

REMISIÓN DE ENVÍO



Tipo de servicio: L- Ruta definida (consolidada por calendario)

Tipo de Insumo: 010 - MEDICAMENTOS

Laboratorios de Biotécnicos y Reactivo de México, S.A. de C.V.
RFC: LBR990911029
CALZ. GRAL. MARIANO ESCOBEDO 20, POPOTLA,
MIGUEL HIDALGO, C.P. 11400 CIUDAD DE MÉXICO, CDMX

Folio BIRMEX: 1444726794
Folio WMS: 1500013066

Cliente: INSABI

Lugar de Entrega: TEPIC NAYARIT

Datos Generales

Nombre: INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR

Nombre: CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGÍA

ID Envío: 1444726794

Dirección: CALLE GUSTAVO E. CAMPA 54

Dirección: CALLE ENFERMERÍA SN

ERP Orden: 1444726794

Colonia: GUADALUPE INN

Colonia: TEPIC NAYARIT

Tipo de Orden: INSABI ESTADOS

Estado: DISTRITO FEDERAL

Estado: NAYARIT

Prioridad: ESTÁNDAR

Localidad: ALVARO OBREGÓN - 01020

Localidad: TEPIC - 63169

Orden Reposición: U00-18-01-2023-181547-SADMI

CLUE: NTSSA002212

Registro Sanitario: 365M2015 SSA

Licencia sanitaria:

Fabricante: FARMADISCUENTO S.A. DE C.V.

#	Clave	Barras	Descripción	Lote	Fecha Fabricación	Total	UM	Peso	Caducidad	Marca	Tipo	Temperatura	Procedencia	País	Alta
1	010.000.4233.00		Mitoxantrona, Solución Inyectable Cada frasco ampolla contiene: Clorhidrato de mitoxantrona equivalente a 20 mg de mitoxantrona base Envasa con un frasco ampolla con 10 ml.	1123134	18/07/2023	2	PZA	0.08	31/07/2025	TONAXTEN	010 - MEDICAMENTOS	TEM_AMB	MEXICO		1444726794

N° de Claves: 1

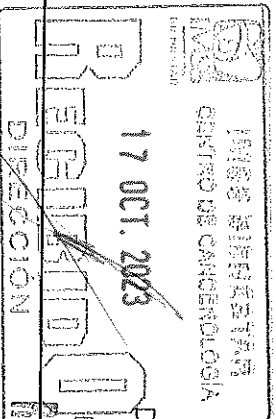
Peso Total: 0.08 Kg.

Responsable de Recepción:

Nombre y Firma:

Cargo:

Fecha y Hora: 26 SEP 2023 18:00 hrs



DRA. AMELIA RODRIGUEZ TREJO
DIRECTORA DEL CENTRO
ESTATAL DE CANCEROLOGÍA

RECEPCIÓN CONCLUIDA

26 SEP. 2023

RECIBIDO A ENTERA SATISFACCIÓN
Nombre: Jesus Israel Paredes Castillo
Sello: CREGO INEST/180202000



GOBIERNO DE
MÉXICO
ORDEN DE REMISIÓN

Institución requeriente: INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR

CLUES: NTSSA002212 - CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGÍA
NAVARIT - NAVARIT

NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN:
1444726794

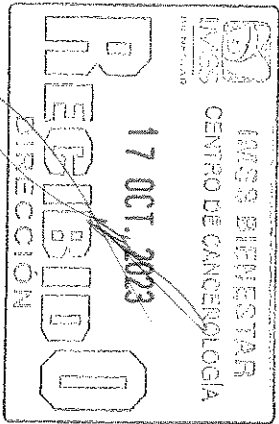
NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO:
U00-18-01-2023-181547-SADMI

PROVEEDOR
RFC: FAR040913SSJ8

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

Fecha expedición de la orden: 15/09/2023
Fecha de entrega: 29/09/2023 12:00
ALMACÉN ENTREGA
BIRMEX RED SECA
Dirección almacén:
Boulevard Tuititlán Oriente No. 12, Santiago, Tuititlán de
Mariano Escobedo, Estado de México, C.P. 54900
Dirección destino final(CLUES):
CALLE ENFERMERIA SN C.P. 63169 TEPIC, NAVARIT
Entidad destino final (CLUES):
NAVARIT

ITEM	CLAVE INSUMO			DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGAR
1	010.000.4233.00			Mitoxantrona. Solución Inyectable Cada frasco ampula contiene: Clorhidrato de mitoxantrona equivalente a 20 mg de mitoxantrona base Envase con un frasco ampula con 10 ml.	2	2
LOTE	FECHA CADUCIDAD	FECHA FABRICACIÓN	PESO ENVASE COLECTIVO	DIMENSIONES DE ENVASE COLECTIVO		
				ALTO	ANCHO	PROFUNDIDAD
1123134	31/07/25	18/07/23	3.72	29.0	26.0	33.0
				UNIDADES POR ENVASE COLECTIVO	2.0	
				CANTIDAD DE ENVASES COLECTIVOS	1.0	
				CÓDIGO DE BARRAS (PRIMARIO/ SECUNDARIO)	75022518907 04	
				CÓDIGO DE BARRAS (COLECTIVO)	75022518907 04	
				CÓDIGO DE BARRAS (GENERAL)	75022518907 04	
				MARCA	TONAXTEN	
				PROCEDEN CIA	MEXICO	
				CANTIDAD ENTREGAR	2	



DRA. AMELIA RODRÍGUEZ TREJO
DIRECTORA DEL CENTRO
ESTATAL DE CANCEROLOGÍA

RECIBO DE ENTREGA

Contrato
AA-E368-2022-MITD-INSAB-16-2023-2024

Procedimiento
AA-012M7B9997-E368-2022

Fianza
Partida presupuestal



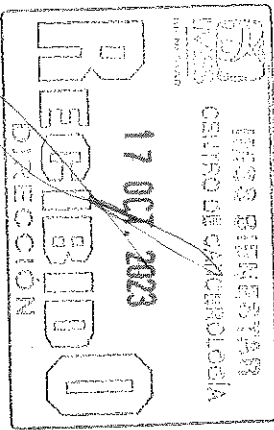
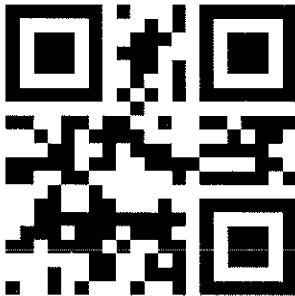
NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN

1444726794

NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO

U00-18-01-2023-181547-SADMI

ALMACÉN ENTREGA	CLAVES DESTINO	PROVEEDOR
Nombre: BIRMEX RED SECA Dirección almacén: Boulevard Tuxtlián Oriente No. 12, Santiago, Tuxtlián de Mariano Escobedo, Estado de México, C.P. 54900	Clave - Nombre: NTSSA002212 - CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGÍA NAVARIT Institución requeriente: INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR Entidad destino final (CLUES): NAVARIT	Razón Social: FARMADESCUENTO, S.A. DE C.V. RFC: FAR040913SJ8 Domicilio: AVENIDA THIERS, No. 40, COLONIA ANZURES, DELEGACION MIGUEL HIDALGO, CODIGO POSTAL 11590, CIUDAD DE MEXICO



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

ITEM	CLAVE INSUMO			DESCRIPCIÓN				CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGAR					
1	010.000.4233.00			Mitoxantrona. Solución Inyectable Cada frasco ámpula contiene: Clorhidrato de mitoxantrona equivalente a 20 mg de mitoxantrona base Envase con un frasco ámpula con 10 ml.				2	2					
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	PROCESO DE ENTREGA		
1123134	31/07/25	18/07/23	372	ALTO	ANCHO	PROFUNDIDAD	2.0	1.0	75022518907 04	75022518907 04	75022518907 04	TONAXTEN	MEXICO	2





FARMADESCUESTO

CDMX, A 20 DE SEPTIEMBRE DE 2023

Folio: 1444726794

CARTA GARANTIA CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN VICIOS OCULTOS

C. BLANCA ISABEL CARRILLO TAPIA en mi carácter de representante legal de la empresa FARMADESCUESTO S.A. DE C.V. comparezco a declarar que garantizamos que los bienes adjudicados en el contrato AA-E158-2022-MED-INSABI-16-2023 son de óptima calidad y marca reconocida en el mercado y cuentan con 12 meses de garantía a partir de la fecha de entrega en el almacén destino.

Nosotros la empresa FARMADESCUESTO S.A. DE C.V. en el marco de la orden de reposición U00-18-01-2023-181547-SADMI para el suministro del producto descrito a continuación:

CLAVE	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	LOTE	FECHA DE FABRICACIÓN	FECHA DE CADUCIDAD
010.000.4233.00	MITOXANTRONA. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE MITOXANTRONA EQUIVALENTE A 20 MG DE MITOXANTRONA BASE ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 10 ML.	2	1L23134	18/07/2023	31/07/2025

Bajo protesta de decir verdad nos comprometemos a realizar el canje físico del producto bajo cualquier defecto de fabricación o vicios ocultos que pudieran contener los bienes descritos en esta carta.

Por tanto, se efectuará bajo las siguientes condiciones:

Plazo: 20 días naturales contados a partir de la solicitud de canje (solicitud antes del término de la vida útil)
Lugar: En el mismo punto de entrega

Costo: Sin costo y/o cargo alguno para el contratante

En caso de requerir hacer efectivo estos documentos se ponen a disposición los siguientes datos del contacto:

Nombre: Blanca Isabel Carrillo Tapia

Correo electrónico: bcarrillo@farmadescuento.com.mx

Número telefónico: 55 81 72 13 15

Atentamente

Blanca Isabel Carrillo Tapia
Representante legal

FARMADESCUESTO S.A. DE C.V.

Av. Thiers 40, Col. Anzures, C.U. 11590, Alcaldía Miguel Alemán, CDMX. Tel de oficina 55-45-41-63 y 55-45-42 02. R.T.C. FARMAD0713518
Mail: cliente@farmadescuento.com.mx y ventas@farmadescuento.com.mx