

ORDEN DE REMISIÓN

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR

NTSSA002212 - CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGÍA

NAVARIT - NAVARIT

NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN:

3004523098

NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO:

IMB-18-02-2024-18105723-SADM1

PROVEEDOR

RFC: CPH1512075J2

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

Fecha expedición de la orden:

02/04/2024

Fecha de entrega:

05/04/2024 11:00

ALMACÉN ENTREGA

PARA ENTREGA A CLUES O DESTINO FINAL

Dirección almacén:

NO APLICA

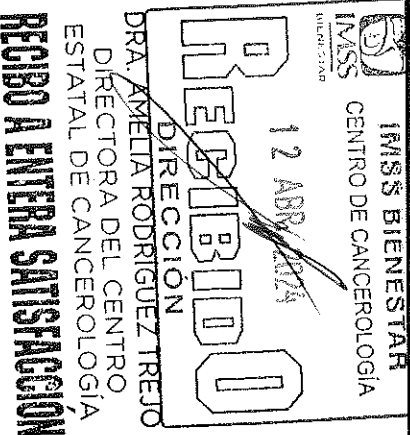
Dirección destino final(CLUES):

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

Entidad destino final (CLUES):

NAVARIT

ITEM	CLAVE INSUMO				DESCRIPCIÓN										CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGAR	
1	010.000.5433.01				Rituximab. Solución Inyectable Cada frasco ampula contiene Rituximab 100 mg Envase con 2 frascos ampula con 10 ml.										1	1	
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			
RA2340A	30/04/26	30/11/23	3.2 KG	ALTO	ANCHO	PROFUNDIDAD	8.0	4.0	8.0	60.0	0.016666666666667	7703530402	0000000000000000	7703530402	MABALL 100	INDIA	1



Contrato

LA-1-MED-INSAB-080-2023/2024

Procedimiento

LA-12-M7B-012V7B997-11-2023

Fianza

Partida presupuesta

No aplica

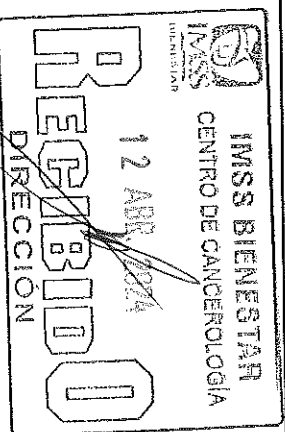
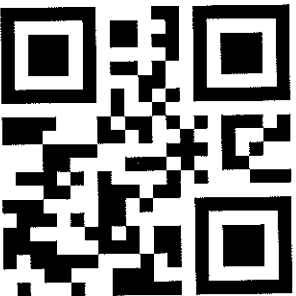
NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN

3004523098

NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO

IMB-18-02-2024-18105723-SADMI

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 requerente: INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR Entidad destino final (CLUES): NAVARIT	Razón Social: AMAROX PHARMIA, S.A. DE C.V. RFC: CPH151207512 Domicilio: AVENIDA DE LOS 50 METROS NO. 402 COLONIA CIVAC, MUNICIPIO JUTEPEC, MORELOS CP. 62578



DRA. AMELIA RODRÍGUEZ TREJO
DIRECTORA DEL CENTRO
ESTATAL DE CANCEROLOGÍA
RECIBO A ENTREGA SUMINISTRO

ITEM	CLAVE INSUMO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGAR
1	010.000.5433.01	Rituximab, Solución Inyectable Cada frasco ampulla contiene Rituximab 100 mg Envase con 2 frascos ampulla con 10 ml.	1	1
PA2340A	30/04/26	30/11/23	3.2 KG	8.0
			4.0	8.0
			6.00	0.016666666666667
			77031530402	77
			00000000000	000
			77031530402	77
			MABALL 100	INDIA
				1



CIUDAD DE MÉXICO A 08 DE ABRIL DE 2024

CARTA CANJE

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR
NOMBRE DEL ALMACÉN: CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGÍA NAYARIT - NAYARIT
CLUES DEL ALMACÉN DESTINO: NTSSA002212

PRESENTE

ORDEN DE SUMINISTRO / REPOSICIÓN	CONTRATO	REMISION
IMB-18-02-2024-18105723-SADMI	LA-I-1-MED-INSABI-080-2023/2024	3004523098


CLAVE	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	LOTE	FECHA DE FABRICACIÓN	FECHA DE CADUCIDAD	MARCA	PROCEDENCIA
010.000.5433.01	RITUXIMAB, SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CONTIENE RITUXIMAB 100 MG ENVASE CON 2 FRASCOS ÁMPULA CON 10 ML.	1	RA2340A	30/11/2023	30/04/2026	MABALL 100	INDIA

• PRODUCTO CON CADUCIDAD MENOR A 12 MESES VACUNA, 18 MESES MEDICAMENTO / MATERIAL DE CURACIÓN. EN CASO DE QUE EL PRODUCTO NO SE HAYA CONSUMIDO EN SU TOTALIDAD DURANTE SU VIDA ÚTIL, SERÁ CANJEADO POR UN LOTE CON CADUCIDAD VIGENTE Y ENTREGADO SIN COSTO ALGUNO EN UN PERIODO NO MAYOR A 30 DÍAS. EXTENDEMOS LA PRESENTE PARA FINES Y EFECTOS A QUE HAYA LUGAR.

DATOS DEL CONTACTO PARA SU SEGUIMIENTO:

NOMBRE DEL CONTACTO	PUESTO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
Jordán Armando Báez Bautista	Jefe Administrativo 3PL	563 281 9304	armando.baez@pharmatycsa.mx
Martha Iliana Quiroz Aquino	Jefe de Operaciones 3PL	562 593 2630	martha.quiroz@pharmatycsa.mx

ATENTAMENTE


ANGEL SALVADOR FERNÁNDEZ CASTANEDA
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

CIUDAD DE MÉXICO A 08 DE ABRIL DE 2024

CARTA DE GARANTÍA CONTRA DEFECTOS DE FABRICACION Y OTROS VICIOS OCULTOS

C. ÁNGEL SALVADOR FERNÁNDEZ CASTAÑEDA, EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA DENOMINADA 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 CUENTAN CON 18 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-18-02-2024-18105723-SADMI PARA EL SUMINISTRO DEL PRODUCTO DESCRITO A CONTINUACIÓN:

CLAVE	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	LOTE	FECHA DE FABRICACIÓN	FECHA DE CADUCIDAD
010.000.5433.01	RITUXIMAB. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CONTIENE RITUXIMAB 100 MG ENVASE CON 2 FRASCOS ÁMPULA CON 10 ML.	1	RA2340A	30/11/2023	30/04/2026

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:

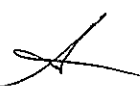
PLAZO: 20 DÍAS NATURALES CONTADOS A PARTIR DE LA SOLICITUD DE CANJE
LUGAR: EN EL MISMO PUNTO DE ENTREGA
COSTO: SIN COSTO Y/O CARGO ALGUNO PARA EL CONTRATANTE

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: MARTHA ILIANA QUIROZ AQUINO
CORREO ELECTRONICO: martha.quiroz@pharmatycsa.mx
NUMERO TELEFONICO: 562 593 2630

ATENTAMENTE


ÁNGEL SALVADOR FERNÁNDEZ CASTAÑEDA
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

CIUDAD DE MÉXICO A 08 DE ABRIL DE 2024

CARTA DE GARANTÍA CONTRA DEFECTOS DE FABRICACION Y OTROS VICIOS OCULTOS

C. ÁNGEL SALVADOR FERNÁNDEZ CASTAÑEDA, EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA DENOMINADA 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 CUENTAN CON 18 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-18-02-2024-18105723-SADMI PARA EL SUMINISTRO DEL PRODUCTO DESCRITO A CONTINUACIÓN:

CLAVE	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	LOTE	FECHA DE FABRICACIÓN	FECHA DE CADUCIDAD
010.000.5433.01	RITUXIMAB. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CONTIENE RITUXIMAB 100 MG ENVASE CON 2 FRASCOS ÁMPULA CON 10 ML.	1	RA2340A	30/11/2023	30/04/2026

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: MARTHA ILIANA QUIROZ AQUINO
CORREO ELECTRONICO: martha.quiroz@pharmatycsa.mx
NUMERO TELEFONICO: 562 593 2630

ATENTAMENTE



ÁNGEL SALVADOR FERNÁNDEZ CASTAÑEDA
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