



SERVICIOS DE SALUD
IMSS-BIENESTAR

ORDEN DE REMISIÓN

Institución requiriente:

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR

NTSSA002212 - CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGÍA
NAVARRIT - NAVARRIT

NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN:

1260475966

NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO:

IMB-18-02-2024-18130777-F7

PROVEEDOR

RFC: PEI730206532

Fecha expedición de la orden:

26/04/2024

Fecha de entrega:

10/05/2024 10:00

ALMACÉN ENTREGA

PARA ENTREGA A CLUES O DESTINO FINAL

Razón Social: PFIZER, S.A DE C.V.

Dirección almacén:

NO APLICA

Dirección destino final(CLUES):

CALLE ENFERMERIA SN C.P. 63169 TEPIC, NAVARRIT

Entidad destino final (CLUES):

NAVARRIT

ITEM	CLAVE INSUMO			DESCRIPCIÓN					CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGAR			
1			010.000.5423.00	Trastuzumab. Solución Inyectable Cada frasco ámpula con polvo contiene: Trastuzumab 440 mg Envase con un frasco ámpula con polvo y un frasco ámpula con 20 ml de diluyente.							56	56	
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
HQ1030	31/03/27	20/04/23	8.17	31.0	29.0	31.0	96.0	0.5833333333333333 33	750128762155 9		TRAZIMERA	BÉLGICA	56



DRA. AMELIA RODRÍGUEZ TREJO
DIRECTORA DEL CENTRO
ESTATAL DE CANCEROLOGÍA

RECIBO DE ENTREGA

Contrato

LA-E115-2022-MED-INSAB-145-2023/2024

Procedimiento

LA-012M7B997-E115-2022

Fianza

Partida presupuestal

No aplica

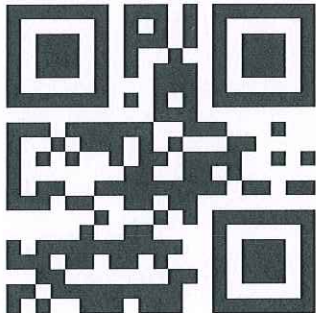
NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN

1260475966

NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO

IMB-18-02-2024-18130777-F7

ALMACÉN ENTREGA	CLAVES DESTINO	PROVEEDOR
Nombre: PARA ENTREGA A CLUES O DESTINO FINAL. Dirección almacén: NO APLICA	Clave - Nombre: NTSSA002212 - CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGÍA NAVARIT Institución requeriente: INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR Entidad destino final (CLUES): NAVARIT	Razón Social: PFIZER, S.A DE C.V. RFC: PF1730206632 Domicilio: PASO DE LOS TAMARINDOS 40 COLONIA BOSQUES DE LAS LOMAS, C.P. 05120, ALCALDIA CUAJIMALPA, CIUDAD DE MEXICO



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

ITEM	CLAVE INSUMO				DESCRIPCIÓN				CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGAR			
1	010.000.5423.00				Trastuzumab. Solución Inyectable Cada frasco ampula con polvo contiene: Trastuzumab 440 mg Envase con un frasco ampula con polvo y un frasco ampula con 20 ml de diluyente.				56	56			
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
H01030	31/03/27	20/04/23	8.17	31.0	29.0	31.0	96.0	0.5833333333333333	7501287621559		TRAZIMERA	BÉLGICA	56





Ciudad de México, a 06 de mayo de 2024.
FOLIO: 48860

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. LA-E115-2022-MED-INSABI-145-2023/2024, 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-18-02-2024-18130777-F7

CLAVE	DESCRIPCIÓN	PIEZAS	LOTE	FECHA DE CADUCIDAD
010.000.5423.00	Trastuzumab. Solución Inyectable Cada frasco ampula con polvo contiene: Trastuzumab 440 mg Envase con un frasco ampula con polvo y un frasco ampula con 20 ml de diluyente.	56	HG1030	31/MAR/2027

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 Alariste
- 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