



SERVICIOS DE SALUD
IMSS-BIENESTAR

ORDEN DE REMISIÓN

Institución requeriente:

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR

CLUES:

NTSSA02212 - CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGÍA
NAVARIIT - NAVARIIT

NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN:

1996417149

NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO:

IMB-18-02-2024-18087213-F7

PROVEEDOR

RFC: PF1730206532

Razón Social: PEIZER, S.A DE C.V.

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.

Dirección almacén:

NO APLICA

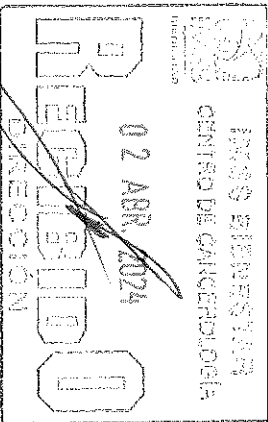
Dirección destino final(CLUES):

CALLE ENFERMERÍA SN C.P. 63169 TEPIIC, NAVARIIT

Entidad destino final (CLUES):

NAVARIIT

ITEM		CLAVE INSUMO		DESCRIPCIÓN		CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGAR	
1		010.000.6144.00	Palbociclib. Capsula. Cada cápsula contiene: Palbociclib 125 mg Envase con 21 cápsulas				15	15
LOTE	FECHA CADUCIDAD	FECHA FABRICACIÓN	PESO ENVASE COLECTIVO	DIMENSIONES DE ENVASE COLECTIVO				
				ALTO	ANCHO	PROFUNDIDAD		
HK5912	31/03/27	24/04/23	1.77	9.0	29.0	9.0		
				</				



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

Contrato AA-E133-2022-MED-INSABI-68-2023-2024

Procedimiento AA-012M7B997-E133-2022

Fianza

Partida presupuestal 25301

Total 1
tarifas 1

Página 1 | 1

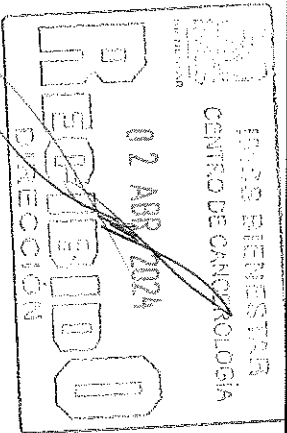
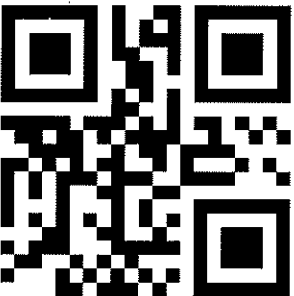
NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN

NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO

1996417149

IMB-18-02-2024-18087213-F7

ALMACÉN ENTREGA	CLUES 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: PFIZER, S.A DE C.V. RFC: PFI730206652 Domicilio: PASEO DE LOS TAMARINDOS 40, COLONIA BOSQUES DE LAS LOMAS, C.P. 05120, ALCALDÍA CUAJIMALPA, CIUDAD DE MÉXICO



DRA. AMELIA RODRIGUEZ TREJO
DIRECTORA DEL CENTRO
ESTATAL DE CANCEROLOGÍA
RECIBO Y ENTREGA DE MEDICAMENTOS

ITEM	CLAVE INSUMO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGAR								
1	010.000.6144.00	Palbociclib. Capsula. Cada cápsula contiene: Palbociclib 125 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	PROCEDENCIA	CANTIDAD ENTREGAR
HK5512	31/03/27	24/04/23	1.77	ALTO 9.0 ANCHO 29.0 PROFUNDIDAD 9.0	48.0	0.3125	7501287609632			IBRANCE - 21	ALEMANIA	15





Ciudad de México, a 25 de marzo de 2024.

FOLIO: 46918

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-18-02-2024-18087213-F7

CLAVE	DESCRIPCIÓN	PIEZAS	LOTE	FECHA DE CADUCIDAD
010.000.6144.00	Palbociclib, Capsula. Cada capsula contiene: Palbociclib	15	HK5512	31/MAR/2027
125 mg Envase con 21 capsulas				

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 Alatríste
- 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