



GOBIERNO DE MEXICO

ORDEN DE REMISIÓN

CLAVES:

NTSSA002212 - CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGIA

NAVARI - NAVARI

NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN:

2550254694

NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO:

U00-18-02-2023-181151-F7

PROVEEDOR

AFAI20210FL6

Razón Social:

AUROVIDA FARMACEUTICA SA DE CV

Fecha expedición de la orden:

29/05/2023

Fecha de entrega:

23/06/2023 08:00

ALMACÉN ENTREGA

Dirección almacén:

NO APLICA

Dirección destino final(CLUES):

CALLE ENFERMERIA SN C.P. 63169 TEPIIC, NAVARI

Entidad destino final (CLUES):

NAVARI

ITEM	CLAVE INSUMO				DESCRIPCIÓN				CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGAR		
1	010.000.5444.00				Irinotecan. Solución Inyectable El frasco ampula contiene: Clorhidrato de irinotecan ó clorhidrato de irinotecan trihidratado 100 mg Envase con un frasco ampula con 5 ml				10	10		
LOTE	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	PROCEDEN CIA	CANTIDAD ENTREGAR
CIH220003A	29/02/24	01/03/22	2185 KG	ALTO 20.0	ANCHO 19.0	PROFUNDIDAD 27.0	480	0208333333333333	N355150353019	GENERICA	INDIA	10



DRA. AMELIA RODRIGUEZ TREJO
DIRECTORA DEL CENTRO
ESTATAL DE CANCEROLOGIA
RECIBIDA ENTREGA

Contrato

LA-11-MCD-INSAB-087-2023/2024

Procedimiento

LA-12-M7B-012-M7B997-11-2023

Fianza

Partida presupuestal

No aplica

Total
1
tarifas

Página 1 | 1

NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN

NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO25502546941100-18-02-2023-181151-E7

ALMACÉN ENTREGA

CLUES DESTINO

Nombre:

Clave - Nombre:

PARA ENTREGA A CLUES O DESTINO FINAL:

NTSSA002212 - CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGIA NAVARIT

Institución requirente:

INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAREntidad destino final (CLUES):NIAYADIT**PROVEEDOR**Bazón Social.

Razon Social:
ALPROVIDA FARMACÉUTICA S.A. DE CV

AURC
REC.

AF A120210EI 6

Domicilio:

CALLE RIO TIBER 91 INTERIOR 401 COLONIA CUAUHTEMOC,
CIUDAD DE MÉXICO CP 06500

CLAVE INSUMO

DESCRIPCIÓN

CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

Irinotecan. Solución Inyectable El frasco ampula contiene: Clorhidrato de irinotecan ó clorhidrato de irinotecan trihidratado 100 mg Envase con un frasco ampula con 5 ml

LOTE	FECHA CADUCIDAD	FECHA FABRICACIÓN	PESO ENVASE COLECTIVO	DIMENSIONES DE ENVASE COLECTIVO		UNIDADES POR ENVASE COLECTIVO	CANTIDAD DE BARRAS (COLECTIVO)	CÓDIGO DE BARRAS (COLECTIVO)	CÓDIGO DE BARRAS (GENERAL)	PROCEDENCIA	CANTIDAD ENTREGAR
				ALTO	ANCHO	PROFUNDIDAD					

CIH220003A	29/02/24	01/03/22	2.185 KG	20.0	19.0	27.0	48.0	0.2083333333333333	N35515035301 _g
SECONDARY									





Comprometidos con una vida saludable
CARTA CANJE

Ciudad de México, a 21 de Junio de 2023.

INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR
NAYARIT
NTSSA002212 - CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGÍA NAYARIT

PRESENTE.

ORDEN DE SUMINISTRO	CONTRATO	ORDEN DE REMISION
U00-18-02-2023-181151-F7	LA-I-1-MED-INSABI-087-2023/2024	2550254964

CLAVE	DESCRIPCION	CANTIDAD	LOTE	FECHA DE FABRICACION	FECHA DE CADUCIDAD	MARCA	PROCEDENCIA
010.000.544 4.00	Irinotecan. Solución Inyectable El frasco ampula contiene: Clorhidrato de irinotecan ó clorhidrato de irinotecan trihidratado 100 mg Envase con un frasco ampula con 5 ml	10	CIH220003A	01/03/2022	29/02/2024	GENERICA	INDIA

*Producto con caducidad menor a 12 meses vacuna, 18 meses medicamento/ material de curación.
En caso de que el producto no se haya consumido en su totalidad durante su vida útil, será canjeado
por un lote con caducidad vigente y entregado sin costo alguno en periodo no mayor a 30 días.
Extendemos la presente para fines y efectos a que haya lugar.

Datos de contacto para seguimiento

NOMBRE DEL CONTACTO	PUESTO	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO
NELLY GUEVARA	KAM GOBIERNO	5526636799	admi.aurovida@gmail.com

**PROTESTO LO NECESARIO
ATENTAMENTE**

**LIC. NELLY GABRIELA GUEVARA ISLAS
REPRESENTANTE LEGAL
AUROVIDA FARMACÉUTICA, S.A. DE C.V.**

AUROVIDA FARMACÉUTICA S.A. DE C.V.

Río Tíber No. 91-401, Col. Cuauhtémoc, C.P.06500, Cuauhtémoc, Ciudad de México, México – 55.52.71.72.09

