

REMISIÓN

		REMISIÓN sucursal COMPANIA INTERNACIONAL MEDICA S.A. DE C.V.		FECHA DE REMISION		HOJA NÚMERO	
		24-284993		26-03-2024		Hoja 1 de 1	
				DEPENDENCIA SOLICITANTE			
PROVEEDOR				NÚMERO DE PEDIDO			
DOMICILIO FISCAL: COMPANIA INTERNACIONAL MEDICA S.A. DE C.V. CARRETERA LAGO DE GUADALUPE S/N LOTE 2 KM 27.5, BODEGA 1-B1, COL. SAN PEDRO BARRIENTOS, CP. 54010, TLALNEPANTLA DE BAZ, ESTADO DE MEXICO TELÉFONO: 5541-4508, 5541-4509 Y 5541-3515 FAX: 5541-4628 DIRECCION ALMACEN: CENDIS LAGO DE GUADALUPE TLANEPARK, CARRETERA LAGO DE GUADALUPE S/N, EXT. S/N LOTE 2 KM 27.5 INT. CEDIS 1 B1, COL. SAN PEDRO BARRIENTOS, CP. 54010, TLALNEPANTLA DE BAZ, ESTADO DE MEXICO				IMB-18-02-2024-18089054-F7 NO. CONTRATO: LA-E115-2022-MED-INSABI-116-2023/2024			
				CONCURSO			
				NÚMERO			
				FECHA			
				DÍA			
				MES			
				AÑO			
				12			
				01			
				2023			
				MOTIVO DE REMISION			
				ADQUISICION			
				CANJE			
				DONATIVO			
				VIA TERRESTRE			
PADRON DE CONTRIBUYENTES IME990322288							

REGLÓN	CLAVE	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
185	010.000.2195.00	ONDANSETRON TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DIHIDRATADO DE ONDANSETRON EQUIVALENTE A 8 MG DE ONDANSETRON ENVASE CON 10 TABLETAS  Entrega: 21-03-2024 al 04-04-2024  Observaciones: -----	209	ENVASE	\$9.80	\$2,048.20
LABORATORIO		CLAVE	CANTIDAD	LOTE	CADUCIDAD	FECHA FABRICACIÓN
RAAM DE SAHUAYO		010.000.2195.00	209	RVV120	30-11-2025	30-11-2023

SUBTOTAL:		\$2,048.20	
I.V.A.		\$0.00	
IMPORTE TOTAL:		\$2,048.20	
NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE (CON LETRA DE MOLDE)			
(DOS MIL CUARENTA Y OCHO PESOS 20/100 M.N.)			
IMPORTE CON LETRA			
NÚMERO DE ALTA		DESTINO O PROGRAMA	
		PARTIDA	
		PRESUPUESTAL	
		TOTAL	
		ENTRADA	
		PARCIAL	
		X	
IMSSB-NTSSA002212-NAVARI-FARMACIA DEL CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGIA			



ORDEN DE REMISIÓN

Institución requeriente:

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR

NTSSA002212 - CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGÍA  
NAVARRIT - NAVARRIT

NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN:

3394011536

NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO:

IMB-18-02-2024-18089054-F7

PROVEEDOR

RFC: IME990322288

Razón Social: COMPAÑÍA INTERNACIONAL MEDICA, S.A. DE C.V.

Fecha expedición de la orden: 21/03/2024  
Fecha de entrega: 28/03/2024 12:00  
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	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGAR											
1	010.000.2195.00	Ordansetrón. Tableta Cada Tableta contiene: Clorhidrato dlinhidratado de ondansetrón equivalente a 8 mg de ondansetrón Envase con 10 Tabletas.	209	209											
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
RVV120	30/7/25	30/7/23	3.15	25.0	33.0	53.0	300.0	0.696666666666667	750227787071 667	750227787071 6	750227787071 6		VYLKOR	MEXICO	209

Contrato

LA-E115-2022-4MED-INSABH16-2023/2024

Procedimiento

LA-0121x75997-E115-2022

Fianza

Partida presupuestal

No aplica

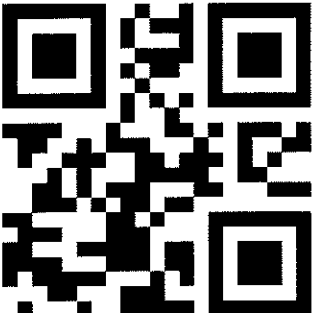
NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN

339.40T1536

NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO

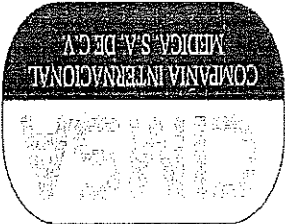
IMB-18-02-2024-18089054-F7

ALMACÉN ENTREGA	CLUES DESTINO	PROVEEDOR
Nombre: PARA ENTREGA A CLUES O DESTINO FINAL Dirección almacén:	Clave - Nombre: NTSSA002212 - CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGIA NAVARIT Institución requirente: INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR Entidad destino final (CLUES): NAVARIT	Razón Social: COMPAÑÍA INTERNACIONAL MEDICA, S.A. DE CV. RFC: IME990322288 Domicilio: TlanePark, carretera Lago de Guadalupe S/N, Lote 2, Km. 27.5, bodega 1B-1 San Pedro Barrientos C.P. 54010 Tlaneapantla de Baz, México
NO APLICA		



ITEM	CLAVE INSUMO				DESCRIPCIÓN				CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGAR				
1	010.000.2195.00				Ondansetrón, Tableta Cada Tableta contiene: Clorhidrato dihidratado de ondansetrón equivalente a 8 mg de ondansetrón Envase con 10 Tabletas.				209	209				
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	PROCEDENCIA	CANTIDAD ENTREGAR
RVV120	30/11/25	30/11/23	3.15	25.0	33.0	53.0	300.0	0.6966666666666667		750222787071	750222787071	VVLKOR	MEXICO	209





CARTA GARANTIA CONTRA DEFECTOS DE FABRICACION Y OTROS VICIOS OCULTOS

TLALNEPANTLA DE BAZ, ESTADO DE MEXICO A 27 DE MARZO DE 2024

FOLIO 284993

C. Virginia Meza Olguin en mi carácter de representante legal de la empresa COMPAÑIA INTERNACIONAL MEDICA, S.A. DE C.V., comparezco a nombre de mi representada a declarar que garantizamos que los bienes adjudicados en el contrato No. LA-E115-2022-MED-INSABI-116-2023/2024 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 COMPAÑIA INTERNACIONAL MEDICA, S.A. DE C.V. en el marco de la orden de reposición: IMB-18-02-2024-18089054-F7 para el suministro del producto descrito a continuación.

CLAVE	DESCRIPCION
010.000.2196.00	ONDANSETRON, TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DIHIDRATADO DE ONDANSETRON EQUIVALENTE A 8 MG DE ONDANSETRON ENVASE CON 10 TABLETAS.
CANTIDAD	LOTE
209	RVY120
FECHA DE FABRICACION	FECHA DE CADUCIDAD
2023-11-30	2026-11-30

Bajo protesta de decir 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 efectuara bajo las siguientes condiciones:

Lugar: NTSAA002212 - CENTRO ESTAL DE CANCEROLOGIA NAYARIT - NAYARIT, AVENIDA ENFERMERIA S/N, FRACCIONAMIENTO FRAY JUNIPERO SERRA; COL. . TEPIC; C.P. 63170;TEPIC

Costo: Sin costo y/o cargo alguno para el contratante.

En caso de requerir hacer efectivo este documento se pone a disposición los siguientes datos de contacto.

Nombre: Leticia Torres Trejo  
Correo electrónico: lttores@cimsaproductos.com.mx  
Teléfono: 55 55414508/09 Ext. 1160  
Atentamente:  
Virginia Meza Olguin  
Representante Legal

COMPAÑIA INTERNACIONAL MEDICA S.A DE C.V  
CARRETERA LAGO DE GUADALUPE KM 27.5, EXT. S/N LOTE 2 INT. CEDIS 1B 1, SAN PEDRO  
BARRIENTOS, CP. 54010, TLALNEPANTLA DE BAZ, ESTADO DE MEXICO  
TELS. Y FAX 5541.3515 5541.4508 5541.4509 5541.4628