

REMISION

292732234

No. DE FACTURA		FECHA DE REMISION			HOJA NUMERO
		DIA	MES	AÑO	
62302959	02	05	2024		1 de 1

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			
IMB-18-02-2024-18142926-F7			
CONCURSO			
NUMERO	FECHA		
LA-12M7B-	DIA	MES	AÑO
012M7B997-I-1-			
2023	05	01	2024
MOTIVO DE LA REMISION			
ADQUISICION	CANJE	DONATIVO	
X			

DEPENDENCIA SOLICITANTE	
SERVICIOS DE SALUD DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR/SECRETARIA DE SALUD DE NAVARIT	
LUGAR DE ENTREGA	
NTSSA002212 FARMACIA DEL CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGIA AV. ENFERMERIA S/N FRACCIONAMIENTO FRAY JUNIPERO SERRA 63170 TERC, NAVARIT	
PROPIO	
CONDUCTO	

PARTIDA	CLAVE DEL ARTICULO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
219	010.000.4300.00	Levofloxacino, Tableta Cada Tableta contiene: Levofloxacino hemihidratado equivalente a 750 mg de levofloxacino. Envase con 7 Tablet as.	4	ENV	14.99	59.96
	Lote U23Y437	Asignada	4.000 ENV	May-23		
	Total:	4 ENV 162M2009 SSA MARCA: LEVOFLOXACINO/FLUONING ORIGEN: MEXICO		May-25		

NTSSA002212 FARMACIA DEL CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGIA, AV ENFERMERIA S/N FRACCIONAMIENTO FRAY JUNIPERO SERRA S/N TERCERIZO NAVARIT

28 MAY 2024

DIRECCION SITO CON ECHO

Nombre de la persona que recibe (con letra de molde) / Fecha / Cargo	
(CINCUENTA Y NUEVE PESOS 96/100 M.N.) IMPORTE TOTAL CON LETRA	
NUMERO DE ALTA	DESTINO O PROGRAMA
	LA-I-1-MED-INSAB-I-100-2023/2024
PARTIDA PRESUPUESTAL	ENTRADA
	TOTAL X



ORDEN DE REMISIÓN

Institución requeriente:

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR

CLUES:

NTSSA002212 - CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGÍA  
NAVARRIT - NAVARRIT

NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN:

1076858327

NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO:

IMB-18-02-2024-18142926-F7

PROVEEDOR

RFC: DMTT90918N50

Fecha expedición de la orden:

29/04/2024

Fecha de entrega:

29/05/2024 14:00

ALMACÉN ENTREGA

PARA ENTREGA A CLUES O DESTINO FINAL

Dirección almacén:

NO APLICA

Dirección destino final(CLUES):

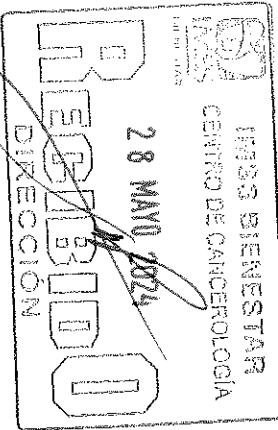
CALLE ENFERMERÍA SN C.P. 63169 TEPIC, NAVARRIT

Entidad destino final (CLUES):

NAVARRIT

Razón Social: DISTRIBUIDOR MEDICO TECNOMED, S.A. DE CV.

ITEM		CLAVE INSUMO				DESCRIPCIÓN				CANTIDAD SOLICITADA		CANTIDAD ENTREGAR		
1		010.000.4300.00				Levofloxacino. Tableta Cada Tableta contiene: Levofloxacino hemihidratado equivalente a 750 mg de levofloxacino. Envase con 7 Tabletas.				4		4		
LOTE	FECHA CADUCIDAD	FECHA FABRICACIÓN	PESO ENVASE COLECTIVO	DIMENSIONES DE ENVASE COLECTIVO		UNIDADES POR ENVASE COLECTIVO	CANTIDAD DE ENVASES COLECTIVOS	CÓDIGO DE BARRAS (PRIMARIO/ SECUNDARIO)	CÓDIGO DE BARRAS (COLECTIVO)	CÓDIGO DE BARRAS (GENERAL)	MARCA MEDICAMENTO	PROCEDEN CIA	CANTIDAD ENTREGAR	
U23Y437	31/05/25	31/05/23	1.852	2.0	2.0	3.0	100.0	0.04	7501125118289	1750112511828	1750112511828	Pisa	México	4



DRA. AMELIA RODRÍGUEZ TREJO  
DIRECTORA DEL CENTRO  
ESTATAL DE CANCEROLOGÍA

RECIBO ENTREGA SUMINISTROS

Contrato

LA-11-MED-INSABI-00-2023/2024

Procedimiento

LA-12-MTB-012M7B997-11-2023

Fianza

Partida presupuestal

No aplica

Total  
tarifas

Página 1 | 1

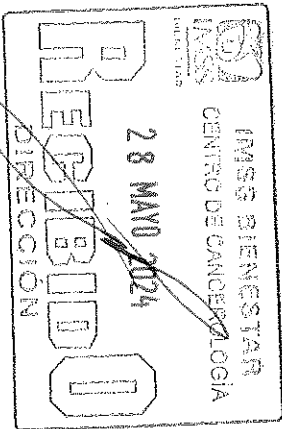
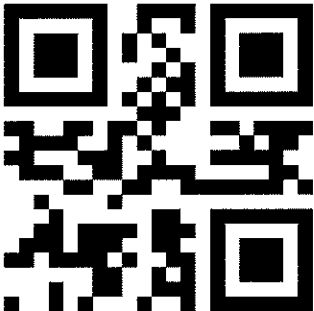
NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN

1076858327

NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO

IMB-18-02-2024-18142926-F7

ALMACÉN ENTREGA	CLAVES DESTINO	PROVEEDOR
Nombre: PARA ENTREGA A CLUES O DESTINO FINAL. Dirección almacén:  NO APLICA	Clave - Nombre: NTSSA002212 - CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGÍA NAVARIT Institución requirente: INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR Entidad destino final (CLUES): NAVARIT	Razón Social: DISTRIBUIDOR MEDICO TECNOMED, S.A. DE C.V. RFC: DMTT90918N50 Domicilio: Calle 15 No. 323, Ciudad Industrial, Mérida, 97288, Yucatán, México



DRA. AMELIA RODRÍGUEZ TREJO  
DIRECTORA DEL CENTRO  
ESTATAL DE CANCEROLOGÍA  
RECIBO A ENTREGA

ITEM	CLAVE INSUMO				DESCRIPCIÓN				CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGAR				
1	010.000.4300.00				Levofloxacin. Tableta Cada Tableta contiene: Levofloxacin hemihidratado equivalente a 750 mg de levofloxacin. Envase con 7 Tabletas.				4	4				
LOTE	FECHA CADUCIDAD	FECHA FABRICACIÓN	PESO ENVASE COLECTIVO	DIMENSIONES DE ENVASE COLECTIVO		UNIDADES POR ENVASE COLECTIVO	CANTIDAD DE ENVASES COLECTIVOS	CÓDIGO DE BARRAS (PRIMARIO/ SECUNDARIO)	CÓDIGO DE BARRAS (COLECTIVO)	CÓDIGO DE BARRAS (GENERAL)	MARCA MEDICAMENTO	PROCEDEN CIA	CANTIDAD ENTREGAR	
U23Y437	31/05/25	31/05/23	1.852	2.0	2.0	3.0	100.0	0.04	75012518289	17501251828	17501251828	Pisa	México	4

