



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL SUR
 DELEGACION REGIONAL VERACRUZ NORTE
 UMAE HOSPITAL ESPECIALIDADES No. 14
 CENTRO MEDICO NACIONAL "LIC. AXOLFO RUIZ CORTINES"

Número Acuerdo:

Número de Sesión:

Fecha de Acuerdo:

Fecha Terminación del pedido: 20/09/2012

No. de Evento: AD/DIR BOLSA CUAHTEMOC TAS

bajo el: Fracc V art. 41

No. de Pedido: D290266

Elaboración: 2012/09/11 Impresión 2012/09/11

Proveedor: CODIMEDIC, S. A. DE C. V.

Dirección: REFORMA 2541

R.F.C. COD -101202-DS3 No. Proveedor: 00116333

Unidad solicitante: H Especialidades 14 CMN Ver Depto. Abastecimientos UMAE

Lugar de entrega: AV CUAHTEMOC CERVANTES Y PADILLA

Circ. 31

Loc. 19

Inm. 01

T.S. 15

E. 0

U. 20

P. 0

No Requisición: S/N

Fecha de entrega: 2012/09/20

Partida presupuestal: 0301

Clasificación presupuestal:

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	010.000.2304.0301	ESPIRONOLACTONA. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: ESPIRONOLACTONA 25 MG.	161	ENV	18.00	2,898.00

Marca: WILLMAR/BIORESE

Procedencia: Mexico

SUB. TOTAL \$ 2,898.00
 I. V. A. \$ 0.00
 TOTAL \$ 2,898.00

(dos mil ochocientos noventa y ocho pesos 00/100 M.N.)

Comprador

C.P. CESAR HERRERA ROSAS
 JEFE DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N-2)

LAE. DORA E. ACUIRRE BAUTISTA
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Autorización (N-2)

DR. JULIO CESAR VILLAS DOZAL
 DIRECTOR MEDICO

Autorización (N-1)

DR. MARIO RAMÓN MUÑOZ RODRIGUEZ
 DIRECTOR DE UMAE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL SUR
 DELEGACION REGIONAL VERACRUZ NORTE
 UMAE HOSPITAL ESPECIALIDADES No. 14
 CENTRO MEDICO NACIONAL "LIC. ADOLFO RUIZ CORTINES"

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: 20/09/2012

No. de Evento AD/DIR BOLSA C...TAS
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. de Pedido: D290266
 Elaboración: 2012/09/11 Impresion 2012/09/11

Proveedor: CODIMEDIC, S. A. DE C. V.

Dirección REFORMA 2541

R.F.C. COD -101202- No. Proveedor : 00116333

Unidad solicitante: H Especialidades 14 CMN Ver Depto. Abastecimientos UMAE

Lugar de entrega: AV CUAHTEMOC CERVANTES Y PADILLA

Circ. 31

Loc. 19

Inm. 01

T.S. 15

E. 0

U. 20

P. 0

No Requisición: S/N

Fecha de entrega: 2012/09/20

Partida presupuestal : 0301

Clasificación presupuestal :

EL PROVEEDOR SE OBLIGA A ENTREGAR LOS BIENES EN LOS TERMINOS PACTADOS EN ESTE PEDIDO Y SE SUJETA A LAS DISPOSICIONES DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO Y SU REGLAMENTO.

NOMBRE DEL REPRESENTANTE

Ubaldo Alberto Pineda Martinez.

CARGO

Representante Legal

FIRMA DE CONFORMIDAD

TELEFONO(S)

(33) 3615-2782

FECHA

MES

DIA

AÑO

EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PERIODO DE LA SIGUIENTE FORMA

Poder Legal No. 3170.

OBSERVACIONES



CodiMedic
 S.A. de C.V.

REFORMA No. 2541 COL. BOBON DE GUEVARA
 C.P. 44800 GUADALAJARA, JALISCO
 TEL. 01(33) 36-45-27-82

Comprador

C.P. CESAR PEDRA ROSAS
 JEFE DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N-3)

LA E DORA E. AGUIRRE BAUTISTA
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Autorización (N-2)

DR. JULIO CESAR VINAS DOZAL
 DIRECTOR MEDICO

Autorización (N-1)

DR. MARIO RAMON MUÑOZ RODRIGUEZ
 DIRECTOR DE UMAE