

REMISION DEL PEDIDO

NO. ORDEN DE SUMINISTRO

IMB-18-02-2024-18097576-F7

PROVEEDOR

ESEOTRES PHARMA S.A.P.I. DE C.V.

PASEO DE LAS PALMAS No. 1, BODEGA 2-B2
FRACCIONAMIENTO LOMAS DE COCOYOC ATLATLAHUAC,
MORELOS

C.P. 62847

ORDEN DE REMISIÓN

3584576622

FECHA

22/ABR/2024

LUGAR

NTSSA002212 - CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGÍA NAYARIT -
NAYARIT

HOJA

1/1

LUGAR DE ENTREGA


CALLE ENFERMERIA SN C.P. 63169 TEPIC, NAYARIT

PPAPF

R.F.C.

EPH161215NS9

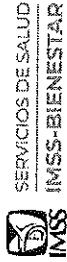
GRUPO

| CANTIDAD | UNIDAD | PRECIO UNT. | CLAVE | DESCRIPCIÓN | IMPORTE |
|---|--------|-------------|-----------------|---|--------------------|
| 1 | ENVASE | \$207.00 | 010.000.4224.00 | REGLÓN: 1 Enoxaparina. Solución Inyectable Cada jeringa contiene Enoxaparina sódica 60 mg Envase con 2 Jeringas. de 0.6 ml LOTE: 30224 FECHA FABRICACIÓN: 28-feb-24 FECHA CADUCIDAD: 28-feb-26 | \$207.00 |
| <div><div><div><div><div></div><div>SELO Y NÚMERO DE REGISTRO</div><div>IMSS BIENESTAR</div><div>23 ABR. 2024</div><div>RECIBIDO</div><div>DIRECCIÓN</div><div>DRA. AMELIA RODRÍGUEZ TREJO</div><div>DIRECTORA DEL CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGÍA</div><div>RECIBO A ENTERA SATISFACCIÓN</div></div></div><div>SUB TOTAL</div><div>IVA</div></div></div> | | | | | \$207.00 \$0.00 |

IMPORTE:

DOSCIENTOS SIETE PESOS 00/100 M.N.

\$ 207.00



ORDEN DE REMISIÓN

Institución requiriente:

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR CLUES:

NTSSA002212 - CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGÍA NAYARIT - NAYARIT

NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN:

3584576622

NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO:

IMB-18-02-2024-18097576-F7

PROVEEDOR

RFC: EPH161215NS9

Razón Social: ESEOTRES PHARMA, S.A.P.I. de C.V.

Fecha expedición de la orden:

01/04/2024

Fecha de entrega:

15/04/2024 11:00

ALMACÉN ENTREGA

PARA ENTREGA A CLUES O DESTINO FINAL

Dirección almacén:

NO APLICA

Dirección destino final (CLUES):

CALLE ENFERMERÍA SN C.P. 63169 TEPIC, NAYARIT

Entidad destino final (CLUES):

NAYARIT

ITEM CLAVE INSUMO

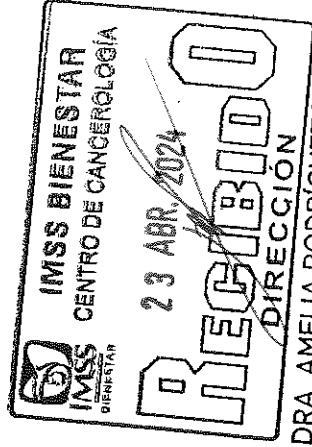
DESCRIPCIÓN

CANTIDAD SOLICITADA CANTIDAD ENTREGAR

1 010.000.4224.00 Enoxaparina. Solución Inyectable Cada jeringa contiene Enoxaparina sódica 60 mg

Envase con 2 Jeringas. de 0.6 ml

| LOTE | FECHA CADUCIDAD | FECHA FABRICACIÓN | PESO ENVASE COLECTIVO | DIMENSIONES DE ENVASE COLECTIVO | | UNIDADES POR ENVASE COLECTIVO | CANTIDAD DE ENVASES COLECTIVOS | CÓDIGO DE BARRAS (PRIMARIO/ SECUNDARIO) | CÓDIGO DE BARRAS (COLECTIVO) (GENERAL) | MARCA MEDICAMENTO | PROCEDENCIA | CANTIDAD ENTREGAR |
|-------|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|-------|-------------------------------|--------------------------------|---|--|-------------------|-------------|-------------------|
| | | | | ALTO | ANCHO | PROFUNDIDAD | | | | | | |
| 30224 | 28/02/26 | 28/02/24 | 1.4 | 18.0 | 25.0 | 38.0 | 36.0 | 0.02777777777777777 | 07650667645 | 0765066764 | FLENOX | 1 |



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

Contrato

LA-E115-2022-MED-INSABI-122-2023/2024

Procedimiento

LA-O12/M7B997-E115-2022

Fianza

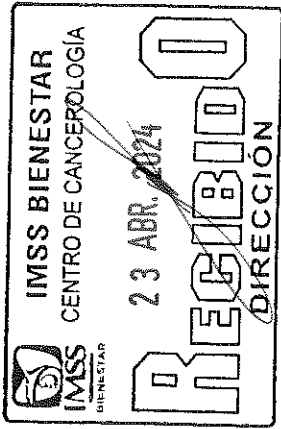
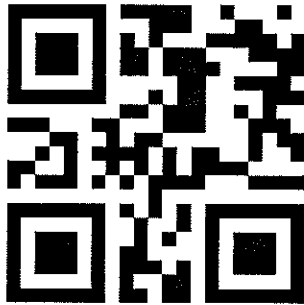
Partida presupuestal

No aplica

Total
tarimas

Página 1 | 1

| NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN | | NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO | |
|--|--|---|--|
| 3584576622 | | IMB-18-02-2024-18097576-F7 | |
| ALMACÉN ENTREGA | | PROVEEDOR | |
| Nombre: PARA ENTREGA A CLUES O DESTINO FINAL | | Razón Social: ESEOTRES PHARMA, S.A.P.I. de C.V. | |
| Dirección almacén: | | RFC: EPH161215NS9 | |
| NO APLICA | | Domicilio: | |
| CLAVES DESTINO | | | |
| Clave - Nombre: NTSSA002212 - CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGÍA NAYARIT | | | |
| Institución requirente: INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR | | | |
| Entidad destino final (CLUES): NAYARIT | | | |



DRA. AMELIA RODRÍGUEZ TREJO
DIRECTORA DEL CENTRO
ESTATAL DE CANCEROLOGÍA

RECIBO A ENTERA SATISFACCIÓN

| ITEM | CLAVE INSUMO | DESCRIPCIÓN | | | | | | | | | | CANTIDAD SOLICITADA | CANTIDAD ENTREGAR |
|-------|-----------------|---|-------|-------------|-------------------------------|--------------------------------|---|--|--------------------|--------------|-------------------|---------------------|-------------------|
| 1 | 010.000.4224.00 | Enoxaparina. Solución Inyectable Cada jeringa contiene Enoxaparina sódica 60 mg Envase con 2 Jeringas. de 0.6 ml | | | | | | | | | | 1 | 1 |
| LOTE | | DIMENSIONES DE ENVASE COLECTIVO | | | UNIDADES POR ENVASE COLECTIVO | CANTIDAD DE ENVASES COLECTIVOS | CÓDIGO DE BARRAS (PRIMARIO/ SECUNDARIO) | CÓDIGO DE BARRAS (COLECTIVO) (GENERAL) | MARCA MEDICAMEN TO | PROCEDEN CIA | CANTIDAD ENTREGAR | | |
| | | ALTO | ANCHO | PROFUNDIDAD | | | | | | | | | |
| 30224 | | 18.0 | 25.0 | 36.0 | 36.0 | 0.027777777777777777 | 07650667645 93 | 0765066764 593 | FLENOX | UCRANIA | 1 | | |





CIUDAD DE MÉXICO A 17 DE ABRIL DE 2024

CARTA DE GARANTÍA CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y OTROS VICIOS OCULTOS

C. **ÁNGEL SALVADOR FERNÁNDEZ CASTAÑEDA** EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA DENOMINADA **ESEOTRES PHARMA, S.A.P.I. DE C.V.**, COMPAREZCO A NOMBRE DE MI REPRESENTADA A DECLARAR QUE GARANTIZAMOS QUE LOS BIENES ADJUDICADOS EN EL CONTRATO: **LA-E115-2022-MED-INSABI-122-2023/2024** SON DE ÓPTIMA CALIDAD Y MARCA RECONOCIDA EN EL MERCADO Y CUENTAN CON **12** MESES DE GARANTÍA A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA EN EL ALMACÉN DESTINO.

NOSOTROS LA EMPRESA **ESEOTRES PHARMA, S.A.P.I. DE C.V.**, EN EL MARCO DE LA ORDEN DE REPOSICIÓN **IMB-18-02-2024-18097576-F7** PARA EL SUMINISTRO DEL PRODUCTO DESCRITO A CONTINUACIÓN:

| CLAVE | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | LOTE | FECHA DE FABRICACIÓN | FECHA DE CADUCIDAD |
|-----------------|--|----------|-------|----------------------|--------------------|
| 010.000.4224.00 | Enoxaparina. Solución Inyectable Cada jeringa contiene Enoxaparina sódica 60 mg Envase con 2 Jeringas. de 0.6 ml | 1 | 30224 | 28/FEB/2024 | 28/FEB/2026 |

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD NOS COMPROMETEMOS A REALIZAR EL CANJE FÍSICO DEL PRODUCTO POR CUALQUIER DEFECTO DE FABRICACIÓN O VICIOS OCULTOS QUE PUDIERAN CONTENER LOS BIENES DESCRITOS EN ESTA CARTA.

POR TANTO, SE EFECTUARÁ BAJO LAS SIGUIENTES CONDICIONES:

PLAZO: 20 DÍAS NATURALES CONTADOS A PARTIR DE LA SOLICITUD DE CANJE

LUGAR: EN EL MISMO PUNTO DE ENTREGA

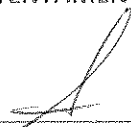
COSTO: SIN COSTO Y/O CARGO ALGUNO PARA EL CONTRATANTE

EN CASO DE REQUERIR HACER EFECTIVO ESTE DOCUMENTO SE PONEN A DISPOSICIÓN LOS SIGUIENTES DATOS DE CONTACTO:

NOMBRE: **JORDAN ARMANDO BAEZ BAUTISTA**
CORREO ELECTRONICO: **armando.baez@pharmatycsa.mx**
NUMERO TELEFONICO: **563 281 9304**

NOMBRE: **CASANDRA BETZABEL CRUZ**
CORREO ELECTRONICO: **cgonzalez@ptycsa.com**
NUMERO TELEFONICO: **5554319372**

ATENTAMENTE



ÁNGEL SALVADOR FERNANDEZ CASTAÑEDA
REPRESENTANTE LEGAL
ESEOTRES PHARMA S.A.P.I. DE C.V



CIUDAD DE MÉXICO A 17 DE ABRIL DE 2024

CARTA COMPROMISO DE CANJE POR CORTA CADUCIDAD

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR

NTSSA002212

CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGÍA NAYARIT - NAYARIT

PRESENTE

C. ÁNGEL SALVADOR FERNÁNDEZ CASTAÑEDA EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA DENOMINADA **ESEOTRES PHARMA, S.A.P.I. DE C.V.**, NOTIFICO LA ENTREGA DE LOS BIENES DESCRITOS A CONTINUACION LOS CUALES CUENTAS CON UNA CADUCIDAD MENOR A 18 MESES

| | | | | | |
|-----------------|---|---------------------------------|---|-----------------------------|-------------|
| CONTRATO | LA-E115-2022-MED- INSABI-122-2023/2024 | ORDEN DE SUMINISTRO | IMB-18-02-2024-18097576-F7 | REMISION | 3584576622 |
| CLAVE | 010.000.4224.00 | DESCRIPCIÓN | Enoxaparina. Solución Inyectable Cada jeringa contiene Enoxaparina sódica 60 mg Envase con 2 Jeringas. de 0.6 ml. | NUMERO DE PIEZAS | 1 |
| LOTE | 30224 | FECHA DE FABRICACION | 28/FEB/2024 | FECHA CADUCIDAD | 28/FEB/2026 |

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD NOS COMPROMETEMOS A REALIZAR EL CANJE FÍSICO DEL PRODUCTO EN CASO DE QUE EL INSUMO NO SE HAYA CONSUMIDO EN SU TOTALIDAD DURANTE SU VIDA UTIL, SERA CANJEADO POR UN LOTE CON CADUCIDAD VIGENTE Y ENTREGADO SIN COSTO ALGUNO.

POR TANTO, EL CANJE SE EFECTUARÁ BAJO LAS SIGUIENTES CONDICIONES:

PLAZO: 10 DÍAS NATURALES CONTADOS A PARTIR DE LA SOLICITUD DE CANJE

LUGAR: EN EL MISMO PUNTO DE ENTREGA

COSTO: SIN COSTO Y/O CARGO ALGUNO PARA EL CONTRATANTE

EN CASO DE REQUERIR HACER EFECTIVO ESTE DOCUMENTO SE PONEN A DISPOSICIÓN LOS SIGUIENTES DATOS DE CONTACTO:

NOMBRE: JORDAN ARMANDO BAEZ BAUTISTA

CORREO ELECTRONICO: armando.baez@pharmatycsa.mx

NUMERO TELEFONICO: 563 281 9304

NOMBRE: CASANDRA BETZABEL CRUZ

CORREO ELECTRONICO: cgonzalez@ptycsa.com

NUMERO TELEFONICO: 5554319372

ATENTAMENTE

ÁNGEL SALVADOR FERNANDEZ CASTAÑEDA
REPRESENTANTE LEGAL
ESEOTRES PHARMA S.A.P.I. DE C.V

ESEOTRES PHARMA S.A.P.I. de C.V.
RFC: EPH161215NS9 Tel: 735 688 2634

Paseo De Las Palmas, Número Exterior 1, Interior Bodega 2-B2, Colonia Lomas De Cocoyoc, Atlallahucan, Morelos, CP62840.