

## CENTRO DE DISTRIBUCION

AMAROX PHARMA S.A. DE C.V.  
AV. DE LOS 50 METROS 402  
CIVAC, JIUTEPEC  
52578 MX, MOR  
México RFC: CPH1512075J2

FECHA DE REMISIÓN  
09/02/2024  
FECHA DE ASIGNACIÓN  
01/04/2024

No. A00000000014363

No. PEDIDO  
IMB-18-02-2024-18047776-F7

HOJA  
1 / 1

FECHA DE ENTREGA  
22/02/2024

CONDICIONES DE PAGO  
20 Días de crédito

No. PEDIDO DEL CLIENTE  
IMB-18-02-2024-18047776-F7

Nombre: 7777 SERVICIOS DE SALUD DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR  
RFC: SSI220901JSS  
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 JUNIMERO SERRA  
63169 Tepic, NAY  
México

PARTIDA	CLAVE	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	DESCRIPCIÓN	IMPORTE														
1	010.000.5541.00	120.00	ENV	\$28.97	LETROZOL GRAGEA O TABLETA CADA GRAGEA O TABLETA CONTIENE: LETROZOL 2.5 MG ENVASE CON 30 GRAGEAS O TABLETAS.	\$3,476.40														
<table><tr><td>No. LOTE</td><td>ENVASES</td><td>CADUCIDAD</td><td>FABRICACION</td><td>MARCA</td><td>PROCEDENCIA</td><td></td></tr><tr><td>LET123617D</td><td>120.00</td><td>08/12/2025</td><td>09/12/2023</td><td>RAJENDRA</td><td>INDIA</td><td></td></tr></table>							No. LOTE	ENVASES	CADUCIDAD	FABRICACION	MARCA	PROCEDENCIA		LET123617D	120.00	08/12/2025	09/12/2023	RAJENDRA	INDIA	
No. LOTE	ENVASES	CADUCIDAD	FABRICACION	MARCA	PROCEDENCIA															
LET123617D	120.00	08/12/2025	09/12/2023	RAJENDRA	INDIA															



IMPORTE  
TRES MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 40/100 M.N.

Subtotal 3,476.40 M.N.  
IVA 0.00 M.N.  
Total 3,476.40 M.N.

OBSERVACIONES

SURTIO/VERIFICÓ

RECIBIÓ CLIENTE



ORDEN DE REMISIÓN

NTSSA002212 - CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGÍA  
NAVARRIT - NAVARRIT

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR CLUES:

NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN:

7317153

NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO:

IMB-18-02-2024-1804776-F7

PROVEEDOR

RFC: CPH151207SJ2

Razón Social: AMAROX PHARMA, S.A. DE C.V.

Fecha expedición de la orden:

08/02/2024

Fecha de entrega:

04/04/2024 10:00

ALMACÉN ENTREGA

PARA ENTREGA A CLUES O DESTINO FINAL

Dirección almacén:

NO APLICA

Dirección destino final(CLUES):

CALLE ENFERMERIA SN C.P. 63169 TEPIC, NAVARRIT

Entidad destino final (CLUES):

NAVARRIT

ITEM	CLAVE INSUMO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGAR											
1	010.000.5541.00	Letrozol, Gragea o Tableta Cada Gragea o Tableta contiene: Letrozol 2,5 mg Envase con 30 Grageas o Tabletetas	120	120											
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	PROCEDENCIA	CANTIDAD ENTREGAR
LETT23617D	08/12/25	09/12/23	7	30.0	28.0	35.0	192.0	0.625	75064427020 43	75064427020 43	RAIENDRA	INDIA	120		

Contrato LA-1-MED-INSABI-080-2023/2024

Procedimiento LA-12-MTB-OTM/7B957-13-2023

Fianza

Partida presupuestal No aplica

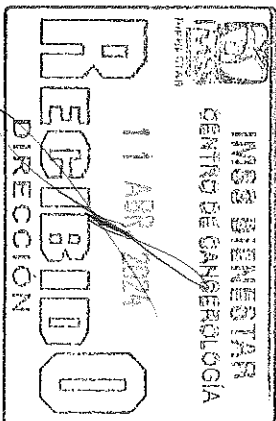
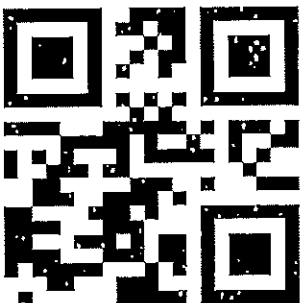
NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN

7317155

NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO

IMB-18-02-2024-1804776-P7

ALMACÉN ENTREGA	CLUSES DESTINO	PROVEEDOR
Nombre: PARA ENTREGA A CLUSES O DESTINO FINAL Dirección almacén:  NO APLICA	Clave - Nombre: NTSSA002212 - CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGÍA NAVARIT Institución requiriente: INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR Entidad destino final (CLUSES): NAVARIT	Razón Social: AMAROX PHARMA, S.A. DE C.V. RFC: CPH512075J2 Domicilio: AVENIDA DE LOS 50 METROS NO. 402, COLONIA CIVAC, MUNICIPIO JIUTEPEC, MORELOS C.P. 62578



DRA. AMELIA RODRÍGUEZ TREJO  
DIRECTORA DEL CENTRO  
ESTATAL DE CANCEROLOGÍA

RECIBO DE ENTREGA

ITEM	CLAVE INSUMO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGAR									
1	010.000.5541.00	Letrozol, Gragea o Tableta Cada Gragea o Tableta contiene: Letrozol 2.5 mg Envase con 30 Grageas o Tabletetas	120	120									
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	PROCEPEN CIA	CANTIDAD ENTREGAR	
LETT2367D	08/12/25	09/12/23	7	30.0	28.0	35.0	192.0	0.625	75064427020 43	75064427020 43	RAIENDRA	INDIA	120



CARTA GARANTIA CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y OTROS VICIOS OCULTOS

Dependencia: SERVICIOS DE SALUD DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR

Claves: NT55A002212

Lugar de entrega: CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGIA

Entidad: NAYARIT

Presente:

ELIZABETH SANJUAN SALGADO, en mi carácter de representante legal de la empresa AMAROX PHARMA, S.A. DE C.V.; comparezco a nombre de mi representada a declarar que garantizamos que los bienes adjudicados en el contrato LA-I-1-MED-INSABI-080-2023/2024, son de óptima calidad y marca reconocida en el mercado y cuenta con 12 meses de garantía a partir de la fecha de entrega en el almacén destino.

Nosotros la empresa AMAROX PHARMA, S.A. DE C.V., en el marco de la orden de reposición IMB-18-02-2024-18047776-F7, para el suministro del producto descrito a continuación:

CLAVE	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	LOTE	FECHA DE FABRICACIÓN	FECHA DE CADUCIDAD	REMISIÓN
010.000.5541.00	LETROZOL GRAGEA O TABLETA CONTIENE: LETROZOL 2.5 MG ENVASE CON 30 GRAGEAS O TABLETAS.	120	LET123617D	09/12/2023	08/12/2025	73117153

Bajo protesta de decir la verdad nos comprometemos a realizar el canje físico del producto por cualquier defecto de fabricación o vicios 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 DEL CONTACTO	PUESTO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
ELIZABETH SANJUAN SALGADO	LIDER DE PROYECTO	55 79 66 91 13	e.sanjuan@proquimica-aem.com.mx

ATENTAMENTE

ELIZABETH SANJUAN SALGADO  
REPRESENTANTE LEGAL  
AMAROX PHARMA, S.A. DE C.V.

Amarox Pharma S.A. de C.V.  
Dirección Fiscal:  
Av. De los 50 Metros No. 402, Col. CIVAC  
C.P. 62578, Jiutepec, Morelos.  
Tel. (01777)3204880

Dirección Comercial:  
Corporativo Torre Diamante  
Av. Insurgentes Sur 1685, piso 12, Interior 1204,  
Col. Guadalupe Inn, C.P. 01020, Alvaro Obregón, CDMX.  
(0155) 5616 3196