

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: **27/02/2023**
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **AA-045-T-19-23**
 bajo el: **Fracc V art. 41**
 No. Compranet: **AA-050GYR045-T-19-2023**
 No. de Pedido: **D3P0065**
 Elaboración: **17/02/2023** Impresion 17/02/2023

Nombre: **NANCY CAROLINA MEDINA HERNÁNDEZ**

No Requisición: **PAC**

Identificación: [REDACTED]

Fecha de entrega: **27/02/2023**

MEHN-930320-4V9 No. Proveedor : **00146068**
 Solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES COAHUILA**
 de entrega: **BLVD. REVOLUCION NO. 2650,**

Partida presupuestal : **0320 21053001**

Clasificación presupuestal :

Circ. **05** Loc. **19** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
010 000 5457 00 00	DOCETAXEL SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: DOCETAXEL ANHIDRO O TRIHIDRATADO EQUIVALENTE A 20 MG DE DOCETAXEL ENVASE CON FRASCO AMPULA CON 20 MG Y FRASCO AMPULA CON 1.5 ML DE DILUYENTE.	74	ENV	1,171.88	86,719.12

Marca: **MIOCERKEL**
 Procedencia: **MEXICO**

Tipo Presen: **ENV**
 Cant Presen: **1**

SUB. TOTAL \$ 86,719.12
I. V. A. \$ 0.00
TOTAL \$ 86,719.12

(ochenta y seis mil setecientos diecinueve pesos 12/100 M.N.)

UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD H.E. No. 71
 DIRECCION REGIONAL NORTE
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD H.E. No. 71

Vo. Bo.
 LIC. SARA CRISTINA TOVAR RODRIGUEZ
 ENC. DE LA DIRECCION ADMINISTRATIVA

Representante Legal
 DR. JESUS ALFONSO GALINDO OLMEDA
 TITULAR DE LA UMAE H.E. 71

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION REGIONAL NORTE
DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD
UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD H.E. No.71

Número Acuerdo:
Número de Sesión:
Fecha de Acuerdo:
Fecha Terminación del pedido: **27/02/2023**
Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento **AA-045-T-19-23**
bajo el: **Fracc V art. 41**
No. Compranet **AA-050GYR045-T-19-2023**
No. de Pedido: **D3P0065**
Elaboración: **17/02/2023** Impresion 17/02/2023

Autor: **NANCY CAROLINA MEDINA HERNÁNDEZ**

No Requisición: **PAC**

ión

Fecha de entrega: **27/02/2023**

MEHN-930320-4V9 No. Proveedor: **00146068**

Partida presupuestal: **0320 21053001**

Solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES COAHUILA**

Clasificación presupuestal:

de entrega: **BLVD. REVOLUCION NO. 2650,**

Circ. **05** Loc. **19** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

EL PROVEEDOR SE OBLIGA A ENTREGAR LOS BIENES EN LOS TERMINOS PACTADOS EN ESTE PEDIDO Y SE SUJETA A LAS DISPOSICIONES DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO Y SU REGLAMENTO.

NOMBRE DEL REPRESENTANTE

Nancy C. Medina Hernandez

GO

Persona Fisica

FECHA DE CONFORMIDAD

TELEFONO(S)

FECHA

DIA	MES	AÑO
17	02	23

EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA

OBSERVACIONES

UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD H.E. No. 71
COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD
DIRECCION REGIONAL NORTE
DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
BLVD. REVOLUCION NO. 2650, CIRCULO 05, LOCALIDAD 19
INMUEBLES 01, T.S. 15, E. 0, U. 20, P. 0

Vo. Bo.

LIC. SARA CRISTINA TOVAR RODRIGUEZ
ENC. DE LA DIRECCION ADMINISTRATIVA

Representante Legal

DR. JESUS ALFONSO GALINDO OLMEDA
TITULAR DE LA UMAE H.E. 71