



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



Navarrit  
NUESTRO HONOR Y COMPROMISO

SERVICIOS DE  
SALUD DE NAVARRIT

DESTINO: HOSPITAL GENERAL ROSAMORADA

Fecha 17/05/2024

CLAVE	DESCRIPCIÓN	NUMERO DE SERIE/LOTE	FECHA DE CADUCIDAD	PIEZAS
010.000.0104.00	Paracetamol. Tableta cada tableta contiene: paracetamol 500 mg. envase con 10 tabletas.	010833	dic-25	197
010.000.0104.00	Paracetamol. Tableta cada tableta contiene: paracetamol 500 mg. envase con 10 tabletas.	2310615	oct-25	50
010.000.0108.00	Metamizol sodico. Comprimido cada comprimido contiene: metamizol sódico 500 mg. envase con 10 comprimidos.	660134	feb-27	120
010.000.0439.00	Salbutamol. Solución para nebulizador. Cada 100 ml contienen: Sulfato de salbutamol 0.5 g. Envase con 10 ml.	2C339	abr-25	15
010.000.1363.00	Lidocaína - hidrocortisona. Ungüento Cada 100 gramos contiene: Lidocaína 5 g Acetato de Hidrocortisona 0.25 g Subacetato de aluminio 3.50 g Óxido de Zinc 18 g Envase con 20 g y aplicador.	32180 3D180	dic-25	20
010.000.2128.00	Amoxicilina. Cápsula Cada Cápsula contiene: Amoxicilina trihidratada equivalente a 500 mg de amoxicilina. Envase con 12 Cápsulas.	Q12231177	dic-25	30
010.000.2144.00	Loratadina. Tableta o gragea. Cada tableta o gragea contienen: Loratadina 10 mg. Envase con 20 tabletas o grageas.	237218	oct-25	100
010.000.2188.00		R23N88	nov-25	40
010.000.2230.00	Amoxicilina acido clavulánico. Tableta Cada Tableta contiene: amoxicilina trihidratada equivalente a 500 mg de amoxicilina. Clavulanato de potasio equivalente a 125 mg de ácido clavulánico. Envase con 12 Tabletetas.	T4178	mar-26	30
010.000.2540.00	Telmisartán. Tableta Cada Tableta contiene: Telmisartán 40 mg Envase con 30 Tabletetas.	880543	sep-25	30
010.000.3407.00	Naproxeno. Tableta Cada Tableta contiene: Naproxeno 250 mg Envase con 30 Tabletetas.	SK2206	nov-24	30
010.000.4158.00	Insulina glargina. Solución Inyectable Cada ml de Solución contiene: Insulina glargina 3.64 mg equivalente a 100.0 UI de insulina humana. Envase con un frasco ampulla con 10 ml.	S24E885	ene-26	80
010.000.4249.00	Levofloxacino. Solución Inyectable Cada envase contiene: Levofloxacino hemihidratado equivalente a 500 mg de levofloxacino. Envase con 100 ml.	7312H0172	ago-24	160
010.000.4333.00	Budesonida. Suspensión para nebulizar. Cada envase contiene: Budesonida (micronizada) 0.500 mg. Envase con 5 envases con 2 ml.	23QR004	sep-25	6

010.000.2540 Telmisartán Tab 40 mg

M2400489

NOV-25

20

*[Handwritten signature]*



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



SERVICIOS DE  
SALUD DE NAVARRIT  
NUESTRO HONOR Y COMPROMISO

DESTINO: HOSPITAL GENERAL ROSAMORADA

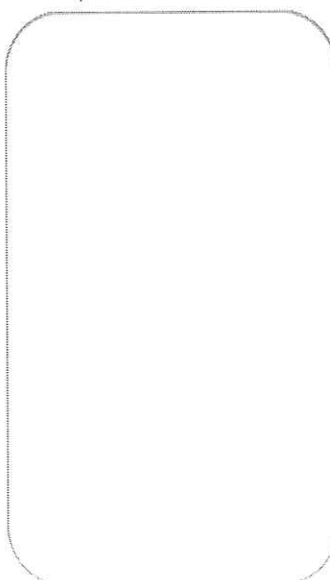
Fecha 17/05/2024

CLAVE	DESCRIPCIÓN	NUMERO DE SERIE/LOTE	FECHA DE CADUCIDAD	PIEZAS
040.000.4057.00	Midazolam. Solución Inyectable Cada ampollita contiene: Clorhidrato de midazolam equivalente a 15 mg de midazolam o Midazolam 15 mg Envase con 5 ampollitas con 3 ml.	B23G206	ago-25	10



SELLO DE ENTREGADO

FECHA: 17-05-2024.  
NOMBRE: Norky Yonel GARCIA  
PUESTO: Administrador  
FIRMA:



SELLO DE RECIBIDO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
IMSS- SAI MÓDULO DE FARMACIA  
REPORTE DE MOVIMIENTO INTERNO DE ENTRADA  
(69S206073200) - HOSPITAL GENERAL ROSAMORADA

PFAR\_MOV\_INTERNOS  
Versión : 6.0.0.3  
Fecha: 19/05/2024  
Hora: 11:50:24 a. m.  
Usuario: 311190317

NO. DOCUMENTO : MIE24-00137

MOVIMIENTO : 018 AJUSTES DE ENTRADAS

MOTIVO : 001 AUTORIZACION

UNI. REMITENTE : 69S206073200 HOSPITAL GENERAL ROSAMORADA

FECHA\_REG : 19/05/2024 11:49:29

USUARIO\_REG : 311190317

GPO SUM : 010 MEDICINAS

GEN	ESP	DIF	VAR	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
000	0104	00	00	PARACETAMOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: PARACETAMOL 500 MG ENVASE CON 10 TABLETAS.	247	\$3.03	\$748.41
000	0108	00	00	METAMIZOL SODICO COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE: METAMIZOL SODICO 500 MG ENVASE CON 10 COMPRIMIDOS.	120	\$4.67	\$560.40
000	0439	00	00	SALBUTAMOL SOLUCION PARA NEBULIZADOR CADA 100 ML CONTIENEN: SULFATO DE SALBUTAMOL 0.5 G ENVASE CON 10 ML.	15	\$17.85	\$267.75
000	1363	00	00	LIDOCAINA -HIDROCORTISONA UNGÜENTO CADA 100 GRAMOS CONTIENE: LIDOCAINA 5 G ACETATO DE HIDROCORTISONA 0.25 G SUBACETATO DE ALUMINIO 3.50 G OXIDO DE ZINC 18 G ENVASE CON 20 G Y APLICADOR.	20	\$28.00	\$560.00
000	2128	01	00	AMOXICILINA. CAPSULAS. CADA CAPSULA CONTIENE: AMOXICILINA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG DE AMOXICILINA. ENVASE CON 15 CAPSULAS.	30	\$21.38	\$641.40
000	2144	00	00	LORATADINA TABLETA O GRAGEA CADA TABLETA O GRAGEA CONTIENEN: LORATADINA 10 MG ENVASE CON 20 TABLETAS O GRAGEAS.	100	\$4.50	\$450.00
000	2188	00	00	IPRATROPIO -SALBUTAMOL SOLUCION CADA AMPOLLETA CONTIENE: BROMURO DE IPRATROPIO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 0.500 MG DE BROMURO DE IPRATROPIO. SULFATO DE SALBUTAMOL EQUIVALENTE A 2.500 MG DE SALBUTAMOL. ENVASE CON 10 AMPO	40	\$29.28	\$1,171.20
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.	30	\$35.51	\$1,065.30
000	2540	00	00	TELMISARTAN TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: TELMISARTAN 40 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.	50	\$25.86	\$1,293.00
000	3407	00	00	NAPROXENO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: NAPROXENO 250 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.	30	\$10.77	\$323.10
000	4158	00	00	INSULINA GLARGINA SOLUCION INYECTABLE CADA ML DE SOLUCION CONTIENE: INSULINA GLARGINA 3.64 MG. EQUIVALENTE A 100 UI DE INSULINA HUMANA. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 10 ML.	80	\$88.26	\$7,060.80
000	4249	00	00	LEVOFLOXACINO SOLUCION INYECTABLE CADA ENVASE CONTIENE: LEVOFLOXACINO HEMIHIDRATADO EQUIVALENTE A 500 MG DE LEVOFLOXACINO. ENVASE CON 100 ML.	160	\$16.58	\$2,652.80
000	4333	00	00	BUDESONIDA SUSPENSION PARA NEBULIZAR CADA ENVASE CONTIENE: BUDESONIDA (MICRONIZADA) 0.500 MG ENVASE CON 5 ENVASES CON 2 ML.	6	\$48.61	\$291.66

C. CONTROL: 29391

TOTAL: 928 \$17,085.82

OBSERVACIONES : SERVICIOS DE SALUD DE NAYARIT, DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES, COORDINACION DE ABASTOS

Responsable de la Farmacia

Matrícula, Nombre y Firma





INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
IMSS- SAI MÓDULO DE FARMACIA  
REPORTE DE MOVIMIENTO INTERNO DE ENTRADA  
(69S206073200) - HOSPITAL GENERAL ROSAMORADA

PFAR\_MOV\_INTERNOS  
Versión : 6.0.0.3  
Fecha: 19/05/2024  
Hora: 11:54:35 a. m.  
Usuario: 311190317

NO. DOCUMENTO : MIE24-00138

MOVIMIENTO : 018 AJUSTES DE ENTRADAS

MOTIVO : 001 AUTORIZACION

UNI. REMITENTE : 69S206073200 HOSPITAL GENERAL ROSAMORADA

FECHA\_REG : 19/05/2024 11:54:10

USUARIO\_REG : 311190317

GPO SUM : 040 ESTUPEFACIENTES Y SUSTANCIAS P

GEN ESP DIF VAR DESCRIPCION

CANTIDAD PRECIO UNITARIO IMPORTE

000	4057	00	00	MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE MIDAZOLAM EQUIVALENTE A 15 MG DE MIDAZOLAM O MIDAZOLAM 15 MG ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CON 3 ML.	10	\$32.76	\$327.60
-----	------	----	----	--	----	---------	----------

C. CONTROL: 4057

TOTAL: 10 \$327.60

OBSERVACIONES : DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES, COORDINACION DE ABASTOS... GRUPO 040...

Responsable de la Farmacia

Matricula, Nombre y Firma

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: 13/MAR/2024  
HORA: 11:52:53 a.m.

UNIDAD EMISORA : 198001150900 ALMACEN DELEGACIONAL EN NAYARIT

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

NAYARIT TEPIC

UNIDAD RECEPTORA : 695206073200 HOSPITAL GENERAL ROSAMORADA

CALLE QUERETARO SUR 230 PUEBLO ROSAMORADA CENTRO

ROSAMORADA NAYARIT

ROUTA : 000  
LINEA : 013

DOCUMENTOS  
PARA LA  
UNIDAD

DOCUMENTOS  
EXTRAORDINARIO  
FIRMA

0306 NARCOTICOS Y ESTUPEFACIENTES, PSICOTROPICOS

NO. ORDEN : 16355  
NO. REMISION : 10625  
TIPO : EXTRAORDINARIA  
PARTIDA PRESUPUESTAL

CLAVE DE VR LOTE DESCRIPCION CADUCIDAD PROVEEDOR

PRESENTACION U.M CANTIDAD TIPO P.U.U. CANTIDAD CANT.SURT. P.U.U. IMPORTE

040 000 0242 00 00	FENTANILIO SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPOLLA CONTENIENE: CITRATO DE	ENV	6.000	AFA	1	\$204.26	\$204.26
	FENTANILIO EQUIVALENTE A 0.5 MG DE FENTANILIO. ENVASE CON 6 AMPOLLETAS O FRASCOS A						
	MPULA CON 10 ML.						

TOTALES DEL ARTICULO:

TOTALES DEL DOCUMENTO : PIEZAS :	1	MONTO :	\$204.26	PESO (KG)	0.000	VOLUMEN(M3)	0.000
----------------------------------	---	---------	----------	-----------	-------	-------------	-------



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

IMSS - SAI MÓDULO DE FARMACIA

REPORTE DE REMISIÓN  
(69S206073200) - HOSPITAL GENERAL ROSAMORADA

PFAR\_REMISIONES

Fecha: 16/05/2024

Hora: 04:45:06 p. m.

Usuario: 2219001023

NO. DE REMISIÓN: 10625 TIPO REMISIÓN: ELECTRONICA NO. SOLICITUD: 13535 FECHA REM.: 16/05/2024

TIPO DE MOVIMIENTO: 041 REMISION EXTRAORDINARIA

DELEGACION / UMAE: 198001150900 ALMACEN DELEGACIONAL EN NAYARIT

GPO. SUM.: 040 ESTUPEFACIENTES Y SUSTANCIAS P

ARTÍCULO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD			IMPORTE RECIBIDO
		SURTIDA	RECIBIDA	DIFERENCIA	
040 000 0242 00 00	FENTANILO SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: CITRATO DE FENTANILO EQUIVALENTE A 0.5 MG DE FENTANILO. ENVASE CON 6 AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULA CON 10 ML.	1	1	0	\$204.26

C. CONTROL : 242

1 1 0

IMPORTE TOTAL REMISIÓN: \$204.26

IMPORTE TOTAL RECIBIDO: \$204.26

IMPORTE TOTAL DIFERENCIAS: \$0.00

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

UNIDAD EMISORA : 198001150900 ALMACEN DELEGACIONAL EN NAYARIT

CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P. 63120  
NAYARIT TEPIC  
UNIDAD RECEPTORA : 69S206073200 HOSPITAL GENERAL ROSAMORADA  
CALLE QUERETARO SUR 230 PUEBLO ROSAMORADA CENTRO  
ROSAMORADA NAYARIT

ROUTA : 000  
LINEA : 005

NO. ORDEN : 14510  
NO. REMISION : 11401  
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 2308 00 00		FUROSEMIDA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: FUROSEMIDA 20 MG ENVASE C	ENV		5.000	AMP		2		\$8.46	\$16.92
--------------------	--	---	-----	--	-------	-----	--	---	--	--------	---------

TOTALES DEL ARTICULO:											
010 000 3629 00 00		MAGNESIO SULFATO DE SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: SULFATO DE MAGNE	ENV		100.000	AMP		2	0.000		
		SIO 1G (MAGNESIO 8.1 MILIEQUIVALENTE SULFATO 8.1 MILIEQUIVALENTE) ENVASE CON 100						1	\$318.81		\$318.81
		AMPOLETTAS DE 10 ML CON 1 G (100 MG/1 ML).									

TOTALES DEL ARTICULO:											
010 000 4254 00 00		CETIAZIDIMA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: CETIAZIDIM	ENV		1.000	F.A		1	0.000		
		A PENTAHIDRATADA EQUIVALENTE A 1 G DE CETIAZIDIMA. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA Y						28	\$18.05		\$505.40
		3 ML DE DILUYENTE.									

TOTALES DEL ARTICULO:								28	0.000	0.000	
TOTALES DEL DOCUMENTO : PIEZAS :	31	MONTO :						\$841.13			
									PESO (KG)	VOLUMEN (M3)	
									0.000	0.000	



CLASE: 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

UNIDAD EMISORA : 198001150900 ALMACEN DELEGACIONAL EN NAVARIT  
CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P. 63120  
NAVARIT TEPIC  
UNIDAD RECEPTORA : 698206073200 HOSPITAL GENERAL ROSAMORADA  
CALLE QUERETARO SUR 230 PUEBLO ROSAMORADA CENTRO  
ROSAMORADA NAVARIT

Página 1 de 1  
FECHA: 22/MAY/2024  
HORA: 10:03:48 a.m.

ROUTA : 000  
LINEA : 008

0320 MEDICINA ALTA ESPECIALIDAD

		PRESENTACION		CANT. SURT.		P.U.U.		IMPORTE	
CLAVE	DESCRIPCION	U.M	CANTIDAD TIPO	P.U.U.	CANTIDAD	PESO (KG)	VOLUMEN (M3)		
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 DILUYENTE.	ENV	1.000 JGO	15		\$19.00		\$285.00	

010 000 5384 00 00	MULTIVITAMINAS SOLUCION INECTABLE ADULTO CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADOCONTIENE: RETINOL (VITAMINA A) 3300.0 U COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 200.0 UACETATO DE TOCOFEROL (VITAMINA E) 10.0 U NICOTINAMIDA 40.0 MG RIBOFLAVINA 3.6 MG CLORIDRATO DE PIRIDOXINA EQUIVALENTE A 4.0 MG DE PIRIDOXINA DEXPANTENOL EQUIVALENTE A 15.0 MG DE ACIDO PANTOTENICO CLORIDRATO DE TIAMINA, EQUIVALENTE A 3.0 MG DE TIAMINA ACIDO ASCORBICO 100.0 MG, BIOTINA 0.060 MG, CIANOCOBALAMINA 0.005 MG, ACIDO FOLICO 0.400 MG, ENVASE CON UN FRASCO AMPULA Y DILUYENTE DE 5 ML.	ENV	1.000 JGO	15		\$239.69		\$2,396.90	
--------------------	---	-----	-----------	----	--	----------	--	------------	--

TOTALES DEL ARTICULO:	10	0.000	0.000						
TOTALES DEL DOCUMENTO : PIEZAS :	25	MONTO :	\$2,681.90	PESO (KG)	0.000	VOLUMEN (M3)	0.000		







# INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

IMSS - SAI MÓDULO DE FARMACIA

## REPORTE DE REMISIÓN (69S206073200) - HOSPITAL GENERAL ROSAMORADA

PFAR\_REMISIONES

Fecha: 23/05/2024

Hora: 02:11:10 p. m.

Usuario: 2219001023

NO. DE REMISIÓN: 11401 TIPO REMISIÓN: ELECTRONICA NO. SOLICITUD: 14510 FECHA REM.: 23/05/2024

TIPO DE MOVIMIENTO: 041 REMISION EXTRAORDINARIA

DELEGACION / UMAE: 198001150900 ALMACEN DELEGACIONAL EN NAYARIT

GPO. SUM.: 010 MEDICINAS

ARTÍCULO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD			IMPORTE RECIBIDO
		SURTIDA	RECIBIDA	DIFERENCIA	
010 000 2308 00 00	FUROSEMIDA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: FUROSEMIDA 20 MG ENVASE CON 5 AMPOLLETAS DE 2 ML.	2	2	0	\$16.92
010 000 3629 00 00	MAGNESIO SULFATO DE SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: SULFATO DE MAGNESIO 1G (MAGNESIO 8.1 MILIEQUIVALENTE SULFATO 8.1 MILIEQUIVALENTE) ENVASE CON 100 AMPOLLETAS DE 10 ML CON 1 G (100 MG/1 ML).	1	1	0	\$318.81
010 000 4254 00 00	CEFTAZIDIMA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: CEFTAZIDIMA PENTAHIDRATADA EQUIVALENTE A 1 G DE CEFTAZIDIMA. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA Y 3 ML DE DILUYENTE.	28	28	0	\$505.40

C. CONTROL : 10191

31 31 0

IMPORTE TOTAL REMISIÓN: \$841.13

IMPORTE TOTAL RECIBIDO: \$841.13

IMPORTE TOTAL DIFERENCIAS: \$0.00



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
IMSS - SAI MÓDULO DE FARMACIA  
REPORTE DE REMISIÓN  
(69S206073200) - HOSPITAL GENERAL ROSAMORADA

PFAR\_REMISIONES  
Fecha: 23/05/2024  
Hora: 02:11:46 p. m.  
Usuario: 2219001023

NO. DE REMISIÓN: 11402 TIPO REMISIÓN: ELECTRONICA NO. SOLICITUD: 14511 FECHA REM. : 23/05/2024  
TIPO DE MOVIMIENTO: 041 REMISION EXTRAORDINARIA  
DELEGACION / UMAE: 198001150900 ALMACEN DELEGACIONAL EN NAYARIT

GPO. SUM. : 010 MEDICINAS

ARTÍCULO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD			IMPORTE RECIBIDO
		SURTIDA	RECIBIDA	DIFERENCIA	
010 000 5256 00 00	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: CEFALOTINA SODICA EQUIVALENTE A 1 G DE CEFALOTINA. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA Y 5 ML DE DILUYENTE.	15	15	0	\$285.00
010 000 5384 00 00	MULTIVITAMINAS SOLUCION INYECTABLE ADULTO CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: RETINOL (VITAMINA A) 3300.0 U COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 200.0 U ACETATO DE TOCOFEROL (VITAMINA E) 10.0 U NICOTINAMIDA 40.0 MG RIBOFL	10	10	0	\$2,396.90

C. CONTROL : 10640

25 25 0

IMPORTE TOTAL REMISIÓN: \$2,681.90  
IMPORTE TOTAL RECIBIDO: \$2,681.90  
IMPORTE TOTAL DIFERENCIAS: \$0.00



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



SERVICIOS DE  
SALUD DE NAYARIT

DESTINO: HOSPITAL GENERAL ROSAMORADA

Fecha 22/05/2024

CLAVE	DESCRIPCIÓN	NUMERO DE SERIELOTE	FECHA DE CADUCIDAD	PIEZAS
010.000.0104.00	Paracetamol. Tableta cada tableta contiene: paracetamol 500 mg. envase con 10 tabletas.	2311091	nov-25	500
010.000.5721.02	Paracetamol SOLUCIÓN INYECTABLE Cada frasco contiene: Paracetamol 1 g. Envase con diez frascos con 100 ml.	PO08024	abr-26	53
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 ampolletas o frascos ámpula de 20 ml.	23A014B	oct-25	40

SELO DE ENTREGADO



FECHA: 22 de Mayo 2024.  
NOMBRE: Nady Yudel D. GARCIA  
PUESTO: Administrador  
FIRMA: [Signature]

SELO DE RECIBIDO



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



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
IMSS- SAI MÓDULO DE FARMACIA  
REPORTE DE MOVIMIENTO INTERNO DE ENTRADA  
(69S206073200) - HOSPITAL GENERAL ROSAMORADA

PFAR\_MOV\_INTERNOS  
Versión : 6.0.0.3  
Fecha: 23/05/2024  
Hora: 08:02:04 a. m.  
Usuario: 311190317

NO. DOCUMENTO : MIE24-00145

MOVIMIENTO : 018 AJUSTES DE ENTRADAS

MOTIVO : 001 AUTORIZACION

UNI. REMITENTE : 69S206073200 HOSPITAL GENERAL ROSAMORADA

FECHA\_REG : 23/05/2024 08:01:39

USUARIO\_REG : 311190317

GPO SUM : 010 MEDICINAS

GEN ESP DIF VAR DESCRIPCION

CANTIDAD PRECIO UNITARIO IMPORTE

000	0104	00	00	PARACETAMOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: PARACETAMOL 500 MG ENVASE CON 10 TABLETAS.	500	\$3.03	\$1,515.00
000	5721	01	00	PARACETAMOL SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO CONTIENE: PARACETAMOL 1 G. ENVASE C ON CUATRO FRASCOS CON 100 ML.	53	\$79.35	\$4,205.55

C. CONTROL: 5825

TOTAL: 553 \$5,720.55

OBSERVACIONES : SE AUTORIZA AJUST POR RECEPCION DE MEDICAMENTO DE SECREATRIA DE SALUD.

Responsable de la Farmacia

Matrícula, Nombre y Firma



CLASE: FREE.  
CUE. UN. ACTUAL

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

Página 1 de 2  
FECHA: 17/MAY/2024  
HORA: 12:24:36 p. m.

UNIDAD EMISORA : 198001130900 ALMACEN DELEGACIONAL EN NAVARRIT  
CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P. 63120  
NAVARRIT TEPIC  
UNIDAD RECEPTORA : 698206073300 HOSPITAL GENERAL ROSAMORADA  
CALLE QUERETARO SUR 230 PUEBLO ROSAMORADA CENTRO  
ROSAMORADA NAVARRIT

ROUTA : 000  
LINEA : 001

DOCUMENTOS  
PARA LA  
UNIDAD

NO. ORDEN : 14121  
NO. REMISION : 11060  
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	2230 00 00	AMOXICILINA -ACIDO CLAVULANICO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: AMOXICILINA TRINIDR ATADA EQUIVALENTE A 500 MG DE AMOXILINA. CLAVULANATO DE POTASIO EQUIVALENTE A 125 MG DE ACIDO CLAVULANICO. ENVASE CON 12 TABLETAS.			22.000 TAB		42	0.000	0.000	29	0.000	\$32.00	\$928.00
---------	------------	--	--	--	------------	--	----	-------	-------	----	-------	---------	----------

TOTALES DEL ARTICULO:

010 000	1926 00 00	DICLOXACILINA CAPSULA O COMPRIMIDO CADA CAPSULA O COMPRIMIDO CONTIENE: DICLOXACILINA SODICA 500 MG ENVASE CON 20 CAPSULAS O COMPRIMIDOS.			20.000 C.C		29	0.000	0.000	19	0.000	\$33.53	\$637.07
---------	------------	--	--	--	------------	--	----	-------	-------	----	-------	---------	----------

TOTALES DEL ARTICULO:

010 000	1939 00 00	CEFALEXINA. TABLETA O CAPSULA. CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE: CEFALOXINA MONOHI DRATADA EQUIVALENTE A 500 MG DE CEFALOXINA. ENVASE CON 20 TABLETAS O CAPSULAS.			20.000 C.T		19	0.000	0.000	4	0.000	\$17.85	\$71.40
---------	------------	--	--	--	------------	--	----	-------	-------	---	-------	---------	---------

TOTALES DEL ARTICULO:

010 000	0439 00 00	SALBUTAMOL SOLUCION PARA NEBULIZADOR CADA 100 ML CONTIENEN: SULFATO DE SALBUTAMOL 0.5 G ENVASE CON 10 ML.			10.000 ML.		4	0.000	0.000	4	0.000	\$48.61	\$194.44
---------	------------	---	--	--	------------	--	---	-------	-------	---	-------	---------	----------

TOTALES DEL ARTICULO:

010 000	4333 00 00	BUDESONIDA SUSPENSION PARA NEBULIZAR CADA ENVASE CONTIENE: BUDESONIDA (MICRONIZAD A) 0.500 MG ENVASE CON 5 ENVASES CON 2 ML.			5.000 ENV		4	0.000	0.000	74	0.000	\$4.98	\$368.52
---------	------------	--	--	--	-----------	--	---	-------	-------	----	-------	--------	----------

TOTALES DEL ARTICULO:

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.			15.000 ML.		5	0.000	0.000	5	0.000	\$29.23	\$146.40
---------	------------	--	--	--	------------	--	---	-------	-------	---	-------	---------	----------

TOTALES DEL ARTICULO:

010 000	2189 00 00	IPRATROPIO -SALBUTAMOL SOLUCION CADA AMPOLLETA CONTIENE: BROMURO DE IPRATROPIO NO MONIDRATADO EQUIVALENTE A 0.500 MG DE BROMURO DE IPRATROPIO. SULFATO DE SALBUTAMO L EQUIVALENTE A 2.500 MG DE SALBUTAMOL. ENVASE CON 10 AMPOLLETAS DE 2.5 ML.			10.000 AMP		7	0.000	0.000	7	0.000	\$8.46	\$59.22
---------	------------	---	--	--	------------	--	---	-------	-------	---	-------	--------	---------

TOTALES DEL ARTICULO:

010 000	2308 00 00	FUROSEMIDA SOLUCION INECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: FUROSEMIDA 20 MG ENVASE C ON 5 AMPOLLETAS DE 2 ML.			5.000 AMP		7	0.000	0.000	300	0.000	\$14.16	\$4,248.00
---------	------------	---	--	--	-----------	--	---	-------	-------	-----	-------	---------	------------

TOTALES DEL ARTICULO:

010 000	1937 00 00	CEFTRIAXONA SOLUCION INECTABLE 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.			1.000 JGO		300	0.000	0.000	300	0.000	\$14.16	\$4,248.00
---------	------------	---	--	--	-----------	--	-----	-------	-------	-----	-------	---------	------------

TOTALES DEL ARTICULO:

CLASE: PRES.  
C/E UN. ACTUAL

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

Página 2 de 2  
FECHA: 17/MAY/2024  
HORA: 12:24:38 p. m.

UNIDAD EMISORA : 19300110300 ALMACEN DELEGACIONAL EN NAYARIT

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

UNIDAD RECEPTORA : 698206073200 HOSPITAL GENERAL ROSAMORADA  
CALLE QUERETARO SUR 230 PUEBLO ROSAMORADA CENTRO  
ROSAMORADA NAYARIT

NO. ORDEN : 14121  
NO. REMISION : 11060  
TIPO : EXTRAORDINARIA  
PARTIDA PRESUPUESTAL

ROTA : 000  
LINEA : 052

0301 MEDICAMENTOS

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

TOTALES DEL ARTICULO:

TOTALES DEL DOCUMENTO : PIEZAS : 549 MONTO : \$8,844.52

PESO (KG) VOLUMEN (M3)  
0.000 0.000

65	65	\$10.77	\$700.05
0.000	0.000		



# INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

IMSS - SAI MÓDULO DE FARMACIA

## REPORTE DE REMISIÓN

(69S206073200) - HOSPITAL GENERAL ROSAMORADA

PFAR\_REMISIONES

Fecha: 23/05/2024

Hora: 07:54:26 a.m.

Usuario: 2219001023

NO. DE REMISIÓN: 11060

TIPO REMISIÓN: ELECTRONICA

NO. SOLICITUD: 14121

FECHA REM.: 23/05/2024

TIPO DE MOVIMIENTO: 041 REMISION EXTRAORDINARIA

DELEGACION / UMAE: 198001150900 ALMACEN DELEGACIONAL EN NAYARIT

GPO. SUM.: 010 MEDICINAS

ARTÍCULO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD			IMPORTE RECIBIDO
		SURTIDA	RECIBIDA	DIFERENCIA	
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.	74	74	0	\$368.52
010 000 0439 00 00	SALBUTAMOL SOLUCION PARA NEBULIZADOR CADA 100 ML CONTIENEN: SULFATO DE SALBUTAMOL 0.5 G ENVASE CON 10 ML.	4	4	0	\$71.40
010 000 1926 00 00	DICLOXACILINA CAPSULA O COMPRIMIDO CADA CAPSULA O COMPRIMIDO CONTIENE: DICLOXACILINA SODICA 500 MG ENVASE CON 20 CAPSULAS O COMPRIMIDOS.	29	29	0	\$928.00
010 000 1937 00 00	CEFTRIAXONA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: CEFTRIAXONA SODICA EQUIVALENTE A 1 G DE CEFTRIAXONA. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA Y 10 ML DE DILUYENTE.	300	300	0	\$4,248.00
010 000 1939 00 00	CEFALEXINA. TABLETA O CAPSULA. CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE: CEFALEXINA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG DE CEFALEXINA. ENVASE CON 20 TABLETAS O CAPSULAS.	19	19	0	\$637.07
010 000 2188 00 00	IPRATROPIO -SALBUTAMOL SOLUCION CADA AMPOLLETA CONTIENE: BROMURO DE IPRATROPIO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 0.500 MG DE BROMURO DE IPRATROPIO. SULFATO DE SALBUTAMOL EQUIVALENTE A 2.500 MG DE SALBUTAMOL. ENVASE CON 10 AMPO	5	5	0	\$146.40
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.	42	42	0	\$1,491.42
010 000 2308 00 00	FUROSEMIDA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: FUROSEMIDA 20 MG ENVASE CON 5 AMPOLLETAS DE 2 ML.	7	7	0	\$59.22
010 000 3407 00 00	NAPROXENO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: NAPROXENO 250 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.	65	65	0	\$700.05
010 000 4333 00 00	BUDESONIDA SUSPENSION PARA NEBULIZAR CADA ENVASE CONTIENE: BUDESONIDA (MICRONIZADA) 0.500 MG ENVASE CON 5 ENVASES CON 2 ML.	4	4	0	\$194.44
C. CONTROL: 20813		549	549	0	

IMPORTE TOTAL REMISIÓN: \$8,844.52  
IMPORTE TOTAL RECIBIDO: \$8,844.52  
IMPORTE TOTAL DIFERENCIAS: \$0.00