



SERVICIOS DE SALUD  
IMSS-BIENESTAR

# ORDEN DE REMISIÓN

Institución requeriente:

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR

CLUES:

NTSSA002212 - CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGÍA  
NAVARRIT - NAVARRIT

NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN:

1983393937

NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO:

IMB-18-02-2024-18087191-F7

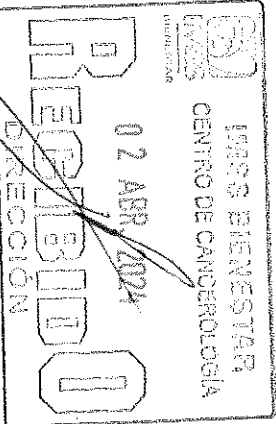
PROVEEDOR  
RFC: PEI730206632

Fecha expedición de la orden: 21/03/2024  
Fecha de entrega: 04/04/2024 10:00  
ALMACÉN ENTREGA  
PARA ENTREGA A CLUES O DESTINO FINAL.

Razón Social: PEIZER, S.A DE C.V.

Dirección almacén:  
Dirección destino final(CLUES): NO APLICA  
Entidad destino final (CLUES): CALLE ENFERMERIA SN C.P. 63169 TEPIIC, NAVARRIT  
NAVARRIT

ITEM	CLAVE INSUMO				DESCRIPCIÓN					CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGAR	
1	010.000.6143.00				Palbociclib. Capsula. Cada cápsula contiene: Palbociclib 100 mg Envase con 21 cápsulas					15	15	
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	PROCEDEN CIA	CANTIDAD ENTREGAR
HP1207	30/04/27	31/05/23	1.65	ALTO ANCHO PROFUNDIDAD	48.0	0.3125	75018760962			IBRANCE - 21	ALEMANIA	15



DRA AMELIA RODRÍGUEZ TREJO  
DIRECTORA DEL CENTRO  
ESTATAL DE CANCEROLOGÍA  
RECIBIDA EN ENTREGA

Contrato  
AA-E133-2022-MED-INSAB-68-2023/2024

Procedimiento  
AA-012MTB997-E133-2022

Fianza

Partida presupuestal  
26301

Total  
tarimas 1

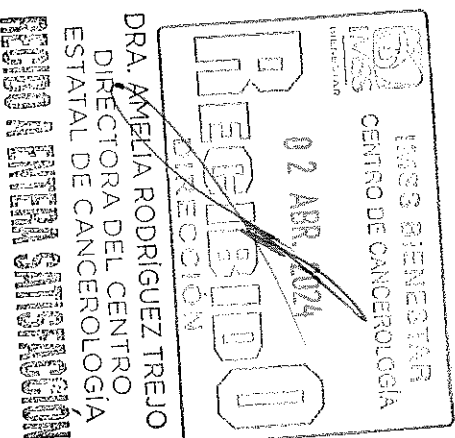
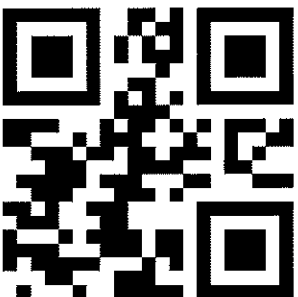
NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN

NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO

1983393937

IMB-18-02-2024-1808791-f77

ALMACÉN ENTREGA	CLUES DESTINO	PROVEEDOR
Nombre: PARA ENTREGA A CLUES O DESTINO FINAL Dirección almacén:  NO APLICA	Clave - Nombre: INTSSA002212 - CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGÍA NAVARIT Institución requeriente: INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR Entidad destino final (CLUES): NAVARIT	Razón Social: PEIZER, S.A DE C.V. RFC: PEI730206632 Domicilio: PASO DE LOS TAMARINDOS 40, COLONIA BOSQUES DE LAS LOMAS, C.P. 05120, ALCALDIA CUAJIMALPA, CIUDAD DE MÉXICO



ITEM		CLAVE INSUMO		DESCRIPCIÓN										CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGAR
1			010.000.6743.00	Palbociclib. Capsula. Cada cápsula contiene: Palbociclib 100 mg Envase con 21 cápsulas										15	15
LOTE	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	PROCEDEN CIA	CANTIDAD ENTREGAR	
HP1207	30/04/27	31/05/23	165	ALTO	ANCHO	PROFUNDIDAD	48.0	0.375	750128760962	5		IBRANCE - 21	ALEMANIA	15	





Ciudad de México, a 25 de marzo de 2024.

FOLIO: 46917

CARTA GARANTÍA CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y OTROS VICIOS OCULTOS.

C. Joel Leyva Zárate en mi carácter de representante legal de la empresa Pfizer, S.A. de C.V., garantizo que los medicamentos que a continuación se detallan, mismos que fueron adjudicados a mi Representada en el contrato no. AA-E133-2022-MED-INSABI-68-2023/2024, cumplen con las condiciones de calidad establecidas en la regulación, por lo que, nos comprometemos a canjear el 100% de estos bienes, por cualquier defecto de fabricación o vicios ocultos que llegasen a presentar.

Orden de Reposición y/o Pedido No. IMB-18-02-2024-18087191-EZ

CLAVE	DESCRIPCIÓN	PIEZAS	LOTE	FECHA DE CADUCIDAD
010.000.6143.00	Palbociclib. Capsula. Cada cápsula contiene: Palbociclib 100 mg Envase con 21 cápsulas	15	HP1207	30/ABR/2027

Adicionalmente, me permito informarle que, el canje de los bienes por otros lotes se efectuará bajo las condiciones siguientes:

Plazo: 10 días hábiles 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.

Asimismo, aprovecho el presente para darle a conocer que, en caso de requerir hacer efectivo este documento, Pfizer, S.A. de C.V. pone a su disposición los siguientes datos de contacto:

- Nombre completo del contacto oficial. – Gabriela Ortiz Alariste
- Cargo. - Representante legal
- Correo electrónico. – gabriela.ortiz@pfizer.com
- Teléfono de Oficina, número de extensión y número de celular. - 55 3722 5422

Sin otro particular por el momento, reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE  
Joel Leyva Zárate  
Representante Legal  
Pfizer, S.A. de C.V.

Innovaciones que cambian la vida de los pacientes