



CONTRATO DE ADJUDICACIÓN MEDIANTE LICITACIÓN POR INVITACIÓN RESTRINGIDA A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES N°. **DMAyF/04/2017**, QUE CELEBRAN POR UNA PARTE **EL MUNICIPIO DE DURANGO** REPRESENTADO EN ESTE ACTO POR EL **L.A. FRANCISCO BUENO AYUP** EN SU CARÁCTER DE DIRECTOR MUNICIPAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ **“EL MUNICIPIO”** Y POR LA OTRA PARTE, LA EMPRESA **FARMACIAS ECONOMIK, S.A. DE C.V.** REPRESENTADA EN ESTE ACTO POR LA **C. FRIDHA ESTEFANÍA PIZARRO ÁLVAREZ**, EN SU CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE DENOMINARÁ **“EL PROVEEDOR”** DE CONFORMIDAD CON LAS SIGUIENTES DECLARACIONES Y CLÁUSULAS.

### DECLARACIONES

#### I.-“EL MUNICIPIO” declara:

I.1.- Su legal existencia, el carácter de persona moral con autonomía y personalidad jurídica y las facultades para celebrar el presente contrato se encuentran acreditadas conforme a lo previsto por los artículos 115, fracción II, del primer párrafo de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 50, 51, y 147 de la Constitución Política Local 2, y 23 de la Ley Orgánica del Municipio Libre del Estado de Durango, 2 y 15 del Bando de Policía y Gobierno de Durango

I.2.- El **L.A. Francisco Bueno Ayup**, en su carácter de Director Municipal de Administración y Finanzas, justifica su personalidad como tal con nombramiento efectuado en su favor en sesión pública ordinaria del H. Ayuntamiento de fecha 01 de Septiembre de 2016.

I.3.- El **L.A. Francisco Bueno Ayup**, está facultado para suscribir el presente contrato, de conformidad con lo dispuesto por el artículo 16 fracciones III, VIII y X; y 25 fracción I, XXVIII, XXXV del Reglamento de la Administración Pública del Municipio de Durango, y publicada en la Gaceta Municipal del H. Ayuntamiento del Municipio de Durango, Estado de Durango, número 318 de fecha 13 de junio de 2014. Y artículo 77 fracción II, 86, 88 fracción VII y 89 fracción XI de la Ley Orgánica del Municipio Libre del Estado de Durango.

I.4.- Que tiene su domicilio en Boulevard Luis Donaldo Colosio No. 200 del Fraccionamiento San Ignacio, Código Postal 34030 de esta ciudad de Durango, Dgo., mismo que señala para los fines legales del presente contrato.

I.5.- Que se encuentra registrado ante la Secretaría de Hacienda y Crédito Público con la Cédula del Registro Federal de Contribuyentes N° **HAM-580101-5P9**.

I.6. Las erogaciones que se deriven del presente contrato, serán a cargo de las Partida Presupuestales **1-51253001-0117-12-311108320-2302-40117240002-5050001-01, 1-51253001-0117-12-311108430-2301-40117840003-5050001-01, 1-51253001-0117-12-311108510-2302-40117140003-5050001-01 del fondo de Tesorería Municipal 2017.**

I.7.-Que la adjudicación del presente contrato es derivado del fallo, de fecha 28 de Abril de 2017 mediante el procedimiento de Licitación por Invitación Restringida a Cuando Menos Tres Proveedores DMAyF/04/2017 relativa a la adquisición de Medicamento y Material de Curación.

#### II.- DE “EL PROVEEDOR”:

II.1.- La Empresa **FARMACIAS ECONOMIK, S.A. DE C.V.** es una **Persona Moral**, de Nacionalidad Mexicana y conviene, cuando llegare a cambiar de Nacionalidad en seguirse considerando como Mexicana, por cuanto a



este contrato se refiere y a no invocar protección a ningún Gobierno Extranjero, bajo pena de perder en beneficio de la Nación Mexicana todo derecho derivado del presente instrumento.

II.2.- Ser una Sociedad Legalmente Constituida en la ciudad de Durango, Dgo, y lo acredita con el primer Testimonio de Escritura Pública 8744, con fecha 24 de Agosto de **2004**, otorgada ante la fe de la Lic. Martha Alicia Ruiz Martinez **Notaria Pública Adscrita a la Notaria no. 23 de quien es titular el Lic. Jose Miguel Castro Carrillo de la Ciudad de Durango, Dgo.**

II.3.-Que su Apoderado Legal, la **C. FRIDHA ESTEFANÍA PIZARRO ÁLVAREZ**, cuenta con todas las facultades generales y aún las especiales para suscribir el presente contrato, las cuales no le han sido revocadas ni modificadas en término alguno, tal y como se desprende del Testimonio de Escritura Pública 13820, de fecha 17 de Febrero de 2017, otorgada ante la fe del Notario Público Número no. 7, Lic. Luis Alberto Zabala Ramos, de la Ciudad de Durango, Dgo.

II.4.- Tiene capacidad jurídica para contratar y reúne las condiciones técnicas y económicas para obligarse en los términos de este contrato.

II.5.- Que la **C. FRIDHA ESTEFANÍA PIZARRO ÁLVAREZ**, se identifica para la celebración del presente instrumento jurídico mediante credencial de elector con fotografía, expedida por el I.F.E a su nombre con folio 0972123474304.

II.6.- Que tiene su domicilio establecido en calle 20 de Noviembre 1319 Ote, Colonia Nueva Vizcata de la Ciudad de Durango, Dgo., mismo que señala para los fines y efectos legales de este contrato.

II.7.- Se encuentra registrado ante la **Secretaría de Hacienda y Crédito Público** con la Cédula del Registro Federal de Contribuyentes N° **FEC040824CHO**

II.8.- Conocer las especificaciones de los bienes y servicios por adquirirse, así como el contenido de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Estado de Durango, su Reglamento y demás disposiciones aplicables vigentes.

II.9.- **"EL PROVEEDOR"** declara que no se encuentra en alguno de los supuestos señalados en el artículo 37 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Estado de Durango y que ha presentado en tiempo y forma sus declaraciones de acuerdo al artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación.

II.10.- Que cuenta con el Registro actualizado de Proveedor emitido por la Secretaría de la Contraloría del Estado de Durango. Con número de Folio **051/2007**, con vigencia al 30 de junio de 2017.

Expuesto lo anterior las partes contratantes manifiestan su conformidad plena en asumir los derechos y obligaciones que adquieran por la celebración de este contrato, con sujeción a las siguientes:

**CLÁUSULAS**

**PRIMERA.- OBJETO DEL CONTRATO.-** Es la adquisición de **MEDICAMENTO Y MATERIAL DE CURACIÓN** para la Dirección Municipal de Salud Pública de conformidad a la siguiente relación:

Medicamento y material de curación 2017	FARMACIAS	PRECIO MÍNIMO	IMPORTE	FARMACIAS ECONOMIK, S.A. DE C.V.
---	-----------	---------------	---------	----------------------------------



No. Partida	PARTIDA	PRESENTACIÓN	TOTAL	ECONOMIK, S.A. DE C.V.			LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL
2	ACICLOVIR	Tubo C/5 gm.	155	\$14.50	\$14.50	\$2,247.50	COLLINS	SOVICLOR 1 CMA 5 G
3	ACICLOVIR	Caja c/35 comprim	260	\$71.30	\$71.30	\$18,538.00	MAVI	MACLOV
4	ACICLOVIR	Caja c/35 comprim	33	\$71.30	\$71.30	\$2,352.90	MAVI	MACLOV
9	ALGODÓN PLIZADO CON 300 GRMS	300 GRAMOS	10	\$31.42	\$31.42	\$314.20	ALBY	ALBY
13	AMBROXOL	Fco. Gotero 30 ml.	1650	\$17.78	\$17.78	\$29,337.00	FARMACOS CONTINENTALES	MUSALTEN
14	AMBROXOL SOL.INY 15MG/2 ML C/10	CAJA C/10	9	\$183.38	\$183.38	\$1,650.42	CARNOT	BROXOL
15	AMBROXOL/DEXTROMETORFANO	Supencion 120 ml.	2270	\$17.40	\$17.40	\$39,498.00	BRULUART	OXOLBRUL
16	AMIKACINA SOL. INY. 500MG/2ML 2ML	PIEZA	135	\$6.43	\$6.43	\$868.05	PISA	AMK
17	AMIKACINA SOL. INY. PED. 100MG/2ML 2ML	PIEZA	135	\$5.72	\$5.72	\$772.20	PISA	AMK
18	AMOFILIN SOL. INY. IND. 250MG/10ML 10ML I.V.	AMPOLLETA	22	\$8.70	\$8.70	\$191.40	PISA	AMOFILIN
27	ATROPISA ATROPINA SOL. INY 1MG/1ML IM, IV	AMPOLLETA	22	\$4.00	\$4.00	\$88.00	PISA	ATROPISA
36	BONADOXINA SOLUCION GOTAS 20ML	PIEZA	68	\$97.71	\$97.71	\$6,644.28	PFIZER	BONADOXIN A GOTAS
39	BUTHIIOCINA-METAMIZOL SODICO	Caja c/10 grageas	36	\$25.00	\$25.00	\$900.00	BRULUART	BRUPACIL COMPUESTO
40	BUTILHIOSCINA	Caja c/10 grageas	2200	\$19.06	\$19.06	\$41,932.00	BRULUART	BRUPACIL
45	CARBAMAZEPINA	Caja c/20 tabletas	600	\$13.20	\$13.20	\$7,920.00	NOVAG	CARPIN
46	CARDISPAN SOL INY. 1G/5ML CAJA C/5 AMP	CAJA	18	\$278.23	\$278.23	\$5,008.14	GROSSMAN	CARDISPAN
50	CEFALEXINA	Suspensión 100 ml.	1550	\$28.00	\$28.00	\$43,400.00	BRULUART	NIXELAF C
52	CEFTRIAXONA SOL. INY. 1.0 G I.M.	PIEZA	450	\$26.00	\$26.00	\$11,700.00	BRULUART	TRIXONA
54	CIPROFLOXACINO	Fco. c/12 tabletas	2110	\$26.00	\$26.00	\$54,860.00	COLLINS	KENZOFLEX
55	CLINDAMICINA	Fco. c/8 CAPSULAS	36	\$39.12	\$39.12	\$1,408.32	BRULUART	KLAMOXYL
56	CLINDAMICINA	Fco. c/8 CAPSULAS	400	\$39.12	\$39.12	\$15,648.00	BRULUART	KLAMOXYL
59	CLORAFENICOL	Fco. Gotero 15 ml.	181	\$15.00	\$15.00	\$2,715.00	AMSA	AMSA
60	CLORFENAMINA	Solucion 60 ml.	2150	\$13.10	\$13.10	\$28,165.00	DEGORTS	BLENDOX
61	CLORFENAMINA SIMPLE	Caja c/20 tabletas	2250	\$7.80	\$7.80	\$17,550.00	BIOMEPE	DOCSI
62	CLOTRIMAZOL	Caja c/3 ovulos y tubo de 10 gm	231	\$37.00	\$37.00	\$8,547.00	QUIMICA SONS	CLOTRIMAZO L-V
63	CLOTRIMAZOL	Caja c/3 ovulos y tubo de 10 gm	60	\$37.00	\$37.00	\$2,220.00	QUIMICA SONS	CLOTRIMAZO L-V
67	DECOREX AMPULA 8MG/2ML	PIEZA	450	\$7.78	\$7.78	\$3,501.00	PISA	DECOREX
68	DEXAMETASONA	Ampula 2 ml	10	\$7.78	\$7.78	\$77.80	PISA	DECOREX
69	DEXAMETAZONA	Ampula 2 ml	350	\$7.78	\$7.78	\$2,723.00	PISA	DECOREX
74	DIGOXINA SOL. INY. 0.5MG/2ML C/6	CAJA	22	\$152.00	\$152.00	\$3,344.00	PISA	DIGOXINA PISA
76	DOPAMINA SOL. INY. 200MG/5ML CAJA C/5 AMP	PIEZA	9	\$33.33	\$33.33	\$300.00	PISA	INOTROPISA
82	EMLA CREMA TUBO 30 G	TUBO	45	\$87.20	\$87.20	\$3,924.00	ASTRA	EMLA CRA
83	ENALAPRIL	Caja c/10 tabletas	1250	\$7.50	\$7.50	\$9,375.00	NOVAG	ENOVAL
85	ERITROMICINA	Caja c/20 tabletas	590	\$42.00	\$42.00	\$24,780.00	ALPHARMA	TROPHARMA
86	ERITROMICINA	Supencion 100 ml.	500	\$40.50	\$40.50	\$20,250.00	RANDALL	QUILAMICINA
92	FENAZOPIRIDINA	Caja c/20 tabletas	710	\$25.20	\$25.20	\$17,892.00	BIORRESEARCH	BIOFERINA
102	GLUCONATO DE CALCIO SOL. INY.	CAJA	5	\$184.00	\$184.00	\$920.00	PISA	GLUCONATO



Medicamento y material de curación 2017				FARMACIAS ECONOMIK, S.A. DE C.V.	PRECIO MÍNIMO	IMPORTE	FARMACIAS ECONOMIK, S.A. DE C.V.	
No. Partida	PARTIDA	PRESENTACIÓN	TOTAL				LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL
	C/100 AMP							DE CALCIO PISA
104	GUANTES CAJA	Caja C/100 pzas	29	\$119.33			LE ROY	GUANTE PARA EXPLORACION
106	HENEXAL SOLUCION INY. 20MG/2ML 2ML C/ 5	CAJA	157	\$18.90	\$119.33	\$3,460.67	PISA	HENEXAL
109	HIDROCORTISONA SOL. INY. 500MG/4ML	PIEZA	338	\$49.21	\$49.21	\$16,632.98	BRULUART	FLEBONADROL
110	HIDROCORTISONA/CLOR/BENZO	Fco. Gotero 10 ml.	145	\$19.60	\$19.60	\$2,842.00	AMSA	AMSA
112	IBUPROFENO	CAJA C/10 TAB	1500	\$10.60	\$10.60	\$15,900.00	GENETICA	ADOPREN
113	IBUPROFENO	Caja c/10 tabletas	2400	\$14.90	\$14.90	\$35,760.00	COLLINS	DOLPROFEN
114	IBUPROFENO	Caja c/10 tabletas	60	\$14.90	\$14.90	\$894.00	COLLINS	DOLPROFEN
115	IBUPROFENO	Fco c/ 120 ml.	1850	\$13.90	\$13.90	\$25,715.00	MAVER	DOLVER
117	ISAVIR I.V. SOL. INY. 250MG 10ML CAJA C/5	CAJA	22	\$122.93	\$122.93	\$2,704.53	PISA	ISAVIR
119	ISODINE	Galon	15	\$113.44	\$113.44	\$1,701.60	SANOFI	ISODINE BUCOFARIN GEO
124	KETOCONAZOL	Caja c/10 tabletas	320	\$16.50	\$16.50	\$5,280.00	NOVAG	LIZOVAG
128	LACTIPAN POLVO C/ 12 SOBRES	CAJA	135	\$288.00	\$288.00	\$38,880.00	ITALMEX	LACTIPAN PVO
131	LOPERAMIDA	caja c/12 tabletas	1027	\$7.50	\$7.50	\$7,702.50	BRULUART	TARMIN
133	LORATADINA	jarabe 60 ml.	3294	\$13.50	\$13.50	\$44,469.00	LOEFFLER	LORATADINA
135	MANITOL SOL. INY. 20 G / 100 ML 250ML	PIEZA	45	\$39.47	\$39.47	\$1,776.00	PISA	OSMOROL
144	METRONIDAZOL	Supencion 120 ml.	355	\$12.80	\$12.80	\$4,544.00	NOVAG	LAMBLIT-F
146	METRONIDAZOL/FLUCINOLONA/NISTATINA	Caja c/12 ovulos	60	\$34.20	\$34.20	\$2,052.00	TOCOGINO	ACENIL
147	METRONIDAZOL/FLUOCINOLONA/NISTATINA	Caja c/12 ovulos	284	\$34.20	\$34.20	\$9,712.80	TOCOGINO	ACENIL
155	NAPROXENO	Caja c/30 tabletas	2100	\$20.70	\$20.70	\$43,470.00	NOVAG	NOVAXEN
167	OMEPRAZOL SOL. INY. 40 MG	PIEZA	113	\$37.86	\$37.86	\$4,278.18	UNIPHARM	TARZOL
169	OXALAMINA	Jarabe 100 ml.	890	\$21.16	\$21.16	\$18,832.40	FARMACOS CONTINENTALES	CONTUXIN
175	PASTA LASSAR POMADA	TUBO	500	\$8.44	\$8.44	\$4,220.00	NOVAG	ROSATIL 25 G
178	PENICILINA G PROCAINA	Ampula	380	\$8.60	\$8.60	\$3,268.00	PISA	PENISODINA
179	PENICILINA G PROCAINA	Ampula	24	\$9.70	\$9.70	\$232.80	BRULUART	LUGAXIL
180	PENICILINA G PROCAINA	Ampula	870	\$9.70	\$9.70	\$8,439.00	BRULUART	LUGAXIL
182	PINADRINA SOL. INY. 1MG/ML 1ML C/100	CAJA C/100	5	\$300.00	\$300.00	\$1,500.00	PISA	PINADRINA
185	PISACAINA 2% 20MG/ML	CAJA	22	\$37.20	\$37.20	\$818.40	PISA	PISACAINA 2%
186	PISACAINA 2% CON EPINEFRINA 20MG/0.005MG/1ML	CAJA	22	\$37.20	\$37.20	\$818.40	PISA	PISACAINA 2%
190	PROSTIGMINE SOL INY 0.5 MG/ ML C/6	CAJA	45	\$141.14	\$141.14	\$6,351.30	VALEANT	PROSTIGMINE
192	RANITIDINA	Caja c/20 tabletas	1550	\$6.20	\$6.20	\$9,610.00	NOVAG	RAUDIL
196	SALBUTAMOL	Spray	210	\$33.00	\$33.00	\$6,930.00	JAYOR	BRESALTEC
200	SHAMPOO PIO CLEAN O NO-PIO-JIN	FCO C/ 125 ML.	500	\$43.20	\$43.20	\$21,600.00	PIO-KLEAN	LABORATORIOS MORELIA SA DE CV
202	SOLUCIÓN CLORURO DE SODIO	FRASCO	432	\$11.73	\$11.73	\$5,068.80	PISA	CLORURO



Medicamento y material de curación 2017				FARMACIAS ECONOMIK, S.A. DE C.V.	PRECIO MÍNIMO	IMPORTE	FARMACIAS ECONOMIK, S.A. DE C.V.	
No. Partida	PARTIDA	PRESENTACIÓN	TOTAL				LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL
	0.9% 250 ML							DE SODIO PISA
206	SOLUCIÓN DX-50 (GLUCOSA) 50% 50ML	FRASCO	27	\$29.33	\$29.33	\$792.00	PISA	SOLUCION DX 50
208	SOLUCIÓN GLUCOSA 5% 250 ML	FRASCO	432	\$13.07	\$13.07	\$5,644.80	PISA	SOLUCION DX 5
210	SOLUCIÓN HARTMANN 250 ML	FRASCO	432	\$13.07	\$13.07	\$5,644.80	PISA	SOLUCION HT
212	TEGO SOBRES CAJA CON 20	CAJA	90	\$206.16	\$206.16	\$18,554.40	ARMSTRONG LABORATORIOS	TEGO
214	TEMPRA GOTAS 100MG/ML 30ML	PIEZA	270	\$90.58	\$90.58	\$24,456.60	RECKITT BENCKISER MEXICO, S.A.	TEMPRA
216	TIRAS REACTIVAS ACCU-CHEK PERFORMA (GUINDA)	CAJA C/50 TIRAS	60	\$250.00	\$250.00	\$15,000.00	ROCHE	TIRAS REACTIVAS ACCUCHECK
223	VENDA ELASTICA DE 20 cm	piezas	150	\$11.40	\$11.40	\$1,710.00	DEGASA	VENDALASTIC
225	VENDA ELASTICA DE 10 cm	piezas	300	\$6.30	\$6.30	\$1,890.00	DEGASA	VENDALASTIC
<b>Subtotal medicamento</b>						<b>\$818,010.00</b>		
<b>Subtotal Material de Curación</b>						<b>\$45,676.47</b>		
<b>SUBTOTAL</b>						<b>\$863,686.47</b>		
<b>I.V.A Material Curación</b>						<b>\$7,308.23</b>		
<b>TOTAL</b>						<b>\$870,994.70</b>		

**SEGUNDA.-** El monto del presente contrato es por la cantidad de **\$870,994.70 (Ochocientos Setenta Mil Novecientos Noventa y Cuatro Pesos 70/100M.N.)**, cantidad que podrá modificarse en los términos y condiciones del artículo 46 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Estado de Durango.

**TERCERA.- PLAZO DE ENTREGA DEL MEDICAMENTO.- "EL PROVEEDOR"** se obliga a realizar las entregas del Medicamento y Material de Botiquín de acuerdo al calendario del **Anexo Técnico "A"**. Los porcentajes y fechas de las entregas podrían variar atendiendo a las necesidades del **"EL ÁREA SOLICITANTE"**, siendo esto avisado en forma escrita al Proveedor con un mínimo de 5 días de anticipación. El lugar de entrega del medicamento correspondiente al Hospital del Niño, se hará en las instalaciones del mismo en Ave. La Salle No. 100 del Fracc. Esmeralda.

**CUARTA.- RECEPCIÓN DEL MEDICAMENTO.- "EL MUNICIPIO"** tendrá la facultad de verificar el proceso de suministros del medicamento por parte de **"EL PROVEEDOR"**, si derivado de la inspección o cualquier otra causa se presenta un retraso en el suministro, o en caso de comprobarse irregularidades, procederá lo estipulado en los artículos 22 y 23 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Estado de Durango.

**QUINTA.- ANTICIPIOS.-** No habrá anticipos.

**SEXTA.- CONDICIONES DE PAGO.-** El pago de medicamento a adquirir se hará en moneda nacional, en las oficinas de la Dirección Municipal de Administración y Finanzas, ubicadas en Boulevard Luis Donald Colosio Número 200 Fraccionamiento San Ignacio C.P. 34030 en la Ciudad de Durango, Dgo., mismo que se hará 20 días naturales posteriores a las entregas de la o las facturas por parte de **"EL PROVEEDOR"** acompañadas de la constancia de recepción del medicamento, validada por personal de **"EL AREA SOLICITANTE"**.



En caso de que la factura (s) ó la constancia de recepción del medicamento, no sean los mismos o tengan errores en su formulación e importes, el **"EL MUNICIPIO"** contara con un plazo de 5 (días) días hábiles a partir de la fecha de la recepción de los mismos, para realizar la notificación a **"EL PROVEEDOR"** de los errores en que se hubiere incurrido y en su caso procederá a su devolución por lo que el trámite de pago se dará de nueva cuenta y el plazo de 20 (veinte) días para realizar el pago quedará comprendido a partir de la fecha de la nueva presentación.

**SÉPTIMA.- DE LA SUSPENSIÓN TEMPORAL DEL CONTRATO.-** **"EL MUNICIPIO"** podrá suspender temporalmente todo o en parte los suministros de los bienes contratados en cualquier momento por causas justificadas o por razones de interés general sin que ello implique su terminación definitiva, siendo suficiente para su reanudación aviso por escrito con 05 (cinco) días hábiles de anticipación.

**OCTAVA.- RESCISIÓN ADMINISTRATIVA DEL CONTRATO.-** **"EL MUNICIPIO"** Podrá rescindir administrativamente este contrato por causas de interés general y sin necesidad de declaración judicial, cuando **"EL PROVEEDOR"** incurra en cualquiera o varias de las siguientes causas:

- A) No cumple con la o las entregas de la adquisición de los bienes, en la o las fechas estipuladas en la cláusula tercera de este contrato
- B) Suspende injustificadamente la adquisición, o se niega a entregar alguna parte de ella que se hubiere rechazado por incumplimiento de las especificaciones requeridas por **"EL MUNICIPIO"**.
- C) No suministra los bienes objeto del contrato de conformidad con lo estipulado, o sin motivo justificado, o si no acata los acuerdos suscritos por ambas partes.
- D) Se declara en quiebra o suspensión de pagos, o se hace cesión de bienes, en forma que afecte el presente contrato.
- E) Subcontrata o cede la totalidad de la adquisición objeto del contrato, o los derechos derivados del mismo sin aviso previo a **"EL MUNICIPIO"**.
- F) No proporciona a **"EL MUNICIPIO"** las facilidades o datos necesarios para la inspección, vigilancia y supervisión de la adquisición.
- G) Las demás causas que marque la Ley.

En caso de incumplimiento o violación por parte de **"EL PROVEEDOR"** de cualquiera de las obligaciones consignadas a su cargo en este contrato, **"EL MUNICIPIO"** podrá optar entre exigir el cumplimiento del mismo, aplicando en su caso, las penas convenidas o bien, declarar administrativamente la rescisión, conforme al procedimiento establecido en el artículo 66 y 49 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamiento y Servicios del Estado de Durango.

**NOVENA.- PENAS CONVENCIONALES.-** Cuando **"EL PROVEEDOR"** no cumpla con el mismo en los plazos establecidos en el presente instrumento se le aplicará una multa de 10 a 1000 veces el salario mínimo vigente en el Estado de Durango, de conformidad a lo establecido en el artículo 61 de la Ley de Adquisiciones y Arrendamientos y Servicios del Estado de Durango, donde se establecen los parámetros para imponer las sanciones de incumplimiento o que infrinjan las disposiciones de la reglamentación ya citada.





**DÉCIMA.- RESPONSABILIDADES DE "EL PROVEEDOR".-** Los derechos y obligaciones que se deriven del presente contrato, una vez adjudicado, no podrán ser cedidos en forma parcial o total en favor de otra persona física o moral de conformidad a lo establecido en el artículo 41 de Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Estado de Durango.

El Incumplimiento de la presente cláusula es motivo de rescisión sin responsabilidad de **"EL MUNICIPIO"**.

**DÉCIMA PRIMERA.- GARANTÍAS.- "EL PROVEEDOR"** se obliga a constituir en forma, términos y procedimientos previstos por la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Estado de Durango y demás disposiciones en la materia, Garantía de cumplimiento, mediante fianza por el 10% (diez por ciento) del monto total del presente contrato, antes de IVA, a la firma del mismo, esta garantía se establecerá en favor de la Dirección Municipal de Administración y Finanzas del Municipio de Durango.

Esta fianza también deberá garantizar el cumplimiento del contrato y deberá ser otorgada a través de una compañía afianzadora debidamente autorizada y no podrá ser cancelada, salvo autorización expresa y por escrito de **"EL MUNICIPIO"**, solo cuando **"EL PROVEEDOR"** haya cumplido con todas las obligaciones que se deriven del contrato. La fianza deberá estar vigente por un año y deberá someterse al procedimiento de ejecución establecido en los Artículos 279, 280, 281, 282 y 283 de la Ley de Instituciones de Seguros y Fianzas

**DÉCIMA SEGUNDA.-** Para la interpretación del presente contrato y con fundamento en los artículos 21 Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Estado de Durango, así como para todo aquello que no esté expresamente estipulado en el mismo, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales del fuero común, ubicados en la ciudad de Victoria de Durango, Dgo., por lo tanto **"EL PROVEEDOR"** renuncia al fuero que pudiera corresponderle por razón de su domicilio presente, futuro o por cualquier otra causa.

El presente contrato se firma en la Ciudad de **Victoria de Durango, Capital del Estado de Durango**, a los **05 días del mes de Mayo de 2017**.

POR **"EL MUNICIPIO"**

  
**L.A. FRANCISCO BUENO AYUP DIRECTOR  
MUNICIPAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS**

POR **"EL PROVEEDOR"**

  
**FRIDHA ESTEFANÍA PIZARRO ÁLVAREZ  
REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA  
FARMACIAS ECONOMIK S.A. DE C.V.**



**ANEXO A**

No. Partida	CLAVE	PARTIDA	PRESENTACIÓN	MARZ O	ABRI L	MAY O	JUNI O	JULI O	AGOST O	SEPTIEMBR E	OCTUBR E	NOVIEMBR E	DICIEMBR E	TOTA L
1	6011	ABATELENGUAS	PAQUETE C/25 PZA	50	50	60	50	60	60	60	70	60	64	584
2	5003	ACICLOVIR	Tubo C/5 gm.	20	20	10	10	10	10	10	20	20	25	155
3	1001	ACICLOVIR	Caja c/35 comprim	30	30	25	25	25	25	25	25	25	25	260
4	1002	ACICLOVIR	Caja c/35 comprim	9	3	3	3	3	3	3	2	2	2	33
5	1000	ACIDO FOLICO	20 Tabletas	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	3000
6	1002	ALBENDAZOL	CAJA C/2 TABLETAS	300	300	300	300	300	300	400	300	200	200	2900
7	2000	ALBENDAZOL	Suspensión 20 ml.	100	100	500	100	200	300	500	200	100	100	2200
8	6001	ALCOHOL	Frasco de 250 ml	20	25	20	20	25	20	25	20	25	20	220
9	6012	ALGODÓN PLIZADO CON 300 GRMS	300 GRAMOS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
10	25301006 7	ALIN NASAL SOLUCION 20 ML	PIEZA		15	15	15	15	15	15	15	15	15	135
11	25301006 7	ALIN OFTALMICO SOLUCION 5ML	PIEZA		10	10	10	10	10	10	10	10	10	90
12	2001	AMBROXOL	Suspensión 120 ml.	50	50	150	200	200	200	350	350	350	350	2250
13	4000	AMBROXOL	Fco. Gotero 30 ml.	150	100	100	100	100	100	250	250	250	250	1650
14	25301006 7	AMBROXOL SOLINY 15MG/2 ML C/10	CAJA C/10		1	1	1	1	1	1	1	1	1	9





No. Partida	CLAVE	PARTIDA	PRESENTACIÓN	MARZ O	ABRI L	MAY O	JUNI O	JULI O	AGOST O	SEPTIEMBR E	OCTUBR E	NOVIEMBR E	DICIEMBR E	TOTA L
15	2002	AMBROXOL/DEXTROMETORFANO	Suspensión 120 ml.	150	160	160	200	200	200	300	300	300	300	2270
16	253010067	AMIKACINA SOL. INY. 500MG/2ML 2ML	PIEZA		15	15	15	15	15	15	15	15	15	135
17	253010067	AMIKACINA SOL. INY. PED. 100MG/2ML 2ML	PIEZA		15	15	15	15	15	15	15	15	15	135
18	253010067	AMOFILIN SOL. INY. IND. 250MG/10ML 10ML I.V.	AMPOLLETA		2	3	2	3	2	3	2	3	2	22
19	2004	AMOXICILINA	Suspensión 60 ml.	100	100	100	150	150	150	150	150	150	150	1350
20	1003	AMOXICILINA	Caja c/20 tabletas	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	1500
21	1003	AMOXICILINA / ACIDO CLAVULANICO	Caja c/12 capsulas	150	150	150	150	150	150	150	250	250	250	1800
22	1005	AMOXICILINA ACIDO CLAVUNALICO	Caja c/12 capsulas	9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	36
23	2021	AMOXILINA C/ACIDO CLAVULANICO 250	Solución 110 ml.	160	160	160	250	250	250	250	300	300	300	2380
24	1004	AMPICILINA	Caja c/12 capsulas	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1000
25	2003	AMPICILINA	Suspensión 60 ml.	180	150	150	150	150	150	150	150	150	150	1530
26	2004	AMPICILINA	Suspensión 60 ml.	50	30	40	40	40	30	20	50	50	50	400
27	253010067	ATROPISA ATROPINA SOL. INY 1MG/1ML IM. IV	AMPOLLETA		2	3	2	3	2	3	2	3	2	22
28	6021	BATA DESECHABLE PARA CITOLOGIA	PAQ/10 PZAS	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30
29	25301006	BENCILPENICILINA PROCAINICA - BENCILPENICILINA SODICA	PIEZA		15	15	15	15	15	15	15	15	15	135

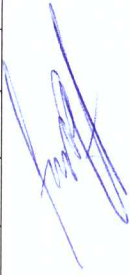


No. Partida	CLAVE	PARTIDA	PRESENTACIÓN	MARZ O	ABR IL	MAY O	JUN I	JUL I	AGOST O	SEPTIEMBR E	OCTUBR E	NOVIEMBR E	DICIEMBR E	TOTA L
	7	SUSP. INY. 400.000 U												
30	25301006 7	BENCILPENICILINA PROCAINICA - BENCILPENICILINA SODICA SUSP. INY. 800.000 U	PIEZA	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	135
31	25301006 7	BENZETACIL COMBINADO SUSP. INY. 1,200,000	PIEZA	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	45
32	25301006 7	BENZETACIL SUSP. INY. 1,200,000 U 3ML	PIEZA	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	45
33	1004	BENZONATATO	Caja c/20 perlas	50	50	50	50	50	30	100	100	150	150	760
34	6022	BENZUATO DE BENCILO SOLUCION	FCO / 120 ML	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	300
35	25301006 6	BICARBONATO DE SODIO SOL INY 7.5% C/100 AMP	CAJA	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	5
36	25301006 7	BONADOXINA SOLUCION GOTAS 20ML	PIEZA	8	7	8	7	8	8	7	8	7	8	68
37	25301006 7	BROMURO DE VECURONIO SOL. INY. 4 MG	AMPOLLETA	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	90
38	25301006 7	BUSCAPINA COMP. SOL. INY. 20MG/2.5G 5ML C/3	CAJA C/5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27
39	1010	BUTHIIOCINA-METAMIZOL SODICO	Caja c/10 grageas	9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	36
40	1005	BUTILHIOSCINA	Caja c/10 grageas	200	200	200	250	250	250	250	200	200	200	2200
41	25301006 7	BUVACAINA PESADA SOL INY 15MG/3ML C/5	CAJA	2	3	2	3	2	2	3	2	3	2	22
42	1007	CALCIO+D	Fco. c/60 tabletas	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	500
43	6021	CAMPOS DESECHABLES PARA CITOLOGIA C/10 PZAS.	PAQ/10 PZAS	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	20
44	1008	CAPTOPRIL	Caja c/30	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	500





No. Partida	CLAVE	PARTIDA	PRESENTACIÓN	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL
			tabletas											
45	1009	CARBAMAZEPINA	Caja c/20 tabletas	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	600
46	25301006 6	CARDISPAN SOL. INY. 1G/5ML CAJA C/5 AMP	CAJA		2	2	2	2	2	2	2	2	2	18
47	5004	CASTANAS DE LA INDIA	Gel	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	300
48	1010	CEFALEXINA	Caja c/12 tabletas	200	200	150	150	150	150	150	250	250	250	1900
49	1014	CEFALEXINA	Caja c/12 tabletas	9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	36
50	2005	CEFALEXINA	Suspensión 100 ml.	150	100	100	100	100	100	150	250	250	250	1550
51	25301006 7	CEFOTAXIMA SOL. INY. 1G 4ML	PIEZA		50	50	50	50	50	50	50	50	50	450
52	25301006 7	CEFTRIAXONA SOL. INY. 1.0 G I.M.	PIEZA		50	50	50	50	50	50	50	50	50	450
53	25301006 7	CEFTRIAXONA SOL. INY. 1.0 G I.V.	PIEZA		50	50	50	50	50	50	50	50	50	450
54	1011	CIPROFLOXACINO	Fco. c/12 tabletas	150	170	170	170	170	190	190	300	300	300	2110
55	1017	CLINDAMICINA	Fco. c/8 CAPSULAS	9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	36
56	1006	CLINDAMICINA	Fco. c/8 CAPSULAS	50	30	50	50	50	30	50	30	50	30	400
57	25301006 6	CLINDAMICINA SOL. INY. 300MG 2ML	PIEZA		15	15	15	15	15	15	15	15	15	135
58	25301006 6	CLINDAMICINA SOL. INY. 600MG 2ML	PIEZA		15	15	15	15	15	15	15	15	15	135



No. Partida	CLAVE	PARTIDA	PRESENTACIÓN	MARZ O	ABRI L	MAY O	JUNI O	JULI O	AGOST O	SEPTIEMBR E	OCTUBR E	NOVIEMBR E	DICIEMBR E	TOTA L
59	4001	CLORAFENICOL	Fco. Gotero 15 ml.	25	15	15	15	15	16	20	20	20	20	181
60	2006	CLORFENAMINA	Solucion 60 ml.	150	200	200	200	200	200	250	250	250	250	2150
61	1012	CLORFENAMINA SIMPLE	Caja c/20 tabletas	100	150	150	250	250	250	300	300	300	300	2250
62	5001	CLOTRIMAZOL	Caja c/3 ovulos y tubo de 10 gm	25	26	25	25	25	25	20	20	20	20	231
63	5003	CLOTRIMAZOL	Caja c/3 ovulos y tubo de 10 gm	15	5	5	5	5	5	5	5	5	5	60
64	253010067	COMBIVENT AMP 0.5MG/2.5MML C/10	CAJA		45	45	45	45	45	45	45	45	45	405
65	3000	COMPLEJO B	Caja c/5 ampulas	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	100
66	6013	CUBRE BOCAS	C/150 PZAS	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	20
67	253010066	DECOREX AMPULA 8MG/2MML	PIEZA		50	50	50	50	50	50	50	50	50	450
68	3006	DEXAMETASONA	Ampula 2 ml				10							10
69	3001	DEXAMETAZONA	Ampula 2 ml	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	350
70	1013	DICLOFENACO	Caja c/30 tabletas	350	300	350	350	350	300	350	300	350	350	3300
71	1014	DICLOXACILINA	Caja c/20 capsulas	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	500
72	2007	DICLOXACILINA	Suspension 60 ml.	50	50	70	70	70	70	70	70	70	70	660
73	1015	DIFENIDOL	Caja c/30 tabletas	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	300







CONTRATO No. 40 D MAY F/LICITACIÓN MEDICAMENTO ECONOMIK/2017

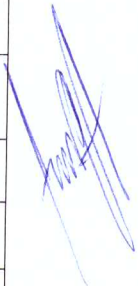
No. Partida	CLAVE	PARTIDA	PRESENTACIÓN	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DECIEMBRE	TOTAL
74	253010066	DIGOXINA SOL. INY. 0.5MG/2ML C/6	CAJA		2	3	2	3	2	3	2	3	2	22
75	253010067	DOBUJECT SOL INY 250 MG/5 ML C/5	CAJA		2	3	2	3	2	3	2	3	2	22
76	253010066	DOPAMINA SOL. INY. 200MG/5ML CAJA C/5 AMP	PIEZA		1	1	1	1	1	1	1	1	1	9
77	253010067	ECTAPRIM SUSP. PEDIATRICO 120 ML	FRASCO		13	12	13	12	13	12	13	12	13	113
78	253010067	ELECTROLIT PED. SUERO FRESA 500 ML	FRASCO		15	15	15	15	15	15	15	15	15	135
79	253010067	ELECTROLIT PED. SUERO MANZANA 500 ML	FRASCO		15	15	15	15	15	15	15	15	15	135
80	253010067	ELECTROLIT PED. SUERO UVA 500 ML	FRASCO		15	15	15	15	15	15	15	15	15	135
81	5000	ELECTROLITOS (SUERO O)	CAJA C/25 SOBRES	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	450
82	253010067	EMLA CREMA TUBO 30 G	TUBO		5	5	5	5	5	5	5	5	5	45
83	1018	ENALAPRIL	Caja c/10 tabletas	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	1250
84	253010067	ENTERGERMINA AMPOLLETA 5 ML C/20	CAJA		30	30	30	30	30	30	30	30	30	270
85	1017	ERITROMICINA	Caja c/20 tabletas	50	60	60	60	60	60	60	60	60	60	590
86	2009	ERITROMICINA	Suspension 100 ml.	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	500
87	4002	ESPABION GOTAS	30 ML GOTERO	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	100
88	25301006	FEBRAX SUPOSITORIOS 100MG-200MG C/5	CAJA		50	50	50	50	50	50	50	50	50	450

No. Partida	CLAVE	PARTIDA	PRESENTACIÓN	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL
7														
89	253010067	FEBRAX SUSPENSION 125MG-100MG/5ML 100ML	FRASCO	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	450
90	253010067	FEBRAX TABLETAS 275MG/300MG	PIEZA	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	45
91	253010067	FENATEN SOL. INY. 250MG/5ML 5ML	PIEZA	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	135
92	1019	FENAZOPIRIDINA	Caja c/20 tabletas	80	100	100	100	70	70	60	50	40	40	710
93	1020	FENIBUTAZONA/DEXAMETAZONA/METOCARBAMOL/GEL HIDROXIDO DE ALUMINIO	Caja c/20 grageas	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	700
94	5005	FLUCINOLONA	Tubo C/20gm.	20	30	30	30	30	40	30	30	20	20	280
95	253010085	FOSFONEMA SOLUCIÓN 133ML PEDIATRICO	PIEZA	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	135
96	1021	FUMARATO FERROSO/HIERRO ELEMENTAL	Fco. c/70 tabletas	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	500
97	253010067	FURACIN POMADA TARRO CON 453.6 G	FRASCO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9
98	6005	GASAS	Paq. C/100 (7.5X5)	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	12
99	6020	GEL ANTIBACTERIAL	GALON 3.8 LTR	1				1				1	1	4
100	6043	GEL LUBRICANTE PARA CITOLOGIA	TUBO C/135 Bf.	2	2	2	2		2			2	2	10
101	6018	GEL LUBRICANTE PARA CITOLOGIA	TUBO C/135 Bf.	1	1	1	1			1				3
102	253010066	GLUCONATO DE CALCIO SOL. INY. C/100 AMP	CAJA	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	5





No. Partida	CLAVE	PARTIDA	PRESENTACIÓN	MARZ O	ABR I	MAY O	JUNI O	JULI O	AGOST O	SEPTIEMBR E	OCTUBR E	NOVIEMBR E	DICIEMBR E	TOTA L
103	2000	GOTAS DE ASCOR NORFENETINA SOL ADT C/24ML	NORFENILEFRIN				1				1			2
104	6004	GUANTES CAJA	Caja c/100 pzas	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	29
105	6030	GUANTES LATEX ESTERIL MEDIANO	Caja c/100 pzas	60	20	20	20	20	20	20	20	20	20	240
106	253010067	HENEXAL SOLUCION INY. 20MG/2ML 2ML C/5	CAJA		17	18	17	18	17	18	17	18	17	157
107	253010067	HIDRASEC GRANULADO SOBRE 10MG C/18	CAJA		25	25	25	25	25	25	25	25	25	225
108	253010067	HIDROCORTISONA LIOFIL. P/ SOL. INY. 100MG	AMPOLLETA		25	25	25	25	25	25	25	25	25	225
109	253010066	HIDROCORTISONA SOL. INY. 500MG/4ML	PIEZA		38	37	38	37	38	37	38	37	38	338
110	4003	HIDROCORTISONA/CLOR/BENZO	Fco. Gotero 10 ml.	15	15	15	10	10	15	15	15	15	20	145
111	2010	HIDROXIDO DE ALUMINIO	Suspensión 240 ml	50	20	50	150	150	150	150	150	150	150	1170
112	1024	IBUPROFENO	CAJA C/10 TAB	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	1500
113	1022	IBUPROFENO	Caja c/10 tabletas	200	250	200	250	250	250	250	250	250	250	2400
114	1034	IBUPROFENO	Caja c/10 tabletas						10	10	20	10	10	60
115	2011	IBUPROFENO	Fco c/120 ml.	150	150	100	100	100	100	250	300	300	300	1850
116	253010066	INSULINA HUMANA SOL. INY 100 UI/ML 10 ML	AMPOLLETA		6	6	6	6	6	6	6	6	6	54
117	253010067	ISAVIR I.V. SOL. INY. 250MG 10ML CAJA C/5	CAJA		2	3	2	3	2	3	2	3	2	22
118	25301006	ISAVIR SOL INY 250MG C/5	CAJA C/5		1	1	1	1	1	1	1	1	1	9



No. Partida	CLAVE	PARTIDA	PRESENTACIÓN	MARZ O	ABR I	MAY O	JUN I	JUL I	AGOST O	SEPTIEMBR E	OCTUBR E	NOVIEMBR E	DIEMBRE	TOTA L
	7													
119	6003	ISODINE	Galon	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	15
120	6002	ISODINE BUCOFARINGEO	Frasco 120 ml.	3	3	3	2	2	3	2	3	3	3	28
121	6009	JERINGA DE 3 ML	Caja C/100 pzas		1			1		1	1		1	5
122	6010	JERINGA DE 5 ML	Caja C/100 pzas	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	15
123	25301006 6	KELEFUSIN SOL. INY. 1.49G/5ML C/100	CAJA		1	0	1	0	1	0	1	0	1	5
124	1023	KETOCONAZOL	Caja c/10 tabletas	30	30	50	50	50	30	20	20	20	20	320
125	1024	KETOROLACO 10MG	Caja c/10 tabletas	150	150	150	150	150	150	200	200	200	200	1700
126	25301006 6	KETOROLACO SOL. INY. 30MG/1ML C/3	CAJA		15	15	15	15	15	15	15	15	15	135
127	25301006 6	KROBICIN SUSP 250 MG 60 ML	FRASCO		8	7	8	7	8	7	8	7	8	68
128	25301006 7	LACTIPAN POLVO C/ 12 SOBRES	CAJA		15	15	15	15	15	15	15	15	15	135
129	6015	LANCETAS ACCU-CHEK	CAJA C/ 200	1	1				1			1	1	6
130	5006	LIDOCAINA/HIDROCORTIZONA	Tubo C/30gm.	20	20	20	25	25	25	20	20	20	20	215
131	1016	LOPERAMIDA	caja c/12 tabletas	150	150	150	100	100	80	70	60	60	57	1027
132	1025	LORATADINA	Caja c/10 tabletas	200	150	150	150	200	200	200	300	300	350	2150
133	2012	LORATADINA	jarabe 60 ml.	100	100	100	350	350	350	350	531	531	532	3294
134	25301006 6	MAGNEFUSIN AMPOLLETA 1G/10ML CAJA C/100	CAJA C/100		1	0	1	0	1	0	1	0	1	5







CONTRATO No. 40 DMAYF/LICITACIÓN MEDICAMENTO ECONOMIK/2017

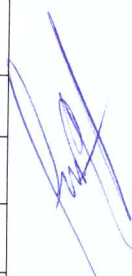
No. Partida	CLAVE	PARTIDA	PRESENTACIÓN	MARZ O	ABRI L	MAY O	JUNI O	JULI O	AGOST O	SEPTIEMBR E	OCTUBR E	NOVIEMBR E	DIEMBRE	TOTA L
135	25301008 5	MANITOL SOL. INY. 20 G / 100 ML 250ML	PIEZA		5	5	5	5	5	5	5	5	5	45
136	25301006 6	MEPRIZINA SOL. INY. 1 GRAMO	PIEZA		13	12	13	12	13	12	13	12	13	113
137	25301006 6	MEPRIZINA SOL. INY. 250 MG	PIEZA		25	25	25	25	25	25	25	25	25	225
138	25301006 6	MEPRIZINA SOL. INY. 500 MG	PIEZA		25	25	25	25	25	25	25	25	25	225
139	1026	METAMIZOL SODICO	Caja c/10 comprimidos	0	50	100	100	100	100	100	250	250	250	1300
140	1027	METFORMINA	Caja c/30 tabletas	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	600
141	25301006 6	METILPREDNISOLONA SOL. INY. 500MG	AMPOLLETA		50	50	50	50	50	50	50	50	50	450
142	1028	METOCLOPRAMIDA	Caja c/20 tabletas	300	250	250	250	300	250	300	250	300	250	2700
143	1029	METOPROLOL	Caja c/20 tabletas	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	600
144	2013	METRONIDAZOL	Suspensión 120 ml.	50	50	50	50	50	30	30	15	15	15	355
145	1030	METRONIDAZOL	Caja c/20 tabletas	100	100	100	130	55	50	50	20	20	20	645
146	5005	METRONIDAZOL/FLUCINOLONA/NISTATINA	Caja c/12 ovulos	15	5	5	5	5	5	5	5	5	5	60
147	5002	METRONIDAZOL/FLUCINOLONA/NISTATINA	Caja c/12 ovulos	30	20	20	35	34	35	35	35	20	20	284
148	5007	MICONAZOL	Tubo C/20gm.	30	30	30	50	30	40	40	30	20	20	320
149	5012	MICONAZOL	Tubo C/20gm.	6	2	2	2	2						12

No. Partida	CLAVE	PARTIDA	PRESENTACIÓN	MARZ O	ABRI L	MAY O	JUNI O	JULI O	AGOST O	SEPTIEMBR E	OCTUBR E	NOVIEMBR E	DICIEMBR E	TOTA L
150	25301006 7	MICROLAX SUSP. ENEMA 5ML CAJA C/4	CAJA		15	15	15	15	15	15	15	15	15	135
151	1031	Monitrato de Tiamina/Piridoxina y Cianocobalamina	Caja c/30 tabletas	250	300	250	300	250	300	250	300	250	250	2700
152	25301006 7	MOTRIN SUSP. INFANTIL 20 MG/1 ML 120ML	FRASCO		30	30	30	30	30	30	30	30	30	270
153	25301006 6	NA HIPERTONICO 17.7% SOL. INY. C/100	CAJA C/100		1	0	1	0	1	0	1	0	1	5
154	4004	NAFAZOLINA fazolin	Fco. Gotero 15 ml.	20	20	20	20	15	18	20	20	20	20	193
155	1032	NAPROXENO	Caja c/30 tabletas	50	50	50	150	150	400	350	300	300	300	2100
156	1033	NAPROXENO	Caja c/10 tabletas	50	100	100	250	250	250	250	150	250	250	1900
157	1046	NAPROXENO C/ PARACETAMOL	Caja c/10 tabletas	6	3	3	3	3	3	2	3	2	3	31
158	2014	NAPROXENO C/PARACETAMOL	Suspensión 100 ml.	200	150	150	177	177	176	170	250	300	300	2050
159	25301006 7	NEO-MELUBRINA SOL. INY. 1G/2ML C/5	CAJA		25	25	25	25	25	25	25	25	25	225
160	25301006 7	NEO-MELUBRINA JBE INF. 250MG/5ML 100ML	FRASCO		75	75	75	75	75	75	75	75	75	675
161	4005	NEOMICINA/DEXAMETAZONA	Fco. Gotero 4 ml.	30	30	30	25	26	26	26	26	26	26	271
162	4005	NEOMICINA/POLIMIXINA/BACITRACINA	SOLUCION OFTALMICA	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	300
163	1034	NIMESULIDA	Caja c/10 tabletas	200	150	150	100	100	100	200	300	300	300	1950





No. Partida	CLAVE	PARTIDA	PRESENTACIÓN	MARZ O	ABRI L	MAY O	JUNI O	JULI O	AGOST O	SEPTIEMBR E	OCTUBR E	NOVIEMBR E	DICIEMBR E	TOTA L
164	2015	NISTATINA	Suspensión 20 ml.	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	200
165	1035	OMEPRAZOL	Fco. c/14 capsulas	50	100	250	200	250	200	250	200	250	200	1950
166	1054	OMEPRAZOL	Fco. c/14 capsulas							10	10	10	10	40
167	25301006 7	OMEPRAZOL SOL. INY. 40 MG	PIEZA		13	12	13	12	13	12	13	12	13	113
168	25301006 7	OTROZOL 500MG/ML SOL. INY.	FRASCO		10	10	10	10	10	10	10	10	10	90
169	2016	OXALAMINA	Jarabe 100 ml.	100	30	20	30	30	30	50	200	200	200	890
170	1036	PARACETAMOL	Caja c/10 tabletas	100	150	100	500	300	300	300	300	300	300	2650
171	1055	PARACETAMOL	Caja c/10 tabletas						10	10	10	10	10	50
172	4006	PARACETAMOL	Fco. Gotero 15 ml.	50	50	100	100	100	150	150	200	200	250	1350
173	2017	PARACETAMOL	Solucion 120 ml.	50	50	100	100	100	100	100	100	100	100	900
174	1037	Paracetamol/cafeina/clorhidrato de fenilefrina y maleato de clorfenamina	Caja c/10 tabletas	250	250	250	250	250	250	250	350	350	350	2800
175	5005	PASTA LASSAR POMADA	TUBO	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	500
176	25301006 7	PENCLOX SOL. INY. 250MG	PIEZA		15	15	15	15	15	15	15	15	15	135
177	25301006 7	PENCLOX SOL. INY. 500MG	PIEZA		15	15	15	15	15	15	15	15	15	135
178	3002	PENICILINA G PROCAINA	Ampula	50	30	30	30	30	30	30	50	50	50	380



No. Partida	CLAVE	PARTIDA	PRESENTACIÓN	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL
179	3008	PENICILINA G PROCAINA	Ampula	6	2	2	2	2	2	2	2	2	2	24
180	3003	PENICILINA G PROCAINA	Ampula	30	50	50	50	50	50	140	150	150	150	870
181	3003	PENICILINA G PROCAINA SODICA CRISTALINA BENICETACIL	AMPULA	20	10	10	10	10	10	10	20	20	20	140
182	25301006 6	PINADRINA SOL. INY. 1MG/ML 1ML C/100	CAJA C/100		1	0	1	0	1	0	1	0	1	5
183	1038	PIROXICAM	Caja c/20 tabletas	50	50	50	60	60	60	60	60	60	60	570
184	25301006 7	PISACAINA 1% 100MG/ML	CAJA		2	3	2	3	2	3	2	3	2	22
185	25301006 7	PISACAINA 2% 20MG/ML	CAJA		2	3	2	3	2	3	2	3	2	22
186	25301006 7	PISACAINA 2% CON EPINEFRINA 20MG/0.005MG/1ML	CAJA		2	3	2	3	2	3	2	3	2	22
187	25301006 7	PISACILINA 1,000,000 U SOL. INY.	PIEZA		25	25	25	25	25	25	25	25	25	225
188	25301006 7	PISACILINA 5,000,000 U SOL. INY.	PIEZA		15	15	15	15	15	15	15	15	15	135
189	25301006 7	PRAMOTIL SOL. INY. 10MG/2ML C/6	CAJA C/6		15	15	15	15	15	15	15	15	15	135
190	25301006 7	PROSTIGMINE SOL INY 0.5 MG/ ML C/6	CAJA		5	5	5	5	5	5	5	5	5	45
191	25301006 7	PULMICORT AMP. 0.125MG/ML 2ML C/5	CAJA		30	30	30	30	30	30	30	30	30	270
192	1039	RANITIDINA	Caja c/20 tabletas	100	100	150	150	150	200	150	200	150	200	1550
193	25301006 7	RANULIN SOL INY 50MG/2ML C/5	CAJA		13	12	13	12	13	12	13	12	13	113





No. Partida	CLAVE	PARTIDA	PRESENTACIÓN	MARZ O	ABRI L	MAY O	JUNI O	JULI O	AGOST O	SEPTIEMBR E	OCTUBR E	NOVIEMBR E	DIEMBRE	TOTA L
194	253010067	RECOFOL 1% EMUL. INY. 0.20G/20ML C/5	CAJA C/5		5	5	5	5	5	5	5	5	5	45
195	2018	SALBUTAMOL	Jarabe 120 ml.	10	20	10	20	20	20	20	20	20	20	180
196	5008	SALBUTAMOL	Spray	0	0	20	20	20	20	20	30	30	50	210
197	1040	SENOSIDOS A Y B	Fco. c/20 tabletas	40	50	30	50	30	27	50	30	50	27	384
198	1041	SERTRALINA	Caja c/20 capsulas	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	50
199	253010067	SEVORANE SOLUCIÓN 100 ML	FRASCO		2	3	2	3	2	3	2	3	2	22
200	6023	SHAMPOO PIO CLEAN O NO-PIO-JIN	FCO C/ 125 ML.	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	500
201	6013	SOLUCIÓN CLORURO DE SODIO 0.9% 100 ML	FRASCO		100	100	100	100	100	100	100	100	100	900
202	253010085	SOLUCIÓN CLORURO DE SODIO 0.9% 250 ML	FRASCO		48	48	48	48	48	48	48	48	48	432
203	253010085	SOLUCIÓN CLORURO DE SODIO 0.9% 500 ML	FRASCO		24	24	24	24	24	24	24	24	24	216
204	253010085	SOLUCIÓN CLORURO DE SODIO Y GLUCOSA 0.9% - 5% 1000 ML	FRASCO		6	6	6	6	6	6	6	6	6	54
205	253010085	SOLUCIÓN CLORURO DE SODIO Y GLUCOSA 0.9% - 5% 500 ML	FRASCO		24	24	24	24	24	24	24	24	24	216
206	253010085	SOLUCION DX-50 (GLUCOSA) 50% 50ML	FRASCO		3	3	3	3	3	3	3	3	3	27
207	253010085	SOLUCIÓN GLUCOSA 10% 500 ML	FRASCO		12	12	12	12	12	12	12	12	12	108
208	253010085	SOLUCIÓN GLUCOSA 5% 250 ML	FRASCO		48	48	48	48	48	48	48	48	48	432
209	253010085	SOLUCIÓN GLUCOSA 5% 500 ML	FRASCO		36	36	36	36	36	36	36	36	36	324



No. Partida	CLAVE	PARTIDA	PRESENTACIÓN	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL
	5													
210	25301008 5	SOLUCIÓN HARTMANN 250 ML	FRASCO		48	48	48	48	48	48	48	48	48	432
211	25301008 5	SOLUCIÓN HARTMANN 500 ML	FRASCO		24	24	24	24	24	24	24	24	24	216
212	25301006 7	TGO SOBRES CAJA CON 20	CAJA		10	10	10	10	10	10	10	10	10	90
213	6013	TELA MICROPORE	TUBO C/24	1		1		1	1	1		1	1	7
214	25301006 7	TEMPRA GOTAS 100MG/ML 30ML	PIEZA		30	30	30	30	30	30	30	30	30	270
215	25301006 7	TEMPRA IV 1G/100ML CAJA CON 12	CAJA		10	10	10	10	10	10	10	10	10	90
216	6010	TIRAS REACTIVAS ACCU-CHEK PERFORMA (GUINDA)	CAJA C/50 TIRAS	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	60
217	25301006 7	TRACEFUSIN OLIGOMETALES SOL. INY. 20ML	PIEZA		5	5	5	5	5	5	5	5	5	45
218	1042	TRIMETROPRIMA C/SULFAMETOXAZOL	Caja c/20 tabletas	70	50	50	150	150	150	150	100	150	150	1170
219	1062	TRIMETROPRIMA C/SULFAMETOXAZOL	Caja c/20 tabletas	6	2	2	2	2	2	2	2	1	1	22
220	2019	TRIMETROPRIMA C/SULFAMETOXAZOL	Suspensión 120 ml	50	50	50	45	45	45	45	50	51	51	482
221	25301006 7	UXICOLIN SOL INY 40MG C/5	CAJA C/5		2	3	2	3	2	3	2	3	2	22
222	25301006 7	VANCOMICINA SOL. INY. 500 MG	AMPOLLETA		10	10	10	10	10	10	10	10	10	90
223	6006	VENDA ELASTICA DE 20 cm	piezas	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	150





No. Partida	CLAVE	PARTIDA	PRESENTACIÓN	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL
224	6008	VENDA ELASTICA DE 5 cm	piezas	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	300
225	6007	VENDA ELASTICA DE 10 cm	piezas	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	300
226	4007	VIT ACD	Fco. Gotero 30 ml.	50	50	50	50	50	50	250	300	350	350	1550
227	2020	VITAMINAS/HIERRO/LINAZA	Solucion 110 ml.	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	100
228	253010067	XYLOCAINA SPRAY SOL 10% 10MG/DOSIS	CAJA		2	2	2	2	2	2	2	2	2	18
229	5006	YODOCLOROHIDROXIUINOLEINA	TUBO CREMA /100 GM	120	40	40	40	40	40	40	40	40	40	480

