

# INSTITUTO MATERNO

|      | CLAVE DE CUADRO BÁSICO |      |       |     |     | DESCRIPCIÓN/MARCA/GENÉRICO                                                                                                                                               |
|------|------------------------|------|-------|-----|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PROG | GPO                    | GEN  | ESP   | DIF | VAR |                                                                                                                                                                          |
| 1    | 010.                   | 000. | 3461. | 00. | 00  | AZATIOPRINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: AZATIOPRINA 50 MG ENVASE CON 50 TABLETAS.                                                                                     |
| 2    | 010.                   | 000. | 5432. | 00. | 00  | FILGRASTIM SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA O JERINGA CONTIENE: FILGRASTIM 300 MICROGRAMOS ENVASE CON 5 FRASCOS AMPULA O JERINGAS.                                 |
| 3    | 010.                   | 000. | 5445. | 00. | 00  | RITUXIMAB SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE RITUXIMAB 500 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 50 ML CADA UNO.                                               |
| 4    | 010.                   | 000. | 5642. | 00. | 00  | INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL SUBCUTANEA. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL 3300 MG. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 20 ML. |
| 5    | IMI0100889             |      |       |     |     | ETAMSILATO DE 500MG                                                                                                                                                      |
| 6    | IMI0100197             |      |       |     |     | ETAMSILATO AMPULA DE 250MG/2ML                                                                                                                                           |
| 7    | 010.                   | 000. | 0104. | 00. | 00  | PARACETAMOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: PARACETAMOL 500 MG ENVASE CON 10 TABLETAS.                                                                                    |

|    |      |      |       |     |    |                                                                                                                                                                           |
|----|------|------|-------|-----|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8  | 010. | 000. | 0106. | 00. | 00 | PARACETAMOL SOLUCION ORAL<br>CADA ML CONTIENE: PARACETAMOL<br>100 MG ENVASE CON 15 ML, GOTERO<br>CALIBRADO A 0.5 Y 1 ML, INTEGRADO<br>O ADJUNTO AL ENVASE QUE SIRVE       |
| 9  | 010. | 000. | 0233. | 00. | 00 | SEVOFLURANO, LIQUIDO, CADA<br>ENVASE CONTIENE: SEVOFLURANO<br>250 ML. ENVASE CON 250 MILILITROS<br>DE LIQUIDO.                                                            |
| 10 | 010. | 000. | 0406. | 00. | 00 | DIFENHIDRAMINA SOLUCION<br>INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA<br>CONTIENE: CLORHIDRATO DE<br>DIFENHIDRAMINA 100 MG ENVASE<br>CON FRASCO AMPULA DE 10 ML.                       |
| 11 | 010. | 000. | 0426. | 00. | 00 | AMINOFILINA SOLUCION INYECTABLE<br>CADA AMPOLLETA CONTIENE:<br>AMINOFILINA 250 MG ENVASE CON 5<br>AMPOLLETAS DE 10 ML.                                                    |
| 12 | 010. | 000. | 0525. | 00. | 00 | FENITOINA TABLETA O CAPSULA<br>CADA TABLETA O CAPSULA<br>CONTIENE: FENITOINA SODICA 100<br>MG ENVASE CON 50 TABLETAS O<br>CAPSULAS.                                       |
| 13 | 010. | 000. | 0569. | 00. | 00 | NITROPRUSIATO DE SODIO<br>SOLUCION INYECTABLE CADA<br>FRASCO AMPULA CON POLVO O<br>SOLUCION CONTIENE:<br>NITROPRUSIATO DE SODIO 50 MG                                     |
| 14 | 010. | 000. | 0574. | 00. | 00 | CAPTOPRIL TABLETA CADA TABLETA<br>CONTIENE: CAPTOPRIL 25 MG<br>ENVASE CON 30 TABLETAS.                                                                                    |
| 15 | 010. | 000. | 0621. | 00. | 00 | HEPARINA SOLUCION INYECTABLE<br>CADA FRASCO AMPULA CONTIENE:<br>HEPARINA SODICA EQUIVALENTE A<br>10 000 UI DE HEPARINA. ENVASE CON<br>50 FRASCOS AMPULA CON 10 ML         |
| 16 | 010. | 000. | 1098. | 00. | 00 | VITAMINAS A.C.D SOLUCION CADA ML<br>CONTIENE: PALMITATO DE RETINOL<br>7000 A 9000 UI; ACIDO ASCORBICO 80<br>A 125 MG; COLECALCIFEROL 1400 A<br>1800 UI; ENVASE CON 15 ML. |

|    |      |      |       |     |    |                                                                                                                                                 |
|----|------|------|-------|-----|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 17 | 010. | 000. | 1241. | 00. | 00 | METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG ENVASE CON 6 AMPOLLETAS DE 2 ML.                |
| 18 | 010. | 000. | 1706. | 00. | 00 | ACIDO FOLICO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ACIDO FOLICO 5 MG ENVASE CON 20 TABLETAS.                                                           |
| 19 | 010. | 000. | 1761. | 01. | 00 | MERCAPTOPURINA. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: MERCAPTOPURINA 50 MG. ENVASE CON 25 TABLETAS.                                                   |
| 20 | 010. | 000. | 2195. | 00. | 00 | ONDANSETRON CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DIHIDRATADO DE ONDANSETRON EQUIVALENTE A 8 MG DE ONDANSETRON ENVASE CON 10                       |
| 21 | 010. | 000. | 2304. | 01. | 00 | ESPIRONOLACTONA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ESPIRONOLACTONA 25 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.                                                    |
| 22 | 010. | 000. | 3422. | 00. | 00 | KETOROLACO TROMETAMINA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA O AMPOLLETA CONTIENE: KETOROLACO-TROMETAMINA 30 MG ENVASE CON 3                   |
| 23 | 010. | 000. | 3432. | 00. | 00 | DEXAMETASONA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE DEXAMETASONA 0.5 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.                                                          |
| 24 | 010. | 000. | 3601. | 00. | 00 | GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5 % CADA 100 ML CONTIENE: GLUCOSA ANHIDRA O GLUCOSA 5 GO GLUCOSA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 5.0 G DE GLUCOSA    |
| 25 | 010. | 000. | 3604. | 00. | 00 | GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 10% CADA 100 ML CONTIENEN: GLUCOSA ANHIDRA O GLUCOSA 10 G O GLUCOSA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 10.0 GDE GLUCOSA |

|    |      |      |       |     |    |                                                                                                                                                           |
|----|------|------|-------|-----|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 26 | 010. | 000. | 3607. | 00. | 00 | GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 50% CADA 100 ML CONTIENEN: GLUCOSA ANHIDRA O GLUCOSA 50 G O GLUCOSA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 50.0 G DE GLUCOSA          |
| 27 | 010. | 000. | 3608. | 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 250 ML. CONTIENE: SODIO 38.5 |
| 28 | 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.                       |
| 29 | 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.            |
| 30 | 010. | 000. | 3675. | 00. | 00 | AGUA INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE CADA ENVASE CONTIENE: AGUA INYECTABLE 500 ML ENVASE CON 500 ML.                                                       |
| 31 | 010. | 000. | 4185. | 00. | 00 | ACIDO URSODEOXICOLICO CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: ACIDO URSODEOXICOLICO 250 MG ENVASE CON 50 CAPSULAS.                                                 |
| 32 | 010. | 000. | 4218. | 00. | 00 | COMPLEJO COAGULANTE ANTI-INHIBIDOR DEL FACTOR VIII. SOLUCION INYECTABLE EL FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: COMPLEJO COAGULANTE                    |
| 33 | 010. | 000. | 5105. | 00. | 00 | ESMOLOL SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE ESMOLOL 2.5 G ENVASE CON 2 AMPOLLETAS CON 10 ML. (250 MG/ ML).                        |
| 34 | 010. | 000. | 5238. | 00. | 00 | FACTOR IX SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FACTOR IX 400 A 600 UI ENVASE CON UN FRASCO AMPULA Y DILUYENTE.                |

|    |      |      |       |     |    |                                                                                                                                                                  |
|----|------|------|-------|-----|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 35 | 010. | 000. | 5698. | 00. | 00 | INMUNOGLOBULINA HUMANA.<br>SOLUCION INYECTABLE. CADA<br>FRASCO AMPULA CONTIENE:<br>INMUNOGLOBULINA HUMANA<br>NORMAL ENDOVENOSA 10.0 G.                           |
| 36 | 010. | 000. | 6129. | 00  |    | RACECADOTRILO GRANULADO ORAL.<br>CADA SOBRE CONTIENE:<br>RACECADOTRILO 10 MG ENVASE<br>CON 18 SOBRES                                                             |
| 37 | 030. | 000. | 0011. | 00. | 04 | FORMULA PARA LACTANTES<br>(SUCEDANEO DE LECHE HUMANA DE<br>TERMINO). POLVO O LIQUIDO.<br>ENERGIA: 100ML 60 KCAL - 70 KCAL,<br>ENERGIA: 100ML 250 KJ - 295 KJ,    |
| 38 | 030. | 000. | 0013. | 00. | 03 | FORMULA PARA LACTANTES CON<br>NECESIDADES ESPECIALES DE<br>NUTRICION CON PROTEINA<br>EXTENSAMENTE HIDROLIZADA.<br>POLVO O LIQUIDO. ENERGIA: 100ML                |
| 39 | 040. | 000. | 0132. | 01. | 00 | NALBUFINA SOLUCION INYECTABLE<br>CADA AMPOLLETA CONTIENE:<br>CLORHIDRATO DE NALBUFINA 10 MG<br>ENVASE CON 5 AMPOLLETAS DE 1<br>ML.                               |
| 40 | 040. | 000. | 0221. | 00. | 00 | TIOPIENTAL SODICO SOLUCION<br>INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA<br>CON POLVO CONTIENE: TIOPIENTAL<br>SODICO 0.5 G ENVASE CON FRASCO<br>AMPULA Y DILUYENTE CON 20 ML. |
| 41 | 040. | 000. | 2601. | 00. | 00 | FENOBARBITAL TABLETA CADA<br>TABLETA CONTIENE: FENOBARBITAL<br>100 MG ENVASE CON 20 TABLETAS.                                                                    |
| 42 | 010. | 000. | 5176. | 00  |    | SUCRALFATO TABLETAS DE 1 GR.<br>ENVASE C/100                                                                                                                     |
| 43 | 010. | 000. | 0472. | 00. | 00 | PREDNISONA TABLETA CADA<br>TABLETA CONTIENE: PREDNISONA 5<br>MG ENVASE CON 20 TABLETAS.                                                                          |

|    |      |      |       |     |    |                                                                                                                                                                      |
|----|------|------|-------|-----|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 44 | 010. | 000. | 0891. | 00. | 00 | MICONAZOL CREMA CADA GRAMO<br>CONTIENE: NITRATO DE MICONAZOL<br>20 MG ENVASE CON 20 G.                                                                               |
| 45 | 010. | 000. | 2154. | 00. | 00 | ENOXAPARINA SOLUCION<br>INYECTABLE CADA JERINGA<br>CONTIENE: ENOXAPARINA SODICA 40<br>MG ENVASE CON 2 JERINGAS DE 0.4<br>ML.                                         |
| 46 | 010. | 000. | 2814. | 00. | 00 | HIPROMELOSA SOLUCION<br>OFTALMICA AL 0.5% CADA ML<br>CONTIENE: HIPROMELOSA 5 MG<br>ENVASE CON GOTERO INTEGRAL<br>CON 15 ML.                                          |
| 47 | 010. | 000. | 4201. | 00. | 02 | HIDRALAZINA SOLUCION<br>INYECTABLE. CADA AMPOLLETA O<br>FRASCO AMPULA CONTIENE:<br>CLORHIDRATO DE HIDRALAZINA 20<br>MG. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS O 5                  |
| 48 | 010. | 000. | 5181. | 00. | 00 | OCTREOTIDA SOLUCION<br>INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA<br>CONTIENE: OCTREOTIDA 1 MG<br>ENVASE CON UN FRASCO AMPULA<br>CON 5 ML.                                        |
| 49 | 010. | 000. | 5428. | 00. | 00 | ONDANSETRON SOLUCION<br>INYECTABLE CADA AMPOLLETA O<br>FRASCO AMPULA CONTIENE:<br>CLORHIDRATO DIHIDRATADO DE<br>ONDANSETRON EQUIVALENTE A 8                          |
| 50 | 030. | 000. | 0014. | 00. | 05 | FORMULA DE CONTINUACION.<br>POLVO O LIQUIDO. ENERGIA: 100ML<br>60 KCAL - 85 KCAL, ENERGIA: 100ML<br>250 KJ - 355 KJ, VITAMINAS: VITAMINA<br>A: 100KCAL 250 U.I. O 75 |

---

# O INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO F

---

MES: JUNIO 00044/IMIEM/IP/2020

| LUGAR DE ENTREGA/<br>UNIDAD MEDICA/SERVICIO | No. DE PIEZAS | PRECIO POR PIEZA | IMPORTE        |
|---------------------------------------------|---------------|------------------|----------------|
| HOSPITAL PARA EL NIÑO/FARMACIA              | 10            | \$ 473.85        | \$4,738.50     |
| HOSPITAL PARA EL NIÑO/FARMACIA              | 20            | \$ 1,653.75      | \$33,075.00    |
| HOSPITAL PARA EL NIÑO/FARMACIA              | 5             | \$ 39,150.00     | \$195,750.00   |
| HOSPITAL PARA EL NIÑO/FARMACIA              | 360           | \$ 4,823.16      | \$1,736,337.60 |
| HOSPITAL PARA EL NIÑO/FARMACIA              | 2             | \$ 667.37        | \$1,334.75     |
| HOSPITAL PARA EL NIÑO/FARMACIA              | 2             | \$ 659.83        | \$1,319.66     |
| HOSPITAL PARA EL NIÑO/FARMACIA              | 10            | \$ 4.21          | \$42.12        |

|                                      |     |             |              |
|--------------------------------------|-----|-------------|--------------|
| HOSPITAL PARA<br>EL<br>NIÑO/FARMACIA | 5   | \$ 11.00    | \$55.01      |
| HOSPITAL PARA<br>EL<br>NIÑO/FARMACIA | 200 | \$ 1,552.50 | \$310,500.00 |
| HOSPITAL PARA<br>EL<br>NIÑO/FARMACIA | 85  | \$ 54.00    | \$4,590.00   |
| HOSPITAL PARA<br>EL<br>NIÑO/FARMACIA | 3   | \$ 35.10    | \$105.30     |
| HOSPITAL PARA<br>EL<br>NIÑO/FARMACIA | 20  | \$ 13.80    | \$275.94     |
| HOSPITAL PARA<br>EL<br>NIÑO/FARMACIA | 8   | \$ 4,725.00 | \$37,800.00  |
| HOSPITAL PARA<br>EL<br>NIÑO/FARMACIA | 40  | \$ 6.08     | \$243.00     |
| HOSPITAL PARA<br>EL<br>NIÑO/FARMACIA | 4   | \$ 4,860.00 | \$19,440.00  |
| HOSPITAL PARA<br>EL<br>NIÑO/FARMACIA | 30  | \$ 18.23    | \$546.75     |

|                                      |      |           |              |
|--------------------------------------|------|-----------|--------------|
| HOSPITAL PARA<br>EL<br>NIÑO/FARMACIA | 50   | \$ 9.72   | \$486.00     |
| HOSPITAL PARA<br>EL<br>NIÑO/FARMACIA | 10   | \$ 6.08   | \$60.75      |
| HOSPITAL PARA<br>EL<br>NIÑO/FARMACIA | 150  | \$ 993.33 | \$148,999.50 |
| HOSPITAL PARA<br>EL<br>NIÑO/FARMACIA | 25   | \$ 36.45  | \$911.25     |
| HOSPITAL PARA<br>EL<br>NIÑO/FARMACIA | 35   | \$ 20.68  | \$723.87     |
| HOSPITAL PARA<br>EL<br>NIÑO/FARMACIA | 164  | \$ 13.23  | \$2,169.72   |
| HOSPITAL PARA<br>EL<br>NIÑO/FARMACIA | 300  | \$ 70.20  | \$21,060.00  |
| HOSPITAL PARA<br>EL<br>NIÑO/FARMACIA | 3000 | \$ 11.21  | \$33,615.00  |
| HOSPITAL PARA<br>EL<br>NIÑO/FARMACIA | 2000 | \$ 14.18  | \$28,350.00  |

|                                      |      |             |                |
|--------------------------------------|------|-------------|----------------|
| HOSPITAL PARA<br>EL<br>NIÑO/FARMACIA | 200  | \$ 31.46    | \$6,291.00     |
| HOSPITAL PARA<br>EL<br>NIÑO/FARMACIA | 5000 | \$ 11.21    | \$56,025.00    |
| HOSPITAL PARA<br>EL<br>NIÑO/FARMACIA | 2000 | \$ 10.94    | \$21,870.00    |
| HOSPITAL PARA<br>EL<br>NIÑO/FARMACIA | 2000 | \$ 14.72    | \$29,430.00    |
| HOSPITAL PARA<br>EL<br>NIÑO/FARMACIA | 5000 | \$ 14.72    | \$73,575.00    |
| HOSPITAL PARA<br>EL<br>NIÑO/FARMACIA | 2    | \$ 249.10   | \$498.20       |
| HOSPITAL PARA<br>EL<br>NIÑO/FARMACIA | 10   | \$ 9,138.82 | \$91,388.20    |
| HOSPITAL PARA<br>EL<br>NIÑO/FARMACIA | 4    | \$ 2,835.00 | \$11,340.00    |
| HOSPITAL PARA<br>EL<br>NIÑO/FARMACIA | 300  | \$ 4,215.00 | \$1,264,500.00 |

|                                      |     |              |              |
|--------------------------------------|-----|--------------|--------------|
| HOSPITAL PARA<br>EL<br>NIÑO/FARMACIA | 30  | \$ 20,475.79 | \$614,273.70 |
| HOSPITAL PARA<br>EL<br>NIÑO/FARMACIA | 6   | \$ 263.59    | \$1,581.53   |
| HOSPITAL PARA<br>EL<br>NIÑO/FARMACIA | 150 | \$ 41.85     | \$6,277.50   |
| HOSPITAL PARA<br>EL<br>NIÑO/FARMACIA | 25  | \$ 210.60    | \$5,265.00   |
| HOSPITAL PARA<br>EL<br>NIÑO/FARMACIA | 10  | \$ 29.52     | \$ 295.20    |
| HOSPITAL PARA<br>EL<br>NIÑO/FARMACIA | 20  | \$ 53.96     | \$ 1,079.20  |
| HOSPITAL PARA<br>EL<br>NIÑO/FARMACIA | 50  | \$ 26.58     | \$ 1,329.00  |
| HOSPITAL PARA<br>EL<br>NIÑO/FARMACIA | 2   | \$ 56.70     | \$ 113.40    |
| HOSPITAL PARA<br>EL<br>NIÑO/FARMACIA | 34  | \$ 66.53     | \$ 2,262.02  |

|                                      |     |           |              |
|--------------------------------------|-----|-----------|--------------|
| HOSPITAL PARA<br>EL<br>NIÑO/FARMACIA | 6   | \$ 12.60  | \$ 75.60     |
| HOSPITAL PARA<br>EL<br>NIÑO/FARMACIA | 18  | \$ 372.96 | \$ 6,713.28  |
| HOSPITAL PARA<br>EL<br>NIÑO/FARMACIA | 12  | \$ 36.00  | \$ 432.00    |
| HOSPITAL PARA<br>EL<br>NIÑO/FARMACIA | 40  | \$ 534.89 | \$ 21,395.60 |
| HOSPITAL PARA<br>EL<br>NIÑO/FARMACIA | 32  | \$ 545.08 | \$ 17,442.56 |
| HOSPITAL PARA<br>EL<br>NIÑO/FARMACIA | 240 | \$ 45.00  | \$ 10,800.00 |
| HOSPITAL PARA<br>EL<br>NIÑO/FARMACIA | 85  | \$ 47.25  | \$ 4,016.25  |

## HOSPITAL PARA EL NIÑO SAIMEX

[illegible]



[illegible]

|                                                                         |                                                                     |                                         |       |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------|
| IMIEM- LP-002-2020<br>DAF/SA/DRM/HGO-<br>HN/LP-002-2020/CA-016-<br>2020 | IMIEM- LP-002-2020<br>DAF/SA/DRM/HGO-HN/LP-<br>002-2020/CA-016-2020 | COMERCIALIZADORA<br>SUSEVA S.A. DE C.V. | JUNIO |
| IMIEM- LP-002-2020<br>DAF/SA/DRM/HGO-<br>HN/LP-002-2020/CA-016-<br>2020 | IMIEM- LP-002-2020<br>DAF/SA/DRM/HGO-HN/LP-<br>002-2020/CA-016-2020 | COMERCIALIZADORA<br>SUSEVA S.A. DE C.V. | JUNIO |
| IMIEM- LP-002-2020<br>DAF/SA/DRM/HGO-<br>HN/LP-002-2020/CA-016-<br>2020 | IMIEM- LP-002-2020<br>DAF/SA/DRM/HGO-HN/LP-<br>002-2020/CA-016-2020 | COMERCIALIZADORA<br>SUSEVA S.A. DE C.V. | JUNIO |
| IMIEM- LP-002-2020<br>DAF/SA/DRM/HGO-<br>HN/LP-002-2020/CA-016-<br>2020 | IMIEM- LP-002-2020<br>DAF/SA/DRM/HGO-HN/LP-<br>002-2020/CA-016-2020 | COMERCIALIZADORA<br>SUSEVA S.A. DE C.V. | JUNIO |
| IMIEM- LP-002-2020<br>DAF/SA/DRM/HGO-<br>HN/LP-002-2020/CA-016-<br>2020 | IMIEM- LP-002-2020<br>DAF/SA/DRM/HGO-HN/LP-<br>002-2020/CA-016-2020 | COMERCIALIZADORA<br>SUSEVA S.A. DE C.V. | JUNIO |
| IMIEM- LP-002-2020<br>DAF/SA/DRM/HGO-<br>HN/LP-002-2020/CA-016-<br>2020 | IMIEM- LP-002-2020<br>DAF/SA/DRM/HGO-HN/LP-<br>002-2020/CA-016-2020 | COMERCIALIZADORA<br>SUSEVA S.A. DE C.V. | JUNIO |
| IMIEM- LP-002-2020<br>DAF/SA/DRM/HGO-<br>HN/LP-002-2020/CA-016-<br>2020 | IMIEM- LP-002-2020<br>DAF/SA/DRM/HGO-HN/LP-<br>002-2020/CA-016-2020 | COMERCIALIZADORA<br>SUSEVA S.A. DE C.V. | JUNIO |
| IMIEM- LP-002-2020<br>DAF/SA/DRM/HGO-<br>HN/LP-002-2020/CA-016-<br>2020 | IMIEM- LP-002-2020<br>DAF/SA/DRM/HGO-HN/LP-<br>002-2020/CA-016-2020 | COMERCIALIZADORA<br>SUSEVA S.A. DE C.V. | JUNIO |
| IMIEM- LP-002-2020<br>DAF/SA/DRM/HGO-<br>HN/LP-002-2020/CA-016-<br>2020 | IMIEM- LP-002-2020<br>DAF/SA/DRM/HGO-HN/LP-<br>002-2020/CA-016-2020 | COMERCIALIZADORA<br>SUSEVA S.A. DE C.V. | JUNIO |
| DAF/SA/DRM/HGO-<br>HN/AD-005-2020/CA-018-<br>2020                       | DAF/SA/DRM/HGO-HN/AD-<br>005-2020/CA-018-2020                       | COMERCIALIZADORA<br>SUSEVA S.A. DE C.V. | JUNIO |

[illegible]

|                                 |
|---------------------------------|
|                                 |
|                                 |
| NUMERO DE FACTURA O<br>REMISION |
| 295                             |
| 283                             |
| 283                             |
| 3,277                           |
| 331                             |
| 331                             |
| 304                             |

|            |
|------------|
| <b>304</b> |
| <b>282</b> |
| <b>356</b> |
| <b>304</b> |
| <b>304</b> |
| <b>358</b> |
| <b>304</b> |
| <b>304</b> |
| <b>294</b> |

|            |
|------------|
| <b>304</b> |
| <b>304</b> |
| <b>358</b> |
| <b>360</b> |
| <b>304</b> |
| <b>333</b> |
| <b>358</b> |
| <b>333</b> |
| <b>333</b> |

|                                           |
|-------------------------------------------|
| <b>304</b>                                |
| <b>304</b>                                |
| <b>333</b>                                |
| <b>304</b>                                |
| <b>308</b>                                |
| <b>333</b>                                |
| <b>3,277</b>                              |
| <b>358</b>                                |
| 0206201 Y 020620 Y<br>3232,3271, 3272,341 |

|              |
|--------------|
| <b>3,277</b> |
| <b>294</b>   |
| <b>358</b>   |
| <b>358</b>   |
| <b>3,259</b> |
| <b>3,331</b> |
| <b>3,331</b> |
| <b>354</b>   |
| <b>303</b>   |

|            |
|------------|
| <b>303</b> |
| <b>303</b> |
| <b>303</b> |
| <b>303</b> |
| <b>359</b> |
| <b>303</b> |
| <b>303</b> |