

No. M0000000030743

DISTRIBUIDO POR:
PROQUIGAMA, S.A. DE C.V.
DOMICILIO: SAN ESTEBAN No.107,
COLONIA Y/O LOCALIDAD SANTO TOMAS
C.P. 02020
DELEGACIÓN O MUNICIPIO: AZCAPOTZALCO
ENTIDAD FEDERATIVA: DISTRITO FEDERAL

RFC: PRO820519TM6
601 - GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

FECHA DE REMISIÓN
03/05/2024
FECHA DE ASIGNACIÓN
03/05/2024

No. PEDIDO
IMB-18-02-2024-18143410-
F7

HOJA
1 / 1

FECHA DE ENTREGA
13/05/2024

CONDICIONES DE PAGO
20 Días de crédito

No. PEDIDO DEL CLIENTE
IMB-18-02-2024-18143410-F7

Nombre: 7777 SERVICIOS DE SALUD DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR
RFC: SS1220901JS5
Teléfono cliente:
SERVICIOS DE SALUD DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR
GUSTAVO E. CAMPA No. 54 54
GUADALUPE INN, ALVARO OBREGON
01020 CIUDAD DE MEXICO, CDMX
México

LUGAR DE ENTREGA:
Clue: NTSSA002212

CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGÍA
CALLE ENFERMERIA SN S/N
FRACC. FRAY JUNIMERO SERRA
63169 Tepic, NAY
México

PARTIDA	CLAVE	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	DESCRIPCIÓN	IMPORTE
1	010.000.5440.01	437.00	ENV	\$48.00	BICALUTAMIDA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE : BICALUTAMIDA 50 MG ENVASE CON 28 TABLETAS	\$20,976.00

No.LOTE	ENVASES	CADUCIDAD	FABRICACION	MARCA	PROCEDENCIA
OB240061	437.00	01/02/2026	12/03/2024	DUODOX	NACIONAL



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

IMPORTE
VEINTE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.

Subtotal	20,976.00 M.N.
IVA	0.00 M.N.
Total	20,976.00 M.N.

OBSERVACIONES

SURTIO/VERIFICÓ

RECIBIÓ CLIENTE

ORDEN DE REMISIÓN

Institución requeriente:

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR

CLUES:

NTSSA002212 - CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGÍA
NAVARIT - NAVARIT

NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN:

4145978368

NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO:

IMB-18-02-2024-18143410-F7

PROVEEDOR

RFC: PRO820519TM6

Razón Social: PROQUICAMA, S.A. DE C.V.

Fecha expedición de la orden:

29/04/2024

Fecha de entrega:

13/05/2024 10:00

ALMACÉN ENTREGA

Dirección almacén:

Dirección destino final(CLUES):

Entidad destino final (CLUES):

PARA ENTREGA A CLUES O DESTINO FINAL

NO APLICA

CALE ENFERMERIA SN C.P. 63169 TEPIIC, NAVARIT

NAVARIT

ITEM		CLAVE INSUMO		DESCRIPCIÓN				CANTIDAD SOLICITADA		CANTIDAD ENTREGAR			
1		010.000.5440.01		Bicalutamida. Tableta Cada Tableta contiene: Bicalutamida 50 mg Envase con 28 Tabletetas.				437		437			
LOTE	FECHA CADUCIDAD	FECHA FABRICACION	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
08240061	01/02/26	12/03/24	3953	ALTO	ANCHO	PROFUNDIDAD	533.0	0.81986742964353	750633570091	750633570091	DUODOX	NACIONAL	437



DRA. AMELIA RODRÍGUEZ TREJO
DIRECTORA DEL CENTRO
ESTATAL DE CANCEROLOGÍA
RECIBIDO

Contrato

LA-13-MED-INSAB-115-2023/2024

Procedimiento

LA-12-M7B-012M73997-1-1-2023

Fianza

Partida presupuestal

No aplica

Total
tarimas

1

Página 1 | 1

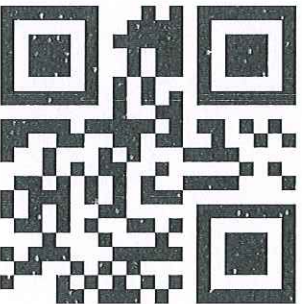
NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN

NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO

4145978368

IMB-18-02-2024-18143410-F7

ALMACÉN ENTREGA	CLAVES DESTINO	PROVEEDOR
Nombre: PARA ENTREGA A CLAVES 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: PROQUIGAMA, S.A. DE C.V. RFC: PRO820519TM6 Domicilio: SAN ESTEBAN NO. 107, COLONIA SANTO TOMAS, ALCALDÍA AZCAPOTZALCO, C.P. 02020, CIUDAD DE MÉXICO



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

ITEM	CLAVE INSUMO			DESCRIPCIÓN								CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGAR		
1	010.000.5440.01			Bicalutamida. Tableta Cada Tableta contiene: Bicalutamida 50 mg Envase con 28 Tabletetas.								437	437		
LOTE	FECHA CADUCIDAD	FECHA FABRICACION	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
08240061	01/02/26	12/03/24	3953	ALTO	ANCHO	PROFUNDIDAD	533.0	0.81988742964-353		7506335700910	7506335700910	7506335700910	DUODOX	NACIONAL	437

