

CLASF. PRESP.  
CWE.UNI.ACTUAL

UNIDAD EMISORA : 198001150900 ALMACEN DELEGACIONAL EN NAVARIT

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

UNIDAD RECEPTORA : 698215073200 H INTEGRAL PUENTE DE CAMOTLAN

CALLE JOSE MARIA MORELOS 2 PUEBLO PUENTE DE CAMOTLAN

LINEA : 001

CLAVE DE VR DESCRIPCION

DE VR LOTE CADUCIDAD PROVEEDOR

010 000 2230 00 00

AMOXICILINA -ACIDO CLAVULANICO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: AMOXICILINA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG DE AMOXILINA. CLAVULANATO DE POTASIO EQUIVALENTE A 125 MG DE ACIDO CLAVULANICO. ENVASE CON 12 TABLETAS.

LINEA : 003

010 000 2119 00 00

BETAMETASONA. UNGUENTO CADA 100 GRAMOS CONTIENE: DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 64 MG EQUIVALENTE A 50 MG DE BETAMETASONA. ENVASE CON 30 G.

010 000 2198 00 00

OXIMETAZOLINA SOLUCION NASAL CADA 100 ML CONTIENEN: CLORHIDRATO DE OXIMETAZOLINA 50 MG ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 20 ML.

LINEA : 007

010 000 3608 00 00

CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL 0.9% CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SODIO 0.9 G AGUA INYECTABLE 100 ML ENVASE CON 250 ML. CONTIENE: SODIO 38.5 MILEQUIVALENTES.

010 000 3610 00 00

CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL 0.9% CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SODIO 0.9 G AGUA INYECTABLE 100 ML ENVASE CON 1 000 ML. CONTIENE: SODIO 154 MILEQUIVALENTES.

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 DE SODIO 0.310 G. ENVASE CON 500 ML. MILEQUIVALENTES POR LITRO: SODIO 130 POTASIO 4 CALCIO 2.72-3 CLORURO 109 LACTATO 28.

010 000 3627 00 00

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

LINEA : 009

010 000 6223 00 00

BECLOMETASONA/ FORMOTEROL/ GLICOPIRONATO, AEROSOL, CADA DOSIS DE SOLUCION PRESURIZADA PARA INHALACION CONTIENE: DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA ANHIDRO 100MICROGRAMOS, FUARATO DE FORMOTEROL DIHIDRATADO EXTRAFINO 6MICROGRAMOS, BROMURO DE GLICOPIRONIO 12.5MICROGRAMOS, CAJA DE CARTON CON FRASCO Y DISPOSITIVO INHALADOR CON CONTADOR DE DOSIS CON 120 DOSIS (100MICROGRAMOS/ 6MICROGRAMOS/ 12.5MICROGRAMOS).

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

ORIGINAL

NO. ORDEN : 13182  
NO. REMISION : 10307  
TIPO : EXTRAORDINARIA  
PARTIDA PRESUPUESTAL

Página 1 de 2  
FECHA: 07/MAY/2024  
HORA: 03:09:54 p.m.

0301 MEDICAMENTOS

PRESENTACION

U.M CANTIDAD TIPO

P.U.U.

CANTIDAD

PESO (KG)

VOLUMEN (M3)

IMPORTE

ENV 12.000 TAB

14

0.000

0.000

\$35.51

\$497.14

ENV 30.000 GRO

14

0.000

0.000

\$54.00

\$162.00

ENV 1.000 ENV

3

0.000

0.000

\$16.35

\$32.70

ENV 250.000 ML.

2

0.000

0.000

\$6.87

\$164.88

ENV 1,000.000 ML.

24

0.000

0.000

\$10.66

\$127.92

ENV 500.000 ML.

12

0.000

0.000

\$7.75

\$155.00

ENV 1.000 ENV

20

0.000

0.000

\$5.23

\$209.20

FCO 1.000 FCO

40

0.000

0.000

\$363.09

\$726.18

TOTALES DEL ARTICULO:

2 0.000 0.000

1925

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: 07/MAY/2024  
HORA: 03:09:55 p. m.

UNIDAD EMISORA : 198001150900 ALMACEN DELEGACIONAL EN NAYARIT  
CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P. 63120  
NAYARIT TEPIC  
UNIDAD RECEPTORA : 698215073200 H INTEGRAL PUENTE DE CAMOTILAN  
CALLE JOSE MARIA MORELOS 2 PUEBLO PUENTE DE CAMOTILAN  
LA YESCA NAYARIT

NO. ORDEN : 13182  
NO. REMISION : 10307  
TIPO : EXTRAORDINARIA  
PARTIDA PRESUPUESTAL

ROUTA : 000  
LINEA : 010

0301 MEDICAMENTOS

CLAVE	DESCRIPCION	CADUCIDAD	PROVEEDOR	PRESENTACION	U.M	CANTIDAD	TIPO	P.U.U.	CANTIDAD	CANT. SURT.	P.U.U.	IMPORTE
LINEA : 010												
010 000 6256 00 00	BISOPROLOL. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: BISOPROLOL FUMARATO 2.5 MG CAJA CON30 TABLETAS.				CJA	30.000	TAB		3	0.000	\$33.82	\$101.46

TOTALES DEL ARTICULO:

TOTALES DEL DOCUMENTO : PIEZAS : 120 MONTO : \$2,176.48

PESO (KG) 0.000  
VOLUMEN(M3) 0.000

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: 07/MAY/2024  
HORA: 03:09:55 p. m.

UNIDAD EMISORA : 198001150900 ALMACEN DELEGACIONAL EN NAVARIT  
CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P. 63120  
NAVARIT TEPIC  
UNIDAD RECEPTORA : 698215073200 H INTEGRAL PUENTE DE CAMOTILAN  
CALLE JOSE MARIA MORELOS 2 PUEBLO PUENTE DE CAMOTILAN  
LA YESCA NAVARIT

NO. ORDEN : 13185  
NO. REMISION : 10308  
TIPO : EXTRAORDINARIA  
PARTIDA PRESUPUESTAL

ROUTA : 000  
LINEA : 008

0320 MEDICINA ALTA ESPECIALIDAD

CLAVE	DE VR	DESCRIPCION	CADUCIDAD	PROVEEDOR	PRESENTACION		CANT. SURT.	PESO (KG)	VOLUMEN (M3)	IMPORTE
					U.M	CANTIDAD TIPO				
010 000 5391 00 00		DIETA POLIMERICA SIN FIBRA SUSPENSION ORAL O ENTERAL ENVASE CON 236 A 250 ML.			ENV	1.000 ENV	16	0.000	0.000	\$248.32
TOTALES DEL ARTICULO:										
010 000 5392 00 00		DIETA POLIMERICA CON FIBRA SUSPENSION ORAL O ENTERAL ENVASE CON 236 A 250 ML.			ENV	1.000 ENV	12	0.000	0.000	\$191.88
TOTALES DEL ARTICULO:										
010 000 5800 00 00		AMLODIPINO/VALSARTAN/HIDROKLOROTIAZIDA. COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE: BESILATO DE AMLODIPINO EQUIVALENTE A 5 MG DE AMLODIPINO VALSARTAN 160 MGHIDROKLOROTIAZIDA 12.5 MG ENVASE CON 28 COMPRIMIDOS.			ENV	28.000 COM	12	0.000	0.000	\$118.32
TOTALES DEL ARTICULO:										
010 000 5186 01 00		PANTOPRAZOL O RABEPRAZOL U OMEPRAZOL TABLETA O GRAGEA O CAPSULA CADA TABLETA O GRAGEA 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	1	0.000	0.000	\$243.00
TOTALES DEL ARTICULO:										
010 000 5703 01 00		SITAGLIPTINA METFORMINA. COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE: FOSFATO DESTITAGLIPTINA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 50 MG DE SITAGLIPTINA CLORHIDRATO DEMETFORMINA 850 MG ENVASE CON 56 COMPRIMIDOS.			ENV	56.000 COM	27	0.000	0.000	\$1,398.32
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	8	0.000	0.000	\$198.66
TOTALES DEL ARTICULO:										
TOTALES DEL DOCUMENTO : PIEZAS : 85 MONTO : \$2,398.50										

PESO (KG) VOLUMEN (M3)  
0.000 0.000