

REMISION

292737063

No. DE FACTURA	FECHA DE REMISION			HOJA NUMERO
6230303	DIA	MES	AÑO	1 DE 1
	09	05	2024	

1004343176

DATOS DEL PROVEEDOR

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

NUMERO DE PEDIDO			
IMB-18-02-2024-18126842-F7			
CONCURSO			
NUMERO	FECHA		
LA-012M7B997-	DIA	MES	AÑO
E115-2022	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
302	010.000.3616.00	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 1000 ml Miliequivalentes por litro: Sodio 130 Potasio 4 Calcio 2.7-2.3 Cloruro 109 Lactato 28	18	ENV	9.98	179.64
		Lote Asignada Fecha de Fabricación Fecha de caducidad				
		VZ3Y422 8.000 ENV May-23 May-25				
		Total: 18 ENV 82172 SSA MARCA: SOLUCION HARTMANN/SOLUCIÓN HT PISA ORIGEN: MEXICO				

DRA. AMELIA RODRIGUEZ TREJO
DIRECTORA DEL CENTRO
ESTATAL DE CANCEROLOGIA
RECIBO A ENTREGA SATISFACCIÓN

NTSSA002212 FARMACIA DEL CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGIA AV. ENFERMERIA S/N FRACCIONAMIENTO FRAY JUNIPERO SERRA 63170 TEPIC, NAYARIT

28 MAYO 2024
DIRECCION

SELLO CON FECHA

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

SUB-TOTAL	\$	179.64
I.V.A.	\$	0.00
TOTAL:	\$	179.64

(CIENTO SETENTA Y NUEVE PESOS 64/100 M.N.) IMPORTE TOTAL CON LETRA
--

NUMERO DE ALTA
DESTINO O PROGRAMA
LA-E115-2022-MED-INSABL-129-2023/2024

PARTIDA PRESUPUESTAL	ENTRADA
TOTAL	PARCIAL
	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:

2785851094

NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO:

IMB-18-02-2024-18126842-F7

PROVEEDOR

RFC: IOCI906149FO

Fecha expedición de la orden:

26/04/2024

Fecha de entrega:

29/05/2024 13:00

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

ITEM

CLAVE INSUMO

DESCRIPCIÓN

CANTIDAD CANTIDAD
SOLICITADA ENTREGAR

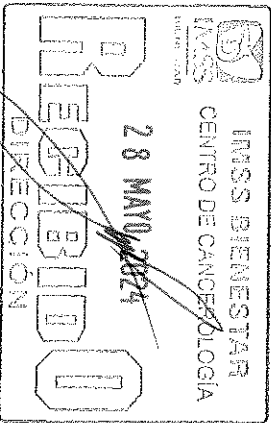
1 010.0003616.00

Solución hartmann. Solución 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 1000 ml Miliequivalentes por litro: Sodio 130 Potasio 4 Calcio 2.72-3 Cloruro 109 Lactato 28

18

18

LOTE	FECHA CADUCIDAD	FECHA FABRICACION	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
V23V4Z22	31/05/25	31/05/23	13.7	29.0	27.0	35.0	12.0	1.5	750112519540 2	1750112519540 9	1750112519540 09	Pisa	México	18



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

Contrato

LA-ETIS-2022-IMEDI-NSABI-129-2023/2024

Procedimiento

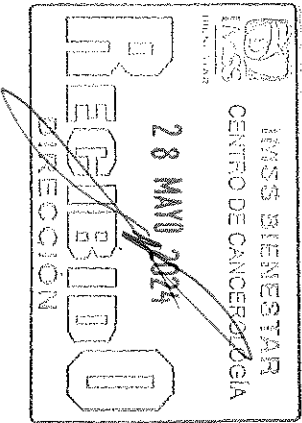
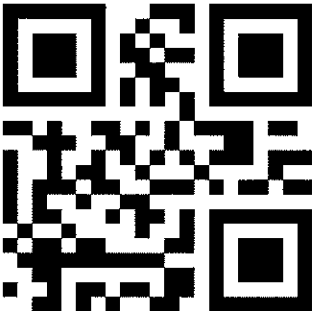
LA-012/17/1997-ETIS-2022

Fianza

Partida presupuestal

No aplica

NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN		NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO	
2785851094		IMB-18-02-2024-18126842-F7	
ALMACÉN ENTREGA Nombre: PARA ENTREGA A CLUES O DESTINO FINAL. Dirección almacén: NO APLICA	CLUES DESTINO Clave - Nombre: NTSSA002212 - CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGÍA NAVARIT Institución requiriente: INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR Entidad destino final (CLUES): NAVARIT	PROVEEDOR Razón Social: IARE DE OCCIDENTE, S.A. DE C.V. RFC: I0C1906149FO 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 Y ENTREGA SATISFACCIÓN

ITEM	CLAVE INSUMO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGAR											
1	010.000.3616.00	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 1000 ml Miliequivalentes por litro: Sodio 130 Potasio 4 Calcio 2.72-3 Cloruro 109 Lactato 28	18	18											
LOTE	FECHA CADUCIDAD	FECHA FABRICACION	PESO ENVASE COLECTIVO	DIMENSIONES DE ENVASE COLECTIVO	ALTO	ANCHO	PROFUNDIDAD	UNIDADES POR ENVASE COLECTIVO	CANTIDAD DE ENVASES COLECTIVOS	CODIGO DE BARRAS (PRIMARIO/ SECUNDARIO)	CODIGO DE BARRAS (COLECTIVO)	CODIGO DE BARRAS (GENERAL)	MARCA MEDICAMENTO	PROCEDENCIA	CANTIDAD ENTREGAR
V23Y422	31/05/25	31/05/23	13.7	29.0	27.0	35.0	12.0	1.5	750112519540 2	750112519540 9	750112519540 09	Pisa	México	18	

