

A020



## REMISIÓN

## CENTRO DE DISTRIBUCION

PROQUIGAMA SA DE CV  
SAN ESTEBAN 107  
02020 AZCAPOTZALCO, CDMX  
México RFC: PRO820519TM6

FECHA DE REMISIÓN  
25/09/2023  
FECHA DE ASIGNACIÓN

No. M0000000015466

No. PEDIDO  
U00-18-02-2023-181549-  
SADMI

HOJA  
1 / 1

FECHA DE ENTREGA  
29/09/2023

CONDICIONES DE PAGO  
20 Días de crédito

No. PEDIDO DEL CLIENTE  
U00-18-02-2023-181549-SADMI

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  
HAVRE No. 77  
JUÁREZ, CUAUHTÉMOC  
06600 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	P R E C I O UNITARIO	DESCRIPCIÓN	IMPORTE
1	010.000.6290.00	4.00	PZA	\$559.00	CARBOPLATINO, SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: CARBOPLATINO 450 MG. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA.  No.LOTE      ENVASES      CADUCIDAD      FABRICACION      MARCA      PROCEDENCIA M2308969      4.00      01/06/2025      01/07/2023      NUVAPLAST      INDIA	\$2,236.00



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

IMPORTE  
DOS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.

Subtotal 2,236.00 M.N.  
IVA 0.00 M.N.  
Total 2,236.00 M.N.

OBSERVACIONES

SURTÍO/VERIFICÓ

RECIBIÓ CLIENTE



GOBIERNO DE  
MÉXICO

Orden de Remisión  
Institución requeriente: INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR

NTSSA002212 - CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGÍA  
NAYARIT - NAYARIT

NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN:		1501134338	
NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO:		U00-18-02-2023-181549-SADMI	
PROVEEDOR	15/09/2023		
RFC:	PRO820519TM6	Fecha expedición de la orden:	10/10/2023 10:00
Razón Social:	PROQUIGAMA, S.A. DE C.V.	Fecha de entrega:	PARA ENTREGA A CLUES O DESTINO FINAL
		ALMACÉN ENTREGA	NO APLICA
		Dirección almacén:	CALLE ENFERMERIA SN C.P. 63169 TEPIC, NAYARIT
		Dirección destino final (CLUES):	NAYARIT
		Entidad destino final (CLUES):	

ITEM	CLAVE INSUMO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGAR
1	010.000.6290.00	CARBOPLATINO. SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada frasco ampula con liofilizado contiene: Carboplatino 450 mg. Envase con un frasco ampula.	4	4
LOTE		DIMENSIONES DE ENVASE COLECTIVO		
		UNIDADES POR ENVASE COLECTIVO		
		CANTIDAD DE ENVASES COLECTIVOS		
		CÓDIGO DE BARRAS (PRIMARIO/ SECUNDARIO)		
		CÓDIGO DE BARRAS (GENERAL)		
		MARCA MEDICAMENTO		
		PROCEDENCIA		
		INDIA		
		NUVAPLAST		
		0.05555555555555 75063357004 556		
		72.0		
		54.0		
		27.0		
		24.0		
		9.898 KG		
		01/07/23		
		01/06/25		
		M2308969		





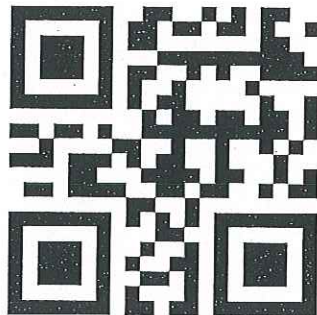


GOBIERNO DE  
MÉXICO

NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN		NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO	
1501134338		U00-18-02-2023-181549-SADMI	
<b>ALMACÉN ENTREGA</b>  <b>Nombre:</b> PARA ENTREGA A CLUES O DESTINO FINAL  <b>Dirección almacén:</b>  NO APLICA		<b>CLUES DESTINO</b>  <b>Clave - Nombre:</b> NTSSAO02212 - CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGÍA NAYARIT  <b>Institución requirente:</b> INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR  <b>Entidad destino final (CLUES):</b> NAYARIT	
		<b>PROVEEDOR</b>  <b>Razón Social:</b> PROQUICAMA, 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 RODRÍGUEZ TREJO  
DIRECTORA DEL CENTRO  
ESTATAL DE CANCEROLOGÍA

[illegible]

ITEM	CLAVE INSUMO		DESCRIPCIÓN					CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGAR				
1	010.000.6290.00		CARBOPLATINO. SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada frasco ampúla con liofilizado contiene: Carboplatino 450 mg. Envase con un frasco ampúla.					4	4				
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 (GENERAL)	MARCA MEDICAMENTO	PROCEDENCIA	CANTIDAD ENTREGAR
				ALTO	ANCHO	PROFUNDIDAD							
M2308969	01/06/25	01/07/23	9.898 KG	24,0	27,0	54,0	72,0	0.0555555555555556	7506335700408		NUVAPLAST	INDIA	4



**CARTA GARANTIA CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y OTROS VICIOS OCULTOS**

Dependencia: SERVICIOS DE SALUD DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR

Clues: NTSSA002212

Lugar de entrega: CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGÍA

Entidad: NAYARIT

Presente:

VICTOR MANUEL CARRANZA GONZALEZ, en mi carácter de representante legal de la empresa PROQUIGAMA, S.A. DE C.V.; comparezco a nombre de mi representada a declarar que garantizamos que los bienes adjudicados en el contrato AA-E158-2022-MED-INSABI-22-2023/2024, son de óptima calidad y marca reconocida en el mercado y cuenta con 12 meses de garantía a partir de la fecha de entrega en el almacén destino.

Nosotros la empresa PROQUIGAMA, S.A. DE C.V., en el marco de la orden de reposición U00-18-02-2023-181549-SADMI, para el suministro del producto descrito a continuación:

CLAVE	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	LOTE	FECHA DE FABRICACIÓN	FECHA DE CADUCIDAD	REMISIÓN
010.000.6290.00	CARBOPLATINO. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: CARBOPLATINO 450 MG. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA.	4	M2308969	01/07/2023	01/06/2025	1501134338

Bajo protesta de decir la verdad nos comprometemos a realizar el canje físico del producto por cualquier defecto de fabricación o vicios 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.

Lugar: En el mismo punto de entrega.

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

En caso de requerir hacer efectivo este documento se ponen a disposición los siguientes datos de contacto:

NOMBRE DEL CONTACTO	PUESTO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
MIRIAM CRISTAL LANDEROS ESTRADA	LÍDER DE PROYECTO	55 33 78 46 41	operaciones_gobierno@proquigama.com.mx

**ATENTAMENTE**  
VICTOR MANUEL CARRANZA GONZALEZ  
REPRESENTANTE LEGAL  
PROQUIGAMA, S.A. DE C.V.