



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

Número /  
 Número c  
 Fecha de  
 Fecha Te  
 Núm. Dic

**ORIGINAL  
 ADQUISICIONES**

**Proveedor: GRUPO MEDICO SZUCS-SA DE CV**

**Dirección: CALLE FRAY JOSE DE LA CORUÑA NUM 282 QUINTAS DEL MA**

**R.F.C. GMS -240206-H6A No. Proveedor : 00158802**  
**Unidad solicitante: UMAE CARDIOLOGIA C.M.N. SIGLO XXI**  
**Lugar de entrega: AV. CUAUHEMOC NO. 330, COL.**

Cir

Partida	Clave del Artículo	Descripción
---------	--------------------	-------------

- |   |                  |   |
|---|------------------|---|
| 1 | 010 000 36090000 | CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL 0.9% ( CLORURO DE SODIO 0.9 G AGUA INYECTABLE 100 ML CONTIENE: SODIO 77 MILIEQUIVALENTES. CLORURO<br><br>Marca: PISA<br>Procedencia: MEXICO |
| 2 | 010 000 41540000 | VASOPRESINA. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLL 20 UI ENVASE CON UNA AMPOLLETA.<br><br>Marca: PISA<br>Procedencia: MEXICO  |
| 3 | 010 000 43730000 | VALGANCICLOVIR. COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO C VALGANCICLOVIR EQUIVALENTE A 450 MG DE VALGAN COMPRIMIDOS.<br><br>Marca: PISA/NOVAG<br>Procedencia: MEXICO                            |

Administrador Pedido  
 DR. HECTOR GALVAN OSEGUERA  
 DIVISION DE CARDIOLOGIA

---

Autorizacion (N1)  
 C. EDUARDO DURAN FUENTES  
 OFICINA DE ADQUISICIONES

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



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

Número  
Número  
Fecha de  
Fecha Te  
Núm. Dic

**Proveedor: GRUPO MEDICO SZUCS SA DE CV**

**Dirección: CALLE FRAY JOSE DE LA CORUÑA NUM 282 QUINTAS DEL MA**

**R.F.C. GMS -240206-H6A No. Proveedor : 00158802**

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

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

Cir

Partida Clave del Artículo

Descripción

*( cuatrocientos cuarenta y cuatro r*

Administrador Pedido

DR. HECTOR GALVAN OSEGUERA  
DIVISION DE CARDIOLOGIA

Autorizacion (N1)

C. EDUARDO DURAND FUENTES  
OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorizacion (N2)

LIC. SERGIO ROSAS GARCIA  
DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

A  
M