



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
COORDINACIÓN DE UNIDADES MÉDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD
UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD HOSPITAL DE TRAUMATOLOGÍA Y ORTO
DIRECCIÓN

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
Número de Sesión: **NO NECESAR**
Fecha de Acuerdo: **01/01/2015**
Fecha Terminación del pedido: **30/10/2015**

No. de Evento: **A-019GYR049-1145-15**
bajo el: **Art 42 frac.**
No. de Pedido: **D5P0897**
Elaboración: **2015/10/27** Impresión 2015/11/05

Proveedor: BIOMA FARMACEUTICA, S.A. DE C.V.

No Requisición: 3514010032015n450

Dirección: CALLE HACIENDA DE LAS JACARANDAS NUM 140 HACIENDAS DEL VALLE GUADALAJARA 45133

Fecha de entrega: 2015/10/30

Partida presupuestal: 0320

R.F.C. BFA -080627-KN0 No. Proveedor: 00105541

Clasificación presupuestal:

Unidad solicitante: UMAE TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE"

Lugar de entrega: COLECTOR Y AV. INST. POL. NAL.

Circ. 35 Loc. 14 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	01000051870000	OMEPRAZOL O PANTOPRAZOL SOLUCION INYECTABLE C/DAFRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: OMEPRAZOL SODICO EQUIVALENTE A 40 MG DE OMEPRAZOL. O PANTOPRAZOL SODICO EQUIVALENTE A 40 MG DE PANTOPRAZOL. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON Marca: s/m Procedencia: s/p	1000	ENV	65.00	65,000.00

SUB. TOTAL \$ 65,000.00
I. V. A. \$ 0.00
TOTAL \$ 65,000.00

(sesenta y cinco mil pesos 00/100 MN)

LUGAR DE ENTREGA FARMACIA

AUTORIZACION DE COMPRA PORTAL DE INCUMPLIMIENTO13 OCT

Comprador Autorización (N-3) Autorización (N-2) Autorización (N-1)