



SERVICIOS DE SALUD

IMSS-BIENESTAR

ORDEN DE REMISIÓN

Institución requiriente:

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR

NTSSA002212 - CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGÍA
NAVARIT - NAVARIT

NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN:

28803009.47

NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO:

IMB-18-02-2024-18103338-F7

PROVEEDOR

RFC: RAL9206115U8

Fecha expedición de la orden:
Fecha de entrega:

26/03/2024

09/04/2024 10:00

ALMACÉN ENTREGA

Dirección almacén:

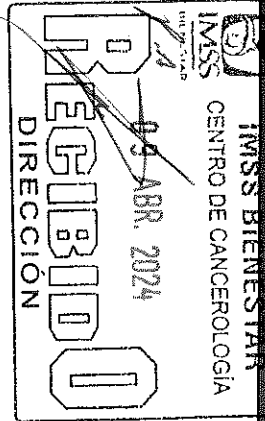
Dirección destino final(CLUES):

Entidad destino final (CLUES):

Razón Social: RALCA, S.A. DE C.V.

PARA ENTREGA A CLUES O DESTINO FINAL.
NO APLICA.
CALLE ENFERMERIA SN C.P. 63169 TEPIC, NAVARIT
NAVARIT

ITEM	CLAVE INSUMO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGAR									
1	010.000.4191.00	Polietilenglicol. Polvo .Cada sobre contiene: Polietilenglicol 3350 105 g. Envase con 4 sobres.	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 MEDICAMEN TO	PROCEDEN CIA	CANTIDAD ENTREGAR	
33730	01/10/25	21/10/23	10.75	29.0	37.0	29.0	20.0	0.05	750300277313	0	SULZOL	MEXICO	1



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

Contrato

LA-1-1-MED-INSAB-116-2023/2024

Procedimiento

LA-12-MTB-02N7B9974-1-2023

Fianza

Partida presupuestal

No aplica

Total

Página 11

tarifas

1

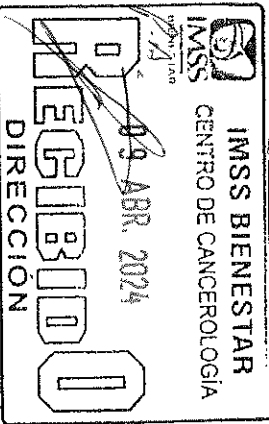
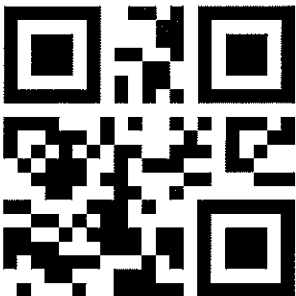
NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN

2880300947

NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO

IMB-18-02-2024-18103338-F7

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 requirente: INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR Entidad destino final (CLUSES): NAVARIT	Razón Social: PALCA, S.A. DE C.V. RFC: RAL920615U8 Domicilio: Bosque de Radiatas Número 6, Piso 3 Colonia Bosques de las Lomas, Alcaldía Cuajimalpa de Morelos, Código Postal 05120 Ciudad de México.



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

ITEM	CLAVE INSUMO	DESCRIPCIÓN												CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGAR	
1	010.000.4191.00	Polietilenglicol. Polvo .Cada sobre contiene: Polietilenglicol 3350 105 g. Envase con 4 sobres.												1	1	
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 MEDICAMEN TO	PROCEDEN CIA	CANTIDAD ENTREGAR
33730	01/10/25	21/10/23	1075	29.0	37.0	29.0	20.0	0.05	750300277313	0				SULZOL	MÉXICO	1





Lerma de Villada, Estado de México, a 04 de abril de 2024.

FOLIO: 142648

CARTA GARANTÍA CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y OTROS VICIOS OCULTOS.

C. Joel Leyva Zárate en mi carácter de representante legal de la empresa **Raíca, S.A. de C.V.**, garantizo que los medicamentos que a continuación se detallan, mismos que fueron adjudicados a mi Representante en el contrato No. **LA-I-1-MED-INSABI-116-2023/2024**, 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-18-02-2024-18103338-F7**

CLAVE	DESCRIPCIÓN	PIEZAS	LOTE	FECHA DE CADUCIDAD
010.000.4191.00	Polietilenglicol. Polvo. Cada sobre contiene: Polietilenglicol 3350 105 g. Envase con 4 sobres.	1	3J730	01/OCT/2025

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

Pazo: 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, Raíca, S.A. de C.V. pone a su disposición los siguientes datos de contacto:

- Nombre completo del contacto oficial. – **Alejandra Durante Gonzalez**
- Cargo. - **Representante legal**
- Correo electrónico. – **adurante@raica.com.mx**
- Teléfono de Oficina, número de extensión y número de celular. - **55 2919 7944**

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

ATENTAMENTE

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

Raíca, S.A. de C.V.

Industria de la Logística no. 9, Col. Ex Hacienda Doña Rosa, Bosque de Radiatas no. 6 - 301, Col. Bosques de las Lomas Lerma de Villada, C.P. 52000, Edo. de México | Alc. Cuajimalpa de Morelos, C.P. 05120, Ciudad de México
www.raica.com.mx
55-5576-1632