

DELEGACION ESTATAL EN SINALOA INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DEPTO. ADQ. DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVS COORDINACION DE ABASTECIMIENTOS Y EQUIPAMIENTO

> Número de Sesión Número Acuerdo:

Fecha de Acuerdo:

Núm. Dictamen Presup:S/N Fecha Terminación del pedido:15/08/2024 No. de Pedido: D4P0644

bajo el: Fracc V art. 41

No. de Evento: AA-T-250-2024

AA-50-GYR-050GYR029-T-250-2024 No. Compranet:

Elaboración: 05/08/2024 Impresion 05/08/2024

Proveedor: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS DISTRUMED, S.A. DE

Dirección: CALLE ANTONIO ROSALES NUM. 197 CENTRO CULIACAN 80000

Fecha de entrega: 15/08/2024

No Requisición: PAC

Partida presupuestal: 0320 21053001

Unidad solicitante: R.F.C. DMD -180626-NQ1 Lugar de entrega: **BOULEVARD EMILIANO ZAPATA NO. 3755** ALMACEN DELEGACIONAL EN SINALOA No. Proveedor: 00148943

Loc. 80

Inm. **01**

T.S. 15

Clasificación presupuestal: Ш 0

 \subseteq 90 ס

Descripción

Partida Clave del Artículo

Circ. 26

Cantidad

Unidad

Precio

Importe Total

0

010 000 5267 00 00 FLUCONAZOL CAPSULA O TABLETA CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: FLUCONAZOL 100 MG ENVASE CON 10 CAPSULAS O TABLETAS.

Marca:

Procedencia:

MEXICO

667

ENV

25.00

16,675.00

Cant Presen:10 Tipo Presen: CAP

SUB. TOTAL I. V. A. 16,675.00

TOTAL

16,675.00

(dieciseis mil seiscientos setenta y cinco pesos 00/100 M.N.)

Matricula 5926/653 Elaborado por 000

OOAD/SIN/3SJ/ADQ/202

solicitud de la Unidad Administrativa nismo. En consecuencia,

se registró bajo el núm

términos del numeral 7.1.3. subnumeral 1, del Manual de Instituto Mexicano del Seguro Social, con base en la sancionados por la persona Titular de la Jefatura de Servicios Jurídicos, en cumplimiento a lo dispuesto en los

de Servicios Jurídicos a responsable del

Departamento Consultivo, en

Area Requirente y Administrador del Pedido

JEFE DEL DPTO. SUMINISTRO Y C. LIC. LYDIA MARIANA VEA JACOBO DEL ABASTO

Area Contratante (N1) LIC. SERGIO PAUL RAMOS LIZARRAGA

Representante Legal

DRA. TANIA CLARISSA MEDINA LOPEZ Autorizo

JEFE DEL DEPTO. DE ADO, BIENES Y CONT. SERVETT. DEL ORGANO DE OPERACION ADM. DESTT. JEFATURA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS.TIT. DE LA COORD DE L.C.P.SERGIO SANTANA PUENTES

Autorizo LC. MARIO ALBERTO RIVAS GARCIA ABAS Y EQUIPAMIENTO

Página 1