

ORDEN DE REMISIÓN

Institución requeriente:

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR

CLUES:

NTSSA002212 - CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGÍA

NAVART - NAVART

NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN:

503477024

NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO:

IMB-18-02-2024-18105780-SADMI

PROVEEDOR

RFC: ALT010926BY0

Razón Social: ALTERNATIVA S.A. DE C.V.

Fecha expedición de la orden:

02/04/2024

Fecha de entrega:

16/04/2024 09:00

ALMACÉN ENTREGA

Dirección almacén:

NO APLICA

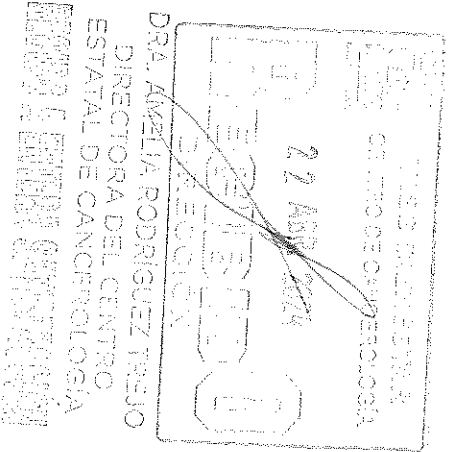
Dirección destino final(CLUES):

CALLE ENFERMERIA SN.C.P. 63169 TEPIC, NAVART

Entidad destino final (CLUES):

NAVART

ITEM	CLAVE INSUMO		DESCRIPCIÓN		CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGAR
1	010.000.5453.00		Pemetrexed. Solución Inyectable Cada frasco ampula con liofilizado contiene: Pemetrexed disódico heptahidratado o Pemetrexed disódico equivalente a 500 mg de pemetrexed Envase con frasco ampula.		2	2
LOTE	FECHA CADUCIDAD	FECHA FABRICACIÓN	PESO ENVASE COLECTIVO			
23C029	31/03/25	31/03/23	2			
				DIMENSIONES DE ENVASE COLECTIVO	UNIDADES POR ENVASE COLECTIVO	CANTIDAD DE ENVASES COLECTIVOS
				ALTO	ANCHO	PROFUNDIDAD
				120	26.0	51.0
				32.0	0.0625	750221680692
				CÓDIGO DE BARRAS (PRIMARIO/ SECUNDARIO)	CÓDIGO DE BARRAS (COLECTIVO)	CÓDIGO DE BARRAS (GENERAL)
				4	24	75022168069
				MARCA MEDICAMEN TO	PROCEDEN CIA	CANTIDAD ENTREGAR
				FAMPOR	MÉXICO	2



Contrato

IA-1-MED-INSABI-078-2023/2024

Procedimiento

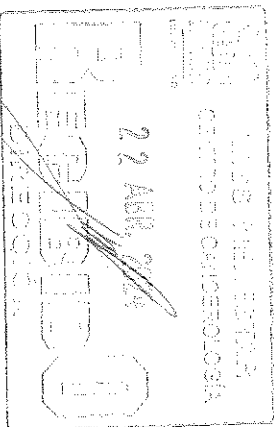
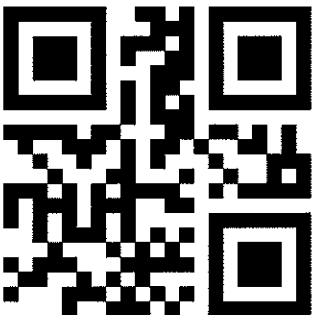
IA-12-M7B-C-12M7B997-1-1-2023

Fianza

Partida presupuestal

No aplica

NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN		NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO	
503477024		IMB-18-02-2024-18105780-SADMI	
ALMACÉN ENTREGA	CLAVES DESTINO	PROVEEDOR	
Nombre: PARA ENTREGA A CLUES O DESTINO FINAL. Dirección almacén:  NO APLICA	Clave - Nombre: NTSA002212 - CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGIA NAVARIT Institución requerente: INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR Entidad destino final (CLUES): NAVARIT	Razón Social: ALTERNATIVA S.A. DE C.V. RFC: ALTO10926BYO Domicilio: AVENIDA JESUS DEL MONTE No. 271 PISO 4 Col. HUIXQUILUCAN JESUS DEL MONTE, ESTADO DE MEXICO, MEX.C.P. 52764	



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

ITEM			CLAVE INSUMO			DESCRIPCION					CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGAR					
1			010.000.5453.00			Pemetrexed. Solución Inyectable Cada frasco ampula con liofilizado contiene: Pemetrexed disódico heptahidratado o Pemetrexed disódico equivalente a 500 mg de pemetrexed Envase con frasco ampula.					2	2					
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 MEDICAMEN TO	PROCEDEN CIA	CANTIDAD ENTREGAR			
23C029	31/03/25	31/03/23	2	ALTO	ANCHO	PROFUNDIDAD	12.0	26.0	51.0	32.0	0.0625	750221680692	750221680692	24	FAMPOR	MÉXICO	2

