

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:
 Núm. Dictamen Presup:

No. de Evento: AA-T-151-2024
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Compranet:
 050GYR005T15124-007-000000000000000000
 No. de Pedido: D4P0572
 Elaboración: 01/08/2024 Impresion 01/08/2024

Proveedor: REACCION MEDICA DEL CENTRO, SA DE CV
Dirección: CIRCUITO REAL DE CATORCE NUM 240 LOMAS 4A SECCION SAN LUIS
R.F.C. RMC -231127-N87 **No. Proveedor:** 00158841
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: 11/08/2024
Partida presupuestal: 0301 21053001
Clasificación presupuestal:

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. Marca: 87661 SSA Procedencia: MEXICO	2067	ENV	17.40	35,965.80
2	010 000 3307 00 00	ATOMOXETINA. CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE ATOMOXETINA EQUIVALENTE A 10 MG DE ATOMOXETINA. ENVASE CON 14 CAPSULAS. Marca: 152M2017 SSA / 055M2023 SSA Procedencia: MEXICO	35	ENV	175.00	6,125.00

Tipo Presen: AMP
 Cant Presen: 5

Tipo Presen: CAP
 Cant Presen: 14

Administrador del Pedido
 LIC. RICARDO GEOVANI BRENES DIAZ
 TITULAR DE LA COORD DE ABAST Y EQUIPAMIENTO

Area Contratante
 LIC. LUISA ISABEL PORJILLO GOMEZ
 JEFA DEPTO. DE ADQ. DE BIENES

Autorización (N°)
 MTRO. JOEL OMAR MONTES VILLASENOR
 TITULAR JEF. DE LOS SERVS. ADMVOS.

Representante Legal
 DR. JOSE DE JESUS CHAVEZ MARTINEZ
 TITULAR DEL OOAD ESTATAL NAYARIT

Area Requiriente
 DR. CARLOS ALBERTO LUGAREL GODINEZ
 JEFE DE SERVICIO DE PRESTACIONES MEDICAS

