



**Institución requirente:**

INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR

**CLUES:**

NTSSA002212 - CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGÍA  
NAYARIT - NAYARIT

**NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN:**

4189068704

**NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO:**

U00-18-02-2023-181464-F7

PROVEEDOR

RFC: SMS200716N74

**Razón Social:** SAGO MEDICAL SERVICE S.A. DE C.V.

**Fecha expedición de la orden:**

12/09/2023

**Fecha de entrega:**

13/10/2023 10:00

ALMACÉN ENTREGA

PARA ENTREGA A CLUES O DESTINO FINAL

Dirección almacén:

NO APPLICA

**Dirección destino final(CLUES):**

CALLE ENFERMERIA SN C.P. 63769 TEPIC NAYARIT

Entidad destino final (CLUES):

NAYARIT

ITEM	CLAVE INSUMO				DESCRIPCIÓN				CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGAR		
1	010.000.1768.00				Vincristina. Solución Inyectable. Cada frasco ampula con liofilizado contiene: Sulfato de Vincristina 1 mg. Envase con frasco ampula y una ampolleta con 10 ml de diluyente.				47	47		
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) (GENERAL)	MARCA MEDICAMENTO	PROCEDENCIA	CANTIDAD ENTREGAR
04521	01/0/24	26/0/22	1	1.0	2.0	1.0	1.0	47.0	779818092225	VIRNA	ARGENTINA	47

779818092225

VIRNA ARGENTINA

47



**DRA. AMELIA RODRIGUEZ TREJO**  
**DIRECTORA DEL CENTRO**  
**ESTATAL DE CANCEROLOGÍA**

Contrato

## Procedimiento

LA-015-2022-MED-INSABI-154-2023/2024

## Fianza

Partida presupuestal

No aplica

Total      Página 1 | 1

1



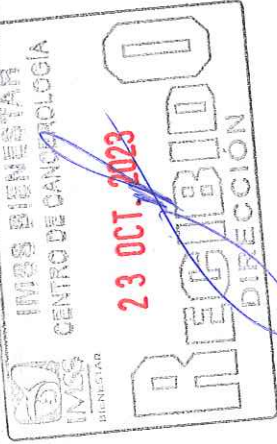
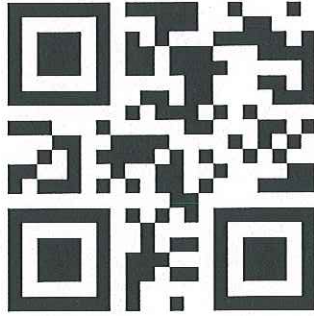
NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN		NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO	
4189068704		U00-18-02-2023-181464-F7	
<b>ALMACÉN ENTREGA</b>		<b>PROVEEDOR</b>	
<b>Nombre:</b> PARA ENTREGA A CLUES O DESTINO FINAL.		<b>Razón Social:</b> SAGO MEDICAL SERVICE, S.A. DE C.V.	
<b>Dirección almacén:</b>		<b>RFC:</b> SMS200716NZ4	
<b>NO APLICA</b>		<b>Domicilio:</b> CALLE NAYARIT N°56 COL ROMA SUR ALACALDIA CUAUHTEMOC CP. 06760	

CLUES DESTINO

**Clave - Nombre:**  
NTSSA002212 - CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGÍA NAYARIT

**Institución requirente:**  
INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR

**Entidad destino final (CLUES):**  
NAYARIT



DRA. AMELIA RODRÍGUEZ TREJO  
DIRECTORA DEL CENTRO  
ESTATAL DE CANCEROLOGÍA

RECIBO A ENTREGA SAGOMED

ITEM	CLAVE INSUMO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGAR
1	010.000.1768.00	Vincristina. Solución Inyectable. Cada frasco ampula con liofilizado contiene: Sulfato de Vincristina 1 mg. Envase con frasco ampula y una ampolleta con 10 ml de diluyente.	47	47
LOTE		DIMENSIONES DE ENVASE COLECTIVO		
		UNIDADES POR ENVASE COLECTIVO		
		ANCHO	1.0	
		PROFUNDIDAD	1.0	
		ALTO	1.0	
		PESO ENVASE COLECTIVO		
		FECHA CADUCIDAD	26/10/22	
		FECHA FABRICACIÓN	01/10/24	
		CÓDIGO DE BARRAS (COLECTIVO)		
		CÓDIGO DE BARRAS (GENERAL)		
		MARCA MEDICAMENTO		
		PROCEDENCIA	ARGENTINA	
		VIPNA		
		779818092225		
		2		
		47.0		
		1.0		
		2.0		
		1.0		
		1.0		
		1		





Medical Service S.A de C.V.

CARTA GARANTIA CONTRA DEFECTOS DE FABRICACION Y OTROS VICIOS OCULTOS

CIUDAD DE MÉXICO, A 11 de octubre de 2023

ANA MARIA SALGADO TORRES, en mi carácter de representante legal de la empresa **SAGO MEDICAL SERVICE, S.A. DE C.V.**, comparezco a nombre de mi representada a declarar que garantizamos los bienes adjudicados en el contrato **LA-E115-2022-MED-INSABI-154-2023/2024** 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 **NTSSA002212-CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGÍA NAYARIT-NAYARIT**.

Nosotros la empresa **SAGO MEDICAL SERVICE, S.A. DE C.V.**, en el marco de la orden de suministro **U00-18-02-2023-181464-F7** y remisión número **4189068704** para el suministro del producto descrito a continuación:

CLAVE	DESCRIPCION	CANTIDAD	LOTE	FECHA FABRICACION	FECHA CADUCIDAD
010.000.1768.01	VINCISTINA. SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA FRASCO ÁMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: SULFATO DE VINCISTINA 1 MG. VIAL Y/O FRASCO ÁMPULA CON 1MG DE LIOFILIZADO, SIN DILUYENTE.	47	04521	26/10/2022	01/10/2024

Bajo protesta de decir la verdad nos comprometemos a realizar el canje físico del producto por 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

Lugar: **NTSSA002212-CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGÍA NAYARIT-NAYARIT**

"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: ALICIA ORTEGA HERNANDEZ
Correo Electrónico: <a href="mailto:atencioncliente@gpharma.mx">atencioncliente@gpharma.mx</a>
Número telefónico: 55 21 33 35 75

ATENTAMENTE

ANA MARIA SALGADO TORRES  
REPRESENTANTE LEGAL

NAYARIT 56, COL. ROMA SUR, C.P. 06760 ALCALDIA CUAUHTEMOC,  
MEXICO, CIUDAD DE MEXICO. 5516449267





Medical Service S.A de C.V.

**CARTA CANJE**

**INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR**

**NTSSA002212-CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGÍA NAYARIT-NAYARIT**

**PRESENTE**

ORDEN DE SUMINISTRO/REPOSICION	CONTRATO	REMISION
U00-18-02-2023-181464-F7	LA-E115-2022-MED-INSABI-154-2023/2024	4189068704

CLAVE	DESCRIPCION	CANTIDAD	LOTE	FECHA FABRICACION	FECHA CADUCIDAD	MARCA	PROCEDENCIA
010.000.1768.01	VINCISTINA. SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA FRASCO ÁMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: SULFATO DE VINCISTINA 1 MG. VIAL Y/O FRASCO ÁMPULA CON 1MG DE LIOFILIZADO, SIN DILUYENTE.	47	04521	26/10/2022	01/10/2024	VIRNA	ARGENTINA

- 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 un periodo no mayor a 30 días.

Extendemos la presente para fines y efecto a que hay lugar.

Datos de contacto para seguimiento:

Nombre del contacto	Puesto	Teléfono	Correo Electrónico
ALICIA ORTEGA HERNANDEZ	ANALISTA OPERACIONES	55 21 33 35 75	atencionacliente@sagopharmaservice.com.mx

CIUDAD DE MÉXICO, A 11 de octubre de 2023

ATENTAMENTE

  
ANA MARIA SALGADO TORRES  
REPRESENTANTE LEGAL

NAYARIT 56, COL. ROMA SUR, C.P. 06760 ALCALDIA CUAUHTEMOC,  
MEXICO, CIUDAD DE MEXICO. 5516449267