

REMISION

292578686

No. DE FACTURA	FECHA DE REMISION			HOJA NUMERO
	DIA	MES	AÑO	
	26	07	2023	1 DE 1

1004281328

DATOS DEL PROVEEDOR

NOMBRE: DISTRIBUIDOR MEDICO TECNOMED	
DIRECCION:	
CALLE	NUM.
15	323
COLONIA	DELEGACION EDO.
Merida	Yucatán
C.P.	TELEFONO
REG. DE SECRETARIA DE COMERCIO	PADRON DE CONTRIBUYENTES
SPP61489020805	DMT190918N50

NUMERO DE PEDIDO

U00-18-02-2023-180523-F7

CONCURSO

NUMERO	FECHA		
LA-012M7B997-E115-2022	DIA	MES	AÑO
	16	01	2023

MOTIVO DE LA REMISION

ADQUISICION	CANJE	DONATIVO
X		

DEPENDENCIA SOLICITANTE

INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR/
SECRETARIA DE SALUD DE NAYARIT

LUGAR DE ENTREGA

NTSSA001594 HOSPITAL CIVIL DR. ANTONIO
GONZALEZ GUEVARA
ENFERMERIA S/N FRACC. FRAY JUNIPERO SERRA
63169 TEPIC, NAYARITPROPIO
CONDUCTO

PARTIDA	CLAVE DEL ARTICULO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
10	010.000.0109.00	Metamizol sodico. Solucion inyectable cada ampolla contiene: metamizol sódico 1 g. envase con 3 ampollitas con 2 ml.	18	Env	8.10	145.80
	Lote B23J047	Cantidad Asignada 8.000 *** Fecha de Fabricación Jun-23 Fecha de caducidad Jun-27				
	Total:	18 Env 52005 SSA MARCA: METAMIZOL SÓDICO/ALNEX ORIGEN: MEXICO				

ZEUS VULCANO ESTRADA CASTAÑEDA
MATRICULA: 2219001604RECIBI ENTERA 50716FDC2100
09/OCT/2023
09:19 AMHOSPITAL CIVIL
Dr. Antonio González Guevara
FARMACIA INTRAHOSPITALARIA

09 OCT. 2023

R.F.C. SSN960901HJ7
AV. ENFERMERIA S/N

SURTIDO:

SSN
SERVICIOS DE SALUD
DE NAYARIT

SELLO CON FECHA

Nombre de la persona que recibe (con letra de molde) / Fecha / Cargo

(CIENTO CUARENTA Y CINCO PESOS 80/100 M.N.)

IMPORTE TOTAL CON LETRA

NUMERO DE ALTA

DESTINO O PROGRAMA

LA-E115-2022-MED-INSABI-120-2023/2024

PARTIDA PRESUPUESTAL

25301

ENTRADA

TOTAL
PARCIAL
X