

REMISION

292730594

No. DE FACTURA		FECHA DE REMISION			HOJA NUMERO
		DIA	MES	AÑO	
		30	04	2024	1 DE 1

1004343180

DATOS DEL PROVEEDOR	
NOMBRE:	IARE DE OCCIDENTE
DIRECCION:	
CALLE	NUM.
Calle Alejandro Graham Bell	105
COLONIA	DELEGACION EDO.
Leon	Guanajuato
C.P.	TELEFONO
REG. DE SECRETARIA DE COMERCIO	PADRON DE CONTRIBUYENTES
SPP61489020805	IOC1906149FO

NUMERO DE PEDIDO			
IMB-18-02-2024-18128725-F7			
CONCURSO			
NUMERO	FECHA		
LA-012M7B997-E115-2022	DIA	MES	AÑO
	06	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 NAYARIT	
LUGAR DE ENTREGA	
NTSSA002212 FARMACIA DEL CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGIA AV ENFERMERIA S/N FRACCIONAMIENTO FRAY JUNIPERO SERRA 63170 TEPIC, NAYARIT	
PROPIO	
CONDUCTO	

PARTIDA	CLAVE DEL ARTICULO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
490	010.000.5187.00	Omeprazol o pantoprazol. Solución Inyectable Cada frasco ampula con liofilizado contiene: omeprazol sódico equivalente a 40 mg de omeprazol, o pantoprazol sódico equivalente a 40 mg de pantoprazol. Envase con un frasco ampula con liofilizado y ampolleta con 10 ml de diluyente.	330	ENV	20.73	6,840.90
		Lote Cantidad Asignada Fecha de Fabricación Fecha de caducidad T23J327 380.000 ENV Jun-23 Abr-25				
		Total: 330 ENV 160M2002 SSA MARCA: OMEPRAZOL/PENTREN ORIGEN: MEXICO				

DRA. AMELIA RODRIGUEZ TREJO
DIRECTORA DEL CENTRO
ESTATAL DE CANCEROLOGIA
RECIBO A ENTERA SATISFACCION

IMSS BIENESTAR
CENTRO DE CANCEROLOGIA
06 MAY 2024
RECIBIDO
DIRECCION
SELLO CON FECHA

Nombre de la persona que recibe (con letra de molde) / Fecha / Cargo	
(SEIS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS 90/100 MEX) TOTAL CON LETRA	
NUMERO DE ALTA	DESTINO O PROGRAMA
	LA-E115-2022-MED-INSAB1-129-2023/2024

SUB-TOTAL	\$ 6,840.90
I.V.A.	\$ 0.00
TOTAL:	\$ 6,840.90
PARTIDA PRESUPUESTAL	ENTRADA
	TOTAL PARCIAL
	X

Institución requeriente:

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR

CLUES: NTSSA002212 - CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGÍA

NAVARIT - NAVARIT

NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN:

2394128471

NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO:

IMB-18-02-2024-18128725-F7

PROVEEDOR

REC: IOC1906149FO

Fecha expedición de la orden:

26/04/2024

Fecha de entrega:

06/05/2024 12:30

ALMACÉN ENTREGA

PARA ENTREGA A CLUES O DESTINO FINAL

Razón Social: IARE DE OCCIDENTE, S.A. DE C.V.

Dirección almacén:

NO APLICA

Dirección destino final(CLUES):

CALLE ENFERMERIA SN C.P. 63169 TEPIC, NAVARIT

Entidad destino final (CLUES):

NAVARIT

ITEM	CLAVE INSUMO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGAR
1	010.000.5187.00	Omeprazol o pantoprazol. Solución Inyectable Cada frasco ampula con liofilizado contiene: omeprazol sódico equivalente a 40 mg de omeprazol. o pantoprazol sódico equivalente a 40 mg de pantoprazol. Envase con un frasco ampula con liofilizado y ampollita con 10 ml de diluyente.	330	330
1	010.000.5187.00	Omeprazol o pantoprazol. Solución Inyectable Cada frasco ampula con liofilizado contiene: omeprazol sódico equivalente a 40 mg de omeprazol. o pantoprazol sódico equivalente a 40 mg de pantoprazol. Envase con un frasco ampula con liofilizado y ampollita con 10 ml de diluyente.	330	330



DRA. AMELIA RODRIGUEZ TREJO
DIRECTORA DEL CENTRO
ESTATAL DE CANCEROLOGÍA
RECIBO A ENTERA SATISFACCIÓN

Contrato

1A-F15-2023-AMFD-JNSA31-128-2023/2024

Procedimiento

1A-02M71897-ET15-2022

Fianza

Partida presupuestal

No aplica

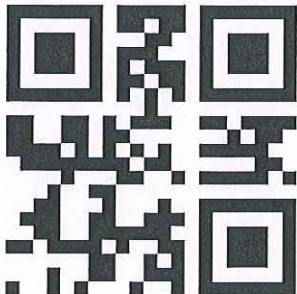
NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN

2394128471

NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO

IMB-18-02-2024-18128725-F7

ALMACÉN ENTREGA		CLAVES DESTINO		PROVEEDOR
Nombre: PARA ENTREGA A CLAVES O DESTINO FINAL		Clave - Nombre: NTSSA002212 - CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGÍA NAVARIT		Razón Social: IARE DE OCCIDENTE, S.A. DE CV.
Dirección almacén: NO APLICA		Institución referente: INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR		RFC: I0C1906149FO
		Entidad destino final (CLAVES): NAVARIT		Domicilio: ALEJANDRO GRAHAM BELL NO. 105, INT. 7, COL. EL PELUCHAN, LEÓN, GUANAJUATO, C.P. 37119



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

ITEM		CLAVE INSUMO		DESCRIPCIÓN						CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGAR			
1		010.000.5187.00		Omeprazol o pantoprazol. Solución Inyectable Cada frasco ampula con liofilizado contiene: omeprazol sódico equivalente a 40 mg de omeprazol, o pantoprazol sódico equivalente a 40 mg de pantoprazol. Envase con un frasco ampula con liofilizado y ampollita con 10 ml de diluyente.						330	330			
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	PROCEDENCIA	CANTIDAD ENTREGAR	
T23327	30/04/25	30/06/23	5.86	230	310	350	1400	2357428571429	750112510601	1750112517893	175011251789	PISA	MEXICO	330

