



## ACUSE DE MEDICAMENTOS AUTORIZADOS

**GOMEZ GUIJARRO EVARISTO RUBEN**

OCE22005229

Celular 27 21 14 00 77

Dirección:  
OFICINA DE LA CAPILLA DEL PREPETUO SOCORRO  
ORIENTE 15 ESQ. NORTE 18  
COL. EMILIANO ZAPATA. ORIZABA. VERACRUZ  
CP. 94320

### **NOTA IMPORTANTE**

FAVOR DE VERIFICAR QUE HAYA RECIBIDO LOS MEDICAMENTOS MENCIONADOS Y  
COMPLETAR LAS CELDAS SEÑALADAS.

**EN CASO DE INCONVENIENTES CON LA ENTREGA**

- enviar correo a OCEAS a [programacion@oceas.org.mx](mailto:programacion@oceas.org.mx) o
- a la línea late: 55 41 60 27 80.

### **COMO PROVEEDOR**

✓ Solicitamos de su apoyo para que nos envíen una foto firmada de este acuse por  
medio de WhatsApp al 55 46 35 87 04 o al correo [ventas@admed.com.mx](mailto:ventas@admed.com.mx) a la  
brevedad posible

CANT.	MEDICAMENTO	RECIBIDO	FALTANTE
3	Entresto 50 mg c/30 tab.	✓	
1	Degregan 75 mg c/28 tab.	✓	
1	Blodivit 80 mg c/30 tab.	✓	
1	Jardianz Duo 12.5/850 mg c/28 tab.	✓	
1	Thioctacid 600 mg c/30 tab.	✓	

NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE	E. Rubén Gómez Guíjarro
FECHA DE RECIBIDO	06-V-2022.
HORA DE RECIBIDO	Por la Tarde.
FIRMA DE QUIEN RECIBE	<i>Rubén</i>