

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

Número Acuerdo: **NA**  
 Número de Sesión: **NA**  
 Fecha de Acuerdo: **01/04/2025**  
 Fecha Terminación del pedido: **25/04/2025**  
 Núm. Dictamen Presup: **16933-2025**

No. de Evento: **AA-T-73-25**  
 bajo el: **Art 41 frac. V**  
 No. Compranet: **050GYR005T07325-001-00**  
 No. de Pedido: **D5P0008**  
 Elaboración: **15/04/2025** Impresion 05/05/2025

**Proveedor:** GENERA NEGOCIOS, SA DE CV  
**Dirección:** calle alfa centauro pTE NUM 308 JOSE LOPEZ PORTILLO pachuca de soto  
**R.F.C.** GNE -081219-LU5 **No. Proveedor :** 00106554  
**Unidad solicitante:** ALMACEN DELEGACIONAL EN NAYARIT  
**Lugar de entrega:** CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P.

**No Requisición:** 1980531T073251020  
**Fecha de entrega:** 25/04/2025  
**Partida presupuestal :** 1020 21057001

**Clasificación presupuestal :**  
 Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

| Partida  | Clave del Artículo | Descripción   | Cantidad | Unidad | Precio   | Importe Total |
|--|--------------------|---|----------|--------|----------|---------------|
| 1  | 53169101640001     | PIEZA DE MANO BAJA VELOCIDADNO. 4 (DORIOT EMESCO), NUMERO CATALOGO PROVEEDOR= OMITIDO, MARCA= OMITIDO, MODELO=OMITIDO, REFACCIONES PARA E-QUIPO= UNIDAD DENTAL DENST-PLY. | 25       | PZA    | 1,545.00 | 38,625.00     |
| <p>Marca: 0261E2018SSA<br/>                 Procedencia: USA</p> |                    |   |          |        |          |               |

|  |                |  |    |     |        |           |
|--|----------------|--|----|-----|--------|-----------|
| 1  | 53169103700001 | PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD ESTOMATOLOGICA, PARA HA-CER CAVIDADES DENTARIAS, ME-TALICA, ESTERILIZABLE POR AIRE CALIENTE, CON TRES DUCTOSUNO PARA ENFRIAMIENTO POR A-GUA CON GASTO DE 40 CM3/MIN,OTRO PARA EL SISTEMA NEUMATI | 40 | PZA | 445.00 | 17,800.00 |
| <p>Marca: 0261E2018SSA<br/>                 Procedencia: USA</p> |                |  |    |     |        |           |

Tipo Presen: PZA  
 Cant Presen: 1

Administrador del Pedido  
 ING. MARIO ESAU RAMIREZ NAVARRETE

Area Contratante  
 LIC. LUISA ISABEL PORTILLO GOMEZ  
 JEFA DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONT. DE SENC.COORD.DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

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

Area Requirente  
 DR. CARLOS ALBERTO LUGAREL GODINEZ  
 TIT. DE LA JEATURA DE PREST. MEDICAS



