



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: NA
 Número de Sesión: NA
 Fecha de Acuerdo: 17/09/2012
 Fecha Terminación del pedido: 28/09/2012

No. de Evento: SA019GYR039Tb02012
 bajo el: Art 41 frac. V
 No. de Pedido: D290277
 Elaboración: 2012/09/19 Impresión 2012/09/19

Proveedor: GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS, S. A. DE C. V.

No Requisición: 3119010030112FAR1

Dirección: QUERETARO NUM. 137

Fecha de entrega: 2012/09/24

Partida presupuestal: 0301

R.F.C. GFE-061004-F65 No. Proveedor: 00094851
 Unidad solicitante: H Especialidades 14 CMN Ver Depto. Abastecimientos UMAE
 Lugar de entrega: AV CUAHTEMOC CERVANTES Y PADILLA Circ. 31

Clasificación presupuestal:

Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	01000010811001	GONADOTROFINA CORIONICA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA O AMPOLLETA CON LIOFILIZADO CONTIENE: GONADOTROFINA CORIONICA 5000 UI. ENVASE CON 1 FRASCO AMPULA Y AMPOLLETA CON 2 ML. DE DILUYENTE O ENVASE CON 1 O 3 AMPOLLETAS O	8	ENV	165,28	1.322,24

Marca: CHORAGON

Procedencia: NO ASIGNADO

SUB. TOTAL \$ 1.322,24
 I. V. A. \$ 0,00
 TOTAL \$ 1.322,24

(uno mil trescientos veintidos pesos 24/100 M.N.)

Comprador
 C.P. CESAR ALFREDO ROSAS
 JEFE DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N-3)
 LAE. DORA E. AGUIRRE BAUTISTA
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Autorización (M-2)
 DR. JULIO CESAR VIÑAS DOZAL
 DIRECTOR MEDICO

Autorización (D-1)
 DR. MARIO RAMON 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: NA	No. de Evento SA019GYR039T63. .2
Número de Sesión: NA	bajo el: Art 41 frac. V
Fecha de Acuerdo: 17/09/2012	No. de Pedido: D290277
Fecha Terminación del pedido: 28/09/2012	Elaboración: 2012/09/19 Impresión 2012/09/19

Proveedor: GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS, S. A. DE C. V.	No Requisición: 3119010030112FAR1
Dirección QUERETARO NUM. 137	Fecha de entrega: 2012/09/24
R.F.C. GFE -061004-F65 No. Proveedor: 00094851	Partida presupuestal: 0301
Unidad solicitante: H Especialidades 14 CMN Ver Depto. Abastecimientos UMAE	Clasificación presupuestal:
Lugar de entrega: AV CUAHTEMOC CERVANTES Y PADILLA	Circ: 31 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

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
Luzero Angélica Contreras Quiñero.

CARGO
Representante legal.

FIRMA DE CONFORMIDAD

TELEFONO(S)
229 9402889

FECHA	MES	DIA	AÑO
	<i>09</i>	<i>19</i>	<i>2012</i>

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

OBSERVACIONES

 Comprobó C.P. CESAR UTRERA ROSAS JEFE DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO	 Autorización (N-3) LAE. DORA R. AGUIRRE BAUTISTA DIRECTOR ADMINISTRATIVO	 Autorización (N-1) DR. JULIO CESAR VIÑAS DOZAL DIRECTOR MEDICO	 Autorización (N-1) DR. MARIO RAMÓN MUÑOZ RODRIGUEZ DIRECTOR DE UMAE
--	--	--	---