



GOBIERNO DE
MÉXICO
ORDEN DE REMISIÓN

Institución requeriente: INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR

CLUES: NTSSA015076 - ALMACÉN ESTATAL SERVICIOS DE
SALUD DE NAVARIT - NAVARIT

NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN:

717615592

NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO:

U00-18-02-2023-180028-SADMI

PROVEEDOR

RFC:

SMS200716N24

Razón Social:

SAGO MEDICAL SERVICE, S.A. DE C.V.

Fecha expedición de la orden:

17/01/2023

Fecha de entrega:

24/10/2023 12:00

ALMACÉN ENTREGA

PARA ENTREGA A CLUES O DESTINO FINAL

Dirección almacén:

NO APLICA

Dirección destino final(CLUES):

VICENTE GUERRERO NO. 273, COLONIA CENTRO, C.P.
63000, TEPIC, NAVARIT

Entidad destino final (CLUES):

NAVARIT

ITEM

CLAVE INSUMO

DESCRIPCIÓN

CANTIDAD
SOLICITADA

CANTIDAD
ENTREGAR

1

010.000.1767.01

BLEOMICINA. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO ÁMPULA CON
LIOFILIZADO CONTIENE: SULFATO DE BLEOMICINA EQUIVALENTE A 15 UI DE
BLEOMICINA. ENVASE CON UNA AMPOLLETA O UN FRASCO ÁMPULA Y DILUYENTE
DE 10 ML.

3

3

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 MEDICAMEN TO	PROCEDEN CIA	CANTIDAD ENTREGAR
04339	01/08/24	26/08/22	1	ALTO ANCHO PROFUNDIDAD	2.0 3.0 4.0	1.0	3.0	779818092157	6	NOVAMEXAN	ARGENTINA	3



DRA. AMELIA RODRIGUEZ TREJO
DIRECTORA DEL CENTRO
ESTATAL DE CANCEROLOGÍA

RECIBIDO
26 OCT. 2023

Contrato

LA ETIS 2022 MED INSVABI TS4 2023 2024

Procedimiento

LA 012NTB997 ETIS 2022

Fianza

Partida presupuestal

No aplica

Total

Página 1 | 1

tarimas

1

Acoso



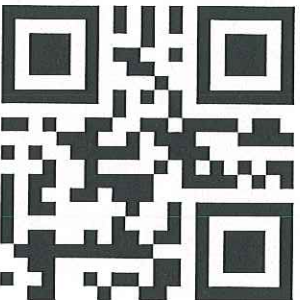
NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN

NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO

717615592

U00-18-02-2023-180028-SADMI

ALMACÉN ENTREGA Nombre: PARA ENTREGA A CLUES O DESTINO FINAL Dirección almacén: NO APLICA	CLUES DESTINO Clave - Nombre: INTSA015076 - ALMACÉN ESTATAL SERVICIOS DE SALUD DE NAVARIT Institución requirente: INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR Entidad destino final (CLUES): NAVARIT	PROVEEDOR Razón Social: SACO MEDICAL SERVICE, S.A. DE C.V. RFC: SMS200716N24 Domicilio: CALLE NAVARIT N°56 COL. ROMA SUR ALCALDIA CUAUHTEMOC CP. 06760
--	--	--



DRA. AMELIA RODRÍGUEZ TREJO
DIRECTORA DEL CENTRO
ESTATAL DE CANCEROLOGÍA
RECIBIDO DIRECCIÓN

ITEM

CLAVE INSUMO

DESCRIPCIÓN

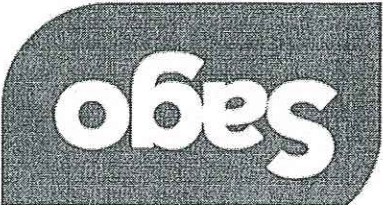
CANTIDAD SOLICITADA

CANTIDAD ENTREGAR

1	010.000.1767.01	BLEOMICINA. SOLUCIÓN INECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO ÁMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: SULFATO DE BLEOMICINA EQUIVALENTE A 15 UI DE BLEOMICINA. ENVASE CON UNA AMPOLLETA O UN FRASCO ÁMPULA Y DILUYENTE DE 10 ML.	3	3
---	-----------------	--	---	---

LOTE	FECHA CADUCIDAD	FECHA FABRICACIÓN	PESO ENVASE COLECTIVO	DIMENSIONES DE ENVASE COLECTIVO	ANCHOS	PROFUNDIDAD	UNIDADES POR ENVASE COLECTIVO	CANTIDAD DE ENVASES COLECTIVOS	CÓDIGO DE BARRAS (PRIMARIO/ SECUNDARIO)	CÓDIGO DE BARRAS (COLECTIVO)	CÓDIGO DE BARRAS (GENERAL)	MARCA MEDICAMENTO	PROCEDE	CANTIDAD ENTREGAR
04339	01/08/24	26/08/22	1	2.0	3.0	4.0	1.0	3.0	779818092157			NOVAMEXAN	ARGENTINA	3





Medical Service S.A de C.V.

CARTA GARANTIA CONTRA DEFECTOS DE FABRICACION Y OTROS VICIOS OCULTOS

Ciudad de México, A 23 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 NTSSA015076 - ALMACÉN ESTATAL SERVICIOS DE SALUD DE NAYARIT-NAYARIT.

Nosotros la empresa SAGO MEDICAL SERVICE, S.A. DE C.V., en el marco de la orden de suministro U00-18-02-2023-180028-SADMII y remisión número 717615592 para el suministro del producto descrito a continuación:

CLAVE	DESCRIPCION	CANTIDAD	LOTE	FECHA FABRICACION	FECHA CADUCIDAD
010.000.1767.01	BLEOMICINA. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPOLLETA CON LIOFILIZADO CONTIENE: SULFATO DE BLEOMICINA EQUIVALENTE A 15 UI DE BLEOMICINA. ENVASE CON UNA AMPOLLETA O UN FRASCO AMPOLLETA Y DILUYENTE DE 10 ML.	3	04339	26/08/2022	01/08/2024

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: NTSSA015076 - ALMACÉN ESTATAL SERVICIOS DE SALUD DE NAYARIT-NAYARIT

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

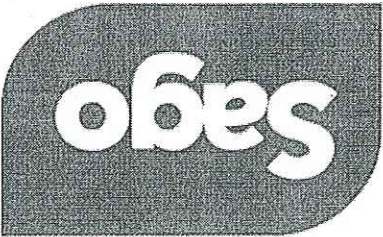
En caso de requerir hacer efectivo este documento se ponen a disposición los siguientes datos de contacto:"

Nombre: ALICIA ORTEGA HERNANDEZ
Correo Electrónico: atencioncliente@gpharma.mx
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

NTSSA015076 - ALMACÉN ESTATAL SERVICIOS DE SALUD DE NAYARIT-NAYARIT

PRESENTE

ORDEN DE SUMINISTRO/REPOSICION	U00-18-02-2023-180028-SADMI
CONTRATO	LA-E115-2022-MED-INSABI-154-2023/2024
REMISION	717615592

CLAVE	DESCRIPCION	CANTIDAD	LOTE	FECHA FABRICACION	FECHA CADUCIDAD	MARCA	PROCEDENCIA
010.000.1767.01	BLEOMICINA. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: SULFATO DE BLEOMICINA EQUIVALENTE A 15 UI DE BLEOMICINA. ENVASE CON UNA AMPOLLETA O UN FRASCO AMPULA Y DILUYENTE DE 10 ML.	3	04339	26/08/2022	01/08/2024	NOVAMEXAN	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	atencioncliente@sagopharmaservice.com.mx

CIUDAD DE MÉXICO, A 23 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