

REMISION

292706413

No. DE FACTURA		FECHA DE REMISION			HOLA NUMERO	
		DIA	MES	AÑO		
		22	03	2024	1 DE	1

1004329609

DATOS DEL PROVEEDOR	
NOMBRE:	IARE DE OCCIDENTE
DIRECCION:	CALLE NUM. 105 Calle Alejandro Graham Bell COLONIA DELEGACION EDO. Leon Guanajuato C.P. TELEFONO
REG. DE SECRETARIA DE COMERCIO	PADRON DE CONTRIBUYENTES
SPP61489020805	IOC1906149FO

NUMERO DE PEDIDO			
IMB-18-02-2024-18092382-F7			
CONCURSO			
NUMERO	FECHA		
LA-012M7B997-E115-2022	DIA	MES	AÑO
	06	01	2024
MOTIVO DE LA REMISION			
ADQUISICION	CANJE	DONATIVO	
X			

DEPENDENCIA SOLICITANTE	
SERVICIOS DE SALUD DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL DE NAVARRIT	
LUGAR DE ENTREGA	
NTSSA002212 FARMACIA DEL CENTRO ESTATAL DE CANCERO LOGIA FRACCIONAMIENTO FRAY AV. BUENAVISTA S/N 3ER TERCI, NAVARRIT JUNIPERO SERRA 63170	
PROPIO CONDUCTO	

PARTIDA	CLAVE DEL ARTICULO	DESCRIPCION		CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
490	010.000.5187.00	Omeprazol o pantoprazol. Solución Inyectable Cada frasco ampula con liofilizado contiene: omeprazol sódico equivalente a 40 mg de omeprazol, o pantoprazol sódico equivalente a 40 mg de pantoprazol. Envase con un frasco ampula con liofilizado y ampollita con 10 ml de diluyente.		330	ENV	20.73	6,840.90
Lote T23G512		Cantidad Asignada	Fecha de Fabricación	Fecha de caducidad			
Total:		380.000 ENV	Ago-23	May-25			
		330 ENV					
		160M2002 SSA					
		MARCA: OMEPRAZOL/PENTREN					
		ORIGEN: MEXICO					

DRA. AMELIA RODRIGUEZ TREJO
DIRECTORA DEL CENTRO
ESTATAL DE CANCEROLOGÍA

RECIBO A ENTERA SATISFACCIÓN

DRA. AMELIA RODRIGUEZ TREJO
DIRECTORA DEL CENTRO
ESTATAL DE CANCEROLOGIA
RECIBO A ENTERA SATISFACCION

IMSS BIENESTAR IMSS CENTRO DE CANCEROLOGIA 05 ABR 2024 RECIBIDO DIRECCION SELLO CON FECHA
--

Nombre de la persona que recibe (con letra de molde) / Fecha / Cargo	
(SEIS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS 90,100.44) IMPORTE TOTAL CON LETRA	
NUMERO DE ALTA	DESTINO O PROGRAMA
LA-E115-2022-MED-INSABI-129-2023/2024	
PARTIDA PRESUPUESTAL	ENTRADA PARCIAL
	TOTAL X
SUB-TOTAL \$ 6,840.90 I.V.A. \$ 0.00 TOTAL: \$ 6,840.90	



ORDEN DE REMISIÓN

NTSSA00223 - CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGÍA

NAVARRIT - NAVARRIT

Institución requiriente:

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR

CLUES:

NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN:

3530497845

NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO:

IMB-18-02-2024-18092382-F7

PROVEEDOR

RFC: IOCI906149FO

Fecha expedición de la orden:

20/03/2024

Fecha de entrega:

27/03/2024 18:30

ALMACÉN ENTREGA

PARA ENTREGA A CLUES O DESTINO FINAL

Razón Social: IARE DE OCCIDENTE, S.A. DE C.V.

Dirección almacén:

NO APLICA

Dirección destino final(CLUES):

CALLE ENFERMERÍA, SN.C.P. 63169 TEPIC, NAVARRIT

Entidad destino final (CLUES):

NAVARRIT

ITEM

CLAVE INSUMO

DESCRIPCIÓN

CANTIDAD CANTIDAD
SOLICITADA ENTREGAR

1

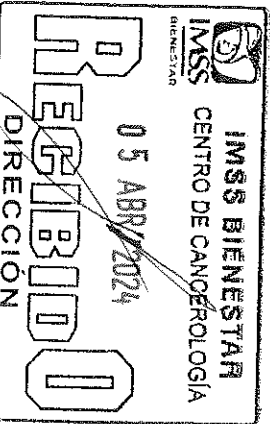
010.000.5187.00

Orneparazol o pantoprazol. Solución Inyectable Cada frasco ampulla con liofilizado contiene: orneparazol sodico equivalente a 40 mg de orneparazol, o pantoprazol sodico equivalente a 40 mg de pantoprazol. Envase con un frasco ampulla con liofilizado y ampollita con 10 ml de diluyente.

330

330

LOTE	FECHA CADUCIDAD	FECHA FABRICACIÓN	PESO ENVASE COLECTIVO	DIMENSIONES DE ENVASE COLECTIVO	ALTO	ANCHO	PROFUNDIDAD	UNIDADES POR ENVASE COLECTIVO	CANTIDAD DE ENVASES COLECTIVOS	CÓDIGO DE BARRAS (PRIMARIO/ SECUNDARIO)	CÓDIGO DE BARRAS (COLECTIVO)	CÓDIGO DE BARRAS (GENERAL)	MARCA MEDICAMENTO	PROCEDEN CIA	CANTIDAD ENTREGAR
173Q512	31/05/25	31/08/23	5.96	23.0	31.0	35.0	140.0	23574285742	9	750125101601	8	175012517893	38	17501251789	330



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

Contrato

LA-ETIS-2022-MED-INSABH-125-2023/2024

Procedimiento

LA-012/17/9997-ETIS-2022

Fianza

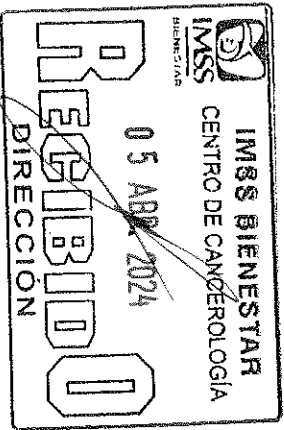
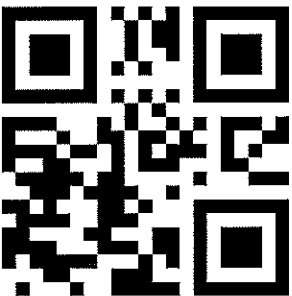
Partida presupuestal

No aplica

Total
tarifas

Página 1 | 1

NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN		NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO	
3530497845		IMB-18-02-2024-18092382-F7	
ALMACÉN ENTREGA	CLAVES DESTINO	PROVEEDOR	
Nombre: PARA ENTREGA A CLUES O DESTINO FINAL Dirección almacén: NO APLICA	Clave - Nombre: NTSSA002212 - CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGÍA NAVARIT Institución requeriente: INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR Entidad destino final (CLUES): NAVARIT	Razón Social: IARE DE OCCIDENTE, S.A. DE C.V. RFC: IOCI906149FO Domicilio: ALEJANDRO GRAHAM BELL NO. 105, INT. 7, COL. EL PELUCHAN, LEÓN, GUANAJUATO, C.P. 37119	



DRA. AMELIA RODRÍGUEZ TREJO
DIRECTORA DEL CENTRO
ESTATAL DE CANCEROLOGÍA

RECIBO A ENTERA SATISFACCIÓN

ITEM	CLAVE INSUMO		DESCRIPCIÓN										CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGAR
1	010.000.5187.00		Omeprazol o pantoprazol. Solución Inyectable Cada frasco ampula con liofilizado contiene: omeprazol sódico equivalente a 40 mg de omeprazol, o pantoprazol sódico equivalente a 40 mg de pantoprazol. Envase con un frasco ampula con liofilizado y ampollita con 10 ml de diluyente.										330	330
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)	CÓDIGO DE BARRAS (GENERAL)	MARCA MEDICAMENTO	PROCEDENCIA	CANTIDAD ENTREGAR
				ALTO	ANCHO	PROFUNDIDAD								
7230512	31/05/25	31/08/23	5.86	23.0	31.0	35.0	140.0	23571428571429	750125101601	1750112517893	1750112517789	PISA	MEXICO	330



292706413

Guadalajara, Jal., a 26-03-2024

SERVICIOS DE SALUD DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR
NTSSA002212 FARMACIA DEL CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGIA

PRESENTE**ASUNTO: CARTA DE VICIOS OCULTOS**

Por medio de este conducto, hacemos constar que el producto que a continuación se describe, se encuentra libre de vicios ocultos y que en caso de que se presentara cualquier problema de calidad a IARE DE OCCIDENTE, S.A. DE C.V. se compromete a realizar el canje del mismo.

PEDIDO

IMB-18-02-2024-18092382-F7

Clave	Descripción	Lote	Cantidad	Fecha de fabricación	Fecha de caducidad
010.000.5187.00	Omeprazol o pantoprazol. Solución inyectable Cada frasco ampula con liofilizado contiene: omeprazol sódico equivalente a 40 mg de omeprazol. o pantoprazol sódico equivalente a 40 mg de pantoprezol. Envase con un frasco ampula con liofilizado y ampolleta con 10 ml de diluyente.	T23G512	330.00	08-2023	05-2025

Extendemos la presente, para los fines y efectos a que haya lugar.

PEDRO RODRIGUEZ LAGUNAS

REPRESENTANTE LEGAL



Calle Alejandro Graham Bell #7 Col. El peluchan, Leon,
Guanajuato

292706413

Guadalajara, Jal., a 26-03-2024

SERVICIOS DE SALUD DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR
NTSSA002212 FARMACIA DEL CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGIA

PRESENTE**ASUNTO: CARTA DE VICIOS OCULTOS**

Por medio de este conducto, hacemos constar que el producto que a continuación se describe, se encuentra libre de vicios ocultos y que en caso de que se presentara cualquier problema de calidad a IARE DE OCCIDENTE, S.A. DE C.V. se compromete a realizar el canje del mismo.

PEDIDO

IMB-18-02-2024-18092382-F7

Clave	Descripción	Lote	Cantidad	Fecha de Fabricación	Fecha de Caducidad
010.000.5187.00	Omeprazol o pantoprazol. Solución Inyectable Cada frasco ampula con liofilizado contiene: omeprazol sódico equivalente a 40 mg de omeprazol. o pantoprazol sódico equivalente a 40 mg de pantoprazol. Envase con un frasco ampula con liofilizado y ampolleta con 10 ml de diluyente.	T23G512	330.00	08-2023	05-2025

Extendemos la presente, para los fines y efectos a que haya lugar.

PEDRO RODRIGUEZ LAGUNAS

REPRESENTANTE LEGAL



Calle Alejandro Graham Bell #7 Col. El peluchan, Leon,
Guanajuato