

**-PEDIDO-**

PROVEEDOR 46671 Comercializadora Heilsa, S.A. de C.V.

DOMICILIO Av. Sierra Leona 470, Piso 1, int A San Luis Potosi

ENTREGAR EN TEL 91444-8134537

DEPTO: 517102-ALMACEN DE MEDICAMENTOS

RUBRO: MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS

P.	Cantidad	Unidad	Descripción del Artículo	Precio Unitario	Total
22829	50.0000	ENV	11514-25300-00001-00000 PREDNISOLONA 1% SOL OFTALMICA ENVASE CON GOTERO CON 5 ML S/E CÓDIGO:	307.05	15,352.50
23184	10.0000	CJA	11514-25300-00001-00000 RIVASTIGMINA 18 MG CAJA CON 30 PARCHES S/E CÓDIGO:	2,827.96	28,279.60
				<b>Total</b>	<b>43,632.10</b>
				I.V.A.	0.00
				ANTICIPO %0.00	0.00
				<b>SALDO</b>	<b>43,632.10</b>

*Handwritten signature and date: 2027012022 Sergio Lopez*

IMPORTANTE: INCLUIR EN LA FACTURA No. DE PEDIDO Y ANEXAR ESTE DOCUMENTO A LA FACTURA PARA EL TRAMITE DE PAGO.

NO SE REALIZARA REIMPRESION DEL PEDIDO, LA FECHA LIMITE PARA SURTIR EL PEDIDO ES 30/12/2022, DESPUÉS DE ESTE DÍA CONSIDÉRESE CANCELADO.

NOTAS: ENTREGA CONFORME A PROPUESTA (S) ENTREGAR EN: ZENÓN FERNÁNDEZ 896 COL ALAMITOS ENTREGAR A: LIC. SILVIA LUCIA ROMO Sol.035523 Derivada

Aut.por Comité CAAS 02 2021, CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO-25300

LIC.GABRIELA GUADALUPE FLORES GOVEA

DRA.CLAUDIA FIERRO GARIBAY

POR EL PROVEEDOR

**DIRECCIÓN DE COMPRAS**

**REVISADO POR:**

**DIRECTOR**

**RECIBIDO POR:**

*Handwritten signature: ignacio... 28-12-22*