



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UMAE HOSPITAL DE CARDIOLOGIA CMN SIGLO XXI
DIRECCION ADMINISTRATIVA
DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO
OFICINA DE ADQUISICIONES

**ORIGINAL
ADQUISICIONES**

Número Acuerdo:
Número de Sesión:
Fecha de Acuerdo:
Fecha Terminación del pedido: **28/06/2024**
Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **AA050GYR057T122**
bajo el: **Art 42**
No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR057-T-122-2024
No. de Pedido: **D4P0109**
Elaboración: **21/06/2024** Impresión: **21/06/2024**

Proveedor: **CVS PHARMA, SA DE CV**

No Requisición: **PAC**

Dirección: **JOSE ANTONIO TORRES num. 768 viaducto piedad iztacalco 08200**

Fecha de entrega: **28/06/2024**

R.F.C. **CPH -220202-K98** No. Proveedor: **00156012**

Partida presupuestal: **0301 21053001**

Unidad solicitante: **UMAE CARDIOLOGIA C.M.N. SIGLO XXI**

Clasificación presupuestal:

Lugar de entrega: **AV. CUAUHTEMOC NO. 330, COL.**

Circ. **37** Loc. **18** Inm. **02** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
---------	--------------------	-------------	----------	--------	--------	---------------

1	010 000 2308 00 00	FUROSEMIDA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: FUROSEMIDA 20 MG ENVASE CON 5 AMPOLLETAS DE 2 ML.	2677	ENV	18.00	48,186.00
---	--------------------	---	------	-----	-------	-----------

Marca: **HENEXAL**

Tipo Presen: **AMP**

Procedencia: **MEXICO**

Cant Presen: **5**

SUB. TOTAL \$ 48,186.00

I. V. A. \$ 0.00

TOTAL \$ 48,186.00

(cuarenta y ocho mil ciento ochenta y seis pesos 00/100 M.N.)

Administrador Pedido
DR. HECTOR GALVAN OSEGUERA
DIVISION DE CARDIOLOGIA

Autorizacion (N1)
C. EDUARDO DURAND PUENTES
OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorizacion (N2)
LIC. SERGIO ROSAS GARCIA
DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Autorizacion (N3)
MTA SARITA FABIOLA MONTIEL PACHECO
DIRECCION ADMINISTRATIVA

Representante Legal
DR. GUILLERMO SATURNO CHIU
DIRECCION GENERAL