

No. M0000000030972

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  
07/05/2024

No. PEDIDO IMB-18-02-2024-18143530-F7	HOJA 1 / 1
--	---------------

FECHA DE ENTREGA  
13/05/2024

CONDICIONES DE PAGO  
20 Días de crédito

No. PEDIDO DEL CLIENTE  
IMB-18-02-2024-18143530-F7

Nombre: 7777 SERVICIOS DE SALUD DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR  
RFC: SSI220901J55  
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	010.000.5541.00	180.00	ENV	\$29.00	LETOZOL GRAGEA O TABLETA CADA GRAGEA O TABLETA CONTIENE: LETROZOL 2.5 MG ENVASE CON 30 GRAGEAS O TABLETAS.	\$5,220.00

No. LOTE	ENVASES	CADUCIDAD	FABRICACION	MARCA	PROCEDENCIA
OC240081	180.00	01/03/2027	02/04/2024	ZOLSTRO	NACIONAL



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

IMPORTE CINCO MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.	Subtotal IVA Total	5,220.00 M.N. 0.00 M.N. 5,220.00 M.N.
--	--------------------------	---

OBSERVACIONES	SURTIÓ/VERIFICÓ	RECIBIÓ CLIENTE
---------------	-----------------	-----------------



SERVICIOS DE SALUD  
IMSS-BIENESTAR

## 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:

1749681717

NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO:

IMB-18-02-2024-18143530-F7

PROVEEDOR

RFC: PRO820519TM6

Fecha expedición de la orden:

29/04/2024

Fecha de entrega:

13/05/2024 10:00

ALMACÉN ENTREGA

PARA ENTREGA A CLUES O DESTINO FINAL

Dirección almacén:

NO APLICA

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

Dirección destino final(CLUES):

CALLE ENFERMERIA SN C.P. 63169 TEPIQ, NAVARRIT

Entidad destino final (CLUES):

NAVARRIT

ITEM	CLAVE INSUMO				DESCRIPCIÓN				CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGAR				
1	010.000.5541.00				Letrozol, Gragea o Tableta Cada Gragea o Tableta contiene: Letrozol 2.5 mg Envase con 30 Grageas o Tabletas				180	180				
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 MEDICAMEN TO	PROCEDEN CIA	CANTIDAD ENTREGAR	
OC240081	01/03/27	02/04/24	74.21 KG	32.0	32.0	610	413.0	0.435833535108 959	750633570108 5	750633570108 5	75063357010 85	ZOLISTRO	NACIONAL	180



DRA. AMELIA RODRIGUEZ TREJO

DIRECTORA DEL CENTRO  
ESTATAL DE CANCEROLOGÍA

RECIBO  
DIRECCIÓN

Contrato

LA-11-MED-INSAB-15-2023/2024

Procedimiento

LA-12-MTB-012M7B997-1-1-2023

Fianza

Partida presupuestal

No aplica

Total  
tarifas

1

Página 1 | 1



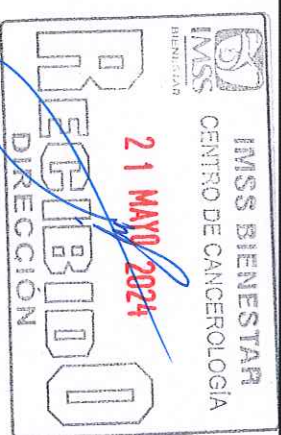
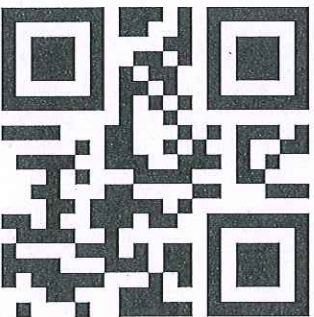
NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN

1749681717

NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO

IMB-18-02-2024-18143530-F7

<b>ALMACÉN ENTREGA</b>	<b>CLUES DESTINO</b>	<b>PROVEEDOR</b>
<b>Nombre:</b> PARA ENTREGA A CLUES O DESTINO FINAL. <b>Dirección almacén:</b>  NO APLICA	<b>Clave - Nombre:</b> NTSSA002212 - CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGÍA NAVARIT <b>Institución requiriente:</b> INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR <b>Entidad destino final (CLUES):</b> NAVARIT	<b>Razón Social:</b> PROQUIGAMA, S.A. DE C.V. <b>RFC:</b> PRO820519TM6 <b>Domicilio:</b> SAN ESTEBAN NO.107 COLONIA SANTO TOMAS, ALCALDÍA AZCAPOTZALCO, C.P. 02020, CIUDAD DE MÉXICO



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

ITEM		CLAVE INSUMO				DESCRIPCIÓN				CANTIDAD SOLICITADA		CANTIDAD ENTREGAR			
1		010.000.5541.00				Letrozol, Gragea o Tableta Cada Gragea o Tableta contiene: Letrozol 2.5 mg Envase con 30 Grageas o Tabletetas								180	180
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	
OC240081	01/03/27	02/04/24	74.21 KG	32.0	32.0	61.0	413.0	0.43583355108 959	750633570108 5.	750633570108 5	750633570108 85	ZOLSTRO	NACIONAL	180	

