

ORDEN DE REMISIÓN

NTSSA002212 - CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGÍA
NAVARRIT - NAVARRIT

Institución requiriente:

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR

NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN:

4056142927

NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO:

IMB-18-02-2024-18083595-F7

PROVEEDOR

SPA960328P62

Fecha expedición de la orden:

20/03/2024

Fecha de entrega:

26/03/2024 10:00

ALMACÉN ENTREGA

PARA ENTREGA A CLUES O DESTINO FINAL

Dirección almacén:

NO APLICA

Dirección destino final(CLUES):

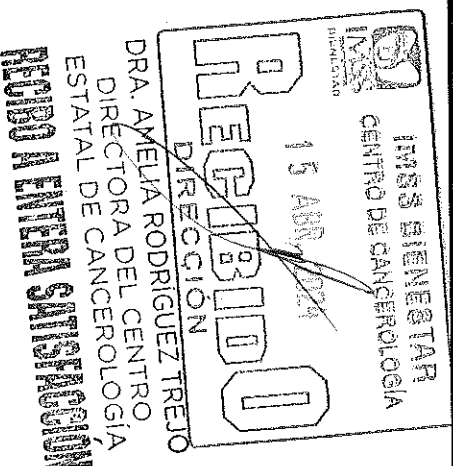
CALLE ENFERMERÍA SN C.P. 63169 TEPIC, NAVARRIT

Entidad destino final (CLUES):

NAVARRIT

Razón Social: SANOFI PASTEUR, S.A. DE C.V.

ITEM		CLAVE INSUMO		DESCRIPCION		CANTIDAD SOLICITADA		CANTIDAD ENTREGAR							
1		010.000.5658.00		Cabazitaxel. Solución Inyectable. Cada frasco ampula contiene: Cabazitaxel acetona solvato 60 mg Envase con un frasco ampula con 1,5 ml y un frasco ampula con 4,5 ml de diluyente.		6		6							
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	
3FI08A		30/06/25	14/07/23	0.4	ALTO ANCHO PROFUNDIDAD		25.0 27.0 40.0	40.0	0.15	75016500832 8	7501650083 25	7501650083 28	JEVIANA	ALEMANIA	6



Contrato
LA-EIIS-2022-MED-INSABI-155-2023/2024

Procedimiento
LA-012MTB997-EIIS-2022

Partida presupuestal
No aplica

Total
tarifas

Página 111

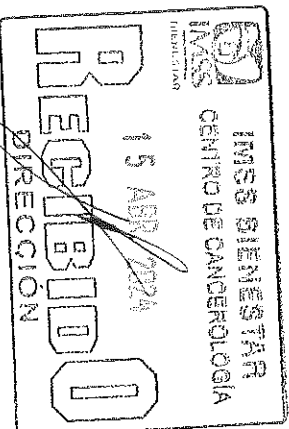
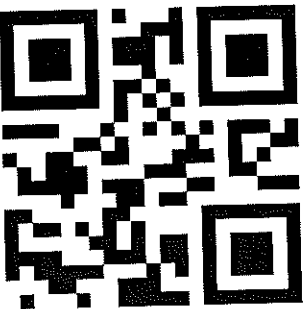
NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN

4056142927

NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO

IMB-18-02-2024-18083595-F7

ALMACÉN ENTREGA	CLUES DESTINO	PROVEEDOR
Nombre: PARA ENTREGA A CLUES O DESTINO FINAL	Clave - Nombre: NTSSA002212 - CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGÍA NAVARIT	Razón Social: SANOFI PASTEUR, S.A. DE CV.
Dirección almacén:	Institución referente: INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR	RFC: SPA960328P62
NO APLICA	Entidad destino final (CLUES): NAVARIT	Domicilio: ACUEDUCTO DEL ALTO LERMA NO. 3 ZONA INDUSTRIAL, OCOYOACAC, MUNICIPIO OCOYOACAC, MEXICO, C.P. 52740



DRA. AMELIA RODRÍGUEZ TREJO
DIRECTORA DEL CENTRO
ESTATAL DE CANCEROLOGÍA

CLAVE INSUMO

DESCRIPCIÓN

CANTIDAD
SOLICITADA

CANTIDAD
ENTREGAR

1

010.000.5658.00

Cabazitaxel. Solución inyectable. Cada frasco ampulla contiene: Cabazitaxel acetona solvato 60 mg Envase con un frasco ampulla con 1.5 ml y un frasco ampulla con 4.5 ml de diluyente.

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
3F108A	30/06/25	14/07/23	0.4	ALTO 25.0 ANCHO 27.0 PROFUNDIDAD 40.0	40.0	015	75016500832 17501650083 28	7501650083	7501650083	JEVIANA	ALEMANIA	6





SERVICIOS DE SALUD
IMSS-BIENESTAR

ORDEN DE SUMINISTRO

INSTITUCIÓN REQUERENTE: INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR

NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO:

IMB-18-02-2024-18083595-F7

PROVEEDOR	SPA960328P62	Fecha expedición de la orden:	20/03/2024
RFC:	SANOFI PASTEUR, S.A. DE C.V.	Fecha límite de entrega de la orden:	03/04/2024
Razón Social:		Almacén entrega:	PARA ENTREGA A CLUES O DESTINO FINAL
		Dirección almacén:	NO APLICA

ITEM	CLAVE INSUMO	DESCRIPCION	CLUES	ENTIDAD DESTINO FINAL	CANTIDAD SOLICITADA
1	010.000.5658.00	Cabazitaxel. Solución Inyectable. Cada frasco ampulla contiene: Cabazitaxel acetona solvato 60 mg Envase con un frasco ampulla con 1.5 ml y un frasco ampulla con 4.5 ml de diluyente.	NTSSA002212 - CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGIA NAVARIT	NAVARIT	6

Documento sin validez oficial

Documento sin validez oficial

Contrato
LA-ETIS-2022-MED-INSABH-155-2023/2024

Procedimiento
LA-012M7B997-ETIS-2022

Fianza

Partida presupuestal
No aplica

SANOPI PASTEUR



IMSS-BIENESTAR

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR

FECHA DE REMISION:

02 de abril de 2024

PROVEEDOR:

SANOPI PASTEUR, S.A. DE C.V.

Acueducto del Alto Lerma #3 Col. Zona Industrial de Ocoyoacac,

C.P. 52740, Estado de México

TEL. (52)728-282-8700 R.F.C. SPA -960328-P62

ORDEN DE SUMINISTRO:

IMB-18-02-2024-18083595-F7

CONTRATO

LA-E115-2022-MED-INSABI-155-2023/2024

REMISION 4056142927

LUGAR DE ENTREGA

NTSSA002212 - CENTRO ESTATAL DE
CANCEROLOGÍA NAYARIT – NAYARIT

CALLE ENFERMERIA SN C.P. 63169 TEPIC,
NAYARIT

CANTIDAD	U.M.	CLAVE	DESCRIPCION	LOTE	FABRICACIÓN	CADUCIDAD	P.U.	IMPORTE
6	ENV	010.000.5658.00	CABAZITAXEL. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CABAZITAXEL ACETONA SOLVATO 60 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 1.5 ML Y UN FRASCO AMPULA CON 4.5 ML DE DILUYENTE..	3F108A	14.07.2023	30.06.2025	\$28,800.00	\$172,800.00
INSTITUCIÓN				REG. SANITARIO	PROCEDENCIA	MARCA		
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR				097M2012 SSA	ALEMANIA	JEVTANA		
SUBTOTAL							\$172,800.00	
IVA							\$ 0.00	

IMPORTE:

CIENTO SETENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS 00/100 MN

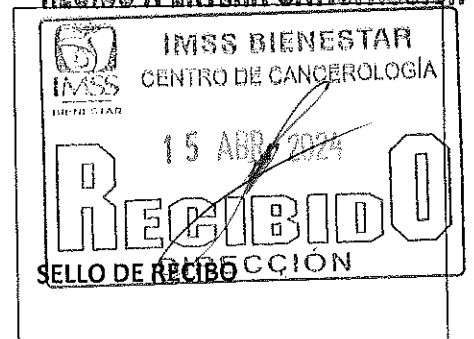
TOTAL:

DRA. AMELIA RODRIGUEZ \$172,800.00

DIRECTORA DEL CENTRO
ESTATAL DE CANCEROLOGÍA

RECIBO A ENTERA SATISFACCIÓN

DATOS COMPLEMENTARIOS:



Ciudad de México a 02 de abril de 2024

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR.
NTSSA002212 - CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGÍA NAYARIT - NAYARIT

CARTA COMPROMISO DE CANJE POR CORTA CADUCIDAD

ORDEN DE SUMINISTRO: IMB-18-02-2024-18083595-F7
CONTRATO: LA-E115-2022-MED-INSABI-155-2023/2024
REMISION: 4056142927

En referencia a la clave del medicamento que a continuación se menciona y que nos fue asignada, se extiende la presente Carta Compromiso de Canje, en caso de que el producto antes señalado no se haya consumido durante su vida útil, éste será canjeado sin costo alguno para el Instituto.

Clave	Descripción	Lote	Fabricación	Caducidad	Cantidad
010.000.5658.00	CABAZITAXEL, SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CABAZITAXEL ACETONA SOLVATO 60 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 1.5 ML Y UN FRASCO AMPULA CON 4.5 ML DE DILUYENTE.	3F108A	14.07.2023	30.06.2025	6

En caso de requerir hacer efectivo este documento se ponen a disposición los siguientes datos de contacto:

NOMBRE: Anna D. Delgado Zuñiga
CORREO ELECTRONICO: anna.delgado@sanofi.com
NUMERO TELEFONICO: 81 1050 3935

Así mismo manifestamos que el producto cumple con todas las características de calidad, seguridad y eficacia hasta el término de su vida útil.

ATENTAMENTE



LILIA MARGARITA GUZMAN MARTINEZ
REPRESENTANTE LEGAL