

INSTITUTO MATE

	CLAVE DE CUADRO BÁSICO					DESCRIPCIÓN/MARCA
PROG	GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	
1	010.	000.	0246.	00.	00	PROPOFOL EMULSION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: PROPOFOL 200 MG EN EMULSION CON EDETATO DISODICO (DIHIDRATADO). ENVASE
2	010.	000.	0262.	00.	00	LIDOCAINA SOLUCION INYECTABLE AL 2% CLORHIDRATO DE LIDOCAINA 1 G ENVASE CON 5 FRASCOS AMPULA CON 50 ML.
3	010.	000.	0524.	00.	00	CLORURO DE POTASIO SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORURO DE POTASIO 1.49 G. (20 MILIEQUIVALENTES DE POTASIO, 20 MILIEQUIVALENTES DE
4	010.	000.	0573.	00.	00	PAZOSINA CAPSULA O COMPRIMIDO CADA CAPSULA O COMPRIMIDO CONTIENE: CLORHIDRATO DE PAZOSINA EQUIVALENTE A 1 MG DE
5	010.	000.	0615.	00.	03	DOBUTAMINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE DOBUTAMINA EQUIVALENTE A 250 MG DE DOBUTAMINA. ENVASE CON 5
6	010.	000.	1761.	01.	00	MERCAPTOPURINA. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: MERCAPTOPURINA 50 MG. ENVASE CON 25 TABLETAS.
7	010.	000.	2622.	00.	04	VALPROATO DE MAGNESIO TABLETA CON CUBIERTA O CAPA ENTERICA O TABLETA DE LIBERACION RETARDADA CADA TABLETA CONTIENE: VALPROATO DE

8	010.	000.	2624.	00.	00	FENITOINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: FENITOINA SODICA 250 MG ENVASE CON UNA AMPOLLETA (250 MG/5 ML).
9	010.	000.	3422.	00.	00	KETOROLACO TROMETAMINA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA O AMPOLLETA CONTIENE: KETOROLACO- TROMETAMINA 30 MG ENVASE CON 3
10	010.	000.	3624.	00.	00	GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5% CADA 100 ML CONTIENEN: GLUCOSA ANHIDRA O GLUCOSA 5 G O GLUCOSA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 5.0 G DE GLUCOSA.
11	010.	000.	3626.	00.	00	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL 0.9% CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SODIO 0.9 G AGUA INYECTABLE 100 ML ENVASE CON 50 ML.
12	010.	000.	3630.	00.	00	GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5 % CADA 100 ML CONTIENE: GLUCOSA ANHIDRA O GLUCOSA 5 G O GLUCOSA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 5.0 G DE GLUCOSA.
13	010.	000.	3662.	00.	00	SEROALBUMINA HUMANA O ALBUMINA HUMANA. SOLUCION INYECTABLE, CADA ENVASE CONTIENE: SEROALBUMINA HUMANA O ALBUMINA HUMANA 12.5 G.
14	010.	000.	3675.	00.	00	AGUA INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE CADA ENVASE CONTIENE: AGUA INYECTABLE 500 ML ENVASE CON 500 ML.
15	010.	000.	4114.	00.	00	TRINITRATO DE GLICERILO SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: TRINITRATO DE GLICERILO 50 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA
16	010.	000.	4218.	00.	00	COMPLEJO COAGULANTE ANTI- INHIBIDOR DEL FACTOR VIII. SOLUCION INYECTABLE EL FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: COMPLEJO COAGULANTE

17	010.	000.	5097.	00.	00	LEVOSIMENDAN SOLUCION INYECTABLE CADA ML CONTIENE: LEVOSIMENDAN 2.5 MG ENVASE CON 1 FRASCO AMPULA CON 5 ML.
18	010.	000.	5165.	00.	00	METFORMINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE METFORMINA 850 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.
19	010.	000.	5187.	00.	00	OMEPRAZOL O PANTOPRAZOL SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: OMEPRAZOL SODICO EQUIVALENTE A 40 MG DE
20	010.	000.	5252.	00.	00	FACTOR VIII RECOMBINANTE SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FACTOR VIII RECOMBINANTE 250 UI ENVASE CON
21	010.	000.	5253.	00.	00	FACTOR VIII RECOMBINANTE SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FACTOR VIII RECOMBINANTE 500 UI ENVASE CON
22	010.	000.	5333.	00.	00	ERITROPOYETINA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO O SOLUCION CONTIENE: ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE O
23	010.	000.	5386.	00.	00	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL 17.7% CADA ML CONTIENE: CLORURO DE SODIO 0.177 G ENVASE CON CIEN AMPOLLETAS DE 10 ML.
24	010.	000.	5698.	00.	00	INMUNOGLOBULINA HUMANA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL ENDOVENOSA 10.0 G.
25	010.	000.	6083.	01		CITRATO DE CAFEINA SOLUCION INYECTABLE-SOLUCION ORAL. CADA MILILITRO CONTIENE: CITRATO DE CAFEINA 20 MG EQUIVALENTE A 10 MG DE CAFEINA. ENVASE CON 10

26	030.	000.	0011.	00.	04	FORMULA PARA LACTANTES (SUCEDANEO DE LECHE HUMANA DE TERMINO). POLVO O LIQUIDO. ENERGIA: 100ML 60 KCAL - 70 KCAL, ENERGIA: 100ML 250 KJ - 295 KJ,
27	040.	000.	0202.	00.	00	DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: DIAZEPAM 10 MG ENVASE CON 50 AMPOLLETAS DE 2 ML.
28	040.	000.	2098.	00		BUPRENORFINA. PARCHES. CADA PARCHES CONTIENE: BUPRENORFINA 20 mg. ENVASE CON 4 PARCHES.
29	010.	000.	1101.	00		PARICALCITOL. CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE : PARICALCITOL 2 Pg. ENVASE CON 30 CAPSULAS
30	010.	000.	5306.	00.	00	ACIDO MICOFENOLICO COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE: MICOFENOLATO DE MOFETILO 500 MG ENVASE CON 50 COMPRIMIDOS
31	IMI0100883					KETOSTERIL (ALFAETOANALOGOS)
32	010.	000.	0105.	00.	00	PARACETAMOL SUPOSITORIO CADA SUPOSITORIO CONTIENE: PARACETAMOL 300 MG ENVASE CON 3 SUPOSITORIOS.
33	010.	000.	0247.	01.	00	DEXMEDETOMIDINA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA 200 MICROGRAMOS. ENVASE CON 5 Y
34	010.	000.	0450.	00.	00	FLUTICASONA. SUSPENSION EN AEROSOL CADA DOSIS CONTIENE: PROPIONATO DE FLUTICASONA 50 MICROGRAMOS. ENVASE CON UN FRASCO PRESURIZADO PARA 120

35	010.	000.	2821.	00.	00	CLORANFENICOL SOLUCION OFTALMICA CADA ML CONTIENE: CLORANFENICOL LEVOGIRO 5 MG ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 15 ML.
36	010.	000.	4241.	00.	00	DEXAMETASONA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA O AMPOLLETA CONTIENE: FOSFATO SODICO DE DEXAMETASONA EQUIVALENTE A 8 MG DE FOSFATO
37	010.	000.	5428.	00.	00	ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DIHIDRATADO DE ONDANSETRON EQUIVALENTE A 8
38	010.	000.	0472.	00.	00	PREDNISONA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: PREDNISONA 5 MG ENVASE CON 20 TABLETAS.
39	010	000	3055	00	03	LEUPRORELINA SUSPENSION INYECTABLE CADA JERINGA PRELLENADA CON POLVO LIOFILIZADO O CADA FRASCO AMPULA CON MICROESFERAS
40	010	000	4582	00	00	OSELTAMIVIR CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: OSELTAMIVIR 75.0 MG ENVASE CON 10 CAPSULAS.
41	010	000	5385	00	00	MULTIVITAMINAS SOLUCION INYECTABLE INFANTIL CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADOCONTIENE: RETINOL (VITAMINA A) 2000.0 UI, COLECALCIFEROL (VITAMINA D
42	020	000	3847	00	00	FABOTERAPICO POLIVALENTE ANTIALACRAN. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FABOTERAPICO POLIVALENTE
43	020	000	3848	00	00	FABOTERÁPICO POLIVALENTE ANTIARÁCNIDO SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada frasco ámpula con liofilizado contiene: Faboterápico polivalente antiarácido modificado por

RNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO H

MES: AGOSTO 00055/IMIEM/IP/2020

SERVICIO O UNIDAD MEDICA DONDE FUE ENTREGADO	No. DE PIEZAS	PRECIO POR PIEZA	IMPORTE
HOSPITAL PARA EL NIÑO	400	\$ 648.00	\$259,200.00
HOSPITAL PARA EL NIÑO	15	\$ 91.80	\$1,377.00
HOSPITAL PARA EL NIÑO	50	\$ 135.00	\$6,750.00
HOSPITAL PARA EL NIÑO	100	\$ 229.54	\$22,954.05
HOSPITAL PARA EL NIÑO	200	\$ 81.00	\$16,200.00
HOSPITAL PARA EL NIÑO	150	\$ 993.33	\$148,999.50
HOSPITAL PARA EL NIÑO	200	\$ 43.20	\$8,640.00

HOSPITAL PARA EL NIÑO	250	\$ 17.82	\$4,455.00
HOSPITAL PARA EL NIÑO	350	\$ 13.23	\$4,630.50
HOSPITAL PARA EL NIÑO	500	\$ 10.94	\$5,467.50
HOSPITAL PARA EL NIÑO	2000	\$ 10.94	\$21,870.00
HOSPITAL PARA EL NIÑO	4000	\$ 14.72	\$58,860.00
HOSPITAL PARA EL NIÑO	200	\$ 729.34	\$145,868.00
HOSPITAL PARA EL NIÑO	3000	\$ 14.72	\$44,145.00
HOSPITAL PARA EL NIÑO	6	\$ 550.80	\$3,304.80
HOSPITAL PARA EL NIÑO	10	\$ 9,138.82	\$91,388.20

HOSPITAL PARA EL NIÑO	25	\$ 11,335.95	\$283,398.75
HOSPITAL PARA EL NIÑO	100	\$ 9.86	\$986.00
HOSPITAL PARA EL NIÑO	1000	\$ 28.44	\$28,440.00
HOSPITAL PARA EL NIÑO	90	\$ 1,767.41	\$159,066.90
HOSPITAL PARA EL NIÑO	100	\$ 3,534.82	\$353,482.00
HOSPITAL PARA EL NIÑO	35	\$ 283.50	\$9,922.50
HOSPITAL PARA EL NIÑO	8	\$ 567.00	\$4,536.00
HOSPITAL PARA EL NIÑO	50	\$ 20,475.79	\$1,023,789.50
HOSPITAL PARA EL NIÑO	3	\$ 5,773.95	\$17,321.85

HOSPITAL PARA EL NIÑO	200	\$ 41.85	\$8,370.00
HOSPITAL PARA EL NIÑO	3	\$ 243.33	\$729.99
HOSPITAL PARA EL NIÑO	7	\$ 1,165.15	\$8,156.05
HOSPITAL PARA EL NIÑO	6	\$ 8,170.88	\$49,025.28
HOSPITAL PARA EL NIÑO	15	\$ 567.00	\$8,505.00
HOSPITAL PARA EL NIÑO	30	\$ 1,188.00	\$35,640.00
HOSPITAL PARA EL NIÑO	1	\$ 7.20	\$7.20
HOSPITAL PARA EL NIÑO	20	\$ 1,084.60	\$21,692.00
HOSPITAL PARA EL NIÑO	20	\$ 426.65	\$8,533.00

HOSPITAL PARA EL NIÑO	48	\$ 80.33	\$3,855.84
HOSPITAL PARA EL NIÑO	800	\$ 11.27	\$9,016.00
HOSPITAL PARA EL NIÑO	240	\$ 45.00	\$10,800.00
HOSPITAL PARA EL NIÑO	36	\$ 66.53	\$2,395.08
HOSPITAL PARA EL NIÑO	10	\$ 4,200.00	\$42,000.00
HOSPITAL PARA EL NIÑO	23	\$ 840.00	\$19,320.00
HOSPITAL PARA EL NIÑO	5	\$ 59.00	\$295.00
HOSPITAL PARA EL NIÑO	4	\$ 1,565.00	\$6,260.00
HOSPITAL PARA EL NIÑO	4	\$ 3,821.00	\$15,284.00

D

[illegible]

[illegible]

[illegible]

DAF/SA/DRM/HGO-HN/LP-002-2020/CA-016-2020	LP-002-2020/CA-016-2020	“COMERCIALIZADORA SUSEVA, S.A. DE C.V.” y “DISTRIBUIDORA DISUR, S.A. DE C.V.”	AGOSTO
DAF/SA/DRM/HGO-HN/LP-002-2020/CA-016-2020	LP-002-2020/CA-016-2020	“COMERCIALIZADORA SUSEVA, S.A. DE C.V.” y “DISTRIBUIDORA DISUR, S.A. DE C.V.”	AGOSTO
DAF/SA/DRM/HGO-HN/LP-002-2020/CA-016-2020	LP-002-2020/CA-016-2020	“COMERCIALIZADORA SUSEVA, S.A. DE C.V.” y “DISTRIBUIDORA DISUR, S.A. DE C.V.”	AGOSTO
DAF/SA/DRM/HGO-HN/LP-002-2020/CA-016-2020	LP-002-2020/CA-016-2020	“COMERCIALIZADORA SUSEVA, S.A. DE C.V.” y “DISTRIBUIDORA DISUR, S.A. DE C.V.”	AGOSTO
DAF/SA/DRM/HGO-HN/LP-002-2020/CA-016-2020	LP-002-2020/CA-016-2020	“COMERCIALIZADORA SUSEVA, S.A. DE C.V.” y “DISTRIBUIDORA DISUR, S.A. DE C.V.”	AGOSTO
DAF/SA/DRM/HGO-HN/LP-002-2020/CA-016-2020	LP-002-2020/CA-016-2020	“COMERCIALIZADORA SUSEVA, S.A. DE C.V.” y “DISTRIBUIDORA DISUR, S.A. DE C.V.”	AGOSTO
DAF/SA/DRM/HGO-HN/AD-005-2020/CA-018-2020	AD-005-2020/CA-018-2020	“COMERCIALIZADORA SUSEVA, S.A. DE C.V.”	AGOSTO
DAF/SA/DRM/HGO-HN/AD-005-2020/CA-018-2020	AD-005-2020/CA-018-2020	“COMERCIALIZADORA SUSEVA, S.A. DE C.V.”	AGOSTO
DAF/SA/DRM/HGO-HN/AD-005-2020/CA-018-2020	AD-005-2020/CA-018-2020	“COMERCIALIZADORA SUSEVA, S.A. DE C.V.”	AGOSTO

[illegible]

NUMERO DE FACTURA O REMISION
459
507
506
507
497
514
492

477
467
467
467
467
3626
467
480
549

448

492

467

3577

3628

477

505 Y 509

3626

467

467
3627
548
513
466
496
468
468
478

468
468
468
491
1809
18
22
18
18