



REMISION No. 4274367163

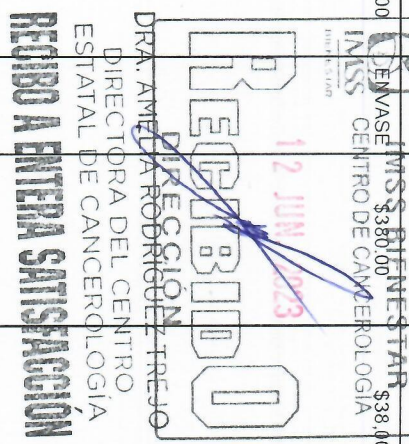
FECHA DE REMISION		HOJA NUMERO	
DIA	MES	AÑO	1 DE 1
23	05	2023	

DATOS DEL PROVEEDOR	
NOMBRE:	ALTERNATIVA, S.A DE C.V
DIRECCION	AV. JESUS DEL MONTE NUM. 271 PISO 4, Col. JESUS DEL MONTE, Pobl. HUIXQUILUCAN, EDO. DE MEXICO
R.F.C.	ALT010926BYO

ORDEN DE REPOSICIÓN		
U00-18-02-2023-180922-F7		
CONTRATO:		
LA-E115-MED-INSABI-100-2023/2024		
FECHA LIMITE DE ENTREGA: 23/05/2023		
PROCESO DE ADJUDICACION		
LA-012M7B997-E115-2022		
MOTIVO DE LA REMISION		
ADQUISICION	CANJE	DONATIVO
XXXX		

UNIDAD ADMINISTRATIVA SOLICITANTE	
INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR	
NTSSA002212 - CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGIA NAYARIT - NAYARIT	
DIRECCION DE ENTREGA	
CALLE ENFERMERIA SN C.P. 63169 TEPIC, NAYARIT	

CONS	CLAVE	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	010.000.5432.00	Filgrastim. Solucion Inyectable Cada frasco ampula o jeringa contiene: Filgrastim 300 µg Envase con 5 frascos ampula o jeringas	100	ENVASE	\$380.00	\$38,000.00
		CANT: 100 LOTE: 116136 CAD Ene-25 LABORATORIO: BIOSIDUS				
		PAIS DE ORIGEN: DINAMARCA REGISTRO SANITARIO: 24/11/2021				
		MARCA: NEUTROMAX				
		FABRICANTE DEL MEDICAMENTO: BIOSID				
		DISTRIBUIDO POR: ALTERNATIVA, S.A DE C.V				



SUBTOTAL		\$38,000.00
I.V.A.		\$0.00
IMPORTE TOTAL		\$38,000.00

SELLO CON FECHA

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE (CON LETRA DE MOLDE)	
TREINTA Y OCHO MIL PESOS	
IMPORTE CON LETRA	
NUMERO DE ALTA	DESTINO O PROGRAMA
	MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS
PARTIDA	ENTRADA
25301	TOTAL PARCIAL
	X



GOBIERNO DE  
MÉXICO

ORDEN DE REMISIÓN

Institución requirente:

INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR

CLUES:

NTSSA002212 - CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGÍA  
NAVARRIT - NAVARRIT

NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN:

4274367163

NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO:

U00-18-02-2023-180922-F7

PROVEEDOR

AL T01092GBYO

Fecha expedición de la orden:  
Fecha de entrega:

09/05/2023  
23/05/2023 10:00

ALMACÉN ENTREGA

PARA ENTREGA A CLUES O DESTINO FINAL

Razón Social:

ALTERNATIVA S.A. DE CV

Dirección almacén:  
Dirección destino final(CLUES):  
Entidad destino final (CLUES):

NO APLICA  
CALLE ENFERMERÍA SN C.P. 63169 TEPIC, NAVARRIT  
NAVARRIT

ITEM		CLAVE INSUMO		DESCRIPCIÓN		CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGAR						
1		010.000.5432.00		Filgrastim. Solución Inyectable Cada frasco ampula o jeringa contiene: Filgrastim 300 µg Envase con 5 frascos ampula o Jeringas.		100	100						
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
116136	17/01/25	17/01/23	10.55	ALTO	ANCHO	PROFUNDIDAD	180.0	0.555555555555555556	7795355000135		NEUTROMAX	ARGENTINA	100



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

Contrato

LA CTS-2023-HEC-INSATI-100-2023-2024

Procedimiento

LA-OTJ-478997-CTS-2022

Fianza

Partida presupuestal

No aplica

Total  
tarifas

Página 1 | 1



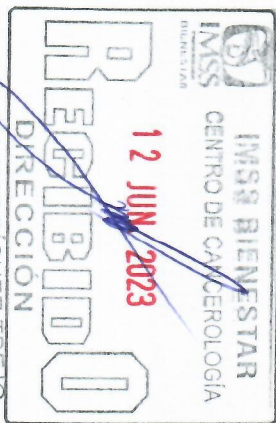
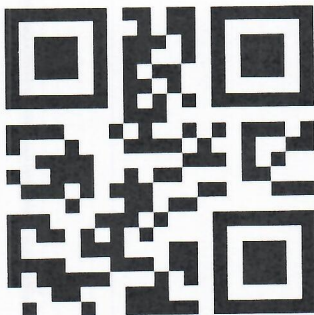
NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN

4274367163

NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO

U00-18-02-2023-180922-F7

ALMACÉN ENTREGA	CLUES DESTINO	PROVEEDOR
Nombre: PARA ENTREGA A CLUES O DESTINO FINAL Dirección almacén:  NO APLICA	Clave - Nombre: NTSSA002212 - CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGIA NAVARIT Institución requirente: INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR Entidad destino final (CLUES): NAVARIT	Razón Social: ALTERNATIVA, S.A. DE C.V. RFC: ALTO10926BYO Domicilio: AVENIDA JESUS DEL MONTE No. 271 PISO 4 Col HUIXQUILUCAN JESUS DEL MONTE, ESTADO DE MEXICO, MEX C.P. 52764



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

ITEM			CLAVE INSUMO			DESCRIPCIÓN			CANTIDAD SOLICITADA		CANTIDAD ENTREGAR			
1			010.000.5432.00			Filgrastim. Solución Inyectable Cada frasco ampula o jeringa contiene: Filgrastim 300 µg Envase con 5 frascos ampula o Jeringas.			100		100			
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
116136	17/01/25	17/01/23	10.55	ALTO ANCHO PROFUNDIDAD		180.0		05555555555555555556	7795355000135			NEUTROMAX	ARGENTINA	100

