

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL EN NAYARIT
 COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO Y EQUI

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido:**18/02/2023**
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **AA-T-18-2023**
 bajo el: **Frac V art. 41**
 No. Compranet: **AA-050GYR005-T-18-2023**
 No. de Pedido: **D3P0086**
 Elaboración: **08/02/2023** Impresion **09/02/2023**

Proveedor: REX FARMA, S.A. DE C.V.
Dirección: YAQUIS NUM 104 LAS BUGAMBILIAS LEON 37270
R.F.C. RFA -010201-7P9 **No. Proveedor :** 00070361
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN NAYARIT
Lugar de entrega: CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P.

No Requisición: PAC
Fecha de entrega: 18/02/2023
Partida presupuestal : 0306 21053001
Clasificación presupuestal :

Circ. 19 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	040 000 6038 0000	BUPRENORFINA PARCHES CADA PARCHES CONTIENE: BUPRENORFINA 5 MG ENVASE CON 4 PARCHES. VELOCIDAD NOMINAL DE LIBERACION: 5 MICROGRAMOS/H (A TRAVES DE UN PERIODO DE 7 DIAS)	28	ENV	336.57	9,423.96
		Marca: 238M2013SSA				
		Procedencia: ALEMANIA				
2	040 000 6039 0000	BUPRENORFINA PARCHES CADA PARCHES CONTIENE: BUPRENORFINA 10 MG ENVASE CON 4 PARCHES. VELOCIDAD NOMINAL DE LIBERACION: 10 MICROGRAMOS/H (A TRAVES DE UN PERIODO DE 7 DIAS)	60	ENV	577.44	34,646.40
		Marca: 238M2013SSA				
		Procedencia: ALEMANIA				

Tipo Presen: PCH
 Cant Presen: 4

SUB. TOTAL \$ 44,070.36
I. V. A. \$ 0.00
TOTAL \$ 44,070.36

(cuarenta y cuatro mil setenta pesos 36/100 M.N.)

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LA COMPRA QUE AMPARA ESTE PEDIDO FUE LLEVADO A CARGO EN APEGO A LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTO Y SERVICIO DEL SECTOR PUBLICO, SU REGLAMENTO Y DEMAS ORDENAMIENTOS NORMATIVOS LEGALES QUE TIENEN QUE VER CON ELLA, ASI MISMO CUENTA CON PRESUPUESTO DISPONIBLE PARA SU PAGO.

OFICINA DE ADQUISICIONES
 Lic Yolanda Ibarra Yezzi

Administrador del Pedido
 L.I. JOEL OMAR MONTES VILLASENOR
 TIT DE LA COORD DE ABAST Y EQUIPAMIENTO

Lic. Lisabel Portillo Gomez
 Mat. 050529

Representante Legal

DR. MISAELE LEYMEJIA
 TITULAR DEL OOAD ESTATAL NAYARIT

AutORIZACIÓN (N1)

MITRA PATRICIA SILES ARAUJO
 JEF DE LOS SERVS. ADMVS.

Area Requiriente

DR. CARLOS ALBERTO LUGAREL GODINEZ
 JEFE DE SERVS DE PREST MEDICAS

Administrador del Pedido
 L.I. JOEL OMAR MONTES VILLASENOR
 TIT DE LA COORD DE ABAST Y EQUIPAMIENTO

