

DOCUMENTOS
PARA LA
UNIDAD

Página 1 de 1
FECHA: 27/JUL/2023
HORA: 02:18:44 p.m.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
IMSS-SAI MODULO DE ALMACENES
Inserte la descripción de la unidad actual
REMISION POR UNIDAD/ORDEN

10 MF

F. PRESP.
UNI. ACTUAL

UNIDAD EMISORA : 198001150900 ALMACEN DELEGACIONAL EN NAVARIT
CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P. 63120
NAYARIT TEPIC
UNIDAD RECEPTORA : 698205073200 HOSPITAL MIXTO JESUS MARIA
CALLE SIN NOMBRE SIN NUMERO PUEBLO JESUS MARIA
DEL NAYAR NAVARIT
RUTA : 000
LINEA : 008

EXTRAORDINARIO

NO. ORDEN : 27184
NO. REMISION : 22146
TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDA PRESUPUESTAL

0320 MEDICINA ALTA ESPECIALIDAD

E	D	CLAVE	DF VR	DESCRIPCION	CADUCIDAD	PROVEEDOR	PRESENTACION		CANT. SURT.	P.U.U.	PESO (KG)	VOLUMEN (M3)	IMPORTE
							U.M	CANTIDAD TIPO					
000 0801 0		010 000 5720 00 00		PARACETAMOL SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO CONTIENE: PARACETAMOL 500 MG. ENVASE CON UN FRASCO CON 50 ML.			ENV	1.000 FCO	10	\$73.23		\$732.30	

TOTALES DEL ARTICULO:

10 0.000 0.000

TOTALES DEL DOCUMENTO : PIEZAS : 10 MONTO : \$732.30

PESO (KG) 0.000
VOLUMEN (M3) 0.000

DPTO. DE ABASTECIMIENTO
ALMACEN DELEGACIONAL
TEPIC, NAVARIT

28 JUL. 2023

Entrada el
1-08-23

SURTIDO

MEDICAMENTO

CLASE. PRESP.
CVE. UN. ACTUAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
IMSS-SAI MODULO DE ALMACENES
Inserte la descripción de la unidad actual
REMISION POR UNIDAD/ORDEN

Página 1 de 1
FECHA: 28/AGO/2023
HORA: 12:59:50 p. m.

UNIDAD EMISORA : 198001150900 ALMACEN DELEGACIONAL EN NAYARIT
CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P. 63120
NAYARIT TEPIC
UNIDAD RECEPTORA : 698205073200 HOSPITAL MIXTO JESUS MARIA
CALLE SIN NOMBRE SIN NUMERO PUEBLO JESUS MARIA
DEL NAYAR NAYARIT

RUTA : 000
LINEA : 004

DOCUMENTOS
PARA LA
UNIDAD

NO. ORDEN : 31240
NO. REMISION : 25414
TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDA PRESUPUESTAL

0301 MEDICAMENTOS

EXTRAORDINARIO

CLAVE	DF VR	DESCRIPCION	CADUCIDAD	PROVEEDOR	PRESENTACION		CANT. SURT.	P.U.U.	PESO (KG)	VOLUMEN (M3)	IMPORTE
					U.M	CANTIDAD TIPO					
010 000 1972 00 00		ERITROMICINA SUSPENSION ORAL CADA 5 ML CONTIENEN: ESTEARATO O ETILSUCCINATO O EST			ENV	1.000 ENV					
		OLATO DE ERITROMICINA EQUIVALENTE A 250 MG DE ERITROMICINA. ENVASE CON POLVO PARA									
		100 ML Y DOSIFICADOR.									

TOTALES DEL ARTICULO:

25 0.000 0.000

TOTALES DEL DOCUMENTO : PIEZAS : 25 MONTO : \$495.25 PESO (KG) VOLUMEN (M3) 0.000 0.000

Medicamento que llego el dia 28/08/23
(Jesus) y se dio entrado el dia
29/08/23 *Quintanilla*

UNIDAD EMISORA : 198001150900 ALMACEN DELEGACIONAL EN NAYARIT
CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P. 63120
NAYARIT TEPIC

UNIDAD RECEPTORA : 69S205073200 HOSPITAL MIXTO JESUS MARIA
CALLE SIN NOMBRE SIN NUMERO PUEBLO JESUS MARIA
DEL NAYAR NAYARIT

RUTA : 000
LINEA : 052

NO. ORDEN : 31246
NO. REMISION : 25397
TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDA PRESUPUESTAL

0301 MEDICAMENTOS

PRESENTACION									
CLAVE	DESCRIPCION	CADUCIDAD	PROVEEDOR	U.M	CANTIDAD TIPO	P.U.U.	CANTIDAD	PESO (KG)	IMPORTE
010 000 0104 00 00	PARACETAMOL 500 MG ENVASE CON 10 TABLETAS.			ENV	10.000 TAB		400	\$3.25	\$1,300.00
TOTALES DEL ARTICULO:									
							400	0.000	0.000
								PESO (KG)	VOLUMEN (M3)
								0.000	0.000

DOCUMENTOS
PARA LA
UNIDAD
EXTRAORDINARIO

Página 1 de 1
FECHA: 25/AGO/2023
HORA: 02:31:06 p.m.
NO. ORDEN : 31099
NO. REMISION : 25296
TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDA PRESUPUESTAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
IMSS-SAI MODULO DE ALMACENES
Inserte la descripción de la unidad actual
REMISION POR UNIDAD/ORDEN

UNIDAD EMISORA : 198001150900 ALMACEN DELEGACIONAL EN NAYARIT
CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P. 63120
NAYARIT TEPIC
UNIDAD RECEPTORA : 695205073200 HOSPITAL MIXTO JESUS MARIA
CALLE SIN NOMBRE SIN NUMERO PUEBLO JESUS MARIA
DEL NAYAR NAYARIT

RUTA : 000
LINEA : 001

0301 MEDICAMENTOS

		PRESENTACION		U.M		CANTIDAD TIPO		P.U.U.		CANTIDAD		P.U.U.		CANT.SURT.		P.U.U.		PESO (KG)		VOLUMEN (M3)		IMPORTE	
CLAVE	DF VR	LOTE	DESCRIPCION	CADUCIDAD	PROVEEDOR	ENV	ENV	ENV	ENV	ENV	ENV	ENV	ENV	ENV	ENV	ENV	ENV	ENV	ENV	ENV	ENV	ENV	ENV
010 000 0804 00 00			OXIDO DE ZINC PASTA CADA 100 G CONTIENEN: OXIDO DE ZINC 25.0 G ENVASE CON 30 G.			ENV	ENV	ENV	ENV	ENV	ENV	ENV	ENV	ENV	ENV	ENV	ENV	ENV	ENV	ENV	ENV	ENV	ENV
TOTALES DEL ARTICULO:																							
LINEA :003																							
010 000 1243 00 00			METOCLOPRAMIDA SOLUCION CADA ML CONTIENE: CLORHIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4 MG ENVASE CON 20 ML.			ENV	ENV	ENV	ENV	ENV	ENV	ENV	ENV	ENV	ENV	ENV	ENV	ENV	ENV	ENV	ENV	ENV	ENV
TOTALES DEL ARTICULO:																							
010 000 2814 00 00			HIPROMELOSA SOLUCION OFTALMICA AL 0.5% CADA ML CONTIENE: HIPROMELOSA 5 MGENVASE C			FCO	FCO	FCO	FCO	FCO	FCO	FCO	FCO	FCO	FCO	FCO	FCO	FCO	FCO	FCO	FCO	FCO	FCO
TOTALES DEL ARTICULO:																							
LINEA :005																							
010 000 0267 00 00			LIDOCAINA, EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE AL 2% CADA CARTUCHO DENTAL CONTIENE: CL			ENV	ENV	ENV	ENV	ENV	ENV	ENV	ENV	ENV	ENV	ENV	ENV	ENV	ENV	ENV	ENV	ENV	ENV
TOTALES DEL ARTICULO:																							
TOTALES DEL DOCUMENTO : PIEZAS : 25 MONTO : \$1,433.30 PESO (KG) 0.000 VOLUMEN(M3) 0.000																							

DPTO. DE ABASTECIMIENTO
ALMACEN DELEGACIONAL
TEPIC, NAYARIT

28 AGO. 2023

SURTIDO
MEDICAMENTO

CLASF. PRESP.
CVE.UNI.ACTUAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

IMSS-SAI MODULO DE ALMACENES

Inserte la descripción de la unidad actual

REMISSION POR UNIDAD/ORDEN

UNIDAD EMISORA : 198001150900 ALMACEN DELEGACIONAL EN NAYARIT
CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P. 63120

NAYARIT TEPIC

UNIDAD RECEPTORA : 698205073200 HOSPITAL MIXTO JESUS MARIA
CALLE SIN NOMBRE SIN NUMERO PUEBLO JESUS MARIA
DEL NAYAR NAYARIT

RUTA : 000
LINEA : 005

CLAVE

DF VR LOTE DESCRIPCION

CADUCIDAD PROVEEDOR

PRESENTACION
U.M CANTIDAD TIPO

P.U.U.

CANT.SURT.
CANTIDAD

P.U.U.

PESO (KG)

VOLUMEN (M3)

IMPORTE

010 000 3515 00 00

NORETISTERONA Y ESTRADIOL SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O JERINGA CONTIENE: 5
NANTATO DE NORETISTERONA 50 MG VALERATO DE ESTRADIOL 5 MG ENVASE CON UNA AMPOLLETA
A O JERINGA CON UN ML.

ENV 1.000 AMP

15

\$38.98

\$584.70

TOTALES DEL ARTICULO:

15 0.000 0.000

TOTALES DEL DOCUMENTO : PIEZAS : 15 MONTO : \$584.70

PESO (KG) VOLUMEN (M3)
0.000 0.000

URGENTE

EXTRAORDINARIO

DPTO. DE ABASTECIMIENTO
ALMACEN DELEGACIONAL
TEPIC, NAYARIT

24 AGO. 2023

SURTIDO
MEDICAMENTO

Remision que llega
el 28/08/23 pero no se
dio entrada - por que
estaba en espera de la
remision - ATB. NO

Remision

Se dio entrada 29/08/23
(seus) la frase

CLAS. PRESP.
CVE. UNI. ACTUAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
INSS-SAI MODULO DE ALMACENES
Inserte la descripción de la unidad actual
REMISION POR UNIDAD/ORDEN

Página 1 de 1
FECHA: 25/AGO/2023
HORA: 03:57:12 p. m.

UNIDAD EMISORA : 198001150900 ALMACEN DELEGACIONAL EN NAYARIT
CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P. 63120
NAYARIT TEPIC
UNIDAD RECEPTORA : 69S205073200 HOSPITAL MIXTO JESUS MARIA
CALLE SIN NOMBRE SIN NUMERO PUEBLO JESUS MARIA
DEL NAYAR NAYARIT

ROUTA : 000
LINEA : 015

DOCUMENTOS
PARA
FIRMA

NO. ORDEN : 30765
NO. REMISION : 25171
TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDA PRESUPUESTAL

0306 NARCOTICOS Y ESTUPEFACIENTES, PSICOTROPICOS

CLAVE	DESCRIPCION	DF VR	LOTE	CADUCIDAD	PROVEEDOR	PRESENTACION	U.M	CANTIDAD	P.U.U.	CANTIDAD	PESO (KG)	P.U.U.	IMPORTE
040 000 4026 00 00	BUPRENORFINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHID ENV RATO DE BUPRENORFINA EQUIVALENTE A 0.3 MG DE BUPRENORFINA. ENVASE CON 6 AMPOLLETA S O FRASCOS AMPULA CON 1 ML.					6.000 AMP	ENV	1		1	\$20.18	\$20.18	\$20.18

TOTALES DEL ARTICULO:

LINEA : 016
040 000 2654 00 00 LEVODOPA Y CARBIDOPA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: LEVODOPA 250 MG CARBIDOPA25 M ENV
G ENVASE CON 100 TABLETAS.

TOTALES DEL ARTICULO:

TOTALES DEL DOCUMENTO : PIEZAS : 2 MONTO : \$180.18 PESO (KG) VOLUMEN(M3)
0.000 0.000

RECIBI (L)LOS BIENES O SERVICIO(S) AMPARADO(S) EN EL PRESENTE DOCUMENTO A ENTERA SATISFACCION DEL I.M.S.S.	
FIRMA Dona Delia Delacruz Gilz	
NOMENES COMPLETO 22190001930	
MATRICULA	
ASCRIPCION Hospital Mixto	HORA 13:30 PM
LUGAR Jesus Maria	DIA MES AÑO 25 08 23
FECHA	

Medicamento que llego el dia 25-08-23
y se dio entrada el dia 28/08/23
Cruz

Ala mandaron por las (200) por un de (mañan) con remision
a mandav escaneadas frax en box forma
aqui a mandav error en box forma
y se le van que a Alan de
firma por fraxion have
comenjar. tuvo que
y se

CLASF. PRESP.
CVE.UNI.ACTUAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

IMSS-SAI MÓDULO DE ALMACENES

Inserte la descripción de la unidad actual

REVISIÓN POR UNIDAD/ORDEN

Página 1 de 1
FECHA: 25/AGO/2023
HORA: 03:57:12 p. m.

UNIDAD EMISORA : 198001150900 ALMACEN DELEGACIONAL EN NAYARIT
CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P. 63120
NAYARIT TEPIC
UNIDAD RECEPTORA : 69S205073200 HOSPITAL MIXTO JESUS MARIA
CALLE SIN NOMBRE SIN NUMERO PUEBLO JESUS MARIA
DEL NAYAR NAYARIT

ROUTA : 000
LINEA : 008

DOCUMENTOS
PARA
FORMA

NO. ORDEN : 30764
NO. REMISION : 25170
TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDA PRESUPUESTAL

0320 MEDICINA ALTA ESPECIALIDAD

CLAVE	DE VR	DESCRIPCION	CADCUIDAD	PROVEEDOR	PRESENTACION		U.M	CANTIDAD TIPO	P.U.U.		CANT. SURT.	P.U.U.		IMPORTE
					CANTIDAD	PESO (KG)			VOLUMEN (M3)	PESO (KG)		VOLUMEN (M3)		

010 000 5187 00 00		OMEPRAZOL O PANTOPRAZOL SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CO NTIENE: OMEPRAZOL SODICO EQUIVALENTE A 40 MG DE OMEPRAZOL. O PANTOPRAZOL SODICO E QUIVALENTE A 40 MG DE PANTOPRAZOL. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO Y AMPOLLETA CON 10 ML DE DILUYENTE.			ENV	1.000	F.A	99	\$20.73	\$2,052.27				

TOTALES DEL ARTICULO:														
010 000 5291 00 00		MEROPENEM SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: MEROPENEM TR IHDRATADO EQUIVALENTE A 500 MG DE MEROPENEM. ENVASE CON 1 FRASCO AMPULA.			ENV	1.000	F.A	17	\$41.31	\$702.27				

TOTALES DEL ARTICULO:														
010 000 5384 00 00		MULTIVITAMINAS SOLUCION INYECTABLE ADULTO CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADOCONTI ENE: RETINOL (VITAMINA A) 3300.0 U COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 200.0 UNCTATO DE TOCOFEROL (VITAMINA E) 10.0 U NICOTINAMIDA 40.0 MG RIBOFLAVINA 3.6 MG CLORHIDRAT O DE PIRIDOXINA EQUIVALENTE A 4.0 MG DE PIRIDOXINA DEXPANTENOL EQUIVALENTE A 15.0 MG DE ACIDO PANTOTENICO CLORHIDRATO DE TIAMINA, EQUIVALENTE A 3.0 MG DE TIAMINA ACIDO ASCORBICO 100.0 MG, BIOTINA 0.060 MG, CIANOCOBALAMINA 0.005 MG, ACIDO FOLIC O 0.400 MG, ENVASE CON UN FRASCO AMPULA Y DILUYENTE DE 5 ML.			ENV	1.000	JGO	35	\$239.69	\$8,389.15				

TOTALES DEL ARTICULO:														
010 000 5940 00 00		IBUPROFENO. TABLETA O CAPSULA CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE: IBUPROFENO 200 MGE NVASE CON 10 TABLETAS O CAPSULAS.			ENV	10.000	C.T	17	\$15.33	\$260.61				

TOTALES DEL ARTICULO:														

TOTALES DEL DOCUMENTO : PIEZAS : 168 MONTO : \$11,404.30 PESO (KG) VOLUMEN (M3) 0.000 0.000														

RECIBI (LOS) SIEN (ES) O SERVICIO (S)	
AMPASADO(S) EN EL PRESENTE DOCUMENTO	
A ENTERA SATISFACCION DEL I.M.S.S.	
Firma	
Dña. Delia Dela Cruz Galz	
NOMBRE COMPLETO	
22/08/2023	
FECHA	
RECEPCION	
HORA 13:30 PM	
DIA 25	
MES 08	
AÑO 23	
Firma	
Hospital Mixto	
Lugar	
T. Jesus Maria	

CLASF. PRESF.
CVE.UNI.ACTUAL

UNIDAD EMISORA : 198001150900 ALMACEN DELEGACIONAL EN NAYARIT
CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P. 63120
NAYARIT TEPIC
UNIDAD RECEPTORA : 69S205073200 HOSPITAL MIXTO JESUS MARIA
CALLE SIN NOMBRE SIN NUMERO PUEBLO JESUS MARIA
DEL NAYAR NAYARIT

RUTA : 000
LINEA : 001

CLAVE	DF VR	LOTE	DESCRIPCION	CADUCIDAD	PROVEEDOR
010 000 0592 00 00			20SOSORBIDA TABLETA SUBLINGUAL CADA TABLETA ENVASE CON 20 TABLETAS SUBLINGUALES.		

010 000 1561 00 00 METRONIDAZOL OVULO O TABLETA VAGINAL CADA OVULO O TABLETA CONTIENE: METRONIDAZOL ENV 500 MG ENVASE CON 10 OVULOS O TABLETAS.

010 000 1566 00 00 NISTATINA OVULO O TABLETA VAGINAL CADA OVULO O TABLETA CONTIENE: NISTATINA 100 00 ENV 0 UI ENVASE CON 12 OVULOS O TABLETAS.

010 000 1711 00 00 ACIDO FOLICO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ACIDO FOLICO 0.4 MG ENVASE CON 90 TAB ENV LETAS.

010 000 1969 00 00 AZITROMICINA. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: AZITROMICINA DIHIDRATADA EQUIVALENTE ENV A 500 MG DE AZITROMICINA. ENVASE CON 3 TABLETAS.

010 000 2114 00 00 FELODIPINO TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CADA TABLETA CONTIENE: FELODIPINO 5 M ENV G ENVASE CON 10 TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA.

010 000 2133 00 00 CLINDAMICINA CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE CLINDAMICINA EQUIVALENTE A 300 MG DE CLINDAMICINA. ENVASE CON 16 CAPSULAS.

010 000 2210 00 00 LEVONORGESTREL COMPRIMIDO O TABLETA CADA COMPRIMIDO O TABLETA CONTIENE: LEVONORGE ENV STREL 0.750 MG ENVASE CON 2 COMPRIMIDOS O TABLETAS.

010 000 2418 00 00 ISONIAZIDA -RIFAMPICINA-PIRAZINAMIDA -STAMENUTOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: IS ENV ONIAZIDA 75 MG RIFAMPICINA 150 MG PIRAZINAMIDA 400 MG CLORHIDRATO DE ETAMIBUTOL 30 0 MG ENVASE CON 240 TABLETAS.

010 000 2715 00 00 VITAMINA E GRAGEA O CAPSULA CADA GRAGEA O CAPSULA CONTIENE: VITAMINA E 400 MGENVA ENV SE CON 100 GRAGEAS O CAPSULAS.

TOTALES DEL ARTICULO:

DOCUMENTOS
PARA
FIRMA

NO. ORDEN : 30745
NO. REMISION : 25169
TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDA PRESUPUESTAL

0301 MEDICAMENTOS

PRESENTACION	CANTIDAD TIPO	P.U.U.	CANTIDAD	CANT.SURT.	P.U.J.	IMPORTE
	20.000 TAB		4	4	\$31.00	\$124.00
	10.000 T.O		4	4	\$5.17	\$20.68
	12.000 T.O		42	18	\$6.46	\$116.28
	90.000 TAB		18	50	\$3.30	\$165.00
	3.000 TAB		50	3	\$11.30	\$33.90
	10.000 TAB		3	3	\$14.09	\$42.27
	16.000 CAP		3	30	\$27.07	\$812.10
	2.000 T.C		30	15	\$8.10	\$243.00
	240.000 TAB		15	1	\$1,180.83	\$1,180.83
	100.000 G.C		1	5	\$75.90	\$379.50
			5		0.000	0.000

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
IMSS-SAI MODULO DE ALMACENES
Inserte la descripción de la unidad actual
REMISION POR UNIDAD/ORDEN

CLASF. PRESP.
CVE.UNI.ACTUAL

UNIDAD EMISORA : 198001150900 ALMACEN DELEGACIONAL EN NAVARIT
CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P. 63120
NAVARIT TEPIC
UNIDAD RECEPTORA : 698205073200 HOSPITAL MIXTO JESUS MARIA
CALLE SIN NOMBRE SIN NUMERO PUEBLO JESUS MARIA
DEL NAYAR NAVARIT

ROUTA : 000
LINEA : 001

NO. ORDEN : 30745
NO. REMISION : 25169
TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDA PRESUPUESTAL

0301 MEDICAMENTOS

CLAVE	DF VR	DESCRIPCION	CADUCIDAD	PROVEEDOR	PRESENTACION		U.M	CANTIDAD TIPO	P.U.U.	CANTIDAD	CANT.SURT.	P.U.U.	PESO (KG)	VOLUMEN (M3)	IMPORTE
010 000 3412 01 00		INDOMETACINA. SUPOSITORIO. CADA SUPOSITORIO CONTIENE: INDOMETACINA 100 MG.ENVASE CON 15 SUPOSITORIOS.			ENV	15.000	SUP			1			\$140.00		\$140.00
TOTAL DEL ARTICULO:															
010 000 4217 01 00		PROGESTERONA. CAPSULA O PERLA CADA CAPSULA O PERLA CONTIENE: PROGESTERONA 200 MG ENVASE CON 15 CAPSULAS O PERLAS.			ENV	15.000	P.C			1	3	0.000	\$130.00		\$390.00
TOTAL DEL ARTICULO:															
010 000 4246 01 00		CLOPIDOGREL GRAGEA O TABLETA CADA GRAGEA O TABLETA CONTIENE: BISULFATO DE CLOPIDO GREL O BISULFATO DE CLOPIDOGREL (POLIMORFO FORMA 2) EQUIVALENTE A 75 MG DE CLOPID OGREL. ENVASE CON 28 GRAGEAS O TABLETAS.			ENV	28.000	T.G			3	5	0.000	\$21.68		\$108.40
TOTAL DEL ARTICULO:															
010 000 4263 00 00		ACICLOVIR COMPRIMIDO O TABLETA CADA COMPRIMIDO O TABLETA CONTIENE: ACICLOVIR 200 MG ENVASE CON 25 COMPRIMIDOS O TABLETAS.			ENV	25.000	COM			5	7	0.000	\$16.66		\$116.62
TOTAL DEL ARTICULO:															
010 000 4300 00 00		LEVOFLOXACINO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: LEVOFLOXACINO HEMIHIATRADO EQUIVALE NTE A 750 MG DE LEVOFLOXACINO. ENVASE CON 7 TABLETAS.			ENV	7.000	TAB			7	14	0.000	\$15.52		\$217.28
TOTAL DEL ARTICULO:															
010 000 4483 00 00		FLUOXETINA CAPSULA O TABLETA CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE FLUO XETINA EQUIVALENTE A 20 MG DE FLUOXETINA. ENVASE CON 14 CAPSULAS O TABLETAS.			ENV	14.000	C.T			14	20	0.000	\$3.34		\$66.80
TOTAL DEL ARTICULO:															
LINEA :002															
010 000 0472 00 00		PREDNISONA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: PREDNISONA 5 MG ENVASE CON 20 TABLETAS.			ENV	20.000	TAB			20	11	0.000	\$4.27		\$46.97
TOTAL DEL ARTICULO:															
010 000 0525 00 00		FENITOINA TABLETA O CAPSULA CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE: FENITOINA SODICA 100 MG ENVASE CON 50 TABLETAS O CAPSULAS.			ENV	50.000	C.T			11	5	0.000	\$9.90		\$49.50
TOTAL DEL ARTICULO:															
010 000 1271 00 00		PLANTAGO PSYLLIUM POLVO CADA 100 G CONTIENEN: POLVO DE CASCARA DE SEMILLA DE PLAN TAGO PSYLLIUM 49.7 G ENVASE CON 400 G.			ENV	400.000	GRO			5	9	0.000	\$92.50		\$832.50
TOTAL DEL ARTICULO:															
010 000 1363 00 00		LIDOCAINA -HIDROCORTISONA UNGUENTO CADA 100 GRAMOS CONTIENE: LIDOCAINA 5 G ACETAT O DE HIDROCORTISONA 0.25 G SUBACETATO DE ALUMINIO 3.50 G OXIDO DE ZINC 18 G ENVAS E CON 20 G Y APLICADOR.			ENV	1.000	ENV			9	5	0.000	\$28.00		\$140.00
TOTAL DEL ARTICULO:															
										5		0.000			0.000

UNIDAD EMISORA : 198001150900 ALMACEN DELEGACIONAL EN NAVARIT
CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P. 63120
NAVARIT TEPIC

UNIDAD RECEPTORA : 695205073200 HOSPITAL MIXTO JESUS MARIA
CALLE SIN NOMBRE SIN NUMERO PUEBLO JESUS MARIA
DEL NAYAR NAVARIT

RUTA : 000
LINEA : 002

NO. ORDEN : 30745
NO. REMISION : 25169
TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDA PRESUPUESTAL

0301 MEDICAMENTOS

CLAVE	DF VR	DESCRIPCION	CADUCIDAD	PROVEEDOR	PRESENTACION		P.U.U.	CANTIDAD	CANT. SURT.	P.U.U.	FESO (KG)	VOLUMEN (M3)	IMPORTE
					U.M	CANTIDAD TIPO							
010 000 1703 00 00		SULFATO FERROSO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: SULFATO FERROSO DESECADO APROXIMADAMENTE 200 MG EQUIVALENTE A 60.27 MG DE HIERRO ELEMENTAL. ENVASE CON 30 TABLETAS.			ENV	30.000 TAB		80		\$6.85			\$548.00
TOTALES DEL ARTICULO:													
010 000 1926 00 00		DICLOXACILINA CAPSULA O COMPRIMIDO CADA CAPSULA O COMPRIMIDO CONTIENE: DICLOXACILINA SODICA 500 MG ENVASE CON 20 CAPSULAS O COMPRIMIDOS.			ENV	20.000 C.C		80		\$32.00			\$960.00
TOTALES DEL ARTICULO:													
010 000 2128 01 00		AMOXICILINA. CAPSULAS. CADA CAPSULA CONTIENE: AMOXICILINA TRIHIDRATAEQUIVALENTE A 500 MG DE AMOXICILINA. ENVASE CON 15 CAPSULAS.			CJA	15.000 CAP		30		\$19.35			\$1,548.00
TOTALES DEL ARTICULO:													
LINEA :003													
010 000 0022 00 03		CASEINATO DE CALCIO POLVO CADA 100 G CONTIENEN: PROTEINAS 86.0 A 90.0 G GRASAS 0.0 A 2.0 G MINERALES 3.8 A 6.0 G HUMEDAD 0.0 A 6.2 G ENVASE CON 100 G.			ENV	100.000 GRO		9		\$65.90			\$593.10
TOTALES DEL ARTICULO:													
010 000 0442 00 00		SALMETEROL -FLUTICASONA POLVO CADA DOSIS CONTIENE XINAFOATO DE SARMETEROL EQUIVALENTE A 50 MICROGRAMOS DE SARMETEROL PROPIONATO DE FLUTICASONA 100 MICROGRAMOS ENVASE CON DISPOSITIVO INHALADOR PARA 60 DOSIS.			ENV	1.000 ENV		9		\$68.95			\$1,034.25
TOTALES DEL ARTICULO:													
010 000 0463 00 00		KETOTIFENO SOLUCION ORAL CADA 100 ML CONTIENEN: FUMARATO ACIDO DE KETOTIFENO EQUIVALENTE A 20 MG DE KETOTIFENO. ENVASE CON 120 ML Y DOSIFICADOR.			ENV	120.000 ML.		15		\$11.73			\$58.65
TOTALES DEL ARTICULO:													
010 000 2189 01 00		TOBRAMICINA SOLUCION OFTALMICA CADA ML CONTIENE: SULFATO DE TOBRAMICINA EQUIVALENTE A 3.0 MG O TOBRAMICINA 3.0 MG ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON15 ML.			ENV	1.000 ENV		5		\$99.00			\$297.00
TOTALES DEL ARTICULO:													
010 000 4333 00 00		BUDESONIDA SUSPENSTION PARA NEBULIZAR CADA ENVASE CONTIENE: BUDESONIDA (MICRONIZADA A) 0.500 MG ENVASE CON 5 ENVASES CON 2 ML.			ENV	5.000 ENV		3		\$51.29			\$205.16
TOTALES DEL ARTICULO:													
LINEA :004													
010 000 0106 00 00		PARACETAMOL SOLUCION ORAL CADA ML CONTIENE: PARACETAMOL 100 MG ENVASE CON 15 ML, GOTERO CALIBRADO A 0.5 Y 1 ML, INTEGRADO O ADJUNTO AL ENVASE QUE SIRVE DE TAPA.			FCO	15.000 ML.		142		\$4.98			\$707.16
TOTALES DEL ARTICULO:													
010 000 1310 00 00		METRONIDAZOL SUSPENSTION ORAL CADA 5 ML CONTIENEN: BENZOILO DE METRONIDAZOL EQUIVALENTE A 250 MG DE METRONIDAZOL. ENVASE CON 120 ML Y DOSIFICADOR.			ENV	120.000 ML.		142		\$10.05			\$80.40
TOTALES DEL ARTICULO:													

RECIBI 14

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
MSS-SAI MODULO DE ALMACENES
Inserte la descripción de la unidad actual
REMISION POR UNIDADES/ORDEN

CLASF. PRESP.
CVE.UNI.ACTUAL

UNIDAD EMISORA : 198001150900 ALMACEN DELEGACIONAL EN NAYARIT
CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P. 63120
NAYARIT TEPIC
UNIDAD RECEPTORA : 69S205073200 HOSPITAL MIXTO JESUS MARIA
CALLE SIN NOMBRE SIN NUMERO PUEBLO JESUS MARIA
DEL NAYAR NAYARIT

RUTA : 000
LINEA : 007

NO. ORDEN : 30745
NO. REMISION : 25169
TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDA PRESUPUESTAL

0301 MEDICAMENTOS

LINEA : 007												
CLAVE	DF VR	DESCRIPCION	CADUCIDAD	PROVEEDOR	PRESENTACION		P.U.U.	CANTIDAD	CANT.SURT.	PESO(KG)	VOLUMEN (M3)	IMPORTE
					U.M	CANTIDAD TIPO						

010 000 3615 00 00		SOLUCION HARTMANN. SOLUCION INYECTABLE. CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SODIO 0.600 G CLORURO DE POTASIO 0.030 G CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO 0.020 G LACTATO D E SODIO 0.310 G. ENVASE CON 500 ML. MILIEQUIVALENTES POR LITRO: SODIO 130 POTASIO 4 CALCIO 2.72-3 CLORURO 109 LACTATO 28.			ENV	500.000 ML.		190		\$7.74		\$1,470.60

TOTALES DEL ARTICULO:												
010 000 6012 00 00		MISOPROSTOL. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: MISOPROSTOL 200 MICROGRAMOS. ENVASE C ON 1 TABLETA.			ENV	1.000 TAB		10		\$29.45		\$294.50

TOTALES DEL ARTICULO:												
010 000 6075 00 01		LEVONORGESTREL. IMPLANTE. CADA IMPLANTE CONTIENE: LEVONORGESTREL 75.0 MG. ENVASEC ON 2 IMPLANTES Y UNA CAJA CON UN TROCAR E INSTRUCTIVOS ANEXOS.			ENV	1.000 ENV		3		\$447.60		\$1,342.80

TOTALES DEL ARTICULO:												
010 000 1542 00 00		OXITOCINA. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: OXITOCINA: 5 UI ENVASE CO N 50 AMPOLLETAS CON 1 ML.			ENV	50.000 AMP		3		\$125.85		\$377.55

TOTALES DEL ARTICULO:												
010 000 4158 00 00		INSULINA GLARGINA SOLUCION INYECTABLE CADA ML DE SOLUCION CONTIENE: INSULINA GLAR GINA 3.64 MG. EQUIVALENTE A 100 UI DE INSULINA HUMANA. ENVASE CON UN FRASCO AMPUL A CON 10 ML.			ENV	1.000 ENV		3		\$86.87		\$868.70

TOTALES DEL ARTICULO:												
010 000 1042 00 00		GLIBENCLAMIDA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: GLIBENCLAMIDA 5 MG ENVASE CON 50 TAB LETAS.			ENV	50.000 TAB		10		\$3.85		\$38.50

TOTALES DEL ARTICULO:												
010 000 1206 00 02		BUTILHIOSCINA O HIOSCINA. GRAGEA O TABLETA. CADA GRAGEA O TABLETA CONTIENE:BROMUR O DE BUTILHIOSCINA O BUTILBROMURO DE HIOSCINA 10 MG. ENVASE CON 10GRAGEAS O TABL ETAS.			ENV	10.000 T.G		30		\$5.80		\$174.00

TOTALES DEL ARTICULO:												
010 000 1210 00 00		PINAVERIO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: BROMURO DE PINAVERIO 100 MG ENVASE CON 1 4 TABLETAS.			ENV	14.000 TAB		30		\$12.85		\$385.50

TOTALES DEL ARTICULO:												
010 000 1242 00 00		METOCLOPRAMIDA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG ENVASE CON 20 TABLETAS.			ENV	20.000 TAB		30		\$4.72		\$99.12

TOTALES DEL ARTICULO:												
								21		0.000		0.000

NO. REMISION : 25169
TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDA PRESUPUESTAL

0301 MEDICAMENTOS

LINEA : 005														
CLAVE	DE VR	DESCRIPCION	LOTE	CADUCIDAD	PROVEEDOR	PRESENTACION	U.M	CANTIDAD TIPO	P.U.U.	CANTIDAD	PESO(KG)	VOLUMEN(M3)	P.U.U.	IMPORTE
LINEA : 005														
010 000 0262 00 04		LIDOCAINA SOLUCION INYECTABLE AL 2% CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DELI DOCAINA 1 G. ENVASE CON 5 FRASCOS AMPULA CON 50 ML.				ENV		5.000 F.A	\$111.49	5	0.000	0.000	\$557.45	
TOTALES DEL ARTICULO:														
010 000 0426 00 00		AMINOFILINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: AMINOFILINA 250 MG ENVAS E CON 5 AMPOLLETAS DE 10 ML.				ENV		5.000 AMP	\$30.18	5	0.000	0.000	\$150.90	
TOTALES DEL ARTICULO:														
010 000 1241 00 00		METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE METOCL OPRAMIDA 10 MG ENVASE CON 6 AMPOLLETAS DE 2 ML.				ENV		6.000 AMP	\$5.43	5	0.000	0.000	\$184.62	
TOTALES DEL ARTICULO:														
010 000 1933 00 00		BENCILPENICILINA SODICA CRISTALINA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POL VO CONTIENE: BENCILPENICILINA SODICA CRISTALINA EQUIVALENTE A 5 000 000 UI DE BEN CILPENICILINA. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA.				ENV		1.000 ENV	\$18.70	34	0.000	0.000	\$93.50	
TOTALES DEL ARTICULO:														
010 000 3620 00 00		GLUCONATO DE CALCIO SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: GLUCONATO DE CAL CIO 1 G EQUIVALENTE A 0.093 G DE CALCIO IONIZABLE. ENVASE CON 50 AMPOLLETAS DE 10 ML.				ENV		50.000 AMP	\$185.14	5	0.000	0.000	\$185.14	
TOTALES DEL ARTICULO:														
010 000 1311 00 00		METRONIDAZOL SOLUCION INYECTABLE CADA 100 ML CONTIENEN: METRONIDAZOL 500 MG ENVAS E CON 100 ML.				ENV		1.000 ENV	\$9.13	50	0.000	0.000	\$456.50	
TOTALES DEL ARTICULO:														
010 000 1937 00 00		CETRIAXONA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: CETRIAXON A SODICA EQUIVALENTE A 1 G DE CETRIAXONA. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA Y 10 ML DE DILUYENTE.				ENV		1.000 JGO	\$16.25	50	0.000	0.000	\$3,737.50	
TOTALES DEL ARTICULO:														
010 000 3611 00 00		CLORURO DE SODIO Y GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SODIO 0.9 G GLUCOSA ANHIDRA O GLUCOSA 5.0 G O GLUCOSA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 5.0 G DE GLUCOSA ENVASE CON 250 ML. CONTIENE: SODIO 38.5 MILIEQUIVALENTES CLORUR O 38.5 MEQ GLUCOSA 12.5 G				ENV		250.000 ML.	\$5.35	20	0.000	0.000	\$107.00	
TOTALES DEL ARTICULO:														

UNIDAD EMISORA : 198001150900 ALMACEN DELEGACIONAL EN NAVARRIT
CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P. 63120
NAVARRIT TEPEC

UNIDAD RECEPTORA : 69S205073200 HOSPITAL MIXTO JESUS MARIA
CALLE SIN NOMBRE SIN NUMERO PUEBLO JESUS MARIA
DEL NAVARR NAVARRIT

NO. ORDEN : 30867
NO. REMISION : 25095
TIPO : EXTRA
PARTIDA PRESU

RUTA : 000
 LINEA : 001

69S205073200 HOSPITAL MIXTO JESUS MARIA
CALLE SIN NOMBRE SIN NUMERO PUEBLO JESUS MARIA
DEL NAYAR NAYARIT

TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDA PRESUPUESTAL

0301 MEDICAMENTOS

PRESENTACION													
CLAVE	DESCRIPCION	DF VR	LOTE	CADUCIDAD	PROVEEDOR	U.M	CANTIDAD TIPO	P.U.U.	CANTIDAD	PESO(KG)	VOLUMEN(M3)	P.U.U.	IMPORTE

010 000 2132 00 00	CLARITROMICINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLARITROMICINA 250 MG ENVASE CON 10 TABLETAS.	00	00	00	00	ENV	10.000 TAB	7	15	7	\$79.97	\$559.79	
TOTALES DEL ARTICULO:													
010 000 2433 00 00	BENZONATATO PERLA O CAPSULA CADA PERLA O CAPSULA CONTIENE: BENZONATATO 100 MG ENVASE CON 20 PERLAS O CAPSULAS.	00	00	00	00	ENV	20.000 P.C	15	15	0.000	0.000	\$17.49	\$262.35
TOTALES DEL ARTICULO:													
010 000 3044 00 00	MEDROXIPROGESTERONA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 10 MG ENVASE CON 10 TABLETAS.	00	00	00	00	ENV	10.000 TAB	2	15	0.000	0.000	\$141.09	\$282.18
TOTALES DEL ARTICULO:													
010 000 4184 00 00	LOPERAMIDA COMPRIMIDO, TABLETA O GRAGA CADA COMPRIMIDO, TABLETAS O GRAGA CONTIENE: CLORHIDRATO DE LOPERAMIDA 2 MG ENVASE CON 12 COMPRIMIDOS, TABLETAS O GRAGAS.	00	00	00	00	ENV	12.000 C.G	12	2	0.000	0.000	\$3.62	\$43.44
TOTALES DEL ARTICULO:													
010 000 2162 00 00	IPRATROPIO SUSPENSION EN AEROSOL CADA G CONTIENE: BROMURO DE IPRATROPIO 0.286 MG (20 MICROGRAMO POR NEBULIZACION) ENVASE CON 15 ML (21.0 G) COMO AEROSOL.	00	00	00	00	ENV	1.000 ENV	3	3	0.000	0.000	\$71.00	\$213.00
TOTALES DEL ARTICULO:													
010 000 3045 00 00	MEDROXIPROGESTERONA SUSPENSION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA O JERINGA PRELLENADA CONTIENE: ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150 MG ENVASE CON UNA FRASCO AMPULA O JERINGA PRELLENADA DE 1 ML.	00	00	00	00	ENV	1.000 FAJ	1	3	0.000	0.000	\$90.09	\$90.09
TOTALES DEL ARTICULO:													
010 000 4242 00 00	ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE CADA JERINGA CONTIENE: ENOXAPARINA SODICA 30 MG ENVASE CON 2 JERINGAS DE 0.2 ML.	00	00	00	00	ENV	2.000 JGA	1	1	0.000	0.000	\$121.07	\$121.07
TOTALES DEL ARTICULO:													
010 000 1973 00 00	CLINDAMICINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLINDAMICINA 600 MG EQUIVALENTE A 300 MG DE CLINDAMICINA. ENVASE AMPOLLETA CON 2 ML.	00	00	00	00	ENV	1.000 AMP	50	1	0.000	0.000	\$4.86	\$243.00
TOTALES DEL ARTICULO:													
010 000 3601 00 00	GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5 % CADA 100 ML CONTIENE: GLUCOSA ANHIDRA O GLUCOSA 5 G O GLUCOSA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 5.0 G DE GLUCOSA ENVASE CON 12.5 G.	00	00	00	00	ENV	250.000 ML.	12	50	0.000	0.000	\$7.39	\$88.68
TOTALES DEL ARTICULO:													

UNIDAD EMISORA : 198001150900 ALMACEN DELEGACIONAL EN NAVARIT
CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P. 63120
NAVARIT TEPEC

UNIDAD RECEPTORA : 698205073200 HOSPITAL MIXTO JESUS MARIA
CALLE SIN NOMBRE SIN NUMERO PUEBLO JESUS MARIA
DEL NAVAR NAVARIT

NO.

NO. REMISION : 25095
TIPO : EXTRA
PARTIDA PRESUP

RUTA : 000
LINEA : 007

0301 MEDICAMENTOS

EXTRAORDINARIO

CLAVE	DF	VR	DESCRIPCION	CADUCIDAD	PROVEEDOR	PRESENTACION			P.U.U.	P.U.U.	IMPORTO
						U.M	CANTIDAD	TIPO			
010 000 3609 00 00			CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL 0.9% CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SODIO 77 MILIEQUIVA LENTES. CLORURO 77 MILIEQUIVALES.			ENV	500.000	ML.	50	\$7.56	\$378.00
<p>TOTALES DEL ARTICULO:</p> <p>50 0.000 0.000</p>											
010 000 3612 00 00			CLORURO DE SODIO Y GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SODIO 0.9 G GLUCOSA ANHIDRA O GLUCOSA 5.0 G O GLUCOSA MONOHIDRATA EQUIVALENTE A 5.0 G DE GLUCOSA ENVASE CON 500 ML. CONTIENE: SODIO 77 MEQ CLORURO 77 MILIEQUIVA LENTES GLUCOSA 25 G.			ENV	500.000	ML.	20	\$8.46	\$169.20
<p>TOTALES DEL ARTICULO:</p> <p>20 0.000 0.000</p>											
<p>LINEA :010</p>											
010 000 4126 00 00			SULFADIAZINA DE PLATA CREMA CADA 100 GRAMOS CONTIENE: SULFADIAZINA DE PLATA MICRO NIZADA 1 G ENVASE CON 375 G.			ENV	1.000	PZA	4	\$71.68	\$286.72
<p>TOTALES DEL ARTICULO:</p> <p>4 0.000 0.000</p>											
<p>LINEA :050</p>											
010 000 2301 00 00			HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG ENVASE C ON 20 TABLETAS.			ENV	20.000	TAB	7	\$6.69	\$46.83
<p>TOTALES DEL ARTICULO:</p> <p>7 0.000 0.000</p>											
<p>LINEA :052</p>											
010 000 2307 00 00			FUROSEMIDA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: FUROSEMIDA 40 MG ENVASE CON 20 TABLETAS			ENV	20.000	TAB	10	\$4.22	\$42.20
<p>TOTALES DEL ARTICULO:</p> <p>10 0.000 0.000</p>											
010 000 2463 00 00			AMERXOL SOLUCION CADA 100 ML CONTIENEN: CLORHIDRATO DE AMERXOL 300 MG ENVASE CO N 120 ML Y DOSIFICADOR			ENV	120.000	ML.	30	\$7.32	\$219.60
<p>TOTALES DEL ARTICULO:</p> <p>30 0.000 0.000</p>											
010 000 4117 00 00			PENTOXIFILINA TABLETA O GRAGEA DE LIBERACION PROLONGADA CADA TABLETA O GRAGEA CON TIENE: PENTOXIFILINA 400 MG ENVASE CON 30 TABLETAS O GRAGEAS.			ENV	30.000	T.G	2	\$44.80	\$89.60
<p>TOTALES DEL ARTICULO:</p> <p>2 0.000 0.000</p>											
<p>TOTALES DEL DOCUMENTO :PIEZAS : 226 MONTO : \$3,135.75 PESO (KG) VOLUMEN(M3) 0.000</p>											

CLASE. PRESE.
CVE.UNI.ACTUAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
IMSS-SAI MODULO DE ALMACENES
Inserte la descripción de la unidad actual
REMISSION POR UNIDAD/ORDEN

UNIDAD EMISORA : 198001150900 ALMACEN DELEGACIONAL EN NAYARIT
CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P. 63120
NAYARIT TEPIC
UNIDAD RECEPTORA : 698205073200 HOSPITAL MIXTO JESUS MARIA
CALLE SIN NOMBRE SIN NUMERO PUEBLO JESUS MARIA
DEL NAYAR NAYARIT

RUTA : 000
LINEA : 006

DOCUMENTOS
PARA LA
UNIDAD

EXTRAORDINARIO

Página 1 de 1
FECHA: 24/AGO/2023
HORA: 12:08:52 p. m.

NO. ORDEN : 30854
NO. REMISION : 25085
TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDA PRESUPUESTAL

0301 MEDICAMENTOS

		PRESENTACION		U.M. CANTIDAD TIPO		P.U.U.	CANTIDAD	CANT.SURT.	P.U.U.	PESO (KG)	VOLUMEN (M3)	IMPORTE
CLAVE	DF VR	LOTE	DESCRIPCION	CADUCIDAD	PROVEEDOR							
010 000 3623 00 00			ELECTROLITOS ORALES SOLUCION CADA SOBRE CON POLVO CONTIENE: GLUCOSA 20.0 G CLORUR O DE POTASIO 1.5 G CLORURO DE SODIO 3.5 G CITRATO TRISODICO DIHIDRATADO 2.9 G ENV ASE CON 27.9 G.			ENV	1.000	PZA	200	\$3.73		\$746.00

TOTALES DEL ARTICULO:

200 0.000 0.000

TOTALES DEL DOCUMENTO : PIEZAS : 200 MONTO : \$746.00 PESO (KG) VOLUMEN(M3) 0.000 0.000

DPTO. DE ABASTECIMIENTO
ALMACEN DELEGACIONAL
TEPIC, NAYARIT

24 AGO. 2023

SURTIDO
MEDICAMENTO

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
INSS-SAI MODULO DE ALMACENES
Inserte la descripción de la unidad actual
REMISION POR UNIDAD/ORDEN

PARA LA
UNIDAD

0301 MEDICAMENTOS

PRESENTACION		U.M. CANTIDAD TIPO	
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

P.U.U.	CANT.SURT.	P.U.U.
P.U.U.	CANTIDAD	PESO (KG) VOLUMEN (M3)

	DATA	100 ML CONT	ENV	5.000 ML.
1	100	100	100	100
2	100	100	100	100
3	100	100	100	100
4	100	100	100	100
5	100	100	100	100
6	100	100	100	100
7	100	100	100	100
8	100	100	100	100
9	100	100	100	100
10	100	100	100	100
11	100	100	100	100
12	100	100	100	100
13	100	100	100	100
14	100	100	100	100
15	100	100	100	100
16	100	100	100	100
17	100	100	100	100
18	100	100	100	100
19	100	100	100	100
20	100	100	100	100
21	100	100	100	100
22	100	100	100	100
23	100	100	100	100
24	100	100	100	100
25	100	100	100	100
26	100	100	100	100
27	100	100	100	100
28	100	100	100	100
29	100	100	100	100
30	100	100	100	100
31	100	100	100	100
32	100	100	100	100
33	100	100	100	100
34	100	100	100	100
35	100	100	100	100
36	100	100	100	100
37	100	100	100	100
38	100	100	100	100
39	100	100	100	100
40	100	100	100	100
41	100	100	100	100
42	100	100	100	100
43	100	100	100	100
44	100	100	100	100
45	100	100	100	100
46	100	100	100	100
47	100	100	100	100
48	100	100	100	100
49	100	100	100	100
50	100	100	100	100
51	100	100	100	100
52	100	100	100	100
53	100	100	100	100
54	100	100	100	100
55	100	100	100	100
56	100	100	100	100
57	100	100	100	100
58	100	100	100	100
59	100	100	100	100
60	100	100	100	100
61	100	100	100	100
62	100	100	100	100
63	100	100	100	100
64	100	100	100	100
65	100	100	100	100
66	100	100	100	100
67	100	100	100	100
68	100	100	100	100
69	100	100	100	100
70	100	100	100	100
71	100	100	100	100
72	100	100	100	100
73	100	100	100	100
74	100	100	100	100
75	100	100	100	100
76	100	100	100	100
77	100	100	100	100
78	100	100	100	100
79	100	100	100	100
80	100	100	100	100
81	100	100	100	100
82	100	100	100	100
83	100	100	100	100
84	100	100	100	100
85	100	100	100	100
86	100	100	100	100
87	100	100	100	100
88	100	100	100	100
89	100	100	100	100
90	100	100	100	100

TOTALES DEL ARTICULO:

5	0.000	0.000
---	-------	-------

TOTALES DEL DOCUMENTO :	PIEZAS :	5	MONTO :	\$39.90	PESO (KG)	VOLUMEN (M3)
					0.000	0.000

IMSS 21 AGO. 2023
TEPIC, NAYARIT

SURTIDO
MEDICAMENTO

Medicamento extra que llego (javi)
el día 24/08/23 y se dio extra
el día 25/08/23
Camacho

CLASF. PRESP.
CVE.UNI.ACTUAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
IMSS-SAI MODULO DE ALMACENES
Inserte la descripción de la unidad actual
REMISION POR UNIDAD/ORDEN

UNIDAD EMISORA : 198001150900 ALMACEN DELEGACIONAL EN NAYARIT
CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P. 63120
NAYARIT TEPIC
UNIDAD RECEPTORA : 698205073200 HOSPITAL MIXTO JESUS MARIA
CALLE SIN NOMBRE SIN NUMERO PUEBLO JESUS MARIA
DEL NAYAR NAYARIT

ruta : 000
LINEA : 008

DOCUMENTOS
PARA LA
UNIDAD

Página 1 de 1
FECHA: 22/AGO/2013
HORA: 02:11:59 p. m.

NO. ORDEN : 30535
NO. REMISION : 24821
TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDA PRESUPUESTAL

0320 MEDICINA ALTA ESPECIALIDAD



PRESENTACION										U.M		CANTIDAD TIPO		P.U.U.		CANT.SURT.		P.U.U.		IMPORTE	
CLAVE		DF	VR	LOTE	DESCRIPCION	CADUCIDAD	PROVEEDOR	ENV													
010 000 5428 00 00					ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DIHIDRATADO DE ONDANSETRON EQUIVALENTE A 8 MG DE ONDANSETRON ENVASE CON 3 AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULA CON 4 ML.			ENV	3.000	AFA		14								\$146.02	
TOTALES DEL ARTICULO:																					
010 000 5506 00 00					CELECOXIB CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: CELECOXIB 200 MG ENVASE CON 10 CAPSULAS.			ENV	10.000	CAP		14	16							\$277.60	
TOTALES DEL ARTICULO:																					
010 000 5941 00 00					IBUPROFENO. TABLETA O CAPSULA: CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE: IBUPROFENO 400MG ENVASE CON 10 TABLETAS O CAPSULAS.			ENV	10.000	C.T		16	4							\$34.00	
TOTALES DEL ARTICULO:																					
													4								

CLASIF. PRESP.
CVE.UNI.ACTUAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
IMSS-SAI MODULO DE ALMACENES
Inserte la descripción de la unidad actual
REMISION POR UNIDAD/ORDEN

Página 1 de 1
FECHA: 22/AGO/2023
HORA: 02:10:32 p. m.

UNIDAD EMISORA : 198001150900 ALMACEN DELEGACIONAL EN NAYARIT
CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P. 63120
NAYARIT TEPIC
UNIDAD RECEPTORA : 698205073200 HOSPITAL MIXTO JESUS MARIA
CALLE SIN NOMBRE SIN NUMERO PUEBLO JESUS MARIA
DEL NAYAR NAYARIT

UTA : 000
LINEA : 002

DOCUMENTOS
PARA LA
UNIDAD

NO. ORDEN : 30534
NO. REMISION : 24820
TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDA PRESUPUESTAL

EXTRAORDINARIO

0301 MEDICAMENTOS

CLAVE	DF VR	DESCRIPCION	LOTE	CADUCIDAD	PROVEEDOR	PRESENTACION		U.M	CANTIDAD TIPO	P.U.U.	CANTIDAD	CANT.SURT.	P.U.U.	PESO(KG)	VOLUMEN(M3)	IMPORTE
						U.M	CANTIDAD TIPO									
010 000 0525 00 00		FENITOINA TABLETA O CAPSULA CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE: FENITOINA SODICA 100 MG ENVASE CON 50 TABLETAS O CAPSULAS.				ENV	50.000 C.T				5	✓	\$9.90			\$49.50
TOTALES DEL ARTICULO:																
010 000 1701 00 00		FUMARATO FERROSO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: FUMARATO FERROSO 200 MG EQUIVALENTE A 65.74 MG DE HIERRO ELEMENTAL. ENVASE CON 50 TABLETAS.				ENV	50.000 TAB				5	✓	0.000	\$6.74		\$539.20
TOTALES DEL ARTICULO:																
010 000 1904 00 00		TRIMETOPRIMA -SULFAMETOXAZOL SUSPENSION ORAL CADA 5 ML CONTIENEN: TRIMETOPRIMA 40 MG SULFAMETOXAZOL 200 MG ENVASE CON 120 ML Y DOSIFICADOR.				ENV	120.000 ML.				30	✓	\$9.00			\$270.00
TOTALES DEL ARTICULO:																
010 000 6012 00 00		MISOPROSTOL. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: MISOPROSTOL 200 MICROGRAMOS.ENVASE CON 1 TABLETA.				ENV	1.000 TAB				4	✓	\$29.45			\$117.80
TOTALES DEL ARTICULO:																
010 000 1210 00 00		PINAVERIO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: BROMURO DE PINAVERIO 100 MG ENVASE CON 1 ENVASE CON 4 TABLETAS.				ENV	14.000 TAB				15	✓	\$12.85			\$192.75
TOTALES DEL ARTICULO:																
010 000 1344 00 00		ALBENDAZOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ALBENDAZOL 200 MG ENVASE CON 2 TABLETAS				ENV	2.000 TAB				24	✓	\$12.80			\$307.20
TOTALES DEL ARTICULO:																
TOTALES DEL DOCUMENTO : PIEZAS :										158	MONTO :		\$1,476.45			
													PESO (KG) VOLUMEN(M3)			
													0.000 0.000			

CLASF. PREPP.
CVE. UNI. ACTUAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSS-SAI MODULO DE ALMACENES

Inserte la descripción de la unidad actual

REMISION POR UNIDAD/ORDEN

UNIDAD EMISORA : 198001150900 ALMACEN DELEGACIONAL EN NAYARIT
CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P. 63120
NAYARIT TEPIC

UNIDAD RECEPTORA : 698205073200 HOSPITAL MIXTO JESUS MARIA
CALLE SIN NOMBRE SIN NUMERO PUEBLO JESUS MARIA
DEL NAYAR NAYARIT

ROUTA : 000
LINEA : 001

DOCUMENTOS
PARA LA
UNIDAD

DOCUMENTOS
PARA LA
UNIDAD

NO. ORDEN : 30475
NO. REMISION : 24794
TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDA PRESUPUESTAL

0301 MEDICAMENTOS

CLAVE	DF VR	LOTE	DESCRIPCION	CADUCIDAD	PROVEEDOR	PRESENTACION		CANTIDAD	CANT. SURT.	P.U.U.	PESO (KG)	VOLUMEN (M3)	IMPORTE
						U.M	CANTIDAD TIPO						
010 000 1711 00 00			ACIDO FOLICO			ENV	TAB	90.000	40	\$3.30			\$132.00

LETAS.

TOTALES DEL ARTICULO:

40 0.000 0.000

TOTALES DEL DOCUMENTO : PIEZAS : 40 MONTO :

\$132.00

PESO (KG) 0.000
VOLUMEN (M3) 0.000

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
IMSS-SAI MODULO DE ALMACENES
Inserte la descripción de la unidad actual
REMISION POR UNIDAD/ORDEN

CLASF. PRESP.
CVE.UNI.ACTUAL

UNIDAD EMISORA : 198001150900 ALMACEN DELEGACIONAL EN NAVARIT
CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P. 63120
NAVARIT TEPIC
UNIDAD RECEPTORA : 698205073200 HOSPITAL MIXTO JESUS MARIA
CALLE SIN NOMBRE SIN NUMERO PUEBLO JESUS MARIA
DEL NAVAR NAVARIT

RUTA : 000
LINEA : 002

NO. ORDEN : 30679
NO. REMISION : 24972
TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDA PRESUPUESTAL

0301 MEDICAMENTOS

DOCUMENTOS
PARA LA
UNIDAD

EXTRAORDINARIO

		PRESENTACION		U.M.		CANTIDAD TIPO		P.U.U.		CANT. SURT.		P.U.U.		PESO (KG)		VOLUMEN (M3)		IMPORTE	
CLAVE	DE VR	LOTE	DESCRIPCION	CADUCIDAD	PROVEEDOR														
010 000 2128 01 00			AMOXICILINA. CAPSULAS. CADA CAPSULA CONTIENE: AMOXICILINA TRIHIDRATAEQUIVALENTE A 500 MG DE AMOXICILINA. ENVASE CON 15 CAPSULAS.			CUA	15.000	CAP		52		\$19.35						\$1,006.20	

TOTALES DEL ARTICULO:

52 0.000 0.000

TOTALES DEL DOCUMENTO : PIEZAS : 52 MONTO : \$1,006.20 PESO (KG) 0.000 VOLUMEN(M3) 0.000

DPTO. DE ABASTECIMIENTO
ALMACEN DELEGACIONAL
TEPIC, NAVARIT

24 AGO. 2023

SURTIDO
MEDICAMENTO

UNIDAD EMISORA : 198001150900 ALMACEN DELEGACIONAL EN NAVARIT
CALLE RETORNO NO 72, COL. OBERA, C.P. 63120
NAVARIT TEPEC

UNIDAD RECEPTORA : 695205073200 HOSPITAL MIXTO JESUS MARIA
CALLE SIN NOMBRE SIN NUMERO PUEBLO JESUS MARIA
DEL NAVAR NAVARIT

NO. ORDEN : 30536
NO. REMISION : 24830
TIPO : EXTR
PARTIDA PRESU

RUTA : 000
 LINEA : 001

0301 MEDICAMENTOS

EXTRAORDINARIO

DOCUMENTOS
PARA LA
UNIDAD

CLAVE	DF VR	DESCRIPCION	CADUCIDAD	PROVEEDOR	PRESENTACION		U.M	CANTIDAD TIPO	P.U.U.	CANTIDAD	CANT.SURT.	P.U.U.	PESO (KG)	VOLUMEN (M3)	IMPORTE
010 000 1566 00 00		NISTATINA OVULO O TABLETA VAGINAL CADA OVULO O TABLETA CONTIENE: NISTATINA 100 00 ENV O UI ENVASE CON 12 OVULOS O TABLETAS.				ENV	12.000	T.O		18		\$6.46			\$116.28
TOTALES DEL ARTICULO:															
010 000 4246 01 00		CLOPIDOGREL GRAGEA O TABLETA CADA GRAGEA O TABLETA CONTIENE: BISULFATO DE CLOPIDO GREL O BISULFATO DE CLOPIDOGREL (POLIMORFO FORMA 2) EQUIVALENTE A 75 MG DE CLOPID OGREL. ENVASE CON 28 GRAGEAS O TABLETAS.				ENV	28.000	T.G		4		\$21.68			\$86.72
TOTALES DEL ARTICULO:															
010 000 1271 00 00		PLANTAGO PSYLLIUM POLVO CADA 100 G CONTIENEN: POLVO DE CASCARA DE SEMILLA DE PLAN TAGO PSYLLIUM 49.7 G ENVASE CON 400 G.				ENV	400.000	GRO		5		\$92.50			\$462.50
TOTALES DEL ARTICULO:															
010 000 2823 00 00		NEOMICINA, POLIMIXINA B Y GRAMICIDINA SOLUCION OFTALMICA CADA ML CONTIENE: SULFAT O DE NEOMICINA EQUIVALENTE A 1.75 MG DE NEOMICINA. SULFATO DE POLIMIXINA B EQUIVA LENTE A 5 000 U DE POLIMIXINA B. GRAMICIDINA 25 MICROGRAMOS ENVASE CON GOTERO INT EGRAL CON 15 ML.				ENV	15.000	ML.		2		\$29.90			\$59.80
TOTALES DEL ARTICULO:															
010 000 1310 00 00		METRONIDAZOL SUSPENSION ORAL CADA 5 ML CONTIENEN: BENZOILO DE METRONIDAZOL EQUIVA LENTE A 250 MG DE METRONIDAZOL. ENVASE CON 120 ML Y DOSIFICADOR.				ENV	120.000	ML.		7		\$10.05			\$70.35
TOTALES DEL ARTICULO:															
010 000 2714 00 04		COMPLEJO B. TABLETA, COMPRIMIDO O CAPSULA. CADA TABLETA, COMPRIMIDO O CAPSULA CONT IENE: MONONITRATO O CLORHIDRATO DE TIAMINA 100 MG CLORHIDRATO DE PIRIDOXINAS MG C IANOCOBALAMINA 50 MICROGRAMOS ENVASE CON 30 TABLETAS, COMPRIMIDOS OCAPSULAS.				ENV	30.000	TCC		39		\$9.90			\$386.10
TOTALES DEL ARTICULO:															
010 000 3407 00 00		NAPROXENO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: NAPROXENO 250 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.				ENV	30.000	TAB		39		\$9.89			\$682.41
TOTALES DEL ARTICULO:															
010 000 3417 00 00		DICLOFENACO CAPSULA O GRAGEA DE LIBERACION PROLONGADA CADA GRAGEA CONTIENE: DICLO FENACO SODICO 100 MG ENVASE CON 20 CAPSULAS O GRAGEAS.				ENV	20.000	G.C		73		\$6.00			\$438.00
TOTALES DEL ARTICULO:															
73 0.000 0.000															

CLASF. FPESP.
CVE.UNI.ACTUAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
INSS-SAI MODULO DE ALMACENES
Inserte la descripción de la unidad actual
REMISION POR UNIDAD/ORDEN

Página 1 de 1
FECHA: 18/AGO/2023
HORA: 01:36:35 p.m.

UNIDAD EMISORA : 198001150900 ALMACEN DELEGACIONAL EN NAYARIT
CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P. 63120
NAYARIT TEPIC
UNIDAD RECEPTORA : 698205073200 HOSPITAL MIXTO JESUS MARIA
CALLE SIN NOMBRE SIN NUMERO PUEBLO JESUS MARIA
DEL NAYAR NAYARIT

ROUTA : 000
LINEA : 001

NO. ORDEN : 30148
NO. REMISION : 24475
TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDA PRESUPUESTAL

EXTRAORDINARIO

0301 MEDICAMENTOS

CLAVE	DESCRIPCION	DF VR	LOTE	CADUCIDAD	PROVEEDOR	PRESENTACION		CANT.	CANT.SURT.	P.U.U.	PESO (KG)	VOLUMEN (M3)	IMPORTE
						U.M	CANTIDAD TIPO						
010 000 2230 00 00	AMOXICILINA -ACIDO CLAVULANICO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: AMOXICILINA TRIHIDR ATADA EQUIVALENTE A 500 MG DE AMOXILINA. CLAVULANATO DE POTASIO EQUIVALENTE A 125 MG DE ACIDO CLAVULANICO. ENVASE CON 12 TABLETAS.					ENV	12.000 TAB	✓ 48		\$27.57			\$1,323.36
TOTALES DEL ARTICULO:													
010 000 4184 00 00	LOPERAMIDA COMPRIMIDO, TABLETA O GRAGEA CADA COMPRIMIDO, TABLETAS O GRAGEA CONTIE NE: CLORHIDRATO DE LOPERAMIDA 2 MG ENVASE CON 12 COMPRIMIDOS, TABLETAS O GRAGEAS.					ENV	12.000 C.G	✓ 48		\$3.62			\$43.44
TOTALES DEL ARTICULO:													
010 000 4358 01 00	PREGABALINA CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: PREGABALINA 150 MG ENVASE CON 28 CAPSU LAS.					ENV	28.000 CAP	✓ 5		\$25.70			\$128.50
TOTALES DEL ARTICULO:													

TOTALES DEL DOCUMENTO : PIEZAS : 65 MONTO : \$1,495.30 PESO (KG) 0.000 VOLUMEN (M3) 0.000

Recibi
off
12/08/2023
14:17h

URGENTE

DPTO. DE ABASTECIMIENTO
ALMACEN DELEGACIONAL
TEPIC, NAYARIT

18 AGO. 2023

SURTIDO

MEDICAMENTO

Medicamento extra
que llega (Luvia) el día 21/08/23
y se le dio entrada el día 22/08/23
Pauwlg

CLASE. PRESP.
CVE.UNI.ACTUAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
IMSS-SAI MODULO DE ALMACENES
Inserte la descripción de la unidad actual
REMISION POR UNIDAD/ORDEN

Página 1 de 1
FECHA: 18/AGO/2023
HORA: 01:36:36 p.m.

UNIDAD EMISORA : 198001150900 ALMACEN DELEGACIONAL EN NAYARIT
CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P. 63120
NAYARIT TEPIC
UNIDAD RECEPTORA : 698205073200 HOSPITAL MIXTO JESUS MARIA
CALLE SIN NOMBRE SIN NUMERO PUEBLO JESUS MARIA
DEL NAYAR NAYARIT

ROUTA : 000
LINEA : 052

CLAVE	DF VR	DESCRIPCION	CADUCIDAD	PROVEEDOR	U.M	CANTIDAD	TIPO	PRESENTACION	P.U.U.	CANTIDAD	PESO (KG)	VOLUMEN (M3)	IMPORTE
010	000	5165 00 00			ENV	30.000	TAB			96	\$9.46		\$908.16

TOTALES DEL ARTICULO:

96 0.000 0.000

TOTALES DEL DOCUMENTO : PIEZAS : 96 MONTO : \$908.16

PESO (KG) VOLUMEN (M3)
0.000 0.000

URGENTE

IMSS
DIFTO. DE ABASTECIMIENTO
ALMACEN DELEGACIONAL
TEPIC, NAYARIT

18 AGO. 2023

SURTIDO
MEDICAMENTO

Medicamento extra que pasaron
a recoger el día 18-08-23 (Jesús)
y se dio entrada el día 22/08/23

Página 1 de 1
FECHA: 16/AGO/2023
HORA: 11:27:20 a.m.

RUTA : 000
LINEA : 001

	ENV	EQUIVALENTE A 2.5	50.000 TAB	\$133.01
	ENV	EQUIVALENTE A 2.5	50.000 TAB	\$399.03

010 000 2111 00 00	DIENPIDOT	TABIETA CADA TABIETA CONTIENE: CLOPIDIPATO DE DIENPIDOT. EQUIVALENTE A 2 ENV	30.000	TAB	20	0.000	\$58.50
TOTALES DEL ARTICULO:					20	0.000	

TOTALES DEL ARTICULO:		9	0.000	0.000
LINEA :050				
10.000.1210.00.00	DINAVERIO TABIETA CADA TABIETA CONTIENE: BROMURO DE DINAVERIO 100 MG ENVASE CON 1 ENV	14.000	TAR	\$12.85
				\$64.25


 DPTO. DE ADMINISTRACIÓN
 ALMACEN DELEGACIONAL
 TEPEC, NAVARIT

16 AGO. 2023

SURTIDO
 MEDICAMENTO




EXTRAORDINARIO

CLASE. PRESP.
CVE.UNI.ACTUAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
IMSS-SAI MODULO DE ALMACENES
Inserte la descripción de la unidad actual
REMISION POR UNIDAD/ORDEN

UNIDAD EMISORA : 198001150900 ALMACEN DELEGACIONAL EN NAYARIT
CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P. 63120
NAYARIT TEPIC
UNIDAD RECEPTORA : 698205073200 HOSPITAL MIXTO JESUS MARIA
CALLE SIN NOMBRE SIN NUMERO PUEBLO JESUS MARIA
DEL NAYAR NAYARIT

ROUTA : 000
LINEA : 050

CLAVE DF VR LOTE DESCRIPCION CADUCIDAD PROVEEDOR

010 000 5186 01 00 PANTOPRAZOL O RABEPRAZOL U OMEPRAZOL TABLETA O GRAGEA O CAPSULA CADA TABLETA O GR AGEA O CAPSULA CONTIENE: PANTOPRAZOL 40 MG O RABEPRAZOL SODICO 20 MG U OMEPRAZOL 20 MG ENVASE CON 14 TABLETAS O GRAGEAS O CAPSULAS.

TOTALES DEL ARTICULO:

91 0.000 0.000
TOTALES DEL DOCUMENTO : PIEZAS : 91 MONTO : \$819.00 PESO (KG) 0.000 VOLUMEN (M3) 0.000

DOCUMENTOS
PARA LA
UNIDAD
URGENTE

Página 1 de 1
FECHA: 16/AGO/2023
HORA: 11:27:21 a.m.

NO. ORDEN : 29722
NO. REMISION : 24130
TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDA PRESUPUESTAL

0320 MEDICINA ALTA ESPECIALIDAD

PRESENTACION
U.M CANTIDAD TIPO

CANT.SURT. P.U.U. CANTIDAD PESO (KG) VOLUMEN (M3) IMPORTE

91 0.000 0.000 \$819.00 \$819.00

EXTRAORDINARIO

IMSS
DPTO. DE ABASTECIMIENTO
ALMACEN DELEGACIONAL
TEPIC, NAYARIT

16 AGO. 2023

SURTIDO
MEDICAMENTO

CLASF. PRES.
CUE. UNI. ACTUAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
IMSS-SAI MODULO DE ALMACENES
Inserte la descripción de la unidad actual
REMISION POR UNIDAD/ORDEN

Página 1 de 3
FECHA: 10/AGO/2023
HORA: 04:02:18 p. m.

UNIDAD EMISORA : 198001150900 ALMACEN DELEGACIONAL EN NAYARIT
CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P. 63120
NAYARIT TEPIC
UNIDAD RECEPTORA : 698205073200 HOSPITAL MIXTO JESUS MARIA
CALLE SIN NOMBRE SIN NUMERO PUEBLO JESUS MARIA
DEL NAYAR NAYARIT
RUTA : 000
LINEA : 001

DOCUMENTOS
PARA LA
UNIDAD

NO. ORDEN : 28972
NO. REMISION : 23557
TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDA PRESUPUESTAL

0301 MEDICAMENTOS

CLAVE	DF VR	DESCRIPCION	CADUCIDAD	PROVEEDOR	PRESENTACION		P.U.U.	CANTIDAD	CANT. SURT.	P.U.U.	IMPORTE
					U.M	CANTIDAD TIPO					
010 000 2230 01 00		AMOXICILINA - ACIDO CLAVULANICO. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: AMOXICILINATRIHI DRATADA EQUIVALENTE A 500 MG. DE AMOXILINA CLAVULANATO DE POTASIOEQUIVALENTE A 12 5 MG. DE ACIDO CLAVULANICO. ENVASE CON 16 TABLETAS.			ENV	16.000 TAB		20		\$47.00	\$940.00
TOTALES DEL ARTICULO:											
010 000 2471 00 00		CLORFENAMINA COMPUESTA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE PARACETAMOL 500 MG, CAFEINA 25 MG, CLORHIDRATO DE FENILEFRINA 5 MG, MALEATO DE CLORFENAMINA 4 MG, ENVASE CON 10 TABLETAS.			ENV	10.000 TAB		20		0.000	\$114.26
TOTALES DEL ARTICULO:											
010 000 0108 00 00		METAMIZOL SODICO COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE: METAMIZOL SODICO 500 MG ENV ASE CON 10 COMPRIMIDOS.			ENV	10.000 COM		67		\$4.77	\$319.59
TOTALES DEL ARTICULO:											
010 000 0811 00 00		FLUCINOLONA CREMA CADA G CONTIENE: ACETONIDO DE FLUCINOLONA 0.1 MG ENVASE CON 2 0 G.			ENV	1.000 TBO		67		0.000	\$73.50
TOTALES DEL ARTICULO:											
010 000 2331 00 00		FENAZOPIRIDINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE FENAZOPIRIDINA 100 M G ENVASE CON 20 TABLETAS.			ENV	20.000 TAB		10		0.000	\$189.84
TOTALES DEL ARTICULO:											
010 000 3507 00 00		LEVONORGESTREL Y ETINILESTRADIOL. GRAGEA CADA GRAGEA CONTIENE: LEVONORGESTREL 0.1 5 MG ETINILESTRADIOL 0.03 MG ENVASE CON 28 GRAGEAS. (21 CON HORMONALES Y 7 SIN HO RMONALES).			ENV	28.000 T.G		21		0.000	\$59.75
TOTALES DEL ARTICULO:											
010 000 0408 00 00		CLORFENAMINA JARABE CADA MILILITRO CONTIENE: MALEATO DE CLORFENAMINA 0.5 MG ENVAS E CON 60 ML.			ENV	60.000 ML.		5		0.000	\$88.00
TOTALES DEL ARTICULO:											
010 000 1310 00 00		METRONIDAZOL SUSPENSION ORAL CADA 5 ML CONTIENEN: BENZOILO DE METRONIDAZOL EQUIVA LENTE A 250 MG DE METRONIDAZOL. ENVASE CON 120 ML Y DOSIFICADOR.			ENV	120.000 ML.		22		0.000	\$90.45
TOTALES DEL ARTICULO:											
010 000 2129 00 00		AMOXICILINA -ACIDO CLAVULANICO SUSPENSION ORAL CADA FRASCO CON POLVO CONTIENE: AM OXICILINA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 1.5 G DE AMOXICILINA. CLAVULANATO DE POTASIO EQUIVALENTE A 375 MG DE ACIDO CLAVULANICO. ENVASE CON 60 ML, CADA 5 ML CON 125 M G DE AMOXICILINA Y 31.25 MG ACIDO CLAVULANICO.			ENV	1.000 ENV		9		0.000	\$1,120.00
TOTALES DEL ARTICULO:											
TOTALES DEL ARTICULO:											
TOTALES DEL ARTICULO:											

21 cajas

Dr. A. N. N.

CLASF. PRESP.
CVE.UNI.ACTUAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Página 2 de 3
FECHA: 10/AGO/2023
HORA: 04:02:19 p. m.

IMSS-SAI MODULO DE ALMACENES
Inserte la descripción de la unidad actual
REVISION POR UNIDAD/ORDEN

UNIDAD EMISORA : 198001150900 ALMACEN DELEGACIONAL EN NAYARIT
CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P. 63120
NAYARIT TEPIC
UNIDAD RECEPTORA : 698205073200 HOSPITAL MIXTO JESUS MARIA
CALLE SIN NOMBRE SIN NUMERO PUEBLO JESUS MARIA
DEL NAYAR NAYARIT

NO. ORDEN : 28972
NO. REMISION : 23557
TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDA PRESUPUESTAL

RUTA : 000
LINEA : 005

0301 MEDICAMENTOS

CLAVE	DF VR	DESCRIPCION	CADUCIDAD	PROVEEDOR	PRESENTACION		U.M	CANTIDAD TIPO	P.U.U.	CANTIDAD	P.U.U.	PESO(KG)	VOLUMEN(M3)	IMPORTE
					CANT.SURT.									

LINEA :005														
010 000 3509 00 00		MEDROXIPROGESTERONA Y CIPIONATO DE ESTRADIOL SUSPENSION INYECTABLE CADA AMPOLLETA ENV O JERINGA CONTIENE: ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 25 MG, CIPIONATO DE ESTRADIOL 5 MG ENVASE CON UNA AMPOLLETA O JERINGA PRELLENADA DE 0.5 ML.			ENV	1.000	AMP		5	\$21.50				\$107.50
TOTALES DEL ARTICULO:														
010 000 4055 00 02		BUPIVACAINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DEBUIPACA INA 15 MG. DEXTROSA ANHIDRA O GLUCOSA ANHIDRA 240 MG. GLUCOSAMONOHIDRATADA EQUIVA LENTE A 240 MG DE GLUCOSA ANHIDRA. ENVASE CON 5 AMPOLLETASCON 3 ML.			ENV	5.000	AMP		8	\$17.23				\$137.84
TOTALES DEL ARTICULO:														
010 000 1207 00 02		BUTILHIOSCINA O HIOSCINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: BROMURODE BUTILHIOSCINA O BUTILBROMURO DE HIOSCINA 20 MG. ENVASE CON 3 AMPOLLETAS DEL ML.			ENV	3.000	AMP		102	\$9.22				\$940.44
TOTALES DEL ARTICULO:														
010 000 1931 00 00		AMPICILINA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: AMPICILINA SODICA EQUIVALENTE A 500 MG DE AMPICILINA. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA Y 2 ML DE DILUYENTE.			ENV	1.000	JGO		102	\$10.70				\$2,150.70
TOTALES DEL ARTICULO:														
010 000 3616 00 00		SOLUCION HARTMANN. SOLUCION INYECTABLE. CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SODIO 0 .600 G CLORURO DE POTASIO 0.030 G CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO 0.020 G LACTATO D E SODIO 0.310 G. ENVASE CON 1000 ML. MILIEQUIVALENTES POR LITRO: SODIO 130 POTASI O 4 CALCIO 2.72-3 CLORURO 109 LACTATO 28.			ENV	1,000.000	ML.		150	\$9.98				\$1,497.00
TOTALES DEL ARTICULO:														
010 000 3630 00 00		GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5 % CADA 100 ML CONTIENE: GLUCOSA ANHIDRA OGLUCOSA 5 G O GLUCOSA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 5.0 G DE GLUCOSA. ENVASE CON 500 ML. C ONTIENE: GLUCOSA 25.0 G.			ENV	500.000	ML.		150	\$10.19				\$509.50
TOTALES DEL ARTICULO:														
						50			50	0.000				0.000

CLASF. PRESP.
CVE.UNI.ACTUAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
IMSS-SAI MODULO DE ALMACENES
Inserte la descripción de la unidad actual
REMISION POR UNIDAD/ORDEN

Página 3 de 3
FECHA: 10/AGO/2023
HORA: 04:02:30 p. m.

UNIDAD EMISORA : 198001150900 ALMACEN DELEGACIONAL EN NAYARIT
CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P. 63120
NAYARIT TEPIC
UNIDAD RECEPTORA : 69S205073200 HOSPITAL MIXTO JESUS MARIA
CALLE SIN NOMBRE SIN NUMERO PUEBLO JESUS MARIA
DEL NAYAR NAYARIT
RUTA : 000
LINEA : 010

NO. ORDEN : 28972
NO. REMISION : 23557
TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDA PRESUPUESTAL

0301 MEDICAMENTOS

PRESENTACION										U.M.		CANTIDAD TIPO		P.U.U.		CANTIDAD		PESO (KG) VOLUMEN (M3)		P.U.U.		IMPORTE								
CLAVE	DF	VR	LOTE	DESCRIPCION	CADUCIDAD	PROVEEDOR	ENV	30.000	TGC	36	36	36	\$10.78	\$388.08	36	0.000	0.000	\$4.00	\$228.00	36	0.000	0.000	\$6,872.00							
LINEA :010																														
010	000	4376	00	00		VITAMINAS (POLIVITAMINAS) Y MINERALES TABLETA, CAPSULA O GRAGEA CADA TABLETA, CAP SULA O GRAGEA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TIAMINA (VITAMINA B1) 5.0 A 10.0 MG RIBOFL AVINA (VITAMINA B2) 2.5 A 10.0 MG CLORHIDRATO DE PIRIDOXINA (VITAMINA B6) 2.0 A 5 .0 MG NICOTINAMIDA (NIACINAMIDA) 10.0 A 100.0 MG CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) 3 .0 A 5.0 MICROGRAMOS ACETATO DE ALFATOCOFEROL (VITAMINA E) 3.0 A 20.0 MG RETINOL (VITAMINA A) 2000.0 A 10000.0 UI COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 200.0 A 1000.0 UI A CIDO PANTOTENICO 2.0 A 7.0 MG SULFATO FERROSO 15.0 A 60.0 MG SULFATO DE COBRE 1.0 A 4.0 MG YODURO O FOSFATO DE POTASIO 0.15 A 4.0 MG GLICEROFOSFATO, SULFATO O HIP OSULFATO DE MAGNESIO 1.0 A 8.00 MG FOSFATO DE MAGNESIO 5.0 A 133.0 MG CLORURO, FO SFATO O SULFATO DE ZINC 3.0 A 25.0 MG ENVASE CON 30 TABLETAS, CAPSULAS O GRAGEAS.			ENV	20.000	TAB	57	57	57	\$4.00	\$228.00	57	0.000	0.000	\$859.00	\$6,872.00	57	0.000	0.000	\$89.60					
LINEA :051																														
010	000	3662	00	00		SEROALBUMINA HUMANA O ALBUMINA HUMANA. SOLUCION INYECTABLE, CADA ENVASE CONTIENE: SEROALBUMINA HUMANA O ALBUMINA HUMANA 12.5 G. ENVASE CON 50 ML			ENV	1.000	F.A	8	8	8	\$44.80	\$374.88	8	0.000	0.000			8	0.000	0.000						
LINEA :052																														
010	000	4117	00	00		PENTOXIFILINA TABLETA O GRAGEA DE LIBERACION PROLONGADA CADA TABLETA O GRAGEA CON TIENE: PENTOXIFILINA 400 MG ENVASE CON 30 TABLETAS O GRAGEAS.			ENV	30.000	T.G	2	2	2	\$44.80	\$374.88	2	0.000	0.000			2	0.000	0.000						
LINEA :053																														
010	000	4255	00	00		CIPROFLOXACINO CAPSULA O TABLETA CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 250 MG DE CIPROFLOXACINO. ENVASE CON 8 CAPSULAS O TABLETAS.			ENV	8.000	C.T	66	66	66	\$5.68	\$374.88	66	0.000	0.000			66	0.000	0.000						
LINEA :054																														
010	000	4376	00	00		VITAMINAS (POLIVITAMINAS) Y MINERALES TABLETA, CAPSULA O GRAGEA CADA TABLETA, CAP SULA O GRAGEA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TIAMINA (VITAMINA B1) 5.0 A 10.0 MG RIBOFL AVINA (VITAMINA B2) 2.5 A 10.0 MG CLORHIDRATO DE PIRIDOXINA (VITAMINA B6) 2.0 A 5 .0 MG NICOTINAMIDA (NIACINAMIDA) 10.0 A 100.0 MG CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) 3 .0 A 5.0 MICROGRAMOS ACETATO DE ALFATOCOFEROL (VITAMINA E) 3.0 A 20.0 MG RETINOL (VITAMINA A) 2000.0 A 10000.0 UI COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 200.0 A 1000.0 UI A CIDO PANTOTENICO 2.0 A 7.0 MG SULFATO FERROSO 15.0 A 60.0 MG SULFATO DE COBRE 1.0 A 4.0 MG YODURO O FOSFATO DE POTASIO 0.15 A 4.0 MG GLICEROFOSFATO, SULFATO O HIP OSULFATO DE MAGNESIO 1.0 A 8.00 MG FOSFATO DE MAGNESIO 5.0 A 133.0 MG CLORURO, FO SFATO O SULFATO DE ZINC 3.0 A 25.0 MG ENVASE CON 30 TABLETAS, CAPSULAS O GRAGEAS.			ENV	20.000	TAB	57	57	57	\$4.00	\$228.00	57	0.000	0.000			57	0.000	0.000			57	0.000	0.000	
LINEA :055																														
010	000	4117	00	00		PENTOXIFILINA TABLETA O GRAGEA DE LIBERACION PROLONGADA CADA TABLETA O GRAGEA CON TIENE: PENTOXIFILINA 400 MG ENVASE CON 30 TABLETAS O GRAGEAS.			ENV	30.000	T.G	2	2	2	\$44.80	\$374.88	2	0.000	0.000			2	0.000	0.000						
LINEA :056																														
010	000	4255	00	00		CIPROFLOXACINO CAPSULA O TABLETA CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 250 MG DE CIPROFLOXACINO. ENVASE CON 8 CAPSULAS O TABLETAS.			ENV	8.000	C.T	66	66	66	\$5.68	\$374.88	66	0.000	0.000			66	0.000	0.000						
LINEA :057																														
010	000	4376	00	00		VITAMINAS (POLIVITAMINAS) Y MINERALES TABLETA, CAPSULA O GRAGEA CADA TABLETA, CAP SULA O GRAGEA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TIAMINA (VITAMINA B1) 5.0 A 10.0 MG RIBOFL AVINA (VITAMINA B2) 2.5 A 10.0 MG CLORHIDRATO DE PIRIDOXINA (VITAMINA B6) 2.0 A 5 .0 MG NICOTINAMIDA (NIACINAMIDA) 10.0 A 100.0 MG CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) 3 .0 A 5.0 MICROGRAMOS ACETATO DE ALFATOCOFEROL (VITAMINA E) 3.0 A 20.0 MG RETINOL (VITAMINA A) 2000.0 A 10000.0 UI COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 200.0 A 1000.0 UI A CIDO PANTOTENICO 2.0 A 7.0 MG SULFATO FERROSO 15.0 A 60.0 MG SULFATO DE COBRE 1.0 A 4.0 MG YODURO O FOSFATO DE POTASIO 0.15 A 4.0 MG GLICEROFOSFATO, SULFATO O HIP OSULFATO DE MAGNESIO 1.0 A 8.00 MG FOSFATO DE MAGNESIO 5.0 A 133.0 MG CLORURO, FO SFATO O SULFATO DE ZINC 3.0 A 25.0 MG ENVASE CON 30 TABLETAS, CAPSULAS O GRAGEAS.			ENV	20.000	TAB	57	57	57	\$4.00	\$228.00	57	0.000	0.000			57	0.000	0.000			57	0.000	0.000	
LINEA :058																														
010	000	4117	00	00		PENTOXIFILINA TABLETA O GRAGEA DE LIBERACION PROLONGADA CADA TABLETA O GRAGEA CON TIENE: PENTOXIFILINA 400 MG ENVASE CON 30 TABLETAS O GRAGEAS.			ENV	30.000	T.G	2	2	2	\$44.80	\$374.88	2	0.000	0.000			2	0.000	0.000						
LINEA :059																														
010	000	4255	00	00		CIPROFLOXACINO CAPSULA O TABLETA CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 250 MG DE CIPROFLOXACINO. ENVASE CON 8 CAPSULAS O TABLETAS.			ENV	8.000	C.T	66	66	66	\$5.68	\$374.88	66	0.000	0.000			66	0.000	0.000						
LINEA :060																														
010	000	4376	00	00		VITAMINAS (POLIVITAMINAS) Y MINERALES TABLETA, CAPSULA O GRAGEA CADA TABLETA, CAP SULA O GRAGEA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TIAMINA (VITAMINA B1) 5.0 A 10.0 MG RIBOFL AVINA (VITAMINA B2) 2.5 A 10.0 MG CLORHIDRATO DE PIRIDOXINA (VITAMINA B6) 2.0 A 5 .0 MG NICOTINAMIDA (NIACINAMIDA) 10.0 A 100.0 MG CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) 3 .0 A 5.0 MICROGRAMOS ACETATO DE ALFATOCOFEROL (VITAMINA E) 3.0 A 20.0 MG RETINOL (VITAMINA A) 2000.0 A 10000.0 UI COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 200.0 A 1000.0 UI A CIDO PANTOTENICO 2.0 A 7.0 MG SULFATO FERROSO 15.0 A 60.0 MG SULFATO DE COBRE 1.0 A 4.0 MG YODURO O FOSFATO DE POTASIO 0.15 A 4.0 MG GLICEROFOSFATO, SULFATO O HIP OSULFATO DE MAGNESIO 1.0 A 8.00 MG FOSFATO DE MAGNESIO 5.0 A 133.0 MG CLORURO, FO SFATO O SULFATO DE ZINC 3.0 A 25.0 MG ENVASE CON 30 TABLETAS, CAPSULAS O GRAGEAS.			ENV	20.000	TAB	57	57	57	\$4.00	\$228.00	57	0.000	0.000			57	0.000	0.000			57	0.000	0.000	
LINEA :061																														
010	000	4117	00	00		PENTOXIFILINA TABLETA O GRAGEA DE LIBERACION PROLONGADA CADA TABLETA O GRAGEA CON TIENE: PENTOXIFILINA 400 MG ENVASE CON 30 TABLETAS O GRAGEAS.			ENV	30.000	T.G	2	2	2	\$44.80	\$374.88	2	0.000	0.000			2	0.000	0.000						
LINEA :062																														
010	000	4255	00	00		CIPROFLOXACINO CAPSULA O TABLETA CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 250 MG DE CIPROFLOXACINO. ENVASE CON 8 CAPSULAS O TABLETAS.			ENV	8.000	C.T	66	66	66	\$5.68	\$374.88	66	0.000	0.000			66	0.000	0.000						
LINEA :063																														
010	000	4376	00	00		VITAMINAS (POLIVITAMINAS) Y MINERALES TABLETA, CAPSULA O GRAGEA CADA TABLETA, CAP SULA O GRAGEA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TIAMINA (VITAMINA B1) 5.0 A 10.0 MG RIBOFL AVINA (VITAMINA B2) 2.5 A 10.0 MG CLORHIDRATO DE PIRIDOXINA (VITAMINA B6) 2.0 A 5 .0 MG NICOTINAMIDA (NIACINAMIDA) 10.0 A 100.0 MG CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) 3 .0 A 5.0 MICROGRAMOS ACETATO DE ALFATOCOFEROL (VITAMINA E) 3.0 A 20.0 MG RETINOL (VITAMINA A) 2000.0 A 10000.0 UI COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 200.0 A 1000.0 UI A CIDO PANTOTENICO 2.0 A 7.0 MG SULFATO FERROSO 15.0 A 60.0 MG SULFATO DE COBRE 1.0 A 4.0 MG YODURO O FOSFATO DE POTASIO 0.15 A 4.0 MG GLICEROFOSFATO, SULFATO O HIP OSULFATO DE MAGNESIO 1.0 A 8.00 MG FOSFATO DE MAGNESIO 5.0 A 133.0 MG CLORURO, FO SFATO O SULFATO DE ZINC 3.0 A 25.0 MG ENVASE CON 30 TABLETAS, CAPSULAS O GRAGEAS.			ENV	20.000	TAB	57	57	57	\$4.00	\$228.00	57	0.000	0.000			57	0.000	0.000			57	0.000	0.000	
LINEA :064																														
010	000	4117	00	00		PENTOXIFILINA TABLETA O GRAGEA DE LIBERACION PROLONGADA CADA TABLETA O GRAGEA CON TIENE: PENTOXIFILINA 400 MG ENVASE CON 30 TABLETAS O GRAGEAS.			ENV	30.000	T.G	2	2	2	\$44.80	\$374.88	2	0.000	0.000			2	0.000	0.000						
LINEA :065																														
010	000	4255	00	00		CIPROFLOXACINO CAPSULA O TABLETA CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 250 MG DE CIPROFLOXACINO. ENVASE CON 8 CAPSULAS O TABLETAS.			ENV	8.000	C.T	66	66	66	\$5.68	\$374.88	66	0.000	0.000			66	0.000	0.000						
LINEA :066																														
010	000	4376	00	00		VITAMINAS (POLIVITAMINAS) Y MINERALES TABLETA, CAPSULA O GRAGEA CADA TABLETA, CAP SULA O GRAGEA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TIAMINA (VITAMINA B1) 5.0 A 10.0 MG RIBOFL AVINA (VITAMINA B2) 2.5 A 10.0 MG CLORHIDRATO DE PIRIDOXINA (VITAMINA B6) 2.0 A 5 .0 MG NICOTINAMIDA (NIACINAMIDA) 10.0 A 100.0 MG CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) 3 .0 A 5.0 MICROGRAMOS ACETATO DE ALFATOCOFEROL (VITAMINA E) 3.0 A 20.0 MG RETINOL (VITAMINA A) 2000.0 A 10000.0 UI COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 200.0 A 1000.0 UI A CIDO PANTOTENICO 2.0 A 7.0 MG SULFATO FERROSO 15.0 A 60.0 MG SULFATO DE COBRE 1.0 A 4.0 MG YODURO O FOSFATO DE POTASIO 0.15 A 4.0 MG GLICEROFOSFATO, SULFATO O HIP OSULFATO DE MAGNESIO 1.0 A 8.00 MG FOSFATO DE MAGNESIO 5.0 A 133.0 MG CLORURO, FO SFATO O SULFATO DE ZINC 3.0 A 25.0 MG ENVASE CON 30 TABLETAS, CAPSULAS O GRAGEAS.			ENV	20.000	TAB	57	57	57	\$4.00	\$228.00	57	0.000	0.000			57	0.000	0.000			57	0.000	0.000	
LINEA :067																														
010	000	4117	00	00		PENTOXIFILINA TABLETA O GRAGEA DE LIBERACION PROLONGADA CADA TABLETA O GRAGEA CON TIENE: PENTOXIFILINA 400 MG ENVASE CON 30 TABLETAS O GRAGEAS.			ENV	30.000	T.G	2	2	2	\$44.80	\$374.88	2	0.000	0.000			2	0.000	0.000						
LINEA :068																														
010	000	4255	00	00		CIPROFLOXACINO CAPSULA O TABLETA CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 250 MG DE CIPROFLOXACINO. ENVASE CON 8 CAPSULAS O TABLETAS.			ENV	8.000	C.T	66	66	66	\$5.68	\$374.88	66	0.000	0.000			66	0.000	0.000						
LINEA :069																														
010	000	4376	00	00		VITAMINAS (POLIVITAMINAS) Y MINERALES TABLETA, CAPSULA O GRAGEA CADA TABLETA, CAP SULA O GRAGEA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TIAMINA (VITAMINA B1) 5.0 A 10.0 MG RIBOFL AVINA (VITAMINA B2) 2.5 A 10.0 MG CLORHIDRATO DE PIRIDOXINA (VITAMINA B6) 2.0 A 5 .0 MG NICOTINAMIDA (NIACINAMIDA) 10.0 A 100.0 MG CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) 3 .0 A 5.0 MICROGRAMOS ACETATO DE ALFATOCOFEROL (VITAMINA E) 3.0 A 20.0 MG RETINOL (VITAMINA A) 2000.0 A 10000.0 UI COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 200.0 A 1000.0 UI A CIDO PANTOTENICO 2.0 A 7.0 MG SULFATO FERROSO 15.0 A 60.0 MG SULFATO DE COBRE 1.0 A 4.0 MG YODURO O FOSFATO DE POTASIO 0.15 A 4.0 MG GLICEROFOSFATO, SULFATO O HIP OSULFATO DE MAGNESIO 1.0 A 8.00 MG FOSFATO DE MAGNESIO 5.0 A 133.0 MG CLORURO, FO SFATO O SULFATO DE ZINC 3.0 A 25.0 MG ENVASE CON 30 TABLETAS, CAPSULAS O GRAGEAS.			ENV	20.000	TAB	57	57	57	\$4.00	\$228.00	57	0.000	0.000			57	0.000	0.000			57	0.000	0.000	
LINEA :070																														
010	000	4117	00	00		PENTOXIFILINA TABLETA O GRAGEA DE LIBERACION PROLONGADA CADA TABLETA O GRAGEA CON TIENE: PENTOXIFILINA 400 MG ENVASE CON 30 TABLETAS O GRAGEAS.			ENV	30.000	T.G	2	2	2	\$44.80	\$374.88	2	0.000	0.000			2	0.000	0.000						
LINEA :071																														
010	000	4255	00	00		CIPROFLOXACINO CAPSULA O TABLETA CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 250 MG DE CIPROFLOXACINO. ENVASE CON 8 CAPSULAS O TABLETAS.			ENV	8.000	C.T	66	66	66	\$5.68	\$374.88	66	0.000	0.000			66	0.000	0.000						
LINEA :072																														
010	000	4376	00	00		VITAMINAS (POLIVITAMINAS) Y MINERALES TABLETA, CAPSULA O GRAGEA CADA TABLETA, CAP SULA O GRAGEA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TIAMINA (VITAMINA B1) 5.0 A 10.0 MG RIBOFL AVINA (VITAMINA B2) 2.5 A 10.0 MG CLORHIDRATO DE PIRIDOXINA (VITAMINA B6) 2.0 A 5 .0 MG NICOTINAMIDA (NIACINAMIDA) 10.0 A 100.0 MG CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) 3 .0 A 5.0 MICROGRAMOS ACETATO DE ALFATOCOFEROL (VITAMINA E) 3.0 A 20.0 MG RETINOL (VITAMINA A) 2000.0 A 10000.0 UI COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 200.0 A 1000.0 UI A CIDO PANTOTENICO 2.0 A 7.0 MG SULFATO FERROSO 15.0 A 60.0 MG SULFATO DE COBRE 1.0 A 4.0 MG YODURO O FOSFATO DE POTASIO 0.15 A 4.0 MG GLICEROFOSFATO, SULFATO O HIP OSULFATO DE MAGNESIO 1.0 A 8.00 MG FOSFATO DE MAGNESIO 5.0 A 133.0 MG CLORURO, FO SFATO O SULFATO DE ZINC 3.0 A 25.0 MG ENVASE CON 30 TABLETAS, CAPSULAS O GRAGEAS.			ENV	20.000	TAB	57	57	57	\$4.00	\$228.00	57	0.000	0.000			57	0.000	0.000			57	0.000	0.000	
LINEA :073																														
010	000	4117	00	00		PENTOXIFILINA TABLETA O GRAGEA DE LIBERACION PROLONGADA CADA TABLETA O GRAGEA CON TIENE: PENTOXIFILINA 400 MG ENVASE CON 30 TABLETAS O GRAGEAS.			ENV	30.000	T.G	2	2	2	\$44.80	\$374.88	2	0.000	0.000			2	0.000	0.000						
LINEA :074																														
010	000	4255	00	00		CIPROFLOXACINO CAPSULA O TABLETA CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 250 MG DE CIPROFLOXACINO. ENVASE CON 8 CAPSULAS O TABLETAS.			ENV	8.000	C.T	66	66	66	\$5.68	\$374.88	66	0.000	0.000			66	0.000	0.000						
LINEA :075																														
010	000	4376	00	00		VITAMINAS (POLIVITAMINAS) Y MINERALES TABLETA, CAPSULA O GRAGEA CADA TABLETA, CAP SULA O GRAGEA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TIAMINA (VITAMINA B1) 5.0 A 10.0 MG RIBOFL AVINA (VITAMINA B2) 2.5 A 10.0 MG CLORHIDRATO DE PIRIDOXINA (VITAMINA B6) 2.0 A 5 .0 MG NICOTINAMIDA (NIACINAMIDA) 10.0 A 100.0 MG CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) 3 .0 A 5.0 MICROGRAMOS ACETATO DE ALFATOCOFEROL (VITAMINA E) 3.0 A 20.0 MG RETINOL (VITAMINA A) 2000.0 A 10000.0 UI COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 200.0 A 1000.0 UI A CIDO PANTOTENICO 2.0 A 7.0 MG SULFATO FERROSO 15.0 A 60.0 MG SULFATO DE COBRE 1.0 A 4.0 MG YODURO O FOSFATO DE POTASIO 0.15 A 4.0 MG GLICEROFOSFATO, SULFATO O HIP OSULFATO DE MAGNESIO 1.0 A 8.00 MG FOSFATO DE MAGNESIO 5.0 A 133.0 MG CLORURO, FO SFATO O SULFATO DE ZINC 3.0 A 25.0 MG ENVASE CON 30 TABLETAS, CAPSULAS O GRAGEAS.			ENV	20.000	TAB	57	57	57	\$4.00	\$228.00	57	0.000	0.000			57	0.000	0.000			57	0.000	0.000	
LINEA :076																														
010	000	4117	00	00		PENTOXIFILINA TABLETA O GRAGEA DE LIBERACION PROLONGADA CADA TABLETA O GRAGEA CON TIENE: PENTOXIFILINA 400 MG ENVASE CON 30 TABLETAS O GRAGEAS.			ENV	30.000	T.G	2	2	2	\$44.80	\$374.88	2	0.000	0.000			2	0.000	0.000						
LINEA :077																														
010	000	4255	00	00		CIPROFLOXACINO CAPSULA O TABLETA CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 250 MG DE CIPROFLOXACINO. ENVASE CON 8 CAPSULAS O TABLETAS.			ENV	8.000	C.T	66	66	66	\$5.68	\$374.88	66	0.000	0.000			66	0.000	0.000						
LINEA :078																														
010	000	4376	00	00		VITAMINAS (POLIVITAMINAS) Y MINERALES TABLETA, CAPSULA O GRAGEA CADA TABLETA, CAP SULA O GRAGEA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TIAMINA (VITAMINA B1) 5.0 A 10.0 MG RIBOFL AVINA (VITAMINA B2) 2.5 A 10.0 MG CLORHIDRATO DE PIRIDOXINA (VITAMINA B6) 2.0 A 5 .0 MG NICOTINAMIDA (NIACINAMIDA) 10.0 A 100.0 MG CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) 3 .0 A 5.0 MICROGRAMOS ACETATO DE ALFATOCOFEROL (VITAMINA E) 3.0 A 20.0 MG RETINOL (VITAMINA A) 2000.0 A 10000.0 UI COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 200.0 A 1000.0 UI A CIDO PANTOTENICO 2.0 A 7.0 MG SULFATO FERROSO 15.0 A 60.0 MG SULFATO DE COBRE 1.0 A 4.0 MG YODURO O FOSFATO DE POTASIO 0.15 A 4.0 MG GLICEROFOSFATO, SULFATO O HIP OSULFATO DE MAGNESIO 1.0 A 8.00 MG FOSFATO DE MAGNESIO 5.0 A 133.0 MG CLORURO, FO SFATO O SULFATO DE ZINC 3.0 A 25.0 MG ENVASE CON 30 TABLETAS, CAPSULAS O GRAGEAS.			ENV	20.000	TAB	57	57	57	\$4.00	\$228.00	57	0.000	0.000			57	0.000	0.000			57	0.000	0.000	
LINEA :079																														
010	000	4117	00	00		PENTOXIFILINA TABLETA O GRAGEA DE LIBERACION PROLONGADA CADA TABLETA O GRAGEA CON TIENE: PENTOXIFILINA 400 MG ENVASE CON 30 TABLETAS O GRAGEAS.			ENV	30.000	T.G																			

UNIDAD EMISORA : 198001150900 ALMACEN DELEGACIONAL EN NAYARIT
CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P. 63120
NAYARIT TEPEC

UNIDAD RECEPTORA : 695205073200 HOSPITAL MIXTO JESUS MARIA
CALLE SIN NOMBRE SIN NUMERO PUEBLO JESUS MARIA
DEL NAYAR NAYARIT

NO. ORDEN : 28976
NO. REMISION : 23558
TIPO : EXTRA
PARTIDA PRESUP:

RUTA : 000
LINEA : 012

0304 LACTEOS

CLAVE	DF	VR	DESCRIPCION	CADUCIDAD	PROVEEDOR	U.M	CANTIDAD TIPO	P.U.U.	CANTIDAD	PESO (KG)	VOLUMEN (M3)	P.U.U.	IMPORTO
030 000 0011 00 04			FORMULA PARA LACTANTES (SUCEDANEO DE LECHE HUMANA DE TERMINO). POLVO O LIQUIDO. EN ERGIA: 100ML 60 KCal - 70 KCal, ENERGIA: 100ML 250 KJ - 295 KJ, VITAMINAS: VITAMIN A A (EXPRESADOS EN RETINOL): 100KCal 200 U.I. O 60 MICROGRAMOS - 6000 U.I. O 180 G, VITAMINA D: 100KCal 1 MICROGRAMO O 40 U.I. - 2.5 MICROGRAMOS O 1000 U.I., VITAMINA C (AC. ASCORBICO): 100KCal 10 MG - S. E. NSR/100 KCal EN CASO DE PRODUCTOS EN POLV O DEBERIA PROCURARSE CONSEGUIR NSR MAS BAJO 70 MG, VITAMINA BTIAMINA (B1): 100KCA L 60 MICROGRAMOS - S. E. NSR/100 KCal EN CASO DE PRODUCTOS EN POLV DEBERIA PROCUR ARSE CONSEGUIR NSR MAS BAJO 300 MICROGRAMOS, RIBOFLAVINA (B2): 100KCal 80 MICROGRA MOS - S. E. NSR/100 KCal EN CASO DE PRODUCTOS EN POLV DEBERIA PROCURARSE CONSEGUI R NSR MAS BAJO 500 MICROGRAMOS, NIACINA (B3): 100KCal 300 MICROGRAMOS - S. E. NSR/ 100 KCal EN CASO DE PRODUCTOS EN POLV DEBERIA PROCURARSE CONSEGUIR NSR MAS BAJO 1 500 MICROGRAMOS, PIRIDOXINA (B6): 100KCal 35 MICROGRAMOS - S. E. NSR/100 KCal EN C ASO DE PRODUCTOS EN POLV DEBERIA PROCURARSE CONSEGUIR NSR MAS BAJO 175 MICROGRAMO S, ACIDO FOLICO (B9): 100KCal 10 MICROGRAMOS - S. E. NSR/100 KCal EN CASO DE PRODU CTOS EN POLV DEBERIA PROCURARSE CONSEGUIR NSR MAS BAJO 50 MICROGRAMOS, ACIDO PANT OTENICO (B5): 100KCal 400 MICROGRAMOS - S. E. NSR/100 KCal EN CASO DE PRODUCTOS EN POLV DEBERIA PROCURARSE CONSEGUIR NSR MAS BAJO 2000 MICROGRAMOS, CIANOCOBALAMINA (B12): 100KCal 0.1 MICROGRAMOS - S. E. NSR/100 KCal EN CASO DE PRODUCTOS EN POLVO DEBERIA PROCURARSE CONSEGUIR NSR M AS BAJO 1.5 MICROGRAMOS, BIOTINA (H): 100KCal 1 .5 MICROGRAMOS - S. E. NSR/100 KCal EN CASO DE PRODUCTOS EN POLVO DEBERIA PROCURAR SE CONSEGUIR NSR MAS BAJO 10 MICROGRAMOS, VITAMINA K1: 100KCal 4 MICROGRAMOS - S. E. NSR/100 KCal EN CASO DE PRODUCTOS EN POLV DEBERIA PROCURARSE CONSEGUIR NSR MAS BAJO 27 MICROGRAMOS, VITAMINA E (ALFATOCOFEROL EQUIVALENTE): 100KCal 0.5 MG - S. E. NSR/100 KCal EN CASO DE PRODUCTOS EN POLVO DEBERIA PROCURARSE CONSEGUIR NSR MA S BAJO 5 MG, NUTRIENTOS INORGANICOS (MINERALES Y ELEMENTOS TRAZA): SODIO (NA): 10 0KCal 20 MG - 60 MG, POTASIO (K): 100KCal 60 MG - 180 MG, CLORO (CL): 100KCal 50 M G - 160 MG, CALCIO (CA): 100KCal 50 MG - S. E. NSR/100 KCal 140 MG, FOSFORO (P): 1 00KCal 25 MG - S. E. NSR/100 KCal 100 MG, LA RELACION CA:P: 100KCal 1:1 - 2:1, MAG NESIO (MG): 100KCal 5 MG - S. E. NSR/100 KCal 15 MG, HIERRO (FE): 100KCal 1 MG - 2 MG, YODO (I): 100KCal 10 MICROGRAMOS - S. E. NSR/100 KCal 60 MICROGRAMOS, COBRE (CU): 100KCal 35 MICROGRAMOS - S. E. NSR/100 KCal 120 MICROGRAMOS, CINC (ZN): 100KC AL 0.5 MG - S. E. NSR/100 KCal 1.5 MG, MANGANESO (MN): 100KCal 1 MICROGRAMO - S. E. NSR/100 KCal 100 MICROGRAMOS, SELENIO (SE): 100KCal 1 MICROGRAMO - S. E. NSR/100 KCal 9 MICROGRAMOS, COLINA: 100KCal 14 MG - S. E. NSR/100 KCal 50 MG, MIOINOSITOL (INOSITOL): 100KCal 4 MG - S. E. NSR/100 KCal 40 MG, L3CARNITINA (CARNITINA): 100K Cal 1.2 MG - 2.3 MG, TAURINA: 100KCal 4.7 MG - 12 MG, NUCLEOTIDOS **: 100KCal 1.9 MG - 16 MG, FUENTE DE PROTEINA CONTENDRA LOS AMINOACIDOS ESENCIALES **: LECHE DE VACA PROTEINAS TOTALES: 100KCal 1.8 G - 3.0G, LIPIDOS Y ACIDOS GRASOS: GRASAS: 10 0KCal 4.4 G - 6 G, ARA: 100KCal 7 MG - S. E. DHA: 100KCal 7 MG - S. E. NSR/100 KCal (0.5 % DE LOS ACIDOS GRASOS), RELACION ARA:DHA: 100KCal 1:1 - 2:1, ACIDO LINOLEIC O: 100KCal 300 MG - S. E. NSR/100 KCal 1400 MG, ACIDO ALFA LINOLENICO: 100KCal 50 MG - S. E., HIDRATOS DE CARBONO: HIDRATOS DE CARBONO: 100KCal 9 G - 14 G, DISPOSIC IONES GENERALES: LA PROPORCION DE ACIDO LINOLEICO/ALFA LINOLENICO MINIMO 5:1, MAXI MO 13:1 DE MANERA OPCIONAL, LA FUENTE DE PROTEINA PODRA CONTENER LOS AMINOACIDOS E SENCIALES (VALINA, LEUCINA, ISOLEUCINA, TREONINA, LISINA, METIONINA, FENILALANINA Y TRITOFANO, Y OTROS, REGULADOS EN LA FORMA OFICIAL MEXICANA NOM-213-SSA1-2012) Y	ENV	1.000	ENV	1	\$34.86	\$34.86				

CLASE. PRESP.
CVE.UNI.ACTUAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
IMSS-SAI MODULO DE ALMACENES
Inserte la descripción de la unidad actual
REVISIÓN POR UNIDAD/ORDEN

Página 3 de 3
FECHA: 10/AGO/2023
HORA: 04:02:21 p. m.

UNIDAD EMISORA : 198001150900 ALMACEN DELEGACIONAL EN NAYARIT
CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P. 63120
NAYARIT TEPIC
UNIDAD RECEPTORA : 698205073200 HOSPITAL MIXTO JESUS MARIA
CALLE SIN NOMBRE SIN NUMERO PUEBLO JESUS MARIA
DEL NAYAR NAYARIT

NO. ORDEN : 28976
NO. REMISION : 23558
TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDA PRESUPUESTAL

ROUTA : 000
LINEA : 012

0304 LACTEOS

CLAVE	DESCRIPCION	CADUCIDAD	PROVEEDOR	PRESENTACION			IMPORTE
				U.M	CANTIDAD TIPO	P.U.U.	
CLAVE	DESCRIPCION	CADUCIDAD	PROVEEDOR	P.U.U.	CANTIDAD	PESO(KG) VOLUMEN(M3)	

EN CASO DE SER ADICIONADOS SE LISTARAN EN LA FICHA TECNICA. EL CONTENIDO DEACIDOS GRASOS TRANS NO SERAN SUPERIOR AL 3% DEL CONTENIDO TOTAL DE ACIDOSGRASOS EN LAS FORMULAS PARA LACTANTES. EN LAS FORMULAS PARA LACTANTES SOLOPODRAN ANADIRSE ALMIDONES NATURALMENTE EXENTOS DE GLUTEN PRECOCIDOS Y/OGELATINIZADOS HASTA UN MAXIMO D E 30% DEL CONTENIDO TOTAL DE HIDRATOS DE CARBONUY HASTA UN MAXIMO DE 2 G/100 ML. EN LAS FORMULAS PARA LACTANTES DEBE EVITARSEEL USO DE SACAROSA, ASI COMO LA ADICI ON DE FRUCTOSA COMO INGREDIENTE, SALVOCUANDO SEA NECESARIO POR JUSTIFICACION TECN OLOGICA. EN LAS FORMULAS PARALACTANTES PODRAN AÑADIRSE OTROS NUTRIMENTOS/INGREDIE NTES NORMALMENTE PRESENTEN LA LECHE MATERNA O HUMANA EN CANTIDAD SUFICIENTE CON LA FINALIDAD DE LOGRAREL EFECTO NUTRIMENTAL O FISIOLOGICO DE ESTA, SOBRE LA BASE DE LAS CANTIDADESPRESENTES EN LA LECHE MATERNA Y PARA ASEGURARSE QUE SEA ADECUAD O COMO FUENTEUNICA DE LA NUTRICION DEL LACTANTE. SU IDONEIDAD E INOCUIDAD DEBE ES TAREMOSTRADA CIENTIFICAMENTE. SE DEBE CONTAR CON EVIDENCIA CIENTIFICA QUEDEMUEST RE LA UTILIDAD DE LOS NUTRIMENTOS/INGREDIENTES OPCIONALES QUE SEUTILIGEN Y ESTAR A DISPOSICION DE LA SECRETARIA DE SALUD CUANDO ESTA LOSOLICITE. LAS FORMULAS QUE CONTENGAN MAS DE 1.8 G DE PROTEINAS POR CADA 100KCAL, DEBEN INCREMENTAR EL CONTEN IDO DE PIRIDOXINA EN AL MENOS 15 MICROGRAMOSDE PIRIDOXINA POR CADA GRAMO DE PROTE INA ARRIBA DE DICHO VALOR. EN LA FORMULALISTA PARA SER CONSUMIDA DE ACUERDO CON L AS INSTRUCCIONES DESCRITAS EN LAETIQUETA. SI SE AÑADE ACIDO DOCOSAHEXAENOICO (DH A), EL CONTENIDO DE ACIDORRAQUIDONICO DEBE SER AL MENOS EL MISMO QUE EL DE DHA Y EL CONTENIDO DE ACIDOCICOSAPENTAENOICO (EPA) NO DEBE EXCEDER EL CONTENIDO DE DHA. ** OPCIONAL, S.E.SIN ESPECIFICACION, NSR: NIVEL SUPERIOR DE REFERENCIA. PRESENTA CION: ENVASEDESEDE 360 G HASTA 454 G POLVO Y MEDIDA DOSIFICADORA.

TOTALES DEL ARTICULO:

	1	0.000	0.000
TOTALES DEL DOCUMENTO : PIEZAS :	1	MONTO :	
		\$34.86	
		PESO (KG)	VOLUMEN(M3)
		0.000	0.000

UNIDAD EMISORA : 198001150900 ALMACEN DELEGACIONAL EN NAYARIT
CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P. 63120
NAYARIT TEPIC

UNIDAD RECEPTORA : 695205073200 HOSPITAL MIXTO JESUS MARIA
CALLE SIN NOMBRE SIN NUMERO PUEBLO JESUS MARIA
DEL NAYAR NAYARIT

RUTA : 000
LINEA : 008

NO. ORDEN : 28977
NO. REMISION : 23559
TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDA PRESUPUESTAL

0320 MEDICINA ALTA ESPECIALIDAD

CLAVE	DF	VR	DESCRIPCION	CADUCIDAD	PROVEEDOR	PRESENTACION		CANT. SURT.	P.U.U.	PESO (KG)	VOLUMEN (M3)	IMPORTE
						U.M	CANTIDAD TIPO					
010 000 5721 00 00			PARACETAMOL SOLUCION INJECTABLE CADA FRASCO CONTIENE: PARACETAMOL 1 G. ENVASE CON UN FRASCO CON 100 ML.			ENV	1.000 FCO	81	\$18.65			\$1,510.65

TOTALES DEL ARTICULO:
81 0.000 0.000

TOTALES DEL DOCUMENTO : PIEZAS : 81 MONTO : \$1,510.65 PESO (KG) VOLUMEN (M3) 0.000 0.000

CLASF. PRESP.
CVE.UNI.ACTUAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

IMSS-SAI MODULO DE ALMACENES

Inserte la descripción de la unidad actual

REMISION POR UNIDAD/ORDEN

UNIDAD EMISORA : 198001150900 ALMACEN DELEGACIONAL EN NAVARIT
CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P. 63120
NAVARIT TEPIC
UNIDAD RECEPTORA : 698205073200 HOSPITAL MIXTO JESUS MARIA
CALLE SIN NOMBRE SIN NUMERO PUEBLO JESUS MARIA
DEL NAYAR NAVARIT

RUTA : 000
LINEA : 008

DOCUMENTOS
PARA LA
UNIDAD

NO. ORDEN : 28513
NO. REMISION : 23069
TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDA PRESUPUESTAL

0320 MEDICINA ALTA ESPECIALIDAD

CLAVE	DF VR	LOTE	DESCRIPCION	CADUCIDAD	PROVEEDOR	PRESENTACION		CANT. SURT.	P.U.U.	PESO (KG)	VOLUMEN (M3)	IMPORTE
						U.M	CANTIDAD TIPO					
010 000 5940 00 00			IBUPROFENO. TABLETA O CAPSULA CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE: IBUPROFENO 200 MGE ENV			ENV	10.000 C.T	20	\$15.33			\$306.60

NVASE CON 10 TABLETAS O CAPSULAS.

TOTALES DEL ARTICULO:

20 0.000 0.000

TOTALES DEL DOCUMENTO : PIEZAS : 20 MONTO : \$306.60

PESO (KG) VOLUMEN (M3)
0.000 0.000

EXTRAORDINARIO

*Medicamento extra
y se le dio el dia 10/08/23
11/08/23 el dia
Muñoz*



DPTO. DE ABASTECIMIENTO
ALMACEN DELEGACIONAL
TEPIC, NAVARIT



28 AGO. 2023



SURTIDO

MEDICAMENTO

PARA LA
UNIDAD

Página 1 de 1
FECHA: 09/AGO/2023
HORA: 10:55:24 a.m.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
IMSS-SAI MODULO DE ALMACENES
Inserte la descripción de la unidad actual
REMISION POR UNIDAD/ORDEN

CLASE. PRESP.
CVE.UNI.ACTUAL

UNIDAD EMISORA : 198001150900 ALMACEN DELEGACIONAL EN NAYARIT
CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P. 63120
NAYARIT TEPIC
UNIDAD RECEPTORA : 698205073200 HOSPITAL MIXTO JESUS MARIA
CALLE SIN NOMBRE SIN NUMERO PUEBLO JESUS MARIA
DEL NAYAR NAYARIT
ruta : 000
LINEA : 004

EXTRAORDINARIO

NO. ORDEN : 28702
NO. REMISION : 23269
TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDA PRESUPUESTAL

0301 MEDICAMENTOS

		PRESENTACION		CANT. SURT.		P.U.U.		IMPORTE	
CLAVE	DF VR	DESCRIPCION	U.M	CANTIDAD	TIPO	P.U.U.	CANTIDAD	PESO (KG)	VOLUMEN (M3)
010 000 2129 00 00		AMOXICILINA -ACIDO CLAVULANICO SUSPENSION ORAL CADA FRASCO CON POLVO CONTIENE: AM OXICILINA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 1.5 G DE AMOXICILINA. CLAVULANATO DE POTASIO EQUIVALENTE A 375 MG DE ACIDO CLAVULANICO. ENVASE CON 60 ML, CADA 5 ML CON 125 M G DE AMOXICILINA Y 31.25 MG ACIDO CLAVULANICO.	ENV	1.000	ENV		50	\$28.00	\$1,400.00
TOTALES DEL ARTICULO:									
				50			0.000	0.000	
								PESO (KG)	VOLUMEN (M3)
								0.000	0.000
				50	MONTO :			\$1,400.00	
								TOTALES DEL DOCUMENTO : PIEZAS :	

INSS
DPTO. DE ABASTECIMIENTO
ALMACEN DELEGACIONAL
TEPIC, NAYARIT

09 AGO. 2023

SURTIDO
MEDICAMENTO

CLASF. 2RESP.
CVE.UNI.ACTUAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
IMSS-SAI MODULO DE ALMACENES
Inserte la descripción de la unidad actual
REMISION POR UNIDAD/ORDEN

Página 1 de 1
FECHA: 04/AGO/2023
HORA: 10:19:07 a.m.

UNIDAD EMISORA : 198001150900 ALMACEN DELEGACIONAL EN NAYARIT
CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P. 63120
NAYARIT TEPIC
UNIDAD RECEPTORA : 698205073200 HOSPITAL MIXTO JESUS MARIA
CALLE SIN NOMBRE SIN NUMERO PUEBLO JESUS MARIA
DEL NAYAR NAYARIT

ROUTA : 000
LINEA : 010

NO. ORDEN : 28013
NO. REMISION : 22667
TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDA PRESUPUESTAL

0301 MEDICAMENTOS

CLAVE	DF VR	LOTE	DESCRIPCION	CADUCIDAD	PROVEEDOR	PRESENTACION		P.U.U.	CANTIDAD	CANT.SURT.	P.U.U.	PESO (KG)	VOLUMEN (M3)	IMPORTE
						U.M	CANTIDAD TIPO							
010 000 4356 01 00			PREGABALINA CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: PREGABALINA 75 MG ENVASE CON 28 CAPSUL ENV			28.000	CAP		✓ 8		\$20.79			\$166.32
AS														

TOTALES DEL ARTICULO:

8 0.000 0.000

TOTALES DEL DOCUMENTO : PIEZAS : 8 MONTO : \$166.32
PESO (KG) 0.000 VOLUMEN (M3) 0.000

Medicamento que llego el dia 7/08/23
(Mono) y se le dio entrada el
dia 10/08/23 por fallas
de dar entradas a remision.
Pamela

EXTRAORDINARIO

IMSS
DPTO. DE ABASTECIMIENTO
ALMACEN DELEGACIONAL
TEPIC, NAYARIT

04 AGO. 2023

SURTIDO
MEDICAMENTO

UNIDAD EMISORA : 198001150900 ALMACEN DELEGACIONAL EN NAYARIT
CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P. 63120
NAYARIT TEPIC

UNIDAD RECEPTORA : 695205073200 HOSPITAL MIXTO JESUS MARIA
CALLE SIN NOMBRE SIN NUMERO PUEBLO JESUS MARIA
DEL NAYAR NAYARIT

NO. ORDEN : 28014
NO. REMISION : 22668
TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDA PRESUPUESTAL

0320 MEDICINA ALTA ESPECIALIDAD

DOCUMENTOS
PARA LA
UNIDAD

0320 MEDICINA ALTA ESPECIALIDAD

		PRESENTACION							
		U.M	CANTIDAD	TIPO	P.U.U.	CANTIDAD	CANT.SURT.	PESO(KG)	P.U.U.
010	000 5106 00 00	ATORVASTATINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ATORVASTATINA CALCICA TRIHIDRATADA E ENV EQUIVALENTE A 20 MG DE ATORVASTATINA. ENVASE CON 10 TABLETAS.	10.000	TAB		40		\$12.75	\$510.00

TOTALES DEL ARTICULO:

TOTALES DEL DOCUMENTO : PIEZAS : 40 MONTO : \$510.00

PESO (KG) VOLUMEN (M3)
0.000 0.000

EXTRAORDINARIO

UNIDAD EMISORA : 198001150900 ALMACEN DELEGACIONAL EN NAYARIT
CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P. 63120
NAYARIT TEPIC

UNIDAD RECEPTORA : 698205073200 HOSPITAL MIXTO JESUS MARIA
CALLE SIN NOMBRE SIN NUMERO PUEBLO JESUS MARIA
DEL NAYAR NAYARIT

RUTA : 000
LINEA : 001

DOCUMENTOS
PARA LA
UNIDAD

NO. ORDEN : 28042
NO. REMISION : 22870
TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDA PRESUPUESTAL

0301 MEDICAMENTOS

CLAVE	DF VR	DESCRIPCION	CADUCIDAD	PROVEEDOR	U.M	CANTIDAD	TIPO	P.U.U.	CANT.	SURT.	PESO(KG)	VOLUMEN (M3)	IMPORTE
010 000 0599 00 00		NIFEDIPINO COMPRIMIDO DE LIBERACION PROLONGADA CADA COMPRIMIDO CONTIENE: NIFEDIPINO 30.000 COM			ENV	30.000	COM		20			\$35.67	\$713.40
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													
NIFEDIPINO 30.000 COM													
NO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.													

UNIDAD EMISORA : 198601150900 ALMACEN DELEGACIONAL EN NAYARIT
CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P. 63120
NAYARIT TEPIC

UNIDAD RECEPTORA : 693205073200 HOSPITAL MIXTO JESUS MARIA
CALLE SIN NOMBRE SIN NUMERO PUEBLO JESUS MARIA
DEL NAYAR NAYARIT

UNIDAD DESTINO : 000
LINEA : 009

DOCUMENTOS
PARA LA
UNIDAD

NO. ORDEN : 28042
NO. REMISION : 22870
TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDA PRESUPUESTAL

0301 MEDICAMENTOS

		PRESENTACION		U.M		CANTIDAD TIPO		P.U.U.		CANTIDAD		P.U.U.		PESO (KG)		VOLUMEN (M3)		IMPORTE	
CLAVE	DF VR	DESCRIPCION	LOTE	CADUCIDAD	PROVEEDOR														
LINEA :009																			
010 000 2821 00 00		CLORANFENICOL SOLUCION OFTALMICA CADA ML CONTIENE: CLORANFENICOL LEVOGIRO 5 MG EN ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 15 ML.			ENV	15.000	ML.			15				\$26.65				\$399.75	
TOTALES DEL ARTICULO:																			
010 000 4148 01 00		INSULINA LISPRO, LISPRO PROTAMINA. SUSPENSION INYECTABLE. CADA ML CONTIENE:INSU LINA LISPRO (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 25 UI INSULINA LISPRO PROTAMINA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 75 UI. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 10ML.			ENV	1.000	F.A			15				\$266.33				\$1,331.65	
TOTALES DEL ARTICULO:																			
010 000 4126 00 00		SULFADIAZINA DE PLATA CREMA CADA 100 GRAMOS CONTIENE: SULFADIAZINA DE PLATA MICRO NIZADA 1 G ENVASE CON 375 G.			ENV	1.000	PZA			2				\$71.68				\$143.36	
TOTALES DEL ARTICULO:																			
010 000 1210 00 00		PINAVERIO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: BROMURO DE PINAVERIO 100 MG ENVASE CON 1 ENVASE CON 4 TABLETAS.			ENV	14.000	TAB			15				\$12.85				\$192.75	
TOTALES DEL ARTICULO:																			
010 000 1242 00 00		METOCLOPPAMIDA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE METOCLOPPAMIDA 10 MG ENVASE CON 20 TABLETAS.			ENV	20.000	TAB			15				\$4.72				\$66.08	
TOTALES DEL ARTICULO:																			
010 000 1344 00 00		ALBENDAZOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ALBENDAZOL 200 MG ENVASE CON 2 TABLETAS			ENV	2.000	TAB			14				\$12.80				\$179.20	
TOTALES DEL ARTICULO:																			
010 000 2714 00 04		COMPLEJO B. TABLETA, COMPRIMIDO O CAPSULA. CADA TABLETA, COMPRIMIDO O CAPSULA CONTIENE: MONONITRATO O CLORHIDRATO DE TIAMINA 100 MG CLORHIDRATO DE PIRIDOXINA 5 MG C IANOCOBALAMINA 50 MICROGRAMOS ENVASE CON 30 TABLETAS, COMPRIMIDOS OCAPSULAS.			ENV	30.000	TCC			35				\$9.90				\$346.50	
TOTALES DEL ARTICULO:																			
010 000 3407 00 00		NAPROXENO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: NAPROXENO 250 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.			ENV	30.000	TAB			35				\$9.89				\$593.40	
TOTALES DEL ARTICULO:																			

CLASIF. PRESP.
CVE.UNI.ACTUAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
IMSS-SAI MODULO DE ALMACENES
Inserte la descripción de la unidad actual
REMISION POR UNIDAD/ORDEN

DOCUMENTOS
PARA LA
UNIDAD

Página 1 de 1
FECHA: 02/AGO/2023
HORA: 08:49:56 a.m.

UNIDAD EMISORA : 198001150900 ALMACEN DELEGACIONAL EN NAYARIT
CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P. 63120
NAYARIT TEPIC
UNIDAD RECEPTORA : 69S205073200 HOSPITAL MIXTO JESUS MARIA
CALLE SIN NOMBRE SIN NUMERO PUEBLO JESUS MARIA
DEL NAYAR NAYARIT

RUTA : 000
LINEA : 004

EXTRAORDINARIO

NO. ORDEN : 27298
NO. REMISION : 22256
TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDA PRESUPUESTAL

0301 MEDICAMENTOS

CLAVE	DF VR	LOTE	DESCRIPCION	CADUCIDAD	PROVEEDOR	PRESENTACION		U.M	CANTIDAD	TIPO	P.U.U.	CANTIDAD	CANT.SURT.	P.U.U.	PESO(KG)	VOLUMEN(M3)	IMPORTE
010 000 0106 00 00			PARACETAMOL SOLUCION ORAL CADA ML CONTIENE: PARACETAMOL 100 MG ENVASE CON 15 ML, GOTERO CALIBRADO A 0.5 Y 1 ML, INTEGRADO O ADJUNTO AL ENVASE QUE SIRVE DE TAPA.					FCO	15.000	ML.			✓ 150		\$4.98		\$747.00

TOTALES DEL ARTICULO:

LINEA :052			PARACETAMOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: PARACETAMOL 500 MG ENVASE CON 10 TABLETAS.					ENV	10.000	TAB			450		\$3.25		\$1,462.50
------------	--	--	---	--	--	--	--	-----	--------	-----	--	--	-----	--	--------	--	------------

TOTALES DEL ARTICULO:

									600	MONTO :	\$2,209.50		450	0.000	0.000		

TOTALES DEL DOCUMENTO : PIEZAS :

600

MONTO :

\$2,209.50

PESO (KG)

0.000

VOLUMEN (M3)

0.000

✓ caja sellada con 240 pz

✓ I Caja incompleta con 190 pz

✓ 430

Medicamento extras que
llego el dia 4/08/23 (Laura) Paso +
y se le dio entrado el dia 4/08/23 ellos el 3/8

DPIC DE ABASTECIMIENTO
ALMACEN DELEGACIONAL
TEPIC, NAYARIT

✓ 02 AGO. 2023

SURTIDO
MEDICAMENTO

CLASF. PRESP.
CVE.UNI.ACTUAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
IMSS-SAI MODULO DE ALMACENES
Inserte la descripción de la unidad actual
REMISION POR UNIDAD/ORDEN

Página 1 de 1
FECHA: 03/AGO/2023
HORA: 10:47:44 a.m.

UNIDAD EMISORA : 198001150900 ALMACEN DELEGACIONAL EN NAYARIT
CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P. 63120
NAYARIT TEPIC
UNIDAD RECEPTORA : 698205073200 HOSPITAL MIXTO JESUS MARIA
CALLE SIN NOMBRE SIN NUMERO PUEBLO JESUS MARIA
DEL NAYAR NAYARIT
RUTA : 000
LINEA : 052

DOCUMENTOS
PARA LA
UNIDAD

EXTRAORDINARIO

NO. ORDEN : 27763
NO. REMISION : 22483
TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDA PRESUPUESTAL

0301 MEDICAMENTOS

CLAVE	DF VR	LOTE	DESCRIPCION	CADUCIDAD	PROVEEDOR	PRESENTACION		CANT. SURT.	P.U.U.	CANTIDAD	PESO (KG)	VOLUMEN (M3)	IMPORTE
						U.M	CANTIDAD TIPO						

010	000	2520	00	00	LOSARTAN GRAGEA O COMPRIMIDO RECUBIERTO CADA GRAGEA O COMPRIMIDO RECUBIERTO CONTI	ENV	30.000	C.G	60	60	8.46		\$507.60
ENE: LOSARTAN POTASICO 50 MG ENVASE CON 30 GRAGEAS O COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.													

TOTALES DEL ARTICULO:

60 0.000 0.000

TOTALES DEL DOCUMENTO : PIEZAS : 60 MONTO : \$507.60 PESO (KG) VOLUMEN(M3) 0.000 0.000



CLASF. PRESP.
CVE.UNI.ACTUAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
IMSS-SAI MODULO DE ALMACENES
Inserte la descripción de la unidad actual
REMISION POR UNIDAD/ORDEN

UNIDAD EMISORA : 198001150900 ALMACEN DELEGACIONAL EN NAYARIT
CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P. 63120
NAYARIT TEPIC
UNIDAD RECEPTORA : 69S205073200 HOSPITAL MIXTO JESUS MARIA
CALLE SIN NOMBRE SIN NUMERO PUEBLO JESUS MARIA
DEL NAYAR NAYARIT

UTA : 000
LINEA : 050

CLAVE	DF VR	LOTE	DESCRIPCION	CADUCIDAD	PROVEEDOR
010 000 5186 01 00			PANTOPRAZOL O RABEPRAZOL U OMEPRAZOL TABLETA O GRAGEA O CAPSULA CADA TABLETA O GR AGEA O CAPSULA CONTIENE: PANTOPRAZOL 40 MG O RABEPRAZOL SODICO 20 MG U OMEPRAZOL 20 MG ENVASE CON 14 TABLETAS O GRAGEAS O CAPSULAS.		

PRESENTACION
U.M CANTIDAD TIPO

P.U.U.	CANTIDAD	CANT.SURT.	PESO (KG)	VOLUMEN (M3)	IMPORTE
	14.000	ENV	60		

TOTALES DEL ARTICULO:

60	0.000	0.000
TOTALES DEL DOCUMENTO : PIEZAS :	60	MONTO :
	\$540.00	PESO (KG) VOLUMEN (M3)
		0.000 0.000

Pagina 1 de 1
FECHA: 03/AGO/2023
HORA: 08:28:18 a.m.

DOCUMENTOS
PARA LA
UNIDAD

EXTRAORDINARIO

NO. ORDEN : 27542
NO. REMISION : 22449
TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDA PRESUPUESTAL

0320 MEDICINA ALTA ESPECIALIDAD

DPTO. DE ASISTENCIA
ALMACEN DELEGACIONAL
TEPIC, NAYARIT

03 AGO. 2023

SURTIDO
MEDICAMENTO

CLASE. PRESP.
CVE.UNI.ACTUAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
IMSS-SAI MODULO DE ALMACENES
Inserte la descripción de la unidad actual
REMISION POR UNIDAD/ORDEN

UNIDAD EMISORA : 198001150900 ALMACEN DELEGACIONAL EN NAYARIT
CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P. 63120
NAYARIT TEPIC
UNIDAD RECEPTORA : 69S205073200 HOSPITAL MIXTO JESUS MARIA
CALLE SIN NOMBRE SIN NUMERO PUEBLO JESUS MARIA
DEL NAYAR NAYARIT

ROUTA : 000
LINEA : 002

DOCUMENTOS
PARA LA
UNIDAD

Página 1 de 1
FECHA: 03/AGO/2023
HORA: 08:28:17 a.m.

EXTRAORDINARIO

NO. ORDEN : 27541
NO. REMISION : 22448
TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDA PRESUPUESTAL

0301 MEDICAMENTOS

CLAVE	DESCRIPCION		CADUCIDAD		PROVEEDOR		PRESENTACION		P.U.U.		CANT.SURT.		P.U.U.		IMPORTE	
	DF	VR	LOTE				U.M	CANTIDAD	TIPO	P.U.U.	CANTIDAD	PESO (KG)	VOLUMEN (M3)			
010 000 1701 00 00							ENV	50.000	TAB		60	\$6.74			\$404.40	
FUMARATO FERROSO 200 MG EQUIVALENTE A 65.74 MG DE HIERRO ELEMENTAL. ENVASE CON 50 TABLETAS.																
TOTALES DEL ARTICULO:																
010 000 4260 00 00							ENV	1.000	FCO		5	\$13.00			\$65.00	
NISTATINA SUSPENSION ORAL CADA FRASCO CON POLVO CONTIENE: NISTATINA 2 400 000 UI ENVASE PARA 24 ML.																
TOTALES DEL ARTICULO:																
010 000 4255 00 00							ENV	8.000	C.T		60	\$5.68			\$340.80	
CIPROFLOXACINO CAPSULA O TABLETA CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 250 MG DE CIPROFLOXACINO. ENVASE CON 8 CAPSULAS O TABLETAS.																
TOTALES DEL ARTICULO:																
TOTALES DEL DOCUMENTO : PIEZAS :										125	MONTO :		\$810.20	PESO (KG)	VOLUMEN (M3)	
														0.000	0.000	

DPTO. DE ABASTECIMIENTO
ALMACEN DELEGACIONAL
TEPIC, NAYARIT

03 AGO. 2023

SURTIDO
MEDICAMENTO

CLASF. PRESP.
CVE.UNI.ACTUAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
IMSS-SAI MODULO DE ALMACENES
Inserte la descripción de la unidad actual
REMISION POR UNIDAD/ORDEN

DOCUMENTOS
PARA LA
UNIDAD

Página 1 de 1
FECHA: 23/AGO/2023
HORA: 01:40:22 p.m.

UNIDAD EMISORA : 198001150900 ALMACEN DELEGACIONAL EN NAVARIT
CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P. 63120
NAVARIT TEPIC
UNIDAD RECEPTORA : 698205073200 HOSPITAL MIXTO JESUS MARIA
CALLE SIN NOMBRE SIN NUMERO PUEBLO JESUS MARIA
DEL NAVAR NAVARIT

ROUTA : 000
LINEA : 002

NO. ORDEN : 30689
NO. REMISION : 24977
TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDA PRESUPUESTAL

0301 MEDICAMENTOS

CLAVE	DE VR	LOTE	DESCRIPCION	CADUCIDAD	PROVEEDOR	PRESENTACION	U.M	CANTIDAD	TIPO	P.U.U.	CANTIDAD	CANT.SURT.	PESO(KG)	P.U.U.	VOLUMEN(M3)	IMPORTE
-------	-------	------	-------------	-----------	-----------	--------------	-----	----------	------	--------	----------	------------	----------	--------	-------------	---------

010	000	1703	00	00	SULFATO FERROSO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: SULFATO FERROSO DESECADO APROXIMAD ENV	30.000	TAB	70	70	56.85	\$479.50
-----	-----	------	----	----	---	--------	-----	----	----	-------	----------

TOTALES DEL ARTICULO:

TOTALES DEL DOCUMENTO :	PIEZAS :	70	MONTO :	\$479.50	PESO (KG)	0.000	VOLUMEN(M3)	0.000
-------------------------	----------	----	---------	----------	-----------	-------	-------------	-------

DPTO. DE ABRASQUEMIENTO
ALMACEN DELEGACIONAL
TEPIC, NAVARIT

24 AGO. 2023

SURTIDO
MEDICAMENTO

CLASF. PRESP.
C/E.UNI.ACTUAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
IMSS-SAI MODULO DE ALMACENES
Inserte la descripción de la unidad actual
REMISSION POR UNIDAD/ORDEN

Página 2 de 2
FECHA: 22/AGO/2023
HORA: 02:15:59. p. m.

UNIDAD EMISORA : 198001150900 ALMACEN DELEGACIONAL EN NAYARIT
CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P. 63120
NAYARIT TEPIC
UNIDAD RECEPTORA : 698205073300 HOSPITAL MIXTO JESUS MARIA
CALLE SIN NOMBRE SIN NUMERO PUEBLO JESUS MARIA
DEL NAYAR NAYARIT

NO. ORDEN : 30536
NO. REMISION : 24830
TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDA PRESUPUESTAL

ROUTA : 000
LINEA : 052
0301 MEDICAMENTOS

CLAVE	DE VR	LOTE	DESCRIPCION	CADUCIDAD	PROVEEDOR	PRESENTACION		P.U.U.	CANTIDAD	CANT.SURT.	P.U.U.	VOLUMEN(M3)	IMPORTE
						U.M	CANTIDAD TIPO						
010 000 4255 00 00			CIPROFLOXACINO CAPSULA O TABLETA CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 250 MG DE CIPROFLOXACINO. ENVASE CON 8 CAPSULAS O TABLETAS.			ENV	8.000 C.T		84	✓	35.68		\$477.12

TOTALES DEL ARTICULO: 84 0.000 0.000
TOTALES DEL DOCUMENTO : PIEZAS : 301 MONTO : \$2,779.28 PESO (KG) 0.000 VOLUMEN(M3) 0.000

CLASF. PRESP.
CVE.UNI.ACTUAL

UNIDAD EMISORA : 198001150900 ALMACEN DELEGACIONAL EN NAVARIT

UNIDAD RECEPTORA : 698205073200 HOSPITAL MIXTO JESUS MARIA
CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P. 63120
CALLE SIN NOMBRE SIN NUMERO PUEBLO JESUS MARIA
DEL NAVAR NAVARIT

LINEA : 008

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
IMSS-SAI MODULO DE ALMACENES
Inserte la descripción de la unidad actual
REMISION POR UNIDAD/ORDEN

PAK LA
UNIDAD

Página 1 de
FECHA: 23/AGO/202
HORA: 01:40:21 p.m

NO. ORDEN : 30681
NO. REMISION : 24974
TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDA PRESUPUESTAL

EXTRAORDINARIO

0320 MEDICINA ALTA ESPECIALIDAD

CLAVE

DF VR

LOTE

CADUCIDAD

PROVEEDOR

PRESENTACION
U.M CANTIDAD TIPO

P.U.U.

CANT.SURT.

PESO (KG)

VOLUMEN (M3)

IMPORTE

010 000 5505 00 00 CELECOXIB CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: CELECOXIB 100 MG ENVASE CON 20 CAPSULAS. ENV

20.000

CAP

12

0.000

0.000

\$366.00

TOTALES DEL ARTICULO:

TOTALES DEL DOCUMENTO : PIEZAS :

12

MONTO :

\$366.00

PESO (KG) VOLUMEN (M3)
0.000 0.000



DPTA DE ABASTECIMIENTO
ALMACEN DELEGACIONAL
TEPIC, NAVARIT



24 AGO. 2023



SURTIDO

MEDICAMENTO

UNIDAD EMISORA : 198001150900 ALMACEN DELEGACIONAL EN NAVARIT
CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P. 63120
NAVARIT TEPIC
UNIDAD RECEPTORA : 69S205073200 HOSPITAL MIXTO JESUS MARIA
CALLE SIN NOMBRE SIN NUMERO PUEBLO JESUS MARIA
DEL NAYAR NAVARIT

RUTA : 000
LINEA : 001
0301 MEDICAMENTOS

CLAVE	DF VR	LOTE	DESCRIPCION	CADUCIDAD	PROVEEDOR	PRESENTACION	U.M	CANTIDAD TIPO	P.U.U.	CANTIDAD	PESO (KG)	VOLUMEN (M3)	IMPORTE
010 000 0801 00 00			BAÑO COLOIDE POLVO CADA GRAMO CONTIENE: HARINA DE SOYA 965 MG (CONTENIDO PROTEICO ENV 45%) POLIVIDONA 20 MG ENVASE CON UN SOBRE INDIVIDUAL DE 90 G.										

TOTALES DEL ARTICULO:

TOTALES DEL DOCUMENTO : PIEZAS : 20 MONTO : \$296.00 PESO (KG) 0.000 VOLUMEN (M3) 0.000

EXTRAORDINARIO

NO. ORDEN : 27172
NO. REMISION : 22147
TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDA PRESUPUESTAL

DPTO. DE ABASTECIMIENTO
ALMACEN DELEGACIONAL
TEPIC, NAVARIT
28 JUL. 2023

SUPLENTE
MEDICAMENTO