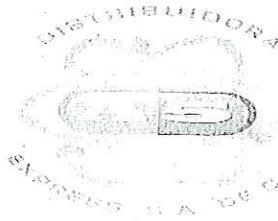


6615



DISTRIBUIDORA A5 EXPRESS, S.A. DE C.V.  
R.F.C. : DAE100108HL7

ANTONIO BRAVO No. 75 COL. ANALCO  
GUADALAJARA, JALISCO C.P. 44450  
TEL: 3613-4399, 3613-7754  
REGIMEN GENERAL PERSONA MORAL

Factura

Folio: DAE 5976  
Fecha: 12/Oct/2017  
Hora: 11:52:50

Folio Fiscal:  
7D174095-BF1F-4F72-9545-738841C827CF

Folio de Referencia:

5499

Lugar de expedición: ANTONIO BRAVO 75, 44450, Guadalajara, Guadalajara, Jalisco, México

HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA		CLAVE: CHIH113
IC5870825603		
AV. PROLONGACION PACHECO S/N		
Quintas Juan Pablo I	CP: 31384	METODO DE PAGO: TRANSFERENCIA
Chihuahua, Chihuahua, México		CUENTA DE PAGO: 1644
TEL:		

Cantidad	Unidad	Clave	Descripción	Valor unitario	Laboratorio	Importe
10.00	FRASCO AMPULA	010024602	PROPOFOL 200 MG/20 ML EMUL INY FCO AMP Lote: A061377 Fecha Caducidad: 01-10-18	\$85.80	CLARIS	\$858.00

IMPORTE CON LETRA	Subtotal:	858.00
ochocientos cincuenta y ocho Pesos 00/100 M.N.	I.V.A.:	0.00
	Total:	\$858.00

SELLO DIGITAL CFDI:

SELLO DIGITAL SAT:

CADENA ORIGINAL DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:

CERTIFICADO SAT: 00000000000000000000000000000000



No. de Serie del CSD: 00000000000000000000000000000000

\*Efectos fiscales al pago. PAGAR EN DEBE A EXIGIR EN



Este documento es una representación gráfica de un CFDI

Debo y Pagare a la orden de DISTRIBUIDORA A5 EXPRESS, S.A. DE C.V. en esta ciudad de GUADALAJARA, JALISCO el día 12/Oct/2017 la cantidad de 858, ochocientos cincuenta y ocho Pesos 00/100 M.N., valor de mercancía recibida de entera conformidad, al recibo total de la mercancía causando un interés moratorio del 9% mensual mas gastos de cobranza, pagadero en esta ciudad justamento con el principal. Este pagare es mercantil y esta regido por la ley de títulos y operaciones de crédito en su artículo 173 parte final por no ser pagare domiciliado y artículos correlativos, DEUDOR, HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA, AV. PROLONGACION PACHECO, S/N

RECIBI DE CONFORMIDAD:

La reproducción apócrifa de este comprobante constituye un delito en los términos de las disposiciones fiscales

DR. GREGORIO SERGIO ELIZALDE MORTON  
CED. PROF. 462200  
U.A.C.H.  
DIRECTOR GENERAL DEL H.I.E.C.H.

ALMACÉN  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES  
DE CHIHUAHUA  
C. JOSE ANTONIO BLANCO ZALDIVAR

LIC. CLAUDIA ISABEL RETANA DURÁN  
CONTADOR GENERAL  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES  
DE CHIHUAHUA

# HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

AV PROLONGACION PACHECO S/N AVALOS CHIHUAHUA

TELEFONO 4293300 EX

RFC ICS-8708256-C8

## ORDEN DE COMPRA

Número de orden	7,739	Tipo de orden	NACIONAL
Nombre proveedor	DISTRIBUIDORA A5 E XPRESS S A DE C V	Fecha de elaboración	11/10/2017
Dirección	ANTONIO BRAVO 75 ANALCO GUADALAJARA JALISCO MÉXICO	Fecha de entrega	11/10/2017
Código postal	44450	Moneda	PESOS
RFC	DAE100108HL7		
Teléfono			

Artículo	Cantidad	Precio	Subtotal	Descuento	Precio c/Descto	Total s/Impuesto	Impuesto
PROPOFOL. EMULSION INYECTABLE, CADA AMOPLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: PROPOFOL200 MG EN EMULSION CON EDETATO SODICO. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULADE 20 ML., MEDICAMENTOS, MEDICAMENTOS	10	85.80	858.00	0.00%	85.80	858.00	0.00%

COMPRA DE MEDICAMENTO PARA CARDIO SEGUN NEGADO 170 ESTA O.C. SUSTUTIYE A LA 7725 POR PROVEEDOR QUE NO CUMPLIO CON LA ENTREGA

Subtotal	\$858.00
Descuento	\$0.00
Impuesto	\$0.00
Flete	\$0.00
Total compra	\$858.00

OCHOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N

LIC. CHRISTIAN GERARD APODAGA  
JEFE DE COMPRAS  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES  
DE CHIHUAHUA

C.P. JOSE ANTONIO BLANCO ZALDIVAR  
ADMINISTRADOR GENERAL  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES  
DE CHIHUAHUA

Jefe de Compras

Administrador

Contador

C.P. JOSE ANTONIO BLANCO  
ZALDIVAR

\* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
DAE100108HL7	DISTRIBUIDORA A5	ICS8708256C8	HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
7D174095-BF1F-4F72-9545-738841C827CF	2017-10-12T11:57:59	2017-10-12T11:58:14	MAS0810247C0
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	
\$858.00	ingreso	Vigente	

Imprimir



Chihuahua

SUFICIENCIA PRESUPUESTAL

FORMA DE REGISTRO DE GASTOS

DATOS DEL PROVEEDOR: MEDICAMENTO  
 DATOS DE FACTURACION: OCTUBRE  
 DATOS DE LA REQUISICION: 1197274

HOSPITAL	FECHA	C/C CONTABLE	NUM. ORDEN DE COMPRA	PROVEEDOR	BEN. SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	P. UNITARIO	IVA	TOTAL CANTIDAD
WCH	10/10/17	2572	7739	DISTRIBUIDORA AS EXPRESSA DE CV	PROPOFOL EMULSION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE PROPOFOL DE 200 MG. EN AMPOLLETA DE 20 ML	ENVASE	15 PIEZAS	\$ 40.00	\$	\$ 600.00

\$54.00

NOTA: MEDICAMENTO PARA CIRUGIAS DE CARDIO SEGUN NEGADO 170/2017 DEL MES DE OCTUBRE SUSTITUYE O.C. 7725

NOMBRE: LIC. CHRISTIAN GERARD APODACA  
 LIC. CHRISTIAN GERARD APODACA  
 JEFE DE COMPRAS  
 HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES  
 FIRMA COMPROBANTE

C.P. JOSE ANTONIO BLANCO ZALDIVAR  
 C.P. JOSE ANTONIO BLANCO ZALDIVAR  
 ADMINISTRADOR GENERAL  
 HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES  
 FIRMA ADMINISTRADOR

- \*DATOS DEL PROVEEDOR, FACTURACION Y REQUISICION: SEGUN EL ORDEN Y CONTENIDO QUE PARA SU CONTROL INTERNO CONVIENGA. LA INFORMACION Y LA QUE SE PONGA EN EL ENCABEZADO NOSOTROS NO LA REQUEBIMOS
- \*LA FECHA: DIA, MES, AÑO, CON NUMERO ARABIGO SIN LETRAS
- \*CUENTA CONTABLE: CUATRO DIGITOS AL NIVEL QUE SE LE ENVIO SU PRESUPUESTO
- \*NUMERO DE ORDEN DE COMPRA: SEGUN SU CONTROL INTERNO
- \*PROVEEDOR: CREAR SU CATALOGO PARA QUE EL PROVEEDOR SE LLAME "SIEMPRE IGUAL", NO ES ACEPTABLE PROVEEDOR 1: "COMERCIAL EXPRESS" Y PROVEEDOR 2: "COM. EXP."
- \*BEN/ SERVICIO: ESCRITO EN UNA SOLA CELDA DE EXCEL SIN ABREVIATURAS Y SIN COMENZAR CON LA UNIDAD DE MEDIDA
- \*UNIDAD DE MEDIDA: LA PALABRA COMPLETA SIN PUNTOS Y SIN ABREVIATURAS
- \*NOTAS: LA INFORMACION QUE EN LO PARTICULAR APUQUE COMO OBSERVACION O ACLARACION PARA LA COMPRA, EN CASO DE COMPRAS PARA UN PACIENTE, INCLUIR AQUI EL NOMBRE DEL MISMO
- \*LLENAR TODAS LAS CELDAS DEL RENGLO A UTILIZAR EN EL ORDEN INDICADO, EN EL CASO DEL IVA NO APLICABLE PONER CERO CON NUMERO

DEPARTAMENTO DE FINANZAS  
 REGISTROS PRESUPUESTALES  
 LF 5116  
 18/10/17

DISTRIBUIDORA AS EXPRESA DE CV. 7739



## COTIZACION

Cotización 7366  
 Nombre DISTRIBUIDORA A5 E XPRESS S A DE C V  
 Dirección ANTONIO BRAVO 75  
 Colonia ANALCO  
 R.F.C. DAE100108HL7

Tipo cotización NACIONAL  
 Fecha elaboración 11/10/2017

Código Postal 44450 Moneda PESOS

Clave	Artículo	Fecha límite	Cantidad	Precio	Subtotal	Descuento	Precio c/Descto	Total s/Impuesto	Impuesto
01000002460001	PROPOFOL. EMULSION INYECTABLE, CADA AMOPLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: PROPOFOL200 MG EN EMULSION CON EDETATO SODICO. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULADE 20 ML., MEDICAMENTOS, MEDICAMENTOS	31/12/2017	10	\$5.80	\$58.00	0.00%	\$5.80	\$58.00	0.00%

**Subtotal** \$858.00  
**Descuento** \$0.00  
**Impuesto** \$0.00  
**Total** \$858.00



Chihuahua

SECRETARIA DE SALUD  
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
SUFICIENCIA PRESUPUESTAL



INSTITUTO  
CHIHUAHUENSE  
DE SALUD

DATOS DEL PROVEEDOR: MEDICAMENTO

DATOS DE FACTURACION: OCTUBRE

DATOS DE LA REQUISICION: 1197274

HOSPITAL	FECHA	CTA. CONTABLE	NUM. ORDEN DE COMPRA	PROVEEDOR	BIEN/SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	P. UNITARIO	IVA	TOTAL CON IVA
HIECH	11/10/2017	2531	7739	DISTRIBUIDORA AS EXPRES SA DE CV	PROPOFOL EMULSION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE PROPOFOL DE 200 MG EN AMPOLLETA DE 20 ML	ENVASE	10 PIEZAS	\$ 85.80		\$ 858.00
										858.00

NOTA : MEDICAMENTO PARA CIRUGIAS DE CARDIO SEGÚN NEGADO 170/2017 DEL MES DE OCTUBRE SUSTITUYE OC. 7725

NOMBRE:

LIC. CHRISTIAN GERARD APODACA

LIC. CHRISTIAN GERARD APODACA

JEFE DE COMPRAS

HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES

FIRMA COMPRADOR

C.P. JOSE ANTONIO BLANCO ZALDIVAR

C.P. JOSE ANTONIO BLANCO ZALDIVAR

ADMINISTRADOR GENERAL

HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES

FIRMA ADMINISTRADOR

\*DATOS DEL PROVEEDOR, FACTURACION Y REQUISICION: SEGÚN EL ORDEN Y CONTENIDO QUE PARA SU CONTROL INTERNO CONVENGA, ESA INFORMACION Y LA QUE SE PONGA EN EL ENCABEZADO NOSOTROS NO LA REQUERIMOS

\*LA FECHA: DIA - MES- AÑO, CON NUMERO ARABIGO SIN LETRAS

\*CUENTA CONTABLE: CUATRO DIGITOS AL NIVEL QUE SE LES ENVIO SU PRESUPUESTO

\*NUMERO DE ORDEN DE COMPRA: SEGÚN SU CONTROL INTERNO

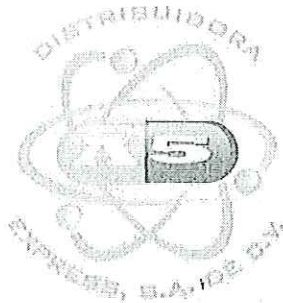
\*PROVEEDOR: CREAR SU CATALOGO PARA QUE EL PROVEEDOR SE LLAME "SIEMPRE IGUAL", NO ES ACEPTABLE PROVEEDOR 1 "COMERCIAL EXPRESS" Y PROVEEDOR 2: "COM. EXP."

\*BIEN/ SERVICIO: ESCRITO EN UNA SOLA CELDA DE EXCEL SIN ABREVIATURAS Y SIN COMENZAR CON LA UNIDAD DE MEDIDA

\*UNIDAD DE MEDIDA: LA PALABRA COMPLETA, SIN PUNTOS Y SIN ABREVIATURAS

\*NOTAS: LA INFORMACION QUE EN LO PARTICULAR APLIQUE COMO OBSERVACION O ACLARACIÓN PARA LA COMPRA, EN CASO DE COMPRAS PARA UN PACIENTE, INCLUIR AQUI EL NOMBRE DEL MISMO

\*LLENAR TODAS LAS CELDAS DEL RENGLO A UTILIZAR EN EL ORDEN INDICADO, EN EL CASO DEL IVA NO APLICABLE PONER CERO CON NUMERO



**DISTRIBUIDORA A5 EXPRESS, S.A. DE C.V.**

**COTIZACION**

MARTES 10 DE OCTUBRE DE 2017

HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES  
DEPARTAMENTO DE COMPRAS  
PRESENTE

Envío cotización que tan amablemente nos solicitó:

400 CAJAS DE MIDAZOLAM 15MG 3ML C/5.	\$ 936.00
100 CAJAS DE MIDAZOLAM 50MG.	\$ 2130.80
PROPOFOL	\$ 429.00

Sin más por el momento, quedo a sus órdenes

Ing. Eduardo Royval  
Gerente de Ventas  
Distribuidora A5 Express, S.A. de C.V.

# HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

## REQUISICIÓN

No. 1,197  
 Almacén  
 Entrega COMI  
 No. 0  
 No. COMI

Estatus PENDIENTE  
 Fecha 11/10/2017  
 Fecha autoriza  
 Urgente NO

Descripción	Cantidad	Unidad	Alternativa	Contenido	Mínima
003608000 CLORURO DE SODIO 0.9 % 250. SOLUCION INYECTABLE. CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SODIO 0.9 G, AGUA INYECTABLE 100 ML.	50	ENVASE	ENVASE	1	ENVASE
000246000 PROPOFOL EMULSION INYECTABLE, CADA AMOPLLETA O FRASCO O AMPULA CONTIENE: PROPOFOL 200 MG EN EMULSION CON EDETATO SODICO. ENVASE CON 5 AMPOLETAS O FRASCOS AMPULADE 20 ML.	10	PIEZA	PIEZA	1	PIEZA

Hecho CERA A HONDO IVONNE

Página

1

Resión : 11/10/2017 16:22a.m



C. E. ESCOBEDA ARANDA

JEFE DE ALMACÉN

HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Cambio Proveedor  
 CAF 170/2017  
 cardio -

LIC. CHRISTIAN GERARDO APODACA

Jefe de COMPRAS

HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA





Chihuahua

DATOS DEL PROVEEDOR: MEDICAMENTO

DATOS DE FACTURACION: OCTUBRE

DATOS DE LA REQUISICION: 1193320

SECRETARIA DE SALUD  
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
SUFICIENCIA PRESUPUESTAL

INSTITUTO  
CHIHUAHUENSE  
DE SALUD

HOSPITAL	FECHA	C.T.A. CONTABLE	NUM. ORDEN DE COMPRA	PROVEEDOR	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	P. UNITARIO	IVA	TOTAL CON IVA
HICCH	06/10/2017	2531	7725	MEDIDEL SA DE CV	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL 0.9% CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SODIO 0.9 G AGUA INYECTABLE 100 ML ENVASE PROFUPOL EMULSION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE PROFUPOL 200 MG EN EMULSION CON EDTATO DISODICO. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULA DE 20 ML	ENV 250 ML	50	\$ 17.55		\$ 877.50
HICCH	06/10/2017	2531	7725	MEDIDEL SA DE CV	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL 0.9% CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SODIO 0.9 G AGUA INYECTABLE 100 ML ENVASE PROFUPOL EMULSION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE PROFUPOL 200 MG EN EMULSION CON EDTATO DISODICO. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULA DE 20 ML	Envase con 5 ampollitas o frascos ampula de 20 ml.	10	\$ 22.60		\$ 226.00
										1,704.50

NOTA : MEDICAMENTO PARA CIRUGIAS DE CARDIO SEGUN NEGADO 170/2017 DEL MES DE OCTUBRE

NOMBRE: LIC. CHRISTIAN GERARD APODACA

FIRMA COMPRADOR:

C.P. JOSE ANTONIO BLANCO ZALDIVAR

FIRMA ADMINISTRADOR:

09/10/17  
DEPARTAMENTO DE FINANZAS  
REGISTROS PRESUPUESTALES

KM 4957-6

- \*DATOS DEL PROVEEDOR, FACTURACION Y REQUISICION: SEGUN EL ORDEN Y CONTENIDO QUE PARA SU CONTROL INTERNO CONVERGIA, SEA INFORMACION Y LA QUE SE PONGA EN EL ENCAJEZADO NOSOTROS NO LA REQUERIMOS
- \*LA FECHA: DIA - MES - AÑO, CON NUMERO ARABIGO SIN LETRAS
- \*CUENTA CONTABLE: CUATRO DIGITOS AL NIVEL QUE SE LES ENVIO SU PRESUPUESTO
- \*NUMERO DE ORDEN DE COMPRA: SEGUN SU CONTROL INTERNO
- \*PROVEEDOR: CREAR SU CATALOGO PARA QUE EL PROVEEDOR SE LLAME "SIEMPRE IGUAL", NO ES ACEPTABLE PROVEEDOR 1: "COMERCIAL EXPRESS" Y PROVEEDOR 2: "COM. EXP."
- \*BIEN/ SERVICIO: ESCRITO EN UNA SOLA CELDA DE EXCEL SIN ABREVIATURAS Y SIN COMENZAR CON LA UNIDAD DE MEDIDA
- \*UNIDAD DE MEDIDA: LA PALABRA COMPLETA, SIN PUNTOS Y SIN ABREVIATURAS
- \*NOTAS: LA INFORMACION QUE EN LO PARTICULAR APLIQUE COMO OBSERVACION O ACLARACION PARA LA COMPRA, EN CASO DE COMPRAS PARA UN PACIENTE, INCLUIR AQUI EL NOMBRE DEL MISMO
- \*LLENAR TODAS LAS CELDAS DEL RENGLO A UTILIZAR EN EL ORDEN INDICADO, EN EL CASO DEL IVA NO APLICABLE PONER CERO CON NUMERO

CANCELADO

MEDIDEL O.C. 11 7725.

# HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

AV PROLONGACION PACHECO S/N AVALOS CHIHUAHUA

TELEFONO 4293300 EX

RFC ICS-8708256-C8

## ORDEN DE COMPRA

Número de orden	7,725	Tipo de orden	NACIONAL
Nombre proveedor	MEDIDEL, S.A. DE C.V.	Fecha de elaboración	06/10/2017
Dirección	RIO CONCHOS PONIENTE NO. 423-A CENTRO DELICIAS	Fecha de entrega	06/10/2017
Código postal	CHIHUAHUA MÉXICO 33000	Moneda	PESOS
RFC	MED140120UK2		
Teléfono			

Artículo	Cantidad	Precio	Subtotal	Descuento	Precio c/Descto	Total s/Impuesto	Impuesto
CLORURO DE SODIO 0.9 % 250. SOLUCION INYECTABLE. CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SODIO 0.9 G, AGUA INYECTABLE 100 ML., MEDICAMENTOS, MEDICAMENTOS	50	17.55	877.50	0.00%	17.55	877.50	0.00%
PROPOFOL. EMULSION INYECTABLE, CADA AMOPLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: PROPOFOL200 MG EN EMULSION CON EDETATO SODICO. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULADE 20 ML., MEDICAMENTOS, MEDICAMENTOS	10	82.68	826.80	0.00%	82.68	826.80	0.00%

COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA CARDIO SEGUN NEGADO 170/2017 DEL MES DE OCTUBRE

Subtotal	\$1,704.30
Descuento	\$0.00
Impuesto	\$0.00
Flete	\$0.00
Total compra	\$1,704.30

CANCELADO

UN MIL SETESCIENTOS CUATRO PESOS 30/100 M.N

LIC. CHRISTIAN CERDAS ARCEAGA

JEFE DE COMPRAS

HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Jefe de Compras

C.P. JOSE ANTONIO BLANCO ZALDIVAR

ADMINISTRADOR GENERAL

HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Administrador

Contador

C.P. JOSE ANTONIO BLANCO ZALDIVAR





LIC. RUBEN OTHON TERRAZAS NUÑEZ  
ADMINISTRADOR DEL H. INFANTIL

FECHA: 28/09/2017  
NUM.DE OFICIO CAF.INF.170/2017

PRESENTE:

POR ESTE CONDUCTO Y EN RESPUESTA A SU SOLICITUD, LE INFORMO QUE POR EL MOMENTO NO ES POSIBLE EL SURTIMIENTO DE LA CLAVES QUE A CONTINUACIÓN SE DETALLAN.

FORMATO PARA SOLICITUD DE CLAVES EN DESABASTO 2017 HOSPITAL INFANTIL.

CLAVE	DESCRIPCION	Unl. Pres	PIEZAS SOLICITADAS	OBSERVACIONES DE LA COORDINACION	
010.000.3608.00	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL 0.9% CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SODIO 0.9 G AGUA INYECTABLE 100 ML ENVASE CON 250 ML. CONTIENE: SODIO 38.5 MILIEQUIVALENTES CLORURO 38.5 MILIEQUIVALENTES.	ENV 250 ML.	50	50	JUSTIFICAR
010.000.3609.00	CLORURO DE SODIO SOL. INY. AL 0.9 % DE 0.9 G/100 ML ENV. C/ 500 ML	Envase con 500 ml.	50	50	JUSTIFICAR
010.000.3615.00	SOL. HARTMANN SOL. INY. DE NA 500 ML	Envase con 500 ml.	50	50	JUSTIFICAR
010.000.3614.00	SOLUCION HARTMANN 250. SOLUCION INYECTABLE, CADA ENVASE CONTIENE: SODIO 750.00 MG, POTASIO 39.25 MG, CALCIO 13.62 MG, CLORURO 970.00 MG, LACTATO 615.00 MG. AGUA INYECTABLE 250 ML.	Envase con 250 ml.	50	50	JUSTIFICAR
010.000.3601.00	GLUCOSA SOL. INY. AL 5 % DE 50 G/100 ML ENV. C/ 250 ML	Envase con 250 ml.	50	50	JUSTIFICAR
010.000.3675.00	AGUA INYECTABLE 500ML.	Envase con 500 ml.	50	50	JUSTIFICAR
010.000.3661.00	Poligelina solución inyectable Cada 100 ml contienen: Poligelina 3.5 g	Envase con 500 ml con equipo para su administración.	20	20	JUSTIFICAR
040.000.0242.00	FENTANILO, SOL. INY., 0.5 MG / 0 ML, AMP. O FCO. AMPL. C/ 10 ML	ENV 6 AMP	2	2	JUSTIFICAR
010.000.0246.00	PROPOFOL- EMULSION INYECTABLE, CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: PROPOFOL 200 MG EN EMULSION CON EDETATO DISODICO. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULA DE 20 ML.	ENV 5 AMP	2	2	JUSTIFICAR
010.000.0615.00	DOBUTAMINA SOL. INY. 250MG.ENV. C/1 FCO AMP. C/5ML	envase con 5 ampollitas con 5 ml	2	2	JUSTIFICAR
010.000.1234.04.01	RANITIDINA 50MG /5ML IV	solucion inyectable	40	40	JUSTIFICAR
010.000.2470.00.00	DEXMEDETOMIDINA 200MEG /2ML(PRECEDEN)	solucion inyectable caja con 4 ampollitas	10	10	JUSTIFICAR
010.991.0020.20.81	EPINEFRINA (ADRENALINA) RACEMICA	sueros	20	20	JUSTIFICAR
010.000.2108.00	MIDAZOLAN 5MG/1 ML IV	solucion inyectable	10	10	JUSTIFICAR
	PROSTAGLANDINAS DE 500MG IV	caja con 5 f ampula	1	1	MEDICAMENTO FUERA DE CATALOGO 2017, ES RESPONSABILIDAD DEL HOSPITAL SU AUTORIZACION PARA COMPRA

C. MARIA DEL CARMEN FIERRO POZOS.

COORDINADOR DE ABASTO DE ALMACENES Y FARMACIAS

EXTRAORDINARIO