



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL EN NAYARIT
 COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO Y EQUI

CONTRATO PEDIDO

Número Acuerdo:	No. de Evento: AA-T-186-2024
Número de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: 19/09/2024	050GYR005T18624-002-00
Núm. Dictamen Presup: S/N	No. de Pedido: D4P0762
	Elaboración: 09/09/2024 Impresion 09/09/2024

Proveedor: GAMBARS DISTRIBUIDORA, S.A. DE C.V.

No Requisición: PAC

Dirección: CALLE MIGUEL HIDALGO NUM. 100 TAMULTE CENTRO 86150

Fecha de entrega: 19/09/2024

Partida presupuestal: 0306 21053001

R.F.C. GDI-191120-Q58 No. Proveedor: 00147516

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN NAYARIT

Lugar de entrega: CALLE RETORNO NO 72, COL. OBREERA, C.P.

Circ. 19 Loc. 80 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

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

1	01000040590000	ROCURONIO, BROMURO DE SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPOLA CONTIENE: BROMURO DE ROCURONIO 50 MG ENVASE CON 12 AMPOLLETAS O FRASCOS AMPOLA DE 5 ML.	37	ENV	890.00	32,930.00
---	----------------	--	----	-----	--------	-----------

Marca: 315M2017 SSA Tipo Present: AMP
 Procedencia: MEXICO Cant Present: 12

2	01000044180000	TRAVOPROST SOLUCION OFTALMICA CADA ML CONTIENE: TRAVOPROST 40 MICROGRAMOS ENVASE CON UN FRASCO GOTERO CON 2.5 ML.	43	ENV	117.00	5,031.00
---	----------------	---	----	-----	--------	----------

Marca: 372M2016 SSA Tipo Present: F.G
 Procedencia: MEXICO Cant Present: 1

3	04000004090000	HIDROXIZINA GRAGEA O TABLETA CADA GRAGEA O TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE HIDROXIZINA 10 MG ENVASE CON 30 GRAGEAS O TABLETAS.	983	ENV	29.00	28,507.00
---	----------------	---	-----	-----	-------	-----------

Marca: 476M2015 SSA Tipo Present: GRA
 Procedencia: MEXICO Cant Present: 30

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

Area Contratante
 LIC. LUISA ISABEL MONTES GOMEZ
 JEFA DEPTO. DE ADQ. SERVICIOS Y CONT. DE SERV. TITULAR JEF. DE LOS SERVS. ADMVOS.

Autorización (N1)
 MTR. JOEL OMAR MONTES HERRERA SEÑOR
 Representante Legal
 DR. JOSE DE JESUS CHAVEZ MARTINEZ
 TITULAR DEL OOAD ESTATAL NAYARIT

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



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL EN NAYARIT
 COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO Y EQUI

CONTRATO PEDIDO

Número Acuerdo:	No. de Evento: AA-T-186-2024
Número de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: 19/09/2024	050GYR005T18624-002-00
Núm. Dictamen Presup: SIN	No. de Pedido: D4P0762
	Elaboración: 09/09/2024 Impresion 09/09/2024

Proveedor: GAMBARS DISTRIBUIDORA, S.A. DE C.V.	No Requisición: PAC
Dirección: CALLE MIGUEL HIDALGO NUM. 100 TAMULTE CENTRO 86150	Fecha de entrega: 19/09/2024
R.F.C. GDI-191120-Q58 No. Proveedor : 00147516	Partida presupuestal : 0306 21053001
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN NAYARIT	Clasificación presupuestal :
Lugar de entrega: CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P.	Circ. 19 Loc. 80 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0
Partida Clave del Artículo	Descripción

(sesenta y seis mil cuatrocientos sesenta y ocho pesos 00/100 M.N.)

SUB. TOTAL	\$	66,468.00
I. V. A.	\$	0.00
TOTAL	\$	66,468.00

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 ELA, ASI MISMO CUENTA CON PRESUPUESTO DISPONIBLE PARA SU PAGO.

ORIGINAL DE ADQUISICIONES

Lic. Manuel de Jesus

Administrador del Pedido
 LIC. RICARDO GEOVANI BRENES DIAZ

TITULAR DE LA COORD DE ABAST Y EQUIPAMIENTO

Area Contratante

LIC. LUISA ISABEL PARRILLO GOMEZ
 JEFA DEPTO. DE ADO. METODOL. Y CONT. DE SERV. 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 SERVID. PRESTACIONES MEDICAS

