



REMISIÓN

CENTRO DE DISTRIBUCION

AMAROX PHARMA S.A. DE C.V.
AV. DE LOS 50 METROS 402
CIVAC, IPUITEPEC
62578 MX, MOR
México RFC: CPH1512075J2

FECHA DE REMISIÓN
03/04/2024
FECHA DE ASIGNACIÓN
03/04/2024

No. A00000000016870

No. PEDIDO

IMB-18-02-2024-18107472-SADMI

HOJA

1 / 1

FECHA DE ENTREGA
16/04/2024

CONDICIONES DE PAGO
20 Días de crédito

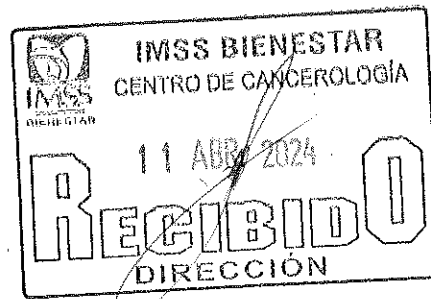
No. PEDIDO DEL CLIENTE
IMB-18-02-2024-18107472-SADMI

Nombre: 7777 SERVICIOS DE SALUD DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR
RFC: SS1220901JSS
Teléfono cliente:
SERVICIOS DE SALUD DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR
HAVRE No. 77
JUÁREZ, CUAUHTÉMOC
06600 CIUDAD DE MEXICO, CDMX
México

LUGAR DE ENTREGA:
Clue: NTSSA002212

CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGÍA
CALLE ENFERMERIA SN S/N
FRACC. FRAY JUANIMERO SERRA
63169 Tepic, NAY
México

PARTIDA	CLAVE	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	DESCRIPCIÓN	IMPORTE
1	010.000.5453.00	2.00	ENV	\$378.70	PEMETREXED. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: PEMETREXED DISODICO HEPTAHIDRATADO O PEMETREXED DISODICO EQUIVALENTE A 500 MG DE PEMETREXED, ENVASE CON FRASCO AMPULA. No. LOTE: PEM223601A ENVASES: 2.00 CADUCIDAD: 11/01/2025 FABRICACION: 12/01/2023 MARCA: ITARA PROCEDENCIA: INDIA	\$757.40



DRA. AMELIA RODRÍGUEZ TREJO
DIRECTORA DEL CENTRO
ESTATAL DE CANCEROLOGÍA
RECIBO A ENTERA SATISFACCIÓN

IMPORTE

SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 40/100 M.N.

Subtotal

757.40 M.N.

IVA

0.00 M.N.

Total

757.40 M.N.

OBSERVACIONES

SURTIO/VERIFICÓ

RECIBIÓ CLIENTE



ORDEN DE REMISIÓN

Institución requiriente: INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR

CLUES: NTS5A002212 - CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGÍA NAVARIT - NAVARIT

NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN:

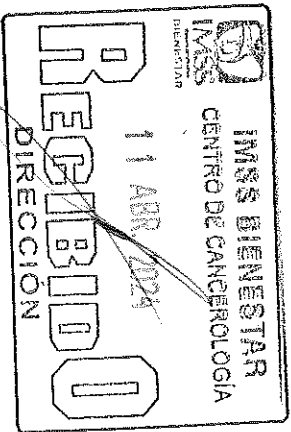
4134875487

NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO:

IMB-18-02-2024-18107472-SADMI

PROVEEDOR	CPH151207512	Fecha expedición de la orden:	02/04/2024
RFC:		Fecha de entrega:	22/04/2024 10:00
Razón Social:	AMAROX PHARMA, S.A. DE CV.	ALMACÉN ENTREGA	PARA ENTREGA A CLUES O DESTINO FINAL
		Dirección almacén:	NO APLICA
		Dirección destino final(CLUES):	CALLE ENFERMERIA, SN C.P. 63169, TEPIC, NAVARIT
		Entidad destino final (CLUES):	NAVARIT

ITEM	CLAVE INSUMO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGAR
1	010.000.5453.00	Pemetrexed. Solución inyectable Cada frasco ampulla con liofilizado contiene: Pemetrexed disódico heptahidratado o Pemetrexed disódico equivalente a 500 mg de pemetrexed Envasa con frasco ampulla.	2	2
PEM223601A	11/01/25	12/01/23	5	29.0
		29.0	29.0	42.0
		42.0	40.0	0.05
		0.05	7500-45318-45	81
		81	7500-45318-45	81
		81	ITARA	INDIA
				2



DRA. AMELIA RODRÍGUEZ TREJO
DIRECTORA DEL CENTRO
ESTATAL DE CANCEROLOGÍA
RECIBO A ENTERA SATISFACCIÓN

Contrato LA-1-HMED-INSA81-080-2023/2024
Procedimiento LA-12-M7B-02M7B997-1-1-2023

Fianza
Partida presupuestal No aplica

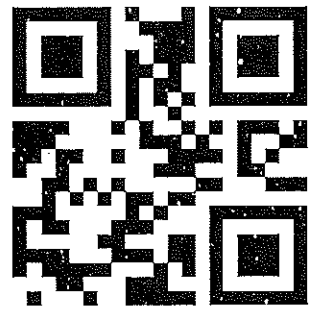
NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN

4134875487

NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO

IMB-18-02-2024-18107472-SADMI

ALMACÉN ENTREGA	CLUSES DESTINO	PROVEEDOR
Nombre: PARA ENTREGA A CLUSES O DESTINO FINAL	Clave - Nombre: NTS5A002212 - CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGIA NAVARIT	Razón Social: AMAROX PHARMA, S.A. DE C.V.
Dirección almacén:	Institución requirente: INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR	RFC: CPH15207502
NO APLICA	Entidad destino final (CLUSES): NAVARIT	Domicilio: AVENIDA DE LOS 50 METROS NO. 402, COLONIA CIVAC, MUNICIPIO JIUTEPEC, MORELOS C.P. 62578



IMSS BIENESTAR
CENTRO DE CANCEROLOGIA
11 ABR 2024
RECIBIDO
DIRECCION
DRA. AMELIA RODRIGUEZ TREJO
DIRECTORA DEL CENTRO
ESTATAL DE CANCEROLOGIA
RECIBO A ENTERA SATISFACCION

ITEM	CLAVE INSUMO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGAR
1	010.000.5453.00	Pemetrexed. Solución Inyectable Cada frasco ampulla con liofilizado contiene: Pemetrexed disódico heptahidratado o Pemetrexed disódico equivalente a 500 mg de pemetrexed Envasé con frasco ampulla.	2	2
PEM223601A	11/01/25	12/01/23	5	29.0
			29.0	29.0
			42.0	40.0
			0.05	75004631845
			81	75004631845
			81	ITARA
			INDIA	2

