522.72	\$0.00	\$522.72	\$431,766.72
1201	5530	LISINA,TRAMADOL/LEFLUNOX/WESERPHARMA	CAJA	Tableta	14	TABLETAS	125	MG/25MG	981	\$374.22	\$0.00	\$374.22	\$367,109.82
1202	5531	LORATADINA,BETAMETASONA/INBELORAL/WESERPHARMA	CAJA	Solución	60	ML	100	MG/5MG	43	\$133.06	\$0.00	\$133.06	\$5,721.58
1203	5532	LORATADINA/LORATADINA/ULTRA	FRASCO	Jarabe	60	ml	1	MG/1ML	589	\$28.30	\$0.00	\$28.30	\$16,668.70
1204	5533	LORAZEPAM/ATIVAN/PFIZER	CAJA	Tableta	40	TABLETAS	1	MG	54	\$483.18	\$0.00	\$483.18	\$26,091.72
1205	5534	LORAZEPAM/ATIVAN/PFIZER	CAJA	Tableta	40	TABLETAS	2	MG	116	\$919.63	\$0.00	\$919.63	\$106,677.08
1206	5535	MAGALDRATO/ SIMETICONA/GALAVER/MAVER	CAJA	Gel	250	ML	8	GR/ 1 G	1238	\$79.60	\$0.00	\$79.60	\$98,544.80
1207	5536	MEBEVERINA/DUSPATALIN/ABBOTT	CAJA	Capsulas	28	CAPSULAS	200	MG	262	\$441.33	\$0.00	\$441.33	\$115,628.46
1208	5537	MELOXICAM,METOCARBAMOL/DOLOCAM PLUS/TEVA	CAJA	Capsulas	10	CAPSULAS	15	MG/215MG	1135	\$439.04	\$0.00	\$439.04	\$498,310.40
1209	5538	MELOXICAM,METOCARBAMOL/FLEXIVER COMPUESTO/MAVER	CAJA	Capsulas	20	CAPSULAS	15	MG/215MG	1398	\$93.45	\$0.00	\$98.45	\$136,648.60
1210	5539	METAMIZOL SODICO/NEOMELUBRINA JARABE/SANOFI	CAJA	Jarabe	100	ML	250	MG/5ML	243	\$136.50	\$0.00	\$136.50	\$33,169.50
1211	5540	METFORMINA/DABEX XR/MERCK	CAJA	Tableta De Liberación Prolongada	60	tabletas	750	MG	187	\$327.00	\$0.00	\$327.00	\$61,149.00
1212	5541	METILFENIDATO/BUTRONIN/IFA CELTICS	CAJA	Tableta	30	TABLETAS	10	MG	516	\$318.92	\$0.00	\$318.92	\$164,562.72
1213	5542	METOTREXATO/AC-VONDA/ACCORD	CAJA	Tableta	50	TABLETAS	2.5	MG	167	\$299.12	\$0.00	\$299.12	\$49,953.04
1214	5543	MOMETASONA/MEDAMESTROID/ADVAITA	CAJA	Crema	100	APLICACIONES	0.1	%	118	\$411.73	\$0.00	\$411.73	\$48,584.14
1215	5544	MYO-INOSITOL, A-LACTOALBÚMINA, ÁCIDO FÓLICO/ INOFOLIC HP/ EXELITIS	CAJA	Capsulas	60	CAPSULAS	1.64	G	331	\$684.49	\$109.51	\$794.00	\$262,814.00
1216	5545	NORFENEFRINA/A.S. COR/SANFER	FRASCO	Gotas	480	GOTAS	10	MG	41	\$210.58	\$0.00	\$210.58	\$8,633.78
1217	5546	OLMESARTAN,HIPOCLOROTIAZIDA/OPENVAS CO/MENARINI	CAJA	Tableta	28	TABLETAS	40	MG 12.5MG	349	\$495.70	\$0.00	\$495.70	\$172,999.30
1218	5547	OMEPRAZOL/OMEPRAZOL/ULTRA	CAJA	Capsulas	14	CAPSULAS	20	MG	4	\$14.22	\$0.00	\$14.22	\$56.88
1219	5548	PANCREATINA / DIAMETICONA/ EXTRACTO BILIS BUEY/ZIMEION/SONS	CAJA	Tableta	20	TABLETAS	130	MG / 50MG / 40MG	4094	\$78.32	\$0.00	\$78.32	\$320,642.08
1220	5549	PARACETAMOL/SENSIFAZOL/JAYOR	FRASCO	Frasco	100	ML	1	G	4	\$106.87	\$0.00	\$106.87	\$427.48
1221	5550	PERINDOPRIL,INDA-AMIDA,AMLODIPINO/TRIPLIXAM/BECK MAN	CAJA	Comprimidos	30	COMPRIMIDOS	5	/1.25/5MG	8	\$962.65	\$0.00	\$962.65	\$7,701.20
1222	5551	PIOGLITAZONA/PIOGLITAZONA/ULTRA	CAJA	Tableta	7	TABLETAS	15	MG	8395	\$25.00	\$0.00	\$25.00	\$209,875.00
1223	5552	POSBOTICO BIFID. BACTER. LACT. BPL1/BACFIL/COLUMBIA	CAJA	Sobres	30	SOBRES	6	G	4	\$1,123.78	\$179.80	\$1,303.58	\$5,214.32
1224	5553	PREDNISOLONA/NISOLVER/MAVER	CAJA	Solución	100	ML	1	MG/ML	178	\$100.22	\$0.00	\$100.22	\$17,839.16
1225	5554	PROBIOTICOS,VITAMINAS,MINERALES/DINAFORT/COLUMBI A	CAJA	Capsulas	30	CAPSULAS	500	MG	224	\$302.52	\$48.40	\$350.92	\$78,606.08
1226	5555	QUETIAPINA/QUETIAPINA/CAMBER	CAJA	Tableta	30	TABLETAS	25	MG	1580	\$134.30	\$0.00	\$134.30	\$212,194.00
1227	5556	QUETIAPINA/QUETIAPINA/ULTRA	CAJA	Tableta	60	TABLETAS	100	MG	449	\$189.56	\$0.00	\$189.56	\$85,112.44
1228	5557	RISPERIDONA/RESKISOF/PISA	CAJA	Solución	60	ML	1	MG/ML	299	\$983.91	\$0.00	\$983.91	\$294,189.09
1229	5558	ROSUVASTATINA/ROSUVASTATINA/AMSA	CAJA	Tableta	30	TABLETAS	10	MG	1298	\$90.23	\$0.00	\$90.23	\$114,411.64

**CONTRATO DE ADQUISICIONES****NO. IMPE-LP-07-2025**

1230	5559	SITAGLIPTINA/METFORMINA/JANUMET/MSD	CAJA	Tableta	56	TABLETAS	50	MG/850 MG	1917	\$1,068.45	\$0.00	\$1,068.45	\$2,048,218.65
1231	5560	SOLUCIÓN ANTISÉPTICA/MICRODACYN/SANFER	SOLUCIÓN ANTISÉPTICA	Solución	120	ML	120	APLICACIONES	159	\$168.23	\$26.91	\$195.14	\$31,027.26
1232	5561	SULFATO FERROSO/FER-IN-SOL/SIEGFRIED RHEIN	CAJA	Solución	50	ML	75	MG/ML	18	\$231.88	\$0.00	\$231.88	\$4,173.84
1233	5562	TACROLIMUS/PROGRAF/ASOFARMA	CAJA	Capsulas	50	CAPSULAS	1	MG	151	\$2,037.35	\$0.00	\$2,037.35	\$307,639.85
1234	5563	TACROLIMUS/PROGRAF/ASOFARMA	CAJA	Capsulas	50	CAPSULAS	5	MG	5	\$5,083.19	\$0.00	\$5,083.19	\$25,415.95
1235	5564	TACROLIMUS/TRADERMA/ADVAITA	CAJA	Crema	200	APLICACIONES	0.1	%	11	\$1,022.76	\$0.00	\$1,022.76	\$11,250.36
1236	5565	TIAMINA, PIRODKINA, CIANOCOBALAMINA, DEXKETOPROFENO/VELIAN B/SILANES	CAJA	Capsulas	30	CAPSULAS	100	MG/50MG/0.50MG/25MG	114	\$543.16	\$0.00	\$543.16	\$61,920.24
1237	5566	TISSUSAN TRITICUM VULGARE, FENOXIETANOL/TISSUSAN/LAKESIDE	CAJA	Crema	90	APLICACIONES	15	%/1%	8	\$350.86	\$56.13	\$406.99	\$3,255.92
1238	5567	TOPIRAMATO/EXPLIGA XR/STENDHAL	CAJA	Capsulas	30	TABLETAS	25	MG	46	\$475.04	\$0.00	\$475.04	\$21,851.84
1239	5568	TRIMETAZIDINA/DAPTAN OD/SERVIER	CAJA	Capsulas	30	CAPSULAS	80	MG	27	\$796.61	\$0.00	\$796.61	\$21,508.47
1240	5569	VALSARTÁN/VESALVER/MAVER	CAJA	Comprimidos	14	COMPRIMIDOS	160	MG	1221	\$108.02	\$0.00	\$108.02	\$131,892.42
1241	5570	VILDAGLIPTINA, METFORMINA/ULTRA	CAJA	Comprimidos	30	COMPRIMIDOS	50	MG/ 850 MG	680	\$294.73	\$0.00	\$294.73	\$200,416.40
1242	5571	VILDAGLIPTINA, METFORMINA/ULTRA	CAJA	Comprimidos	30	COMPRIMIDOS	50	MG/ 1000 MG	2556	\$351.78	\$0.00	\$351.78	\$899,149.68
1243	5572	XARELTO/RIVAROXABAN/BAYER	CAJA	Comprimidos	28	COMPRIMIDOS	2.5	MG	96	\$997.70	\$0.00	\$997.70	\$95,779.20
1244	5573	TELMISARTAN/TELMISARTAN/AMSA	CAJA	Tableta	28	TABLETAS	40	MG	1831	\$88.46	\$0.00	\$88.46	\$161,970.26
1245	SCNI	METILPREDNISOLONA/METILPREDNISOLONA/AMSA	CAJA	FRASCO AMPULA	1	FRASCO AMPULA	40	MG/ML	4	\$73.80	\$0.00	\$73.80	\$295.20
1246	SCNI	LEVODOPA, BENSERAZIDA/MADOPAR/ROCHE	CAJA	TABLETA	30	TABLETAS	100	MG/ 25 MG	4	\$489.42	\$0.00	\$489.42	\$1,957.68
1247	SCNI	DERMOVAL/BETAMETASONA/TOCOGINO	CAJA	TUBO	100	APICACIONES	30	G (.10%)	4	\$100.64	\$0.00	\$100.64	\$402.56
1248	SCNI	AMOXICILINA/VAN DIX/WANDEL	CAJA	CAPSULAS	12	CAPSULAS	500	MG	4	\$27.24	\$0.00	\$27.24	\$108.96
1249	SCNI	ACETILCISTEINA/LYSOMUCIL/CONCORDIA	CAJA	TABLETAS EFERVECENTES	20	TABLETAS EFERVECENTES	600	MG	4	\$297.10	\$0.00	\$297.10	\$1,188.40
1250	SCNI	COLECALCIFEROL/HISTOFIL/MEDIX	CAJA	TABLETAS EFERVECENTES	60	TABLETAS EFERVECENTES	4000	U	4	\$357.41	\$0.00	\$357.41	\$1,429.64
1251	SCNI	SULFATO FERROSO/BIOFENOR/BIORESEARCH	CAJA	TABLETAS	30	TABLETAS	200	MG	4	\$15.27	\$0.00	\$15.27	\$61.08
1252	SCNI	PIDOTIMOD/ADIMOD/ARMSTRONG	CAJA	TABLETAS	20	TABLETAS	800	MG	4	\$1,145.21	\$0.00	\$1,145.21	\$4,580.84
1253	SCNI	ACIDO FOLICO/ACIDO FOLICO/VALDECASAS	CAJA	TABLETAS	50	TABLETAS	5	MG	4	\$54.38	\$0.00	\$54.38	\$217.52
1254	SCNI	ACIDO FUCIDICO/FUCIDIN/LEO	CAJA	TUBO	50	APLICACIONES	15	G (2%)	4	\$353.37	\$0.00	\$353.37	\$1,413.48
1255	SCNI	IVABRADINA/PROCORALAN/BECKMAN	CAJA	COMPRIMIDOS	56	COMPRIMIDOS	5	MG	4	\$1,362.51	\$0.00	\$1,362.51	\$5,450.04
1256	SCNI	TRULICITY/DULAGLUTIDE/LILLY	CAJA	PLUMAS PRECARGADAS	2	PLUMAS PRECARGADAS	1.5	MG/0.5ML	4	\$2,189.47	\$0.00	\$2,189.47	\$8,757.88
1257	SCNI	ARIPIPAZOL/MOTRUXIA/PISA	CAJA	TABLETAS	10	TABLETAS	10	MG	4	\$373.67	\$0.00	\$373.67	\$1,494.68
1258	SCNI	ATORVASTATINA/ATORLIP/MAVI	CAJA	TABLETAS	10	TABLETAS	20	MG	4	\$38.42	\$0.00	\$38.42	\$153.68
1259	SCNI	ATORVASTATINA/ATORLIP/MAVI	CAJA	TABLETAS	10	TABLETAS	40	MG	4	\$59.00	\$0.00	\$59.00	\$236.00
1260	SCNI	BENZONATATO/PROGELBEN/PROGELA	CAJA	CAPSULAS	20	CAPSULAS	100	MG	4	\$30.61	\$0.00	\$30.61	\$122.44
1261	SCNIF	HIDROXICLOOQUINA/RIUNIL/TEVA	CAJA	TABLETAS	20	TABLETAS	200	MG	5	\$302.65	\$0.00	\$302.65	\$1,513.25
1262	SCNIF	LACOSAMIDA/GALAXAL/TEVA	CAJA	TABLETAS	14	TABLETAS	50	MG	5	\$64.58	\$0.00	\$64.58	\$322.90

CONTRATO DE ADQUISICIONES
NO. IMPE-LP-07-2025,
10 DE DICIEMBRE DE 2024

Instituto Municipal de Pensiones
Río Sena No. 1100. Col. Alfredo Chávez. C.P. 31414, Chihuahua, Chih.
Conmutador 072 Tel. (614) 200 4800 | municipiochihuahua.gob.mx

LAS PARTES:
INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES
"FUTUFARMA, S.A. DE C.V."

VALIDADO
Departamento
Jurídico



1263	SCNLF	LACOSAMIDA/GALAXAL/TEVA	CAJA	TABLETAS	28	TABLETAS	100	MG	5	\$288.50	\$0.00	\$288.50	\$1,442.50
1264	SCNLF	TRAMADOL/KETOROLACO/SINERGIX/TEVA	CAJA	TABLETAS SUBLINGUALES	10	TABLETAS SUBLINGUALES	25	/10MG	5	\$388.86	\$0.00	\$388.86	\$1,944.30
1265	SCNLF	FINERENONA/FIRIALTA/BAYER	CAJA	TABLETAS	28	TABLETAS	20	MG	4	\$1,669.22	\$0.00	\$1,669.22	\$6,676.88
1266	SCNLF	DEXTOPROFENO/KERAL/MENARINI	CAJA	SOBRES	10	SOBRES	25	MG	4	\$142.19	\$0.00	\$142.19	\$568.76
1267	SCNLF	ETORICOXIB,TRAMADOL/ETRAL/SILANES	CAJA	SOBRES (5G)	7	SOBRES	90	/50MG	4	\$505.09	\$0.00	\$505.09	\$2,020.36
1268	SCNLF	ETORICOXIB,TRAMADOL/ETRAL/SILANES	CAJA	SOBRES (5G)	14	SOBRES	90	/50MG	4	\$705.64	\$0.00	\$705.64	\$2,822.56
1269	SCNLF	AGOMELATINA/VALDOXA/SERVIER	CAJA	TABLETAS	28	TABLETAS	25	MG	4	\$1,028.73	\$0.00	\$1,028.73	\$4,114.92
1270	SCNLF	CONDROITINA 0.18%, HIALURONATO DE SODIO 0.1%/HUMULUB OFTEHO PF/SOPHIA	CAJA	FRASCO GOTERO	200	GOTAS	10	M.L.	4	\$672.76	\$0.00	\$672.76	\$2,691.04
1271	SCNLF	PROPILENGLICOL 0.6%/NANODROP PF/SOPHIA	CAJA	FRASCO GOTERO	200	GOTAS	10	M.L.	4	\$297.61	\$47.61	\$345.22	\$1,380.88
1272	SCNLF	ATROPINA OFTALMICA .10%/ALLEANCE/SOPHIA	CAJA	FRASCO GOTERO	100	GOTAS	5	M.L.	4	\$291.66	\$0.00	\$291.66	\$1,166.64
1273	SCNLF	BEPOSTATINA OFTALMICA/BETALAST/SOPHIA	CAJA	FRASCO GOTERO	100	GOTAS	15	MG/ML	4	\$476.19	\$0.00	\$476.19	\$1,904.76
1274	SCNLF	EMPAGLIFLOZINA/JARDIANZ/BOEHRINGER INGELHEIM	CAJA	TABLETAS	30	TABLETAS	10	MG	3325	\$976.97	\$0.00	\$976.97	\$3,248,425.25
1275	SCNLF	EMPAGLIFLOZINA/JARDIANZ/BOEHRINGER INGELHEIM	CAJA	TABLETAS	30	TABLETAS	25	MG	1425	\$976.97	\$0.00	\$976.97	\$1,392,182.25
1276	SCNLF	EMPAGLIFLOZINA/JARDIANZ DUO/BOEHRINGER INGELHEIM	CAJA	TABLETAS	30	TABLETAS	5	MG/850MG	285	\$537.60	\$0.00	\$537.60	\$153,216.00
1277	SCNLF	EMPAGLIFLOZINA/JARDIANZ DUO/BOEHRINGER INGELHEIM	CAJA	TABLETAS	30	TABLETAS	12.5	MG/850/MG	285	\$537.60	\$0.00	\$537.60	\$153,216.00
1278	SCNLF	EMPAGLIFLOZINA/JARDIANZ DUO/BOEHRINGER INGELHEIM	CAJA	TABLETAS	30	TABLETAS	12.5	MG/1000MG	285	\$537.60	\$0.00	\$537.60	\$153,216.00
1279	SCNLF	EMPAGLIFLOZINA/JARDIANZ DUO/BOEHRINGER INGELHEIM	CAJA	TABLETAS	60	TABLETAS	5	MG/850MG	285	\$986.27	\$0.00	\$986.27	\$281,086.75
1280	SCNLF	EMPAGLIFLOZINA/JARDIANZ DUO/BOEHRINGER INGELHEIM	CAJA	TABLETAS	60	TABLETAS	12.5	MG/850/MG	285	\$986.27	\$0.00	\$986.27	\$281,086.75
1281	SCNLF	EMPAGLIFLOZINA/JARDIANZ DUO/BOEHRINGER INGELHEIM	CAJA	TABLETAS	60	TABLETAS	12.5	MG/1000MG	285	\$986.27	\$0.00	\$986.27	\$281,086.75
1282	SCNLF	EMPAGLIFLOZINA, LINAGLIPTINA/JARDIANZ DPP/BOEHRINGER INGELHEIM	CAJA	TABLETAS	30	TABLETAS	25	MG/5MG	143	\$1,434.27	\$0.00	\$1,434.27	\$205,100.61
1283	SCNLF	NICERGOLINA/SERVION/VIATRIS	CAJA	TABLETAS	20	TABLETAS	30	MG	4	\$785.50	\$0.00	\$785.50	\$3,142.00
1284	SCNLF	LACTOBACILLUS RHAMNOSUS LGG, MALTODEXTRINA/BENEQUER/CHINOIN	CAJA	SOBRES	8	SOBRES	2	G	4	\$258.24	\$41.31	\$299.55	\$1,198.20
1285	SCNLF	FÓRMULA PARA LACTANTES/NAN SUPREME PRO 1/NESTLE	BOTE	POLVO	1	BOTE	800	G	5	\$567.80	\$0.00	\$567.80	\$2,839.00
1286	SCNLF	FÓRMULA PARA LACTANTES/NAN EXPERT PRO-CONFORT PLUS/NESTLE	BOTE	POLVO	1	BOTE	380	G	5	\$346.24	\$0.00	\$346.24	\$1,731.20
1287	SCNLF	FÓRMULA PARA LACTANTES/NAN EXPERT PRO-AR/NESTLE	BOTE	POLVO	1	BOTE	800	G	5	\$731.36	\$0.00	\$731.36	\$3,656.80
1288	SCNLF	SUPLMENTO ALIMENTICIO/BOOST/NESTLE	BOTE	LIQUIDO	1	BOTE	330	M.L.	5	\$29.60	\$0.00	\$29.60	\$148.00
1289	SCNLF	SUPLMENTO ALIMENTICIO/BOOST SIN AZUCAR/NESTLE	BOTE	LIQUIDO	1	BOTE	330	M.L.	5	\$36.08	\$0.00	\$36.08	\$180.40
1290	SCNLF	BROMHEXINA, DROPROPIZINA/CARDOMICIN INFANTIL/WESERPHARMA	CAJA	BOTE	120	ML	150	MG/80MG	4	\$111.38	\$0.00	\$111.38	\$445.52
1291	SCNLF	BROMHEXINA, DROPROPIZINA/CARDOMICIN/WESERPHARMA	CAJA	BOTE	120	ML	300	MG/160MG	4	\$111.38	\$0.00	\$111.38	\$445.52
1292	SCNLF	ESTRADIOL/LENZETTO/GEDEON RICHTER	CAJA	DISPOSITIVO	56	DOSIS	1.53	MG/DOSIS	4	\$563.00	\$0.00	\$563.00	\$2,252.00
1293	SCNLF	SEMAGLUTIDA/RYBELSUS/ NOVO NORDISK	CAJA	TABLETAS	30	TABLETAS	3	MG	5	\$1,685.00	\$0.00	\$1,685.00	\$8,425.00
1294	SCNLF	SEMAGLUTIDA/RYBELSUS/ NOVO NORDISK	CAJA	TABLETAS	30	TABLETAS	7	MG	5	\$1,685.00	\$0.00	\$1,685.00	\$8,425.00
1295	SCNLF	SEMAGLUTIDA/RYBELSUS/ NOVO NORDISK	CAJA	TABLETAS	30	TABLETAS	14	MG	5	\$1,685.00	\$0.00	\$1,685.00	\$8,425.00



1296	SCNLF	VILZERMET/VILDAGLIPTINA/METFORMINA/ASOFARMA	CAJA	COMPRIMIDOS	30	COMPRIMIDOS	50	MG/500MG	950	\$327.23	\$0.00	\$327.23	\$310,868.50
1297	SCNLF	VILZERMET/VILDAGLIPTINA/METFORMINA/ASOFARMA	CAJA	COMPRIMIDOS	30	COMPRIMIDOS	50	MG/850MG	550	\$327.23	\$0.00	\$327.23	\$179,976.50
1298	SCNLF	VILZERMET/VILDAGLIPTINA/METFORMINA/ASOFARMA	CAJA	COMPRIMIDOS	30	COMPRIMIDOS	50	MG/1000MG	750	\$327.23	\$0.00	\$327.23	\$245,422.50
1299	SCNLF	SOMATROPINA/XERENDIP/PISA	CAJA	FRASCO AMPULA	1	FRASCO AMPULA	4	U	4	\$458.05	\$0.00	\$458.05	\$1,832.20
1300	SCNLF	SITAGLIPTINA/JANUVIA/MSD	CAJA	COMPRIMIDOS	28	COMPRIMIDOS	50	MG	200	\$988.83	\$0.00	\$988.83	\$197,766.00
1301	SCNLF	SITAGLIPTINA/JANUVIA/MSD	CAJA	COMPRIMIDOS	28	COMPRIMIDOS	100	MG	600	\$835.90	\$0.00	\$835.90	\$501,540.00
1302	SCNLF	MOMETASONA/DIRNELID/GLENMARK	CAJA	SUSPENSIÓN	140	DOSIS	50	MCG	1500	\$84.14	\$0.00	\$84.14	\$126,210.00
1303	SCNLF	MOMETASONA/AZELASTINA/DIRNELID AZ/GLENMARK	CAJA	SUSPENSIÓN	150	DOSIS	50	MCG/140MCG	4	\$555.56	\$0.00	\$555.56	\$2,222.24
1304	SCNLF	MONTELUKAST/KATSORAAM/RAAM	CAJA	TABLETAS	10	TABLETAS	10	MG	4	\$53.53	\$0.00	\$53.53	\$214.12
1305	SCNLF	ETORICOXIB/ETORICOXIB/AMSA	CAJA	COMPRIMIDOS	7	COMPRIMIDOS	120	MG	4	\$58.75	\$0.00	\$58.75	\$235.00
1306	SCNLF	ETORICOXIB/BOJIDAR/PISA	CAJA	COMPRIMIDOS	28	COMPRIMIDOS	90	MG	4	\$583.36	\$0.00	\$583.36	\$2,333.44
1307	SCNLF	ETORICOXIB/BOJIDAR/PISA	CAJA	COMPRIMIDOS	14	COMPRIMIDOS	90	MG	4	\$297.29	\$0.00	\$297.29	\$1,189.16
1308	SCNLF	ETORICOXIB/BOJIDAR/PISA	CAJA	COMPRIMIDOS	7	COMPRIMIDOS	120	MG	4	\$283.65	\$0.00	\$283.65	\$1,134.60
1309	SCNLF	BLAXADASINE/CIPROFIBRATO/GLENMARK	CAJA	TABLETAS	30	TABLETAS	100	MG	4	\$137.50	\$0.00	\$137.50	\$550.00
1310	SCNLF	ALPRAZOLAM/PISALPRA/PISA	CAJA	TABLETAS	30	TABLETAS	0	.25 MG	4	\$171.97	\$0.00	\$171.97	\$687.88
1311	SCNLF	ALPRAZOLAM/PISALPRA/PISA	CAJA	TABLETAS	30	TABLETAS	0	.5 MG	732	\$219.08	\$0.00	\$219.08	\$160,366.56
1312	SCNLF	ALPRAZOLAM/PISALPRA/PISA	CAJA	TABLETAS	30	TABLETAS	1	MG	297	\$408.48	\$0.00	\$408.48	\$121,318.56
1313	SCNLF	CICLOSILICATO DE SODIO, ZIRCONIO/LOKELMA/ASTRAZENECA	CAJA	SOBRES	30	SOBRES	5	G	4	\$6,375.00	\$0.00	\$6,375.00	\$25,500.00
1314	SCNLF	CLOPIDOGREL/FLUCOGREL/SENOSIAIN	CAJA	TABLETAS	14	TABLETAS	75	MG	4	\$756.40	\$0.00	\$756.40	\$3,025.60
1315	SCNLF	FLUCONAZOL/AFUNGIL/SENOSIAIN	CAJA	FRASCO AMPULA	50	ML	100	MG	4	\$1,251.98	\$0.00	\$1,251.98	\$5,007.92
1316	SCNLF	CLONIDINATO DE LISINA, DICLOFENACO/PRESTOLAM LD/RAYERE	CAJA	TABLETAS	14	TABLETAS	250	MG/50MG	4	\$361.65	\$0.00	\$361.65	\$1,446.60

CONTRATO DE ADQUISICIONES
NO. IMPE-LP-07-2025,
10 DE DICIEMBRE DE 2024

Instituto Municipal de Pensiones

Río Sena No. 1100. Col. Alfredo Chávez. C.P. 31414, Chihuahua, Chih.
Conmutador 072 Tel. (614) 200 4800 | municipiochihuahua.gob.mx



VALIDADO
Departamento
Jurídico

LAS PARTES:
INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y
"FUTUFARMA, S.A. DE C.V.",



 Instituto Municipal de Pensiones		MANEJO DE FARMACIA SUBROGADA			
Clave:	Versión:	Vigente a partir de:	Próxima revisión:	Sustituye a:	Página:
PNO/FS	005	30/09/2023	30/09/2024	004	Página 2 de 5

1. Objetivo
Establece el mecanismo para el surtido de medicamento con cargo a la licitación anual de medicamento de primer, segundo y tercer 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.

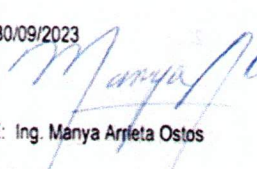
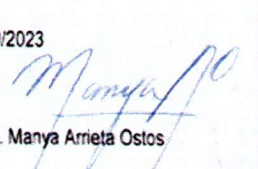
2. Alcance
Aplica a los servidores públicos de la farmacia que tengan bajo su responsabilidad el surtido de medicamentos del cuadro básico y a los empleados de la farmacia subrogada a la cual pertenece el resguardo de los medicamentos.

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 FECHA: 30/09/2023 FIRMA:  NOMBRE: L. S. P. Ramiro Arturo Hernández Mendoza PUESTO: Jefe de Planeación	REVISÓ FECHA: 30/09/2023 FIRMA:  NOMBRE: Ing. Manyá Arrieta Ostos PUESTO: Subdirectora de Planeación y Evaluación	AUTORIZÓ FECHA: 30/09/2023 FIRMA:  NOMBRE: Ing. Manyá Arrieta Ostos PUESTO: Subdirectora de Planeación y Evaluación
--	---	---

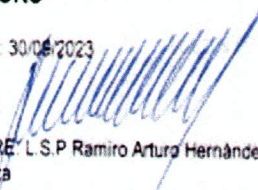
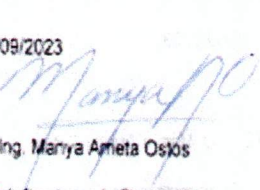
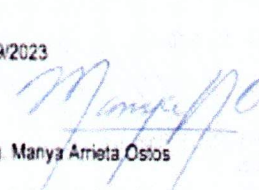


 Instituto Municipal de Pensiones		MANEJO DE FARMACIA SUBROGADA			
Clave:	Versión:	Vigente a partir de:	Próxima revisión:	Sustituye a:	Página:
PNQ/FS	005	30/09/2023	30/09/2024	004	Página 3 de 5

- 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.
- Se entrega el medicamento al paciente y firma de recibido en la hoja de surtimiento. Validación de las Cartas de Desabasto y Faltante.

ELABORÓ	REVISÓ	AUTORIZÓ
FECHA: 30/09/2023	FECHA: 30/09/2023	FECHA: 30/09/2023
FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE: L.S.P. Ramiro Arturo Hernández Mendoza	NOMBRE: Ing. Manyá Arrieta Ostos	NOMBRE: Ing. Manyá 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: PNO/FS	Versión: 005	Vigente a partir de: 30/09/2023	Próxima revisión: 30/09/2024	Sustituye a: 004	Página: Página 4 de 5
• 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. 6. Anexos No aplica.					
ELABORÓ FECHA: 30/09/2023 FIRMA:  NOMBRE: L.S.P. Ramiro Arturo Hernández Mendoza PUESTO: Jefe de Planeación		REVISÓ FECHA: 30/09/2023 FIRMA:  NOMBRE: Ing. Manyá Arrieta Ostos PUESTO: Subdirectora de Planeación y Evaluación		AUTORIZÓ FECHA: 30/09/2023 FIRMA:  NOMBRE: Ing. Manyá Arrieta Ostos PUESTO: Subdirectora de Planeación y Evaluación	



MANEJO DE FARMACIA SUBROGADA

Clave:	Versión:	Vigente a partir de:	Próxima revisión:	Sustituye a:	Página:
PNO/FS	005	30/09/2023	30/09/2024	004	Página 5 de 5

7. Control de cambios

Fecha	Descripción del cambio	Justificación	Realizado por	Aprobado por
30/09/2021	Actualización del PNO	Actualización de Procesos	Jefatura de Planeación	Subdirección de Planeación y Evaluación
30/09/2023	Revisión del PNO	Revisión del PNO	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		30/09/2023
Jefatura de Planeación	L.S.P Ramiro Arturo Hernández Mendoza		30/09/2023
Farmacia	C. Perla Verónica Mendoza González		30/09/2023
Farmacia	L.S.P Lesly Sheccid Hernández Rodríguez		30/09/2023
Farmacia	L.S.P Diana Sofia Pérez Verduzco		30/09/2023
Farmacia	Lic. Saria Sobelda García García		30/09/2023
Farmacia	C. Jorge Eduardo Calleja Delgado		30/09/2023
Farmacia	C. Karla Fabiola Ávila Rodríguez		30/09/2023
Farmacia	C. Javier Francisco Piziña Soriano		30/09/2023

ELABORÓ

FECHA: 30/09/2023

FIRMA:

NOMBRE: L.S.P Ramiro Arturo Hernández Mendoza

PUESTO: Jefe de Planeación

REVISÓ

FECHA: 30/09/2023

FIRMA:

NOMBRE: Ing. Many Arrieta Ostos

PUESTO: Subdirectora de Planeación y Evaluación

AUTORIZÓ

FECHA: 30/09/2023

FIRMA:

NOMBRE: Ing. Many Arrieta Ostos

PUESTO: Subdirectora de Planeación y Evaluación



CONTRATO DE ADQUISICIONES

NO. IMPE-LP-07-2025

ANEXO C
FORMATOS DE CARTAS

CARTA DE FALTANTE

Chihuahua, Chih., a ____ de ____ de 2025

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 2025, 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 ADQUISICIONES

NO. IMPE-LP-07-2025

CARTA DE DESABASTO

Chihuahua, Chih., a ____ de ____ de 2025

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 2025, 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

Instituto Municipal de Pensiones

Río Sena No. 1100. Col. Alfredo Chávez. C.P. 31414, Chihuahua, Chih.
Conmutador 072 Tel. (614) 200 4800 | municipiochihuahua.gob.mx

CONTRATO DE ADQUISICIONES
NO. IMPE-LP-07-2025,
10 DE DICIEMBRE DE 2024

VALIDADO
Departamento
Jurídico
LAS PARTES:
INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y
"FUTUFARMA, S.A. DE C.V.",



CONTRATO DE ADQUISICIONES

NO. IMPE-LP-07-2025

CARTA DE ABASTO

Chihuahua, Chih., a ____ de ____ de 2025

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 2025, se encuentra(n) en **ABASTO** 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 ADQUISICIONES

NO. IMPE-LP-07-2025

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.", REPRESENTADA POR EL C. ALEJANDRO GUIZAR ESPARZA, 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-07-2025, 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 01 de enero de 2025 al 31 de diciembre del 2025, 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.

VALIDADO
Departamento
Jurídico

CONTRATO DE ADQUISICIONES
NO. IMPE-LP-07-2025,
10 DE DICIEMBRE DE 2024

Instituto Municipal de Pensiones
Río Sena No. 1100. Col. Alfredo Chávez. C.P. 31414, Chihuahua, Chih.
Commutador 072 Tel. (614) 200 4800 | municipiochihuahua.gob.mx

LAS PARTES:
INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y
"FUTUFARMA, S.A. DE C.V.",



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

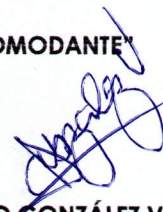
- a. Responder de los daños que en los muebles sufran por su culpa o negligencia, o la de las personas a quienes les haya permitido el uso de los bienes objeto del presente contrato y que no se deriven del desgaste debido al uso natural y normal del mismo.
- b. No usar ni disponer de los muebles comoditados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

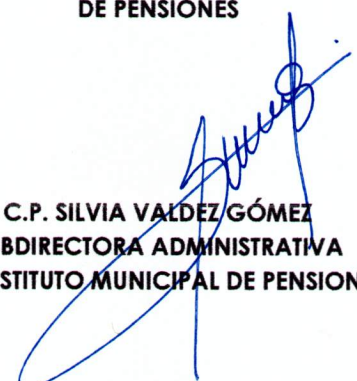
NOVENA.- Adjúntese el presente instrumento como Anexo del Contrato de Prestación de Servicios No. **IMPE-LP-07-2025**, celebrado entre el Instituto Municipal de Pensiones y Futufarma, S.A. de C.V.

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, 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 03 DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DE 2024.

"EL COMODANTE"

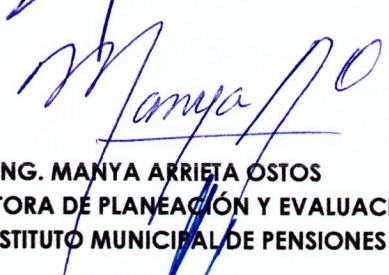

ING. JUAN ANTONIO GONZÁLEZ VILLASEÑOR
DIRECTOR DEL INSTITUTO MUNICIPAL
DE PENSIONES


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. MANYÁ 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