

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: 27/JUL/2023
HORA: 02:18:43 p.m.

UNIDAD EMISORA : 198001150900 ALMACEN DELEGACIONAL EN NAVARIT

CALLE RETORNO NO 72, COL. OBREPA, C.P. 63120

NAVARIT TEPIC

UNIDAD RECEPTORA : 69S205073200 HOSPITAL MIXTO JESUS MARIA

CALLE SIN NOMBRE SIN NUMERO PUEBLO JESUS MARIA

DEL NAVAR NAVARIT

ROUTA : 000

LINEA : 003

0301 MEDICAMENTOS

DOCUMENTOS
PARA LA
UNIDAD

NO. ORDEN : 27183
NO. REMISION : 22145
TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDA PRESUPUESTAL

CLAVE	DF VR	DESCRIPCION	CADUCIDAD	PROVEEDOR	PRESENTACION		P.U.U.	CANTIDAD	PESO (KG)	VOLUMEN (M3)	IMPORTE
					U.M	CANTIDAD TIPO					
010 000 0447 00 00		SALMETEROL, FLUTICASONA. POLVO CADA DOSIS CONTIENE: XINAFOATO DE SALMETEROL EQUIV ALENTE A 50 MICROGRAMOS DE SALMETEROL PROPIONATO DE FLUTICASONA 500 MICROGRAMOS.			ENV	1.000 DIS		1	\$121.81		\$121.81
ENVASE CON DISPOSITIVO INHALADOR PARA 60 DOSIS.											

TOTALES DEL ARTICULO:

TOTALES DEL DOCUMENTO : PIEZAS : 1 MONTO : \$121.81

PESO (KG) 0.000
VOLUMEN (M3) 0.000

1 0.000 0.000

Medicamento que me
los recogieron el 31-07-23 por
(296) y se le dio enbudo este dia
en talos y a 2 hojas selas dio enf
asta el dia de hoy 1-08-23



28 JUL. 2023



DPTO. DE ABASTECIMIENTO
ALMACEN DELEGACIONAL
TEPIC, NAVARIT

SURTIDO
MEDICAMENTO



SERVICIOS DE SALUD DE NAVARIT
DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES
COORDINACIÓN DE ABASTOS



SERVICIOS DE
SALUD DE NAVARIT

DESTINO: Hospital Mixto Jesús María

26/07/2023

Oficio 00230

CLAVE	DESCRIPCIÓN	NÚMERO DE SERIE/LOTE	FECHA DE CADUCIDAD	PIEZAS
010.000.0246.00	PROPOFOL. EMULSIÓN INYECTABLE Cada ampolleta o frasco ámpula contiene: Propofol 200 mg. En emulsión con o sin edetato disódico (dihidratado). Envase con 5	1430821	01/08/2023	5
010.000.1929.00	Ampicilina. Tableta o Cápsula Cada Tableta o Cápsula contiene: Ampicilina anhidra o ampicilina trihidratada equivalente a 500 mg de ampicilina. Envase con 20 Tabletas o	109127	01/08/2023	50
010.000.2144.00	Loratadina. Tableta o gragea. Cada tableta o gragea contienen: Loratadina 10 mg. Envase con 20 tabletas o grageas.	SH21241	01/08/2023	30
010.000.1272.00	Senósidos a-b. Tableta Cada Tableta contiene: Concentrados de Sen desecados 187 mg (normalizado a 8,6 mg de senósidos A-B). Envase con 20 Tabletas.	121091	01/09/2023	30
010.000.0891.00	Miconazol. Crema Cada gramo contiene: Nitrato de miconazol 20 mg Envase con 20 g.	11550	01/12/2023	50
010.000.1911.00	Nitrofurantoina. Cápsula Cada Cápsula contiene: Nitrofurantoina 100 mg Envase con 40 Cápsulas.	110562	01/10/2023	30

RECIBI

NOMBRE:

PUESTO:

FIRMA:

27 Julio/2023
Alma Delia Cruz Glez.
Encargada de farmacia.
Gaudy

SELLO DE RECIBIDO



COORDINACIÓN DE ABASTOS
DEPTO. DE RECURSOS MATERIALES
Y SERVICIOS GENERALES
TEPIC, NAVARIT.

SERVICIOS DE SALUD DE NAYARIT

Ejercicio 2023

SALIDA DE BIENES DE ALMACÉN

LOCAL

Folio 440 Fecha 2023/07/26 1 DE 1 Página

Área Solicitante 87.C - DIRECCION DE SALUD PUBLICA(CENTRAL)

Fuente de Fin. 5.2222.1 - ACUERDO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE SALUD PÚBLICA DE LOS ESTADOS - 2022 CTA. 1175340155 BANCO MERCANTIL DEL NORTE S.A. (RADICACION)

Proyecto 231.U.0150H270H27-02.P20L00113.N

Lugar Ent. 4 - HOSPITAL MIXTO JESUS MARIA

Empleado SANDRA HERVERT HERVERT

No.	Partida Estatal	Partida Federal	Requisición	Clave	Artículo	Especificaciones	Unidad	Cantidad	P. U.	Importe
1	25301	25301	2290	253020000000003616	SOLUCIÓN HARTMANN SOLUCIÓN INV. 1000 ML.	SOLUCION HARTMANN. SOLUCION INYECTABLE CADA 100 ML. CONTIENE: CLORURO DE SODIO 0.600 G. CLORURO DE POTASIO 0.030 G. CLORURO DE CALCIO DIHIDRATO 0.20 G. LACTATO DE SODIO 0.310 G. ENVASE CON 500 ML. MILEQUIVALENTES POR LITRO: SODIO 130 POTASIO 4 CALCIO 2.72.3 CLORURO ADICIONAL. SOLUCION HARTMANN. CADA ENVASE CONTIENE SODIO 3000 MG. POTASIO 157 MG. CALCIO 54.5 MG. CLORURO 3880 MG. LATATO 2460 MG. AGUA INYECTABLE 1000 ML. PIEZA MARCA: PISA	ENVASE 1000	20	\$ 31.00	\$ 620.00

SUBTOTAL \$ 620.00
16 % IVA \$ 0.00
TOTAL \$ 620.00

ENTREGA RECIBIÓ
27 JUL. 2023
Alma Delia Delacruz Garza
Enargada Farmacia

Observaciones PROGRAMA SALUD MATERNA

CLASF. RESP.
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

ROUTA : 000
LINEA : 004

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

DOCUMENTO
PARA LA
UNIDAD

Página 1 de 1
FECHA : 27/JUL/2023
HORA: 09:03:31 a.m.

EXTRAORDINARIO

URGENTE

NO. ORDEN : 27022
NO. REMISION : 21974
TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDA PRESUPUESTAL
0301 MEDICAMENTOS

CLAVE	DF 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 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.			65	\$4.98		\$323.70
--------------------	--	--	---	--	--	--	-----	------------	--	--	----	--------	--	----------

TOTALES DEL ARTICULO:

TOTALES DEL DOCUMENTO : PIEZAS : 65 MONTO : \$323.70

PESO (KG) 0.000
VOLUMEN (M3) 0.000

DPTO. DE ABASTECIMIENTO
ALMACEN DELEGACIONAL
TEPIC, NAYARIT

27 JUL. 2023

SURTIDO
MEDICAMENTO

CLAVE: PRESP.
CUEL: ACTUAL

UNIDAD EMISORA : 198001150900 ALMACEN DELEGACIONAL EN NAVARIT

UNIDAD RECEPTORA : 698205073200 HOSPITAL MIXTO JESUS MARIA

DEL NAYAR NAVARIT

LINEA : 001

CLAVE :

DE VR LOTE

CADUCIDAD

PROVEEDOR

PRESENTACION
U.M. CANTIDAD TIPO

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

IMPORTE

010.000 1711.00.00 ACIDO-FOLICO-TABLETA 0.4 MG ENVASE CON 90 TAB. ENV. 90.000 TAB. 60.000 \$3.30 \$198.00

TOTALES DEL ARTICULO:

TOTALES DEL DOCUMENTO : PIEZAS : 60 MONTO : \$198.00 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

DOCUMENTOS,
PARA LA
UNIDAD

NO. ORDEN : 27097
NO. REMISION : 22032
TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDA PRESUPUESTAL

Página 1 de 1
FECHA: 27/Jul/2023
HORA: 11:06:26 a.m.

DPTO. DE ABASTECIMIENTO
ALMACEN DELEGACIONAL
TEPIC, NAVARIT

27 JUL. 2023

SURTIDO
MEDICAMENTO

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: 26/JUL/2023
HORA: 06:31:13 a. m.

DOCUMENTOS
PARA LA
UNIDAD

NO. ORDEN : 26681
NO. REMISION : 21775
TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDA PRESUPUESTAL

0301 MEDICAMENTOS

PRESENTACION
U.M CANTIDAD TIPO

DESCRIPCION	CADUCIDAD	PROVEEDOR
LOTE		

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

IMPORTS

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
010 000 0566 00 00	METILDOPA 250 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.	19	\$42.00	\$798.00
010 000 0592 00 00	ISOSORBIDA TABLETA SUBLINGUAL CADA TABLETA CONTIENE: DINITRATO DE ISOSORBIDA 5 MG ENVASE CON 20 TABLETAS SUBLINGUALES.	4	\$31.00	\$124.00
TOTALES DEL ARTICULO:		23		\$922.00

010 000 1007 00 00	TOTALES DEL ARTICULO:	4	0.000	0.000
LEVOTIROXINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: LEVOTIROXINA SODICA EQUIVALENTE A 100 ENV		45	\$25.47	\$127.35
MICROGRAMOS DE LEVOTIROXINA SODICA ANHIDRA. ENVASE CON 100 TABLETAS.				

010 000 2304 01 00	ESPIRONOLACTONA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ESPIRONOLACTONA 25 MG ENVASE CON 3 ENVASES.	0.000	0.000	
0	TABLEROS.	16	\$15.13	\$242.08
TOTALES DEL ARTICULO:				

010 000 2418 00 00	TOTALES DEL ARTICULO:	16	0.000	0.000
ISONIAZIDA -RIFAMPICINA-PIRAZINAMIDA -ETAMBUTOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: IS		21	\$1,180.83	\$1,180.83
ONIAZIDA 75 MG RIFAMPICINA 150 MG PIRAZINAMIDA 400 MG CLOTRIDRATO DE ETAMBUTOL 30				
0 MG ENVASE CON 240 TABLETAS.				

010 000 2540 00 00	TOTALS DEL ARTICULO:	1	0.000	0.000
TELMISARTAN TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: TELMISARTAN 40 MG ENVASE CON 30 TABLET ENV		16	\$30.00	\$180.00
AS.				

010 000 3510 00 00	TOTALES DEL ARTICULO:		16	0.000	0.000
ETONOGESTREL, IMPLANTE EL IMPLANTE CONTIENE: ETONOGESTREL 68.0 MG, ENVASE CON UN I ENV			✓3	\$1,102.92	\$3,308.76
MPLANTE Y APLICADOR.					

TOTALES DEL ARTICULO:	
LINEA :002	3 0.000 0.000
010 000 0472 00 00 PREDNISONA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: PREDNISONA 5 MG ENVASE CON 20 TABLETAS. ENV 20.000 TAB	✓ 15 \$4.27 \$64.05

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
010 000	010 000 TOTAL DEL ARTICULO:	15	0.000	0.000
020 000	020 000 TOTAL DEL ARTICULO:	15	0.000	0.000
030 000	030 000 TOTAL DEL ARTICULO:	15	0.000	0.000
040 000	040 000 TOTAL DEL ARTICULO:	15	0.000	0.000
050 000	050 000 TOTAL DEL ARTICULO:	15	0.000	0.000
060 000	060 000 TOTAL DEL ARTICULO:	15	0.000	0.000
070 000	070 000 TOTAL DEL ARTICULO:	15	0.000	0.000
080 000	080 000 TOTAL DEL ARTICULO:	15	0.000	0.000
090 000	090 000 TOTAL DEL ARTICULO:	15	0.000	0.000
100 000	100 000 TOTAL DEL ARTICULO:	15	0.000	0.000
110 000	110 000 TOTAL DEL ARTICULO:	15	0.000	0.000
120 000	120 000 TOTAL DEL ARTICULO:	15	0.000	0.000
130 000	130 000 TOTAL DEL ARTICULO:	15	0.000	0.000
140 000	140 000 TOTAL DEL ARTICULO:	15	0.000	0.000
150 000	150 000 TOTAL DEL ARTICULO:	15	0.000	0.000
160 000	160 000 TOTAL DEL ARTICULO:	15	0.000	0.000
170 000	170 000 TOTAL DEL ARTICULO:	15	0.000	0.000
180 000	180 000 TOTAL DEL ARTICULO:	15	0.000	0.000
190 000	190 000 TOTAL DEL ARTICULO:	15	0.000	0.000
200 000	200 000 TOTAL DEL ARTICULO:	15	0.000	0.000
210 000	210 000 TOTAL DEL ARTICULO:	15	0.000	0.000
220 000	220 000 TOTAL DEL ARTICULO:	15	0.000	0.000
230 000	230 000 TOTAL DEL ARTICULO:	15	0.000	0.000
240 000	240 000 TOTAL DEL ARTICULO:	15	0.000	0.000
250 000	250 000 TOTAL DEL ARTICULO:	15	0.000	0.000
260 000	260 000 TOTAL DEL ARTICULO:	15	0.000	0.000
270 000	270 000 TOTAL DEL ARTICULO:	15	0.000	0.000
280 000	280 000 TOTAL DEL ARTICULO:	15	0.000	0.000
290 000	290 000 TOTAL DEL ARTICULO:	15	0.000	0.000
300 000	300 000 TOTAL DEL ARTICULO:	15	0.000	0.000
310 000	310 000 TOTAL DEL ARTICULO:	15	0.000	0.000
320 000	320 000 TOTAL DEL ARTICULO:	15	0.000	0.000
330 000	330 000 TOTAL DEL ARTICULO:	15	0.000	0.000
340 000	340 000 TOTAL DEL ARTICULO:	15	0.000	0.000
350 000	350 000 TOTAL DEL ARTICULO:	15	0.000	0.000
360 000	360 000 TOTAL DEL ARTICULO:	15	0.000	0.000
370 000	370 000 TOTAL DEL ARTICULO:	15	0.000	0.000
380 000	380 000 TOTAL DEL ARTICULO:	15	0.000	0.000
390 000	390 000 TOTAL DEL ARTICULO:	15	0.000	0.000
400 000	400 000 TOTAL DEL ARTICULO:	15	0.000	0.000
410 000	410 000 TOTAL DEL ARTICULO:	15	0.000	0.000
420 000	420 000 TOTAL DEL ARTICULO:	15	0.000	0.000
430 000	430 000 TOTAL DEL ARTICULO:	15	0.000	0.000
440 000	440 000 TOTAL DEL ARTICULO:	15	0.000	0.000
450 000	450 000 TOTAL DEL ARTICULO:	15	0.000	0.000
460 000	460 000 TOTAL DEL ARTICULO:	15	0.000	0.000
470 000	470 000 TOTAL DEL ARTICULO:	15	0.000	0.000
480 000	480 000 TOTAL DEL ARTICULO:	15	0.000	0.000
490 000	490 000 TOTAL DEL ARTICULO:	15	0.000	0.000
500 000	500 000 TOTAL DEL ARTICULO:	15	0.000	0.000
510 000	510 000 TOTAL DEL ARTICULO:	15	0.000	0.000
520 000	520 000 TOTAL DEL ARTICULO:	15	0.000	0.000
530 000	530 000 TOTAL DEL ARTICULO:	15	0.000	0.000
540 000	540 000 TOTAL DEL ARTICULO:	15	0.000	0.000
550 000	550 000 TOTAL DEL ARTICULO:	15	0.000	0.000
560 000	560 000 TOTAL DEL ARTICULO:	15	0.000	0.000
570 000	570 000 TOTAL DEL ARTICULO:	15	0.000	0.000
580 000	580 000 TOTAL DEL ARTICULO:	15	0.000	0.000
590 000	590 000 TOTAL DEL ARTICULO:	15	0.000	0.000
600 000	600 000 TOTAL DEL ARTICULO:	15	0.000	0.000
610				

010 000	928 00 00	TOTALS DEL ARTICULO:	80	0.000	0.000	
	AMPICILINA ANHIDRA	ENV	61	\$16.46	\$1,004.06	
	COMBICILINA ANHIDRA	ENVASE CON 20 TABLETAS O CAPSULAS.				
	AMPICILINA O CAPSULA CONTIENE:					
	AMPICILINA ANHIDRA					
	ENVASE CON 20 TABLETAS O CAPSULAS.					

S
U
R
T
I
D
O

TOTALES DEL ARTICULO:

61	0.000	0.000
----	-------	-------

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

Página 2 de 5
FECHA: 26/JUL/2023
HORA: 06:31:14 a. m.

NO. ORDEN : 26681
NO. REMISION : 21775

UNIDAD RECEPTORA : 69805073200 HOSPITAL MIXTO JESUS MARIA
CALLE SIN NUMERO SIN NUMERO PUEBLO JESUS MARIA
DEL NAYAR NAYARIT

TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDA PRESUPUESTAL

0301 MEDICAMENTOS

LINE# : 002

CLAVE

DESCRIPCION	CADUCIDAD	PROVEEDOR	DE VR	LOTE
1	2	3	4	5

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

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

IMPORTS

010 000 2128 01 00	AMOXICILINA, CAPSULAS, CADA CAPSULA CONTIENE: AMOXICILINA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE CUA A 500 MG DE AMOXICILINA, ENVASE CON 15 CAPSULAS.	15.000	CAP	✓ 61 ~	\$19.35	\$1,180.35
--------------------	---	--------	-----	--------	---------	------------

TOTALES DEL ARTICULO:

010 000 1243 00 00	METOCLOPRAMIDA SOLUCION CADA ML CONTIENE: CLORHIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4 MG ENVIA ENV	20.000	ML.	12	\$9.40	\$112.80
SE ERASCO GOTERO CON 20 ML.						

	TOTALES DEL ARTICULO:	12	0.000	0.000
010 000 3102 00 00	FENILEFRINA SOLUCION NASAL CADA ML CONTIENE: CLORHIDRATO DE FENILEFRINA 2.5 MG, E ECO	4	\$129.71	\$518.84
	INASE CON GOTERO INTEGRAL CON 15 ML.			

TOTALES DEL ARTICULO:

LÍNEA :005					
010 000 1732 01 00	FITOMENADIONA SOLUCION O EMULSION INECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: FITOMENADIO ENV	5.000	AMP	47	\$18.16
	NA 2 MG ENVASE CON 5 AMPOLETAS DE 0.2 ML.				\$853.52

TOTALES DEL ARTICULO:

TOTALES DEL ARTICULO:		47	0.000	0.000
010 000 2135 00 00	FLUCONAZOL SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULLA CONTIENE: FLUCONAZOL 100 MG ENV ENV	9	\$16.10	\$144.90
ASE CON UN FRASCO AMPULLA CON 50 ML (2 MG/ML).				

TOTALES DEL ARTICULO:

010 000 211 00 00	BETMETASONA SOLUCION INECCTABLE CADA AMPOLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: FOSFATO ENV SODICO DE BETMETASONA 5.3 MG EQUIVALENTE A 4 MG DE BETMETASONA. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA O UNA AMPOLETA CON 1 ML.	1.000 AEA	40	\$6.80	\$272.00
-------------------	--	-----------	----	--------	----------

TOTALES DEL ARTICULO:

	TOTALES DEL ARTICULO:	40	0.000	0.000	
010 000 3112 00 00	DIFENIDOL SOLUCION INYECTABLES CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE DIFENIDOL E ENV	17	\$5.55		\$94.35
	QUIVALENTE A 40 MG DE DIFENIDOL ENVASE CON 2 AMPOLLETAS DE 2 ML.				

TOTALES DEL ARTICULO:

	TOTALES DEL ARTICULO:	17	0.000	0.000
010 000 3433 00 00	METILPREDNISOLONA SUSPENSION INYECTABLE CADA ML CONTIENE: ACETATO DE METILPREDNIS ENV	30	\$17.97	\$539.10
OLONA 40 MG UN FRASCO AMPULA CON 2 ML.				

TOTALES DEL ARTICULO:

010 000 3515 00 00	NORTESTERONA Y ESTRADIOL SOLUCION INECABLE CADA AMPOLLETA O JERINGA CONTIENE:E ENV	1.000	AMP
	NANTATO DE NORTESTERONA 50 MG VALERATO DE ESTRADIOL 5 MG ENVASE CON UNA AMPOULET		
	A O JERINGA CON UN ML.		
		✓ 8	
		\$38.98	\$11.84

TOTALES DEL ARTICULO:

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 : 26681
NO. REMISION : 21775
TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDA PRESUPUESTAL

ROUTA : 000
LINEA : 006

0301 MEDICAMENTOS

CLAVE	DF VR	LOTE	DESCRIPCION	CADUCIDAD	PROVEEDOR	PRESENTACION U.M	CANTIDAD TIPO	P.U.U.	CANTIDAD	CANT.SURT. PESO (KG)	P.U.U. VOLUMEN(M3)	IMPORTE
LINEA :006												
010 000 0109 00 00			METAMIZOL SODICO SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: METAMIZOL SODICO 1 G ENVASE CON 3 AMPOLLETAS CON 2 ML.			ENV	3.000	AMP	59	0.000	\$8.10	\$477.90
TOTALES DEL ARTICULO:												
								JGO	59	0.000	\$16.25	\$4,062.50
010 000 1937 00 00												
			CEFTRIAXONA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: CEFTRIAXON A SODICA EQUIVALENTE A 1 G DE CEFTRIAXONA. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA Y 10 ML DE DILUYENTE.			ENV	1.000	JGO	250	0.000	\$189.03	\$5,670.90
TOTALES DEL ARTICULO:												
								JGA	250	0.000	\$3.73	\$1,887.38
010 000 2154 01 02												
			ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE CADA JERINGA CONTIENE: ENOXAPARINA SODICA 40 MG/EN ENVASE CON 2 JERINGAS CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD DE 0.4 ML.			ENV	2.000	JGA	30	0.000	\$2.92	\$639.48
TOTALES DEL ARTICULO:												
								PZA	30	0.000	\$2.92	\$639.48
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	506	0.000	\$2.92	\$639.48
TOTALES DEL ARTICULO:												
								AFA	219	0.000	\$2.92	\$639.48
010 000 4241 00 00												
			DEXAMETASONA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA O AMPOLLETA CONTIENE: FOSFATO SODICO DE DEXAMETASONA EQUIVALENTE A 8 MG DE FOSFATO DE DEXAMETASONA. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA O AMPOLLETA CON 2 ML.			ENV	1.000	AFA	506	0.000	\$2.92	\$639.48
TOTALES DEL ARTICULO:												
								ML.	219	0.000	\$2.92	\$639.48
LINEA :007												
010 000 3626 00 00			CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL 0.9% CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SO DIO 0.9 G AGUA INYECTABLE 100 ML ENVASE CON 50 ML.			ENV	50.000	ML.	702	0.000	\$2.92	\$2,751.84
TOTALES DEL ARTICULO:												
								ENV	702	0.000	\$2.92	\$2,751.84
LINEA :009												
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	10	0.000	\$86.87	\$868.70
TOTALES DEL ARTICULO:												
								JGO	10	0.000	\$86.87	\$868.70
010 000 4203 00 00												
			DINOPROSTONA GEL CADA JERINGA CONTIENE: DINOPROSTONA 0.5 MG ENVASE CON JERINGA Y CANULA.			ENV	1.000	JGO	10	0.000	\$470.84	\$470.84
TOTALES DEL ARTICULO:												
								JGO	2	0.000	\$470.84	\$470.84

llegaron 10 pz + se registraron si o no

2 0.000 0.000

Página 5 de 5
FECHA: 26/JUL/2023
HORA: 06:31:17 a. m.

NO. ORDEN : 26681
NO. REMISION : 21775

NO. REMISION : 21775

TIPO : EXTRAORDINARIA

PARTIDA PRESUPUESTAL

PARTIDA PRESUPUESTAL

0301 MEDICAMENTOS

PRESENTACION

U.M CANTIDAD TIPO

CANT.SUPT.

IMPORTS

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

CANTIDAD E

VOLUMEN (M3)

AMEROXOL SOLUCION CADA 100 ML CONTIENEN: CLORHIDRATO DE AMEROXOL 300 MG ENVASE CO ENV

120.000 ML.

✓ 96

\$702.72

N 120 ML Y DOSIFICADOR

TOTALES DEL ARTICULO:

TOTALES DEL ARTICULO:

96 ✓

0.000

1.10 MG. ENVASE CON 30 CAPSULAS O TABLETAS.

1
2
3
4
5
6

TOTALES DEL ARTICULO:

35

TOTALES DEL DOCUMENTO : PIEZAS :

2,705

MONTGOMERY :

\$44,221.44

000.0

0.000

Página 1 de 1
FECHA: 26/JUL/2023
HORA: 06:31:17 a. m.

NO. ORDEN : 26683
NO. REMISION : 21776
TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDA PRESUPUESTAL

0320 MEDICINA ALTA ESPECIALIDAD

PRESENTACION	CANT. SURT.	P. U. U.	IMPORTEN
U.M CANTIDAD TIPO	CANT. SURT.	P. U. U.	IMPORTEN
P. U. U.	CANTIDAD	PESO (KG)	VOLUMEN (M3)

010 000 5383 00 02	TOTALES DEL ARTICULO:	9	0.000	0.000	\$1,383.12
MULTIVITAMINAS (POLIVITAMINAS) Y MINERALES. JARABE. CADA 5 ML CONTIENEN: VITAMINA E 2.500 UI. VITAMINA D2 200 UI. VITAMINA E 15.0 MG. VITAMINA C 60.0MG. TIAMINA 1.05 MG. RIBOFLAVINA 1.2 MG. PIRIDOXINA 1.05 MG. CIANOCOBALAMINA 4.5 MICROGRAMOS. NICOTINAMIDA 13.5 MG. HIERRO ELEMENTAL 10.0 MG. ENVASE CON 240ML Y DOSIFICADOR.		34	0.000	\$40.68	

010 000 5384 00 00	TOTALES DEL ARTICULO:	34	33	0.000	0.000	\$7,909.77
MULTIVITAMINAS SOLUCION INYECTABLE ADULTO CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADOCONTI ENV	1.000	JGO				
ENE: RETINOL (VITAMINA A) 3300.0 U COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 200.0 UNCEATO 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 PIRIDOXIMA DEXFANTENOL 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.						

TOTALES DEL ARTICULO:		33	0.000	0.000
010 000 5428 00 00	ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDR ENV	3.000	AFA	
	ATO DIHIDRADO DE ONDANSETRON EQUIVALENTE A 8 MG DE ONDANSETRON ENVASE CON 3 AMP	15	\$10.43	\$52.15
	OLETAS O FRASCOS AMPULA CON 4 ML.			

LINEA :052	TOTALES DEL ARTICULO:	5	0.000	0.000
010 000 5165 00 00	METFORMINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE METFORMINA 850 MG ENVASE ENV	30.000	TAB	
CON 30 TABLETAS.		✓71	\$9.46	\$671.66

TOTALES DEL ARTICULO:		71	0.000	0.000
010 000 5503 00 00	SULINDACO TABLETA O GRAGEA CADA TABLETA O GRAGEA CONTIENE: SULINDACO 200 MG, ENVA ENV	14	\$26.98	\$377.72
SE CON 20 TABLETAS O GRAGEAS.				

PESO (KG)	VOLUMEN (M3)
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

Página 1 de 1
FECHA: 26/JUL/2023
HORA: 06:31:15 a. m.

CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P. 63120
NAYARIT TEPIC

CALLE SIN NOMBRE SIN NUMERO PUEBLO JESUS MARIA
DEL NAYAR NAYARIT

LINEA : 015

0306 NARCOTICOS Y ESTUPEFACIENTES, PSICOTROPICOS

NO. ORDEN : 26684
NO. REMISION : 217777

TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDA PRESUPUESTAL

CLAVE	DESCRIPCION	PRESENTACION	U.M	CANTIDAD	TIPO	P.U.U.	CANT.	SURT.	P.U.U.	IMPORTE
DE VR	LOTE	CADUCIDAD	PROVEEDOR							
040 000 2108 00 00	MIDAZOLAM. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE MIDAZOLAM EQUIVALENTE A 5 MG DE MIDAZOLAM O MIDAZOLAM 5 MG ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CONS ML.		ENV	5.000	AMP		5	0.000	0.000	\$214.10
LINEA:016 040 000 2654 00 00 LEVODOPA Y CARBIDOPA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: LEVODOPA 250 MG CARBIDOPAS 250 MG ENVASE CON 100 TABLETAS.										
TOTALES DEL ARTICULO: 5 0.000 0.000										
LINEA:017 040 000 1544 00 02 ERGOMETRINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: MALEATO DE ERGOMETRINANO. ENV										
2 MG ENVASE CON 50 AMPOLLETAS DE 1 ML.										
TOTALES DEL ARTICULO: 2 0.000 0.000										
TOTALES DEL DOCUMENTO : PIEZAS : 8 MONTO : \$683.30										

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

Firma esta hoja el
Sello
Página 1 de 1
FECHA: 26/JUL/2023
HORA: 06:38:43 a. m.

UNIDAD EMISORA : 196001150900 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 : 26685
NO. REMISION : 21787
TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDA PRESUPUESTAL

ROUTA : 000
LINEA : 001
0301 MEDICAMENTOS

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

010 000 2230 00 00	AMOXICILINA -ACIDO CLAVULANICO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: AMOXICILINA TRIHIDR	ENV	12.000	TAB									
	ATADA EQUIVALENTE A 500 MG DE AMOXILINA. CLAVULANATO DE POTASIO EQUIVALENTE A 125												
	112829	30/NOV/2023	SSN -960901-HJ7 SERVICIOS DE SALUD DE NAYARIT			39		0.000	0.000				
								\$27.57					\$1,075.23

TOTALES DEL ARTICULO:

LINEA :003													
010 000 2127 00 00	AMOXICILINA SUSPENSION ORAL CADA FRASCO CON POLVO CONTIENE: AMOXICILINA TRIHIDRAT	ENV	1.000	ENV									
	ADA EQUIVALENTE A 7.5 G DE AMOXICILINA. ENVASE CON POLVO PARA 75 ML (500 MG/5 ML)												
	109102	27/NOV/2024	SSN -960901-HJ7 SERVICIOS DE SALUD DE NAYARIT			54		0.000	0.000				
								\$22.00					\$1,188.00

TOTALES DEL ARTICULO:

LINEA :004													
010 000 1310 00 00	METRONIDAZOL SUSPENSION ORAL CADA 5 ML CONTIENEN: BENZOILO DE METRONIDAZOL EQUIVA	ENV	120.000	ML.									
	LENTE A 250 MG DE METRONIDAZOL. ENVASE CON 120 ML Y DOSIFICADOR.												
	2210021	01/OCT/2024	SSN -960901-HJ7 SERVICIOS DE SALUD DE NAYARIT			7		0.000	0.000				
								\$10.05					\$70.35

TOTALES DEL ARTICULO:

010 000 1927 00 00	DICLOXACILINA SUSPENSION ORAL CADA 5 ML CONTIENEN: DICLOXACILINA SODICA 250 MG EN ENV	ENV	60.000	ML.									
	VASE CON POLVO PARA 60 ML Y DOSIFICADOR.												
	203515	28/FEB/2024	SSN -960901-HJ7 SERVICIOS DE SALUD DE NAYARIT			14		0.000	0.000				
								\$19.00					\$266.00

TOTALES DEL ARTICULO:

TOTALES DEL DOCUMENTO : PIEZAS : 114 MONTO : \$2,599.58 PESO (KG) VOLUMEN(M3) 0.000 0.000

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

Página 1 de 1
FECHA: 26/JUL/2023
HORA: 06:38:44 a. m.

UNIDAD EMISORA : 1980011009000 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 PUERTO JESUS MARIA
DEL NAYAR NAYARIT

0320 MEDICINA ALTA ESPECIALIDAD

NO. ORDEN : 26686
NO. REMISION : 21788
TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDA PRESUPUESTAL

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			

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

IMPORTER

010 000 5359 00 00	VALPROATO DE MAGNESIO TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CADA TABLETA CONTIENE: VAL ENV	30.000 TAB	8	0.000	0.000
PROATO DE MAGNESIO 600 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.					
22050132	30/JUN/2025 SSN -960901-HU7 SERVICIOS DE SALUD DE NAYARIT				
			8	0.000	0.000

TOTALES DEL ARTICULO:

TOTALES DEL DOCUMENTO :	PIEZAS :	8	MONTO :	\$379.44
-------------------------	----------	---	---------	----------

PESO (KG)	VOLUMEN (M3)
0.000	0.000

0	0.000	0.000
0	0.000	0.000

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

ROUTA : 000
LINEA : 008

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

EXTRAORDINARIO

NO. ORDEN : 26164
TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDA PRESUPUESTAL

DOCUMENTOS
PARA LA
UNIDAD
Página 1 de 1
FECHA: 20/JUL/2023
HORA: 09:41:01 a.m.

0320 MEDICINA ALTA ESPECIALIDAD

CLAVE	DESCRIPCION	CADUCIDAD	PROVEEDOR	PRESENTACION		CANT.SURT.	PESO (KG)	VOLUMEN (M3)	IMPORTE
				U.M	CANTIDAD TIPO				
010 000 5506 00 00	CELECOXIB CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: CELECOXIB 200 MG ENVASE CON 10 CAPSULAS.	ENV	10.000	CAP	15	\$17.35	\$260.25		
TOTALES DEL ARTICULO:									
TOTALES DEL DOCUMENTO : PIEZAS : 15 MONTO : \$260.25 PESO (KG) 0.000 VOLUMEN (M3) 0.000									

DPTO. DE ABASTECIMIENTO
ALMACEN DELEGACIONAL
TEPIC, NAYARIT
21 JUL. 2023

SURTIDO
MEDICAMENTO

CLASF. PRESP.
CVE. UNI. ACTUAL

UNIDAD EMISORA : 198001150900 ALMACEN DELEGACIONAL EN NAVARIT

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

ROTA : 000
LINEA : 010

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

NO. ORDEN : 25541
NO. REMISION : 20751

TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDA PRESUPUESTAL

0301 MEDICAMENTOS

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

010 000 2804 00 00	NAFAZOLINA SOLUCION OFTALMICA CADA ML CONTIENE: CIORHIDRATO DE NAFAZOLINA 1 MG EN FCO					15.000 ML.		15	0.000	0.000	\$122.25
--------------------	---	--	--	--	--	------------	--	----	-------	-------	----------

TOTALES DEL ARTICULO:

TOTALES DEL DOCUMENTO : PIEZAS : 15 MONTO : \$122.25 PESO (KG) 0.000 VOLUMEN (M3) 0.000

DPTO. DE ABASTECIMIENTO
ALMACEN DELEGACIONAL
TEPIC, NAVARIT

18 JUL. 2023

SURTIDO
MEDICAMENTO

CLASE: PRSP.
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/JUL/2023
HORA: 11:13:31 a.m.

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

UNIDAD RECEPTORA : 69S205073200 HOSPITAL MIXTO JESUS MARIA
CALLE SIN NOMBRE SIN NUMERO PUEBLO JESUS MARIA
DEL NAVAR NAVARIT

ROUTA : 000
LINEA : 004

NO. ORDEN : 25699
NO. REMISION : 20810
TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDA PRESUPUESTAL
0301 MEDICAMENTOS

DOCUMENTOS
PARA LA
UNIDAD
EXTRAORDINARIO

CLAVE	DE VR	LOTE	DESCRIPCION	CADUCIDAD	PROVEEDOR	PRESENTACION	U.M	CANTIDAD	TIPO	P.U.U.	CANTIDAD	CANT.SURT.	P.U.U.	IMPORTE

010 000 2431 00 00			DEXTROMETORFANO JARABE CADA 100 ML CONTIENEN: BROMHIDRATO DE DEXTROMETORFANO 300		ENV	60.000	ML.				37	0.000	\$5.38	\$199.06
--------------------	--	--	--	--	-----	--------	-----	--	--	--	----	-------	--------	----------

TOTALES DEL ARTICULO:

010 000 3417 00 00			DICLOFENACO CAPSULA O GRAGEA DE LIBERACION PROLONGADA CADA GRAGEA CONTIENE: DICLO		ENV	20.000	G.C				70	0.000	\$6.00	\$420.00
			FENACO SODICO 100 MG ENVASE CON 20 CAPSULAS O GRAGEAS.											

TOTALES DEL ARTICULO:

TOTALES DEL DOCUMENTO : PIEZAS : 107 MONTO : \$619.06

PESO (KG) 0.000
VOLUMEN (M3) 0.000

Trabajo Medicamento
y se recibe el día que
se dio entrada el 24-07-23
almacen (8:00 am)

PROCESO DE ABASTECIMIENTO
ALMACEN DELEGACIONAL
TEPIC, NAVARIT

18 JUL 2023

SUPLENTE
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: 20/JUL/2023
HORA: 09:41:00 a.m.

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

RUOTA : 000
LINEA : 001

EXTRAORDINARIO

0301 MEDICAMENTOS

NO. ORDEN : 25838
TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDA PRESUPUESTAL

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

010	000	2417	00	00	ISONIAZIDA -RIFAMPICINA TABLETA RECUBIERTA CADA TABLETA RECUBIERTA CONTIENE: ISON ENV	90.000	TAB	2	0.000	\$820.37	\$1,640.74
-----	-----	------	----	----	---	--------	-----	---	-------	----------	------------

TOTALES DEL ARTICULO:

010	000	1272	00	00	SENOSIDOS A-B TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CONCENTRADOS DE SEN DESECADOS 187 MG ENV	20.000	TAB	20	0.000	\$8.06	\$161.20
-----	-----	------	----	----	---	--------	-----	----	-------	--------	----------

TOTALES DEL ARTICULO:

TOTALES DEL DOCUMENTO : PIEZAS : 22 MONTO : \$1,801.94

PESO (KG) VOLUMEN (M3)
0.000 0.000

DOPTA DE ABASTECIMIENTO
ALMACEN DELEGACIONAL
TEPIC, NAVARIT

21 JUL. 2023

SURTIDO
MEDICAMENTO

Página 1 de 1
FECHA: 20/JUL/2022
HORA: 09:41:00 a.m.

PARTIDA PRESUPUESTAL

IMPORTS

\$180.80

\$128.50

\$240.00

\$240.00

PESO (KG)	VOLUMEN (M3)
0.000	0.000

DPTO. DE ABASTECIMIENTO
ALMACÉN DELEGACIONAL
TEPIC, NAYARIT

SURTI DO

MEDICAMENTO

UNIDAD EMISORA : 198001150900 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

NO. ORDEN : 25243
NO. REMISION : 20577
TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDA PRESUPUESTAL

DOCUMENTOS
PARA LA
UNIDAD

ROUTA : 000
LINEA : 001

0301 MEDICAMENTOS

CLAVE	DE VR	DESCRIPCION	CADUCIDAD	PROVEEDOR	PRESENTACION	U.M	CANTIDAD	TIPO	P.U.U.	CANTIDAD	CANT.SURT.	PESO(KG)	VOLUMEN(M3)	P.U.U.	IMPORTE
010 000 2417 00 00		ISONIAZIDA -RIFAMPICINA TABLETA RECUBIERTA CADA TABLETA RECUBIERTA CONTIENE: ISON ENV			90.000 TAB						✓1	\$820.37			\$820.37
TOTALS DEL ARTICULO:															

LINEA :002		FUMARATO FERROSO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: FUMARATO FERROSO 200 MG EQUIVALEN			50.000 TAB						40	\$6.74			\$269.60
010 000 1701 00 00		TE A 65.74 MG DE HIERRO ELEMENTAL. ENVASE CON 50 TABLETAS.													
TOTALS DEL ARTICULO:															

LINEA :003		ACEITE DE RICINO SOLUCION CADA ENVASE CONTIENE: ACEITE DE RICINO ENVASE CON 70 ML ENV			70.000 ML.						✓5	\$26.45			\$132.25
010 000 1273 00 00															
TOTALS DEL ARTICULO:															

010 000 4333 00 00		BUDESONIDA SUSPENSION PARA NEBULIZAR CADA ENVASE CONTIENE: BUDESONIDA (MICRONIZAD			5.000 ENV						✓5	\$51.29			\$256.45
010 000 4333 00 00		A) 0.500 MG ENVASE CON 5 ENVASES CON 2 ML.													
TOTALS DEL ARTICULO:															

LINEA :005		FLUCONAZOL SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: FLUCONAZOL 100 MG ENV			1.000 F.A						✓10	\$16.10			\$161.00
010 000 2135 00 00		ASE CON UN FRASCO AMPULA CON 50 ML (2 MG/ML).													
TOTALS DEL ARTICULO:															

010 000 3045 00 00		MEDROXIPROGESTERONA SUSPENSION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA O JERINGA PRELLENADA			1.000 FAJ						✓5	\$90.09			\$450.45
010 000 3045 00 00		CONTIENE: ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150 MG ENVASE CON UNA FRASCO AMPULA O J													
TOTALS DEL ARTICULO:															

010 000 4114 00 00		TRINITRATO DE GLICERILO SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: TRINITRA			1.000 F.A						✓5	\$347.44			\$1,737.20
010 000 4114 00 00		TO DE GLICERILO 50 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA DE 10 ML.													
TOTALS DEL ARTICULO:															

LINEA :006		HIDROCORTISONA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: SUCCINATO SODICO			50.000 JGO						✓3	\$650.38			\$1,951.14
010 000 0474 00 00		DE HIDROCORTISONA EQUIVALENTE A 100 MG DE HIDROCORTISONA. ENVASE CON 50 FRASCOS A													
TOTALS DEL ARTICULO:															

010 000 0621 00 00		HEPARINA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: HEPARINA SODICA EQUIVAL			50.000 F.A						✓3	\$2,400.00			\$2,400.00
010 000 0621 00 00		ENTE A 10 000 UI DE HEPARINA. ENVASE CON 50 FRASCOS AMPULA CON 10 ML (1000 UI/ML)													
TOTALS DEL ARTICULO:															

TOTALS DEL ARTICULO:															

Me enviaron 40 pz = 1703

Error

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 2 de 2
FECHA: 14/JUL/2023
HORA: 03:37.36 p.m.

UNIDAD EMISORA : 196001150900 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

NO. ORDEN : 25243
NO. REMISION : 20577
TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDA PRESUPUESTAL

ROUTA : 000
LINEA : 010

0301 MEDICAMENTOS

CLAVE	DE VR	LOTE	DESCRIPCION	CADUCIDAD	PROVEEDOR	PRESENTACION	U.M	CANTIDAD	TIPO	P.U.U.	CANTIDAD	CANT.SURT.	P.U.U.	IMPORTE

LINEA : 010	010 000 2190 01 00		IPRATROPIO -SALBUTAMOL SOLUCION PARA INHALACION. CADA DISPARO PROPORCIONA:BROMURO DE IPRATROPIO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 20 MICROGRAMOS DE BROMURODEIPRATROPIO. SULFATO DE SALBUTAMOL EQUIVALENTE A 100 MICROGRAMOS DE SALBUTAMOL.ENVASE CON 120 DISPAROS (120 DOSIS).					1.000	ENV		5		\$799.00	\$3,995.00
-------------	--------------------	--	---	--	--	--	--	-------	-----	--	---	--	----------	------------

TOTALES DEL ARTICULO:

LINEA :052	010 000 2504 00 00		KETOPROFENO. CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: KETOPROFENO 100 MG ENVASE CON 15 CAPS ENV					15.000	CAP		10		\$15.73	\$157.30
------------	--------------------	--	---	--	--	--	--	--------	-----	--	----	--	---------	----------

TOTALES DEL ARTICULO:

TOTALES DEL DOCUMENTO : PIEZAS : 90 MONTO : \$12,330.76

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

Página 1 de 1
FECHA: 14/JUL/2023
HORA: 03:37:37 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 : 25251
NO. REMISION : 20578
TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDA PRESUPUESTAL

ROUTA : 000
LINEA : 015

0306 NARCOTICOS Y ESTUPEFACIENTES, PSICOTROPICOS

CLAVE	DE VR	DESCRIPCION	CADUCIDAD	PROVEEDOR	PRESENTACION		CANT.SURT.	P.U.U.	IMPORTE
					U.M	CANTIDAD TIPO		P.U.U.	
040 000 2608 00 00		CARBAMAZEPINA. TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: CARBAMAZEPINA 200 MG. ENVASE CON 20 TABLETAS			ENV	20.000 TAB	15	\$18.11	\$271.65

TOTALES DEL ARTICULO:

15 0.000 0.000

TOTALES DEL DOCUMENTO : PIEZAS : 15 MONTO : \$271.65

PESO (KG) 0.000
VOLUMEN(M3) 0.000

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

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

NO. ORDEN : 25252
NO. REMISION : 20579
TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDA PRESUPUESTAL

ROUTA : 000
LINEA : 006

0320 MEDICINA ALTA ESPECIALIDAD

CLAVE	DE VR	LOTE	DESCRIPCION	CADUCIDAD	PROVEEDOR	PRESENTACION		CANT.SURT.	PESO (KG)	VOLUMEN (M3)	IMPORTE
						U.M	CANTIDAD TIPO				
010 000 5256 00 00			CEFALOTINA SOLUCION INECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: CEFALOTINA SODICA EQUIVALENTE A 1 G DE CEFALOTINA. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA Y 5 ML DE DIL UYENTE.			ENV	1.000 JGO	60	\$18.95		\$1,137.00

TOTALES DEL ARTICULO:

600.0000.000

TOTALES DEL DOCUMENTO : PIEZAS : 60 MONTO : \$1,137.00 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

Página 1 de 1
FECHA: 14/JUL/2023
HORA: 03:37:38 p.m.

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

NO. ORDEN : 25260
NO. REMISION : 20580
TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDA PRESUPUESTAL

0301 MEDICAMENTOS

CLAVE	DE VR	DESCRIPCION	CADUCIDAD	PROVEEDOR	PRESENTACION	U.M	CANTIDAD	TIPO	P.U.U.	CANTIDAD	PESO (KG)	VOLUMEN (M3)	IMPORTE
010 000 0599 00 00		NIFEDIPINO COMPRIMIDO DE LIBERACION PROLONGADA CADA COMPRIMIDO CONTIENE: NIFEDIPINO 30 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.			ENV	30.000	COM			20	0.000	\$35.67	\$713.40
TOTALES DEL ARTICULO:													
010 000 1566 00 00		NISTATINA OVULO O TABLETA VAGINAL CADA OVULO O TABLETA CONTIENE: NISTATINA 100 MG ENVASE CON 12 OVULOS O TABLETAS.			ENV	12.000	T.O			15	0.000	\$6.46	\$96.90
TOTALES DEL ARTICULO:													
010 000 2018 00 00		ITRACONAZOL CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: ITRACONAZOL 100 MG ENVASE CON 15 CAPSULAS.			ENV	15.000	CAP			15	0.000	\$38.96	\$584.40
TOTALES DEL ARTICULO:													
010 000 2123 00 00		MUPIROCINA. UNGENTO CADA 100 GRAMOS CONTIENE: MUPIROCINA 2 G ENVASE CON 15 G.			ENV	15.000	GRO			15	0.000	\$45.00	\$90.00
TOTALES DEL ARTICULO:													
010 000 4176 00 00		NEOMICINA CAPSULA O TABLETA CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE: SULFATO DE NEOMICINA EQUIVALENTE A 250 MG DE NEOMICINA. ENVASE CON 10 CAPSULAS O TABLETAS.			ENV	10.000	T.C			2	0.000	\$52.76	\$211.04
TOTALES DEL ARTICULO:													
010 000 1939 00 00		CEFALEXINA. TABLETA O CAPSULA. CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE: CEFALEXINA MONOHIDRATO EQUIVALENTE A 500 MG DE CEFALEXINA. ENVASE CON 20 TABLETAS O CAPSULAS.			ENV	20.000	C.T			4	0.000	\$33.53	\$1,676.50
TOTALES DEL ARTICULO:													
010 000 0442 00 00		SALMETEROL -FLUTICASONA POLVO CADA DOSIS CONTIENE XINATO DE SALMETEROL EQUIVALENTE A 50 MICROGRAMOS DE SALMETEROL PROPIONATO DE FLUTICASONA 100 MICROGRAMOS ENVASE CON DISPOSITIVO INHALADOR PARA 60 DOSIS.			ENV	1.000	ENV			18	0.000	\$68.95	\$1,241.10
TOTALES DEL ARTICULO:													
010 000 0477 00 03		BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE SUSPENSION EN AEROSOL CADA INHALACION CONTIENE: DI PROPIONATO DE BECLOMETASONA 50 MICROGRAMOS. ENVASE CON DISPOSITIVO INHALADOR PARA 200 DOSIS.			ENV	1.000	DIS			8	0.000	\$38.00	\$304.00
TOTALES DEL ARTICULO:													
010 000 2508 00 03		BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE SUSPENSION EN AEROSOL CADA INHALACION CONTIENE: DI PROPIONATO DE BECLOMETASONA 250 MICROGRAMOS. ENVASE CON DISPOSITIVO INHALADOR PARA 200 DOSIS.			ENV	1.000	DIS			4	0.000	\$49.69	\$198.76
TOTALES DEL ARTICULO:													

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

Página 2 de :
FECHA: 14/JUL/2022:
HORA: 03:37:39 p.m

CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P. 63120
NAYARIT TEPIC

CALLE SIN NOMBRE SIN NUMERO JESUS MARIA
DEL NAYAR NAYARIT

0301 MEDICAMENTOS

PRESENTACION

U.M CANTIDAD TIPO

P.U.U.

CANTIDAD P:

O (KG) VOLUMEN (M3)

IMPORTS

NEOMICINA, POLIMIXINA B Y GRAMICIDINA SOLUCION OFTALMICA CADA ML CONTIENE: SULFATO DE NEOMICINA EQUIVALENTE A 1.75 MG DE NEOMICINA, SULFATO DE POLIMIXINA B EQUIVALENTE A 5 000 U DE POLIMIXINA B, GRAMICIDINA 25 MICROGRAMOS ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 15 ML.

TOTALES DEL ARTICULO:

HIERRO DEXTTRAN SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: HIERRO EN FORMA DE HI ENVI
ERO DEXTTRAN 100 MG ENVASE CON 3 AMPOLLETAS DE 2 ML.

TOTALES DEL ARTICULO:
FENITOINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: FENITOINA SODICA 250 MG EN ENVASE CON UNA AMPOLLETA (250 MG/5 ML).

TOTALES DEL ARTICULO:

BENCILPENICILINA PROCAINICA CON BENCILPENICILINA CRISTALINA. SUSPENSION INYECTABLE
 . CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTENIENDO: BENCILPENICILINA PROCAINICA EQUIVALENTE A
 600 000 UI DE BENCILPENICILINA. BENCILPENICILINA CRISTALINA EQUIVALENTE A 200 000
 UI DE BENCILPENICILINA. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA Y 2 ML DE DISOLVENTE.

TOTALES DEL ARTICULO:
CLINDAMICINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: FOSFATO DE CLINDAMICINA ENV
EQUIVALENTE A 300 MG DE CLINDAMICINA. ENVASE AMPOLLETA CON 2 ML.

TOTALES DEL ARTICULO:

GLUCOSA SOLUCION INECTIBLE AL 5 % CADA 100 ML CONTIENE: GLUCOSA ANHIDRA OGLUCOSA 5 G O GLUCOSA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 5.0 G DE GLUCOSA ENVASE CON250 ML. CON TIENE: GLUCOSA 12.5 G.

TOTALES DEL ARTICULO:

CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL 0.9% CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SO ENV
DIO 0.9 G AGUA INYECTABLE 100 ML ENVASE CON 50 ML.

TOTALES DEL ARTICULO:

GLUCOSA SOLUCION INECTIBLE 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.

TOTALES DEL ARTICULO:

50	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

Página 3 de 3
FECHA: 14/JUL/2022
HORA: 03:37:39 p.m.

NO. ORDEN : 25260
NO. REMISION : 20580
TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDA PRESUPUESTAL

0301 MEDICAMENTOS

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

[illegible]

LINEA:010	TOTALES DEL ARTICULO:	19	0.000	0.000
010 000 0813 00 00	HIDROCORTISONA CREMA CADA G CONTIENE: 17 BUTIRATO DE HIDROCORTISONA 1 MG ENVASE C ENV	15	\$15.28	\$229.20
ON 15 G.				

LINEA	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
010	000 0574 00 00			
	CAPTOPRIL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CAPTOPRIL 25 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.			
	ENV	30.000	TAB	
		15	0.000	0.000
		41	\$6.00	\$246.00

TOTALS DEL ARTICULO:	
010 000 1210 00 00	PINAVERIO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: BROMURO DE PINAVERIO 100 MG ENVASE CON 1 ENV 14.000 TAB 41 0.000 0.000
	8 12.85
	\$102.80

010 000 1272 00 00	TOTALES DEL ARTICULO:		8	0.000	0.000
SENOSIDOS A-B TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CONCENTRADOS DE SEN DESECADOS 187 MG ENV			17	\$8.06	\$137.02
(NORMALIZADO A 8.6 MG DE SENOSIDOS A-B). ENVASE CON 20 TABLETAS.					

LINEA :052	TOTALES DEL ARTICULO:	17	0.000	0.000
010 000 2307 00 00	FUROSEMIDA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: FUROSEMIDA 40 MG ENVASE CON 20 TABLETAS ENV	20	54.22	584.40

TOTALES DEL DOCUMENTO :	PIEZAS :	718	MONTO :	\$11,602.02
-------------------------	----------	-----	---------	-------------

PESO (KG)	VOLUMEN (M3)
0.000	0.000

Página 1 de 1
FECHA: 14/JUL/2023
HORA: 03:37:40 p.m.

249

0320 MEDICINA ALTA ESPECIALIDAD

LINEA : 008

CLAVE	DESCRIPCION	CADUCIDAD	PROVEEDOR
-------	-------------	-----------	-----------

PRESENTACION
U.M CANTIDAD TIPO

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

IMPORTER

010 000 5265 00 02 IMIPENEM Y CILASTATINA. SOLUCION INECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON POLVOCONTIENEN
: IMIPENEM MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 500 MG DE IMIPENEM. CILASTATINASODICA EQUIVALENTE A 500 MG DE CILASTATINA. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA.

TOTALES DEL ARTICULO:

010 000 5291 00 00 MEROPENEM SOLUCION INECTABLE CABA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTENIEN: MEROPENEM. ENVASE CON 1 FRASCO AMPULA. HIDRATADO EQUIVALENTE A 500 MG DE MEROPENEM.

TOTALES DEL ARTICULO:

010 000 5292 00 00 MEROENEM SOLUCION INECTABLE CABA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTENIENTE:
 1000 MG DE MEROENEM. ENVASE CON 1 FRASCO AMPULA
 1000 MG EQUIVALENTE A 1 G DE MEROENEM.

TOTALES DEL ARTICULO:

010 000 5295 01 00 CEFEPIMA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPOLA CONTIENE: CLORIDRATO MONOHIDRATADO DE CEFEPIMA EQUIVALENTE A 1 G DE CEFEPIMA. ENVASE CON UN FRASCO AMPOLA Y AMPOLITA CON 10 ML DE DILUYENTE.

TOTALES DEL ARTICULO

010 000 5501 00 00 DICOENMACO SOLUCION INECILIBRE CADA AMPOLLETA CONTIENE: PROPOFOL 20 MG
ENVASE CON 2 AMPOLLETAS CON 3 ML.

TOTALS DEL AGRICULTO

TOTALES DEL DOCUMENTO :	PIEZAS :	195	MONTO :	\$8,245.92
-------------------------	----------	-----	---------	------------

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

DOCUMENTOS
PARA LA
UNIDAD
Página 1 de 1
FECHA: 14/JUL/2023
HORA: 01:24:47 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

0301 MEDICAMENTOS

EXTRAORDINARIO

NO. ORDEN : 25427
NO. REMISION : 20494
TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDA PRESUPUESTAL

CLAVE	DE VR	DESCRIPCION	CADUCIDAD	PROVEEDOR	PRESENTACION		CANT. SUPT.	P.U.U.		IMPORTE	
					U.M	CANTIDAD TIPO		P.U.U.	CANTIDAD		PESO (KG)
010 000 1929 00 00		AMPICILINA TABLETA O CAPSULA CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE: AMPICILINA ANHIDRA O AMPICILINA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG DE AMPICILINA. ENVASE CON 20 TABLETAS O CAPSULAS.			ENV	20.000	C.T	25		\$16.46	\$411.50

TOTALES DEL ARTICULO:

25 0.000 0.000

TOTALES DEL DOCUMENTO : PIEZAS : 25 MONTO : \$411.50

PESO (KG) 0.000
VOLUMEN (M3) 0.000

DPTO. DE ABASTECIMIENTO
ALMACEN DELEGACIONAL
TEPIC, NAVARIT

14 JUL. 2023

SURTIDO
MEDICAMENTO

CLASF. PRESP.
CVE.UNT.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

NO. ORDEN : 24414
NO. REMISION : 19810
TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDA PRESUPUESTAL

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 : 013

0306 NARCOTICOS Y ESTUPEFACIENTES, PSICOTROPICOS

CLAVE	DESCRIPCION	CADUCIDAD	PROVEEDOR	U.M	PRESENTACION	CANT.SURT.	P.U.U.	IMPORTE
DF VR	LOTE			CANTIDAD	TIPO	PESO (KG)	VOLUMEN (M3)	
040 000 0242 00 00	FENTANILIO SOLUCION INECTABLE CADA AMPOLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: CITRATO DE ENV			6.000	AFA	2	\$204.27	\$408.54
	FENTANILIO EQUIVALENTE A 0.5 MG DE FENTANILIO. ENVASE CON 6 AMPOLETTAS O FRASCOS A							
	MPULA CON 10 ML.							

TOTALES DEL ARTICULO:

TOTALES DEL DOCUMENTO : PIEZAS : 2 MONTO : \$408.54

PESO (KG) 0.000
VOLUMEN (M3) 0.000

*llego el dia 17-07-23
se dio entrada y salida
a 18-07-23*

PROCESO DE ABASTECIMIENTO
ALMACEN DELEGACIONAL
TEPIC, NAVARIT

11 JUL. 2023

SUPLENTE
MEDICAMENTO

UNIDAD EMISORA : 196001150900 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

NO. ORDEN : 24411
NO. REMISION : 19811
TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDA PRESUPUESTAL

ROUTA : 000
LINEA : 008

0320 MEDICINA ALTA ESPECIALIDAD

CLAVE	DESCRIPCION	CADUCIDAD	PROVEEDOR	PRESENTACION	U.M	CANTIDAD	TIPO	P.F.U.	CANTIDAD	CANT.SURT.	P.U.U.	IMPORTE
-------	-------------	-----------	-----------	--------------	-----	----------	------	--------	----------	------------	--------	---------

010 000 5105 00 00	ESMOLOL SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE ESMOLOL 2.5 G	ENVASE CON 2 AMPOLLETAS CON 10 ML. (1250 MG/ ML).		ENV		2.000	AMP		5	✓	\$1,311.96	\$6,559.80
--------------------	---	---	--	-----	--	-------	-----	--	---	---	------------	------------

TOTALES DEL ARTICULO:

010 000 5132 00 00	ALANTOINA, ALQUITRAN DE HULLA Y CLIOQUINOL CREMA CADA 100 GRAMOS CONTIENEN:ALANTO INA 0.2 G SOLUCION DE ALQUITRAN DE HULLA 5.0 G CLIOQUINOL 3.0 G ENVASECON 60 G.		ENV		60.000	GRO			5	✓	0.000	0.000
						1			1	✓	\$315.00	\$315.00

TOTALES DEL ARTICULO:

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			1	✓	0.000	0.000
						120			120	✓	\$20.73	\$2,487.60

TOTALES DEL ARTICULO:

010 000 5264 01 00	CEFUROXIMA. SOLUCION O SUSPENSION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON POLVOCONTIEN E: CEFUROXIMA SODICA EQUIVALENTE A 750 MG DE CEFUROXIMA. ENVASE CON UNFRASCO AMPU LA Y ENVASE CON 5 ML DE DILUYENTE.		ENV		1.000	JGO			120	✓	0.000	0.000
						15			15	✓	\$25.94	\$389.10

TOTALES DEL ARTICULO:

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 AMP OLETAS O FRASCOS AMPULA CON 4 ML.		ENV		3.000	AFB			15	✓	0.000	0.000
						5			5	✓	\$10.43	\$52.15

TOTALES DEL ARTICULO:

010 000 5186 01 00	PANTOPRAZOL O RABEPRAZOL U OMEPRAZOL TABLETA O GRAGA O CAPSULA CADA TABLETA O GR AGA O CAPSULA CONTIENE: PANTOPRAZOL 40 MG O RABEPRAZOL SODICO 20 MG U OMEPRAZOL 20 MG ENVASE CON 14 TABLETAS O GRAGEAS O CAPSULAS.		ENV		14.000	TGC			100	✓	\$9.00	\$900.00
						100			100	✓	0.000	0.000

TOTALES DEL ARTICULO:

010 000 5165 00 00	METFORMINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE METFORMINA 850 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.		ENV		30.000	TAB			100	✓	\$9.46	\$946.00
						100			100	✓	0.000	0.000

TOTALES DEL ARTICULO:

010 000 5165 00 00	METFORMINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE METFORMINA 850 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.		ENV		30.000	TAB			100	✓	\$9.46	\$946.00
						100			100	✓	0.000	0.000

Medicamento
9 de 14-07-23 en la entrada asf
17/07/23

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
IMSS-SAI MODULO DE ALMACENES
Inserte la descripción de la unidad actual

Página 1 de 3
FECHA: 11/JUL/2023
HORA: 08:44:49 a.m.

DOCUMENTOS
PARA LA
UNIDAD

NO. ORDEN : 24402
NO. REMISION : 19812
TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDA PRESUPUESTAL

0301 MEDICAMENTOS

PRESENTACION

PRESENTACION
U.M CANTIDAD TIPO

CANTIDAD

PESO (KG) VOLUMEN (M3)

IMPORTS

CAF (dewolver si/no)
20 pizzas +

C.T

CAP

236

C.F.

GRO ✓

TAB

CHC

MANVARIIT

TOTALES DEL ARTICULO:

01 MAY 2023

18	0.000	0.000
----	-------	-------

SURTIDO
MEDICAMENTO

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 3 de 3
FECHA: 11/JUL/2023
HORA: 08:44:51 a.m.

UNIDAD EMISORA : 196001150900 ALMACEN DELEGACIONAL EN NAVARIT
CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P. 63120
NAVARIT TEPIC
UNIDAD RECEPTORA : 696205073200 HOSPITAL MIXTO JESUS MARIA
CALLE SIN NOMBRE SIN NUMERO PUEBLO JESUS MARIA
DEL NAVAR NAVARIT

DOCUMENTOS PARA LA UNIDAD

NO. ORDEN : 24402
NO. REMISION : 19612
TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDA PRESUPUESTAL

0301 MEDICAMENTOS

ROUTA : 000
LINEA : 010

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

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			✓ 5		\$71.68		\$358.40
--------------------	--	--	--	-----	--	-------	-----	--	--	-----	--	---------	--	----------

TOTALES DEL ARTICULO:

LINEA :050						5				0.000		0.000		
010 000 0574 00 00	CAPTORIL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CAPTORIL 25 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.			ENV		30.000	TAB			✓ 40		\$6.00		\$240.00

TOTALES DEL ARTICULO:

010 000 0891 00 00	MICONAZOL CREMA CADA GRAMO CONTIENE: NITRATO DE MICONAZOL 20 MG ENVASE CON 20 G.			ENV		1.000	ENV			✓ 32		\$5.68		\$181.76
--------------------	--	--	--	-----	--	-------	-----	--	--	------	--	--------	--	----------

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 10 GRAGEAS O TABL ETAS.			ENV		10.000	T.G			✓ 32		\$5.80		\$348.00
--------------------	--	--	--	-----	--	--------	-----	--	--	------	--	--------	--	----------

TOTALES DEL ARTICULO:

010 000 1344 00 00	ALBENDAZOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ALBENDAZOL 200 MG ENVASE CON 2 TABLETAS			ENV		2.000	TAB			✓ 60		\$12.80		\$217.60
--------------------	---	--	--	-----	--	-------	-----	--	--	------	--	---------	--	----------

TOTALES DEL ARTICULO:

LINEA :052						17				0.000		0.000		
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 PIRIDOXINAS MG C IANOCOBALAMINA 50 MICROGRAMOS ENVASE CON 30 TABLETAS, COMPRIMIDOS O CAPSULAS.			ENV		30.000	TCC			✓ 37		\$9.90		\$366.30

TOTALES DEL ARTICULO:

010 000 3407 00 00	NAPROXENO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: NAPROXENO 250 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.			ENV		30.000	TAB			✓ 80		\$9.89		\$791.20
--------------------	---	--	--	-----	--	--------	-----	--	--	------	--	--------	--	----------

TOTALES DEL ARTICULO:

TOTALES DEL DOCUMENTO : PIEZAS : 946 MONTO : \$20,642.85

PESO (KG) VOLUMEN (M3)
0.000 0.000

DPTO. DE ABASTECIMIENTO
ALMACEN DELEGACIONAL
TEPIC, NAVARIT

41 JUL. 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
RUTA : 000
LINEA : 004

DOCUMENTOS
PARA LA
UNIDAD
NO. ORDEN : 24402
FECHA: 11/JUL/2023
HORA: 08:44:50 a.m.
TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDA PRESUPUESTAL
0301 MEDICAMENTOS

		PRESENTACION		CANT. SURT.		P.U.U.		IMPORTE	
CLAVE	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	40	25	0.000	0.000	\$1,120.00
TOTALES DEL ARTICULO:			40		25	0.000	0.000		\$134.50
010 000 2431 00 00	DEXTROMETORFANO JARABE CADA 100 ML CONTIENEN: BROMHIDRATO DE DEXTROMETORFANO 300 MG ENVASE CON 60 ML Y DOSIFICADOR (15 MG/5 ML).	ENV	60.000	ML.	25	50	0.000	0.000	\$405.00
TOTALES DEL ARTICULO:			60		50	0.000	0.000		\$628.00
010 000 0109 00 00	METAMIZOL SODICO SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: METAMIZOL SODICO 1 G ENVASE CON 3 AMPOLLETAS CON 2 ML.	ENV	3.000	AMP	50	213	0.000	0.000	\$1,648.62
TOTALES DEL ARTICULO:			3		213	0.000	0.000		\$7,990.00
010 000 3614 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 250 ML. MILIEQUIVALENTES POR LITRO: SODIO 130 POTASIO 4 CALCIO 2.72-3 CLORURO 109 LACTATO 28.	ENV	500.000	ML.	100	213	0.000	0.000	\$2,130.64
TOTALES DEL ARTICULO:			500		213	0.000	0.000		\$7,990.00
010 000 3615 00 00	SOLUCION HARTMANN. SOLUCION INYECTABLE. CADA 100 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	8	213	0.000	0.000	\$2,130.64
TOTALES DEL ARTICULO:			1		213	0.000	0.000		\$7,990.00
010 000 2190 01 00	IRAPATROPIO -SALBUTAMOL SOLUCION PARA INHALACION. CADA DISPARO PROPORCIONA:BROMURO DE IRAPATROPIO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 20 MICROGRAMOS DE BROMURODEIRAPATROPIO. SULFATO DE SALBUTAMOL EQUIVALENTE A 100 MICROGRAMOS DE SALBUTAMOL.ENVASE CON 120 DISPAROS (120 DOSIS).	ENV	10		10	0.000	0.000		\$7,990.00
TOTALES DEL ARTICULO:			10		0.000	0.000			\$7,990.00



DELEGACIÓN DE NAYARIT
ALMACEN DELEGACIONAL
TEPIC, NAYARIT
11 JUL. 2023
Se dio ajuste de entrada xq no se encontraron los medicamentos de centro

SURTIDO
MEDICAMENTO

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

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

NO. ORDEN : 24112
NO. REMISION : 19572
TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDA PRESUPUESTAL

ROUTA : 000
LINEA : 010

0301 MEDICAMENTOS

CLAVE	DESCRIPCION	CADUCIDAD	PROVEEDOR	PRESENTACION	U.M	CANTIDAD TIPO	P.U.U.	CANT.	SURT.	P.U.U.	IMPORTE
								CANTIDAD	PESO (KG)	VOLUMEN(M3)	
010 000 4376 00 00	VITAMINAS (POLIVITAMINAS) Y MINERALES TABLETA, CAPSULA O GRAGEA CADA TABLETA, CAP SULA O GRAGEA CONTIENE: CLORIDRATO DE TIAMINA (VITAMINA B1) 5.0 A 10.0 MG RIBOFL AVINA (VITAMINA B2) 2.5 A 10.0 MG CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (VITAMINA B6) 2.0 A 5 .0 MG NICOTINAMIDA (NICINAMIDA) 10.0 A 100.0 MG CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) 3 .0 A 5.0 MICROGRAMOS ACETATO DE ALFATOCIFEROL (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 OSULFITO 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	30.000	TGC				10		\$10.78	\$107.80

TOTALES DEL ARTICULO:

TOTALES DEL DOCUMENTO : PIEZAS : 10 MONTO : \$107.80

PESO (KG) 0.000
VOLUMEN(M3) 0.000

DOCUMENTOS
PARA LA
UNIDAD

DPTO. DE ABASTECIMIENTO
ALMACEN DELEGACIONAL
TEPIC, NAVARIT

10 JUL. 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: 11/JUL/2023
HORA: 09:35:23 a.m.
NO. ORDEN : 24394
NO. REMISION : 19823
TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDA PRESUPUESTAL

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

ROUTA : 000
LINEA : 016

0306 NARCOTICOS Y ESTUPEFACIENTES, PSICOTROPICOS

CLAVE	DESCRIPCION	CADUCIDAD	PROVEEDOR	PRESENTACION		CANT. SURT.	P.U.U.	VOLUMEN (M3)	IMPORTE
				U.M.	CANTIDAD TIPO				
040 000 3305 00 00	AMITRIPTILINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG E ENV				20.000 TAB				
	NVASE CON 20 TABLETAS.								

TOTALES DEL ARTICULO:

1 0.000 0.000

TOTALES DEL DOCUMENTO : PIEZAS : 1 MONTO : \$40.61 PESO (KG) 0.000 VOLUMEN (M3) 0.000

DPTO. DE ABASTECIMIENTO
ALMACEN DELEGACIONAL
TEPIC, NAVARIT

11 JUL. 2023

SURTIDO
MEDICAMENTO

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

ROTA : 000
LINEA : 008

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

NO. ORDEN : 23002
NO. REMISION : 18703
TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDA PRESUPUESTAL

0320 MEDICINA ALTA ESPECIALIDAD

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

010 000 5506 00 00	CELECOXIB CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: CELECOXIB 200 MG ENVASE CON 10 CAPSULAS.	ENV	CAP	10.000		15	0.000	\$17.35	\$260.25
--------------------	---	-----	-----	--------	--	----	-------	---------	----------

TOTALES DEL ARTICULO:

TOTALES DEL DOCUMENTO : PIEZAS :	15	MONTO :	\$260.25	PESO (KG)	0.000	VOLUMEN (M3)	0.000
----------------------------------	----	---------	----------	-----------	-------	--------------	-------



BIPTA DE ABASTECIMIENTO
ALMACEN DELEGACIONAL
TEPIC, NAVARIT



03 JUL. 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 : 008
0320 MEDICINA ALTA ESPECIALIDAD

CLAVE	DESCRIPCION	CADUCIDAD	PROVEEDOR	PRESENTACION		CANT. SURT.	P.U.U.	VOLUMEN (M3)	IMPORTE
				U.M	CANTIDAD TIPO		P.U.U.	CANTIDAD	
010 000 5505 00 00	CELECOXIB CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: CELECOXIB 100 MG ENVASE CON 20 CAPSULAS.	ENV			20.000 CAP	15	\$30.50		\$457.50
TOTALES DEL ARTICULO:									
					(15)	0.000	0.000		
TOTALES DEL DOCUMENTO : PIEZAS :				15	MONTO :	\$457.50		PESO (KG)	VOLUMEN (M3)
								0.000	0.000

DPTO. DE ABASTECIMIENTO
ALMACEN DELEGACIONAL
TEPIC, NAVARIT

418 JUL. 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: 18/JUL/2023
HORA: 08:31:43 a.m.

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

ROUTA : 000
LINEA : 001

NO. ORDEN : 25592
NO. REMISION : 20740
TIPO : EXTRAORDINARIA
PARTIDA PRESUPUESTAL
0301 MEDICAMENTOS

CLAVE

DF VR

DESCRIPCION

CADUCIDAD

PROVEEDOR

PRESENTACION
U.M CANTIDAD TIPO

P.U.U.

CANT.SURT.
CANTIDAD

PESO (KG) VOLUMEN (M3)

P.U.U.

IMPORTE

010 000 4149 00 00	PIOGITAZONA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE PLOGITAZONA EQUIVALEN ENV	7.000	TAB	4	\$5.16	\$20.64
--------------------	---	-------	-----	---	--------	---------

TOTALES DEL ARTICULO:

TOTALES DEL DOCUMENTO : PIEZAS : 4 MONTO : \$20.64

PESO (KG) 0.000
VOLUMEN (M3) 0.000

DPTO. DE ABASTECIMIENTO
ALMACEN DELEGACIONAL
TEPIC, NAVARIT

18 JUL. 2023

SURTIDO
MEDICAMENTO