

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: 12/08/2024  
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA-I-150-2024  
 bajo el: Fracc V art. 41  
 No. Compranet:  
 050GYR005115024-013-TABASCO000000000  
 No. de Pedido: D4P0587  
 Elaboración: 02/08/2024 Impresión 02/08/2024

**Proveedor:** ROSMEDVAL SA DE CV  
**Dirección:** CALLE ARAUCARIAS L-30 , 49 NO ESPECIFICADA VERACRUZ 91775  
**R.F.C.** ROS -240228-L10 **No. Proveedor :** 00159103  
**Unidad solicitante:** ALMACEN DELEGACIONAL EN NAYARIT  
**Lugar de entrega:** CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P.  
**Circ.** 19 **Loc.** 80 **Inm.** 01 **T.S.** 15 **E.** 0 **U.** 90 **P.** 0

**No Requisición:** PAC  
**Fecha de entrega:** 12/08/2024  
**Partida presupuestal :** 0301 **21053001**  
**Clasificación presupuestal :**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	010 000 4098 00 00	IRBESARTAN-HIDROCLOROTIAZIDA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: IRBESARTAN 300 MG HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG ENVASE CON 28 TABLETAS.	7998	ENV	106.00	847,788.00

Marca: 163M2014 SSA  
 Procedencia: INDIA

Tipo Presen: TAB  
 Cant Presen: 28

**SUB. TOTAL** \$ **847,788.00**  
**I. V. A.** \$ **0.00**  
**TOTAL** \$ **847,788.00**

( ochocientos cuarenta y siete mil setecientos ochenta y ocho pesos 00/100 M.N.)

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LA COMPRA QUE AMPARA ESTE PEDIDO FUE LLEVADO A CABO 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.

Administrador del Pedido LIC. RICARDO GEOVANI BRENES DIAZ TITULAR DE LA COORD DE ABAST Y EQUIPAMIENTO	Comprador Lic. Yolanda Ita-Yetzi Carrillo Silva MAT 51190019	Representante Legal DR. JOSE DE JESUS CHAVEZ MARTINEZ TITULAR DEL OOAD ESTATAL-NAYARIT	Area Requiriente DR. CARLOS ALBERTO GAREL GODINEZ JEFE DE SERVIDOR ESTACIONES MEDICAS
Area Contratante LIC. NAIJA ISABEL POZOS GOMEZ JEFA DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONT. DE SERV.	Autorización (N1) MITRO. JOEL OMAR MONTES VILLASENOR TITULAR JEF. DE LOS SERVS. ADMVOS.		

