

SANOFI PASTEUR

FECHA DE REMISION:
25 de septiembre de 2023

PROVEEDOR:
SANOFI PASTEUR, S.A. DE C.V.
Acueducto del Alto Lerma #3 Col. Zona Industrial de Ocoyoacac,
C.P. 52740, Estado de México
TEL. (52)728-282-8700 R.F.C. SPA -960328-P62

ORDEN DE SUMINISTRO:
U00-18-02-2023-180164-F7

CONTRATO
LA-E115-2022-MED-INSABI-155-2023/2024

REMISION 3380208654

LUGAR DE ENTREGA
NTSSA015076 - ALMACÉN ESTATAL SERVICIOS
DE SALUD DE NAYARIT - NAYARIT
VICENTE GUERRERO NO. 273, COLONIA
CENTRO, C.P. 63000, TEPIC, NAYARIT

CANTIDAD	U.M.	CLAVE	DESCRIPCION	LOTE	FABRICACIÓN	CADUCIDAD	P.U.	IMPORTE
88	ENV	010.000.0104.00	Paracetamol. Tableta cada tableta contiene: paracetamol 500 mg. envase con 10 tabletas.	DMXB025	25.ago.2023	31.jul.2025	\$ 3.03	\$266.64
INSTITUCIÓN				REG. SANITARIO		PROCEDENCIA		MARCA
INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR				77669 SSA		MEXICO		PARACETAMOL
						SUBTOTAL		\$266.64
						IVA		\$ 0.00
IMPORTE: DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 64/100 MN						TOTAL: \$266.64		

DATOS COMPLEMENTARIOS:



ORDEN DE REMISIÓN

Institución requirente:

INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR

CLUES:

NTSSA015076 - ALMACÉN ESTATAL SERVICIOS DE
SALUD DE NAYARIT - NAYARIT

NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN:		3380208654	
NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO:		U00-18-02-2023-180164-F7	
PROVEEDOR			
RFC:	SPA960328P6Z	Fecha expedición de la orden:	20/01/2023
		Fecha de entrega:	28/09/2023 10:00
		ALMACÉN ENTREGA	PARA ENTREGA A CLUES O DESTINO FINAL
		Dirección almacén:	NO APLICA
Razón Social:	SANOPI PASTEUR, S.A. DE C.V.	Dirección destino final(CLUES):	VICENTE GUERRERO NO. 273, COLONIA CENTRO, C.P. 63000, TEPIIC, NAYARIT
		Entidad destino final (CLUES):	NAYARIT

ITEM	CLAVE INSUMO				DESCRIPCIÓN					CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGAR	
1	010.000.0104.00				Paracetamol. Tableta cada tableta contiene: paracetamol 500 mg. envase con 10 tabletas.					88	88	
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						

[illegible]

DRA AMELIA RODRIGUEZ TREJO
DIRECTORA DEL CENTRO
ESTATAL DE CANCEROLOGÍA

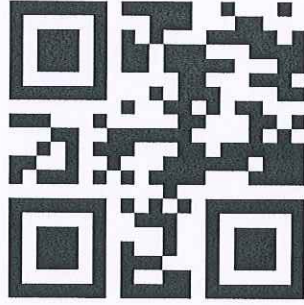
NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN		NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO	
3380208654		U00-18-02-2023-180164-F7	
ALMACÉN ENTREGA		PROVEEDOR	
Nombre: PARA ENTREGA A CLUES O DESTINO FINAL		Razón Social: SANOFI PASTEUR, SA. DE C.V.	
Dirección almacén:		RFC: SPA960328P62	
NO APLICA		Domicilio: ACUEDUCTO DEL ALTO LERMA NO. 3, ZONA INDUSTRIAL OCOYOACAC, MUNICIPIO OCOYOACAC, MEXICO, C.P. 52740	

CLUES DESTINO

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

Institución requirente:
INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR

Entidad destino final (CLUES):
NAYARIT



DRA. AMELIA RODRÍGUEZ TREJO
DIRECTORA DEL CENTRO
ESTATAL DE CANCEROLOGÍA

ITEM	CLAVE INSUMO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGAR
1	010.000.0104.00	Paracetamol. Tableta cada tableta contiene: paracetamol 500 mg. envase con 10 tabletas.	88	88
LOTE		DIMENSIONES DE ENVASE COLECTIVO		
		ALTO	59.0	
		ANCHO	44.0	
		PROFUNDIDAD	17.0	
		UNIDADES POR ENVASE COLECTIVO	600.0	
		CANTIDAD DE ENVASES COLECTIVOS	0146666666666	
		CÓDIGO DE BARRAS (PRIMARIO/ SECUNDARIO)	750136168209	
		CÓDIGO DE BARRAS (COLECTIVO)	75013616820	
		CÓDIGO DE BARRAS (GENERAL)	75013616820	
		MARCA MEDICAMENTO	WINASORB	
		PROCEDENCIA	MEXICO	
		CANTIDAD ENTREGAR		88

DMXB025



Ciudad de México a 25 de septiembre de 2023

INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR.
NTSSA015076 - ALMACÉN ESTATAL SERVICIOS DE SALUD DE NAYARIT - NAYARIT

PRESENTE

CARTA GARANTIA CONTRA DEFECTOS DE FABRICACION Y OTROS VICIOS OCULTOS REMISION 3380208654

C. LILIA MARGARITA GUZMAN MARTINEZ, en mi carácter de representante legal de la empresa SANOFI PASTEUR, SA DE CV comparezco a nombre de mi representada a declarar que garantizamos que los bienes adjudicados en el CONTRATO LA-E115-2022-MED-INSABI-155-2023/2024 son de óptima calidad y marca reconocida en el mercado y cuentan con más de 12 meses de garantía a partir de la fecha de entrega en el almacén destino.

Nosotros la empresa SANOFI PASTEUR, SA DE CV en el marco de la orden de suministro U00-18-02-2023-180164-F7 para el suministro del producto descrito a continuación:

Clave	Descripción	Lote	Fabricación	Caducidad	Cantidad
010.000.0104.00	Paracetamol. Tableta cada tableta contiene: paracetamol 500 mg. envase con 10 tabletas.	DMXB025	25.08.2023	31.07.2025	88

Bajo protesta de decir de verdad nos comprometemos a realizar el canje físico del producto por cualquier defecto de fabricación o vicios ocultos que pudiera 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: CARLOS IZQUIERDO GONZALEZ

CORREO ELECTRONICO: carlos.izquierdo@sanofi.com

NUMERO TELEFONICO: 55 4588 4100

Sin más por el momento, quedo a sus órdenes para cualquier duda o aclaración al respecto.

ATENTAMENTE


LILIA MARGARITA GUZMAN MARTINEZ
REPRESENTANTE LEGAL

Ciudad de México a 25 de septiembre de 2023

INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR.
NTSSA015076 - ALMACÉN ESTATAL SERVICIOS DE SALUD DE NAYARIT - NAYARIT

At'n Departamento de Control de Calidad:

REMISION 3380208654
ORDEN DE SUMINISTRO U00-18-02-2023-180164-F7

Por medio de la presente carta garantía, esta empresa, a la que represento y en términos del numeral 9.2 documentos de entrega, se garantiza que el periodo de caducidad de los bienes es mayor a 12 meses, contados a partir de la fecha de entrega de estos.

Clave	Descripción	Lote	Fabricación	Caducidad	Cantidad
010.000.0104.00	Paracetamol. Tableta cada tableta contiene: paracetamol 500 mg. envase con 10 tabletas.	DMXB025	25.08.2023	31.07.2025	88

Para el ejercicio del presente favor de comunicarse con CARLOS IZQUIERDO GONZALEZ al teléfono 55 4588 4100 o hacer llegar su solicitud al correo carlos.izquierdo@sanofi.com

Sin más por el momento, quedo a sus órdenes para cualquier duda o aclaración al respecto.

ATENTAMENTE


LILIA M. GUZMAN MARTINEZ
REPRESENTANTE LEGAL