

**LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MEXICO  
ACUSE DE RECIBO  
GERENCIA DE DISTRIBUCION**

ENTIDAD FEDERATIVA : INSTITUTO DE LA SALUD PARA EL BIENESTAR EN SAN LUIS POTOSI

FECHA DE EMBARQUE : 13 DE AGOSTO DE 2021

RECIBI DE LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MEXICO, S.A. DE C.V. LOS PRODUCTOS QUE SE DETALLAN EN:

		BIOLOGICOS	REACTIVOS
REMISION No.	<u>1156922754, 1961190946</u>	( X )	( )
FACTURA No.	<u>N/A</u>	( )	( )
DE FECHA:	<u>AGOSTO DE 2021</u>		

**ACUSE DE RECIBO DEL ALMACEN DEL "OPD" EN EL ESTADO**

NOMBRE	<u>Omar Castillo Sanchez</u>	SMART BUTTON	RECEPCIÓN DE INSUMOS (SI) (NO)
HORA DE REC	<u>10:15 am.</u>		
FIRMA:	<u>[Firma]</u>	SELLO	<b>19 AGO. 2021</b> RESPONSABLE C. Omar Castillo Sanchez

PRODUCTOS CORRESPONDIENTES AL O LOS N/A BIMESTRE (S) TRIPLE VIRAL, HEP. B 10 DS S.N.S.

PRODUCTOS EMBARCADOS EN: N/A TERMOS CAJAS

SE ENVIAN ORIGINALES DE: FACTURAS ( ) REMISIONES ( X )

FRASCOS ROTOS : NUMERO: \_\_\_\_\_ NINGUNO: ✓

TEMPERATURA DE RECEPCIÓN 4°C

ESTADO DEL EMPAQUE: BUENAS CONDICIONES: ✓ MALAS CONDICIONES: \_\_\_\_\_

ESTADO DEL PRODUCTO: BUENAS CONDICIONES: ✓ MALAS CONDICIONES: \_\_\_\_\_

*"Cualquier reacción adversa que se presente con el uso de este medicamento, agradeceremos sea notificado en forma inmediata a Birmex"; Farmacovigilancia@birmex.gob.mx, página web de Birmex apartado farmacovigilancia o vía telefónica 54 22 28 40 Ext. 3456, 2117, 2104*

OTRAS OBSERVACIONES: Solo se recibe Remision 1961190946



**LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MEXICO, S.A. DE C.V.**  
**GERENCIA DE DISTRIBUCION**  
**LISTA DE EMPAQUE DE TRANSPORTE TERRESTRE**

**CLIENTE:** INSTITUTO DE LA SALUD PARA EL BIENESTAR  
**ENTIDAD:** SAN LUIS POTOSI  
**FECHA DE EMBARQUE:** 13 DE AGOSTO DE 2021  
**DISTRIBUCION:** TRIPLE VIRAL HEPATITIS B

**FECHA DE ENTREGA:** 19 DE AGOSTO DE 2021  
**LINEA TRANSPORTE:** HEALTHCARE  
**PLACAS:**  
**NOMBRE DEL CONDUCTOR:**

FACTURA REMISION ORD. REP.	CANTIDAD FRASCOS	PRODUCTO	LOTE	CADUCIDAD	No. CAJAS		No. BLISTER		FRASCOS SUELTOS	TOTAL DE FRASCOS
					FCOS x CAJA		FCOS x BLISTER			
1156922754	30,244	TRIPLE VIRAL 1 DS	0130W071	30/06/2022	100	300	4	50	44	30,244
1961190946	1,249	HEPATITIS B ADULTO 10 DS	2526200513-A	07/05/2022	2	468			313	1,249
1961190946	730	HEPATITIS B ADULTO 10 DS	2526200814	21/08/2022	1	468			262	730
	30,244	DILUYENTE TRIPLE VIRAL 1 DS	0640S4024	31/05/2025	4	7200	28	50	44	30,244
<b>TOTAL:</b>	<b>62,467</b>				<b>107</b>					<b>62,467</b>

**OBSERVACIONES:**  
**No. DE SERIE TEMPTALE:** FMV31061H0

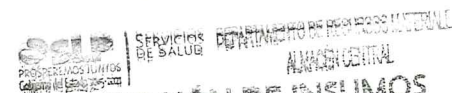
FTVM301-2

Solo se recibe clave 2526

Hepatitis B Adulto

CANT. 1249 Lote 2526200513-A.

CANT. 730 Lote 2526200814



**19 AGO. 2021**

**RESPONSABLE**  
**C. Omar Castillo Sánchez**

FIRMA \_\_\_\_\_



GOBIERNO DE MEXICO

# ORDEN DE REMISIÓN

Institución requirente: INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR

CLUE: SPSSA016870 - ALMACÉN CENTRAL SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ

NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN: 1961190946

NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO: U00-24-02-2021-240241-ASFP

**PROVEEDOR**

RFC: LBR990311Q29

Razón Social: LABORATORIOS DE BIOLOGICOS Y REACTIVOS DE MEXICO, S.A. DE C.V.

Fecha expedición de la orden: 06/08/2021  
 Fecha de entrega: 19/08/2021 12:00  
 ALMACÉN ENTREGA: PARA ENTREGA A CLUES O DESTINO FINAL  
 Dirección almacén: NO APLICA  
 Dirección destino final(CLUES): AVENIDA DE LA PAZ NO. 645 BARRIO DE TLAXCALA, SAN LUIS POTOSÍ, SAN LUIS POTOSÍ, CÓDIGO POSTAL 78030  
 Entidad destino final (CLUES): SAN LUIS POTOSI

ITEM	CLAVE INSUMO			DESCRIPCION							CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGAR
1	020.000.2526.00			Vacuna recombinante contra la hepatitis b. Suspensión Inyectable Cada dosis de 1 ml contiene: AgsHb 20 µg. Envase con un frasco ampula con 10 ml (10 dosis).							1979	1979
LOTE	FECHA CADUCIDAD	FECHA FABRICACIÓN	PESO ENVASE COLECTIVO	DIMENSIONES DE ENVASE COLECTIVO			UNIDADES POR ENVASE COLECTIVO	CANTIDAD DE ENVASES COLECTIVOS	CODIGO DE BARRAS	MARCA MEDICAMENTO	PROCEDENCIA	CANTIDAD ENTREGAR
				ALTO	ANCHO	PROFUNDIDAD						
2526200513-A	07/05/22	07/05/20	12.558	28.0	28.0	39.0	468.0	2.6688034188034	N/A	PROBIVAC-B	MEXICO	1249
2526200814	21/08/22	21/08/20	12.558	28.0	28.0	39.0	468.0	1.5598290598291	N/A	PROBIVAC-B	MEXICO	730

**CSLP** | SERVICIOS DE SALUD  
 PROSPEREMOS JUNTOS  
 Gobierno del Estado 2015-2021

ALMACÉN ESTATAL

SE RECIBE A ENTERA SATISFACCIÓN

**CSLP** | SERVICIOS DE SALUD DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES  
 PROSPEREMOS JUNTOS | ALMACÉN CENTRAL  
 Gobierno del Estado 2015-2021

RECEPCIÓN DE INSUMOS

19 AGO. 2021

RESPONSABLE  
 C. Omar Castillo Sánchez

FIRMA \_\_\_\_\_

Contrato AA-E51-VAC-INSABI-01-2021

Procedimiento AA-012M7B998-E51-2021

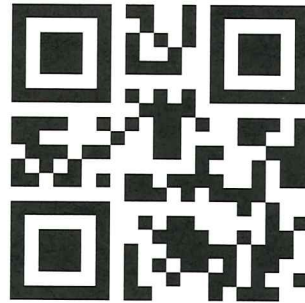
Fianza

Partida presupuestal 25301

Total tarimas 2

Página 1 | 1

NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN		NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO	
1961190946		U00-24-02-2021-240241-ASFP	
<b>ALMACÉN ENTREGA</b>	<b>CLUES DESTINO</b>	<b>PROVEEDOR</b>	
<b>Nombre:</b> PARA ENTREGA A CLUES O DESTINO FINAL. <b>Dirección almacén:</b>  NO APLICA	<b>Clave - Nombre:</b> SPSSA016870 - ALMACÉN CENTRAL SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ <b>Institución requirente:</b> INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR <b>Entidad destino final (CLUES):</b> SAN LUIS POTOSÍ	<b>Razón Social:</b> LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V. <b>RFC:</b> LBR990311Q29 <b>Domicilio:</b> AUTOPISTA MÉXICO QUERÉTARO KM. 37.5 COL. PARQUE INDUSTRIAL CUAMATLA, CUATITLÁN IZCALLI, EDOMEX. C.P. 54730	



ITEM	CLAVE INSUMO			DESCRIPCIÓN				CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGAR			
1	020.000.2526.00			Vacuna recombinante contra la hepatitis b. Suspensión Inyectable Cada dosis de 1 ml contiene: AgsHb 20 µg. Envase con un frasco ampula con 10 ml (10 dosis).				1979	1979			
LOTE	FECHA CADUCIDAD	FECHA FABRICACIÓN	PESO ENVASE COLECTIVO	DIMENSIONES DE ENVASE COLECTIVO			UNIDADES POR ENVASE COLECTIVO	CANTIDAD DE ENVASES COLECTIVOS	CODIGO DE BARRAS	MARCA MEDICAMENTO	PROCEDENCIA	CANTIDAD ENTREGAR
				ALTO	ANCHO	PROFUNDIDAD						
2526200513-A	07/05/22	07/05/20	12.558	28.0	28.0	39.0	468.0	2.668803418803	N/A	PROBIVAC-B	MEXICO	1249
2526200814	21/08/22	21/08/20	12.558	28.0	28.0	39.0	468.0	1.5598290598291	N/A	PROBIVAC-B	MEXICO	730





GOBIERNO DE  
MÉXICO

NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN		NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO		
1961190946		U00-24-02-2021-240241-ASFP		
ITEM	CLAVE INSUMO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGAR

 **SERVICIOS DE SALUD**  
PROSPEREMOS JUNTOS  
Gobierno del Estado 2017-2021

ALMACÉN ESTATAL

SE RECIBE A ENTERA SATISFACCIÓN

 **SERVICIOS DE SALUD** DEPARTAMENTO DE PROCESOS NATURALES  
ALMACÉN CENTRAL

**RECEPCIÓN DE INSUMOS**

19 AGO. 2021

RESPONSABLE  
C. Omar Castillo Sánchez

FIRMA \_\_\_\_\_





SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI  
DIRECCION ADMINISTRATIVA  
SUBDIRECCION OPERATIVA  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES  
ALMACEN ESTATAL

FORMATO DE NEGATIVA DE RECEPCION DE INSUMOS

FOLIO: 08/2021

SAN LUIS POTOSI, S.L.P A

19-ago-21

HORA: 09:00

No. de proceso de Adjudicación	AA-012M7b998-E67-2021		No. de orden de compra	U00-24-02-2021-240242-ASFP
No. de factura/remisión	1156922754		Proveedor	LABORATORIOS Y REACTIVOS DE BIRMEX S.A. DE C.V
Clave	020.000.3820.00		Presentación	FRASCO AMPULA
Descripción	VACUNA TRIPLE CIRAL (SRP) CONTRA SARAMPION, RUBEOLA Y PAROTIDIS			
Lote	0130W071	Caducidad	03/06/2022	
Cantidad	30,244			

MOTIVO DE LA NO RECEPCION DEL INSUMO

- CORTA CADUCIDAD
- LUGAR DE ENTREGA DIFIERE EN FACTURA
- PRESENTACION DIFIERE A LO SOLICITADO ESPECIFICADO EN ORDEN DE COMPRA
- MARCA DIFERENTE A LO SOLICITADO
- FALTA ETIQUETA Y/O EN OTRO IDIOMA
- MAL ESTADO FISICO DEL INSUMO
- CADUCIDAD DIFERENTE EN FACTURA CON ENTREGA FISICA
- OTRA

OBSERVACIONES: TRAS CONSULTA CON EL AREA USUARIA, INFORMA QUE DE ACUERDO A LAS EXISTENCIAS EN LA RED ESTATAL DE CERCA DE 50, 000 DOSIS CON LA MISMA CADUCIDAD, NO ES FACTIBLE RECIBIR LA VACUNA SRP.

REVISO

C. OMAR CASTILLO SANCHEZ

RESPONSABLE SANITARIO

Q.F.B. SANDRO EDUARDO VEGA MENDEZ

JEFE DE ALMACEN

C. MARIO GUZMAN TORRES

JEFE DE DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES

L.A ISRAEL MARTINEZ NAVARRO

ENTERADO PROVEEDOR

NOMBRE Y FIRMA

FO-SSSLP-DA-SO-DRM-0022



GOBIERNO DE MEXICO

# ORDEN DE REMISIÓN

Institución requirente: INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR

CLUE: SPSSA016870 - ALMACÉN CENTRAL SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ

NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN:

4080324936

NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO:

U00-24-02-2021-240016-A5F

PROVEEDOR

RFC: PFI730206632

Razón Social: PFIZER, SA DE CV

Fecha expedición de la orden: 28/05/2021

Fecha de entrega: 11/06/2021 10:00

ALMACÉN ENTREGA: PARA ENTREGA A CLUES O DESTINO FINAL.


Dirección almacén: NO APLICA

Dirección destino final (CLUES): AVENIDA DE LA PAZ NO. 645 BARRIO DE TLAXCALA, SAN LUIS POTOSÍ, SAN LUIS POTOSÍ. CODIGO POSTAL 78030

Entidad destino final (CLUES): SAN LUIS POTOSÍ

ITEM	CLAVE INSUMO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGAR								
1	020.000.0148.01	Vacuna conjugada neumococica 13-valente. Suspensión Inyectable Cada dosis de 0.5 ml contiene: Sacáridos de Streptococcus pneumoniae de los serotipos. 1 2.2 µg. 3 2.2 µg. 4 2.2 µg. 5 2.2 µg. 6A 2.2 µg. 6B 4.4 µg. 7F 2.2 µg. 9V 2.2 µg. 14 2.2 µg. 18C 2.2 µg. 19A 2.2 µg. 19F 2.2 µg. 23F 2.2 µg. Proteína diftérica. CRM197 32 µg. Envase con 10 jeringas prellenadas cada una con 0.5 ml (1 dosis) y agujas.	2773	2773								
LOTE	FECHA CADUCIDAD	FECHA FABRICACIÓN	PESO ENVASE COLECTIVO	DIMENSIONES DE ENVASE COLECTIVO			UNIDADES POR ENVASE COLECTIVO	CANTIDAD DE ENVASES COLECTIVOS	CODIGO DE BARRAS	MARCA MEDICAMENTO	PROCEDENCIA	CANTIDAD ENTREGAR
EG4177	31/03/23	18/04/20	2.45	ALTO	ANCHO	PROFUNDIDAD	180	154 0555555556	7501287656124	PREVENAR 13V	IRLANDA	2773


**SERVICIOS DE SALUD**  
 PROSPEREMOS JUNTOS  
 Gobierno del Estado 2019-2021  
**ALMACÉN ESTATAL**  
 SE RECIBE A ENTERA SATISFACCIÓN

SERVICIOS DE SALUD  
 ALMACÉN CENTRAL  
**RECEPCIÓN DE INSUMOS**  
**10 JUN. 2021**  
**RESPONSABLE**  
 C. Omar Castillo Sánchez  
 FIRMA 

Contrato AA-EG-VAC-INSABI-04-2021

Procedimiento AA-012M7B998-EG-2021

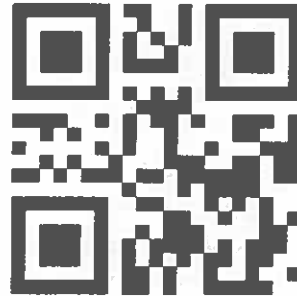
Fianza

Partida presupuestal 25301

Total tarimas 2

Página 1 | 1

NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN		NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO	
4080324936		U00-24-02-2021-240016-ASF	
ALMACÉN ENTREGA	CLUES DESTINO	PROVEEDOR	
<b>Nombre:</b> PARA ENTREGA A CLUES O DESTINO FINAL <b>Dirección almacén:</b>  NO APLICA	<b>Clave - Nombre:</b> SPSSA016870 - ALMACÉN CENTRAL SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ <b>Institución requirente:</b> INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR <b>Entidad destino final (CLUES):</b> SAN LUIS POTOSÍ	<b>Razón Social:</b> PFIZER, SA DE CV. <b>RFC:</b> PF1730206632 <b>Domicilio:</b> PASEO DE LOS TAMARINDOS 40, COLONIA BOSQUES DE LAS LOMAS, C.P. 05120, ALCALDÍA CUAJIMALPA, CIUDAD DE MÉXICO	



ITEM	CLAVE INSUMO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGAR								
1	020.000.0148.01	Vacuna conjugada neumococica 13-valente. Suspensión Inyectable Cada dosis de 0.5 ml contiene: Sacáridos de Streptococcus pneumoniae de los serotipos. 1 2.2 µg. 3 2.2 µg. 4 2.2 µg. 5 2.2 µg. 6A 2.2 µg. 6B 4.4 µg. 7F 2.2 µg. 9V 2.2 µg. 14 2.2 µg. 18C 2.2 µg. 19A 2.2 µg. 19F 2.2 µg. 23F 2.2 µg. Proteína diftérica. CRM197 32 µg. Envase con 10 jeringas prellenadas cada una con 0.5 ml (1 dosis) y agujas.	2773	2773								
LOTE	FECHA CADUCIDAD	FECHA FABRICACIÓN	PESO ENVASE COLECTIVO	DIMENSIONES DE ENVASE COLECTIVO		UNIDADES POR ENVASE COLECTIVO	CANTIDAD DE ENVASES COLECTIVOS	CODIGO DE BARRAS	MARCA MEDICAMENTO	PROCEDENCIA	CANTIDAD ENTREGAR	
EG4177	31/03/25	18/04/20	2.45	ALTO	ANCHO	PROFUNDIDAD	18.0	154.0555555556	7501287656124	PREVENAR 13V	IPLANDA	2773







# TempTale® Ultra

N.º de serie : HKA4N037X0

### Estado de alarma

OK

### Configuración del monitor

Programador: admin  
Retardo de inicio: 15 min  
Intervalo: 15 min

### Lectura del monitor

Encendido: 2021-06-10 7:56:14 Por: TempTale® Ultra  
Nota: Todas las horas en GMT -06:00

### Datos registrados

Primer punto: 2021-06-09 12:35:23  
Hora de detención: 2021-06-10 7:52:49  
Número de puntos: 78  
Longitud del recorrido: 19 h 30 min

### Datos de resumen

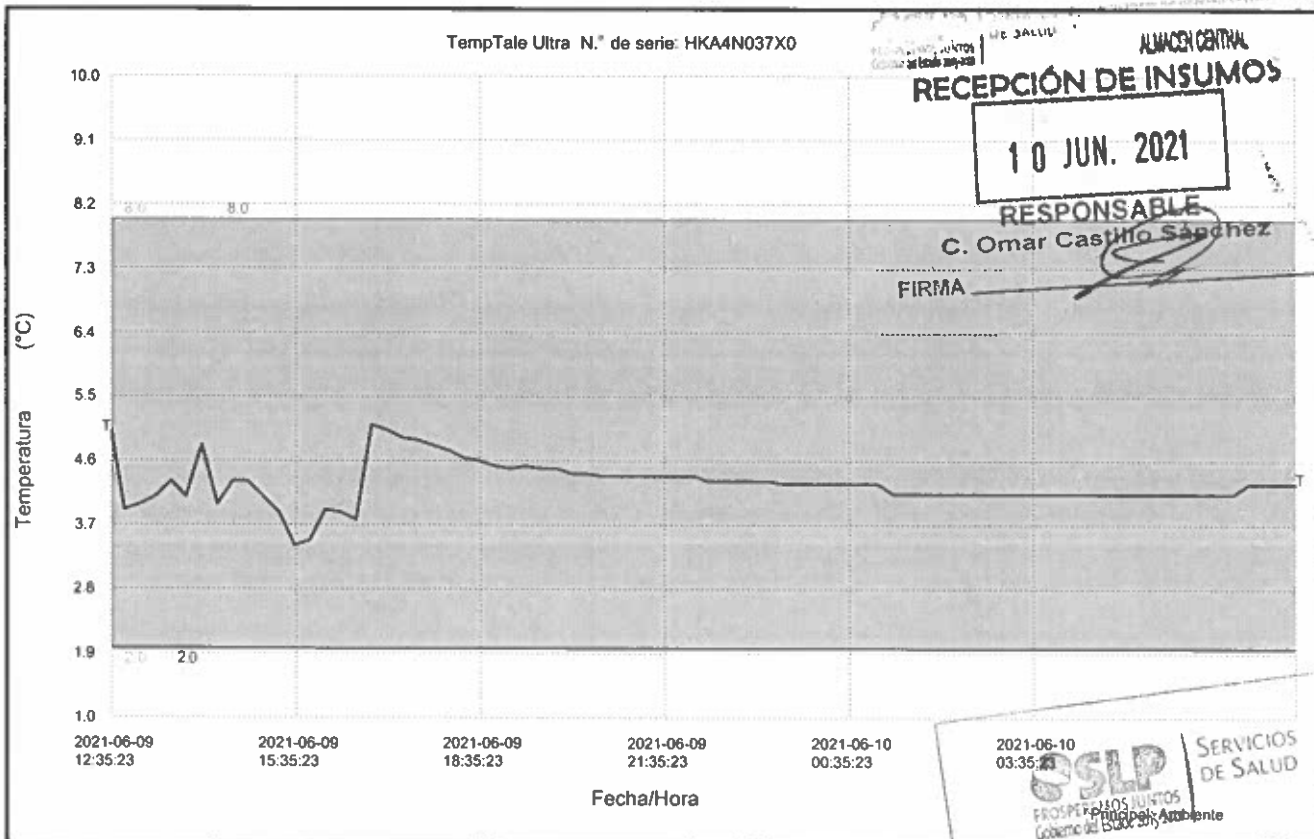
Extrema baja: 3.4 °C al 2021-06-09 15:35:23  
Extrema alta: 5.1 °C al 2021-06-09 16:50:23  
Desviación ± estándar media aproximada: 4.3 °C ± 0.3 °C  
Temperatura cinética media: 4.3 °C  
Energía de activación: 83.144 kJ/mol

### Resumen de alarma

### Datos de alarma

Alarma	Configuración de las alarmas	Umbral (Tipo)	Tiempo total	Número de eventos	Activada	Estado
Margen ideal	>=2.0 °C <=8.0 °C	Ilimitado	0 d 19 h 30 m	1	--	-
Alarma 1	Bajo 2.0 °C	0 d 0 h 0 m (S/E)	0 d 0 h 0 m	0	--	OK
Alarma 2	Sobre 8.0 °C	0 d 0 h 0 m (Cum.)	0 d 0 h 0 m	0	--	OK

### Notas del creador:



Informe de hora y temperatura creado por: TempTale® Ultra

Archivo creado:

2021-06-10 7:56:14

ALMACEN CENTRAL  
RECEPCIÓN DE INSUMOS  
10 JUN. 2021  
RESPONSABLE  
C. Omar Castillo Sánchez  
FIRMA

SSLP  
SERVICIOS DE SALUD  
PROSPERIDAD EN LOS CUANTOS  
Gobierno del Estado de Baja California Sur  
Ambiente

ALMACEN ESTATAL  
SE RECIBE A ENTERA SATISFACCIÓN

REMISIÓN DE PEDIDO

# Amarox

No. Remisión:

A 2353 ✓

Fecha de Remisión:

17/08/2021

Lugar de entrega a distribuidor:

Distribuidor (Razón social):  
MFA Almacén Texcoco

Dirección completa:  
Calle Tepantitla s/n la Purificación Tepetitla,  
Texcoco, México, C.P. 56240

No. Orden de Reposición:  
PO/3137209/OR/036 ✓

Fecha de entrega de la orden:  
17/08/2021

Liberación, y/o Adjudicación directa:  
ITB17979 ✓

No. Contrato:  
3137209 ✓

Datos del proveedor:

RFC: CPH-151207-5J2	Razón social: AMAROX PHARMA, S.A. DE C.V.
Dirección completa: AV. DE LOS 50 METROS 402, CIVAC, JIUTEPEC, MORELOS, MÉXICO, C.P. 62578	No. Proveedor: 2037460

Lugar de entrega a almacén destino:

Nombre Almacén:  
Dependencia: INSABI - 25 HOSPITALES ✓

Clues: SPSSA001102 ✓

Lugar de entrega: HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PRIETO

Entidad federativa: SAN LUIS POTOSÍ ✓

CLAVE	DESCRIPCIÓN	Presentación	Precio compra	CANTIDAD	IMPORTE
010.000.4227.00	IMATINIB, COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE: MESILATO DE IMATINIB EQUIVALENTE A 400 MG DE IMATINIB ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.	ENV	2871.00	4 ✓	11,484.00
	<p>NO. LOTE: IMB321602A</p> <p>ENVASES: 4</p> <p>CADUCIDAD: 07/ENE/2023</p> <p>FABRICACIÓN: 08/ENE/2021</p> <p>MARCA: INTICI</p> <p>PROCEDENCIA: INDIA</p> <p>22731 Proyecto para la Adquisición de Medicamentos en México Proceso de adquisición: ITB17979 Contrato: 3137209 Orden de reposición: PO/3137209/OR/036 Registro sanitario: 071M2020 SSA Fecha límite de entrega: 17 DE AGOSTO DE 2021</p>				



ATENTAMENTE

MARIO ALBERTO ALMARAZ ARIAS  
REPRESENTANTE LEGAL  
AMAROX PHARMA, S.A. DE C.V.

Francisco Arriaga Ramirez

AUXILIAR DE ALMACÉN

Recibi a entera satisfacción

Hora: 13:05

Firma

Importe en letras:

ONCE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 00/100 MN

SUBTOTAL	11,484.00	MN
IVA	0.00	MN
TOTAL	11,484.00	MN

OBSERVACIONES

01 SEP. 2021

R. Morales

RECIBI A ENTERA SATISFACCION

JEFE DE LOGISTICA

18:00 hrs

01 SEP 2021

NOMBRE Y FIRMA

Sello control de Calidad

APROBADO

Sello de Almacén

RECIBIDO

**22731 Proyecto para la Adquisición de Medicamentos en México**  
 Proceso de adquisición: ITB17979  
 Contrato: 3137209

Información de Proveedor		Dirección para entrega		
<b>Proveedor</b>	AMAROX PHARMA S.A. DE C.V.	<b>Almacén</b>	MFA Almacén Texcoco	
<b>Fecha límite de entrega</b>	17/08/2021	<b>Dirección</b>	Calle Tepantitla s/n la Purificación Tepetitla, Texcoco, México, C.P. 56240	
Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Subtotal
010.000.4227.00	Imatinib. Comprimido Cada Comprimido contiene: Mesilato de imatinib equivalente a 400 mg de imatinib Envase con 30 Comprimidos.	23	2,871.00	66,033.00
010.000.5435.00	Paclitaxel. Solución Inyectable Cada frasco ampula contiene: Paclitaxel 300 mg Envase con un frasco ampula con 50 ml con equipo para venoclisis libre de polivinilcloruro (PVC) y filtro con membrana no mayor de 0.22 µm.	1,933	424.00	819,592.00
010.000.5449.00	Anastrozol. Tableta Cada Tableta contiene: Anastrozol 1 mg Envase con 28 Tabletas	576	32.94	18,973.44
010.000.5541.00	Letrozol. Gragea o Tableta Cada Gragea o Tableta contiene: Letrozol 2.5 mg Envase con 30 Grageas o Tabletas	25	29.74	743.50
010.000.5661.00	Lacosamida. Tableta Cada Tableta contiene: Lacosamida 100 mg Envase con 28 Tabletas.	5	315.00	1,575.00
010.000.6292.00	ERLOTINIB. COMPRIMIDO Cada comprimido contiene: Clorhidrato de erlotinib equivalente a 100 mg de erlotinib. Envase con 30 comprimidos.	320	1,099.00	351,680.00
El proveedor debe coordinar con cada almacén una cita de entrega. De preferencia antes pero que no sobrepase la fecha máxima establecida.		<b>Monto total (MXN \$)</b>		1,258,596.94

Sé certifica que los artículos anteriormente relacionados han sido recibidos a satisfacción de los mismos de conformidad con la orden de reposición. Esta certificación no exime al proveedor de sus obligaciones y responsabilidades de la aplicación de garantías, ni de sus obligaciones y responsabilidades de conformidad con las disposiciones de la orden de reposición.

MARIO ALBERTO ALMARAZ ARIAS  
 REPRESENTANTE LEGAL

AMAROX S.A. de C.V.  
 R.F.C. CPH1512075J2

Nombre, firma y sello  
 Operador Logístico

Nombre y firma  
 UNOPS

Institución	Entidad federativa	CLUES	Clave	Cantidad Requerida
INSABI - 25 HOSPITALES	Coahuila de Zaragoza	CLSSA002932	010.000.4227.00	19
INSABI - 25 HOSPITALES	Coahuila de Zaragoza	CLSSA002932	010.000.5435.00	1,920
INSABI - 25 HOSPITALES	Coahuila de Zaragoza	CLSSA002932	010.000.5449.00	159
INSABI - 25 HOSPITALES	Coahuila de Zaragoza	CLSSA002932	010.000.6292.00	320
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	010.000.5661.00	2
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	010.000.5661.00	1
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	010.000.4227.00	4
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	010.000.5435.00	13
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	010.000.5449.00	417
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	010.000.5541.00	25
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	010.000.5661.00	2

## CARTA GARANTIA CONTRA VICIOS OCULTOS Y DEFECTOS DE FABRICACIÓN

Ciudad de México a miércoles 18 de agosto de 2021

OFICINA DE LA NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS)

Dependencia: INSABI - 25 HOSPITALES

Clues: SPSSA001102

Lugar de entrega: HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PRIETO

Entidad federativa: SAN LUIS POTOSÍ

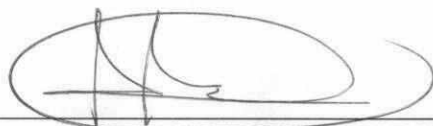
**P R E S E N T E.**

Por este conducto **MARIO ALBERTO ALMARAZ ARIAS**, manifiesta bajo protesta de decir verdad que los bienes entregados cumplen con las especificaciones requeridas en las bases de licitación, por lo cual nos comprometemos a realizar el canje en caso de resultar cualquier defecto de fabricación y/o vicio oculto en tiempo y forma, sin costo para el instituto.

Orden	Pedido	Remisión	Clave	Cantidad	Lote	Caducidad	Fabricación	Proveedor	Origen
PO/3137209/OR/036	A 2790	A 2353	010.000.4227.00	4	IMB321602A	07/ENE/2023	08/ENE/2021	AMAROX PHARMA, S.A. DE C.V.	INDIA

Dicha garantía tendrá una vigencia de 12 meses contados a partir de la recepción de los bienes en su almacén.

**ATENTAMENTE**



**MARIO ALBERTO ALMARAZ ARIAS**  
REPRESENTANTE LEGAL  
AMAROX PHARMA, S.A. DE C.V.



# ASOFARMA DE MEXICO SA DE CV

## REMISION

PLANTA Y DOMICILIO FISCAL

Calz. México Xochimilco No. 43  
Col. San Lorenzo Huipulco C.P. 14370  
México, Ciudad de México Tels. 55130660 55130044

OFICINAS

Periferico Sur No. 5358 Col. Olimpica  
C.P. 04710 México, Ciudad de México  
Tel. 54248500  
Fax 51715250 Ventas 54248600

R.F.C.	AME9006135H0
REMISION No.:	REM-89892
FECHA:	10/08/2021 11:04:14

CLIENTE No.	CLIENTE	OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS)
60241		MIGUEL HIDALGO, CDMX 11000 RESIDENCIA FISCAL:

R.F.C.	CONSIGNATARIO	Médica Farma Arcar, S.A. de C.V.
ONU160202DN1		Calle 5 no. 16 Col. Alca Blanco Naucalpan de Juárez Estado de México; MEX 55370

No. PEDIDO	No. DE IDENTIFICACION FISCAL EXTRANJEROS	ORDEN DE VENTA	MONEDA	TIPO CAMBIO	NUMERO DE EVENTO	FECHA DE ENTREGA
PO/3137227/OR/030		OV346392	MON PESO MEXICANO		ITB17979	17/08/2021

CLAVE		DESCRIPCION	FECHA FABRICACION	LOTE	FECHA CADUCIDAD	U.M.	IMPUESTO	FACTOR	TASA	BASE	IMPORTE TRASLADO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO	IMPORTE
SAT	ASOFARMA														
51111744	7501871711208	Doxorrubicina. Suspensión Inyectable Cada frasco ampula contiene: Clorhidrato de doxorubicina liposomal pegilada equivalente a 20 mg de doxorubicina (2 mg/ml) Envase con un frasco ampula con 10 ml (2 mg/ml). Registro Sanitario: 215M2004 SSA CLAVE SS: 010.000.1766.00	03/05/21	67861	03/05/23	H87 PZA	002 IVA	Tasa	0.00	99,960.00	0.00	42	2,380.00		99,960.00

MEDICA FARMA Arcar  
18/AGO 2021  
Sara Valenciano  
APROBADO

RECIBIDO VENTA SAT

MEDICA FARMA Arcar  
18/AGO 2021  
Sara Valenciano  
NOMBRE Y FIRMA  
RECEPCION  
Sup. Calidad

OBSERVACIONES:  
INSABI-25 HOSPITALES San Luis Potosí SP55A001102. HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PRIETO.  
CALLE VENUSTIANO CARRANZA # 2395 UNIVERSITARIA. SAN LUIS POTOSÍ, SAN LUIS POTOSÍ, C.P. 78240.  
NUMERO DE FIANZA, 1407-00015-G ASESORADORA ASERTA S.A. DE C.V.  
CONTRATO: 3137227

TOTAL DE ARTICULOS: 42	SUBTOTAL: 99,960.00
NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS 00/100 MN	DESCUENTO: 0.00
	TOTAL DE IMPUESTOS RETENIDOS: 0.00
	TOTAL IMPUESTOS TRASLADADOS: 0.00
	TOTAL: 99,960.00

Francisco Arriaga Ramirez

NO HAY DEVOLUCION EN PRODUCTOS CONCLUIDOS

SLP Hospital Central Dr. Ignacio Morones Prieto  
30 AGO. 2021  
RECIBIDO ALMACÉN GENERAL

42 Frascos @ 1 Ampula

AUXILIAR DE ALMACÉN  
Recibi a entera satisfacción

Hora: 9:59  
Firma

Acpto(amos)  
Firma

22731 Proyecto para la Adquisición de Medicamentos en México  
Proceso de adquisición: ITB17979  
Contrato: 3137227

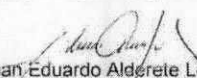
Información de Proveedor		Dirección para entrega	
Proveedor	ASOFARMA DE MEXICO, S.A. DE C.V.	Almacén	MFA Almacén Naucalpan
Fecha límite de entrega	17/08/2021	Dirección	Calle 5 no. 16 Col. Alce blanco, Naucalpan de Juárez Estado de México C.P. 53370.

Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Subtotal
010.000.1766.00	Doxorrubicina. Suspensión Inyectable Cada frasco ampula contiene: Clorhidrato de doxorrubicina liposomal pegilada equivalente a 20 mg de doxorrubicina (2 mg/ml) Envase con un frasco ampula con 10 ml (2 mg/ml).	54	2,380.00	128,520.00
010.000.5450.00	Louprorelina. Suspensión Inyectable Cada jeringa prellenada con polvo liofilizado contiene: Acetato de leuprorelina 22.5 mg Envase con jeringa prellenada con polvo liofilizado y jeringa prellenada con 0.5 ml con sistema de Liberación.	40	2,812.00	112,480.00

El proveedor debe coordinar con cada almacén una cita de entrega. De preferencia antes pero que no sobrepase la fecha máxima establecida.

Monto total (MXN \$) 241,000.00

Sé certifica que los artículos anteriormente relacionados han sido recibidos a satisfacción de los mismos de conformidad con la orden de reposición. Esta certificación no exime al proveedor de sus obligaciones y responsabilidades de la aplicación de garantías, ni de sus obligaciones y responsabilidades de conformidad con las disposiciones de la orden de reposición.

  
Juan Eduardo Alderete Ledezma  
ASOFARMA DE MEXICO  
CALLE 5 NO. 16 COL. ALCE BLANCO  
NAUCALPAN DE JUAREZ, ESTADO DE MEXICO  
C.P. 53370  
TEL. 55 540 11 540

Nombre, firma y sello  
Operador Logístico

Nombre y firma  
UNOPS

Institución	Entidad federativa	CLUES	Clave	Cantidad Requerida
INSABI - 25 HOSPITALES	Coahuila de Zaragoza	CLSSA002932	010.000.1766.00	12
INSABI - 25 HOSPITALES	Coahuila de Zaragoza	CLSSA002932	010.000.5450.00	40
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	010.000.1766.00	42



PLANTA Y DOMICILIO FISCAL  
CALZ. MEXICO XOCHIMILCO NÚM. 43 COL. SAN  
LORENZO HUIPULCO, C.P.14370, CIUDAD DE  
MÉXICO.  
TELÉFONO CONM: 55 5487 2730

OFICINAS CORPORATIVAS  
AV. SANTA FÉ NÚM. 485, COL. LOMAS DE SANTA FÉ,  
ALCALDIA CUAJIMALPA, C.P.05349  
CIUDAD DE MÉXICO.  
TELÉFONO CONM. 55 5424 8500

## CARTA DE GARANTIA CONTRA VICIOS OCULTOS

Ciudad de México, a 18 de agosto del 2021

**OFICINAS DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS**

**EVENTO: ITB17979**

**CONTRATO / O. COMPRA: 3137227 / PO/3137227/OR/030**

**DESTINO: INSABI-25 HOSPITALES\_San Luis Potosí\_SPSSA001102**

**REMISION: REM-89892**

**MICHELLE ELIAS MAXIL**, EN MI CARACTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA DENOMINADA **ASOFARMA DE MEXICO, S.A DE C.V.**, MANIFIESTO QUE LOS BIENES ADJUDICADOS CUENTAN CON GARANTIA MINIMA POR **12 MESES**, A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA, CONTRA DEFECTOS DE FABRICACION O VICIOS OCULTOS, CONSIDERANDO LA SUSTITUCION DEL TOTAL DE LOS BIENES DEFECTUOSOS O DAÑADOS.

<i>ORDEN DE REPOSICIÓN</i>	<i>CLAVE</i>	<i>DESCRIPCIÓN</i>	<i>CANTIDAD</i>	<i>LOTE</i>	<i>CADUCIDAD</i>
PO/3137227/OR/030	010.000.1766.00	Doxorrubicina. Suspensión Inyectable Cada frasco ampula contiene: Clorhidrato de doxorrubicina liposomal pegilada equivalente a 20 mg de doxorrubicina (2 mg/ml) Envase con un frasco ampula con 10 ml (2 mg/ml).	42	67861	03/05/2023

QUE SE ENTREGAN EN DESTINO FINAL: CALLE VENUSTIANO CARRANZA # 2395 UNIVERSITARIA. SAN LUIS POTOSÍ, SAN LUIS POTOSI, C.P 78240

ATENTAMENTE

MICHELLE ELIAS MAXIL  
REPRESENTANTE LEGAL  
ASOFARMA DE MEXICO, S.A. DE C. V



REMISION 0 0272

ORDEN REPOSICION  
PO/3139307/OR/010

22731 Proyecto para la Adquisición de Medicamentos en México  
Proceso de adquisición: ITB18036  
Contrato: 3139307

Fecha Remision  
20/07/2021

PROVEEDOR (No. 2038242)  
INTERNACIONAL FARMACEUTICA, S.A. DE C.V.  
CARRETERACO No. 44,  
COL. PARQUE SAN ANDRES, ALCALDIA COYOACAN

Fecha límite de entrega  
20/08/2021

DIRECCION PARA ENTREGA

Almacén MFA ALMACÉN TEXCOCO

Dirección CALLE TEPANTITLA S/N LA PURIFICACIÓN TEPETITLA,  
TEXCOCO, MÉXICO, C.P. 56240

R.F.C.  
IFA-841005-198

GRUPO  
060

PEDIDO  
21004421

Consecutivo (partida)	Cantidad Requerida	Precio	Clave	Descripción	IMPORTE
24	3	173.97	060.841.0049	SUTURAS. SINTÉTICAS NO ABSORBIBLES DE POLIÉSTER TRENZADO CON RECUBRIMIENTO CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA: 75 CM CALIBRE DE LA SUTURA: 2-0 CARACTERÍSTICAS DE LA AGUJA: 1/2 CÍRCULO AHUSADA (25-26 MM).  ENVASE CON 12 PIEZAS.  REGISTRO SANITARIO: 0574C86 SSA MARCA: ATRAMAT PROCEDENCIA: MEXICO  PZAS 3 FECHA DE FAB. 31/05/2021 FECHA DE CAD. 30/05/2026	\$ 521.91
<p>(20337) Ethibond 2 l o s h 30/12</p> <p>LOTE 5211821</p>					
SUBTOTAL					\$ 521.91
16 % I.V.A.					\$ 83.51

IMPORTE  
(SEISCIENTOS CINCO PESOS 42/100 M.N.)

TOTAL  
\$ 605.42

DESTINO FINAL

Institución **INSABI - 25 HOSPITALES**  
Entidad federativa **San Luis Potosí**  
CLUES **SPSSA001102**

27 AGO. 2021  
B. MARTÍNEZ

MEDICA FARMA  
**RECEPCIÓN**  
27 AGO. 2021  
**Leonel Ortega Piedra**  
NOMBRE Y FIRMA

SLP  
PROSPEREMOS JUNTOS  
Gobierno del Estado 2015 - 2021  
Hospital Central  
Dr. Ignacio  
Morones Prieto  
06 SEP. 2021  
**RECIBIDO**  
ALMACÉN GENERAL

Francisco Arriaga Ramirez  
AUXILIAR DE ALMACÉN  
Recibi a entera satisfacción

RECIBI A ENTERA SATISFACCIÓN  
Lic. Leonel Ortega Piedra  
JEFE DE ALMACEN

Hora: 11:05  
Firma \_\_\_\_\_



**22731 Proyecto para la Adquisición de Medicamentos en México**  
Proceso de adquisición: ITB18036  
Contrato: 3139307

Información de Proveedor		Dirección para entrega	
Proveedor	INTERNACIONAL FARMACÉUTICA, S.A. DE C.V.	Almacén	MFA Almacén Texcoco
Fecha límite de entrega	20/08/2021	Dirección	Calle Tepantitla s/n la Purificación Tepetitla, Texcoco, México, C.P. 56240

Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Subtotal
060.841.0031	Suturas. Sintéticas absorbibles polímero de ácido glicólico trenzado con aguja. Longitud de la hebra: 45 cm Calibre de la sutura: 5-0 Características de la aguja: 1/4 de círculo doble armado espatulada (6-8.73 mm). Envase con 12 piezas.	8	725.95	5,807.60
060.841.0049	Suturas. Sintéticas no absorbibles de poliéster trenzado con recubrimiento con aguja. Longitud de la hebra: 75 cm Calibre de la sutura: 2-0 Características de la aguja: 1/2 círculo ahusada (25-26 mm). Envase con 12 piezas.	3	201.81	605.43
060.841.0346	Suturas. Sintéticas no absorbibles monofilamento de nylon con aguja. Longitud de la hebra: 8 a 13 cm (negro). Calibre de la sutura: 10-0 Características de la aguja: 3/8 de círculo ahusada (4.7-6.5 mm) Envase con 12 piezas.	5	907.54	4,537.70
060.841.0569	Suturas. Catgut crómico con aguja. Longitud de la hebra: 68 a 75 cm Calibre de la sutura: 1 Características de la aguja: 1/2 círculo ahusada (35-37 mm). Envase con 12 piezas.	361	180.75	65,250.75
060.841.4470	Suturas. Catgut crómico con aguja. Longitud de la hebra: 68 a 75 cm Calibre de la sutura: 4-0 Características de la aguja: 1/2 círculo ahusada (25-27 mm). Envase con 12 piezas.	30	201.77	6,053.10
060.842.0295	Suturas. De monofilamento sintético absorbible de copolímero de glicolida y épsilon-caprolactona incolora. Longitud de la hebra: 70 cm Calibre de la sutura: 3-0. Características de la aguja: reverso cortante de 3/8 de círculo de 24 mm. Envase con 36 piezas.	75	823.11	61,733.25
060.842.0329	Suturas. De monofilamento sintético absorbible de copolímero de glicolida y épsilon-caprolactona con color. Longitud de la hebra: 70 cm Calibre de la sutura: 2-0 Características de la aguja: Aguja ahusada de 1/2 círculo (35 a 36 mm). Envase con 36 piezas.	5	809.94	4,049.70
060.842.0337	Suturas. De monofilamento sintético absorbible de copolímero de glicolida y épsilon-caprolactona con color. Longitud de la hebra: 70 cm Calibre de la sutura: 3-0. Características de la aguja: Aguja ahusada de 1/2 círculo (35 a 36 mm). Envase con 36 piezas.	13	1,122.59	14,593.67
060.842.0394	Suturas. De monofilamento sintético absorbible de copolímero de glicolida y épsilon-caprolactona con color. Longitud de la hebra: 70 cm Calibre de la sutura: 4-0 Características de la aguja: Aguja ahusada de 1/2 círculo (15 a 17 mm). Envase con 36 piezas.	13	972.21	12,638.73

**LAS CANTIDADES Y FECHAS DE ENTREGA SE  
SUSTENTAN CONFORME A LAS REMISIONES  
SELLADAS**

El precio unitario descrito incluye el 16% correspondiente al Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.)      Monto total (MXN \$)      175,269.93

El proveedor debe coordinar con cada almacén una cita de entrega. De preferencia antes pero que no sobrepase la fecha máxima establecida. Sé certifica que los artículos anteriormente relacionados han sido recibidos a satisfacción de los mismos de conformidad con la orden de reposición. Esta certificación no exime al proveedor de sus obligaciones y responsabilidades de la aplicación de garantías, ni de sus obligaciones y responsabilidades de conformidad con las disposiciones de la Ley de Adquisición de Bienes de Reposo.

**INTERNACIONAL FARMACEUTICA  
S.A. DE C.V.**  
CARRETERA AL COL. DEL PARQUE SAN ANDRÉS  
DEL COYOACÁN, CDMX, MÉXICO  
Nombre, firma y sello  
Proveedor

**arc ar**  
**Leonel Ortega Piedra**  
Operador Logístico

Nombre y firma  
**UNOPS**

Institución	Entidad federativa	CLUES	Clave	Cantidad Requerida
INSABI DE HOSPITALES	Chiapas	CSSSA000466	060.841.0569	1

INSABI - 25 HOSPITALES	Chiapas	CSSSA019090	060.841.0569	6
INSABI - 25 HOSPITALES	Chiapas	CSSSA019090	060.842.0329	3
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000083	060.841.0569	15
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000083	060.841.4470	10
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000083	060.842.0337	6
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000083	060.842.0394	6
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	060.841.0569	14
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	060.841.4470	10
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	060.842.0337	7
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	060.842.0394	7
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA004991	060.841.0569	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA004991	060.842.0329	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005003	060.841.0569	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005003	060.842.0329	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	060.841.0031	3
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	060.841.0346	2
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	060.841.0569	44
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	060.841.4470	4
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	060.841.0031	2
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	060.841.0346	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	060.841.0569	25
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	060.841.4470	2
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	060.841.0049	3
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	060.841.0569	210
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	060.842.0295	75
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	060.841.0031	3
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	060.841.0346	2
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	060.841.0569	44
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	060.841.4470	4

**LAS CANTIDADES Y FECHAS DE ENTREGA SE  
 SUSTENTAN CONFORME A LAS REMISIONES  
 SELLADAS**

## CARTA DE VICIOS OCULTOS

Ciudad de México a 21 de Julio de 2021

**Institución INSABI - 25 HOSPITALES**  
**Entidad Federativa San Luis Potosí**  
**CLUES SPSSA001102**

A quien corresponda:

Quién suscribe Daniel Talavera Flores, Representante Legal de la empresa **INTERNACIONAL FARMACEUTICA, S.A. DE C.V.**, por este conducto efectuamos las entregas que a continuación se enumeran:

ORDEN REPOSICION: **PO/3139307/OR/010**  
REGISTRO SANITARIO: **0574C86 SSA**

CLAVE	CANTIDAD REQUERIDA	LOTE	FECHA FABRICACION	FECHA CADUCIDAD
060.841.0049	3	5211821	31/05/2021	30/05/2026

Manifestamos que estos productos tienen una caducidad de 5 años contados a partir de la fecha de fabricación, así mismo nos hacemos responsables contra vicios ocultos o defectos de fabricación que presenten estos bienes.

Sin otro particular quedo a sus órdenes.

Atentamente



Daniel Talavera Flores  
Representante Legal





REMISION 0 0273

ORDEN REPOSICION  
PO/3139307/OR/010

22731 Proyecto para la Adquisición de Medicamentos en México  
Proceso de adquisición: ITB18036  
Contrato: 3139307

Fecha Remision  
20/07/2021

PROVEEDOR (No. 2038242)  
INTERNACIONAL FARMACEUTICA, S.A. DE C.V.  
CARRETERACO No. 44,  
COL. PARQUE SAN ANDRES, ALCALDIA COYOACAN

Fecha límite de entrega  
20/08/2021

DIRECCION PARA ENTREGA  
Almacén MFA ALMACÉN TEXCOCO  
Dirección CALLE TEPANTITLA S/N LA PURIFICACIÓN TEPETITLA,  
TEXCOCO, MÉXICO, C.P. 56240

R.F.C.  
IFA-841005-198

GRUPO  
060

PEDIDO  
21004421

Consecutivo (partida)	Cantidad Requerida		Precio	Clave	Descripción	IMPORTE
25	210	ENVASE CON 12 PIEZAS.	155.82	060.841.0569	SUTURAS. CATGUT CRÓMICO CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA: 68 A 75 CM CALIBRE DE LA SUTURA: 1 CARACTERÍSTICAS DE LA AGUJA: 1/2 CÍRCULO AHUSADA (35-37 MM).	\$ 32,722.20
					ENVASE CON 12 PIEZAS.	
					REGISTRO SANITARIO: 36148 SSA MARCA: ATRAMAT PROCEDENCIA: MEXICO	
		LOTE 1204539		PZAS 210	FECHA DE FAB. 10/11/2020 FECHA DE CAD. 09/11/2025	
SUBTOTAL						\$ 32,722.20
16 % I.V.A						\$ 5,235.55

IMPORTE  
(TREINTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 75/100 M.N.)



TOTAL  
\$ 37,957.75

DESTINO FINAL

Institución  
Entidad federativa  
CLUES

27 AGO. 2021  
B. MARTÍNEZ  
INSABI 25 HOSPITALES  
San Luis Potosí  
**CONTROL DE CALIDAD**  
SPSSA001102

27 AGO. 2021  
*Leonel Ortega Piedra*  
NOMBRE Y FIRMA  
**RECEPCIÓN**

SLP  
PROSPEREMOS JUNTOS  
Gobierno del Estado 2015 - 2021  
Hospital Central  
Dr. Ignacio Morones Prieto  
06 SEP. 2021  
**RECIBIDO**  
ALMACÉN GENERAL

Francisco Arriaga Ramírez  
AUXILIAR DE ALMACÉN  
Recibi a entera satisfacción

RECIBI A ENTERA SATISFACCIÓN  
Lic. Leonel Ortega Piedra  
JEFE DE ALMACEN

Hora: 11:05  
Firma

**22731 Proyecto para la Adquisición de Medicamentos en México**  
Proceso de adquisición: ITB18036  
Contrato: 3139307

Información de Proveedor		Dirección para entrega	
Proveedor	INTERNACIONAL FARMACÉUTICA, S.A. DE C.V.	Almacén	MFA Almacén Texcoco
Fecha límite de entrega	20/08/2021	Dirección	Calle Tepantitla s/n la Purificación Tepetitla, Texcoco, México, C.P. 56240

Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Subtotal
060.841.0031	Suturas. Sintéticas absorbibles polímero de ácido glicólico trenzado con aguja. Longitud de la hebra: 45 cm Calibre de la sutura: 5-0 Características de la aguja: 1/4 de círculo doble armado espatulada (6-8.73 mm). Envase con 12 piezas.	8	725.95	5,807.60
060.841.0049	Suturas. Sintéticas no absorbibles de poliéster trenzado con recubrimiento con aguja. Longitud de la hebra: 75 cm Calibre de la sutura: 2-0 Características de la aguja: 1/2 círculo ahusada (25-26 mm). Envase con 12 piezas.	3	201.81	605.43
060.841.0346	Suturas. Sintéticas no absorbibles monofilamento de nylon con aguja. Longitud de la hebra: 8 a 13 cm (negro). Calibre de la sutura: 10-0 Características de la aguja: 3/8 de círculo ahusada (4.7-6.5 mm) Envase con 12 piezas.	5	907.54	4,537.70
060.841.0569	Suturas. Catgut crómico con aguja. Longitud de la hebra: 68 a 75 cm Calibre de la sutura: 1 Características de la aguja: 1/2 círculo ahusada (35-37 mm). Envase con 12 piezas.	361	180.75	65,250.75
060.841.4470	Suturas. Catgut crómico con aguja. Longitud de la hebra: 68 a 75 cm Calibre de la sutura: 4-0 Características de la aguja: 1/2 círculo ahusada (25-27 mm). Envase con 12 piezas.	30	201.77	6,053.10
060.842.0295	Suturas. De monofilamento sintético absorbible de copolímero de glicolida y épsilon-caprolactona incolora. Longitud de la hebra: 70 cm Calibre de la sutura: 3-0. Características de la aguja: reverso cortante de 3/8 de círculo de 24 mm. Envase con 36 piezas.	75	823.11	61,733.25
060.842.0329	Suturas. De monofilamento sintético absorbible de copolímero de glicolida y épsilon-caprolactona con color. Longitud de la hebra: 70 cm Calibre de la sutura: 2-0 Características de la aguja: Aguja ahusada de 1/2 círculo (35 a 36 mm). Envase con 36 piezas.	5	809.94	4,049.70
060.842.0337	Suturas. De monofilamento sintético absorbible de copolímero de glicolida y épsilon-caprolactona con color. Longitud de la hebra: 70 cm Calibre de la sutura: 3-0. Características de la aguja: Aguja ahusada de 1/2 círculo (35 a 36 mm). Envase con 36 piezas.	13	1,122.59	14,593.67
060.842.0394	Suturas. De monofilamento sintético absorbible de copolímero de glicolida y épsilon-caprolactona con color. Longitud de la hebra: 70 cm Calibre de la sutura: 4-0 Características de la aguja: Aguja ahusada de 1/2 círculo (15 a 17 mm). Envase con 36 piezas.	13	972.21	12,638.73

**LAS CANTIDADES Y FECHAS DE ENTREGA SE  
SUSTENTAN CONFORME A LAS REMISIONES  
SELLADAS**

El precio unitario descrito incluye el 16% correspondiente al Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.) Monto total (MXN \$) 175,269.93

El proveedor debe coordinar con cada almacén una cita de entrega. De preferencia antes pero que no sobrepase la fecha máxima establecida. Sé certifica que los artículos anteriormente relacionados han sido recibidos a satisfacción de los mismos de conformidad con la orden de reposición. Esta certificación no exime al proveedor de sus obligaciones y responsabilidades de la aplicación de garantías, ni de sus obligaciones y responsabilidades de conformidad con las disposiciones de la orden de reposición.

**INTERNACIONAL FARMACEUTICA  
S.A. DE C.V.**  
CARRITERA NACIONAL DEL PARQUE SAN ANDRÉS  
DEL COMERCIO, INTA Y SELLOS DE MÉXICO  
Proveedor 01 52-1709



**Leonel Ortega Piedra**  
Operador Logístico

Nombre y firma  
**UNOPS**

Institución	Entidad federativa	CLUES	Clave	Cantidad Requerida
INSABI - 25 HOSPITALES	Chiapas	CSSSA009466	060 841 0569	1

INSABI - 25 HOSPITALES	Chiapas	CSSSA019090	060.841.0569	6
INSABI - 25 HOSPITALES	Chiapas	CSSSA019090	060.842.0329	3
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000083	060.841.0569	15
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000083	060.841.4470	10
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000083	060.842.0337	6
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000083	060.842.0394	6
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	060.841.0569	14
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	060.841.4470	10
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	060.842.0337	7
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	060.842.0394	7
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA004991	060.841.0569	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA004991	060.842.0329	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005003	060.841.0569	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005003	060.842.0329	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	060.841.0031	3
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	060.841.0346	2
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	060.841.0569	44
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	060.841.4470	4
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	060.841.0031	2
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	060.841.0346	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	060.841.0569	25
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	060.841.4470	2
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	060.841.0049	3
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	060.841.0569	210
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	060.842.0295	75
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	060.841.0031	3
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	060.841.0346	2
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	060.841.0569	44
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	060.841.4470	4

**LAS CANTIDADES Y FECHAS DE ENTREGA SE  
 SUSTENTAN CONFORME A LAS REMISIONES  
 SELLADAS**

**CARTA CANJE**

Ciudad de México a 21 de Julio de 2021

**Institución INSABI - 25 HOSPITALES**  
**Entidad Federativa San Luis Potosí**  
**CLUES SPSSA001102**

A quien corresponda:

Quién suscribe Daniel Talavera Flores, Representante Legal de la empresa **INTERNACIONAL FARMACEUTICA, S.A. DE C.V.**, por este conducto efectuamos las entregas que a continuación se enumeran:

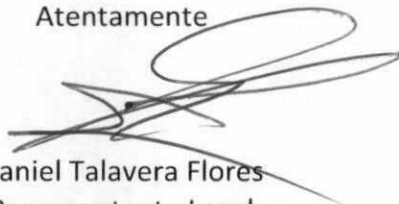
ORDEN REPOSICION: **PO/3139307/OR/010**  
REGISTRO SANITARIO: **36148 SSA**

CLAVE	CANTIDAD REQUERIDA	LOTE	FECHA FABRICACION	FECHA CADUCIDAD
060.841.0569	210	1204539	10/11/2020	09/11/2025

Manifestamos que estos productos que en caso de devolución, nos obligamos a sustituir el 100% del volumen devuelto en su plazo que no excederá los 90 días contados a partir de la fecha de la devolución.

Sin otro particular quedo a sus órdenes.

Atentamente



Daniel Talavera Flores  
Representante Legal

Internacional Farmacéutica, S.A. de C.V.

Carreteraco #44 Col. Parque  
San Andrés, Del. Coyoacán  
C.P. 04040  
Ciudad de México, México

Tel: +(52) 55 5484 1700  
Fax: +(52) 55 5549 4234

Corporate Offices:

Av. Paseo de la Reforma 284,  
piso 21 Col. Juárez,  
Del. Cuauhtémoc, CP 06600  
Ciudad de México, México

Tel: +(52) 55 1105 0260  
Fax: +(52) 55 1327 0283



www.atramat.com

**Atramat**  
Innovation Through Experience



REMISION 0 0280

ORDEN REPOSICION  
PO/3139423/OR/011

22731 Proyecto para la Adquisición de Medicamentos en México  
Proceso de adquisición: ITB18035  
Contrato: 3139423

Fecha Remision  
20/07/2021

PROVEEDOR (No. 2038242)  
INTERNACIONAL FARMACEUTICA, S.A. DE C.V.  
CARRETERACO No. 44,  
COL. PARQUE SAN ANDRES, ALCALDIA COYOACAN

Fecha límite de entrega  
20/08/2021

DIRECCION PARA ENTREGA  
Almacén MFA ALMACÉN TEXCOCO  
Dirección CALLE TEPANTITLA S/N LA PURIFICACIÓN TEPETITLA,  
TEXCOCO, MÉXICO, C.P. 56240

R.F.C.  
IFA-841005-198

GRUPO  
060

PEDIDO  
21004417

Consecutivo (partida)	Cantidad Requerida	Precio	Clave	Descripción	IMPORTE
3	35	174.05	060.196.0057	CERAS. PARA HUESOS (PASTA DE BECK). ESTÉRIL SOBRES CON 2.5 G.  ENVASE CON 12 SOBRES.  REGISTRO SANITARIO: 1013C2004 SSA MARCA: ATRAMAT PROCEDENCIA: MEXICO  PZAS 35 FECHA DE FAB. 08/12/2020 FECHA DE CAD. 07/12/2025	\$ 6,091.75
			LOTE 17204945		
SUBTOTAL					\$ 6,091.75
16 % I.V.A.					\$ 974.68

IMPORTE  
(SIETE MIL SESENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N.)

TOTAL  
\$ 7,066.43

DESTINO FINAL  
Institución INSABI - 25 HOSPITALES  
Entidad federativa San Luis Potosí  
CLUES SPSSA001102  
27 AGO. 2021 B. MARTÍNEZ  
APROBADO CONTROL DE CALIDAD

27 AGO. 2021  
Leonel Ortega Piedra  
NOMBRE Y FIRMA  
RECEPCIÓN

SLP Hospital Central Dr. Ignacio Morones Prieto  
PROSPEREMOS JUNTOS Gobierno del Estado 2015 - 2021  
06 SEP. 2021  
RECIBIDO ALMACÉN GENERAL

Francisco Arriaga Ramírez  
AUXILIAR DE ALMACÉN  
Recibi a entera satisfacción  
Lic. Leonel Ortega Piedra  
JEFE DE ALMACEN  
Hora: 10:58  
Firma



22731 Proyecto para la Adquisición de Medicamentos en México

Proceso de adquisición: ITB18035

Contrato: 3139423

Información de Proveedor		Dirección para entrega	
Proveedor	INTERNACIONAL FARMACÉUTICA, S.A. DE C.V.	Almacén	MFA Almacén Texcoco
Fecha límite de entrega	20.08.2021	Dirección	Calle Tepantilla s/n la Purificación Tepetitla, Texcoco, México. C.P. 56240

Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Subtotal
060.196.0057	Ceras. Para huesos (pasta de Beck). Estéril sobre con 2.5 g. Envase con 12 sobres.	43	201.90	8,681.70
El precio unitario descrito incluye el 16% correspondiente al Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.)		Monto total (MXN \$)		8,681.70

El proveedor debe coordinar con cada almacén una cita de entrega. De preferencia antes pero que no sobrepase la fecha máxima establecida. Sé certifica que los artículos anteriormente relacionados han sido recibidos a satisfacción de los mismos de conformidad con la orden de reposición. Esta certificación no exime al proveedor de sus obligaciones y responsabilidades de la aplicación de garantías, ni de sus obligaciones y responsabilidades de conformidad con las disposiciones de la Ley de Adquisición.

INTERNACIONAL FARMACÉUTICA, S.A. DE C.V.  
 CARRETERA COA COL DEL PARQUE SAN ANDRÉS  
 CARRIZO, OAXACA  
 P.O. BOX 500000  
 TEL: 52 961 511 1111 Y 52 961 511 1112

**Arca**  
**Leonel Ortega Piedra**  
 Nombre, firma y sello  
 Operador Logístico

Nombre y firma  
 UNOPS

Institución	Entidad federativa	CLUES	Clave	Cantidad Requerida
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	060.196.0057	3
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	060.196.0057	2
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	060.196.0057	35
INSABI - 25 HOSPITALES	Zulima	ZLSSA001102	060.196.0057	3

**LAS CANTIDADES Y FECHAS DE ENTREGA SE SUSTENTAN CONFORME A LAS REMISIONES SELLADAS**

CARTA CANJE

Ciudad de México a 21 de Julio de 2021

Institución INSABI - 25 HOSPITALES  
Entidad Federativa San Luis Potosí  
CLUES SPSSA001102

A quien corresponda:

Quién suscribe Daniel Talavera Flores, Representante Legal de la empresa **INTERNACIONAL FARMACEUTICA, S.A. DE C.V.**, por este conducto efectuamos las entregas que a continuación se enumeran:

ORDEN REPOSICION: **PO/3139423/OR/011**  
REGISTRO SANITARIO: **1013C2004 SSA**

CLAVE	CANTIDAD REQUERIDA	LOTE	FECHA FABRICACION	FECHA CADUCIDAD
060.196.0057	35	17204945	08/12/2020	07/12/2025

Manifestamos que estos productos que en caso de devolución, nos obligamos a sustituir el 100% del volumen devuelto en su plazo que no excederá los 90 días contados a partir de la fecha de la devolución.

Sin otro particular quedo a sus órdenes.

Atentamente



Daniel Talavera Flores  
Representante Legal

Internacional Farmacéutica, S.A. de C.V.

Carreteraco #44 Col. Parque  
San Andrés, Del. Coyoacán  
C.P. 04040  
Ciudad de México, México

Tel: +(52) 55 5484 1700  
Fax: +(52) 55 5549 4234

Corporate Offices:

Av. Paseo de la Reforma 284,  
piso 21 Col. Juárez,  
Del. Cuauhtémoc, CP 06600  
Ciudad de México, México

Tel: +(52) 55 1105 0260  
Fax: +(52) 55 1327 0283





# REMISION

0 0316

ORDEN REPOSICION  
**PO/3139307/OR/010**

22731 Proyecto para la Adquisición de Medicamentos en México  
Proceso de adquisición: ITB18036  
Contrato: 3139307

Fecha Remision  
**20/07/2021**

PROVEEDOR (No. 2038242)  
INTERNACIONAL FARMACEUTICA, S.A. DE C.V.  
CARRETERACO No. 44,  
COL. PARQUE SAN ANDRES, ALCALDIA COYOACAN

Fecha límite de entrega  
**20/08/2021**

DIRECCION PARA ENTREGA  
Almacén MFA ALMACÉN TEXCOCO  
Dirección CALLE TEPANTITLA S/N LA PURIFICACIÓN TEPETITLA,  
TEXCOCO, MÉXICO, C.P. 56240

R.F.C.  
IFA-841005-198

GRUPO  
060

PEDIDO  
21004421

Consecutivo (partida)	Cantidad Requerida		Precio	Clave	Descripción	IMPORTE
26	75	ENVASE CON 36 PIEZAS.  22102	709.58	060.842.0295	SUTURAS. DE MONOFILAMENTO SINTÉTICO ABSORBIBLE DE COPOLÍMERO DE GLICOLIDA Y ÉPSILON-CAPROLACTONA INCOLORA. LONGITUD DE LA HEBRA: 70 CM CALIBRE DE LA SUTURA: 3-0. CARACTERÍSTICAS DE LA AGUJA: REVERSO CORTANTE DE 3/8 DE CÍRCULO DE 24 MM.  ENVASE CON 36 PIEZAS.  REGISTRO SANITARIO: 0895C2005 SSA MARCA: ATRAMAT PROCEDENCIA: MEXICO  PZAS 75 FECHA DE FAB. 23/06/2021 FECHA DE CAD. 22/06/2026	\$ 53,218.50
LOTE 0212341  SUBTOTAL \$ 53,218.50 16 % I.V.A. \$ 8,514.96						

IMPORTE (SESENTA Y UN MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 46/100 M.N.)

TOTAL \$ 61,733.46

DESTINO FINAL  
Institución  
Entidad federativa  
CLUES  
**INSABI - 25 HOSPITALES**  
**San Luis Potosí**  
**SPSSA001102**

27 AGO. 2021  
*Leonel Ortega Piedra*  
NOMBRE Y FIRMA  
**RECEPCIÓN**

SSIP  
PROSPERAMOS JUNTO  
Gobierno del Estado 2015 - 2021  
Hospital Central  
Dr. Ignacio Morones Prieto  
06 SEP. 2021  
**RECIBIDO**  
ALMACÉN GENERAL

Francisco Arriaga Ramírez  
AUXILIAR DE ALMACÉN  
Recibi a entera satisfacción  
Hora: 11:05  
Firma

RECIBI A ENTERA SATISFACCIÓN  
Lic. Leonel Ortega Piedra  
JEFE DE ALMACEN

**22731 Proyecto para la Adquisición de Medicamentos en México**  
Proceso de adquisición: ITB18036  
Contrato: 3139307

Información de Proveedor		Dirección para entrega	
Proveedor	INTERNACIONAL FARMACÉUTICA, S.A. DE C.V.	Almacén	MFA Almacén Texcoco
Fecha límite de entrega	20/08/2021	Dirección	Calle Tepantitla s/n la Purificación Tepetitla, Texcoco, México, C.P. 56240

Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Subtotal
060.841.0031	Suturas. Sintéticas absorbibles polímero de ácido glicólico trenzado con aguja. Longitud de la hebra: 45 cm Calibre de la sutura: 5-0 Características de la aguja: 1/4 de círculo doble armado espatulada (6-8.73 mm). Envase con 12 piezas.	8	725.95	5,807.60
060.841.0049	Suturas. Sintéticas no absorbibles de poliéster trenzado con recubrimiento con aguja. Longitud de la hebra: 75 cm Calibre de la sutura: 2-0 Características de la aguja: 1/2 círculo ahusada (25-26 mm). Envase con 12 piezas.	3	201.81	605.43
060.841.0346	Suturas. Sintéticas no absorbibles monofilamento de nylon con aguja. Longitud de la hebra: 8 a 13 cm (negro). Calibre de la sutura: 10-0 Características de la aguja: 3/8 de círculo ahusada (4.7-6.5 mm) Envase con 12 piezas.	5	907.54	4,537.70
060.841.0569	Suturas. Catgut crómico con aguja. Longitud de la hebra: 68 a 75 cm Calibre de la sutura: 1 Características de la aguja: 1/2 círculo ahusada (35-37 mm). Envase con 12 piezas.	361	180.75	65,250.75
060.841.4470	Suturas. Catgut crómico con aguja. Longitud de la hebra: 68 a 75 cm Calibre de la sutura: 4-0 Características de la aguja: 1/2 círculo ahusada (25-27 mm). Envase con 12 piezas.	30	201.77	6,053.10
060.842.0295	Suturas. De monofilamento sintético absorbible de copolímero de glicolida y épsilon-caprolactona incolora. Longitud de la hebra: 70 cm Calibre de la sutura: 3-0. Características de la aguja: reverso cortante de 3/8 de círculo de 24 mm. Envase con 36 piezas.	75	823.11	61,733.25
060.842.0329	Suturas. De monofilamento sintético absorbible de copolímero de glicolida y épsilon-caprolactona con color. Longitud de la hebra: 70 cm Calibre de la sutura: 2-0 Características de la aguja: Aguja ahusada de 1/2 círculo (35 a 36 mm). Envase con 36 piezas.	5	809.94	4,049.70
060.842.0337	Suturas. De monofilamento sintético absorbible de copolímero de glicolida y épsilon-caprolactona con color. Longitud de la hebra: 70 cm Calibre de la sutura: 3-0. Características de la aguja: Aguja ahusada de 1/2 círculo (35 a 36 mm). Envase con 36 piezas.	13	1,122.59	14,593.67
060.842.0394	Suturas. De monofilamento sintético absorbible de copolímero de glicolida y épsilon-caprolactona con color. Longitud de la hebra: 70 cm Calibre de la sutura: 4-0 Características de la aguja: Aguja ahusada de 1/2 círculo (15 a 17 mm). Envase con 36 piezas.	13	972.21	12,638.73

**LAS CANTIDADES Y FECHAS DE ENTREGA SE  
SUSTENTAN CONFORME A LAS REMISIONES  
SELLADAS**

El precio unitario descrito incluye el 16% correspondiente al Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.) Monto total (MXN \$) 175,269.93

El proveedor debe coordinar con cada almacén una cita de entrega. De preferencia antes pero que no sobrepase la fecha máxima establecida. Sé certifica que los artículos anteriormente relacionados han sido recibidos a satisfacción de los mismos de conformidad con la orden de reposición. Esta certificación no exime al proveedor de sus obligaciones y responsabilidades de la aplicación de garantías, ni de sus obligaciones y responsabilidades de conformidad con las disposiciones de la orden de reposición.

**INTERNACIONAL FARMACEUTICA  
S.A DE C.V.**  
CARRETERA 41 COL. DEL PARQUE SAN ANDRÉS  
DEL COYACAUAC 04022 MÉXICO, D.F.  
Nombre, firma y sello  
Proveedor

**arc ar**  
*Leonel Ortega Piedra*  
Operador Logístico

Nombre y firma  
UNOPS

Institución	Entidad federativa	CLUES	Clave	Cantidad Requerida
INSABI - 25 HOSPITALES	Chiapas	CSSSA0009466	060.841.0569	1

INSABI - 25 HOSPITALES	Chiapas	CSSSA019090	060.841.0569	6
INSABI - 25 HOSPITALES	Chiapas	CSSSA019090	060.842.0329	3
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000083	060.841.0569	15
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000083	060.841.4470	10
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000083	060.842.0337	6
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000083	060.842.0394	6
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	060.841.0569	14
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	060.841.4470	10
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	060.842.0337	7
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	060.842.0394	7
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA004991	060.841.0569	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA004991	060.842.0329	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005003	060.841.0569	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005003	060.842.0329	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	060.841.0031	3
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	060.841.0346	2
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	060.841.0569	44
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	060.841.4470	4
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	060.841.0031	2
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	060.841.0346	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	060.841.0569	25
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	060.841.4470	2
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	060.841.0049	3
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	060.841.0569	210
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	060.842.0295	75
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	060.841.0031	3
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	060.841.0346	2
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	060.841.0569	44
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	060.841.4470	4

**LAS CANTIDADES Y FECHAS DE ENTREGA SE  
 SUSTENTAN CONFORME A LAS REMISIONES  
 SELLADAS**

CARTA CANJE

Ciudad de México a 28 de Julio de 2021

Institución INSABI - 25 HOSPITALES  
Entidad Federativa San Luis Potosí  
CLUES SPSSA001102

A quien corresponda:

Quién suscribe Daniel Talavera Flores, Representante Legal de la empresa **INTERNACIONAL FARMACEUTICA, S.A. DE C.V.**, por este conducto efectuamos las entregas que a continuación se enumeran:

ORDEN REPOSICION: **PO/3139307/OR/010**  
REGISTRO SANITARIO: **0895C2005 SSA**

CLAVE	CANTIDAD REQUERIDA	LOTE	FECHA FABRICACION	FECHA CADUCIDAD
060.842.0295	75	0212341	23/06/2021	22/06/2026

Manifestamos que estos productos que en caso de devolución, nos obligamos a sustituir el 100% del volumen devuelto en su plazo que no excederá los 90 días contados a partir de la fecha de la devolución.

Sin otro particular quedo a sus órdenes.

Atentamente



Daniel Talavera Flores  
Representante Legal

Internacional Farmacéutica, S.A. de C.V.

Carreteraco #44 Col. Parque  
San Andrés, Del. Coyoacán  
C.P. 04040  
Ciudad de México, México

Tel: +(52) 55 5484 1700  
Fax: +(52) 55 5549 4234

Corporate Offices:

Av. Paseo de la Reforma 284,  
piso 21 Col. Juárez,  
Del. Cuauhtémoc, CP 06600  
Ciudad de México, México

Tel: +(52) 55 1105 0260  
Fax: +(52) 55 1327 0283





JANSSEN-CILAG DE MEXICO, S DE RL DE CV  
 BOULEVARD ADOLFO RUIZ CORTINEZ TORRE 1 PISO 3 No  
 3720  
 ALVARO OBREGON JARDINES DEL PEDREGAL C.P 01900  
 México Ciudad de México Tel: (55)51421000

(55)51421000 /  
 R.F.C.: JME841231168  
 janmxvtas\_gobierno\_total@its.jnj.com

# REMISION

Contrato: 3129778

FOLIO: 580178133

FECHA DE REMISION: 23/07/2021  
 REFERENCIA: PO/3129778/OR/091

22731 Proyecto para la Adquisición de  
 Medicamentos en México

<b>VENDIDO A CLIENTE</b>				<b>PUNTO FINAL</b>			
OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS)				UNOPS INSABI - 25 HOSPITALES SPSSA001102 San Luis Potosí			
MIGUEL HIDALGO . C.P 11000 México Ciudad de México Tel:				<b>LUGAR DE ENTREGA</b> <b>OPERADOR LOGÍSTICO</b>			
				PHARMA FRIGO SA DE CV 5 NO 16 NAUCALPAN ALCE BLANCO C.P 53370 México Estado de México			
CLAVE	CANTIDAD	UNIDAD	P.UNITARIO	DESCRIPCION			IMPORTE

DARATUMUMAB. SOLUCIÓN INYECTABLE Cada frasco ampula contiene: Daratumumab 100.00 mg Envase con frasco ampula con 100 mg en 5 mL (20 mg/mL).  
 Condiciones de transporte y almacenamiento: 2° A 8° C  
 Registro Sanitario: 163501EL870001  
 Fabricante: CILAG AG  
 HOCHSTRASSE 201, 6200 SCHAFFHAUSEN, SUIZA  
 F. EITER PHARMA-FERTIGUNG GMBH & CO. KG.  
 MOOSWIESEN 2, RAVENSBURG, BADEN-WUERTTEMBERG, 88214, ALEMANIA.

**RECIBIDO A ENTERA SATISFACCIÓN**

010.000.6207.00    26 ENVASE \$ 7.203.7600    LOTE: KHS3B13    CAD: 31/07/2022    \$ 187.297.76

*Karla Salazar Soto  
 Responsable sanitario  
 11:35  
 Recibi a entera satisfaccion*

SUBTOTAL \$ 187.297.76  
 IVA \$ 0.00

IMPORTE CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 76/100 M.N. \$ 187.297.76

**RECIBIDO**  
 ALMACÉN GENERAL  
 05 AGO. 2021  
 Karla Salazar

MEDICA FARMA  
**arcar**  
 26 JUL 2021  
 Sara Valencia  
**APROBADO**

MEDICA FARMA  
**arcar**  
 26 JUL. 2021  
 Sara Valencia  
 Sup calidad  
 12:05  
 NOMBRE Y FIRMA  
**RECEPCIÓN**

**22731 Proyecto para la Adquisición de Medicamentos en México**  
 Proceso de adquisición: UNOPS/MX/SO/0030-2020  
 Contrato: 3129778

Información de Proveedor		Dirección para entrega	
<b>Proveedor</b>	JANSSEN-CILAG DE MEXICO, S. DE R.L. DE C.V.	<b>Almacén</b>	MFA Almacén Naucalpan
<b>Fecha límite de entrega</b>	26/07/2021	<b>Dirección</b>	Calle 5 no. 16 Col. Alce blanco, Naucalpan de Juárez Estado de México C.P. 53370.

Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Subtotal
010.000.6207.00	DARATUMUMAB. SOLUCIÓN INYECTABLE Cada frasco ampula contiene: Daratumumab 100.00 mg Envase con frasco ampula con 100 mg en 5 mL (20 mg/mL).	26	7,203.76	187,297.76
010.000.6208.00	DARATUMUMAB. SOLUCION INYECTABLE Cada frasco ampula contiene: Daratumumab 400.00 mg Envase con frasco ampula con 400 mg en 20 mL (20 mg/mL).	42	28,815.04	1,210,231.68

El proveedor debe coordinar con cada almacén una cita de entrega. De preferencia antes pero que no sobrepase la fecha máxima establecida.

**Monto total (MXN \$)** 1,397,529.44

Sé certifica que los artículos anteriormente relacionados han sido recibidos a satisfacción de los mismos de conformidad con la orden de reposición. Esta certificación no exime al proveedor de sus obligaciones y responsabilidades de la aplicación de garantías, ni de sus obligaciones de conformidad con las disposiciones de la orden de reposición.

JANSSEN-CILAG DE MEXICO, S. DE R.L. DE C.V.

**JME841231168**

*Walter Feliciano*  
*Santos Cedillo*

Nombre, firma y sello  
 Proveedor: 2021

Nombre, firma y sello  
 Operador Logístico

Nombre y firma  
 UNOPS

Institución	Entidad federativa	CLUES	Clave	Cantidad Requerida
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	010.000.6207.00	26
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	010.000.6208.00	42



Janssen-Cilag de México, S. de R.L. de C.V.

Boulevard Adolfo Ruiz Cortines No. 3720, Torre 1 – Piso 3,  
Colonia Jardines del Pedregal, Alcaldía Álvaro Obregón,  
C.P. 01900, Ciudad de México.  
Teléfono 51-42-10-00

www.janssen-cilag.com.mx



Ciudad de México a 22 de julio de 2021

## CARTA GARANTIA CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS

**OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS)/ UNOPS INSABI - 25  
HOSPITALES: DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI CLUE: SPSSA001102**

Contrato: 3129778  
Orden de suministro: PO/3129778/OR/091

Número de folio: 580178133

PRESENTE

Bajo protesta de decir verdad manifiesto que el medicamento que se relacionan con este folio esta garantizado contra defectos de fabricación y vicios ocultos que presente el bien entregado. La garantía expresada, será válida hasta la vigencia de vida útil del producto, así como notificada al vencimiento de la caducidad por el administrador del contrato.

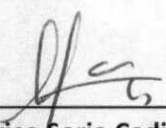
CLAVE	Descripción	Cantidad	Lote	Caducidad	Fecha de Fabricación
010.000.6207.0 0	DARATUMUMAB. SOLUCIÓN INYECTABLE Cada frasco ámpula contiene: Daratumumab 100.00 mg Envase con frasco ámpula con 100 mg en 5 mL (20 mg/mL). No. Registro de SSA: 163501EL870001	26	KHS3B13	31.07.2022	01.08.2020

Manifestamos que los bienes que estamos surtiendo son productos originales, nuevos y de la mejor calidad.

Así mismo hacemos extensiva la garantía que tiene el fabricante con nosotros y nos comprometemos a canjear el (los) producto (s) si se nos requiere y que fuera por causas imputables a nosotros o al fabricante.

Solicitamos que cualquier anomalía nos sea reportada en forma inmediata.

ATENTAMENTE

  
Isaac Federico Soria Cedillo,  
Representante Legal

Janssen-Cilag de México, S. de R.L. de C.V.



JANSSEN-CILAG DE MEXICO, S DE RL DE CV  
 BOULEVARD ADOLFO RUIZ CORTINEZ TORRE 1 PISO 3 No  
 3720  
 ALVARO OBREGON JARDINES DEL PEDREGAL C.P 01900  
 México Ciudad de México Tel: (55)51421000

(55)51421000 /  
 R.F.C.: JIME841231166  
 janmxvtas\_gobierno\_total@its.jnj.com

# REMISION

Contrato: 3129778

FOLIO : 580178134

FECHA DE REMISION: 23/07/2021 REFERENCIA: PO/3129778/OR/091

22731 Proyecto para la Adquisición de Medicamentos en México

<b>VENDIDO A CLIENTE</b>  OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS)  MIGUEL HIDALGO . C.P 11000 México Ciudad de México Tel:	<b>PUNTO FINAL</b>  UNOPS INSABI - 25 HOSPITALES SPSSA001102 San Luis Potosi .  <b>LUGAR DE ENTREGA</b> <b>OPERADOR LOGÍSTICO</b>  PHARMA FRIGO SA DE CV 5 NO 16 NAUCALPAN ALCE BLANCO C.P 53370 México Estado de México
--	--

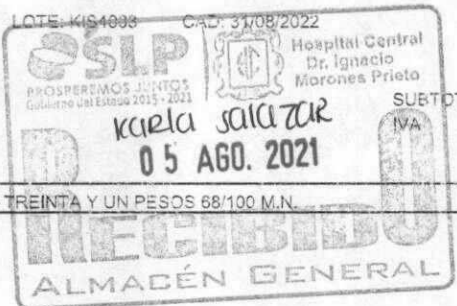
CLAVE	CANTIDAD	UNIDAD	P.UNITARIO	DESCRIPCION	IMPORTE
-------	----------	--------	------------	-------------	---------

DARATUMUMAB. SOLUCION INYECTABLE Cada frasco ampula contiene: Daratumumab 400.00 mg Envase con frasco ampula con 400 mg en 20 mL (20 mg/mL).  
 Condiciones de transporte y almacenamiento: 2° A 8° C  
 Registro Sanitario: 163501EL870001  
 Fabricante: CILAG AG  
 HOCHSTRASSE 201, 8200 SCHAFFHAUSEN, SUIZA  
 VETTER-PHARMA-FERTIGUNG GMBH & CO. KG.  
 MOOSWIESEN 2, RAVENSBURG.BADEN-WUERTTEMBERG, 88214,ALEMANIA.

RECIBIDO A ENTERA SATISFACCION

010.600.6205.00	42 ENVASE	\$	26,815.0400	LOTE: KIS4003	CAD: 31/08/2022	\$	1,210,231.68	
							SUBTOTAL	\$ 1,210,231.68
							IVA	\$ 0.00
<b>IMPORTE</b>								\$ 1,210,231.68

*Karla Salazar Soto*  
 Responsable sanitario  
 11:40  
 Recibi a entera satisfaccion



**22731 Proyecto para la Adquisición de Medicamentos en México**  
Proceso de adquisición: UNOPS/MX/SO/0030-2020  
Contrato: 3129778

Información de Proveedor		Dirección para entrega	
Proveedor	JANSSEN-CILAG DE MEXICO, S. DE R.L. DE C.V.	Almacén	MFA Almacén Naucalpan
Fecha límite de entrega	26/07/2021	Dirección	Calle 5 no. 16 Col. Alce blanco, Naucalpan de Juárez Estado de México C.P. 53370.

Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Subtotal
010.000.6207.00	DARATUMUMAB, SOLUCIÓN INYECTABLE Cada frasco ampula contiene: Daratumumab 100.00 mg Envase con frasco ampula con 100 mg en 5 mL (20 mg/mL).	26	7,203.76	187,297.76
010.000.6208.00	DARATUMUMAB, SOLUCION INYECTABLE Cada frasco ampula contiene: Daratumumab 400.00 mg Envase con frasco ampula con 400 mg en 20 mL (20 mg/mL).	42	28,815.04	1,210,231.68

El proveedor debe coordinar con cada almacén una cita de entrega. De preferencia antes pero que no sobrepase la fecha máxima establecida.

Monto total (MXN \$)	1,397,529.44
----------------------	--------------

Se certifica que los artículos anteriormente relacionados han sido recibidos a satisfacción de los mismos de conformidad con la orden de reposición. Esta certificación no exime al proveedor de sus obligaciones y responsabilidades de la aplicación de garantías, ni de sus obligaciones de conformidad con las disposiciones de la orden de reposición.

**JME841231168**  
*Joaquín Federico Cortés Godillo*  
Nombre, firma y sello Proveedor 2021

Nombre, firma y sello Operador Logístico

Nombre y firma UNOPS

Institución	Entidad federativa	CLUES	Clave	Cantidad Requerida
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	010.000.6207.00	26
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	010.000.6208.00	42

Janssen-Cilag de México, S. de R.L. de C.V.

Boulevard Adolfo Ruiz Cortines No. 3720, Torre 1 – Piso 3,  
Colonia Jardines del Pedregal, Alcaldía Álvaro Obregón,  
C.P. 01900, Ciudad de México.  
Teléfono 51-42-10-00

www.janssen-cilag.com.mx



Ciudad de México a 22 de julio de 2021

### CARTA GARANTIA CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS

**OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS)/ UNOPS INSABI - 25 HOSPITALES: DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI CLUE: SPSSA001102**

Contrato: 3129778  
Orden de suministro: PO/3129778/OR/091

Número de folio: 580178134

PRESENTE

Bajo protesta de decir verdad manifiesto que el medicamento que se relacionan con este folio esta garantizado contra defectos de fabricación y vicios ocultos que presente el bien entregado. La garantía expresada, será válida hasta la vigencia de vida útil del producto, así como notificada al vencimiento de la caducidad por el administrador del contrato.

CLAVE	Descripción	Cantidad	Lote	Caducidad	Fecha de Fabricación
010.000.6208.0 0	DARATUMUMAB. SOLUCION INYECTABLE Cada frasco ámpula contiene: Daratumumab 400.00 mg Envase con frasco ámpula con 400 mg en 20 mL (20 mg/mL). No. Registro de SSA: 163501EL870001	42	KIS4003	31.08.2022	01.09.2020

Manifetamos que los bienes que estamos surtiendo son productos originales, nuevos y de la mejor calidad.

Así mismo hacemos extensiva la garantía que tiene el fabricante con nosotros y nos comprometemos a canjear el (los) producto (s) si se nos requiere y que fuera por causas imputables a nosotros o al fabricante.

Solicitamos que cualquier anomalía nos sea reportada en forma inmediata.

ATENTAMENTE

Isaac Federico Soria Cedillo,  
Representante Legal  
Janssen-Cilag de México, S. de R.L. de C.V.



JANSSEN-CILAG DE MEXICO, S DE RL DE CV  
 BOULEVARD ADOLFO RUIZ CORTINEZ TORRE 1 PISO 3 No  
 3720  
 ALVARO OBREGON JARDINES DEL PEDREGAL C.P 01900  
 México Ciudad de México Tel: (55)51421000

(55)51421000 /  
 R.F.C.:JME841231168  
 janmxvtas\_gobierno\_total@its.jnj.com

# REMISION

Contrato: 3135411

FOLIO : 580182069

FECHA DE REMISION: 05/08/2021  
 REFERENCIA: PO/3135411/OR/007

22731 Proyecto para la Adquisición de  
 Medicamentos en México

**VENDIDO A  
 CLIENTE**

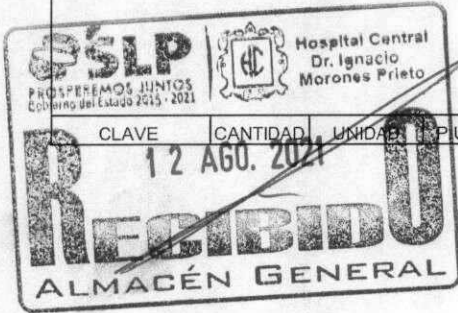
OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA  
 PROYECTOS (UNOPS)  
 MIGUEL HIDALGO . C.P 11000  
 México Ciudad de México Tel:

**PUNTO FINAL**

UNOPS INSABI - 25 HOSPITALES  
 SPSSA001102  
 San Luis Potosí .

**LUGAR DE ENTREGA  
 OPERADOR LOGÍSTICO**

MEDICA FARMA ARCAR SA DE CV  
 TEPANTITLA S/N  
 TEXCOCO PUEBLO LA PURIFICACION TEPETITLA C.P  
 56240  
 México Estado de México



CLAVE	CANTIDAD	UNIDADES	IMPUNITARIO	DESCRIPCION	IMPORTE
-------	----------	----------	-------------	-------------	---------

Abiraterona. Tableta Cada Tableta contiene: Acetato de abiraterona 250 mg. Envase con 120 tabletas.  
 Condiciones de transporte y almacenamiento: NO MAS 30° C  
 Registro Sanitario: 241M2012SSA  
 Fabricante: PATHEON FRANCE  
 40 BOULEVARD DE CHAMPARET, BOURGOIN JALLIEU, 38300, FRANCIA  
 PATHEON INC.  
 2100 SYNTEX COURT, MISSISSAUGA, ONTARIO L5N 7K9, CANADA.

010.000.5657.00 5 ENVASE \$ 30,996.0000 LOTE: CFWYX CAD: 31/05/2022 \$ 154,980.00

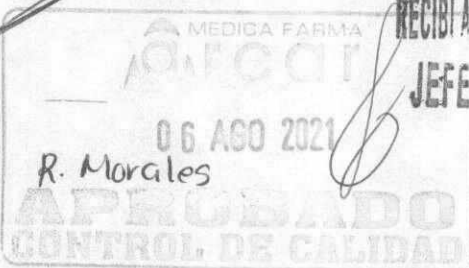
SUBTOTAL \$ 154,980.00  
 IVA \$ 0.00

IMPORTE CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS 00/100 M.N. \$ 154,980.00

Francisco Arriaga Ramirez

Recibi a entera satisfacción

Hora: 10:06  
 Firma: \_\_\_\_\_



RECIBI A ENTERA SATISFACCION  
 JEFE DE LOGISTICA  
 15:00 hrs



**22731 Proyecto para la Adquisición de Medicamentos en México**

Proceso de adquisición: UNOPS/MX/SO/0023-2021  
Contrato: 3135411

Información de Proveedor		Dirección para entrega	
<b>Proveedor</b>	JANSSEN-CILAG DE MEXICO, S. DE R.L. DE C.V.	<b>Almacén</b>	MFA Almacén Texcoco
<b>Fecha límite de entrega</b>	15/06/2021	<b>Dirección</b>	Calle Tepantitla s/n la Purificación Tepetitla, Texcoco, México, C.P. 56240

Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Subtotal
010.000.5657.00	Abiraterona. Tableta Cada Tableta contiene: Acetato de abiraterona 250 mg. Envase con 120 tabletas.	5	30,996.00	154,980.00
010.000.6211.00	Abiraterona. Tableta Cada Tableta contiene: Acetato de abiraterona 500 mg. Envase con 60 tabletas.	3	30,996.00	92,988.00
El proveedor debe coordinar con cada almacén una cita de entrega. De preferencia antes pero que no sobrepase la fecha máxima establecida.			<b>Monto total (MXN \$)</b>	<b>247,968.00</b>

Sé certifica que los artículos anteriormente relacionados han sido recibidos a satisfacción de los mismos de conformidad con la orden de reposición. Esta certificación no exime al proveedor de sus obligaciones y responsabilidades de la aplicación de garantías, ni de sus obligaciones y responsabilidades de conformidad con las disposiciones de la orden de reposición.

JANSSEN-CILAG DE MEXICO, S. DE R.L. DE C.V.

JME841231168

Isaac Federico  
Sonia Cecilia

Nombre, firma y sello  
Proveedor  
15 JUN 2021

Nombre, firma y sello  
Operador Logístico

Nombre y firma  
UNOPS

Institución	Entidad federativa	CLUES	Clave	Cantidad Requerida
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	010.000.5657.00	5
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	010.000.6211.00	3

Janssen-Cilag de México, S. de R.L. de C.V.

Boulevard Adolfo Ruiz Cortines No. 3720, Torre 1 – Piso 3,  
Colonia Jardines del Pedregal, Alcaldía Álvaro Obregón,  
C.P. 01900, Ciudad de México.  
Teléfono 51-42-10-00

www.janssen-cilag.com.mx



Ciudad de México a 05 de agosto de 2021

### CARTA DE VICIOS OCULTOS

**OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS)/ UNOPS INSABI - 25  
HOSPITALES: DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI CLUE: SPSSA001102**

Contrato: 3135411  
Orden de suministro: PO/3135411/OR/007

Número de folio: 580182069

PRESENTE

Bajo protesta de decir verdad manifiesto que el medicamento que se relacionan con este folio esta garantizado contra defectos de fabricación y vicios ocultos que presente el bien entregado.

La garantía expresada, será válida hasta la vigencia de vida útil del producto, así como notificada al vencimiento de la caducidad por el administrador del contrato.

CLAVE	Descripción	Cantidad	Lote	Caducidad	Fecha de Fabricación
010.000.5657.0 0	Abiraterona. Tableta Cada Tableta contiene: Acetato de abiraterona 250 mg. Envase con 120 tabletas. No. Registro de SSA: 241M2012 SSA	5	CFWYX	31.05.2022	30.06.2020

Manifestamos que los bienes que estamos surtiendo son productos originales, nuevos y de la mejor calidad.

Así mismo hacemos extensiva la garantía que tiene el fabricante con nosotros y nos comprometemos a canjear el (los) producto (s) si se nos requiere y que fuera por causas imputables a nosotros o al fabricante.

Solicitamos que cualquier anomalía nos sea reportada en forma inmediata.

ATENTAMENTE

Isaac Federico Soria Cedillo,  
Representante Legal  
Janssen-Cilag de México, S. de R.L. de C.V.



JANSSEN-CILAG DE MEXICO, S DE RL DE CV  
 BOULEVARD ADOLFO RUIZ CORTINEZ TORRE 1 PISO 3 No  
 3720  
 ALVARO OBREGON JARDINES DEL PEDREGAL C.P 01900  
 México Ciudad de México Tel: (55)51421000

(55)51421000 /  
 R.F.C.:JME841231168  
 janmxvtas\_gobierno\_total@its.jnj.com

# REMISION

Contrato: 3135411

FOLIO : 580182079

FECHA DE REMISION: 05/08/2021  
 REFERENCIA: PO/3135411/OR/022

22731 Proyecto para la Adquisición de  
 Medicamentos en México

<b>VENDIDO A CLIENTE</b> OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS) MIGUEL HIDALGO . C.P 11000 México Ciudad de México Tel:	<b>PUNTO FINAL</b> UNOPS INSABI - 25 HOSPITALES SPSSA001102 San Luis Potosí .  <b>LUGAR DE ENTREGA OPERADOR LOGÍSTICO</b> MEDICA FARMA ARCAR SA DE CV TEPANTITLA S/N TEXCOCO PUEBLO LA PURIFICACION TEPETITLA C.P 56240 México Estado de México
--	--



CLAVE	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	IMPORTE
010.000.5657.00	5	ENVASE	Abiraterona. Tableta Cada Tableta contiene: Acetato de abiraterona 250 mg. Envase con 120 tabletas. Condiciones de transporte y almacenamiento: NO MAS 30° C Registro Sanitario: 241M2012SSA Fabricante: PATHEON FRANCE 40 BOULEVARD DE CHAMPARET, BOURGOIN JALLIEU, 38300, FRANCIA PATHEON INC. 2100 SYNTAX COURT, MISSISSAUGA, ONTARIO L5N 7K9, CANADA.	\$ 30,996.0000
LOTE: CFWYX CAD: 31/05/2022				\$ 154,980.00

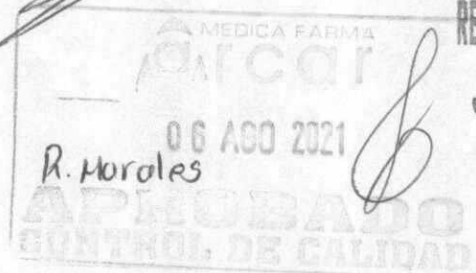
Francisco Arriaga Ramírez

SUBTOTAL \$ 154,980.00  
 IVA \$ 0.00

IMPORTE	CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS 00/100 M.N.	\$ 154,980.00
---------	---	---------------

Recibí a entera satisfacción

Hora: 10:12  
 Firma: *[Signature]*



RECIBI A ENTERA SATISFACCION  
 JEFE DE LOGISTICA  
 15:00 hrs





**22731 Proyecto para la Adquisición de Medicamentos en México**  
Proceso de adquisición: UNOPS/MX/SO/0023-2021  
Contrato: 3135411

Información de Proveedor		Dirección para entrega	
<b>Proveedor</b>	JANSSEN-CILAG DE MEXICO, S. DE R.L. DE C.V	<b>Almacén</b>	MFA Almacén Texcoco
<b>Fecha límite de entrega</b>	30/06/2021	<b>Dirección</b>	Calle Tepantitla s/n la Purificación Tepetitla, Texcoco, México, C.P. 56240

Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Subtotal
010.000.5657.00	Abiraterona. Tableta Cada Tableta contiene: Acetato de abiraterona 250 mg. Envase con 120 tabletas.	5	30,996.00	154,980.00
010.000.6211.00	Abiraterona. Tableta Cada Tableta contiene: Acetato de abiraterona 500 mg. Envase con 60 tabletas.	3	30,996.00	92,988.00

El proveedor debe coordinar con cada almacén una cita de entrega. De preferencia antes pero que no sobrepase la fecha máxima establecida.

Monto total (MXN \$) 247,968.00

Sé certifica que los artículos anteriormente relacionados han sido recibidos a satisfacción de los mismos de conformidad con la orden de reposición. El proveedor de sus obligaciones y responsabilidades de la aplicación de garantías, ni de sus obligaciones y responsabilidades de conformidad con las disposiciones de la orden de reposición.

**JME841231168**  
Isaac Federico  
Sonia Ledillo  
11 JUN 2021  
Nombre, firma y sello Proveedor

Nombre, firma y sello Operador Logístico

Nombre y firma UNOPS

Institución	Entidad federativa	CLUES	Clave	Cantidad Requerida
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	010.000.5657.00	5
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	010.000.6211.00	3

Janssen-Cilag de México, S. de R.L. de C.V.

Boulevard Adolfo Ruiz Cortines No. 3720, Torre 1 – Piso 3,  
Colonia Jardines del Pedregal, Alcaldía Álvaro Obregón,  
C.P. 01900, Ciudad de México.  
Teléfono 51-42-10-00

www.janssen-cilag.com.mx



Ciudad de México a 05 de agosto de 2021

### FORMULARIO DE CARTA DE COMPROMISO DE REEMPLAZO

Nosotros, **Janssen-Cilag de México, S. de R.L. de C.V.**, en el marco de la Orden de Compra N° **PO/3135411/OR/022** para el suministro del producto descrito a continuación:

CLAVE	Descripción	Cantidad	Lote	Monto	Fecha de Fabricación
010.000.5657.00	Abiraterona. Tableta Cada Tableta contiene: Acetato de abiraterona 250 mg. Envase con 120 tabletas. No. Registro de SSA: 241M2012 SSA	5	CFWYX	\$ 154,980.00	30.06.2020

DECLARAMOS que: El/Los lotes(s) del producto a ser entregado(s) tiene(n) un período de caducidad menor de 12 meses contabilizados a partir desde su ingreso a los puntos de entrega; según se detalla a continuación:

LUGAR DE ENTREGA	CANTIDAD MÁXIMA SUJETA A REPOSICIÓN O REEMPLAZO	FECHA DE EXPIRACIÓN DE LOS BIENES INCLUIDOS EN EL LOTE RECIBIDO
OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS)/ UNOPS INSABI - 25 HOSPITALES: DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI CLUE: SPSSA001102	5	31.05.2022

POR TANTO,


1. Defectos de calidad en la inspección por atributos;
2. Expiración del producto antes de ser entregado a él/los beneficiarios finales. En ambos casos, se efectuará bajo las siguientes condiciones:
3. Plazo: dentro de los 15 días naturales contados a partir de la notificación de UNOPS para realizar el reemplazo de los productos;
4. Lugar: en el mismo punto de entrega, y;
5. Costo: sin costo y/o cargo alguno para UNOPS y/o INSABI.

La garantía expresada, será válida hasta la vigencia de vida útil del producto, así como notificada al vencimiento de la caducidad por el administrador del contrato.

Firmo la presente en ciudad de México.

ATENTAMENTE

580182079

  
\_\_\_\_\_  
**Isaac Federico Soria Cedillo,**  
**Representante Legal**  
**Janssen-Cilag de México, S. de R.L. de C.V.**



JANSSEN-CILAG DE MEXICO, S DE RL DE CV  
 BOULEVARD ADOLFO RUIZ CORTINEZ TORRE 1 PISO 3 No  
 3720  
 ALVARO OBREGON JARDINES DEL PEDREGAL C.P 01900  
 México Ciudad de México Tel: (55)51421000

(55)51421000 /  
 R.F.C.:JME841231168  
 janmxtas\_gobierno\_total@its.jnj.com

# REMISION

Contrato: 3135411

FOLIO : 580182083

FECHA DE REMISION: 05/08/2021 REFERENCIA: PO/3135411/OR/037

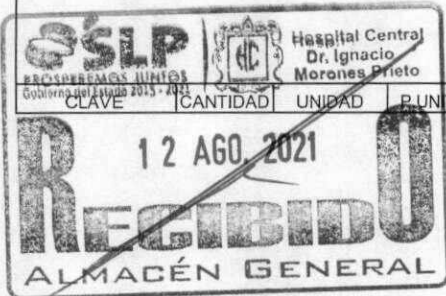
22731 Proyecto para la Adquisición de Medicamentos en México

**VENDIDO A CLIENTE**  
 OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS)  
 MIGUEL HIDALGO . C.P 11000  
 México Ciudad de México Tel:

**PUNTO FINAL**  
 UNOPS INSABI - 25 HOSPITALES  
 SPSSA001102  
 San Luis Potosí .

**LUGAR DE ENTREGA OPERADOR LOGÍSTICO**

MEDICA FARMA ARCAR SA DE CV  
 TEPANTITLA S/N  
 TEXCOCO PUEBLO LA PURIFICACION TEPETITLA C.P  
 56240  
 México Estado de México



CLAVE	CANTIDAD	UNIDAD	P. UNITARIO	DESCRIPCION	IMPORTE
010.000.5657.00	5	ENVASE	\$ 30,996.0000	Abiraterona. Tableta Cada Tableta contiene: Acetato de abiraterona 250 mg. Envase con 120 tabletas. Condiciones de transporte y almacenamiento: NO MAS 30° C Registro Sanitario: 241M2012SSA Fabricante: PATHEON FRANCE 40 BOULEVARD DE CHAMPARET, BOURGOIN JALLIEU, 38300, FRANCIA PATHEON INC. 2100 SYNTAX COURT, MISSISSAUGA, ONTARIO L5N 7K9, CANADA.	\$ 154,980.00

Francisco Arriaga Ramírez

SUBTOTAL \$ 154,980.00  
 IVA \$ 0.00

IMPORTE	AUXILIAR DE ALMACÉN	CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS 00/100 M.N.	\$ 154,980.00
---------	---------------------	---	---------------

Recibi a entera satisfacción

Hora: 10:12  
 Firma: \_\_\_\_\_



RECIBI A ENTERA SATISFACCION  
 JEFE DE LOGISTICA  
 15:00 hrs



**22731 Proyecto para la Adquisición de Medicamentos en México**

Proceso de adquisición: UNOPS/MX/SO/0023-2021

Contrato: 3135411

Información de Proveedor		Dirección para entrega	
<b>Proveedor</b>	JANSSEN-CILAG DE MEXICO, S. DE R.L. DE C.V.	<b>Almacén</b>	MFA Almacén Texcoco
<b>Fecha límite de entrega</b>	30/06/2021	<b>Dirección</b>	Calle Tepantitla s/n la Purificación Tepetitla, Texcoco, México, C.P. 56240

Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Subtotal
010.000.5657.00	Abiraterona. Tableta Cada Tableta contiene: Acetato de abiraterona 250 mg. Envase con 120 tabletas.	5	30,996.00	154,980.00
010.000.6211.00	Abiraterona. Tableta Cada Tableta contiene: Acetato de abiraterona 500 mg. Envase con 60 tabletas.	3	30,996.00	92,988.00
El proveedor debe coordinar con cada almacén una cita de entrega. De preferencia antes pero que no sobrepase la fecha máxima establecida.			<b>Monto total (MXN \$)</b>	<b>247,968.00</b>

Sé certifica que los artículos anteriormente relacionados han sido recibidos a satisfacción de los mismos de conformidad con la orden de reposición. Esta certificación no exime al proveedor de sus obligaciones y responsabilidades de la aplicación de garantías, ni de sus responsabilidades con las disposiciones de la orden de reposición.

~~JANSSEN-CILAG DE MEXICO, S. DE R.L. DE C.V.~~

Usac Fedencu  
 Socia Cedillo  
 JME841231168  
 30 JUN 2021  
 Nombre, firma y sello Proveedor

Nombre, firma y sello Operador Logístico

Nombre y firma UNOPS

Institución	Entidad federativa	CLUES	Clave	Cantidad Requerida
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	010.000.5657.00	5
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	010.000.6211.00	3

Janssen-Cilag de México, S. de R.L. de C.V.

Boulevard Adolfo Ruiz Cortines No. 3720, Torre 1 – Piso 3,  
Colonia Jardines del Pedregal, Alcaldía Álvaro Obregón,  
C.P. 01900, Ciudad de México.  
Teléfono 51-42-10-00

www.janssen-cilag.com.mx



Ciudad de México a 05 de agosto de 2021

### FORMULARIO DE CARTA DE COMPROMISO DE REEMPLAZO

Nosotros, **Janssen-Cilag de México, S. de R.L. de C.V.**, en el marco de la Orden de Compra N° **PO/3135411/OR/037** para el suministro del producto descrito a continuación:

CLAVE	Descripción	Cantidad	Lote	Monto	Fecha de Fabricación
010.000.5657.00	Abiraterona. Tableta Cada Tableta contiene: Acetato de abiraterona 250 mg. Envase con 120 tabletas. No. Registro de SSA: 241M2012 SSA	5	CFWYX	\$ 154,980.00	30.06.2020

DECLARAMOS que: El/Los lotes(s) del producto a ser entregado(s) tiene(n) un período de caducidad menor de 12 meses contabilizados a partir desde su ingreso a los puntos de entrega; según se detalla a continuación:

LUGAR DE ENTREGA	CANTIDAD MÁXIMA SUJETA A REPOSICIÓN O REEMPLAZO	FECHA DE EXPIRACIÓN DE LOS BIENES INCLUIDOS EN EL LOTE RECIBIDO
OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS)/ UNOPS INSABI - 25 HOSPITALES: DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI CLUE: SPSSA001102	5	31.05.2022

POR TANTO,


1. Defectos de calidad en la inspección por atributos;
2. Expiración del producto antes de ser entregado a él/los beneficiarios finales. En ambos casos, se efectuará bajo las siguientes condiciones:
3. Plazo: dentro de los 15 días naturales contados a partir de la notificación de UNOPS para realizar el reemplazo de los productos;
4. Lugar: en el mismo punto de entrega, y;
5. Costo: sin costo y/o cargo alguno para UNOPS y/o INSABI.

La garantía expresada, será válida hasta la vigencia de vida útil del producto, así como notificada al vencimiento de la caducidad por el administrador del contrato.

Firmo la presente en ciudad de México.

580182083

ATENTAMENTE

  
\_\_\_\_\_  
**Isaac Federico Soria Cedillo,**  
**Representante Legal**  
**Janssen-Cilag de México, S. de R.L. de C.V.**



JANSSEN-CILAG DE MEXICO, S DE RL DE CV  
 BOULEVARD ADOLFO RUIZ CORTINEZ TORRE 1 PISO 3 No  
 3720  
 ALVARO OBREGON JARDINES DEL PEDREGAL C.P 01900  
 México Ciudad de México Tel: (55)51421000

(55)51421000 /  
 R.F.C.:JME841231168  
 janmxvtas\_gobierno\_total@its.jnj.com

# REMISION

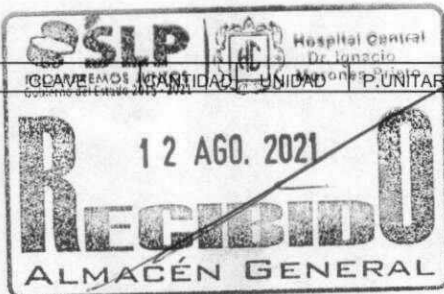
Contrato: 3135411

FOLIO : 580182088

FECHA DE REMISION: 05/08/2021 REFERENCIA: PO/3135411/OR/052

22731 Proyecto para la Adquisición de Medicamentos en México

<b>VENDIDO A CLIENTE</b>  OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS)  MIGUEL HIDALGO . C.P 11000 México Ciudad de México Tel:	<b>PUNTO FINAL</b>  UNOPS INSABI - 25 HOSPITALES SPSSA001102 San Luis Potosí .  <b>LUGAR DE ENTREGA OPERADOR LOGÍSTICO</b>  MEDICA FARMA ARCAR SA DE CV TEPANTITLA S/N TEXCOCO PUEBLO LA PURIFICACION TEPETITLA C.P 56240 México Estado de México
--	--



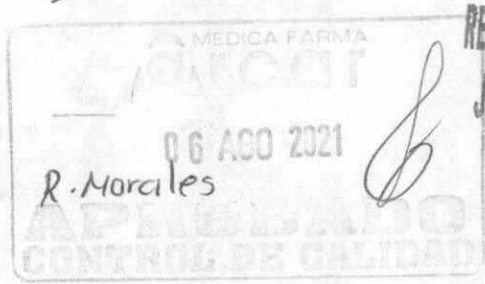
CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	IMPORTE
010.000.5657.00	5 ENVASE	Abiraterona. Tableta Cada Tableta contiene: Acetato de abiraterona 250 mg. Envase con 120 tabletas. Condiciones de transporte y almacenamiento: NO MAS 30° C Registro Sanitario: 241M2012SSA Fabricante: PATHEON FRANCE 40 BOULEVARD DE CHAMPARET, BOURGOIN JALLIEU, 38300, FRANCIA PATHEON INC. 2100 SYNTAX COURT, MISSISSAUGA, ONTARIO L5N 7K9, CANADA.	\$ 154,980.00

**Francisco Arriaga Ramirez**  
 AUXILIAR DE ALMACÉN

SUBTOTAL \$ 154,980.00  
 IVA \$ 0.00

IMPORTE: CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS 00/100 M.N. \$ 154,980.00

Hora: 10:07  
 Firma:



RECIBI A ENTERA SATISFACCION  
 JEFE DE LOGISTICA  
 15:00 hrs



**22731 Proyecto para la Adquisición de Medicamentos en México**  
Proceso de adquisición: UNOPS/MX/SO/0023-2021  
Contrato: 3135411

Información de Proveedor		Dirección para entrega	
<b>Proveedor</b>	JANSSEN-CILAG DE MEXICO, S. DE R.L. DE C.V.	<b>Almacén</b>	MFA Almacén Texcoco
<b>Fecha límite de entrega</b>	30/06/2021	<b>Dirección</b>	Calle Tepantitla s/n la Purificación Tepetitla, Texcoco, México, C.P. 56240

Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Subtotal
010.000.5657.00	Abiraterona. Tableta Cada Tableta contiene: Acetato de abiraterona 250 mg. Envase con 120 tabletas.	5	30,996.00	154,980.00
010.000.6211.00	Abiraterona. Tableta Cada Tableta contiene: Acetato de abiraterona 500 mg. Envase con 60 tabletas.	3	30,996.00	92,988.00
El proveedor debe coordinar con cada almacén una cita de entrega. De preferencia antes pero que no sobrepase la fecha máxima establecida.			<b>Monto total (MXN \$)</b>	247,968.00

Sé certifica que los artículos anteriormente relacionados han sido recibidos a satisfacción de los mismos de conformidad con la orden de adquisición. La reposición no exime al proveedor de sus obligaciones y responsabilidades de la aplicación de garantías, ni de sus obligaciones y responsabilidades de conformidad con las disposiciones de la orden de reposición.

JANSSEN-CILAG DE MEXICO, S. DE R.L. DE C.V.  
**JME841231108**  
 Isaac Federico  
 Sony Ledillo  
 U 4 JUN 2021  
 Nombre, firma y sello  
 Proveedor

Nombre, firma y sello  
 Operador Logístico

Nombre y firma  
 UNOPS

Institución	Entidad federativa	CLUES	Clave	Cantidad Requerida
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	010.000.5657.00	5
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	010.000.6211.00	3

Janssen-Cilag de México, S. de R.L. de C.V.

Boulevard Adolfo Ruiz Cortines No. 3720, Torre 1 – Piso 3,  
Colonia Jardines del Pedregal, Alcaldía Álvaro Obregón,  
C.P. 01900, Ciudad de México.  
Teléfono 51-42-10-00

www.janssen-cilag.com.mx



Ciudad de México a 05 de agosto de 2021

### FORMULARIO DE CARTA DE COMPROMISO DE REEMPLAZO

Nosotros, **Janssen-Cilag de México, S. de R.L. de C.V.**, en el marco de la Orden de Compra N° **PO/3135411/OR/052** para el suministro del producto descrito a continuación:

CLAVE	Descripción	Cantidad	Lote	Monto	Fecha de Fabricación
010.000.5657.00	Abiraterona. Tableta Cada Tableta contiene: Acetato de abiraterona 250 mg. Envase con 120 tabletas. No. Registro de SSA: 241M2012 SSA	5	CFWYX	\$154,980.00	30.06.2020

DECLARAMOS que: El/Los lotes(s) del producto a ser entregado(s) tiene(n) un período de caducidad menor de 12 meses contabilizados a partir desde su ingreso a los puntos de entrega; según se detalla a continuación:

LUGAR DE ENTREGA	CANTIDAD MÁXIMA SUJETA A REPOSICIÓN O REEMPLAZO	FECHA DE EXPIRACIÓN DE LOS BIENES INCLUIDOS EN EL LOTE RECIBIDO
OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS)/ UNOPS INSABI - 25 HOSPITALES: DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI CLUE: SPSSA001102	5	31.05.2022

POR TANTO,


1. Defectos de calidad en la inspección por atributos;
2. Expiración del producto antes de ser entregado a él/los beneficiarios finales. En ambos casos, se efectuará bajo las siguientes condiciones:
3. Plazo: dentro de los 15 días naturales contados a partir de la notificación de UNOPS para realizar el reemplazo de los productos;
4. Lugar: en el mismo punto de entrega, y;
5. Costo: sin costo y/o cargo alguno para UNOPS y/o INSABI.

La garantía expresada, será válida hasta la vigencia de vida útil del producto, así como notificada al vencimiento de la caducidad por el administrador del contrato.

Firmo la presente en ciudad de México.

ATENTAMENTE

580182088

  
\_\_\_\_\_  
**Isaac Federico Soria Cedillo,**  
**Representante Legal**  
**Janssen-Cilag de México, S. de R.L. de C.V.**





JANSSEN-CILAG DE MEXICO, S DE RL DE CV  
 BOULEVARD ADOLFO RUIZ CORTINEZ TORRE 1 PISO 3 No  
 3720  
 ALVARO OBREGON JARDINES DEL PEDREGAL C.P 01900  
 México Ciudad de México Tel: (55)51421000

(55)51421000 /  
 R.F.C.:JME841231168  
 janmxvtas\_gobierno\_total@its.jnj.com

# REMISION

Contrato: 3135411

FOLIO : 580182093

FECHA DE REMISION: 05/08/2021 REFERENCIA: PO/3135411/OR/067

22731 Proyecto para la Adquisición de Medicamentos en México

<b>VENDIDO A CLIENTE</b>  OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS)  MIGUEL HIDALGO . C.P 11000 México Ciudad de México Tel:	<b>PUNTO FINAL</b>  UNOPS INSABI - 25 HOSPITALES SPSSA001102 San Luis Potosí .  <b>LUGAR DE ENTREGA OPERADOR LOGÍSTICO</b>  MEDICA FARMA ARCAR SA DE CV TEPANTITLA S/N TEXCOCO PUEBLO LA PURIFICACION TEPETITLA C.P 56240 México Estado de México
--	--



CEAVE	CANTIDAD	UNIDAD	P.UNITARIO	DESCRIPCION	IMPORTE
	5	ENVASE	\$ 30,996.0000	Abiraterona. Tableta Cada Tableta contiene: Acetato de abiraterona 250 mg. Envase con 120 tabletas. Condiciones de transporte y almacenamiento: NO MAS 30° C Registro Sanitario: 241M2012SSA Fabricante: PATHEON FRANCE 40 BOULEVARD DE CHAMPARET, BOURGOIN JALLIEU, 38300, FRANCIA PATHEON INC. 2100 SYNTAX COURT, MISSISSAUGA, ONTARIO L5N 7K9, CANADA.	\$ 154,980.00

010.000.5657.00      5 ENVASE      \$ 30,996.0000      LOTE: CFWYX      CAD: 31/05/2022      \$ 154,980.00

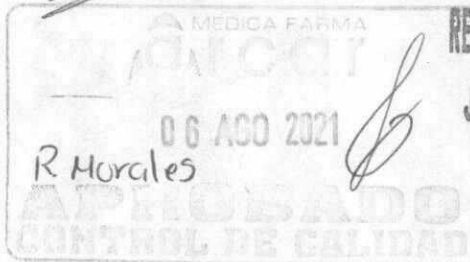
Francisco Arriaga Ramirez  
 AUXILIAR DE ALMACÉN

SUBTOTAL \$ 154,980.00  
 IVA \$ 0.00

IMPORTE CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS 00/100 M.N. \$ 154,980.00

Recibi a entera satisfacción

Hora: 10:09  
 Firma: *[Signature]*



**22731 Proyecto para la Adquisición de Medicamentos en México**  
Proceso de adquisición: UNOPS/MX/SO/0023-2021  
Contrato: 3135411

Información de Proveedor		Dirección para entrega	
Proveedor	JANSSEN-CILAG DE MEXICO, S. DE R.L. DE C.V	Almacén	MFA Almacén Texcoco
Fecha límite de entrega	30/06/2021	Dirección	Calle Tepantitla s/n la Purificación Tepetitla, Texcoco, México, C.P. 56240

Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Subtotal
010.000.5657.00	Abiraterona. Tableta Cada Tableta contiene: Acetato de abiraterona 250 mg. Envase con 120 tabletas.	5	30,996.00	154,980.00
010.000.6211.00	Abiraterona. Tableta Cada Tableta contiene: Acetato de abiraterona 500 mg. Envase con 60 tabletas.	3	30,996.00	92,988.00
El proveedor debe coordinar con cada almacén una cita de entrega. De preferencia antes pero que no sobrepase la fecha máxima establecida.			Monto total (MXN \$)	247,968.00

Sé certifica que los artículos anteriormente relacionados han sido recibidos a satisfacción de los mismos de conformidad con la orden de reposición. Esta certificación no exime al proveedor de sus obligaciones y responsabilidades de la aplicación de garantías, ni de sus obligaciones de conformidad con las disposiciones de la orden de reposición.

JANSSEN-CILAG DE MEXICO, S. DE R.L. DE C.V.

JME841231168

Isaac Fedenco  
Sonia Cecilia

Nombre, firma y sello  
Proveedor 2021

Nombre, firma y sello  
Operador Logístico

Nombre y firma  
UNOPS

Institución	Entidad federativa	CLUES	Clave	Cantidad Requerida
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	010.000.5657.00	5
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	010.000.6211.00	3

Janssen-Cilag de México, S. de R.L. de C.V.

Boulevard Adolfo Ruiz Cortines No. 3720, Torre 1 – Piso 3,  
Colonia Jardines del Pedregal, Alcaldía Álvaro Obregón,  
C.P. 01900, Ciudad de México.  
Teléfono 51-42-10-00

www.janssen-cilag.com.mx



Ciudad de México a 05 de agosto de 2021

### FORMULARIO DE CARTA DE COMPROMISO DE REEMPLAZO

Nosotros, **Janssen-Cilag de México, S. de R.L. de C.V.**, en el marco de la Orden de Compra N° **PO/3135411/OR/067** para el suministro del producto descrito a continuación:

CLAVE	Descripción	Cantidad	Lote	Monto	Fecha de Fabricación
010.000.5657.00	Abiraterona. Tableta Cada Tableta contiene: Acetato de abiraterona 250 mg. Envase con 120 tabletas. No. Registro de SSA: 241M2012 SSA	5	CFWYX	\$154,980.00	30.06.2020

DECLARAMOS que: El/Los lotes(s) del producto a ser entregado(s) tiene(n) un período de caducidad menor de 12 meses contabilizados a partir desde su ingreso a los puntos de entrega; según se detalla a continuación:

LUGAR DE ENTREGA	CANTIDAD MÁXIMA SUJETA A REPOSICIÓN O REEMPLAZO	FECHA DE EXPIRACIÓN DE LOS BIENES INCLUIDOS EN EL LOTE RECIBIDO
OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS)/ UNOPS INSABI - 25 HOSPITALES: DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI CLUE: SPSSA001102	5	31.05.2022

POR TANTO,


1. Defectos de calidad en la inspección por atributos;
2. Expiración del producto antes de ser entregado a él/los beneficiarios finales. En ambos casos, se efectuará bajo las siguientes condiciones:
3. Plazo: dentro de los 15 días naturales contados a partir de la notificación de UNOPS para realizar el reemplazo de los productos;
4. Lugar: en el mismo punto de entrega, y;
5. Costo: sin costo y/o cargo alguno para UNOPS y/o INSABI.

La garantía expresada, será válida hasta la vigencia de vida útil del producto, así como notificada al vencimiento de la caducidad por el administrador del contrato.

Firmo la presente en ciudad de México.

ATENTAMENTE

580182093

  
\_\_\_\_\_  
**Isaac Federico Soria Cedillo,**  
**Representante Legal**  
**Janssen-Cilag de México, S. de R.L. de C.V.**



JANSSEN-CILAG DE MEXICO, S DE RL DE CV  
 BOULEVARD ADOLFO RUIZ CORTINEZ TORRE 1 PISO 3 No  
 3720  
 ALVARO OBREGON JARDINES DEL PEDREGAL C.P 01900  
 México Ciudad de México Tel: (55)51421000

(55)51421000 /  
 R.F.C.:JME841231168  
 janmxvtas\_gobierno\_total@its.jnj.com

# REMISION

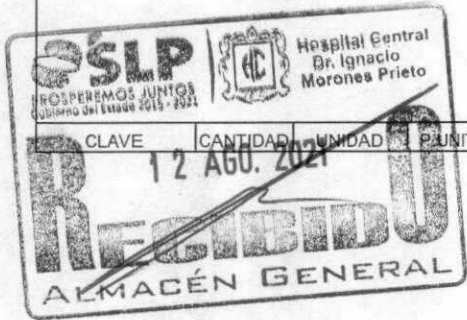
Contrato: 3135411

FOLIO : 580182095

FECHA DE REMISION: 05/08/2021 REFERENCIA: PO/3135411/OR/079

22731 Proyecto para la Adquisición de Medicamentos en México

<b>VENDIDO A CLIENTE</b>  OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS)  MIGUEL HIDALGO . C.P 11000 México Ciudad de México Tel:	<b>PUNTO FINAL</b>  UNOPS INSABI - 25 HOSPITALES SPSSA001102 San Luis Potosí .  <b>LUGAR DE ENTREGA OPERADOR LOGÍSTICO</b>  MEDICA FARMA ARCAR SA DE CV TEPANTITLA S/N TEXCOCO PUEBLO LA PURIFICACION TEPETITLA C.P 56240 México Estado de México
--	--



CLAVE	CANTIDAD	UNIDAD	UNITARIO	DESCRIPCION	IMPORTE
010.000.5657.00	5	ENVASE	\$ 30,996.0000	Abiraterona. Tableta Cada Tableta contiene: Acetato de abiraterona 250 mg. Envase con 120 tabletas. Condiciones de transporte y almacenamiento: NO MAS 30° C Registro Sanitario: 241M2012SSA Fabricante: PATHEON FRANCE 40 BOULEVARD DE CHAMPARET, BOURGOIN JALLIEU, 38300, FRANCIA PATHEON INC. 2100 SYNTAX COURT, MISSISSAUGA, ONTARIO L5N 7K9, CANADA.	\$ 154,980.00

Francisco Arriaga Ramírez

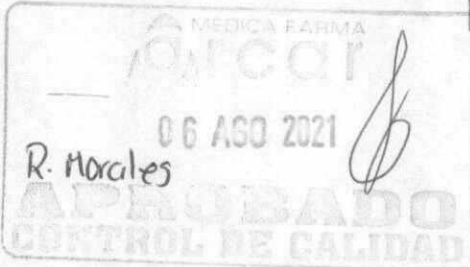
SUBTOTAL \$ 154,980.00  
 IVA \$ 0.00

AUXILIAR DE ALMACÉN

IMPORTE	CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS 00/100 M.N.	\$ 154,980.00
---------	---	---------------

Recibi a entera satisfacción

Hora: 10:12  
 Firma:



RECIBI A ENTERA SATISFACCION  
 JEFE DE LOGISTICA  
 15:00 hrs



**22731 Proyecto para la Adquisición de Medicamentos en México**  
Proceso de adquisición: UNOPS/MX/SO/0023-2021  
Contrato: 3135411

Información de Proveedor		Dirección para entrega	
<b>Proveedor</b>	JANSSEN-CILAG DE MEXICO, S. DE R.L. DE C.V	<b>Almacén</b>	MFA Almacén Texcoco
<b>Fecha límite de entrega</b>	30/06/2021	<b>Dirección</b>	Calle Tepantitla s/n la Purificación Tepetitla, Texcoco, México, C.P. 56240

Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Subtotal
010.000.5657.00	Abiraterona. Tableta Cada Tableta contiene: Acetato de abiraterona 250 mg. Envase con 120 tabletas.	5	30,996.00	154,980.00
010.000.6211.00	Abiraterona. Tableta Cada Tableta contiene: Acetato de abiraterona 500 mg. Envase con 60 tabletas.	3	30,996.00	92,988.00
El proveedor debe coordinar con cada almacén una cita de entrega. De preferencia antes pero que no sobrepase la fecha máxima establecida.			<b>Monto total (MXN \$)</b>	<b>247,968.00</b>

Se certifica que los artículos anteriormente relacionados han sido recibidos a satisfacción de los mismos de conformidad con la orden de adquisición. El proveedor de sus obligaciones y responsabilidades de la aplicación de garantías, ni de sus obligaciones y responsabilidades de conformidad con las disposiciones de la orden de reposición.

**JANSSEN-CILAG DE MEXICO, S. DE R.L. DE C.V.**  
**JME841231168**  
Vraia Federico  
Sonia Ledillo  
04 JUN 2021  
Nombre, firma y sello Proveedor

Nombre, firma y sello Operador Logístico

Nombre y firma UNOPS

Institución	Entidad federativa	CLUES	Clave	Cantidad Requerida
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	010.000.5657.00	5
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	010.000.6211.00	3

Janssen-Cilag de México, S. de R.L. de C.V.

Boulevard Adolfo Ruiz Cortines No. 3720, Torre 1 – Piso 3,  
Colonia Jardines del Pedregal, Alcaldía Álvaro Obregón,  
C.P. 01900, Ciudad de México.  
Teléfono 51-42-10-00

www.janssen-cilag.com.mx



Ciudad de México a 05 de agosto de 2021

### CARTA DE VICIOS OCULTOS

**OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS)/ UNOPS INSABI - 25  
HOSPITALES: DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI CLUE: SPSSA001102**

Contrato: 3135411  
Orden de suministro: PO/3135411/OR/079

Número de folio: 580182095

PRESENTE

Bajo protesta de decir verdad manifiesto que el medicamento que se relacionan con este folio esta garantizado contra defectos de fabricación y vicios ocultos que presente el bien entregado.

La garantía expresada, será válida hasta la vigencia de vida útil del producto, así como notificada al vencimiento de la caducidad por el administrador del contrato.


CLAVE	Descripción	Cantidad	Lote	Caducidad	Fecha de Fabricación
010.000.5657.0 0	Abiraterona. Tableta Cada Tableta contiene: Acetato de abiraterona 250 mg. Envase con 120 tabletas. No. Registro de SSA: 241M2012 SSA	5	CFWYX	31.05.2022	30.06.2020

Manifestamos que los bienes que estamos surtiendo son productos originales, nuevos y de la mejor calidad.

Así mismo hacemos extensiva la garantía que tiene el fabricante con nosotros y nos comprometemos a canjear el (los) producto (s) si se nos requiere y que fuera por causas imputables a nosotros o al fabricante.

Solicitamos que cualquier anomalía nos sea reportada en forma inmediata.

ATENTAMENTE

  
\_\_\_\_\_  
**Isaac Federico Soria Cedillo,**  
**Representante Legal**  
**Janssen-Cilag de México, S. de R.L. de C.V.**



JANSSEN-CILAG DE MEXICO, S DE RL DE CV  
 BOULEVARD ADOLFO RUIZ CORTINEZ TORRE 1 PISO 3 No  
 3720  
 ALVARO OBREGON JARDINES DEL PEDREGAL C.P 01900  
 México Ciudad de México Tel: (55)51421000

(55)51421000 /  
 R.F.C.:JME841231168  
 janmxvtas\_gobierno\_total@its.jnj.com

# REMISION

Contrato: 3135411

FOLIO : 580182078

FECHA DE REMISION: 05/08/2021  
 REFERENCIA: PO/3135411/OR/018

22731 Proyecto para la Adquisición de  
 Medicamentos en México

<b>VENDIDO A CLIENTE</b>  OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS)  MIGUEL HIDALGO . C.P 11000 México Ciudad de México Tel:			<b>PUNTO FINAL</b>  UNOPS INSABI ESTADOS SPSSA003824 San Luis Potosí .  <b>LUGAR DE ENTREGA</b> <b>OPERADOR LOGÍSTICO</b>  MEDICA FARMA ARCAR SA DE CV TEPANTITLA S/N TEXCOCO PUEBLO LA PURIFICACION TEPETITLA C.P 56240 México Estado de México		
CLAVE	CANTIDAD	UNIDAD	P.UNITARIO	DESCRIPCION	IMPORTE

Abiraterona. Tableta Cada Tableta contiene: Acetato de abiraterona 250 mg. Envase con 120 tabletas.  
 Condiciones de transporte y almacenamiento: NO MAS 30° C  
 Registro Sanitario: 241M2012SSA  
 Fabricante: PATHEON FRANCE  
 40 BOULEVARD DE CHAMPARET, BOURGOIN JALLIEU, 38300, FRANCIA  
 PATHEON INC.  
 2100 SYNTEX COURT, MISSISSAUGA, ONTARIO L5N 7K9, CANADA.

010.000.5657.00      1    ENVASE    \$    30,996.0000    LOTE: CFWYX    CAD: 31/05/2022

SECRETARÍA DE SALUD  
 GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ  
**RECEPCIÓN DE INSUMOS**  
 SUBTOTAL 30,996.00  
 IVA 0.00  
 RESPONSABLE

IMPORTE	TREINTA MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.	30,996.00
---------	--	-----------

SE RECIBE A ENTERA SATISFACCIÓN

MEDICA FARMA  
**ARCAR**  
 06 AGO. 2021  
 NOMBRE Y FIRMA  
**RECEPCIÓN**

RECIBI A ENTERA SATISFACCIÓN  
 JEFE DE LOGISTICA  
 15:00 hrs  
 R. Morales

Janssen-Cilag de México, S. de R.L. de C.V.

Boulevard Adolfo Ruiz Cortines No. 3720, Torre 1 – Piso 3,  
Colonia Jardines del Pedregal, Alcaldía Álvaro Obregón,  
C.P. 01900, Ciudad de México.  
Teléfono 51-42-10-00

www.janssen-cilag.com.mx



Ciudad de México a 05 de agosto de 2021

### FORMULARIO DE CARTA DE COMPROMISO DE REEMPLAZO

Nosotros, Janssen-Cilag de México, S. de R.L. de C.V., en el marco de la Orden de Compra N° PO/3135411/OR/018 para el suministro del producto descrito a continuación:

CLAVE	Descripción	Cantidad	Lote	Monto	Fecha de Fabricación
010.000.5657.00	Abiraterona. Tableta Cada Tableta contiene: Acetato de abiraterona 250 mg. Envase con 120 tabletas. No. Registro de SSA: 241M2012 SSA	1	CFWYX	\$ 30,996.00	30.06.2020

DECLARAMOS que: El/Los lotes(s) del producto a ser entregado(s) tiene(n) un período de caducidad menor de 12 meses contabilizados a partir desde su ingreso a los puntos de entrega; según se detalla a continuación:

LUGAR DE ENTREGA	CANTIDAD MÁXIMA SUJETA A REPOSICIÓN O REEMPLAZO	FECHA DE EXPIRACIÓN DE LOS BIENES INCLUIDOS EN EL LOTE RECIBIDO
OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS)/ UNOPS INSABI ESTADOS: DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ CLUE: SPSSA003824	1	31.05.2022

POR TANTO,


1. Defectos de calidad en la inspección por atributos;
2. Expiración del producto antes de ser entregado a él/los beneficiarios finales. En ambos casos, se efectuará bajo las siguientes condiciones:
3. Plazo: dentro de los 15 días naturales contados a partir de la notificación de UNOPS para realizar el reemplazo de los productos;
4. Lugar: en el mismo punto de entrega, y;
5. Costo: sin costo y/o cargo alguno para UNOPS y/o INSABI.

La garantía expresada, será válida hasta la vigencia de vida útil del producto, así como notificada al vencimiento de la caducidad por el administrador del contrato.

Firmo la presente en ciudad de México.

ATENTAMENTE

580182078

  
Isaac Federico Soria Cedillo,  
Representante Legal  
Janssen-Cilag de México, S. de R.L. de C.V.





JANSSEN-CILAG DE MEXICO, S DE RL DE CV  
 BOULEVARD ADOLFO RUIZ CORTINEZ TORRE 1 PISO 3 No  
 3720  
 ALVARO OBREGON JARDINES DEL PEDREGAL C.P 01900  
 México Ciudad de México Tel: (55)51421000

(55)51421000 /  
 R.F.C.:JME841231168  
 janmxvtas\_gobierno\_total@its.jnj.com

# REMISION

Contrato: 3135411

FOLIO : 580182087

FECHA DE REMISION: 05/08/2021 REFERENCIA: PO/3135411/OR/048

22731 Proyecto para la Adquisición de Medicamentos en México

<b>VENDIDO A CLIENTE</b>  OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS)  MIGUEL HIDALGO . C.P 11000 México Ciudad de México Tel:	<b>PUNTO FINAL</b>  UNOPS INSABI ESTADOS SPSSA003824 San Luis Potosí .  <b>LUGAR DE ENTREGA</b> <b>OPERADOR LOGÍSTICO</b>  MEDICA FARMA ARCAR SA DE CV TEPANTITLA S/N TEXCOCO PUEBLO LA PURIFICACION TEPETITLA C.P 56240 México Estado de México
--	---

CLAVE	CANTIDAD	UNIDAD	P.UNITARIO	DESCRIPCION	IMPORTE
-------	----------	--------	------------	-------------	---------

Abiraterona. Tableta Cada Tableta contiene: Acetato de abiraterona 250 mg. Envase con 120 tabletas.  
 Condiciones de transporte y almacenamiento: NO MAS 30° C  
 Registro Sanitario: 241M2012SSA  
 Fabricante: PATHEON FRANCE  
 40 BOULEVARD DE CHAMPARET, BOURGOIN JALLIEU, 38300, FRANCIA  
 PATHEON INC.  
 2100 SYNTAX COURT, MISSISSAUGA, ONTARIO L5N 7K9, CANADA.

010.000.5657.00 1 ENVASE \$ 30,996.0000 LOTE: CFWYX CAD: 31/05/2022 \$ 30,996.00

SUBTOTAL \$ 30,996.00  
 IVA \$ 0.00  
 TOTAL \$ 30,996.00

IMPORTE TREINTA MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 00/100 MÍN. RECEPCION \$ 30,996.00

**SERVICIOS DE SALUD**  
 ALMACÉN ESTATAL  
 SE RECIBE A ENTERA SATISFACCIÓN

12 AGO 2021

RESPONSABLE  
 C. CARLOS...  
 06 AGO 2021  
 RECEPCION

RECIBI A ENTERA SATISFACCIÓN  
 JEFE DE LOGISTICA  
 15:00hrs  
 R. Morales

Janssen-Cilag de México, S. de R.L. de C.V.

Boulevard Adolfo Ruiz Cortines No. 3720, Torre 1 – Piso 3,  
Colonia Jardines del Pedregal, Alcaldía Álvaro Obregón,  
C.P. 01900, Ciudad de México.  
Teléfono 51-42-10-00

www.janssen-cilag.com.mx



Ciudad de México a 05 de agosto de 2021

### FORMULARIO DE CARTA DE COMPROMISO DE REEMPLAZO

Nosotros, Janssen-Cilag de México, S. de R.L. de C.V., en el marco de la Orden de Compra N° PO/3135411/OR/048 para el suministro del producto descrito a continuación:

CLAVE	Descripción	Cantidad	Lote	Monto	Fecha de Fabricación
010.000.5657.00	Abiraterona. Tableta Cada Tableta contiene: Acetato de abiraterona 250 mg. Envase con 120 tabletas. No. Registro de SSA: 241M2012 SSA	1	CFWYX	\$30,996.00	30.06.2020

DECLARAMOS que: El/Los lotes(s) del producto a ser entregado(s) tiene(n) un período de caducidad menor de 12 meses contabilizados a partir desde su ingreso a los puntos de entrega; según se detalla a continuación:

LUGAR DE ENTREGA	CANTIDAD MÁXIMA SUJETA A REPOSICIÓN O REEMPLAZO	FECHA DE EXPIRACIÓN DE LOS BIENES INCLUIDOS EN EL LOTE RECIBIDO
OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS)/ UNOPS INSABI ESTADOS: DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI CLUE: SPSSA003824	1	31.05.2022

POR TANTO,


1. Defectos de calidad en la inspección por atributos;
2. Expiración del producto antes de ser entregado a él/los beneficiarios finales. En ambos casos, se efectuará bajo las siguientes condiciones:
3. Plazo: dentro de los 15 días naturales contados a partir de la notificación de UNOPS para realizar el reemplazo de los productos;
4. Lugar: en el mismo punto de entrega, y;
5. Costo: sin costo y/o cargo alguno para UNOPS y/o INSABI.

La garantía expresada, será válida hasta la vigencia de vida útil del producto, así como notificada al vencimiento de la caducidad por el administrador del contrato.

Firmo la presente en ciudad de México.

ATENTAMENTE

580182087

  
Isaac Federico Soria Cedillo,  
Representante Legal  
Janssen-Cilag de México, S. de R.L. de C.V.



JANSSEN-CILAG DE MEXICO, S DE RL DE CV  
 BOULEVARD ADOLFO RUIZ CORTINEZ TORRE 1 PISO 3 No  
 3720  
 ALVARO OBREGON JARDINES DEL PEDREGAL C.P 01900  
 México Ciudad de México Tel: (55)51421000

(55)51421000 /  
 R.F.C.:JME841231168  
 janmxvtas\_gobierno\_total@its.jnj.com

# REMISION

Contrato: 3137630

FOLIO : 580182926

FECHA DE REMISION: 10/08/2021 REFERENCIA: PO/3137630/OR/029

22731 Proyecto para la Adquisición de Medicamentos en México

<b>VENDIDO A CLIENTE</b>				<b>PUNTO FINAL</b>			
OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS)				UNOPS INSABI Bienestar			
MIGUEL HIDALGO . C.P 11000				SPSSA016870			
México Ciudad de México Tel:				San Luis Potosí .			
				<b>LUGAR DE ENTREGA</b>			
				<b>OPERADOR LOGÍSTICO</b>			
				MEDICA FARMA ARCAR SA DE CV			
				TEPANTITLA S/N			
				TEXCOCO PUEBLO LA PURIFICACION TEPETITLA C.P			
				56240			
				México Estado de México			
CLAVE	CANTIDAD	UNIDAD	P.UNITARIO	DESCRIPCION			IMPORTE

Norelgestromina-etinilestradiol. Parche. Cada parche contiene:  
 Norelgestromina 6.00 mg Etinilestradiol 0.60 mg Envase con 3 Parches..  
 Condiciones de transporte y almacenamiento: NO MAS 30° C  
 Registro Sanitario: 381M2002SSA  
 Fabricante: LTS LOHMANN THERAPIE- SYSTEME AG  
 LOHMANNSTR. 2, 56626, ANDERNACH, RHINELAND-PFALZ, ALEMANIA.

010.000.3511.00 148 ENVASE \$ 160.8800 LOTE: KJZSU00 CAD: 30/09/2022 \$ 23,810.24

SUBTOTAL \$ 23,810.24  
 IVA \$ 0.00

IMPORTE VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS 24/100 M.N. \$ 23,810.24



RECIBI A ENTERA SATISFACCION  
 JEFE DE LOGISTICA  
 16:00 hrs





GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

# ORDEN DE REMISIÓN

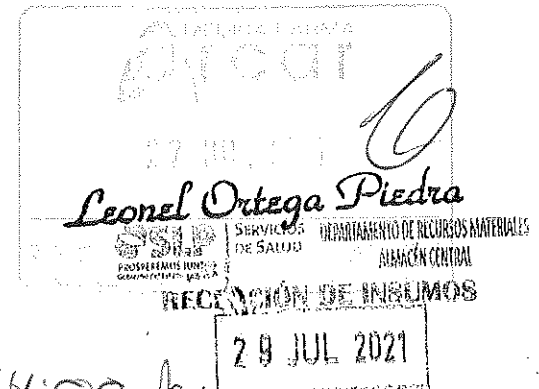
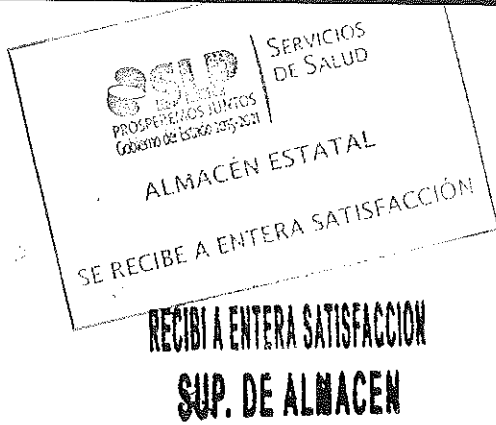
Institución requirente: INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR

CLUE: SPSSA016870 - ALMACÉN CENTRAL SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ

<b>NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN:</b> 81118855		<b>NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO:</b> U00-24-01-2021-240114-ASF	
<b>PROVEEDOR</b> RFC: LJA0303264L5		Fecha expedición de la orden: 16/07/2021	
Razón Social: LABORATORIOS JAYOR, S.A. DE C.V.		Fecha de entrega: 30/07/2021 06:00	
		ALMACÉN ENTREGA: RI NORTE - RED SECA - ALMACÉN 1	
		Dirección almacén: ALMACÉN 1: CALLE TEPANTITLA SIN NÚMERO, COL. LA PURIFICACIÓN TEPANTITLA, TEXCOCO ESTADO DE MÉXICO. C.P. 56240	
		Dirección destino final (CLUES): AVENIDA DE LA PAZ NO. 645 BARRIO DE TLAXCALA, SAN LUIS POTOSÍ, SAN LUIS POTOSÍ, CÓDIGO POSTAL 78030	
		Entidad destino final (CLUES): SAN LUIS POTOSÍ	

ITEM	CLAVE INSUMO	DESCRIPCION								CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGAR		
1	010.000.5292.00	Meropenem. Solución Inyectable Cada frasco ampula con polvo contiene: Meropenem trihidratado equivalente a 1 g de meropenem. Envase con 1 frasco ampula.								204	204		
	LOTE	FECHA CADUCIDAD	FECHA FABRICACIÓN	PESO ENVASE COLECTIVO	DIMENSIONES DE ENVASE COLECTIVO			UNIDADES POR ENVASE COLECTIVO	CANTIDAD DE ENVASES COLECTIVOS	CODIGO DE BARRAS	MARCA MEDICAMENTO	PROCEDENCIA	CANTIDAD ENTREGAR
	X1BBA0B4	31/01/23	01/02/21	11.11	ALTO	ANCHO	PROFUNDIDAD	400.0	0.51	7506022315991	BAPENTOR	INDIA	204

55184



Contrato AA-E55-MEDBT-INSABI-04-2021  
Procedimiento AA-012M7B998-E55-2021

Fianza

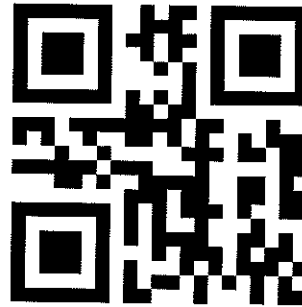
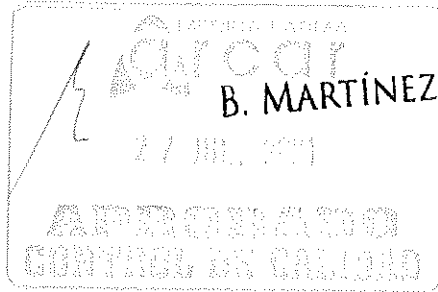
Partida presupuestal 25301

14:00 h  
Total tarimas 1  
RESPONSABLE: Leonel Ortega Piedra  
FIRMA: Leonel Ortega Piedra



GOBIERNO DE MEXICO

NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN		NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO	
81118855		U00-24-01-2021-240114-ASF	
ALMACÉN ENTREGA	CLUES DESTINO	PROVEEDOR	
<b>Nombre:</b> RI NORTE - RED SECA - ALMACÉN 1 <b>Dirección almacén:</b> ALMACÉN 1: CALLE TEPANTITLA SIN NÚMERO, COL. LA PURIFICACIÓN TEPETITLA, TEXCOCO ESTADO DE MÉXICO. C.P. 56240	<b>Clave - Nombre:</b> SPSSA016870 - ALMACÉN CENTRAL SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ <b>Institución requirente:</b> INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR <b>Entidad destino final (CLUES):</b> SAN LUIS POTOSÍ	<b>Razón Social:</b> LABORATORIOS JAYOR, S.A. DE C.V. <b>RFC:</b> LJA0303264L5 <b>Domicilio:</b> AV. DE LOS ANGELES 303-BODEGA 3-A, COLONIA SAN MARTÍN XOCHINAHUAC, ALCALDÍA AZCAPOTZALCO, C.P. 02120; CIUDAD DE MÉXICO, MÉXICO	



ITEM	CLAVE INSUMO			DESCRIPCIÓN	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGAR				
1	010.000.5292.00			Meropenem. Solución Inyectable Cada frasco ampúla con polvo contiene: Meropenem trihidratado equivalente a 1 g de meropenem. Envase con 1 frasco ampúla.	204	204				
LOTE	FECHA CADUCIDAD	FECHA FABRICACIÓN	PESO ENVASE COLECTIVO	DIMENSIONES DE ENVASE COLECTIVO	UNIDADES POR ENVASE COLECTIVO	CANTIDAD DE ENVASES COLECTIVOS	CODIGO DE BARRAS	MARCA	PROCEDENCIA	CANTIDAD ENTREGAR
X1BBA0B4	31/01/23	01/02/21	11.11	ALTO 36.0 ANCHO 38.0 PROFUNDIDAD 38.0	400.0	0.51	7506022315991	LABORATORIOS JAYOR	ALMACÉN CENTRAL	204

SE RECIBE A ENTERA SATISFACCION

RECIBI A ENTERA SATISFACCION SUP. DE ALMACEN

14:00

RESPONSABLE B. JAYOR



LABORATORIOS

**JAYOR**

CARTA DE VICIOS

Ciudad de México a 26 de julio de 2021

**INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR /  
SECRETARIA DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI**

**DESTINO FINAL:**

AVENIDA DE LA PAZ NO. 645  
BARRIO DE TLAXCALA  
SAN LUIS POTOSÍ, SAN LUIS POTOSÍ  
CÓDIGO POSTAL 78030


**A QUIEN CORRESPONDA:**

Por este conducto y bajo protesta de decir verdad, hacemos de su conocimiento que las siguientes claves amparadas en la orden se suministró No. U00-24-01-2021-240114-ASF

CANTIDAD	LOTE	FECHA CADUCIDAD	FECHA FABRICACION
ITEM 1 CLAVE 010.000.5292.00 MEROPENEM. SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA FRASCO ÁMPULA CON POLVO CONTIENE: MEROPENEM TRIHIDRATADO EQUIVALENTE A 1 G DE MEROPENEM. ENVASE CON 1 FRASCO ÁMPULA MARCA BAPENTOR ORIGEN INDIA			
204 ENV	X1BBA0B4	31/01/2023	01/02/2021

Cuentan con la garantía de calidad contra defectos o vicios ocultos durante la vigencia de la caducidad del producto, a partir de la fecha en la que sea recibida la mercancía en su almacén siempre y cuando haya sido almacenado en condiciones adecuadas.

**Atentamente**

  
**Hermilo Sánchez Jiménez**  
Representante legal.

Pedido Num: **PGD000001259**  
Factura Num: **FP000031566**

# KEDRION

BIOPHARMA

REMISION No. K-0000300

FECHA DE REMISION			HOJA NUMERO
DIA	MES	AÑO	1 DE 1
09	08	2021	

DATOS DEL PROVEEDOR	
NOMBRE:	KEDRION MEXICANA, S.A. DE C.V.
DIRECCION	INSURGENTES SUR, 1196 PISO 9, TLACOQUEMecatL DEL VALLE, BENITO JUÁREZ, CIUDAD DE MÉXICO, C.P. 03200 <i>Oficina del Departamento de Recursos Materiales</i>
R.F.C.	KME080606LS5 <i>L.A. Israel Martínez Navarro</i>

ORDEN DE REPOSICIÓN		
PO/3137134/OR/034		
CONTRATO:	3137134	
CLUES		
SPSSA016870		
FECHA LIMITE DE ENTREGA:	17/08/2021	
PROYECTO PARA LA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS EN MÉXICO (UNOPS).		
PROCESO DE ADJUDICACION		
ITB17938		
MOTIVO DE LA REMISION		
ADQUISICION	CANJE	DONATIVO
XXXX		

UNIDAD ADMINISTRATIVA SOLICITANTE
INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR
OPERADOR LOGÍSTICO
MFA Almacén Naucalpan Calle 5 no. 16 Col. Alce blanco, Naucalpan de Juárez Estado de México C.P. 53370.
DIRECCION DE ENTREGA
<b>INSABI BIENESTAR SAN LUIS POTOSÍ</b>

CONS	CLAVE	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	010.000.1591.00	Inmunoglobulina anti d. Solución Inyectable Cada frasco ampula o jeringa prellenada contiene: Inmunoglobulina anti D 0.300 mg Envase con un frasco ampula con o sin diluyente o una jeringa o una ampolleta.  CANT: 12      LOTE: L28F44202      FAB: 02/11/2020      CAD: 31/10/2023      LABORATORIO: KEDRION  PAIS DE ORIGEN: ITALIA      REGISTRO SANITARIO: 014M2011 SSA  MARCA: KEYRHO  FABRICANTE DEL MEDICAMENTO: Kedrion S.p.A	12	ENVASE	\$46.45	\$557.40

SERVICIOS DE SALUD  
ALMACÉN ESTATAL  
SE RECIBE A ENTERA SATISFACCIÓN

RECIBIDO  
30 AGO. 2021  
RESPONSABLE  
C. Omar Castiño Sánchez  
FIRMA

SUBTOTAL		\$557.40
I.V.A.		\$0.00
IMPORTE TOTAL		\$557.40
NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE (CON LETRA DE MOLDE)		
( QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE DOLARES 40/100 USD )		
IMPORTE CON LETRA		
NUMERO DE ALTA	DESTINO O PROGRAMA	PARTIDA
	MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	25301
		ENTRADA
		TOTAL
		PARCIAL
		X

# KEDRION

BIOPHARMA

REMISION No. **K-0000324**

FECHA DE REMISIÓN			HOJA NUMERO
DIA	MES	AÑO	1 DE 1
09	08	2021	

DATOS DEL PROVEEDOR	
NOMBRE:	<b>KEDRION MEXICANA, S.A. DE C.V.</b>
DIRECCION	INSURGENTES SUR, 1196 PISO 9, TLACOQUEMECATL DEL VALLE, BENITO JUÁREZ, CIUDAD DE MÉXICO, C.P. 03200 Vo. Bo. Jefe del Departamento de Recursos Materiales
R.F.C.	KME080606LS5 <i>L.A. Israel Martínez</i>

ORDEN DE REPOSICIÓN		
PO/3137134/OR/040		
CONTRATO:	3137134	
CLUES		
SPSSA003824		
FECHA LIMITE DE ENTREGA:	17/08/2021	
PROYECTO PARA LA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS EN MÉXICO (UNOPS).		
PROCESO DE ADJUDICACION		
ITB17938		
MOTIVO DE LA REMISION		
ADQUISICION	CANJE	DONATIVO
XXXX		

UNIDAD ADMINISTRATIVA SOLICITANTE
INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR
OPERADOR LOGÍSTICO
MFA Almacén Naucalpan Calle 5 no. 16 Col. Alce blanco, Naucalpan de Juárez Estado de México C.P. 53370.
DIRECCION DE ENTREGA
<b>INSABI ESTADOS SAN LUIS POTOSI</b>

CONS	CLAVE	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	010.000.1591.00	Inmunoglobulina anti d. Solución Inyectable Cada frasco ampula o jeringa prellenada contiene: Inmunoglobulina anti D 0.300 mg Envase con un frasco ampula con o sin diluyente o una jeringa o una ampolleta.	182	ENVASE	\$46.45	\$8,453.90
		CANT: 182 LOTE: L14F18203 FAB: 01/06/2020 CAD: 31/05/2023 LABORATORIO: KEDRION				
		PAIS DE ORIGEN: ITALIA REGISTRO SANITARIO: 014M2011 SSA				
		MARCA: KEYRHO				
		FABRICANTE DEL MEDICAMENTO: Kedrion S.p.A				

30 AGO. 2021  
FIRMA  
C. Omar Castillo Sánchez

MEDICINA FARMA  
10 AGO. 2021

SUBTOTAL	\$8,453.90
I.V.A.	\$0.00
IMPORTE TOTAL	\$8,453.90

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE (CON LETRA DE MOLDE)			
(OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES DOLARES 90/100 USD)			
IMPORTE CON LETRA			
NUMERO DE ALTA	DESTINO O PROGRAMA	PARTIDA	ENTRADA
ALMACÉN ESTATAL	MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	25301	TOTAL PARCIAL
			X

SE RECIBE A ENTERA SATISFACCION



# KEDRION BIOPHARMA

REMISION No. **K-0000480**

FECHA DE REMISION		
MA	MES	AÑO
	03	2021

FECHA DE REMISION			HOJA NUMERO
DIA	MES	AÑO	1 DE 1
01	09	2021	

DATOS DEL PROVEEDOR	
NOMBRE:	<b>KEDRION MEXICANA, S.A. DE C.V.</b>
DIRECCION	INSURGENTES SUR, 1196 PISO 9, TLACOQUEMECATL DEL VALLE, BENITOJUÁREZ, CIUDAD DE MÉXICO, C.P.03200
R.F.C.	<b>KME080606LS5</b>

ORDEN DE REPOSICION		
PO/3137134/OR/054		
CONTRATO:	3137134	
CLUES		
SPSSA016870		
FECHA LIMITE DE ENTREGA:	20/09/2021	
PROYECTO PARA LA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS EN MÉXICO (UNOPS).		
PROCESO DE ADJUDICACION		
ITB17938		
MOTIVO DE LA REMISION		
ADQUISICION	CANJE	DONATIVO
XXXX		

UNIDAD ADMINISTRATIVA SOLICITANTE
INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR
OPERADOR LOGÍSTICO
MFA Almacén Naucalpan Calle 5 no. 16 Col. Aice blanco, Naucalpan de Juárez Estado de México C.P. 53370.
DIRECCION DE ENTREGA
<b>INSABI BIENESTAR SAN LUIS POTOSÍ</b>

**RECIBO A ENTERA SATISFACCIÓN**

CONS	CLAVE	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	010.000.1591.00	Inmunoglobulina anti d. Solución Inyectable Cada frasco ampula o jeringa prellenada contiene: Inmunoglobulina anti D 0.300 mg Envase con un frasco ampula con o sin diluyente o una jeringa o una ampolleta.  CANT: 12      LOTE: L28F44202      FAB: 02/11/2020      CAD: 31/10/2023      LABORATORIO: KEDRION  PAIS DE ORIGEN: ITALIA      REGISTRO SANITARIO: 014M2011 SSA  MARCAS: KEYRHO FABRICANTE DEL MEDICAMENTO: Kedrion S.p.A.	12	Envase	\$46.45	\$557.40

SECRETARÍA DE SALUD  
SERVICIOS DE ATENCIÓN DE EMERGENCIAS MATERIALES  
ALMACÉN CENTRAL  
**RECIBO DE INSUMOS**  
20 SEP. 2021  
RESPONSABLE  
C. Oriar Castillo Sánchez  
FIRMA

SE RECIBE A ENTERA SATISFACCIÓN

*Sara Valencia U*

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE (CON LETRA DE MOLDE)

SUBTOTAL	\$557.40
I.V.A.	\$0.00
IMPORTE TOTAL	\$557.40

(QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE DOLARES 40/100 USD)

IMPORTE CON LETRA

NUMERO DE ALTA	DESTINO O PROGRAMA	PARTIDA	ENTRADA	
	MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	25301	TOTAL	PARCIAL
			X	

*Sara Valencia U*

Ciudad de México a 1 de septiembre de 2021

**OFICINA DE NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS  
PARA PROYECTOS (UNOPS)  
PRESENTE.**

En mi calidad de representante legal de **KEDRION MEXICANA, S.A. DE C.V.**, bajo protesta de decir verdad manifiesto que mi representada realiza la entrega de los siguientes bienes derivado del contrato **3137134**, garantizándolos contra defectos de fabricación, deficiencias de calidad que se detecten durante su uso, o bien, contra el mal estado de los empaques primarios que alteren su calidad, haciéndonos responsables del canje de los vicios ocultos o defecto de fabricación, en un periodo no mayor a diez días hábiles, contados a partir de la fecha en que nos sea notificado el mismo, así como el período de caducidad de los bienes, no podrá ser menor a 12 (doce) meses, contados a partir de la fecha de entrega de estos:

ORDEN DE REPOSICIÓN	CLAVE	DESCRIPCIÓN	LOTE	FABRICACIÓN	CADUCIDAD	CANTIDAD
PO/3137134/O R/054	010.000.1591.00	Inmunoglobulina anti d. Solución Inyectable Cada frasco ampula o jeringa prellenada contiene: Inmunoglobulina anti D 0.300 mg Envase con un frasco ampula con o sin diluyente o una jeringa o una ampolleta.	L28F44202	02/11/2020	31/10/2023	12

**Destino:**

INSTITUCIÓN - ENTIDAD FEDERATIVA	CLUES
INSABI BIENESTAR SAN LUIS POTOSÍ	SPSSA016870

Lo anterior para los fines y efectos que haya lugar.

ATENTAMENTE



**RICARDO CASTILLO OLMOS  
REPRESENTANTE LEGAL  
KEDRION MEXICANA, S.A. DE C.V.**

FECHA DE REMISIÓN			HOJA NUMERO
DIA	MES	AÑO	1 DE 1
06	09	2021	

DATOS DEL PROVEEDOR	
NOMBRE:	KEDRION MEXICANA, S.A. DE C.V.
DIRECCION	INSURGENTES SUR, 1196 PISO 9, TLACOQUEMECATL DEL VALLE, BENITO JUÁREZ, CIUDAD DE MÉXICO, C.P. 03200
R.F.C.	KME080606LS5

ORDEN DE REPOSICIÓN		
PO/3137111/OR/025		
CONTRATO:	3137111	
CLUES		
SPSSA003824		
FECHA LIMITE DE ENTREGA:	17/08/2021	
PROYECTO PARA LA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS EN MÉXICO (UNOPS).		
PROCESO DE ADJUDICACIÓN		
ITB17978		
MOTIVO DE LA REMISION		
ADQUISICION	CANJE	DONATIVO
XXXX		

UNIDAD ADMINISTRATIVA SOLICITANTE
INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR
OPERADOR LOGÍSTICO
MFA Almacén Naucalpan Calle 5 no. 16 Col. Alce blanco, Naucalpan de Juárez Estado de México C.P. 53370.
DIRECCION DE ENTREGA
INSABI ESTADOS SAN LUIS POTOSI

RECIBO A ENTERA SATISFACCIÓN

SE RECIBE A ENTERA SATISFACCIÓN

SERVICIOS DE SALUD  
ALMACÉN ESTATAL

CONS	CLAVE	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	010.000.5238.00	Factor IX solución inyectable cada frasco ampula con liofilizado contiene: Factor IX 400 a 600 UI envase con un frasco ampula y diluyente.	27	ENVASE	\$50.21	\$1,355.67

**CANT:** 27    **LOTE:** 612138    **FAB:** 20/04/2021    **CAD:** 31/03/2024    **LABORATORIO:** KEDRION  
**PAIS DE ORIGEN:** ITALIA    **REGISTRO SANITARIO:** 181M2011 SSA  
**MARCA:** KEDRIFIX    **FABRICANTE DEL MEDICAMENTO:** Kedrion S.P.A.

**RECIBO DE RECEPCION DE INSUMOS**  
 20 SEP. 2021  
 RESPONSABLE: C. Omar Castillo Sánchez  
 FIRMA: Sara Valencia U.

08 SEP. 2021  
Sara Valencia U.

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE (CON LETRA DE MOLDE)	SUBTOTAL	\$1,355.67
	I.V.A.	\$0.00
	IMPORTE TOTAL	\$1,355.67

( UN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO DOLARES 67/100 USD )  
 IMPORTE CON LETRA

NUMERO DE ALTA	DESTINO O PROGRAMA	PARTIDA	ENTRADA	
			TOTAL	PARCIAL
	MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	25301	X	

Ciudad de México a 6 de septiembre de 2021

**OFICINA DE NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS  
PARA PROYECTOS (UNOPS)  
PRESENTE.**

En mi calidad de representante legal de **KEDRION MEXICANA, S.A. de C.V.**, bajo protesta de decir verdad manifiesto que mi representada realiza la entrega de los siguientes bienes derivado del contrato **3137111**, garantizándolos contra defectos de fabricación, deficiencias de calidad que se detecten durante su uso, o bien, contra el mal estado de los empaques primarios que alteren su calidad, haciéndonos responsables del canje de los vicios ocultos o defecto de fabricación, en un periodo no mayor a diez días hábiles, contados a partir de la fecha en que nos sea notificado el mismo, así como el período de caducidad de los bienes, no podrá ser menor a 12 (doce) meses, contados a partir de la fecha de entrega de estos:

ORDEN DE REPOSICIÓN	CLAVE	DESCRIPCIÓN	LOTE	FABRICACIÓN	CADUCIDAD	CANTIDAD
PO/3137111/O R/025	010.000.5238.00	Factor IX solución inyectable cada frasco ampula con liofilizado contiene: Factor IX 400 a 600 UI envase con un frasco ampula y diluyente.	612138	20/04/2021	31/03/2024	27

**Destino:**

INSTITUCIÓN - ENTIDAD FEDERATIVA	CLUES
INSABI ESTADOS SAN LUIS POTOSI	SPSSA003824

Lo anterior para los fines y efectos que haya lugar.



**RICARDO CASTILLO OLMOS  
REPRESENTANTE LEGAL  
KEDRION MEXICANA, S.A. DE C.V.**

# REMISION DEL PEDIDO

DLV: 8985574074 - 2

UNOPS

REMISION N° 246

CONTRATO  
3139992

FECHA DE REMISION  
02 AGOSTO 2021

ORDEN DE REPOSICION:  
PO/3139992/OR/010

PROVEEDOR

KENDALL DE MEXICO, S.A. DE C.V.  
AV. INSURGENTES SUR No. 863  
PISO 15 Y 16 COL. NAPOLES  
C.P. 03810 MEXICO, D.F.

CLUES  
SPSSA001102

INSTITUCION  
INSABI 25 HOPS SLP

PLAZO  
20 AGOSTO 2021

HOJA  
1/1

LUGAR DE ENTREGA:  
MEDICA FARMA ARCAR  
CALLE TEPANTITLA S/N LA PURIFICACIÓN TEPETITLA  
TEXCOCO, MÉXICO, C.P. 56240

PROCESO  
ADQUISICION:  
ITB18035

R.F.C.  
KME-590502-HY7

RENGLON	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	CLAVE	DESCRIPCION	IMPORTE
1	5	PZA	\$ 371.68	060.168.0945	<p>Cánulas. Para traqueostomía adulto de cloruro de polivinilo con balón curvada cinta de fijación globo de baja presión y alto volumen radiopaca con endocánula placa de retención de la endocánula y guía de inserción.</p> <p>Estéril y desechable. Diámetro interno: 7.0 mm ± 0.2 mm. Diámetro externo: 9.4 mm ± 0.6 mm. Longitud: 70 mm ± 5 mm. Pieza.</p> <p>Lote: F.Caducidad: F.Fabricación:</p>	\$ 1,858.40
<p>Francisco Arriaga Ramirez</p> <p>202002561ZY 14-ABR-2025 13-MAY-2020</p> <p>AUXILIAR DE ALMACÉN</p> <p>Recibí a entera satisfacción</p> <p>IVA:</p> <p>Hora: 18:20</p> <p>Firma</p>						\$ 1,858.40
<p>IMPORTE ( DOS MIL CIENTO CINCUENTA Y CINCO PESOS 74/100 M.N.)</p>						\$ 2,155.74

SLP Hospital Central Dr. Ignacio Morones Prieto  
PROSPERIDAD JUNTOS Gobierno del Estado 2021-2024  
06 SEP. 2021  
RECIBIDO  
ALMACÉN GENERAL

ARCAR  
MEDICA FARMA ARCAR  
CALLE TEPANTITLA S/N LA PURIFICACIÓN TEPETITLA TEXCOCO, MEXICO, C.P. 56240  
26 AGO. 2021  
DATOS COMPLEMENTARIOS  
MEDICA FARMA ARCAR  
CALLE TEPANTITLA S/N LA PURIFICACIÓN TEPETITLA TEXCOCO, MEXICO, C.P. 56240  
CONTROL DE CALIDAD

JEFE DE LOGISTICA  
18:00

MEDICA FARMA ARCAR  
26 AGO. 2021 ALTA  
Arturo Montes Olivares  
NOMBRE Y FIRMA  
RECEPCION

**22731 Proyecto para la Adquisición de Medicamentos en México**

Proceso de adquisición: ITB18035 ✓

Contrato: 3139992 ✓

Información de Proveedor		Dirección para entrega	
<b>Proveedor</b>	KENDALL DE MEXICO SA DE CV ✓	<b>Almacén</b>	MFA Almacén Texcoco
<b>Fecha límite de entrega</b>	27/08/2021 ✓	<b>Dirección</b>	Calle Tepantitla s/n la Purificación Tepetitla, Texcoco, México, C.P. 56240 ✓

Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Subtotal
060.168.0945 ✓	Cánulas. Para traqueostomía adulto de cloruro de polivinilo con balón curvada cinta de fijación globo de baja presión y alto volumen radiopaca con endocánula placa de retención de la endocánula y guía de inserción. Estéril y desechable. Diámetro interno: 7.0 mm ± 0.2 mm. Diámetro externo: 9.4 mm ± 0.6 mm, Longitud: 70 mm ± 5 mm. Pieza. ✓	16	431.15	6,898.40
El precio unitario descrito incluye el 16% correspondiente al Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.)		Monto total (MXN \$) ✓		6,898.40

El proveedor debe coordinar con cada almacén una cita de entrega. De preferencia antes pero que no sobrepase la fecha máxima establecida. Sé certifica que los artículos anteriormente relacionados han sido recibidos a satisfacción de los mismos de conformidad con la orden de reposición. Esta certificación no exime al proveedor de sus obligaciones y responsabilidades de la aplicación de garantías, ni de sus obligaciones y responsabilidades de conformidad con las disposiciones de la orden de reposición.

R.F.C. KME-590502-HY7

Luis Mauricio Terrazas Jiménez

Pisos 15 y 16, Av. Insurgentes Sur No. 1609, C.P. 03810

Deleg. Benito Juárez, Ciudad de México.

 Nombre, firma y sello  
**Operador Logístico**

 Nombre y firma  
**UNOPS**

Institución	Entidad federativa	CLUES	Clave	Cantidad Requerida
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000083	060.168.0945	5
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	060.168.0945	6
INSABI - 25 HOSPITALES ✓	San Luis Potosí ✓	SPSSA001102 ✓	060.168.0945 ✓	5 ✓

CDMX, a 20 de Agosto del 2021.

Para : INSTITUCION INSABI 25 HOPS SLP

CLUES - SPSSA001102

**Asunto: Carta Garantía**

De conformidad con su solicitud, **Kendall de México, S. A. de C.V.** garantiza que el producto referenciado **Cumple** con las especificaciones de fabricación de **Kendall**, por lo que nos comprometemos y responderemos por vicios ocultos, en caso de que el producto tuviese algún defecto o anomalía en su funcionamiento, problemas de calidad y/o defectos de fabricación en manufactura, se realizará el canje respectivo de acuerdo a la solicitud de su honorable institución.

Esta garantía aplica para el número de lote y cantidad indicados a continuación.

Código	Descripción	Lote	Cantidad	Fecha de fabricación	Fecha de caducidad	Cuadro Básico	Orden de reposición
5CN70A	Cánulas. Para traqueostomía adulto de cloruro de polivinilo con balón curvada cinta de fijación globo de baja presión y alto volumen radiopaca con endocánula placa de retención de la endocánula y guía de inserción. Estéril y desechable. Diámetro interno: 7.0 mm ± 0.2 mm. Diámetro externo: 9.4 mm ± 0.6 mm. Longitud: 70 mm ± 5 mm. Pieza.	20D0256JZX	5	13-MAY-2020	14-ABR-2025	060.168.0945	PO/3139992/OR/010

Así mismo **Kendall de México, S. A. de C.V.** se compromete a que, si el producto presenta algún defecto de fabricación, se realizará el cambio físico a solicitud de su honorable institución. Sin más por el momento, reciba un cordial saludo.

Atentamente

**KENDALL DE MÉXICO, S. A. DE C. V.**


Daniel Martínez  
Representante Legal

**REMISIÓN**

**ORIGINAL**

REMISIÓN sucursal LABORATORIOS LIOMONT, S.A. DE C.V.	FECHA DE REMISIÓN	HOJA NÚMERO
<b>21-836</b>	27-08-2021	Hoja 1 de 1
<b>DEPENDENCIA SOLICITANTE</b>		
OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS), MIGUEL HIDALGO No. S/N Col. MIGUEL HIDALGO, DEL. . . , CIUDAD DE MEXICO, C.P 11000 R.F.C. ONU160202DN1		
<b>LUGAR DE ENTREGA</b>		
SPSSA003824-INSABI ESTADOS-OFICINAS ESTATALES ADMINISTRATIVAS CALLE DE GUADALUPE, NO.5850 , COL. FRACCIONAMIENTO, LOMAS DE LA VIRGEN, SAN LUIS POTOSI, C.P. 78380, SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI		
<b>DISTRIBUIDOR LOGÍSTICO</b>		
<b>CONSIGNADO A:</b> MÉDICA FARMA ARCAR, S.A. DE C.V. CALLE TEPANTITLA S/N, COL LA PURIFICACIÓN, TEPETITLA TEXCOCO ESTADO DE MÉXICO C.P. 56240		
<b>VÍA TERRESTRE</b>		

DATOS DEL PROVEEDOR	
<b>PROVEEDOR</b> DOMICILIO FISCAL: LABORATORIOS LIOMONT, S.A. DE C.V. AVENIDA LOPEZ MATEOS NUMERO 68 C.P. 05000 , DEL.CUAJIMALPA DE MORELOS DISTRITO FEDERAL , CIUDAD DE MEXICO TELEFONO: 5814-1216                      FAX: DIRECCION ALMACEN:	
PADRON DE CONTRIBUYENTES	
LLI-811201-IX6	

<b>NÚMERO DE PEDIDO</b>			
PO/3137306/OR/050			
NO. CONTRATO:3137306			
<b>CONCURSO</b>			
<b>NÚMERO</b>		<b>FECHA</b>	
ITB17979		DÍA	MES AÑO
<b>MOTIVO DE REMISION</b>			
ADQUISICIÓN	CANJE	DONATIVO	
X			

RENGLÓN	CLAVE	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
9	010.000.0813.00	HIDROCORTISONA CREMA CADA G CONTIENE 17 BUTIRATO DE HIDROCORTISONA 1 MG ENVASE CON 15 G  Entrega: 02-08-2021 al 17-08-2021  Observaciones:	9,528	ENV	\$12,200.00	\$116,241.60

**MÉDICA FARMA**  
**ARCAR**

06 SEP. 2021

*Leonel Ortega Piedra*

Jefe del Departamento de Recursos Materiales  
*L.A. Israel Martínez Navarro*

LABORATORIO	CLAVE	CANTIDAD	LOTE	CADUCIDAD	DENOMINACIÓN DISTINTIVA	FECHA FABRICACIÓN	REGISTRO SANITARIO	PROCEDENCIA
LIOMONT	010.000.0813.00	9,528	C08022	2023-08-01	LOC0ID	2021-08-01	77056 SSA	MEXICO

SUBTOTAL:	\$116,241.60
I.V.A.	\$0.00
<b>IMPORTE TOTAL:</b>	<b>\$116,241.60</b>

06 SEP. 2021

**B. MARTÍNEZ**

NOMBRE Y FIRMA  
*Leonel Ortega Piedra*  
NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE (CON LETRA DE MOLDE)  
**RECEPCIÓN**  
(CIENTO DIECISEIS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS 60/100 M.N.)

NÚMERO DE ALTA	DESTINO O PROGRAMA	PARTIDA PRESURUESTAL	ENTRADA
	RECEPCIÓN SPSSA003824-INSABI ESTADOS-OFICINAS ESTATALES ADMINISTRATIVAS		PARCIAL

20 SEP. 2021

RESPONSABLE  
*C. Israel Andrade Martínez*  
FIRMA

RECIBÍ A ENTERA SATISFACCIÓN  
Lic. Leonel Ortega Piedra  
JEFE DE ALMACEN

ALMACÉN ESTATAL  
SE RECIBE A ENTERA SATISFACCIÓN





# REMISION DE PEDIDO

N°. Remisión 52

### PROVEEDOR

LABORATORIOS VANQUISH, S.A. DE C.V.  
Calle Fuego No. 568, Colonia Jardines del Pedregal,  
Delegación Álvaro Obregón, Ciudad de México, C.P. 01900  
TEL 777 3261042

### FECHA DE REMISION

06/08/2021

HOJA  
1/1

### ORDEN DE REPOSICION

PO/3137332/OR/017

### FECHA LIMITE DE ENTREGA

17/08/2021

### NUMERO DE CONTRATO

3137332

### LUGAR DE ENTREGA

MFA ALMACEN TEXCOCO

Calle Tepantitla sin la Purificación Tepetitla,  
Texcoco, México, C.P. 56240

PPAFF

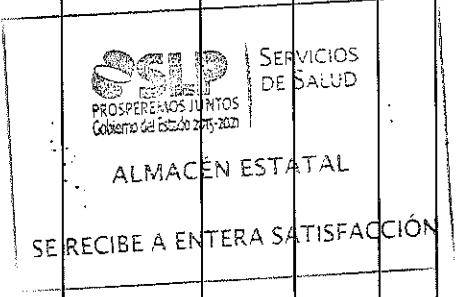
RFC

RAMO

I.M.S.S. GRUPO

LVA020208-R61

RENGLON	DESTINO FINAL	CLUES	ENTIDAD FEDERATIVA	LOTE	CANTIDAD	UNIDAD	CADUCIDAD	PRECIO UNITARIO	CLAVE	DESCRIPCION	IMPORTE
1	INSABI ESTADOS	SPSSA003824	San Luis Potosí	MS001821	1	PZA	01/02/2023	\$ 173.64	010.000.6012.03	Misoprostol. Tableta. Cada tableta contiene: Misoprostol 200 µg. Envase con 8 tabletas.	\$ 173.64
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
<b>SUB TOTAL</b>											<b>\$173.64</b>
<b>IVA</b>											<b>\$0.00</b>
<b>TOTAL</b>											<b>\$173.64</b>



Vo. Bo.  
Jefe del Departamento  
de Recursos Materiales  
*L.A. Israel Martínez Navarrete*

RECEPCIÓN DE INSUMOS  
23 AGO 2021  
RESPONSABLE  
*[Signature]*

IMPORTE

Ciento Setenta y Tres Pesos 64/100

Recibe

### DATOS COMPLEMENTARIOS

CLASIFICACION PRESUPUESTAL

No. DE PROVEEDOR

Este documento es propiedad de Laboratorios Vanquish S.A. de C.V., queda prohibida su reproducción parcial o total.

SARAS

*[Signature]*

RECIBO DE ENTREGA  
JEFE DE LOGISTICA  
18:00 hrs

MEDICA FARMA  
**ARCAR**  
12 AGO 2021  
*[Signature]*  
NOMBRE Y FIRMA  
**RECEPCIÓN**

**REMISION**



DATOS DEL PROVEEDOR	
LABORATORIOS ALPHARMA, S.A. DE C.V.	
DIRECCION: PONIENTE 150 Ext. 764 Int. 2 Industrial Vallejo, Azcapotzalco Distrito Federal, 02300 MEX	
REGISTRO DE LA SECRETARIA DE COMERCIO	PADRON DE CONTRIBUYENTES
LAL690421KQ0	
FECHA DE ENTREGA 11/07/2021	
Fecha de Expedición: 15/06/2021	

NUMERO DE PEDIDO		
PEDIDO:PO/3137489/OR/012		
Numero de Contrato:3137489		
ITB17978		
NUMERO	FECHA	
	11/07/2021	
MOTIVO DE LA REMISION		
ADQ	CANJE	DONATIVO
X		

N. REMISION	FECHA DE REMISION	FOJA NUMERO
RE-166310	12/07/2021	Página 1 de 1
DEPENDENCIA SOLICITANTE		
OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS "UNOPS)"		
Miguel Hidalgo Ciudad de México, 11000 MEX		
LUGAR DE ENTREGA		
Médica Farma Arcar, S.A. de C.V., Tepatitla S/N, Pueblo La Purificación Tepatitla, C.P.56240, Texcoco, Mexico., MEX		
Destino Final: INSABI - 25 HOSPITALES San Luis Potosí SPSSA001102 HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PRIETO CALLE VENUSTIANO CARRANZA 2395 COLONIA UNIVERSITARIA C.P. 78240 SAN LUIS POTOSI MEX		

RENG	CLAVE DEL ARTICULO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	010.000.5309.00	Tamsulosina. Cápsula o Tableta de liberación prolongada. Cada cápsula o tableta de liberación prolongada contiene: Clorhidrato detamsulosina 0.4 mg. Envase con 10 cápsulas o tabletas de liberación prolongada.	50	ENVASE	10.05	502.50

MARCA: TAMSULOSINA LOTE :2106584 CANTIDAD:50 F.FAB : 25/06/2021 CADUCIDAD : jun -23

PARTIDA PRESUPUESTAL 22731

Francisco Arriaga Ramírez  
AUXILIAR DE ALMACÉN  
Recibí a entera satisfacción  
Hora: 6:48  
Firma \_\_\_\_\_



NOMBRE DE LA PERSONA QUE RECIBE (Con Letra Molde)	Subtotal	\$502.50
	I.V.A. 0.00%	\$0
	Total	\$502.50

IMPORTE CON LETRA  
\*\*\*Quinientos dos Pesos 50/100 M.N.\*\*\*MXP

NUMERO DE ALTA	RECIBI A ENTERA SATISFACCION	DESTINO PROGRAMA	PARTIDA	ENTREGA
	Lic. Leonel Ortega Piedra JEFE DE ALMACEN			Total Parcial

17:00 hrs

Incompleto 15 R.



ORDEN DE REPOSICIÓN  
PO/3137489/OR/012

22731 Proyecto para la Adquisición de Medicamentos en México  
Proceso de adquisición: ITB17978  
Contrato: 3137489

Información de Proveedor		Dirección para entrega	
Proveedor	Laboratorios Alparma, S.A. de C.V.	Almacén	MFA Almacén Texcoco
Fecha límite de entrega	11/07/2021	Dirección	Calle Tepantitla s/n la Purificación Tepetitla, Texcoco, México, C.P. 56240

Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Subtotal	
010.000.0437.00	Teofilina. Comprimido o Tableta o Cápsula de Liberación Prolongada Cada Comprimido Tableta o Cápsula contiene: Teofilina anhidra 100 mg Envase con 20 Comprimidos o Tabletas o Cápsulas de Liberación Prolongada.	167	6.32	1,055.44	
010.000.1940.00	Doxiciclina. Cápsula o Tableta Cada Cápsula o Tableta contiene: Hicliato de doxiciclina equivalente a 100 mg de doxiciclina. Envase con 10 Cápsulas o Tabletas.	102	6.21	633.42	
010.000.5309.00	Tamsulosina. Cápsula o Tableta de liberación prolongada. Cada cápsula o tableta de liberación prolongada contiene: Clorhidrato detamsulosina 0.4 mg. Envase con 10 cápsulas o tabletas de liberación prolongada.	50	10.05	502.50	
010.000.5309.02	Tamsulosina. Cápsula o Tableta de liberación prolongada. Cada cápsula o tableta de liberación prolongada contiene: Clorhidrato detamsulosina 0.4 mg. Envase con 30 cápsulas o tabletas de liberación prolongada.	194	26.56	5,152.64	
010.000.5451.00	Cinanzina. Tableta Cada Tableta contiene: Cinanzina 75 mg Envase con 60 Tabletas	52	17.73	921.96	
El proveedor debe coordinar con cada almacén una cita de entrega. De preferencia antes pero que no sobrepase la fecha máxima establecida.				Monto total (MXN \$)	8,265.96

Sé certifica que los artículos anteriormente relacionados han sido recibidos a satisfacción de los mismos de conformidad con la orden de reposición. Esta certificación no exime al proveedor de sus obligaciones y responsabilidades de la aplicación de garantías, ni de sus obligaciones y responsabilidades de conformidad con las disposiciones de la orden de reposición.

**ALPARMA**  
Laboratorios  
Wanda Espinoza Barcos  
Tel. (0155) 91 71 3300 Ext. 334 Fax. 322  
R.F.C. LAE 660429 KO

**arc**  
Leonel Ortega Piedra  
Nombre, firma y sello  
Operador Logístico

Nombre y firma  
UNOPS

Institución	Entidad federativa	CLUES	Clave	Cantidad Requerida
INSABI - 25 HOSPITALES	Chiapas	CSSSA019090	010.000.0437.00	3
INSABI - 25 HOSPITALES	Chiapas	CSSSA019090	010.000.5451.00	2
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000083	010.000.0437.00	12
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000083	010.000.5309.02	20
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000083	010.000.5451.00	7
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	010.000.0437.00	10
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	010.000.5309.02	21
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414		7
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA004991		3
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005003	010.000.0437.00	3
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	010.000.0437.00	50

**LAS CANTIDADES Y FECHAS DE ENTREGA SE SUSTENTAN CONFORME A LAS REMISIONES SELLADAS**

INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	010.000.1940.00	37
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	010.000.5309.02	40
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	010.000.5451.00	14
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	010.000.0437.00	30
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	010.000.1940.00	22
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	010.000.5309.02	23
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	010.000.5451.00	8
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	010.000.1940.00	4
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	010.000.5309.00	50
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	010.000.5309.02	50
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	010.000.0437.00	53
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	010.000.1940.00	39
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	010.000.5309.02	40
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	010.000.5451.00	14

**LAS CANTIDADES Y FECHAS DE ENTREGA SE  
SUSTENTAN CONFORME A LAS REMISIONES  
SELLADAS**

Carta vicios ocultos

Ciudad de México a 15 de Julio de 2021

OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS "(UNOPS)"  
Médica Farma Arcar, S.A. de C.V.

000000000240 SPSSA001102 INSABI - 25 HOSPITALES San Luis Potosi

PRESENTE

AT'N: Departamento de control de calidad

Por medio de la presente carta compromiso, esta empresa LABORATORIOS ALPHARMA, S.A. DE C.V. a la que represento, garantiza contra defectos y vicios ocultos, así mismo asume el compromiso de canje, de la siguiente clave, conforme al pedido No. PO/3137489/OR/012 con la remisión No. RE-166310

Clave	Descripción del Artículo	Marca	Cantidad
010.000.5309.00	Tamsulosina. Cápsula o Tableta de liberación prolongada. Cada cápsula o tableta de liberación prolongada contiene: Clorhidrato detamsulosina 0.4 mg. Envase con 10 cápsulas o tabletas de liberación prolongada.	TAMSULOSINA	50

Lote:: 2106584      Caducidad:: 06/2023      Cantidad:: 50      Fabricación:: 25/06/2021

En el caso de que el producto presente defectos y/o vicios ocultos en un plazo no mayor a 10 días, después de haber recibido la notificación por parte de H. Instituto, efectuaremos el cambio por producto con fecha de caducidad vigente y debidamente autorizado por la unidad de control técnico de insumos, directamente en el almacén en donde se encuentre este producto.

ATENTAMENTE



LA. REYNALDO OCHOA RODRIGUEZ  
REPRESENTANTE LEGAL

**Laboratorios Alparma, S.A. de C.V.**

**REMISIÓN**

DATOS DEL PROVEEDOR	
LABORATORIOS ALPHARMA, S.A. DE C.V.	
DIRECCION: PONIENTE 150 Ext. 764 Int. 2 Industrial Vallejo, Azcapotzalco Distrito Federal, 02300 MEX	
REGISTRO DE LA SECRETARIA DE COMERCIO	PADRON DE CONTRIBUYENTES
LAL690421KQ0	
FECHA DE ENTREGA 11/07/2021	
Fecha de Expedición: 15/06/2021	



NUMERO DE PEDIDO		
PEDIDO:POI3137489/OR/012		
Numero de Contrato:3137489		
NUMERO	FECHA	
	11/07/2021	
MOTIVO DE LA REMISION		
ADQ	CANJE	DONATIVO
X		

N. REMISION	FECHA DE REMISION	HOJA NUMERO
RE-166328	12/07/2021	Página 1 de 1
DEPENDENCIA SOLICITANTE		
OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS "(UNOPS)"		
Miguel Hidalgo Ciudad de México, 11000 MEX		
LUGAR DE ENTREGA		
Médica Farma Arcar, S.A. de C.V., Tepatitla S/N, Pueblo La Purificación Tepatitla, C.P.56240, Texcoco, Mexico., MEX		
Destino Final: INSABI - 25 HOSPITALES San Luis Potosí SPSSA001102 HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PRIETO CALLE VENUSTIANO CARRANZA 2395 COLONIA UNIVERSITARIA C.P. 78240 SAN LUIS POTOSI MEX		

RENG	CLAVE DEL ARTICULO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	010.000.5309.02	Tamsulosina. Cápsula o Tableta de liberación prolongada. Cada cápsula o tableta de liberación prolongada contiene: Clorhidrato detamsulosina 0.4 mg. Envase con 30 cápsulas o tabletas de liberación prolongada.	50	ENVASE	26.56	1,328.00

MARCA: TAMSULOSINA LOTE :2106583 CANTIDAD:50 F.FAB : 23/06/2021 CADUCIDAD : jun-23

PARTIDA PRESUPUESTAL 22731

Francisco Arriaga Ramírez

AUXILIAR DE ALMACÉN

Recibí a entera satisfacción

Hora: 0:58

Firma



Leonel Ortega Piedra



NOMBRE DE LA PERSONA QUE RECIBE (Con Letra Molde)	Subtotal	\$1,328.00
	I.V.A. 0.00 %	50
	Total	\$1,328.00

IMPORTE CON LETRA  
\*\*\*Un mil trescientos veintiocho Pesos 00/100 M.N.\*\*\*MXP

NUMERO DE ALTA	RECIBÍ A ENTERA SATISFACCIÓN Lic. Leonel Ortega Piedra JEFE DE ALMACEN	DESTINO PROGRAMA	PARTIDA	ENTREGA
				Total Parcial

17:00 hr



ORDEN DE REPOSICIÓN

PO/3137489/OR/012

incompleto 15 R.

22731 Proyecto para la Adquisición de Medicamentos en México  
Proceso de adquisición: ITB17978  
Contrato: 3137489

Información de Proveedor		Dirección para entrega	
Proveedor	Laboratorios Alparma, S.A. de C.V.	Almacén	MFA Almacén Texcoco
Fecha límite de entrega	11/07/2021	Dirección	Calle Tepantitla s/n la Purificación Tepetitla, Texcoco, México, C.P. 56240

Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Subtotal	
010.000.0437.00	Teofilina. Comprimido o Tableta o Cápsula de Liberación Prolongada Cada Comprimido Tableta o Cápsula contiene: Teofilina anhidra 100 mg Envase con 20 Comprimidos o Tabletas o Cápsulas de Liberación Prolongada.	167	6.32	1,055.44	
010.000.1940.00	Doxiciclina. Cápsula o Tableta Cada Cápsula o Tableta contiene: Hiclato de doxiciclina equivalente a 100 mg de doxiciclina. Envase con 10 Cápsulas o Tabletas.	102	6.21	633.42	
010.000.5309.00	Tamsulosina. Cápsula o Tableta de liberación prolongada. Cada cápsula o tableta de liberación prolongada contiene: Clorhidrato de tamsulosina 0.4 mg. Envase con 10 cápsulas o tabletas de liberación prolongada.	50	10.05	502.50	
010.000.5309.02	Tamsulosina. Cápsula o Tableta de liberación prolongada. Cada cápsula o tableta de liberación prolongada contiene: Clorhidrato de tamsulosina 0.4 mg. Envase con 30 cápsulas o tabletas de liberación prolongada.	194	26.56	5,152.64	
010.000.5451.00	Cinazina. Tableta Cada Tableta contiene: Cinazina 75 mg Envase con 60 Tabletas	52	17.73	921.96	
El proveedor debe coordinar con cada almacén una cita de entrega. De preferencia antes pero que no sobrepase la fecha máxima establecida.				Monto total (MXN \$)	8,265.96

Sé certifica que los artículos anteriormente relacionados han sido recibidos a satisfacción de los mismos de conformidad con la orden de reposición. Esta certificación no exime al proveedor de sus obligaciones y responsabilidades de la aplicación de garantías, ni de sus obligaciones y responsabilidades de conformidad con las disposiciones de la orden de reposición.

**ALPARMA**  
Laboratorios  
Wanda Cipriano Barcos  
Tel. (0155) 91 71 500 Ext. 324 Fax. 322  
R.F.C. LAE 600929 Qd

**arc**  
Leonel Ortega Piedra  
Nombre, firma y sello  
Operador Logístico

Nombre y firma UNOPS

Institución	Entidad federativa	CLUES	Clave	Cantidad Requerida
INSABI - 25 HOSPITALES	Chiapas	CSSSA019090	010.000.0437.00	3
INSABI - 25 HOSPITALES	Chiapas	CSSSA019090	010.000.5451.00	2
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000083	010.000.0437.00	12
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000083	010.000.5309.02	20
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000083	010.000.5451.00	7
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	010.000.0437.00	10
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	010.000.5309.02	21
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414		
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA004991		
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005003	010.000.0437.00	3
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	010.000.0437.00	62

**LAS CANTIDADES Y FECHAS DE ENTREGA SE SUSTENTAN CONFORME A LAS REMISIONES SELLADAS**

INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	010.000.1940.00	37
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	010.000.5309.02	40
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	010.000.5451.00	14
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	010.000.0437.00	30
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	010.000.1940.00	22
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	010.000.5309.02	23
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	010.000.5451.00	8
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	010.000.1940.00	4
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	010.000.5309.00	50
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	010.000.5309.02	50
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	010.000.0437.00	53
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	010.000.1940.00	39
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	010.000.5309.02	10
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	010.000.5451.00	14

**LAS CANTIDADES Y FECHAS DE ENTREGA SE  
SUSTENTAN CONFORME A LAS REMISIONES  
SELLADAS**



Carta vicios ocultos

Ciudad de México a 15 de Julio de 2021

OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS "(UNOPS)"  
Médica Farma Arcar, S.A. de C.V.

000000000240 SPSSA001102 INSABI - 25 HOSPITALES San Luis Potosí

PRESENTE

AT'N: Departamento de control de calidad

Por medio de la presente carta compromiso, esta empresa LABORATORIOS ALPHARMA, S.A. DE C.V. a la que represento, garantiza contra defectos y vicios ocultos, así mismo asume el compromiso de canje, de la siguiente clave, conforme al pedido No. PO/3137489/OR/012 con la remisión No. RE-166328

Clave	Descripción del Artículo	Marca	Cantidad
010.000.5309.02	Tamsulosina. Cápsula o Tableta de liberación prolongada. Cada cápsula o tableta de liberación prolongada contiene: Clorhidrato detamsulosina 0.4 mg. Envase con 30 cápsulas o tabletas de liberación prolongada.	TAMSULOSINA	50

Lote:: 2106583      Caducidad:: 06/2023      Cantidad:: 50      Fabricación:: 23/06/2021

En el caso de que el producto presente defectos y/o vicios ocultos en un plazo no mayor a 10 días, después de haber recibido la notificación por parte de H. Instituto, efectuaremos el cambio por producto con fecha de caducidad vigente y debidamente autorizado por la unidad de control técnico de insumos, directamente en el almacén en donde se encuentre este producto.

ATENTAMENTE



LA. REYNALDO OCHOA RODRIGUEZ  
REPRESENTANTE LEGAL

**Laboratorios Alphaarma, S.A. de C.V.**

**REMISIÓN**



N. REMISION	FECHA DE REMISION	HOJA NUMERO
RE-167182	30/07/2021	Página 1 de 1

<b>DATOS DEL PROVEEDOR</b>	
LABORATORIOS ALPHARMA, S.A. DE C.V.	
DIRECCION: PONIENTE 150 Ext. 764 Int. 2 Industrial Vallejo, Azcapotzalco Distrito Federal, 02300 MEX	
REGISTRO DE LA SECRETARIA DE COMERCIO	PADRON DE CONTRIBUYENTES
	LAL690421KQ0
FECHA DE ENTREGA 11/07/2021	
Fecha de Expedición: 15/06/2021	

<b>NUMERO DE PEDIDO</b>		
PEDIDO:PO/3137484/OR/015		
ITB17938		
Numero de Contrato:3137484		
NUMERO	FECHA	
	11/07/2021	
<b>MOTIVO DE LA REMISION</b>		
ADQ	CANJE	DONATIVO
X		

<b>DEPENDENCIA SOLICITANTE</b>
OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS "(UNOPS)"
Miguel Hidalgo Ciudad de México, 11000 MEX
<b>LUGAR DE ENTREGA</b>
Médica Farma Arcar, S.A. de C.V., Tepatlitla S/N, Pueblo La Purificación Tepatlitla, C.P. 56240, Texcoco, Mexico,, MEX
Destino Final: INSABI - 25 HOSPITALES San Luis Potosi SPSSA001102 HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PRIETO CALLE VENUSTIANO CARRANZA 2395 COLONIA UNIVERSITARIA C.P. 78240 SAN LUIS POTOSI MEX

RENG	CLAVE DEL ARTICULO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	010.000.1207.00	Butihioscina o hioscina. Solución Inyectable Cada ampollita contiene: Bromuro de butihioscina o butilbromuro de hioscina 20 mg Envase con 3 ampollitas de 1 ml.	542	ENVASE	8.97	4,861.74
MARCA: HIOSCINA		LOTE :2106614	CANTIDAD:542	F.FAB : 28/09/2021	CADUCIDAD : jun -23	

PARTIDA PRESUPUESTAL 22731

*512 013 Duplillets*



RECIBI A ENTERA SATISFACCIÓN  
Lic. Leonel Ortega Piedra  
JEFE DE ALMACEN



Francisco Arriaga Ramírez  
NOMBRE DE LA PERSONA QUE RECIBE (Con Letra Molde)

AUXILIAR DE ALMACÉN

Recibi a entera satisfacción

IMPORTE CON LETRA  
\*\*\*Cuatro mil ochocientos sesenta y un Pesos 74/100 M.N.\*\*\*MXP

Hora: *10:23* NÚMERO DE ALTA  
Firma \_\_\_\_\_

DESTINO PROGRAMA	PARTIDA	ENTREGA
		Total Parcial

Subtotal	\$4,861.74
I.V.A. 0.00 %	\$0
Total	\$4,861.74

22731 Proyecto para la Adquisición de Medicamentos en México  
Proceso de adquisición: ITB17938  
Contrato: 3137484

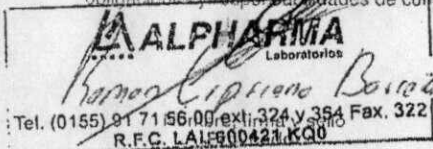
Información de Proveedor		Dirección para entrega	
Proveedor	Laboratorios Alpharma, S.A. de C.V.	Almacén	MFA Almacén Texcoco
Fecha límite de entrega	11/07/2021	Dirección	Calle Tepantitla s/n la Purificación Tepetitla, Texcoco, México, C.P. 56240

Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Subtotal
010.000.0101.00	Ácido acetilsalicílico. Tableta. Cada tableta contiene: Acido acetilsalicílico 500 mg. Envase con 20 tabletas.	1,368	5.69	7,783.92
010.000.0106.00	Paracetamol. Solucion oral cada ml contiene: paracetamol 100 mg. envase con 15 ml gotero calibrado a 0.5 y 1 ml integrado o adjunto al envase que sirve de tapa.	1,636	3.89	6,364.04
010.000.1206.00	Butilhioscina o hioscina. Gragea o Tableta Cada Gragea o Tableta contiene: Bromuro de butilhioscina o butilbromuro de hioscina 10 mg Envase con 10 Grageas o Tabletass.	2,052	5.23	10,731.96
010.000.1207.00	Butilhioscina o hioscina. Solución Inyectable Cada ampolleta contiene: Bromuro de butilhioscina o butilbromuro de hioscina 20 mg Envase con 3 ampolletas de 1 ml.	1,478	8.97	13,257.66

El proveedor debe coordinar con cada almacén una cita de entrega. De preferencia antes pero que no sobrepase la fecha máxima establecida.

Monto total (MXN \$) 38,137.58

Se certifica que los artículos anteriormente relacionados han sido recibidos a satisfacción de los mismos de conformidad con la orden de reposición. Esta certificación no exime al proveedor de sus obligaciones y responsabilidades de conformidad con las disposiciones de la orden de reposición.



**arc car**  
Leonel Ortega Piedra  
Nombre, firma y sello  
Operador Logístico

Nombre y firma  
UNOPS

Institución	Entidad federativa	CLUES	Clave	Cantidad Requerida
INSABI - 25 HOSPITALES	Chiapas	CSSSA009466	010.000.0101.00	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Chiapas	CSSSA009466	010.000.0106.00	16
INSABI - 25 HOSPITALES	Chiapas	CSSSA009466	010.000.1206.00	12
INSABI - 25 HOSPITALES	Chiapas	CSSSA009466	010.000.1207.00	5
INSABI - 25 HOSPITALES	Chiapas	CSSSA019090	010.000.0101.00	7
INSABI - 25 HOSPITALES	Chiapas	CSSSA019090	010.000.0106.00	174
INSABI - 25 HOSPITALES	Chiapas	CSSSA019090	010.000.1206.00	
INSABI - 25 HOSPITALES	Chiapas	CSSSA019090	010.000.1207.00	
INSABI - 25 HOSPITALES	Coahuila de Zaragoza	CLSSA002932	010.000.0101.00	13
INSABI - 25 HOSPITALES	Coahuila de Zaragoza	CLSSA002932	010.000.0106.00	13
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000083	010.000.0101.00	667
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000083	010.000.0106.00	139
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000083	010.000.1206.00	292

**LAS CANTIDADES Y FECHAS DE ENTREGA SE SUSTENTAN CONFORME A LAS REMISIONES SELLADAS**

INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000083	010.000.1207.00	243
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	010.000.0101.00	667
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	010.000.0106.00	139
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	010.000.1206.00	292
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	010.000.1207.00	243
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA004991	010.000.0106.00	163
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA004991	010.000.1206.00	46
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA004991	010.000.1207.00	26
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005003	010.000.0106.00	163
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005003	010.000.1206.00	46
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005003	010.000.1207.00	26
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	010.000.0101.00	10
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	010.000.0106.00	321
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	010.000.1206.00	444
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	010.000.1207.00	131
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	010.000.0101.00	6
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	010.000.0106.00	183
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	010.000.1206.00	
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	010.000.1207.00	
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	010.000.0106.00	17
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	010.000.1206.00	83
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	010.000.1207.00	542
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	010.000.0101.00	10
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	010.000.0106.00	321
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	010.000.1206.00	444
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	010.000.1207.00	131

**LAS CANTIDADES Y FECHAS DE ENTREGA SE  
SUSTENTAN CONFORME A LAS REMISIONES  
SELLADAS**



Carta vicios ocultos

Ciudad de México a 30 de Julio de 2021

OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS "(UNOPS)"  
Médica Farma Arcar, S.A. de C.V.

00000000240 SPSSA001102 INSABI - 25 HOSPITALES San Luis Potosí

PRESENTE

AT'N: Departamento de control de calidad

Por medio de la presente carta compromiso, esta empresa LABORATORIOS ALPHARMA, S.A. DE C.V. a la que represento, garantiza contra defectos y vicios ocultos, así mismo asume el compromiso de canje, de la siguiente clave, conforme al pedido No. PO/3137484/OR/015 con la remisión No. RE-167182

Clave	Descripción del Artículo	Marca	Cantidad
010.000.1207.00	Butilhioscina o hioscina. Solución Inyectable Cada ampollita contiene: Bromuro de butilhioscina o butilbromuro de hioscina 20 mg Envase con 3 ampollitas de 1 ml.	HIOSCINA	542

Lote:: 2106614    Caducidad:: 06/2023    Cantidad:: 542    Fabricación:: 28/06/2021

En el caso de que el producto presente defectos y/o vicios ocultos en un plazo no mayor a 10 días, después de haber recibido la notificación por parte de H. Instituto, efectuaremos el cambio por producto con fecha de caducidad vigente y debidamente autorizado por la unidad de control técnico de insumos, directamente en el almacén en donde se encuentre este producto.

ATENTAMENTE

LA. REYNALDO OCHOA RODRIGUEZ  
REPRESENTANTE LEGAL

**Laboratorios Alpha, S.A. de C.V.**

Poniente 150, No. Ext. 764, Interior 2, Col. Industrial Vallejo, C.P. 02300, Alcaldía Azcapotzalco, Ciudad de México  
Teléfonos Almacén: 55-9140-2700, Lada sin costo: 800-849-2782  
[www.laboratoriosalpha.com.mx](http://www.laboratoriosalpha.com.mx)

**REMISIÓN**



N. REMISION	FECHA DE REMISION	HOJA NUMERO
RE-167505	03/08/2021	Página 1 de 1

DATOS DEL PROVEEDOR	
LABORATORIOS ALPHARMA, S.A. DE C.V.	
DIRECCION: PONIENTE 150 Ext. 764 Int. 2 Industrial Vallejo, Azcapotzalco Distrito Federal, 02300 MEX	
REGISTRO DE LA SECRETARIA DE COMERCIO	PADRON DE CONTRIBUYENTES
LAL690421KQ0	
FECHA DE ENTREGA 17/08/2021	
Fecha de Expedición: 30/07/2021	

NUMERO DE PEDIDO		
PEDIDO:PO/3137484/OR/035		
ITB17938		
Numero de Contrato:3137484		
NUMERO	FECHA	
	17/08/2021	
MOTIVO DE LA REMISION		
ADQ	CANJE	DONATIVO
X		

DEPENDENCIA SOLICITANTE		
OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS "UNOPS"		
Miguel Hidalgo Ciudad de México, 11000 MEX		
LUGAR DE ENTREGA		
Médica Farma Arcar, S.A. de C.V., Tepatitla S/N, Pueblo La Purificación Tepatitla, C.P. 56240, Texcoco, Mexico., MEX		
Destino Final: INSABI - 25 HOSPITALES San Luis Potosí SPSSA001102 HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PRIETO CALLE VENUSTIANO CARRANZA 2395 COLONIA UNIVERSITARIA C.P. 78240 SAN LUIS POTOSI MEX		

11247

RENG	CLAVE DEL ARTICULO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	010.000.0106.00	Paracetamol. Solucion oral cada ml contiene: paracetamol 100 mg. envase con 15 ml gotero calibrado a 0.5 y 1 ml integrado o adjunto al envase que sirve de tapa.	17	ENVASE	3.89	66.13

MARCA: PARACETAMOL      LOTE: 2105672      CANTIDAD: 17      F.FAB: 31/05/2021      CADUCIDAD: may -23

PARTIDA PRESUPUESTAL 22731

17 Frasco gotero Pediatrico



NOMBRE DE LA PERSONA QUE RECIBE (Con Letra Molde)	Subtotal	\$66.13
	I.V.A. 0.00 %	\$0
	Total	\$66.13

IMPORTE CON LETRA  
\*\*\*Sesenta y seis Pesos 13/100 M.N.\*\*\*MXP

NUMERO DE ALTA	DESTINO PROGRAMA	PARTIDA	ENTREGA	
			Total	Parcial

22731 Proyecto para la Adquisición de Medicamentos en México  
Proceso de adquisición: ITB17938  
Contrato: 3137484

Información de Proveedor		Dirección para entrega	
Proveedor	LABORATORIOS ALPHARMA, S.A. DE C.V.	Almacén	MFA Almacén Texcoco
Fecha límite de entrega	17/08/2021	Dirección	Calle Tepantitla s/n la Purificación Tepetitla, Texcoco, México, C.P. 56240

Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Subtotal
010.000.0101.00	Ácido acetilsalicílico. Tableta. Cada tableta contiene: Acido acetilsalicílico 500 mg. Envase con 20 tabletas.	1,368	5.69	7,783.92
010.000.0106.00	Paracetamol. Solucion oral cada ml contiene: paracetamol 100 mg. envase con 15 ml gotero calibrado a 0.5 y 1 ml integrado o adjunto al envase que sirve de tapa.	1,636	3.89	6,364.04
010.000.1206.00	Butilhioscina o hioscina. Gragea o Tableta Cada Gragea o Tableta contiene: Bromuro de butilhioscina o butilbromuro de hioscina 10 mg Envase con 10 Grageas o Tabletetas.	2,052	5.23	10,731.96
010.000.1207.00	Butilhioscina o hioscina. Solución Inyectable Cada ampollita contiene: Bromuro de butilhioscina o butilbromuro de hioscina 20 mg Envase con 3 ampollitas de 1 ml.	1,478	8.97	13,257.66

El proveedor debe coordinar con cada almacén una cita de entrega. De preferencia antes pero que no sobrepase la fecha máxima establecida. Monto total (MXN \$) 38,137.58

Sé certifica que los artículos anteriormente relacionados han sido recibidos a satisfacción de los mismos de conformidad con la orden de reposición. Esta certificación no exime al proveedor de sus obligaciones y responsabilidades de la aplicación de garantías, ni de sus obligaciones y responsabilidades de conformidad con las disposiciones de la orden de reposición.

LABORATORIOS ALPHARMA, S.A. DE C.V.  
RAMÓN CIFRIANO BARRERA  
Representante Legal Gobierno

Nombre, firma y sello  
Proveedor

*Leonel Ortega Piedra*  
Nombre, firma y sello  
Operador Logístico

Nombre y firma  
UNOPS

Institución	Entidad federativa	CLUES	Clave	Cantidad Requerida
INSABI - 25 HOSPITALES	Chiapas	CSSSA009466	010.000.0101.00	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Chiapas	CSSSA009466	010.000.0106.00	16
INSABI - 25 HOSPITALES	Chiapas	CSSSA009466	010.000.1206.00	12
INSABI - 25 HOSPITALES	Chiapas	CSSSA009466	010.000.1207.00	5
INSABI - 25 HOSPITALES	Chiapas	CSSSA019090	010.000.0101.00	7
INSABI - 25 HOSPITALES	Chiapas	CSSSA019090	010.000.0106.00	174
INSABI - 25 HOSPITALES	Chiapas	CSSSA019090	010.000.1206.00	127
INSABI - 25 HOSPITALES	Chiapas	CSSSA019090	010.000.1207.00	43
INSABI - 25 HOSPITALES	Coahuila de Zaragoza	CLSSA002932	010.000.1206.00	13
INSABI - 25 HOSPITALES	Coahuila de Zaragoza	CLSSA002932	010.000.1207.00	13
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000083	010.000.0101.00	667
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000083	010.000.0106.00	16
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000083	010.000.1206.00	12
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000083	010.000.1207.00	5

**LAS CANTIDADES Y FECHAS DE ENTREGA SE  
SUSTENTAN CONFORME A LAS REMISIONES  
SELLADAS**

INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000083	010.000.1207.00	243
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	010.000.0101.00	667
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	010.000.0106.00	139
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	010.000.1206.00	292
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	010.000.1207.00	243
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA004991	010.000.0106.00	163
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA004991	010.000.1206.00	46
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA004991	010.000.1207.00	26
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005003	010.000.0106.00	163
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005003	010.000.1206.00	46
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005003	010.000.1207.00	26
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	010.000.0101.00	10
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	010.000.0106.00	321
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	010.000.1206.00	444
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	010.000.1207.00	131
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	010.000.0101.00	6
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	010.000.0106.00	183
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	010.000.1206.00	253
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	010.000.1207.00	75
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	010.000.0106.00	17
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	010.000.1206.00	83
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	010.000.1207.00	542
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	010.000.0101.00	10
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	010.000.0106.00	321
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	010.000.1206.00	444
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	010.000.1207.00	131

LAS CRITAS DE LOS ESTADOS DE DURANGO Y HIDALGO  
 SUSTENTAN CONFORME A LAS REMISIONES  
 SELLADAS



Carta vicios ocultos

Ciudad de México a 05 de Agosto de 2021

OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS "(UNOPS)"  
Médica Farma Arcar, S.A. de C.V.

000000000240 SPSSA001102 INSABI - 25 HOSPITALES San Luis Potosí

PRESENTE

AT'N: Departamento de control de calidad

Por medio de la presente carta compromiso, esta empresa LABORATORIOS ALPHARMA, S.A. DE C.V. a la que represento, garantiza contra defectos y vicios ocultos, así mismo asume el compromiso de canje, de la siguiente clave, conforme al pedido No. PO/3137484/OR/035 con la remisión No. RE-167505

Clave	Descripción del Artículo	Marca	Cantidad
010.000.0106.00	Paracetamol. Solucion oral cada ml contiene: paracetamol 100 mg. envase con 15 ml gotero calibrado a 0.5 y 1 ml integrado o adjunto al envase que sirve de tapa.	PARACETAMOL	17

Lote:: 2105672      Caducidad:: 05/2023      Cantidad:: 17      Fabricación:: 31/05/2021

En el caso de que el producto presente defectos y/o vicios ocultos en un plazo no mayor a 10 días, después de haber recibido la notificación por parte de H. Instituto, efectuaremos el cambio por producto con fecha de caducidad vigente y debidamente autorizado por la unidad de control técnico de insumos, directamente en el almacén en donde se encuentre este producto.

ATENTAMENTE



LA. REYNALDO OCHOA RODRIGUEZ  
REPRESENTANTE LEGAL

**Laboratorios Alpha, S.A. de C.V.**

**REMISIÓN**



N. REMISION	FECHA DE REMISION	HOJA NUMERO
RE-167692	04/08/2021	Página 1 de 1

DATOS DEL PROVEEDOR	
LABORATORIOS ALPHARMA, S.A. DE C.V.	
DIRECCION: PONIENTE 150 Ext. 764 Int. 2 Industrial Vallejo, Azcapotzalco Distrito Federal, 02300 MEX	
REGISTRO DE LA SECRETARIA DE COMERCIO	PADRON DE CONTRIBUYENTES
	LAL690421KQ0
FECHA DE ENTREGA 17/08/2021	
Fecha de Expedición: 30/07/2021	

NUMERO DE PEDIDO		
PEDIDO:PO/3137484/OR/035		
ITB17938		
Numero de Contrato:3137484		
NUMERO	FECHA	
	17/08/2021	
MOTIVO DE LA REMISION		
ADQ	CANJE	DONATIVO
X		

DEPENDENCIA SOLICITANTE	
OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS "(UNOPS)"	
Miguel Hidalgo Ciudad de México, 11000 MEX	
LUGAR DE ENTREGA	
Médica Farma Arcar, S.A. de C.V., Tepatitla S/N, Pueblo La Purificación Tepatitla, C.P.56240, Texcoco, Mexico,, MEX	
Destino Final: INSABI - 25 HOSPITALES San Luis Potosí SPSSA001102 HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PRIETO CALLE VENUSTIANO CARRANZA 2395 COLONIA UNIVERSITARIA C.P. 78240 SAN LUIS POTOSI MEX	

10185

RENG	CLAVE DEL ARTICULO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	010.000.1207.00	Butilhioscina o hioscina. Solución Inyectable Cada ampolleta contiene: Bromuro de butilhioscina o butilbromuro de hioscina 20 mg Ervase con 3 ampolletas de 1 ml.	542	ENVASE	8.97	4,861.74

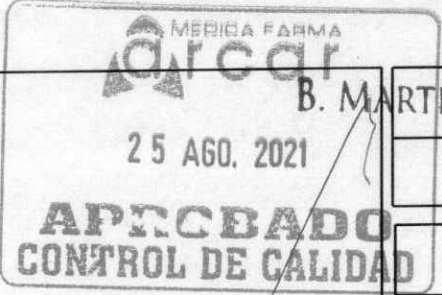
MARCA: HIOSCINA      LOTE : 2106611      CANTIDAD: 542      F.FAB : 24/06/2021      CADUCIDAD : jun -23

PARTIDA PRESUPUESTAL 22731

542 013 Per



Francisco Arriaga Ramírez  
AUXILIAR DE ALMACÉN  
Recibi a entera satisfacción  
Hora: 14:00  
Firma: *[Signature]*



NOMBRE DE LA PERSONA QUE RECIBE (Con Letra Molde)	Subtotal	\$4,861.74
	I.V.A. 0.00 %	\$0
	Total	\$4,861.74

IMPORTE CON LETRA  
\*\*\*Cuatro mil ochocientos sesenta y un Pesos 74/100 M.N.\*\*\*MXP

NUMERO DE ALTA	DESTINO PROGRAMA	PARTIDA	ENTREGA	
			Total	Parcial

**22731 Proyecto para la Adquisición de Medicamentos en México**  
Proceso de adquisición: ITB17938  
Contrato: 3137484

Información de Proveedor		Dirección para entrega	
Proveedor	LABORATORIOS ALPHARMA, S.A. DE C.V.	Almacén	MFA Almacén Texcoco
Fecha límite de entrega	17/08/2021	Dirección	Calle Tepantitla s/n la Purificación Tepetitla, Texcoco, México, C.P. 56240

Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Subtotal
010.000.0101.00	Ácido acetilsalicílico. Tableta. Cada tableta contiene: Acido acetilsalicílico 500 mg. Envase con 20 tabletas.	1,368	5.69	7,783.92
010.000.0106.00	Paracetamol. Solucion oral cada ml contiene: paracetamol 100 mg. envase con 15 ml gotero calibrado a 0.5 y 1 ml integrado o adjunto al envase que sirve de tapa.	1,636	3.89	6,364.04
010.000.1206.00	Butilhioscina o hioscina. Gragea o Tableta Cada Gragea o Tableta contiene: Bromuro de butilhioscina o butilbromuro de hioscina 10 mg Envase con 10 Grageas o Tabletetas.	2,052	5.23	10,731.96
010.000.1207.00	Butilhioscina o hioscina. Solución Inyectable Cada ampolleta contiene: Bromuro de butilhioscina o butilbromuro de hioscina 20 mg Envase con 3 ampolletas de 1 ml.	1,478	8.97	13,257.66

El proveedor debe coordinar con cada almacén una cita de entrega. De preferencia antes pero que no sobrepase la fecha máxima establecida. Monto total (MXN \$) 38,137.58

Sé certifica que los artículos anteriormente relacionados han sido recibidos a satisfacción de los mismos de conformidad con la orden de reposición. Esta certificación no exime al proveedor de sus obligaciones y responsabilidades de la aplicación de garantías, ni de sus obligaciones y responsabilidades de conformidad con las disposiciones de la orden de reposición.

*Ramon Cifriano Barrera*  
**RAMON CIPRIANO BARRERA**  
 Representante Legal Gobierno  
 LABORATORIOS ALPHARMA, S.A. DE C.V.  
 Nombre, firma y sello  
 Proveedor

*Leonel Ortega Piedra*  
**Leonel Ortega Piedra**  
 Nombre, firma y sello  
 Operador Logístico

Nombre y firma  
 UNOPS

Institución	Entidad federativa	CLUES	Clave	Cantidad Requerida
INSABI - 25 HOSPITALES	Chiapas	CSSSA009466	010.000.0101.00	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Chiapas	CSSSA009466	010.000.0106.00	16
INSABI - 25 HOSPITALES	Chiapas	CSSSA009466	010.000.1206.00	12
INSABI - 25 HOSPITALES	Chiapas	CSSSA009466	010.000.1207.00	5
INSABI - 25 HOSPITALES	Chiapas	CSSSA019090	010.000.0101.00	7
INSABI - 25 HOSPITALES	Chiapas	CSSSA019090	010.000.0106.00	174
INSABI - 25 HOSPITALES	Chiapas	CSSSA019090	010.000.1206.00	127
INSABI - 25 HOSPITALES	Chiapas	CSSSA019090	010.000.1207.00	43
INSABI - 25 HOSPITALES	Coahuila de Zaragoza	CLSSA002932	010.000.1206.00	13
INSABI - 25 HOSPITALES	Coahuila de Zaragoza	CLSSA002932	010.000.1207.00	13
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000083	010.000.0101.00	667
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000083	010.000.0106.00	16
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000083	010.000.1206.00	12
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000083	010.000.1207.00	5

**LAS CANTIDADES Y FECHAS DE ENTREGA SE SUSTENTAN CONFORME A LAS REMISIONES SELLADAS**

INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000083	010.000.1207.00	243
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	010.000.0101.00	667
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	010.000.0106.00	139
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	010.000.1206.00	292
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	010.000.1207.00	243
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA004991	010.000.0106.00	163
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA004991	010.000.1206.00	46
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA004991	010.000.1207.00	26
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005003	010.000.0106.00	163
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005003	010.000.1206.00	46
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005003	010.000.1207.00	26
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	010.000.0101.00	10
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	010.000.0106.00	321
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	010.000.1206.00	444
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	010.000.1207.00	131
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	010.000.0101.00	6
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	010.000.0106.00	183
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	010.000.1206.00	253
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	010.000.1207.00	75
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	010.000.0106.00	17
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	010.000.1206.00	83
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	010.000.1207.00	542
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	010.000.0101.00	10
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	010.000.0106.00	321
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	010.000.1206.00	444
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	010.000.1207.00	131

LAS CANTIDADES DE LAS REMISIONES  
 SUSTENTAN CONFORME A LAS REMISIONES  
 SELLADAS

Carta vicios ocultos

Ciudad de México a 05 de Agosto de 2021

OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS "(UNOPS)"  
Médica Farma Arcar, S.A. de C.V.

000000000240 SPSSA001102 INSABI - 25 HOSPITALES San Luis Potosí

PRESENTE

AT'N: Departamento de control de calidad

Por medio de la presente carta compromiso, esta empresa LABORATORIOS ALPHARMA, S.A. DE C.V. a la que represento, garantiza contra defectos y vicios ocultos, así mismo asume el compromiso de canje, de la siguiente clave, conforme al pedido No. PO/3137484/OR/035 con la remisión No. RE-167692

Clave	Descripción del Artículo	Marca	Cantidad
010.000.1207.00	Butilhioscina o hioscina. Solución Inyectable Cada ampolleta contiene: Bromuro de butilhioscina o butilbromuro de hioscina 20 mg Envase con 3 ampolletas de 1 ml.	HIOSCINA	542
Lote:: 2106611	Caducidad:: 06/2023	Cantidad:: 542	Fabricación:: 24/06/2021

En el caso de que el producto presente defectos y/o vicios ocultos en un plazo no mayor a 10 días, después de haber recibido la notificación por parte de H. Instituto, efectuaremos el cambio por producto con fecha de caducidad vigente y debidamente autorizado por la unidad de control técnico de insumos, directamente en el almacén en donde se encuentre este producto.

ATENTAMENTE



LA. REYNALDO OCHOA RODRIGUEZ  
REPRESENTANTE LEGAL

**Laboratorios Alpha, S.A. de C.V.**

**REMISIÓN**



N. REMISION	FECHA DE REMISION	HOJA NUMERO
RE-166069	08/07/2021	Página 1 de 1

DATOS DEL PROVEEDOR	
LABORATORIOS ALPHARMA, S.A. DE C.V.	
DIRECCION: PONIENTE 150 Ext. 764 Int. 2 Industrial Vallejo, Azcapotzalco Distrito Federal, 02300 MEX	
REGISTRO DE LA SECRETARIA DE COMERCIO	PADRON DE CONTRIBUYENTES
LAL690421KQ0	
FECHA DE ENTREGA 11/07/2021	
Fecha de Expedición: 15/06/2021	

NUMERO DE PEDIDO		
PEDIDO:PO3137484/OR/007		
ITB17938		
Numero de Contrato:3137484		
NUMERO	FECHA	
	11/07/2021	
MOTIVO DE LA REMISION		
ADQ	CANJE	DONATIVO
X		

DEPENDENCIA SOLICITANTE	
OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS "(UNOPS)"	
Miguel Hidalgo Ciudad de México, 11000 MEX	
LUGAR DE ENTREGA	
Médica Farma Arcar, S.A. de C.V., Tepatitla SIN, Pueblo La Purificacion Tepatitla, C.P.56240, Texcoco, Mexico,, MEX	
Destino Final: INSABI Bienestar San Luis Potosí SPSSA016870 ALMACÉN ESTATAL AVENIDA DE LA PAZ 645, BARRIO BARRIO DE TLAXCALA C.P. 99999, SAN LUIS POTOSI MEX	

RENG	CLAVE DEL ARTICULO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	010.000.1206.00	Butilhioscina o hioscina. Gragea o Tableta Cada Gragea o Tableta contiene: Bromuro de butilhioscina o butilbromuro de hioscina 10 mg Envase con 10 Grageas o Tabletas.	4520	ENVASE	5.23	23,639.60

MARCA: HIOSCINA LOTE :2106392 CANTIDAD:4520  
PARTIDA PRESUPUESTAL 22731

F.FAB: 17/06/2021 CADUCIDAD: jun -23

SSIA PROSERVICIOS DE SALUD DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES ALMACÉN CENTRAL

RECEPCIÓN DE INSUMOS  
06 AGO 2021  
RESPONSABLE  
B. MARTINEZ DOMESTICAZO  
FIRMA

UNICA FARMA

30 JUL 2021  
Leonel Ortega Piedra

SERVICIOS DE SALUD  
ALMACÉN ESTATAL  
SE RECIBE A ENTERA SATISFACCIÓN

	Subtotal	\$23,639.60
	I.V.A. 0.00 %	\$0
	Total	\$23,639.60
NOMBRE DE LA PERSONA QUE RECIBE (Con Letra Molde)		

B. MARTINEZ  
30 JUL 2021

IMPORTE CON LETRA  
\*\*\*Veintitres mil seiscientos treinta y nueve Pesos 60/100 M.N.\*\*\*MXP

NUMERO DE ALTA	RECIBI A ENTERA SATISFACCIÓN	DESTINO PROGRAMA	PARTIDA	ENTREGA
	J.c. Leonel Ortega Piedra JEFE DE ALMACEN			Total Parcial

17:00 hr

# REMISIÓN



N. REMISION	FECHA DE REMISION	HOJA NUMERO
RE-168443	11/08/2021	Página 1 de 1

DATOS DEL PROVEEDOR	
LABORATORIOS ALPHARMA, S.A. DE C.V.	
DIRECCION: PONIENTE 150 Ext. 764 Int. 2 Industrial Vallejo, Azcapotzalco Distrito Federal, 02300 MEX	
REGISTRO DE LA SECRETARIA DE COMERCIO	PADRON DE CONTRIBUYENTES
LAL690421KQ0	
FECHA DE ENTREGA 10/08/2021	
Fecha de Expedición: 27/07/2021	

NUMERO DE PEDIDO		
PEDIDO:U00-24-02-2021-240154-ASF		
AA-012M7B998-E62-2021		
Numero de Contrato:AA-E62-MEDBT-INSABI-28-2021		
NUMERO	FECHA	
	10/08/2021	
MOTIVO DE LA REMISION		
ADQ	CANJE	DONATIVO
X		

DEPENDENCIA SOLICITANTE	
INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR/ SECRETARIA DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI	
GUSTAVO E. CAMPA 54 Guadalupe Inn, Álvaro Obregón Ciudad de México, 01020 MEX	
LUGAR DE ENTREGA	
SPSSA016870 - ALMACÉN CENTRAL SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI, Av. de La Paz No. 645 Barrio de Tlaxcala, C.P. 78030, San Luis Potosí, San Luis Potosí.,MEX	
Destino Final: SPSSA016870 - ALMACÉN CENTRAL SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI Av. de La Paz No. 645 Barrio de Tlaxcala, C.P. 78030, San Luis Potosí, San Luis Potosí. MEX	

RENG	CLAVE DEL ARTICULO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	010.000.1272.00	Senósidos a-b. Tableta Cada Tableta contiene: Concentrados de Sen desecados 187 mg (normalizado a 8.6 mg de senósidos A-B). Envase con 20 Tabletas.	8751	ENVASE	8.29	72,545.79
MARCA:	CASPHARMA	LOTE :2107065	CANTIDAD:8751	F.FAB : 22/07/2021	CADUCIDAD : jul -23	

PARTIDA PRESUPUESTAL 25301

**RECEPCIÓN DE INSUMOS**  
 23 AGO. 2021  
 RESPONSABLE  
 C. Israel Andrade Martínez  
 FIRMA

**ALMACÉN ESTATAL**  
 SE RECIBE A ENTERA SATISFACCIÓN

	Subtotal	\$72,545.79
	I.V.A. 0.00 %	\$0
	Total	\$72,545.79

**IMPORTE CON LETRA**  
 \*\*\*Setenta y dos mil quinientos cuarenta y cinco Pesos 79/100 M.N.\*\*\*MXP

NUMERO DE ALTA	DESTINO PROGRAMA	PARTIDA	ENTREGA
			Total Parcial

# REMISIÓN



N. REMISION	FECHA DE REMISION	HOJA NUMERO
RE-165342	30/06/2021	Página 1 de 1

DATOS DEL PROVEEDOR	
LABORATORIOS ALPHARMA, S.A. DE C.V.	
DIRECCION: PONIENTE 150 Ext. 764 Int. 2 Industrial Vallejo, Azcapotzalco Distrito Federal, 02300 MEX	
REGISTRO DE LA SECRETARIA DE COMERCIO	PADRON DE CONTRIBUYENTES
LAL690421KQ0	
FECHA DE ENTREGA 30/07/2021	
Fecha de Expedición: 21/06/2021	

NUMERO DE PEDIDO		
PEDIDO:PO/3137850/OR/007		
Numero de Contrato:3137850		
ITB17938		
NUMERO	FECHA	
	30/07/2021	
MOTIVO DE LA REMISION		
ADQ	CANJE	DONATIVO
X		

DEPENDENCIA SOLICITANTE		
OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS "(UNOPS)"		
Miguel Hidalgo Ciudad de México, 11000 MEX		
LUGAR DE ENTREGA		
Médica Farma Arcar, S.A. de C.V., Tepatitla S/N,Pueblo La Purificacion Tepatitla, C.P.56240, Texcoco, Mexico,, MEX		
Destino Final: INSABI Bienestar San Luis Potosí SPSSA016870 ALMACÉN ESTATAL AVENIDA DE LA PAZ 645, BARRIO BARRIO DE TLAXCALA C.P. 99999, SAN LUIS POTOSI MEX		

RENG	CLAVE DEL ARTICULO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	010.000.0561.00	Clortalidona. Tableta. Cada tableta contiene: Clortalidona 50 mg Envase con 20 Tabletas.	284	ENVASE	6.85	1,945.40
MARCA:	CLORTALIDONA	LOTE :2105653	CANTIDAD:284	F.FAB : 22/05/2021	CADUCIDAD : may -23	

PARTIDA PRESUPUESTAL 22731

RECIBI A ENTERA SATISFACCION  
SUP. DE ALMACEN



17:30 hrs

Subtotal	\$1,945.40
I.V.A. 0.00 %	\$0
Total	\$1,945.40

<b>IMPORTE CON LETRA</b> ***Un mil novecientos cuarenta y cinco Pesos 40/100 M.N.***MXP	
--	--

NUMERO DE ALTA	DESTINO PROGRAMA	PARTIDA	ENTREGA
			Total Parcial





LABORATORIOS CRYOPHARMA S.A DE C.V.

CARRETERA GUADALAJARA No. KM 22.5  
 Col. TLAJOMULCO DE ZUÑIGA Del. JALISCO  
 C.P. 45640 RFC LCR640311740



REMISION : 201922 ✓

Fecha: 09/08/2021

**CLIENTE :**

OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS)  
 FERROCARRIL DE CUERNAVACA 76 PISO 3, LOMAS DE CHAPULTEPEC

No. y/o Colonia:  
 Alcaldia:  
 C.P. 11000 CIUDAD DE MEXICO  
 RFC: ONU160202DN1

PERIODO DE ENTREGA: 30/07/2021  
 17/08/2021

CONSIGNADO A: SPSSA001102 INSABI-25 HOSPITALES SAN LUIS POTOSI ✓

PARTIDA:	CANTIDAD	UNIDAD:	CLAVE	DESCRIPCION	P/U	IMPORTE
----------	----------	---------	-------	-------------	-----	---------

83	83	ENV	010.000.3112.00	DIFENIDOL. SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE DIFENIDOL EQUIVALENTE A 40 MG DE DIFENIDOL ENVASE CON 2 AMPOLLETAS DE 2 ML. Cantidad 83 Lote 10609 ✓ Caducidad 30/06/2023 ✓	4.25	352.75
----	----	-----	-----------------	--	------	--------

*8300jos c/2 Ampolletas*



RECIBI A ENTERA SATISFACCION  
 JEFE DE LOGISTICA

*18:00 hrs*



PO/3137705/OR/026

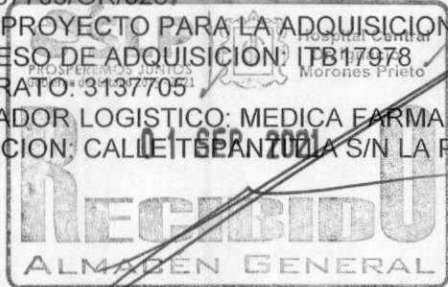
22731 PROYECTO PARA LA ADQUISICION DE MEDICAMENTOS EN MEXICO

PROCESO DE ADQUISICION: ITB17978

CONTRATO: 3137705

OPERADOR LOGISTICO: MEDICA FARMA ARCAR, S.A. DE C.V.

DIRECCION: CALLE TEPETITLA S/N LA PURIFICACION TEPETITLA, TEXCOCO, MEXICO, C.P. 56240



Francisco Arriaga Ramirez

AUXILIAR DE ALMACÉN

Recibi a entera satisfaccion

Hora: *11:55*

Firma

\*\*\*\* Trescientos Cincuenta y Dos Pesos 75/100 MXN\*\*\*\*

Subtotal :	352.75
Descuento :	0
Sub Total:	352.75
I.V.A. 16% :	0
Total:	352.75



Ciudad de Mexico, a

martes, 10 de agosto de 2021

**Carta de Vicios Ocultos**

**OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS)  
INSABI - 25 HOSPITALES**

**Presente.**

Orden de Reposición: PO/3137705/OR/026  
Remisión: 201922  
N° de Contrato: 3137705  
CLUE: SPSSA001102  
Entidad federativa : SAN LUIS POTOSI

Efraín Lara Sánchez, en mi carácter de representante legal de la empresa LABORATORIOS CRYOPHARMA S.A. DE C.V. titular de Registro sanitario indicado en la presente, personalidad que acredito con el testimonio notarial No. 5477 expedido por el Notario Público No. 7 a cargo del Lic. Héctor Basulto Barocio , comparezco a nombre de mi representada y declaro lo siguiente:

Que garantizamos los bienes entregados contra defectos de fabricación, deficiencias de calidad que se detecten durante su uso, vicios ocultos, haciéndonos responsables a sustituir el 100% del volumen devuelto en un plazo máximo de 15 días hábiles, contados a partir de la fecha de notificación del oficio de la devolución.

Clave	Descripción del producto	Lote	Cantidad	Fecha de Caducidad
010 000 3112 00	DIFENIDOL SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE DIFENIDOL EQUIVALENTE A 40 MG DE DIFENIDOL ENVASE CON 2 AMPOLLETAS DE 2 ML.	10609	83	jun-23

\_\_\_\_\_  
Efraín Lara Sánchez  
Representante Legal



22731 Proyecto para la Adquisición de Medicamentos en México  
Proceso de adquisición: ITB17978  
Contrato: 3137705

Información de Proveedor		Dirección para entrega	
Proveedor	LABORATORIOS CRYOPHARMA SA DE CV	Almacén	MFA Almacén Texcoco
Fecha límite de entrega	17/08/2021	Dirección	Calle Tepantitla s/n la Purificación Tepetitla, Texcoco, México, C.P. 56240

Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Subtotal
010.000.3112.00	Difenidol. Solución Inyectable. Cada ampolleta contiene: Clorhidrato de difenidol equivalente a 40 mg de difenidol Envase con 2 ampolletas de 2 ml.	227	4.25	964.75

El proveedor debe coordinar con cada almacén una cita de entrega. De preferencia antes pero que no sobrepase la fecha máxima establecida. Monto total (MXN \$) 964.75

Sé certifica que los artículos anteriormente relacionados han sido recibidos a satisfacción de los mismos de conformidad con la orden de reposición. Esta certificación no exime al proveedor de sus obligaciones y responsabilidades de la aplicación de garantías, ni de sus obligaciones y responsabilidades de conformidad con las disposiciones de la orden de reposición.

**Laboratorios Cryopharma**  
LABORATORIOS CRYOPHARMA S.A. DE C.V.  
Nombre, firma y sello Proveedor  
*Fraida Lara Sanchez*

Nombre, firma y sello Operador Logístico

Nombre y firma UNOPS

Institución	Entidad federativa	CLUES	Clave	Cantidad Requerida
INSABI - 25 HOSPITALES	Chiapas	CSSSA009466	010.000.3112.00	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Chiapas	CSSSA019090	010.000.3112.00	16
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000083	010.000.3112.00	35
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	010.000.3112.00	35
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	010.000.3112.00	22
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	010.000.3112.00	13
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosi	SPSSA001102	010.000.3112.00	83
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	010.000.3112.00	22



**Eurofarma**  
Ampliando horizontes

REMISION DE PEDIDO

Laboratorios Eurofarma de México, S de R. L. de C.V  
Dirección: Insurgentes sur No 1457, Piso 26, Col. Insurgentes Mixcoac, Alcaldía Benito Juárez, C.F 05620 en CDMX.  
RFC: THE020314QA7

No. Remisión	000088
Fecha remisión	10/08/2021

Institución	INSABI - 25 HOSPITALES
Orden Reposición	PO/3138077/OR/016
Fecha limite de entrega	30/07/2021

Número Proceso de Adquisición:	ITB17979
No. Contrato	3138077

Operador logístico	MFA Almacén Texcoco
Calle Tepantitla s/n la Purificación Tepetitla, Texcoco, México, C.P. 56240	
Almacen destino	CLUE SPSSA001102
ESTADO	San Luis Potosí
NOMBRE DEL DESTINATARIO FINAL	HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PRIETO
	VENUSTIANO CARRANZA NO., COL. UNIVERSITARIA, CP. 78240, SAN LUIS POTOSI

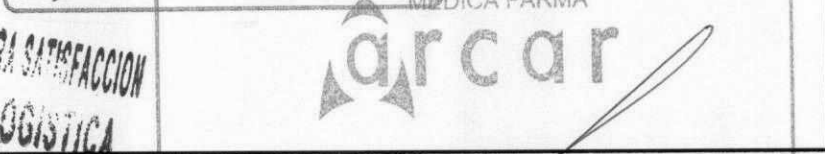
RFC	THE020314QA7	No. Proveedor	Laboratorios Eurofarma de México, S de R. L. de C.V
Razón social	Laboratorios Eurofarma de México, S de R. L. de C.V	Dirección completa	Insurgentes sur No 1457, Piso 26, Col. Insurgentes Mixcoac, Alcaldía Benito Juárez, C.P 03920 en CDMX.

Clave	Descripción	Lote	Caducidad	Procedencia	Cantidad	Precio Unitario	Importe
010.000.5463.00	Temozolomida. Cápsula Cada Cápsula contiene: Temozolomida 100 mgEnvase con 5 Cápsulas	733128	10/05/2023	Brazil	6	\$ 18.72	\$ 112.32

Importe en letra	CIENTO DOCE 32/100 USD	Subtotal	\$ 112.32
	AUXILIAR DE ALMACÉN	I.V.A.	\$ -
		Total	\$ 112.32

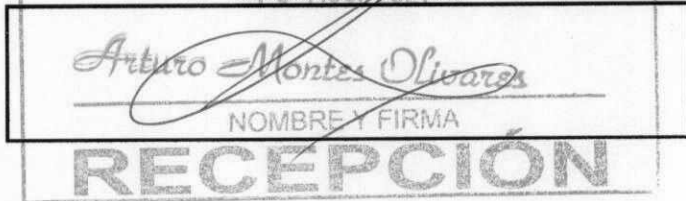
Observaciones: **Recibi a entera satisfacción**

Documentación solicitada:  copias de lo siguiente mas 1 original   
 1. Contrato firmado Copia Hora: 7 Orden de reposición  
 2. Oficio Unops Copia  
 3. Remision original y copia Firma \_\_\_\_\_  
 4. Registro sanitario  
 5. Certificado analítico  
 6. Carta vicios ocultos



Sello de control de calidad Aprobado

Sello de Almacen Recibido



18:00hrs

**22731 Proyecto para la Adquisición de Medicamentos en México**  
Proceso de adquisición: ITB17979  
Contrato: 3138077

Información de Proveedor		Dirección para entrega	
Proveedor	EUROFARMA LABORATORIOS S A	Almacén	MFA Almacén Texcoco
Fecha límite de entrega	30/07/2021	Dirección	Calle Tepantitla s/n la Purificación Tepetitla, Texcoco, México, C.P. 56240

Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Subtotal
010.000.5463.00	Temozolomida. Cápsula Cada Cápsula contiene: Temozolomida 100 mg Envase con 5 Cápsulas	6	18.72	112.32
El proveedor debe coordinar con cada almacén una cita de entrega. De preferencia antes pero que no sobrepase la fecha máxima establecida.			Monto total (USD US\$)	112.32

Sé certifica que los artículos anteriormente relacionados han sido recibidos a satisfacción de los mismos de conformidad con la orden de reposición. Esta certificación no exime al proveedor de sus obligaciones y responsabilidades de la aplicación de garantías, ni de sus obligaciones y responsabilidades de conformidad con las disposiciones de la orden de reposición.

*Ampliando horizonte*  
  
 Nombre, firma y sello Proveedor

Nombre, firma y sello Operador Logístico

Nombre y firma UNOPS

Institución	Entidad federativa	CLUES	Clave	Cantidad Requerida
INSABI - 2 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	010.000.5463.00	6



**Eurofarma**

Ampliando horizontes

**CARTA DE VICIOS OCULTOS**

Ciudad de México, a 09 de agosto de 2021.

**OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE  
SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS)**

**Almacén destino: INSABI-25 HOSPITALES SAN LUIS POTOSÍ**

**No. de evento: ITB17979**

Yo, Jose Antonio Guevara Olvera, en mi calidad de representante legal de la empresa Laboratorios Eurofarma de México, S de R.L. de C.V, **MANIFIESTO**, bajo protesta de decir verdad, que nos hacemos responsables de manera directa de los vicios ocultos o defectos de fabricación que presenten los bienes suministrados al instituto, quedando obligados a sustituir el 100% del producto devuelto que así se requiera en un plazo máximo de 15 días naturales a partir de la fecha de la notificación sin costo alguno, de las siguientes órdenes de compra:

Contrato	Remisión	No. de Orden	Artículo	Cantidad solicitada	Lote	Caducidad
3138077	000088	PO/3138077/OR/016	Clave 010.000.5463.00 Temozolomida capsulas 100 mg	6 piezas	733128	05.2023

Atentamente:

  
Jose Antonio Guevara Olvera

**Representante Legal**

**Laboratorios Eurofarma de México, S de R.L. de C.V.**

LABORATORIOS EUROFARMA DE MEXICO, S. DE R.L. DE C.V.

Av. Insurgentes Sur 1457, Piso 26, Colonia Insurgentes Mixcoac, C.P. 03920, Alcaldía Benito Juárez, Ciudad de México, México



# UNOPS

<b>REMISION</b>	FECHA DE REMISION			HOJA NUMERO
	DIA	MES	ANO	1
PGD000001329-07	2	8	2021	

DATOS DEL PROVEEDOR	
NOMBRE LABORATORIOS JAYOR S.A. DE C.V.	
AV. DE LOS ANGELES	303 BODEGA 3A
CALLE	NUMERO
SAN MARTIN XOCHINAHUAC	AZCAPOTZALCO, CDMX
COLONIA	DELEG O EDO.
02120	53196961
C.P.	TELEFONO
	LJA0303264L5
	R.F.C.

ORDEN DE REPOSICION			
PO/3137896/OR/042			
PROCESO DE ADJUDICACION			
NUMERO	FECHA		
	DIA	MES	ANO
ITB17978	14	06	21
CLUES			
SPSSA003824			
INSTITUCION			
INSABI ESTADOS			

DEPENDENCIA SOLICITANTE	
OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS)	
MIGUEL HIDALGO	C.P. 11000
LUGAR DE ENTREGA	
MFA ALMACEN TEXCOCO	
TEPANITLA NO. S/N COL. LA PURIFICACION TEPETITLA C.P. 56240 TEXCOCO ESTADO DE MEXICO, México	
ENTIDAD FEDERATIVA	
SAN LUIS POTOSÍ	

CLAVE	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNIT.	IMPORTE
010.000.5265.00	CLAVE 010.000.5265.00 IMPENEM Y CILASTATINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: IMPENEM MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 500 MG DE IMPENEM. CILASTATINA SODICA EQUIVALENTE A 500 MG DE CILASTATINA. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA. MARCA: SENSIMITINA No. REGISTRO:186M2019 SSA FABRICANTE: VENUS REMEDIES LIMITED ORIGEN: INDIA	2,809	ENV	\$ 3.55	\$ 9,971.95
	Lote:X1BBB0G3 Cantidad: 2,412 -- ENV			Fecha Cad.: 31/01/2023	
	Lote:X1BBB0J3 Cantidad: 397 -- ENV			Fecha Cad.: 31/01/2023	

Jefe del Departamento de Recursos Materiales

EVENTO DE COMPRA: ITB17978 NO. CONTRATO / PO: 3137896, NO. ORDEN DE REPOSICION: PO/3137896/OR/042, FECHA LIMITE DE ENTREGA: 17/08/2021

SELLO CON FECHA  
16 AGO. 2021

L.A. Israel Morales Navarro  
NOMBRE DE LA PERSONA QUE RECIBE (CON LETRA DE MOLDE)

Subtotal:	\$ 9,971.95
I. V. A.:	\$ 0.00
Total:	\$ 9,971.95

IMPORTE TOTAL CON LETRA  
NUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UN DOLARES 95/ 100 US DOLARES

NUMERO DE ALTA	PARTIDA	ENTREGA	
		TOTAL	PARCIAL
		X	

RECIBI A ENTERA SATISFACCION

JEFE DE LOGISTICA

**SSLP** SERVICIOS DE SALUD  
PROSPERAMOS JUNTOS  
Gobierno del Estado 2015-2021  
ALMACÉN ESTATAL  
SE RECIBE A ENTERA SATISFACCION

17:00hrs

R. Morales  
RECEPCION DE INSUMOS  
20 AGO 2021  
RESPONSABLE  
CARLOS ANTONIO SUAREZ



# UNOPS

<b>REMISION</b>	FECHA DE REMISION			HOJA NUMERO
	DIA	MES	ANO	1
PGD000001334-02	3	8	2021	

DATOS DEL PROVEEDOR	
NOMBRE	
LABORATORIOS JAYOR S.A. DE C.V.	
AV. DE LOS ANGELES	303 BODEGA 3A
CALLE	NUMERO
SAN MARTIN XOCHINAHUAC	AZCAPOTZALCO, CDMX
COLONIA	DELEG O EDO.
02120	53196961
C.P.	TELEFONO
	LJA0303264L5
	R.F.C.

ORDEN DE REPOSICION	
PO/3137897/OR/020	
PROCESO DE ADJUDICACION	
NUMERO	FECHA
	DIA MES ANO
ITB17938	15 06 21
CLUES	
SPSSA003824	
INSTITUCION	
INSABI ESTADOS	

DEPENDENCIA SOLICITANTE	
OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS)	
MIGUEL HIDALGO	C.P. 11000
LUGAR DE ENTREGA	
MFA ALMACEN TEXCOCO	
TEPANTITLA NO. S/N COL. LA PURIFICACION TEPETITLA C.P. 56240 TEXCOCO ESTADO DE MEXICO, México	
ENTIDAD FEDERATIVA	
SAN LUIS POTOSÍ	

CLAVE	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNIT.	IMPORTE
010.000.5721.01	CLAVE 010.000.5721.01 PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO CONTIENE: PARACETAMOL 1 G. ENVASE CON CUATRO FRASCOS CON 100 ML. MARCA: SERFLAX NO. REGISTRO: 119M2018 SSA FABRICANTE: UNIQUE PHARMACEUTICAL LABORATORIES (A DIVISION OF J.B. CHEMICALS Y PHARMACEUTICALS LTD) ORIGEN: INDIA	139	ENV	\$ 5.76	\$ 800.64
	Lote: IIP20070 Cantidad: 139 No. Es. ENV			Fecha Cad.: 31/05/2022	

Jefe del Departamento de Recursos Materiales

EVENTO DE COMPRA: ITB17938 NO. CONTRATO / PO: 3137897, NO. ORDEN DE REPOSICION: PO/3137897/OR/020, FECHA LIMITE DE ENTREGA: 17/08/2021

SELLO CON FECHA 16 AGO 2021	MEDICINA/FARMA	L.A. Israel Martínez Navarro	Subtotal:	\$ 800.64
	NOMBRE DE LA PERSONA QUE RECIBE (CON LETRA DE MOLDE)		I. V. A.:	\$ 0.00
		IMPORTE TOTAL CON LETRA	Total:	\$ 800.64
		OCHOCIENTOS DOLARES 64 / 100 US DOLARES		
NUMERO DE ALTA	RECIBI A ENTERA SATISFACCION	PARTIDA	ENTREGA	
			TOTAL	PARCIAL
			x	

## RECEPCION

### JEFE DE LOGISTICA

17:00 hrs

**SSP** SERVICIOS DE SALUD  
PROSPERAMOS JUNTOS  
Gobierno del Estado 2016-2021

ALMACÉN ESTATAL

SE RECIBE A ENTERA SATISFACCION

18 AGO 2021

B. Morales

RECIBI A ENTERA SATISFACCION

20 AGO 2021

RESPONSABLE

C. Carlos...





# UNOPS

<b>REMISION</b>	FECHA DE REMISION			HOJA NUMERO
	DIA	MES	ANO	1
<b>PGD000001408-07</b>	11	8	2021	

DATOS DEL PROVEEDOR	
NOMBRE <b>LABORATORIOS JAYOR S.A. DE C.V.</b>	
AV. DE LOS ANGELES	303 BODEGA 3A
<b>CALLE</b>	<b>NUMERO</b>
SAN MARTIN XOCHINAHUAC	AZCAPOTZALCO, CDMX
<b>COLONIA</b>	<b>DELEG O EDO.</b>
02120	53196961
<b>C.P.</b>	<b>TELEFONO</b>
	LJA0303264L5
	<b>R.F.C.</b>

ORDEN DE REPOSICION			
PO/3137865/OR/009			
PROCESO DE ADJUDICACION			
NUMERO	FECHA		
	DIA	MES	ANO
ITB17978	14	06	21
CLUES			
SPSSA016870			
INSTITUCION			
INSABI BIENESTAR			

DEPENDENCIA SOLICITANTE	
<b>OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS)</b>	
MIGUEL HIDALGO	C.P. 11000
LUGAR DE ENTREGA	
<b>MFA ALMACEN TEXCOCO</b>	
TEPANTITLA NO. S/N COL. LA PURIFICACION TEPETITLA C.P. 56240 TEXCOCO ESTADO DE MEXICO, México	
ENTIDAD FEDERATIVA	
<b>SAN LUIS POTOSÍ</b>	

CLAVE	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNIT.	IMPORTE
010.000.5291.01	CLAVE 010.000.5291.01 MEROPENEM. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CON POLVO CONTIENE: MEROPENEM TRIHIDRATADO EQUIVALENTE A 500 MG DE MEROPENEM. ENVASE CON 10 FRASCOS ÁMPULA. MARCA: BAPENTOR NO. REGISTRO: 010M2013 SSA FABRICANTE: VENUS REMEDIES LIMITED ORIGEN: INDIA	17	ENV	\$ 22.85	\$ 388.45
	Lote: X0KBA0A3 Cantidad: 17	ENV	Fecha Cad.: 31/10/2022		

EVENTO DE COMPRA: ITB17978 NO. CONTRATO / PO: 3137865, NO. ORDEN DE REPOSICIÓN: PO/3137865/OR/009, FECHA LIMITE DE ENTREGA: 17/08/2021

<b>SELLO CON FECHA</b>   16 AGO 2021 Arturo Montoya	 NOMBRE DE LA PERSONA QUE RECIBE (CON LETRA DE MOLDE)	Subtotal: \$ 388.45 I. V. A.: \$ 0.00 Total: \$ 388.45						
	IMPORTE TOTAL CON LETRA <b>TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO DOLARES 45 / 100 US DOLARES</b>							
NUMERO DE ALTA	PARTIDA	<table border="1"> <tr> <th colspan="2">ENTREGA</th> </tr> <tr> <td>TOTAL</td> <td>PARCIAL</td> </tr> <tr> <td>X</td> <td></td> </tr> </table>	ENTREGA		TOTAL	PARCIAL	X	
ENTREGA								
TOTAL	PARCIAL							
X								

RECEPCION DE LA ENTREGA  
 20 AGO 2021  
 RESPONSABLE  
 CARLOS ANTONIO DOMINGUEZ

RECIBO A ENTERA SATISFACCION  
 JEFE DE LOGISTICA  
 17:00 hrs

SARLOS  
  
 ALMACÉN ESTATAL  
 SE RECIBE A ENTERA SATISFACCION



# UNOPS

<b>REMISION</b>	FECHA DE REMISION			HOJA NUMERO
	DIA	MES	ANO	1
PGD000001411-03	11	8	2021	

DATOS DEL PROVEEDOR	
NOMBRE	LABORATORIOS JAYOR S.A. DE C.V.
AV. DE LOS ANGELES	303 BODEGA 3A
CALLE	NUMERO
SAN MARTIN XOCHINAHUAC	AZCAPOTZALCO, CDMX
COLONIA	DELEG O EDO.
02120	53196961
C.P.	TELEFONO
	LJA0303264L5
	R.F.C.

ORDEN DE REPOSICION			
PO/3137865/OR/012			
PROCESO DE ADJUDICACION			
NUMERO	FECHA		
	DIA	MES	ANO
ITB17978	14	06	21
CLUES			
SPSSA003824			
INSTITUCION			
INSABI ESTADOS			

DEPENDENCIA SOLICITANTE	
OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS)	
MIGUEL HIDALGO	C.P. 11000
LUGAR DE ENTREGA	
MFA ALMACEN TEXCOCO	
TEPANTITLA NO. S/N COL. LA PURIFICACION TEPETITLA C.P. 56240 TEXCOCO ESTADO DE MEXICO	
ENTIDAD FEDERATIVA	
SAN LUIS POTOSI	

CLAVE	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNIT.	IMPORTE
010.000.5291.01	CLAVE 010.000.5291.01 MEROPENEM. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: MEROPENEM TRIHIDRATADO EQUIVALENTE A 500 MG DE MEROPENEM. ENVASE CON 10 FRASCOS AMPULA. MARCA: BAPENTOR NO. REGISTRO: 010M2013 SSA FABRICANTE: VENUS REMEDIES LIMITED ORIGEN: INDIA	166	ENV	\$ 22.85	\$ 3,793.10
	Lote: X0KBA0A3 Cantidad: 166	ENV	Fecha Cad.: 31/10/2022		

Jefe del Departamento de Recursos Materiales

EVENTO DE COMPRA: ITB17978 NO. CONTRATO / PO: 3137865, NO. ORDEN DE REPOSICION: PO/3137865/OR/012, FECHA LIMITE DE ENTREGA: 17/08/2021

SELLO CON FECHA

16 AGO. 2021

**L.A. Israel Martínez Navarro**

NOMBRE DE LA PERSONA QUE RECIBE (CON LETRA DE MOLDE)

Subtotal:	\$ 3,793.10
I. V. A.:	\$ 0.00
<b>Total:</b>	<b>\$ 3,793.10</b>

IMPORTE TOTAL CON LETRA

TRES MIL SETECIENTOS NOVENTA Y TRES DOLARES 10 / 100 US DOLARES

NUMERO DE ALTA

RECIBI A ENTERA SATISFACCION

PARTIDA	ENTREGA	
	TOTAL	PARCIAL
	X	

JEFE DE LOGISTICA

17:00 hrs

18 AGO 2021

SERVICIO DE SALUD

RECEPCION DE INSUMOS

20 AGO 2021

RESPONSABLE

CIERVA

SERVICIOS DE SALUD

ALMACÉN ESTATAL

SE RECIBE A ENTERA SATISFACCION



# UNOPS

<b>REMISION</b>	FECHA DE REMISION			HOJA NUMERO
	DIA	MES	ANO	1
PGD000001424-13	13	8	2021	

DATOS DEL PROVEEDOR	
NOMBRE LABORATORIOS JAYOR S.A. DE C.V.	
AV. DE LOS ANGELES	303 BODEGA 3A
CALLE	NUMERO
SAN MARTIN XOCHINAHUAC	AZCAPOTZALCO, CDMX
COLONIA	DELEG O EDO.
02120	53196961
C.P.	TELEFONO
	LJA0303264L5
	R.F.C.

ORDEN DE REPOSICION			
PO/3137896/OR/025			
PROCESO DE ADJUDICACION			
NUMERO	FECHA		
	DIA	MES	ANO
ITB17978	14	06	21
CLUES			
SPSSA016870			
INSTITUCION			
INSABI BIENESTAR			

DEPENDENCIA SOLICITANTE	
OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS)	
MIGUEL HIDALGO	C.P. 11000
LUGAR DE ENTREGA	
MFA ALMACEN TEXCOCO	
TEPANTITLA NO. S/N COL. LA PURIFICACION TEPETITLA C.P. 56240 TEXCOCO ESTADO DE MEXICO, Mexico	
ENTIDAD FEDERATIVA	
SAN LUIS POTOSI	

CLAVE	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNIT.	IMPORTE
010.000.5265.00	CLAVE 010.000.5265.00 IMPENEM Y CILASTATINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: IMPENEM MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 500 MG DE IMPENEM. CILASTATINA SODICA EQUIVALENTE A 500 MG DE CILASTATINA. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA. MARCA: SENSIMITINA No. REGISTRO:186M2019 SSA FABRICANTE: VENUS REMEDIES LIMITED ORIGEN: INDIA Lote:X1GBB0E3 Cantidad: 277	277	ENV	\$ 3.55	\$ 983.35
		ENV	Fecha Cad.:	30/06/2023	

EVENTO DE COMPRA: ITB17978 NO. CONTRATO / PO: 3137896 , NO. ORDEN DE REPOSICION: PO/3137896/OR/025, FECHA LIMITE DE ENTREGA: 17/08/2021

SELLO CON FECHA  
16 AGO. 2021

NOMBRE DE LA PERSONA QUE RECIBE (CON LETRA DE MOLDE)  
L.A. Israel [Signature]

Subtotal:	\$ 983.35
I. V. A.:	\$ 0.00
Total:	\$ 983.35

IMPORTE TOTAL CON LETRA  
NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES DOLARES 35 / 100 US DOLARES

NUMERO DE ALTA	PARTIDA	ENTREGA	
		TOTAL	PARCIAL
		x	

JEFE DE LOGISTICA

RECEBIÓ A ENTERA SATISFACCION  
20 AGO 2021  
RESPONSABLE  
C. DOMINGUEZ

17.0000  
SSIP  
PROSPERAMOS JUNTOS  
Gobierno del Estado 2015-2021  
SERVICIOS DE SALUD  
H. Morales  
ALMACÉN ESTATALE  
SE RECIBE A ENTERA SATISFACCION



# UNOPS

<b>REMISION</b>	FECHA DE REMISION			HOJA NUMERO
	DIA	MES	ANO	1
PGD000001246-34	19	7	2021	

DATOS DEL PROVEEDOR	
NOMBRE ABORATORIOS JAYOR S.A. DE C.V.	
AV. DE LOS ANGELES	303 BODEGA 3A
CALLE	NUMERO
SAN MARTIN XOCHINAHUAC	AZCAPOTZALCO, CDMX
COLONIA	DELEG O EDO.
02120	53196961
C.P.	TELEFONO
	LJA0303264L5
	R.F.C.

ORDEN DE REPOSICION			
PO/3139311/OR/009			
PROCESO DE ADJUDICACION			
NUMERO	FECHA		
	DIA	MES	ANO
ITB18036	05	07	21
CLUES			
SPSSA001102			
INSTITUCION			
INSABI - 25 HOSPITALES			

DEPENDENCIA SOLICITANTE	
OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS)	
MIGUEL HIDALGO	C.P. 11000
LUGAR DE ENTREGA	
MFA ALMACEN TEXCOCO	
TEPANTITLA NO. S/N COL. LA PURIFICACION TEPETITLA C.P. 56240 TEXCOCO ESTADO DE MEXICO, México	
ENTIDAD FEDERATIVA	
SAN LUIS POTOSÍ	

CLAVE	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNIT.	IMPORTE
060.550.0677	CLAVE 060.550.0677 JERINGAS. DE PLÁSTICO. CON PIVOTE TIPO LUER LOCK CON AGUJA ESTÉRILES Y DESECHABLES. CAPACIDAD 10 ML ESCALA GRADUADA EN ML DIVISIONES DE 1.0 Y SUBDIVISIONES DE 0.2. CON AGUJA DE: LONGITUD: 32 MM CALIBRE: 21G. PIEZA. MARCA: SENSIMEDICAL NO. REGISTRO: 0881C2017 SSA ORIGEN: CHINA  Lote:20201002      Cantidad:      41,667	41,667	PZA	\$ 0.052	\$ 2,166.684
		PZA	Fecha Cad.:	02/10/2025	

EVENTO DE COMPRA: ITB18036 NO. CONTRATO / PO: 3139311, NO. ORDEN DE REPOSICIÓN: PO/3139311/OR/009, FECHA LIMITE DE ENTREGA: 20/08/2021

SELLO CON FECHA  
  
 B. MARTINEZ  
 01 SEP. 2021  
**APROBADO**  
**CONTROL DE CALIDAD**

MEDICA FARMA  
  
 Leonel Ortega Piedra  
 NOMBRE Y FIRMA  
 NOMBRE DE LA PERSONA QUE RECIBE (CON LETRA DE MOLDE)

Subtotal:	\$ 2,166.684
I. V. A.:	\$ 346.669
Total:	\$ 2,513.353

IMPORTE TOTAL CON LETRA  
 DOS MILQUINIENTOS TRECE DOLARES 353 / 100 US DOLARES

NUMERO DE ALTA	PARTIDA	ENTREGA	
		TOTAL	PARCIAL
		x	

SSLP  
 PROSPEREMOS JUNTOS  
 Gobierno del Estado 2015 - 2021  
  
 Hospital Central  
 Dr. Ignacio Morones Prieto  
 14 SEP. 2021  
 2:00p m.  
**RECIBIDO**  
 ALMACÉN GENERAL

RECIBI A ENTERA SATISFACCIÓN  
 Lic. Leonel Ortega Piedra  
 JEFE DE ALMACEN

Karla Doria  
 subjefta almacen  
 Recibi a entera satisfaccin

**22731 Proyecto para la Adquisición de Medicamentos en México**  
 Proceso de adquisición: ITB18036  
 Contrato: 3139311

Información de Proveedor		Dirección para entrega	
<b>Proveedor</b>	LABORATORIOS JAYOR, S.A. DE C.V.	<b>Almacén</b>	MFA Almacén Texcoco
<b>Fecha límite de entrega</b>	20/08/2021	<b>Dirección</b>	Calle Tepantitla s/n la Purificación Tepetitla, Texcoco, México, C.P. 56240

Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Subtotal
060.483.0091	Hoja Para Bisturí. De acero inoxidable. Empaque individual. Estériles y desechables. Pieza. 10 Envase con 100 piezas.	12	7.77	93.24
060.483.0125	Hoja Para Bisturí. De acero inoxidable. Empaque individual. Estériles y desechables. Pieza. 11 Envase con 100 piezas.	93	7.77	722.61
060.483.0133	Hoja Para Bisturí. De acero inoxidable. Empaque individual. Estériles y desechables. Pieza. 20 Envase con 100 piezas.	1,696	7.77	13,177.92
060.483.0141	Hoja Para Bisturí. De acero inoxidable. Empaque individual. Estériles y desechables. Pieza. 15 Envase con 100 piezas.	543	7.77	4,219.11
060.483.0158	Hoja Para Bisturí. De acero inoxidable. Empaque individual. Estériles y desechables. Pieza. 21 Envase con 100 piezas.	224	7.77	1,740.48
060.483.0174	Hoja Para Bisturí. De acero inoxidable. Empaque individual. Estériles y desechables. Pieza. 23 Envase con 100 piezas.	10	7.77	77.70
060.550.0354	Jeringas. De plástico. Con pivote tipo luer lock con aguja estériles y desechables. Capacidad 10 ml escala graduada en ml divisiones de 1.0 y subdivisiones de 0.2. Con aguja de: Longitud: 32 mm Calibre: 20 G. Pieza.	3	0.06	0.18
060.550.0438	Jeringas. De plástico sin aguja con pivote tipo luer lock estériles y desechables. Capacidad: 5 ml Escala graduada en ml Divisiones de 1.0 y subdivisiones de 0.2. Envase con 100 piezas excepto las 20 ml que es de 50.	370	3.91	1,446.70
060.550.0677	Jeringas. De plástico. Con pivote tipo luer lock con aguja estériles y desechables. Capacidad 10 ml escala graduada en ml divisiones de 1.0 y subdivisiones de 0.2. Con aguja de: Longitud: 32 mm Calibre: 21 G. Pieza.	41,672	0.06	2,500.32

El precio unitario descrito incluye el 16% correspondiente al Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.) Monto total (USD US\$) 23,978.26

El proveedor debe coordinar con cada almacén una cita de entrega. De preferencia antes pero que no sobrepase la fecha máxima establecida. Sé certifica que los artículos anteriormente relacionados han sido recibidos a satisfacción de los mismos de conformidad con la orden de reposición. Esta certificación no exime al proveedor de sus obligaciones y responsabilidades de la aplicación de garantías, ni de sus obligaciones y responsabilidades de conformidad con las disposiciones de la orden de reposición.

HERMILO SÁNCHEZ JIMÉNEZ  
 Nombre, firma y sello  
 Proveedor

**arc ar**  
 Leonel Ortega Piedra  
 Nombre, firma y sello  
 Operador Logístico

Nombre y firma  
 UNOPS

Institución	Entidad federativa	CLUES	Clave	Cantidad Requerida
INSABI - 25 HOSPITALES	Chiapas	CSSSA019090	060.550.0354	3
INSABI - 25 HOSPITALES	Chiapas	CSSSA019090	060.550.0677	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Coahuila de Zaragoza	CLSSA002932	060.550.0438	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000083	060.483.0091	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000083	060.483.0133	9

**LAS CANTIDADES Y FECHAS DE ENTREGA SE SUSTENTAN CONFORME A LAS REMISIONES SELLADAS**

INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000083	060.483.0141	10
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000083	060.483.0158	2
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000083	060.550.0438	27
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	060.483.0091	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	060.483.0133	10
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	060.483.0141	10
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	060.483.0158	4
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	060.550.0438	28
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA004991	060.550.0677	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005003	060.550.0677	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	060.483.0091	4
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	060.483.0125	4
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	060.483.0133	4
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	060.483.0141	9
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	060.483.0158	4
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	060.483.0174	4
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	060.550.0438	120
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	060.483.0091	2
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	060.483.0125	2
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	060.483.0133	2
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	060.483.0141	5
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	060.483.0158	2
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	060.483.0174	2
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	060.550.0438	68
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	060.483.0125	83
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	060.483.0133	1,667
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	060.483.0141	500
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	060.483.0158	208
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	060.550.0677	41,667
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	060.483.0091	
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	060.483.0125	
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	060.483.0133	
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	060.483.0141	9
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	060.483.0158	4
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	060.483.0174	4
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	060.550.0438	120

LAS CANTIDADES Y FECHAS DE ENTREGA SE  
SUSTENTAN CONFORME A LAS REMISIONES  
SELLADAS 4

LABORATORIOS

# JAYOR

## CARTA VICIOS

Ciudad de México a 29 de julio de 2021

**OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE  
SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS)**

**INSTITUCION: INSABI - 25 HOSPITALES**

**ENTIDAD FEDERATIVA: SAN LUIS POTOSÍ**

MIGUEL HIDALGO C.P. 11000

**CLUES: SPSSA001102**

### A QUIEN CORRESPONDA:

Por este conducto y bajo protesta de decir verdad, hacemos de su conocimiento que las siguientes claves amparadas en la orden de reposición No. PO/3139311/OR/009

CANTIDAD	LOTE	FECHA CADUCIDAD	FECHA FABRICACION
CLAVE 060.550.0677 JERINGAS. DE PLÁSTICO. CON PIVOTE TIPO LUER LOCK CON AGUJA ESTÉRILES Y DESECHABLES. CAPACIDAD 10 ML ESCALA GRADUADA EN ML DIVISIONES DE 1.0 Y SUBDIVISIONES DE 0.2. CON AGUJA DE: LONGITUD: 32 MM CALIBRE: 21G. PIEZA. MARCA: SENSIMEDICAL NO. REGISTRO: 0881C2017 SSA ORIGEN: CHINA			
41,667 PZA	20201002	02/10/2025	02/10/2020

Cuentan con la garantía de calidad contra defectos o vicios ocultos durante la vigencia de la caducidad del producto, a partir de la fecha en la que sea recibida la mercancía en su almacén siempre y cuando haya sido almacenado en condiciones adecuadas.

**Atentamente**



**Hermilo Sánchez Jiménez**  
Representante legal.

PEDIDO NO. PGD000001246-34



# UNOPS

<b>REMISION</b>	FECHA DE REMISION			HOJA NUMERO
	DIA	MES	ANO	1
PGD00001304-08	2	8	2021	

DATOS DEL PROVEEDOR	
NOMBRE	
LABORATORIOS JAYOR S.A. DE C.V.	
AV. DE LOS ANGELES	303 BODEGA 3A
CALLE	NUMERO
SAN MARTIN XOCHINAHUAC	AZCAPOTZALCO, CDMX
COLONIA	DELEG O EDO.
02120	53196961
C.P.	TELEFONO
	LJA0303264L5
	R.F.C.

ORDEN DE REPOSICION			
PO/3137896/OR/026			
PROCESO DE ADJUDICACION			
NUMERO		FECHA	
	DIA	MES	ANO
ITB17978	14	06	21
CLUES			
SPSSA001102			
INSTITUCION			
INSABI - 25 HOSPITALES			

DEPENDENCIA SOLICITANTE	
OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS)	
MIGUEL HIDALGO	C.P. 11000
LUGAR DE ENTREGA	
MFA ALMACEN TEXCOCO	
TEPANTITLA NO. S/N COL. LA PURIFICACION TEPETITLA C.P. 56240 TEXCOCO ESTADO DE MEXICO, México	
ENTIDAD FEDERATIVA	
SAN LUIS POTOSÍ	

CLAVE	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNIT.	IMPORTE
010.000.5265.00	CLAVE 010.000.5265.00 IMPENEM Y CILASTATINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: IMIPENEM MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 500 MG DE IMIPENEM. CILASTATINA SODICA EQUIVALENTE A 500 MG DE CILASTATINA. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA. MARCA: SENSIMITINA No. REGISTRO:186M2019 SSA FABRICANTE: VENUS REMEDIES LIMITED ORIGEN: INDIA	333	ENV	\$ 3.55	\$ 1,182.15
	Lote: X1BBB0H3	Cantidad: 333	ENV	Fecha Cad.: 31/01/2023	

EVENTO DE COMPRA: ITB17978 NO. CONTRATO / PO: 3137896, NO. ORDEN DE REPOSICION: PO/3137896/OR/026, FECHA LIMITE DE ENTREGA: 17/08/2021

*Leonel Ortega Piedra*  
NOMBRE Y FIRMA

SELLO CON FECHA  
MEDICA FARMA  
**arcar**  
B. MARTINEZ  
25 AGO. 2021  
**APROBADO**  
**CONTROL DE CALIDAD**

**RECEPCION**  
NOMBRE DE LA PERSONA QUE RECIBE (CON LETRA DE MOLDE)

Subtotal:	\$ 1,182.15
I. V. A.:	\$ 0.00
Total:	\$ 1,182.15

IMPORTE TOTAL CON LETRA  
MIL CIENTO OCHENTA Y DOS DOLARES 15 / 100 US DOLARES

NUMERO DE ALTA	PARTIDA	ENTREGA	
		TOTAL	PARCIAL
		X	

333 Ampulic 500mg

ESLP Hospital Central Dr. Ignacio Morones Priet  
PROSPEREMOS JUNTOS Gobierno del Estado 2015 - 2021  
01 SEP. 2021  
**RECIBIDO**  
ALMACÉN GENERAL

Francisco Arriaga Ramirez  
AUXILIAR DE ALMACÉN  
Recibi a entera satisfacción  
Hora: 14:00  
Firma



**22731 Proyecto para la Adquisición de Medicamentos en México**  
Proceso de adquisición: ITB17978  
Contrato: 3137896

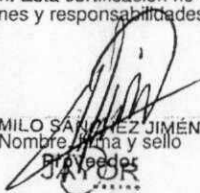
Información de Proveedor		Dirección para entrega	
Proveedor	LABORATORIOS JAYOR, S.A. DE C.V.	Almacén	MFA Almacén Texcoco
Fecha límite de entrega	17/08/2021	Dirección	Calle Tepantitla s/n la Purificación Tepetitla, Texcoco, México, C.P. 56240

Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Subtotal
010.000.5265.00	Imipenem y cilastatina. Solución Inyectable Cada frasco ampula con polvo contiene: Imipenem monohidratado equivalente a 500 mg de imipenem. Cilastatina sódica equivalente a 500 mg de cilastatina. Envase con un frasco ampula	1,282	3.55	4,551.10

El proveedor debe coordinar con cada almacén una cita de entrega. De preferencia antes pero que no sobrepase la fecha máxima establecida. Monto total (USD US\$) 4,551.10

Sé certifica que los artículos anteriormente relacionados han sido recibidos a satisfacción de los mismos de conformidad con la orden de reposición. Esta certificación no exime al proveedor de sus obligaciones y responsabilidades de la aplicación de garantías, ni de sus obligaciones y responsabilidades de conformidad con las condiciones de la orden de reposición.

HERMILO SÁNCHEZ JIMÉNEZ  
Nombre, fecha y sello



**arc ar**  
**Leonel Ortega Piedra**  
Operador Logístico

Nombre y firma  
UNOPS

Institución	Entidad federativa	CLUES	Clave	Cantidad Requerida
INSABI - 25 HOSPITALES	Chiapas	CSSSA019090	010.000.5265.00	3
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000083	010.000.5265.00	125
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	010.000.5265.00	125
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA004991	010.000.5265.00	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005003	010.000.5265.00	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	010.000.5265.00	270
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	010.000.5265.00	154
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	010.000.5265.00	333
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	010.000.5265.00	270

**LAS CANTIDADES Y FECHAS DE ENTREGA SE SUSTENTAN CONFORME A LAS REMISIONES SELLADAS**

Ciudad de México a lunes, 2 de agosto de 2021

**OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE  
SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS)**

MIGUEL HIDALGO C.P. 11000

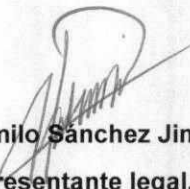
**INSTITUCIÓN:** INSABI - 25 HOSPITALES**ENTIDAD FEDERATIVA:** SAN LUIS POTOSÍ**CLUES:** SPSSA001102**A QUIEN CORRESPONDA:**

Por este conducto y bajo protesta de decir verdad, hacemos de su conocimiento que las siguientes claves amparadas en la orden de reposición No. PO/3137896/OR/026

CANTIDAD	LOTE	FECHA CADUCIDAD	FECHA FABRICACION
333 ENV	X1BBB0H3	31/01/2023	01/02/2021

CLAVE 010.000.5265.00 IMIPENEM Y CILASTATINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: IMIPENEM MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 500 MG DE IMIPENEM. CILASTATINA SODICA EQUIVALENTE A 500 MG DE CILASTATINA. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA. MARCA: SENSIMITINA No. REGISTRO:186M2019 SSA FABRICANTE: VENUS REMEDIES LIMITED ORIGEN: INDIA

Cuentan con la garantía de calidad contra defectos o vicios ocultos durante la vigencia de la caducidad del producto, a partir de la fecha en la que sea recibida la mercancía en su almacén siempre y cuando haya sido almacenado en condiciones adecuadas.

**Atentamente**

**Hermilo Sánchez Jiménez****Representante legal.**

PEDIDO NO. PGD000001304-08

REMISIÓN

ORIGINAL

REMISIÓN sucursal LABORATORIOS LIOMONT, S.A. DE C.V.	FECHA DE REMISIÓN	HOJA NÚMERO
21-768	24-08-2021	Hoja 1 de 1
DEPENDENCIA SOLICITANTE		
OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS), MIGUEL HIDALGO No. S/N Col. MIGUEL HIDALGO, DEL. . . , CIUDAD DE MEXICO, C.P 11000 R.F.C. ONU160202DN1		
LUGAR DE ENTREGA		
SPSSA016870-INSABI BIENESTAR-ALMACEN ESTATAL AVENIDA DE LA PAZ, NO.645 , COL. BARRIO, BARRIO DE TLAXCALA, SAN LUIS POTOSI, C.P. 99999, SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI		
DISTRIBUIDOR LOGÍSTICO		
CONSIGNADO A: MÉDICA FARMA ARCAR, S.A. DE C.V. CALLE TEPANTITLA S/N, COL LA PURIFICACIÓN, TEPETITLA TEXCOCO ESTADO DE MÉXICO C.P. 56240		
VÍA TERRESTRE		

DATOS DEL PROVEEDOR	
<b>PROVEEDOR</b> DOMICILIO FISCAL: LABORATORIOS LIOMONT, S.A. DE C.V. AVENIDA LOPEZ MATEOS NUMERO 68 C.P. 05000 , DEL.CUAJIMALPA DE MORELOS DISTRITO FEDERAL , CIUDAD DE MEXICO TELEFONO: 5814-1216 FAX: DIRECCION ALMACEN:	
PADRON DE CONTRIBUYENTES  LLI-811201-IX6	

NÚMERO DE PEDIDO			
PO/3137306/OR/042 NO. CONTRATO:3137306			
CONCURSO			
NÚMERO		FECHA	
ITB17979		DIA	MES AÑO
MOTIVO DE REMISION			
ADQUISICIÓN	CANJE	DONATIVO	
X			

RENGLÓN	CLAVE	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
9	010.000.0813.00	HIDROCORTISONA CREMA CADA G CONTIENE 17 BUTIRATO DE HIDROCORTISONA 1 MG ENVASE CON 15 G  Entrega: 02-08-2021 al 17-08-2021 Observaciones:	884	Jefe del Departamento de Recursos Materiales	\$12.20	\$10,784.80



L.A. Israel Martínez

LABORATORIO	CLAVE	CANTIDAD	LOTE	CADUCIDAD	DENOMINACIÓN DISTINTIVA	FECHA FABRICACIÓN	RÉGISTRO SANITARIO	PROCEDENCIA
LIOMONT	010.000.0813.00	884	C08020	2023-08-01	LOCOID	2021-08-01	77056 SSA	MEXICO

06 SEP. 2021  
B. MARTÍNEZ  
NÚMERO DE ALTA

Leonel Ortega Piedra  
NOMBRE Y FIRMA  
**RECEPCIÓN**  
(DIEZ MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 80/100 M.N.)  
IMPORTE CON LETRA

SUBTOTAL:	\$10,784.80
I.V.A.	\$0.00
IMPORTE TOTAL:	\$10,784.80
DESTINO O PROGRAMA	SPSSA016870-INSABI BIENES . AR-ALMACEN ESTATAL
PARTIDA PRESUPUESTAL	ALMACÉN ESTATAL
ENTRADA	TOTAL PARCIAL

FIRMA  
C. Israel Andrés Martínez

RECIBÍ A ENTERA SATISFACCIÓN  
Lic. Leonel Ortega Piedra  
JEFE DE ALMACEN

SE RECIBE A ENTERA SATISFACCIÓN

LABORATORIOS PIZZARD S.A DE C.V.



CARRETERA GUADALAJARA No. KM 22.5  
 Col. TLAJOMULCO DE ZUÑIGA Del. JALISCO  
 C.P. 45640 RFC LPI600823J65

REMISION : 201891

FECHA: 13/08/2021

CLIENTE :

OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS)

No. y/o Colonia:  
 Alcaldia:  
 C.P. 11000 CIUDAD DE MEXICO  
 RFC: ONU160202DN1  
 CONSIGNADO A: SPSSA003824 INSABI ESTADOS SAN LUIS POTOSÍ

PERIODO DE ENTREGA: 30/07/2021  
 17/08/2021

PDA. No	CANTIDAD	UNIDAD	CLAVE	DESCRIPCION	P/U	IMPORTE
---------	----------	--------	-------	-------------	-----	---------

11.052.	ENV	010.000.3132.00		NEOMICINA POLIMIXINA B FLUOCINOLONA Y LIDOCAINA. SOLUCION OTICA CADA 100 ML CONTIENEN: ACETONIDO DE FLUOCINOLONA 0.025 G SULFATO DE POLIMIXINA B EQUIVALENTE A 1 000 000 U DE POLIMIXINA B SULFATO DE NEOMICINA EQUIVALENTE A 0.350 G DE NEOMICINA CLORHIDRATO DE LIDOCAINA 2.0 G ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 5 ML. Cantidad 11052 Lote 10764 Caducidad 31/07/2023	7.98	88,194.96
---------	-----	-----------------	--	--	------	-----------



RECIBI A ENTERA SATISFACCION  
 JEFE DE LOGISTICA

18 AGO 2021  
 SERVICIOS DE SALUD DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES ALMACEN CENTRAL  
 RECEPCION DE INSUMOS

26 AGO. 2021

RESPONSABLE  
 C. JUAN RENÉ BRIONES CERECCERO  
 FIRMA



PO/3137125/OR/036  
 22731 PROYECTO PARA LA ADQUISICION DE MEDICAMENTOS EN MEXICO  
 PROCESO DE ADQUISICION: ITB17978  
 CONTRATO: 3137125  
 OPERADOR LOGISTICO: MEDICA FARMA ARC AR, S.A. DE C.V.  
 DIRECCION: CALLE TEPANTITLA S/N LA PURIFICACIÓN TEPETITLA, TEXCOCO, MÉXICO, C.P. 56240

Subtotal :	88,194.96
Descuento :	0
Sub Total:	88,194.96
I.V.A. 16% :	0
Total:	88,194.96

\*\*\*\* Ochenta y Ocho Mil Ciento Noventa y Cuatro Pesos 96/100  
 MXN\*\*\*\*

# REMISIÓN

REMISIÓN sucursal LABORATORIOS QUIMPHARMA, S.A. DE C.V.	FECHA DE REMISIÓN	HOJA NÚMERO
<b>21-1699</b>	12-08-2021	Hoja 1 de 1
<b>DEPENDENCIA SOLICITANTE</b>		
OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS), MIGUEL HIDALGO No. S/N Col. MIGUEL HIDALGO, DEL. ., CIUDAD DE MEXICO, C.P 11000 R.F.C. ONU160202DN1		
<b>LUGAR DE ENTREGA</b>		
SPSSA016870-INSABI BIENESTAR-ALMACEN ESTATAL AVENIDA DE LA PAZ, NO.645 , COL. BARRIO, BARRIO DE TLAXCALA, SAN LUIS POTOSI, C.P. 99999, SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI		
<b>DISTRIBUIDOR LOGÍSTICO</b>		
CONSIGNADO A: MÉDICA FARMA ARCAR, S.A. DE C.V. CALLE TEPETITLA S/N, COL LA PURIFICACIÓN, TEPETITLA TEXCOCO ESTADO DE MÉXICO C.P. 56240 VÍA TERRESTRE		

DATOS DEL PROVEEDOR	
<b>PROVEEDOR</b> DOMICILIO FISCAL: LABORATORIOS QUIMPHARMA, S.A. DE C.V. PINO 343-46, COL.SANTA MARIA LA RIVERA C.P. 06400, DEL.CUAUHTEMOC, MEXICO TELÉFONO: (55)5541 6392, (55)2630 1472 DIRECCION ALMACEN:	<b>FAX:</b>
PADRON DE CONTRIBUYENTES  LQU-020614-AP1	

NÚMERO DE PEDIDO			
PO/3137202/OR/049 NO. CONTRATO:3137202			
CONCURSO			
NÚMERO	FECHA		
ITB17938	DIA	MES	AÑO
MOTIVO DE REMISION			
ADQUISICIÓN	CANJE	DONATIVO	
X			

RENGLÓN	CLAVE	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
196	010.000.4141.00	MOMETASONA SUSPENSION PARA INHALACION CADA 100 ML CONTIENE FUROATO DE MOMETASONA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 0.050 G DE FUROATO DE MOMETASONA ANHIDRA ENVASE NEBULIZADOR CON 18 ML Y VALVULA DOSIFICADORA (140 NEBULIZACIONES DE 50 MCG CADA UNA)  Entrega: 02-08-2021 al 17-08-2021  Observaciones:	21	ENVASE	33.862	\$706.02

LABORATORIO	CLAVE	CANTIDAD	LOTE	CADUCIDAD	DENOMINACIÓN DISTINTIVA	FECHA FABRICACIÓN	REGISTRO SANITARIO	PROCEDENCIA
QUIMPHARMA	010.000.4141.00	21	21FS29	2023-06-15	QUIMAFRON	2021-06-15	481M2016 SSA	MEXICO
SUBTOTAL:								\$706.02
I.V.A.								\$0.00
IMPORTE TOTAL:								\$706.02
NÚMERO DE ALTA	DESTINO O PROGRAMA					PARTIDA PRESUPUESTAL		ENTRADA
	NOMBRE Y FIRMA SPSSA016870-INSABI BIENESTAR-ALMACEN ESTATAL					TOTAL		PARCIAL
						X		

RECEPCIÓN

06 SEP. 2021

RECIBIDO

ALMACÉN GENERAL

arc ar

RECIBI A ENTERA SATISFACCION

JEFE DE LOGISTICA

27 AGO 2021  
NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE (CON LETRA DE MOLDE)  
*Arturo Montes Olivares*

16:00 hrs

RECIBI A ENTERA SATISFACCION

JEFE DE LOGISTICA

27 AGO 2021

APROBADO CONTROL DE CALIDAD

**22731 Proyecto para la Adquisición de Medicamentos en México**

Proceso de adquisición: ITB17938

Contrato: 3137202

Información de Proveedor		Dirección para entrega	
<b>Proveedor</b>	LABORATORIOS QUIMPHARMA SA DE CV	<b>Almacén</b>	MFA Almacén Texcoco
<b>Fecha límite de entrega</b>	17/08/2021	<b>Dirección</b>	Calle Tepantitla s/n la Purificación Tepetitla, Texcoco, México, C.P. 56240

Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Subtotal
010.000.4141.00	Mometasona. Suspensión Para Inhalación Cada 100 ml contiene: Furoato de mometasona monohidratada equivalente a 0.050 g de furoato de mometasona anhidra. Envase nebulizador con 18 ml y válvula dosificadora (140 nebulizaciones de 50 µg cada una).	697	33.62	23,433.14

El proveedor debe coordinar con cada almacén una cita de entrega. De preferencia antes pero que no sobrepase la fecha máxima establecida. Monto total (MXN \$) 23,433.14

Sé certifica que los artículos anteriormente relacionados han sido recibidos a satisfacción de los mismos de conformidad con la orden de reposición. Esta certificación no exime al proveedor de sus obligaciones y responsabilidades de la aplicación de garantías, ni de sus obligaciones de conformidad con las disposiciones de la orden de reposición.



*Angel Nava Delgado*  
 Nombre, firma y sello  
 Proveedor

Nombre, firma y sello  
 Operador Logístico

Nombre y firma  
 UNOPS

Institución	Entidad federativa	CLUES	Clave	Cantidad Requerida
INSABI Bienestar	Chiapas	CSSSA017324	010.000.4141.00	29
INSABI Bienestar	Chihuahua	CHSSA017441	010.000.4141.00	181
INSABI Bienestar	Coahuila de Zaragoza	CLSSA002734	010.000.4141.00	1
INSABI Bienestar	Durango	DGSSA017144	010.000.4141.00	43
INSABI Bienestar	Guanajuato	GTSSA016575	010.000.4141.00	176
INSABI Bienestar	Guerrero	GRSSA011626	010.000.4141.00	19
INSABI Bienestar	Hidalgo	HGSSA015492	010.000.4141.00	140
INSABI Bienestar	Nuevo León	NLSSA014050	010.000.4141.00	28
INSABI Bienestar	Oaxaca	OCSSA000985	010.000.4141.00	25
INSABI Bienestar	Querétaro Arteaga	QTSSA002744	010.000.4141.00	14
INSABI Bienestar	San Luis Potosí	SPSSA016870	010.000.4141.00	21
INSABI Bienestar	Tamaulipas	TSSSA017786	010.000.4141.00	19
INSABI Bienestar	Zacatecas	ZSSSA012504	010.000.4141.00	1

14 DE AGOSTO DE 2021

CARTA DE VICIOS

OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS)  
SPSSA016870-INSABI BIENESTAR-ALMACEN ESTATAL

1699

PRESENTE.

CON REFERENCIA A LAS CLAVES DE MEDICAMENTOS QUE A CONTINUACIÓN SE MENCIONAN, MISMAS QUE NOS FUERON ASIGNADAS AL AMPARO DEL CONTRATO NO. **3137202** DE LA LICITACION **ITB17938**, EXTENDEMOS LA PRESENTE CARTA RESPONSIVA HACIENDO CONSTAR EL ORIGEN LÍCITO DE LOS MISMOS Y GARANTIZÁNDOLOS CONTRA CUALQUIER DEFECTO DE FABRICACIÓN Y/O VICIOS OCULTOS, ASI COMO SU PERIODO DE CADUCIDAD NO MENOR A 12 (DOCE) MESES CONTADOS A PARTIR DE SU FECHA DE ENTREGA. NO OBSTANTE LO ANTERIOR, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LAS BASES DE LICITACIÓN, PODREMOS ENTREGAR MEDICAMENTOS CON CADUCIDAD MINIMA DE HASTA 9 MESES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA, RESPALDANDO ÉSTOS CON UNA CARTA COMPROMISO DE CANJE, QUEDANDO OBLIGADOS A REALIZAR SU CAMBIO DENTRO DE UN PLAZO NO MAYOR A 10 (DIEZ) DIAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DE SU NOTIFICACIÓN.

NO. ORDEN		CLAVE		DESCRIPCIÓN			
PO/3137202/OR/049		010.000.4141.00		MOMETASONA SUSPENSION PARA INHALACION CADA 100 ML CONTIENE FUROATO DE MOMETASONA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 0.050 G DE FUROATO DE MOMETASONA ANHIDRA ENVASE NEBULIZADOR CON 18 ML Y VALVULA DOSIFICADORA (140 NEBULIZACIONES DE 50 MCG CADA UNA)			
LOTE	CANTIDAD	CADUCIDAD	FABRICANTE	PRESENTACIÓN	PROCEDENCIA	MARCA	REG. SAN.
21FS29	21	2023-06-15	LABORATORIOS QUIMPHARMA S.A DE C.V.	COMERCIAL	MEXICO	QUIMAFRON	481M2015 SSA

SIN OTRO PARTICULAR ESTAMOS A SUS ORDENES PARA CUALQUIER ACLARACIÓN ADICIONAL.

ATENTAMENTE

VIRGINIA MEZA OLGUIN  
REPRESENTANTE

**LABORATORIOS QUIMPHARMA S.A DE C.V.**

PINO NO.343 INT. 46, COL. SANTA MARIA LA RIBERA DEL. CUAUHEMOC, CIUDAD DE MEXICO, CP. 06400

TEL. (55)5541 6392, (55)2630 1472

# REMISIÓN


REMISIÓN sucursal LABORATORIOS QUIMPHARMA, S.A. DE C.V.	FECHA DE REMISIÓN	HOJA NÚMERO
<b>21-1762</b>	13-08-2021	Hoja 1 de 1
<b>DEPENDENCIA SOLICITANTE</b>		
OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS), MIGUEL HIDALGO No. S/N Col. MIGUEL HIDALGO, DEL. . . , CIUDAD DE MEXICO, C.P 11000 R.F.C. ONU160202DN1		
<b>LUGAR DE ENTREGA</b>		
SPSSA003824-INSABI ESTADOS-OFICINAS ESTATALES ADMINISTRATIVAS CALLE DE GUADALUPE, NO.5850 , COL. FRACCIONAMIENTO, LOMAS DE LA VIRGEN, SAN LUIS POTOSI, C.P. 78380, SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI		
<b>DISTRIBUIDOR LOGÍSTICO</b>		
CONSIGNADO A: MÉDICA FARMA ARCAR, S.A. DE C.V. CALLE TEPETITLA S/N, COL LA PURIFICACIÓN, TEPETITLA TEXCOCO ESTADO DE MÉXICO C.P. 56240		
<b>VÍA TERRESTRE</b>		

DATOS DEL PROVEEDOR	
<b>PROVEEDOR</b> <b>DOMICILIO FISCAL:</b> LABORATORIOS QUIMPHARMA, S.A. DE C.V. PINO 343-46, COL.SANTA MARIA LA RIVERA C.P. 06400, DEL.CUAUHTEMOC, MEXICO TELEFONO: (55)5541 6392, (55)2630 1472 DIRECCION ALMACEN:	<b>FAX:</b>
PADRON DE CONTRIBUYENTES	
LQU-020614-AP1	

NÚMERO DE PEDIDO			
PO/3137752/OR/021			
NO. CONTRATO:3137752			
CONCURSO			
NÚMERO	FECHA		
ITB17938	DIA	MES	AÑO
MOTIVO DE REMISION			
ADQUISICIÓN	CANJE	DONATIVO	
X			

REGLÓN	CLAVE	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
339	010.000.6099.00	LACTULOSA JARABE CADA 100 ML CONTIENEN LACTULOSA CON 120 ML Y MEDIDA DOSIFICADORA (0.667 G/ML)  Entrega: 02-08-2021 al 17-08-2021  Observaciones:	722	ENV	\$59.94	\$43,276.68

LABORATORIO	CLAVE	CANTIDAD	LOTE	Hora: CADUCIDAD	DENOMINACIÓN DISTINTIVA	FECHA FABRICACIÓN	REGISTRO SANITARIO	PROCEDECIA
QUIMPHARMA	010.000.6099.00	722	21GT45	2023-08-02	QUIMTULAC	2021-08-02	043M2014 SSA	MEXICO

 MEDICA FARMA		NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE (CON LETRA DE MOLDE) 27 AGO. 2021 Arturo Montes Olivares		SUBTOTAL: \$43,276.68 I.V.A. \$0.00 IMPORTE TOTAL: \$43,276.68	
(CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 68/100 M.N.) IMPORTE CON LETRA				PARTIDA PRESUPUESTAL: 25301 ENTRADA: TOTAL X PARCIAL	

**RECEPCIÓN**  
 NOMBRE Y FIRMA

**RECIBIDO**  
 06 SEP. 2021  
 ALMACÉN GENERAL



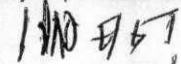
**22731 Proyecto para la Adquisición de Medicamentos en México**  
 Proceso de adquisición: ITB17938  
 Contrato: 3137752

Información de Proveedor		Dirección para entrega	
<b>Proveedor</b>	LABORATORIOS QUIMPHARMA SA DE CV	<b>Almacén</b>	MFA Almacén Texcoco
<b>Fecha límite de entrega</b>	17/08/2021	<b>Dirección</b>	Calle Tepantitla s/n la Purificación Tepetitla, Texcoco, México, C.P. 56240

Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Subtotal
010.000.6099.00	Lactulosa. Jarabe. Cada 100 ml contienen: Lactulosa 66.70 g Envase con 120 ml y medida dosificadora (0.667 g/ml).	995	59.94	59,640.30

El proveedor debe coordinar con cada almacén una cita de entrega. De preferencia antes pero que no sobrepase la fecha máxima establecida. Monto total (MXN \$) 59,640.30

Sé certifica que los artículos anteriormente relacionados han sido recibidos a satisfacción de los mismos de conformidad con la orden de reposición. Esta certificación no exime al proveedor de sus obligaciones y responsabilidades de la aplicación de garantías, ni de sus obligaciones y responsabilidades de conformidad con las disposiciones de la orden de reposición.

**QUIMPHARMA**  
  
 Angel Nava Delgado  
 Nombre, firma y sello  
 Proveedor

Nombre, firma y sello  
 Operador Logístico

Nombre y firma  
 UNOPS

Institución	Entidad federativa	CLUES	Clave	Cantidad Requerida
INSABI ESTADOS	Hidalgo	HGSSA007971	010.000.6099.00	273
INSABI ESTADOS	San Luis Potosí	SPSSA003824	010.000.6099.00	722

QUIMPHARMA

14 DE AGOSTO DE 2021

CARTA DE VICIOS

OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS)  
SPSSA003824-INSABI ESTADOS-OFICINAS ESTATALES ADMINISTRATIVAS  
1762

PRESENTE.

CON REFERENCIA A LAS CLAVES DE MEDICAMENTOS QUE A CONTINUACIÓN SE MENCIONAN, MISMAS QUE NOS FUERON ASIGNADAS AL AMPARO DEL CONTRATO NO. **3137752** DE LA LICITACION **ITB17938**, EXTENDEMOS LA PRESENTE CARTA RESPONSIVA HACIENDO CONSTAR EL ORIGEN LÍCITO DE LOS MISMOS Y GARANTIZÁNDOLOS CONTRA CUALQUIER DEFECTO DE FABRICACIÓN Y/O VICIOS OCULTOS, ASI COMO SU PERIODO DE CADUCIDAD NO MENOR A 12 (DOCE) MESES CONTADOS A PARTIR DE SU FECHA DE ENTREGA. NO OBSTANTE LO ANTERIOR, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LAS BASES DE LICITACIÓN, PODREMOS ENTREGAR MEDICAMENTOS CON CADUCIDAD MINIMA DE HASTA 9 MESES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA, RESPALDANDO ÉSTOS CON UNA CARTA COMPROMISO DE CANJE, QUEDANDO OBLIGADOS A REALIZAR SU CAMBIO DENTRO DE UN PLAZO NO MAYOR A 10 (DIEZ) DIAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DE SU NOTIFICACIÓN.

NO. ORDEN		CLAVE		DESCRIPCIÓN			
PO/3137752/OR/021		010.000.6099.00		LACTULOSA JARABE CADA 100 ML CONTIENEN LACTULOSA 66.70 G ENVASE CON 120 ML Y MEDIDA DOSIFICADORA (0.667 G/ML)			
LOTE	CANTIDAD	CADUCIDAD	FABRICANTE	PRESENTACIÓN	PROCEDENCIA	MARCA	REG. SAN.
21GT45	722	2023-08-02	LABORATORIOS QUIMPHARMA S.A DE C.V.	COMERCIAL	MEXICO	QUIMTULAC	043M2014 SSA

SIN OTRO PARTICULAR ESTAMOS A SUS ORDENES PARA CUALQUIER ACLARACIÓN ADICIONAL.

ATENTAMENTE

VIRGINIA MEZA OLGUIN  
REPRESENTANTE

**LABORATORIOS QUIMPHARMA S.A DE C.V.**  
PINO NO.343 INT. 46, COL. SANTA MARIA LA RIBERA DEL. CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MEXICO, CP. 06400  
TEL. (55)5541 6392, (55)2630 1472

# REMISIÓN

REMISIÓN sucursal LABORATORIOS QUIMPHARMA, S.A. DE C.V.	FECHA DE REMISIÓN	HOJA NÚMERO
<b>21-1813</b>	16-08-2021	Hoja 1 de 1
<b>DEPENDENCIA SOLICITANTE</b>		
OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS), MIGUEL HIDALGO No. S/N Col. MIGUEL HIDALGO, DEL. ,, , CIUDAD DE MEXICO, C.P 11000 R.F.C. ONU160202DM1		
<b>LUGAR DE ENTREGA</b>		
SPSSA003824-INSABI ESTADOS-OFCINAS ESTATALES ADMINISTRATIVAS CALLE DE GUADALUPE, NO.5850 , COL. FRACCIONAMIENTO, LOMAS DE LA VIRGEN, SAN LUIS POTOSI, C.P. 78380, SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI		
<b>DISTRIBUIDOR LOGISTICO</b>		
CONSIGNADO A: MÉDICA FARMA ARCAR, S.A. DE C.V. CALLE TEPETITLA S/N, COL LA PURIFICACIÓN, TEPETITLA TEXCOCO ESTADO DE MÉXICO C.P. 56240		
<b>VÍA TERRESTRE</b>		

DATOS DEL PROVEEDOR	
<b>PROVEEDOR</b> <b>DOMICILIO FISCAL:</b> LABORATORIOS QUIMPHARMA, S.A. DE C.V. PINO 343-46, COL.SANTA MARIA LA RIVERA C.P. 06400, DEL.CUAUHTEMOC, MEXICO TELEFONO: (55)5541 6392, (55)2630 1472 DIRECCION ALMACEN:	FAX:
PADRON DE CONTRIBUYENTES  LQU-020614-AP1	

<b>NÚMERO DE PEDIDO</b> PO/3137203/OR/021 NO. CONTRATO:3137203			
<b>CONCURSO</b>			
NÚMERO		FECHA	
ITB17978		DIA	MES
		AÑO	
<b>MOTIVO DE REMISION</b>			
ADQUISICIÓN	CANJE	DONATIVO	
X			

RENGLÓN	CLAVE	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE			
162	010.000.2524.00	NITAZOXANIDA SUSPENSION ORAL CADA 5 ML CONTIENEN NITAZOXANIDA 100 MG ENVASE CON 30 ML  Entrega: 02-08-2021 al 17-08-2021  Observaciones:	1,452	ENV	\$23.43	\$34,020.36			
	<b>LABORATORIO</b>	<b>CLAVE</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>LOTE</b>	<b>CADUCIDAD</b>	<b>DENOMINACIÓN DISTINTIVA</b>	<b>FECHA FABRICACIÓN</b>	<b>REGISTRO SANITARIO</b>	<b>PROCEDENCIA</b>
	QUIMPHARMA	010.000.2524.00	1,452	21GT27	2023-07-26	MITAFAR	2021-07-26	556M2004 SSA	MEXICO

RESPONSABLE C. CARLOS ÁNGEL DOMÍNGUEZ	SE RECIBE A ENTERA SATISFACCIÓN	SUBTOTAL:	\$34,020.36
FIRMA	NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE (CON LETRA DE MOLDE)	MEDICA FARMA I.V.A.	\$0.00
	(TREINTA Y CUATRO MIL VEINTE PESOS 36/100 M.N.)	IMPORTE TOTAL:	\$34,020.36
	IMPORTE CON LETRA		
	DESTINO O PROGRAMA	PARTIDA PRESUPUESTAL	ENTRADA
	SPSSA003824-INSABI ESTADOS-OFCINAS ESTATALES ADMINISTRATIVAS		TOTAL
			PARCIAL



RECIBI A ENTERA SATISFACCIÓN  
JEFE DE LOGISTICA

18:00 hr



# REMISIÓN

DATOS DEL PROVEEDOR	
<b>PROVEEDOR</b> <b>DOMICILIO FISCAL:</b> LABORATORIOS QUIMPHARMA, S.A. DE C.V. PINO 343-46, COL.SANTA MARIA LA RIVERA C.P. 06400, DEL.CUAUHEMOC, MEXICO <b>TELEFONO:</b> (55)5541 6392, (55)2630 1472 <b>DIRECCION ALMACEN:</b>	<b>FAX:</b>
PADRON DE CONTRIBUYENTES  LQU-020614-AP1	

NÚMERO DE PEDIDO		
PO/3137202/OR/047 NO. CONTRATO:3137202		
CONCURSO		
NÚMERO	FECHA	
ITB17938	DIA	MES AÑO
MOTIVO DE REMISION		
ADQUISICIÓN	CANJE	DONATIVO
X		

REMISIÓN sucursal LABORATORIOS QUIMPHARMA, S.A. DE C.V.	FECHA DE REMISIÓN	HOJA NÚMERO
21-1814	16-08-2021	Hoja 1 de 1
DEPENDENCIA SOLICITANTE		
OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS), MIGUEL HIDALGO No. S/N Col. MIGUEL HIDALGO, DEL. . . , CIUDAD DE MEXICO, C.P 11000 R.F.C. GNU160202DN1		
LUGAR DE ENTREGA		
SPSSA003824-INSABI ESTADOS-OFICINAS ESTATALES ADMINISTRATIVAS CALLE DE GUADALUPE, NO.5850 , COL. FRACCIONAMIENTO, LOMAS DE LA VIRGEN, SAN LUIS POTOSI, C.P. 78380, SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI		
DISTRIBUIDOR LOGÍSTICO		
CONSIGNADO A: MÉDICA FARMA ARCAR, S.A. DE C.V. CALLE TEPETITLA S/N, COL LA PURIFICACIÓN, TEPETITLA TEXCOCO ESTADO DE MÉXICO C.P. 56240 VÍA TERRESTRE		

RENGLÓN	CLAVE	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	SERVICIOS DE SALUD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	
24	010.000.0264.00	LIDOCAINA SOLUCION AL 10 POR CIENTO CADA 100 ML CONTIENE LIDOCAINA 10.0 G ENVASE CON 115 ML CON ATOMIZADOR MANUAL  Entrega: 02-08-2021 al 17-08-2021  Observaciones:	937	PROSPEREMOS JUNTOS Gobierno del Estado 2017-2021	ENV	\$52.31	\$49,014.47	
		ALMACÉN ESTATAL						
		SE RECIBE A ENTERA SATISFACCIÓN						
LABORATORIO	CLAVE	CANTIDAD	LOTE	CADUCIDAD	DENOMINACION DISTINTIVA	FECHA FABRICACIÓN	REGISTRO SANITARIO	PROCEDENCIA
QUIMPHARMA	010.000.0264.00	937	21FS50	2023-06-30	PHARMACAINE	2021-06-30	476M2005 SSA	MEXICO

		<b>MEDICA FARMA</b> <b>ARCAR</b>		SUBTOTAL: \$49,014.47 I.V.A. \$0.00 IMPORTE TOTAL: \$49,014.47
NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE (CON LETRA DE MOLDE) (CUARENTA Y NUEVE MIL CATORCE PESOS 47/100 M.N.) IMPORTE CON LETRA				
NÚMERO DE ALTA 09 SEP. 2021 APROBADO CONTROL DE CALIDAD RESPONSABLE C. CARLOS ÁNGEL DOMÍNGUEZ FIRMA		DESTINO O PROGRAMA SPSSA003824-INSABI ESTADOS-OFICINAS ESTATALES ADMINISTRATIVAS		PARTIDA PRESUPUESTAL 09 SEP. 2021 ENTRADA TOTAL X PARCIAL
RECIBI A ENTERA SATISFACCIÓN JEFE DE LOGISTICA 18:06 hrs		Arturo Montes Olivares NOMBRE Y FIRMA <b>RECEPCIÓN</b>		

**REMISION LF094231-130**

NÚMERO DE FACTURA	FECHA DE REMISIÓN			HOJA NÚMERO		
<b>LF094231</b>	DÍA 05	MES 08	AÑO 2021	1	DE	1

DATOS DEL PROVEEDOR		NÚMERO DE PEDIDO			UNIDAD ADMINISTRATIVA SOLICITANTE		
NOMBRE	LABORATORIOS SILANES S.A. DE C.V.	No. OR.	PO/3137218/OR/023			INSABI BIENESTAR  SAN LUIS POTOSÍ SPSSA016870	
DIRECCIÓN	AV. PASEO DE LAS PALMAS 3 PISO #340 LOMAS DE CHAPULTEPEC V SECCIÓN MIGUEL HIDALGO CIUDAD DE MÉXICO C.P. 11000	CONTRATO NÚMERO	FECHA				
R.F.C.		3137218	DÍA 05	MES 06	AÑO 2021		
		MOTIVO DE LA REMISIÓN					
		ADQUISICIÓN	CANJE	DONATIVO		CONDUCTO	
	LSJ811215317	X		N/A		TRANSPORTE	
		PROCESO DE ADQUISICIÓN	ITB17978	FIANZA	III 550222	AFIANZADORA	FIANZAS Y CAUCIONES ATLAS, S. A.

PARTIDA	CLAVE DE CUADRO BASICO (SOLO SI APLICA)	NO. DE LOTE (SOLO SI APLICA)	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NO. REGISTRO SANITARIO	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
000130	010 000 2417 00	20F335V1	ISONIAZIDA 400 MG., RIFAMPICINA 300 MG., ENVASE CON 90 TABLETAS RECUBIERTAS	28	ENV. C/90 TABS.	263M2004 SSA	\$ 640.20	\$ 17,925.60
	F. FABRICACIÓN 23.06.2020	CADUCIDAD JUNIO/2022	FABRICANTE: LABORATORIOS SILANES S.A. DE C.V.	MARCA: DOTBAL-S	PROCEDENCIA: MÉXICO			

SELLO CON FECHA	OP. LOGÍSTICO: MEDICA FARMA ARCAR, S.A. DE C.V. MFA ALMACEN TEXCOCO CALLE TEPANTITLA S/N C.P. 56240 TEXCOCO, MEXICO MEX		SUBTOTAL	\$ 17,925.60
			I.V.A.	0.00
	NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE (CON LETRA DE MOLDE)		IMPORTE TOTAL	\$ 17,925.60
	IMPORTE TOTAL CON LETRA			
	DIECISIETE MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO 60 /100 M.N.			
	NÚMERO DE ALTA	PARTIDA	FECHA DE VIGENCIA	
			17.08.2021	

MEDICA FARMA  
**arc ar**  
B. MARTÍNEZ  
17 AGO 2021  
**APROBADO**  
**CONTROL DE CALIDAD**

SERVICIOS DE SALUD  
PROSPERIDAD JUSTOS  
Gobierno del Estado 2015-2021  
ALMACÉN ESTATAL  
20.00ms  
RECIBÍ A ENTERA SATISFACCIÓN  
Lic. Leonel Ortega Piedra  
JEFE DE ALMACEN

MEDICA FARMA  
**arc ar**  
17 AGO 2021  
Leonel Ortega Piedra  
**RECEPCION**  
RESPONSABLE  
E. CADU...  
FIRMA

**REMISION LF094231-140**

NÚMERO DE FACTURA	FECHA DE REMISIÓN			HOJA NÚMERO		
<b>LF094231</b>	DÍA 05	MES 08	AÑO 2021	1	DE	1

DATOS DEL PROVEEDOR	NÚMERO DE PEDIDO	UNIDAD ADMINISTRATIVA SOLICITANTE
---------------------	------------------	-----------------------------------

NOMBRE	LABORATORIOS SILANES S.A. DE C.V.	No. OR.	PO/3137218/OR/023			INSABI BIENESTAR	
		CONTRATO NÚMERO	FECHA				
DIRECCIÓN	AV. PASEO DE LAS PALMAS 3 PISO #340 LOMAS DE CHAPULTEPEC V SECCIÓN MIGUEL HIDALGO CIUDAD DE MÉXICO C.P. 11000	3137218	DÍA 05	MES 06	AÑO 2021		SAN LUIS POTOSÍ SPSSA016870
		MOTIVO DE LA REMISIÓN					
R.F.C.	LSI811215317	ADQUISICIÓN	CANJE	DONATIVO			
		X		N/A			
		PROCESO DE ADQUISICIÓN	ITB17978	FIANZA	III 550222	AFIANZADORA FIANZAS Y CAUCIONES ATLAS, S. A.	

PARTIDA	CLAVE DE CUADRO BASICO (SOLO SI APLICA)	NO. DE LOTE (SOLO SI APLICA)	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NO. REGISTRO SANITARIO	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
000140	010 000 2418 00	20H321V1	RIFAMPICINA 150 MG., ISONIAZIDA 75 MG., PIRAZINAMIDA 400 MG., CLORHIDRATO DE ETAMBUTOL 300 MG., ENVASE CON 240 TABLETAS.	17	ENV. C/240 TABS	488M2003 SSA	\$ 921.50	\$ 15,665.50
	F. FABRICACIÓN 24.08.2020	CADUCIDAD AGOSTO/2022	FABRICANTE: LABORATORIOS SILANES S.A. DE C.V.		PROCEDENCIA: MÉXICO			

SELLO CON FECHA	OP. LOGÍSTICO: MEDICA FARMA ARCAR, S.A. DE C.V. TEPANTITLA S/N, PUEBLO LA PURIFICACIÓN TEPETITLA, C.P. 56240, TEXCOCO, MÉXICO	SUBTOTAL \$	15,665.50
	NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE (CON LETRA DE MOLDE)	I.V.A.	0.00
	IMPORTE TOTAL CON LETRA	IMPORTE TOTAL \$	15,665.50
	QUINCE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO 50 /100 M.N.		
	NÚMERO DE ALTA	PARTIDA	
		FECHA DE VIGENCIA	17.08.2021

MEDICA FARMA  
**Arca**  
18 AGO. 2021  
B. MARTÍNEZ  
**APROBADO**  
**CONTROL DE CALIDAD**

RECEPCIÓN DE INSUMOS  
17:00ms 2021  
RECIBI A ENTERA SATISFACCIÓN  
Lic. Leonel Ortega Piedra  
JEFE DE ALMACEN

MEDICA FARMA  
**Arca**  
18 AGO. 2021  
Leonel Ortega Piedra  
NOMBRE Y FIRMA  
**RECEPCION**  
DE RECIBE A ENTERA SATISFACCIÓN



# UNOPS

22731 proyecto para la Adquisición de Medicamentos en México

No. DE REMISION	SYD21-08-007
FECHA LIMITE	17-agosto-2021
ORDEN DE REP	PO/3137619/OR/028
F. DOCU	12-agosto-2021

<b>PROVEEDOR</b>
<b>LABORATORIOS SYDENHAM S.A. DE C.V.</b> CALLE MANUEL MARIA CONTRERAS NUM.EXT. 66 INT. 2, Col. SAN RAFAEL, Pobl. CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MEXICO. <b>LSY-490722-BN1</b> Numero de Proveedor: 2040054 Contrato: 3137619 Proceso de Adquisición: ITB17938

<b>OPERADOR LOGISTICO</b>
<b>Médica Farma Arcar, S.A. de C.V.</b> Almacén Texcoco Calle Tepantitla s/n la Purificación Tepetitla, Texcoco, México, C.P. 56240
<b>DEPENDENCIA SOLICITANTE</b>
<b>Instituto de Salud para el Bienestar</b> SAN LUIS POTOSI CLUES: SPSSA001102

CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	CLAVE	DESCRIPCION	IMPORTE	
3	ENV	\$31.68	010.000.5176.00	Sucralfato. Tableta Cada Tableta contiene: Sucralfato 1 g Envase con 40 Tabletas.	\$95.04	
<b>LOTE</b>				<b>NOMBRE</b>	<b>LABORATORIO</b>	<b>REGISTRO SANITARIO</b>
SU21001A FABRICACION: jun-21 CADUCIDAD: jun-23 Cantidad: 3				Sucralfato.	LABORATORIOS SYDENHAM S.A. DE C.V.	108M2020 SSA

3 Frascos 9/40-tabletas.



Francisco Arriaga Ramírez

AUXILIAR DE ALMACÉN

Recibi a entera satisfacción

Hora: 9:55

Firma

I.V.A.	\$0
TOTAL:	\$95.04

NOVENTA Y CINCO 04/100 PESOS M.N.

ENTIDAD DE DESTINO FINAL	MEDICA FARMA SAN LUIS POTOSI
CITA DE ENTREGA EN INTEGRADOR	CITA 13 DE AGOSTO 9:00 AM



RECIBIDO POR

24 AGO. 2021

RECIBI A ENTERA SATISFACCION  
JEFE DE LOGISTICA  
18:00hrs

Arturo Montes Olivares  
NOMBRE Y FIRMA

RECEPCIÓN

**CARTA GARANTIA**

Ciudad de México a 12-agosto-2021

Instituto de Salud para el Bienestar  
Entidad Destino: SAN LUIS POTOSI  
CLUES: SPSSA001102  
PEDIDO: PO/3137619/OR/028

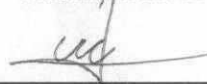
**PRESENTE**

En mi carácter de representante legal manifiesto por medio de la presente que garantizamos el periodo de caducidad de los bienes que| entregamos no será menor a 12 meses contados a partir de la fecha de entrega de estos (*no obstante, podremos entregar bienes con una caducidad mínima de hasta 9 meses siempre y cuando entreguemos una carta compromiso de canje*); del producto que a continuación se describe a entera satisfacción del instituto.

CLAVE	DESCRIPCION
010.000.5176.00	Sucralfato. Tableta Cada Tableta contiene: Sucralfato 1 g Envase con 40 Tabletas.
<b>LOTE</b>	
SU21001A FABRICACION: jun-21 CADUCIDAD: jun-23 Cantidad: 3	
<b>Registro Sanitario: 108M2020 SSA</b>	

Sin otro particular de momento, quedamos de usted.

ATENTAMENTE



**Representante Legal**  
LUIS DANIEL PAREDES HERNANDEZ



**CARTA GARANTIA**

Ciudad de México a 12-agosto-2021

Instituto de Salud para el Bienestar  
Entidad Destino: SAN LUIS POTOSI  
CLUES: SPSSA001102  
PEDIDO: PO/3137619/OR/028

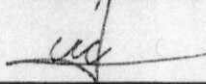
**PRESENTE**

En mi carácter de representante legal manifiesto por medio de la presente que garantizamos el periodo de caducidad de los bienes que entregamos no será menor a 12 meses contados a partir de la fecha de entrega de estos *(no obstante, podremos entregar bienes con una caducidad mínima de hasta 9 meses siempre y cuando entreguemos una carta compromiso de canje)*; del producto que a continuación se describe a entera satisfacción del instituto.

CLAVE	DESCRIPCION
010.000.5176.00	Sucralfato. Tableta Cada Tableta contiene: Sucralfato 1 g Envase con 40 Tabletas.
<b>LOTE</b>	
SU21001A FABRICACION: jun-21 CADUCIDAD: jun-23 Cantidad: 3	
<b>Registro Sanitario: 108M2020 SSA</b>	

Sin otro particular de momento, quedamos de usted.

ATENTAMENTE



**Representante Legal**  
LUIS DANIEL PAREDES HERNANDEZ

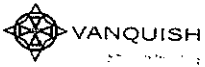
Planta:

Tels.: 22 2234 7028 / 22 2234 6927

Domicilio: Calle de la Rosa #38B Col. Diez de Mayo C.P. 72270, Puebla, Puebla.

Oficinas:

Domicilio: Av. Niño Obrero 820, Interior 4,  
Colonia Chapalita Oriente, Municipio Zapopan, C.P. 45040, Zapopan, Jalisco.



# REMISION DE PEDIDO

N°. Remisión 49

### PROVEEDOR

LABORATORIOS VANQUISH, S.A. DE C.V.  
Calle Fuego No. 568, Colonia Jardines del Pedregal,  
Delegación Álvaro Obregón, Ciudad de México, C.P. 01900  
TEL 777 3261042

### FECHA DE REMISION

06/08/2021

HOJA  
1/1

ORDEN DE REPOSICION  
PO/3137332OR/017

FECHA LIMITE DE ENTREGA  
17/08/2021

NUMERO DE CONTRATO  
3137332

### LUGAR DE ENTREGA

MFA ALMACEN TEXCOCO

Calle Topantilla s/n la Purificación Tepetitla,  
Texcoco, México, C.P. 56240

PPAF

RFC

RAMO

I.M.S.S. GRUPO

LVA020209-R81

RENGLON	DESTINO FINAL	CLUES	ENTIDAD FEDERATIVA	LOTE	CANTIDAD	UNIDAD	CADUCIDAD	PRECIO UNITARIO	CLAVE	DESCRIPCION	IMPORTE	
1	INSABI ESTADOS	SPSSA003824	San Luis Potosí	MS001B21	501	PZA	01/02/2023	\$ 55.14	010.000.6012.00	Misoprostol. Tableta. Cada tableta contiene: Misoprostol 200 µg. Envase con 1 tabletas.	\$ 27,625.14	
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
					TOTAL	501						
<b>IMPORTE</b>												
											SUB TOTAL	\$27,625.14
											IVA	\$0.00
											TOTAL	\$27,625.14

Veintisiete Mil Seiscientos Veinticinco Pesos 14/100

Vo. Bo.  
Jefe del Departamento  
de Recursos Materiales  
  
L.A. Israel Martínez Navarro

**SSIP** SERVICIOS DE SALUD  
PROSPEREMOS JUNTOS  
Gobierno del Estado 2015-2021  
  
ALMACÉN ESTATAL  
  
SE RECIBE A ENTERA SATISFACCIÓN

DATOS COMPLEMENTARIOS			
CLASIFICACION PRESUPUESTAL			
No. DE PROVEEDOR			

Este documento es propiedad de Laboratorios Vanquish S.A. de C.V., queda prohibida su reproducción parcial o total.

Recibe

SAVIAS  
12 AGO 2021  
*[Signature]*

RECIBI A ENTERA SATISFACCION  
JEFE DE LOGISTICA  
18:00 hrs

RECIBI A ENTERA SATISFACCION  
12 AGO 2021  
*[Signature]*  
RECEPCION



# REMISION DE PEDIDO

N°. Remisión 55

**PROVEEDOR**

LABORATORIOS VANQUISH, S.A. DE C.V.  
Calle Fuego No. 568, Colonia Jardines del Pedregal,  
Delegación Álvaro Obregón, Ciudad de México, C.P. 01900  
TEL 777 3261042

**FECHA DE REMISION**

08/08/2021

HOJA 1/1

**LUGAR DE ENTREGA**

INFALMACEN TEXCOCO

Calle Tepantitla s/n la Purificación Tepetitla,  
Texcoco, México, C.P. 86240

ORDEN DE REPOSICION  
PO/3137332/OR/017

FECHA LIMITE DE ENTREGA  
17/08/2021

NUMERO DE CONTRATO  
3137332

PPAPF

RFC

RAMO

IMSS GRUPO

LVA020208-R61

RENGLON	DESTINO FINAL	CLUES	ENTIDAD FEDERATIVA	LOTE	CANTIDAD	UNIDAD	CADUCIDAD	PRECIO UNITARIO	CLAVE	DESCRIPCION	IMPORTE
1	INSABI ESTADOS	SPSSA003824	San Luis Potosí	MS005F21	361	PZA	01/06/2023	\$ 193.07	010.000.6012.04	Misoprostol. Tableta. Cada tableta contiene: Misoprostol 200 µg. Envase con 12 tabletas.	\$ 69,698.27
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
SUB TOTAL											\$69,698.27
IVA											\$0.00
TOTAL											\$69,698.27
<b>IMPORTE</b>					TOTAL	361					

Vo. Bo.  
Jefe del Departamento de Recursos Materiales

L.A. Israel Martínez Navarrete



ALMACÉN ESTATAL

SE RECIBE A ENTERA SATISFACCIÓN

SECRETARÍA DE SALUD  
RECEPCION DE INSUMOS  
20 AGO 2021  
RESPONSABLE  
C. CARRANZA  
Firma

DATOS COMPLEMENTARIOS			
CLASIFICACION PRESUPUESTAL			
No. DE PROVEEDOR			

Recibe

Este documento es propiedad de Laboratorios Vanquish S.A. de C.V., queda prohibida su reproducción parcial o total.

RECIBO DE ENTREGA  
12 AGO 2021  
SARVAS

RECIBO A ENTERA SATISFACCIÓN  
JEFE DE LOGISTICA

18:00 hrs

MEDICA FARMA  
AOTCAR  
12 AGO 2021  
Firma Montes Olvera  
NOMBRE Y FIRMA  
RECEPCION



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

# ORDEN DE REMISIÓN

Institución requirente: INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR

CLUE:

SPSSA016870 - ALMACÉN CENTRAL SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ

NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN:

1195297350

NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO:

U00-24-01-2021-240118-ASF

PROVEEDOR

RFC: LZE840201RK5

Razón Social: LABORATORIOS ZEYCO, S.A. DE C.V.

Fecha expedición de la orden: 16/07/2021

Fecha de entrega: 30/07/2021 08:30

ALMACÉN ENTREGA: RI NORTE - RED SECA - ALMACÉN 1

Dirección almacén: ALMACÉN 1; CALLE TEPANTITLA SIN NÚMERO, COL. LA PURIFICACIÓN TEPETITLA, TEXCOCO ESTADO DE MÉXICO, C.P. 56240

Dirección destino final (CLUES): AVENIDA DE LA PAZ NO. 645 BARRIO DE TLAXCALA, SAN LUIS POTOSÍ, SAN LUIS POTOSÍ, CÓDIGO POSTAL 78030

Entidad destino final (CLUES): SAN LUIS POTOSÍ

ITEM	CLAVE INSUMO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGAR
1	010.000.0267.00	Lidocaína epinefrina. Solución Inyectable al 2% Cada cartucho dental contiene: Clorhidrato de lidocaína 36 mg Epinefrina (1:100000) 0.018 mg Envase con 50 cartuchos dentales con 1.8 ml.	457	457

LOTE	FECHA CADUCIDAD	FECHA FABRICACIÓN	PESO ENVASE COLECTIVO	DIMENSIONES DE ENVASE COLECTIVO			UNIDADES POR ENVASE COLECTIVO	CANTIDAD DE ENVASES COLECTIVOS	CODIGO DE BARRAS	MARCA MEDICAMENTO	PROCEDENCIA	CANTIDAD ENTREGAR
				ALTO	ANCHO	PROFUNDIDAD						
2401G21024	03/06/23	03/06/21	14.800	31.0	34.0	50.0	60.0	7.6166666666667	7501567700431	FD	NACIONAL	457



RECIBI A ENTERA SATISFACCION  
JEFE DE LOGISTICA

1600hs



SERVICIOS DE SALUD

ALMACÉN ESTATAL

SE RECIBE A ENTERA SATISFACCION



30 JUL. 2021

*Armando Montes Olivares*  
NOMBRE Y FIRMA

RECEPCIÓN

Contrato

AA-E49-MEDBT-INSABI-33-2021

Procedimiento

AA-012M7B998-E49-2021

Fianza RESPONSABLE

C. CARLOS ANIBAL DOMÍNGUEZ  
FIRMA

Partida presupuestal

25301

Total tarimas

1

Página 1 | 1

REMISION suursal	LABORATORIOS LIOMONT, S.A. DE C.V.	21-732
HOJA NÚMERO	FECHA DE REMISION	10-08-2021
		Hoja 1 de 1

DEPENDENCIA SOLICITANTE		
OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS), MIGUEL HIDALGO NO. S/N COL. MIGUEL HIDALGO, DEL. ,, CIUDAD DE MEXICO, C.P. 11000 R.F.C. ONU160202DNI		
LUGAR DE ENTREGA		
SPSSA003824-INSABI ESTADOS-OFCINAS ESTATALES ADMINISTRATIVAS CALLE DE GUADALUPE, NO.5850 , COL. FRACCIONAMIENTO, LOMAS DE LA VIRGEN, SAN LUIS POTOSI, C.P. 78380, SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI		
DISTRIBUIDOR LOGISTICO		
CONSIGNADO A: MEDICA FARMA ARCAR, S.A. DE C.V. CALLE TEPETILA S/N, COL LA PURIFICACION, TEPETITLA TEXCOCO ESTADO DE MEXICO C.P. 56240 VIA TERRESTRE		

**ORIGINAL**

**REMISION**

NÚMERO DE PEDIDO		
PO/3137785/O/R/018		
CONTRATO: 3137785		
CONCURSO		
NÚMERO		
ITB17938		
MOTIVO DE REMISION		
ADQUISICIÓN		
CANJE		
DONATIVO		

DATOS DEL PROVEEDOR	
PROVEEDOR	
DOMICILIO FISCAL:	
LABORATORIOS LIOMONT, S.A. DE C.V.	
AVENIDA LOPEZ MATEOS NUMERO 68	
C.P. 05000 , DEL.CUAJMALPA DE MORELOS DISTRITO FEDERAL , CIUDAD	
DE MEXICO	
TELEFONO: 5814-1216	
DIRECCION ALMACEN:	
FAX:	
PADRON DE CONTRIBUYENTES	
LLI-811201-IX6	

RENGLÓN	CLAVE	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE		
146	010.000.2147.00	CISAPRIDA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CISAPRIDA 10 MG ENVASE CON 30 TABLETAS	101	ENV	\$74.00	\$7,474.00		
Observaciones: Entrega: 02-08-2021 al 17-08-2021								
LABORATORIO	CLAVE	CANTIDAD	LOTE	CADUCIDAD	DENOMINACION DISTINTIVA	FECHA FABRICACION	REGISTRO SANITARIO	PROCEDECIA
LIOMONT	010.000.2147.00	101	C06112	2023-06-30	KINESTASE	2021-06-30	180M91 SSA	MEXICO

SUBTOTAL: \$7,474.00		LVA: \$0.00		IMPORTE TOTAL: \$7,474.00	
NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE (CON LETRA DE MOLDE) <i>Leonel Ortega Piedra</i> 23 AGO. 2021					
(SIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.)					
IMPORTE CON LETRA					
PARTIDA		SERVICIOS		DESTINO O PROGRAMA	
PRESUPUESTAL		DE SALUD		SPSSA003824-INSABI ESTADOS-OFCINAS ESTATALES ADMINISTRATIVAS	
ENTRADA		PARCIAL			

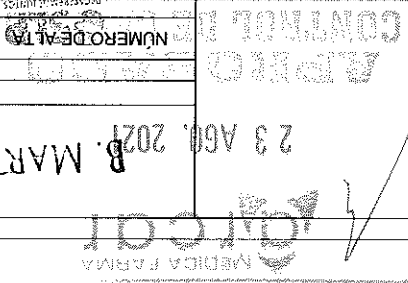
ALMACEN ESTATAL  
SE RECIBE A ENTERA SATISFACCION

RECIBI A ENTERA SATISFACCION  
Lic. Leonel Ortega Piedra  
JEFE DE ALMACEN

31 AGO 2021

RESPONSABLE

RECIBI A ENTERA SATISFACCION



**REMISION**

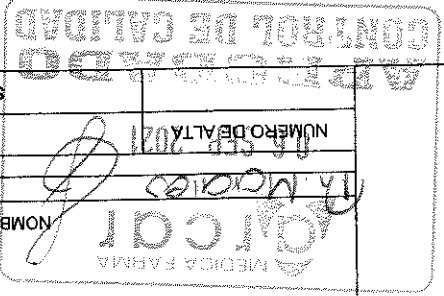
HOJA NUMERO	FECHA DE REMISION	REMISION sucesal LABORATORIOS QUIMPHARMA, S.A. DE C.V.
21-1815	16-08-2021	
DEPENDENCIA SOLICITANTE		
OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS), MIGUEL HIDALGO NO. S/N COL. MIGUEL HIDALGO, DEL. P., CIUDAD DE MEXICO, C.P. 11000 R.F.C. ONU160202DN1		
LUGAR DE ENTREGA		
SPSSA003824-INSABI ESTADOS-OFICINAS ESTATALES ADMINISTRATIVAS CALLE DE GUADALUPE, NO. 6850, COL. FRACCIONAMIENTO, LOMAS DE LA VIRGEN, SAN LUIS POTOSI, C.P. 78380, SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI		
DISTRIBUIDOR LOGISTICO		
CONSIGNADO A: MEDICA FARMA ARCAR, S.A. DE C.V. CALLE TEPETITLA S/N, COL LA PURIFICACION, TEPETITLA TEXCOCO ESTADO DE MEXICO C.P. 56240		
VIA TERRESTRE		

NUMERO DE PEDIDO	FO/3137202/OR/047
NO. CONTRATO:	3137202
CONCURSO	
FECHA	
NUMERO	17B17938
DIA	
MES	
ANO	
MOTIVO DE REMISION	
ADQUISICION	X
CANJE	
DONATIVO	

DATOS DEL PROVEEDOR	
PROVEEDOR	LABORATORIOS QUIMPHARMA, S.A. DE C.V. PINO 343-46, COL. SANTA MARIA LA RIVERA C.P. 06400, DEL. CUAUHTEMOC, MEXICO
DIRECCION ALMACEN:	TELÉFONO: (55)5541 6392, (55)2630 1472
FAX:	
PADRON DE CONTRIBUYENTES	
LQU-020614-AP1	

RENGLÓN	CLAVE	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
196	010.000.4141.00	MOMETASONA SUSPENSION PARA INHALACION CADA 100 ML CONTIENE FURATO DE MOMETASONA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 0.050 G DE FURATO DE MOMETASONA ANHIDRA ENVASE NEBULIZADOR CON 18 ML Y VALVULA DOSIFICADORA (140 NEBULIZACIONES DE 50-MCG CADA UNA)	339	ENV	\$33.62	\$11,397.18
Observaciones: Entrega: 02-08-2021 al 17-08-2021 SERVICIOS DE SALUD						
LABORATORIO						
QUIMPHARMA	010.000.4141.00	339	21G108	QUIMAFRON	2021-07-13	481M2015
SE RECIBIÓ A ENTREGA SATISFACCION						

SUBTOTAL: \$11,397.18		I.V.A. \$0.00		IMPORTE TOTAL: \$11,397.18	
NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE (CON LETRA DE MOLDE)					
(ONCE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 18/100 M.N.)					
IMPORTE CON LETRA					
DESTINO O PROGRAMA					
PARTIDA		PRESUPUESTAL		ENTRADA	
X		TOTAL		PARCIAL	
SPSSA003824-INSABI ESTADOS-OFICINAS ESTATALES ADMINISTRATIVAS					



RECIBIÓ A ENTREGA SATISFACCION  
JEFE DE LOGISTICA  
18/00415

RECEPCION  
NOMBRE Y FIRMA

REMISION

ORIGINAL

**DATOS DEL PROVEEDOR**

PROVEEDOR  
LABORATORIOS QUIMPHARMA, S.A. DE C.V.  
PINO 343-46, COL. SANTA MARIA LA RIVERA  
C.P. 06400, DEL. CUAUHTEMOC, MEXICO  
TELÉFONO: (55)5541 6392, (55)2630 1472  
FAX:

DIRECCION ALMACEN:

PADRON DE CONTRIBUYENTES  
LQU-020614-AP1

**NUMERO DE PEDIDO**  
PO/3137203/OR/015  
CONTRATO: 3137203

**CONCURSO**

**NUMERO**  
FECHA

**MOTIVO DE REMISION**  
ADQUISICION X  
CANJE  
DONATIVO

**FECHA**  
DIA MES AÑO  
17B17978

**REMISION sucursal**  
LABORATORIOS QUIMPHARMA, S.A. DE C.V.  
FECHA DE REMISION  
21-1606  
10-08-2021  
Hoja 1 de 1

**DEPENDENCIA SOLICITANTE**

**ORIGINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS), MIGUEL HIDALGO NO. S/N COL. MIGUEL HIDALGO, DEL. , CIUDAD DE MEXICO, C.P. 11000 R.F.C. ONU160202DNI**

**LUGAR DE ENTREGA**  
SPSSA016870-INSABI BIENESTAR-ALMACEN ESTATAL  
AVENIDA DE LA PAZ, NO. 645, COL. BARRIO, BARRIO DE TLAXCALA, SAN LUIS POTOSI, C.P. 999999, SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI

**DISTRIBUIDOR LOGISTICO**  
CONSIGNADO A:  
MEDICA FARMA ARCAR, S.A. DE C.V.  
CALLE TEPETILLA S/N, COL LA PURIFICACION, TEPETILLA TEXCOCO ESTADO DE MEXICO C.P. 56240  
VIA TERRESTRE

RENGLON	CLAVE	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE		
162	010.000.2524.00	NITAZOXANIDA SUSPENSION ORAL CADA 5 ML CONTIENEN NITAZOXANIDA 100 MG ENVASE CON 30 ML	87	ENV	\$23.43	\$2,038.41		
Observaciones: Entrega: 02-08-2021 al 17-08-2021								
LABORATORIO	CLAVE	CANTIDAD	LOTE	CADUCIDAD	DENOMINACION	FECHA FABRICACION	REGISTRO SANITARIO	PROCEDENCIA
QUIMPHARMA	010.000.2524.00	87	201212	2022-12-07	MITAFAR	2020-12-07	556M2004	MEXICO

23 AGO. 2021  
B. MARTINEZ

APROBADO  
CONTROL DE CALIDAD

SE RECIBE A ENTERA SATISFACCION  
ALMACEN ESTATAL

RECIBI A ENTERA SATISFACCION  
Lic. Leonel Ortega Piedra  
JEFE DE ALMACEN

SPSSA016870-INSABI BIENESTAR-ALMACEN ESTATAL

NUMERO DE ALTA

SERVICIOS DE SALUD

DESTINO O PROGRAMA

PARTIDA

SERVICIOS DE SALUD

PRESTADOS

TOTAL

PARCIAL

RECIBI A ENTERA SATISFACCION

RESPONSABLE

31 AGO 2021

IMPORTE TOTAL: \$2,038.41

LVA: \$0.00

SUBTOTAL: \$2,038.41

IMPORTE CON LETRA (DOS MIL TREINTA Y OCHO PESOS 41/100 M.N.)

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE (CON LETRA DE MOLDE)

Leonel Ortega Piedra

RESPONSABLE

31 AGO 2021

RECIBI A ENTERA SATISFACCION

RECIBI A ENTERA SATISFACCION

RECIBI A ENTERA SATISFACCION

REMISIÓN

ORIGINAL

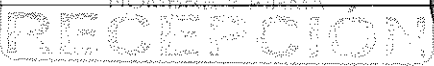
REMISIÓN sucursal LABORATORIOS QUIMPHARMA, S.A. DE C.V.	FECHA DE REMISIÓN	HOJA NÚMERO
21-1625	10-08-2021	Hoja 1 de 1
DEPENDENCIA SOLICITANTE		
OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS), MIGUEL HIDALGO No. S/N Col. MIGUEL HIDALGO, DEL. . . , CIUDAD DE MEXICO, C.P 11000 R.F.C. ONU160202DN1		
LUGAR DE ENTREGA		
SPSSA003824-INSABI ESTADOS-OFICINAS ESTATALES ADMINISTRATIVAS CALLE DE GUADALUPE, NO.5850 , COL. FRACCIONAMIENTO, LOMAS DE LA VIRGEN, SAN LUIS POTOSI, C.P. 78380, SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI		
DISTRIBUIDOR LOGÍSTICO		
CONSIGNADO A: MÉDICA FARMA ARCAR, S.A. DE C.V. CALLE TEPETITLA S/N, COL LA PURIFICACIÓN, TEPETITLA TEXCOCO ESTADO DE MÉXICO C.P. 56240		
VÍA TERRESTRE		

DATOS DEL PROVEEDOR	
<b>PROVEEDOR</b> <b>DOMICILIO FISCAL:</b> LABORATORIOS QUIMPHARMA, S.A. DE C.V. PINO 343-46, COL.SANTA MARIA LA RIVERA C.P. 06400, DEL.CUAUHTEMOC, MEXICO <b>TELEFONO:</b> (55)5541 6392, (55)2630 1472 <b>DIRECCION ALMACEN:</b>	<b>FAX:</b>
PADRON DE CONTRIBUYENTES  LQU-020614-AP1	

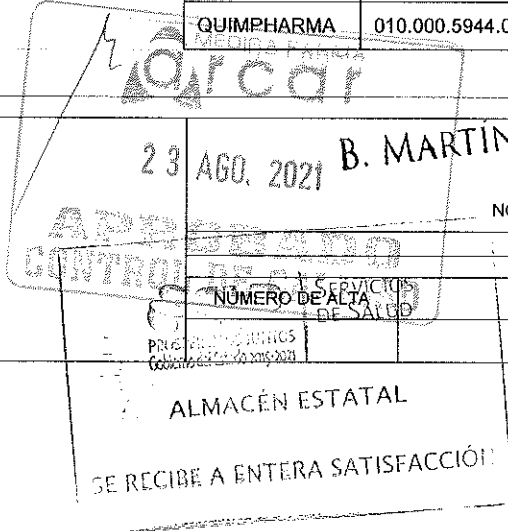
NÚMERO DE PEDIDO PO/3137202/OR/047 CONTRATO: 3137202			
CONCURSO			
NÚMERO	FECHA		
ITB17938	DIA	MES	AÑO
MOTIVO DE REMISION			
ADQUISICIÓN	CANJE	DONATIVO	
X			

REGLÓN	CLAVE	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
324	010.000.5944.00	IBUPROFENO SUSPENSION ORAL CADA MILILITRO CONTIENE IBUPROFENO 40 MG ENVASE CON 15 ML CON GOTERO CALIBRADO INTEGRADO O ADJUNTO AL ENVASE QUE LE SIRVE DE TAPA  Entrega: 02-08-2021 al 17-08-2021  Observaciones:	172	ENV	\$27.79	\$4,779.88

LABORATORIO	CLAVE	CANTIDAD	LOTE	CADUCIDAD	DENOMINACIÓN DISTINTIVA	FECHA FABRICACIÓN	REGISTRO SANITARIO	PROCEDENCIA
QUIMPHARMA	010.000.5944.00	172	21ER20	2023-05-20	FIDOIN-Q	2021-05-20	017M2015 SSA	MEXICO

  
 MEDICA FARMA  
 Arcar  
 Leonel Ortega Piedra  
 NOMBRE Y FIRMA

23 AGO. 2021 B. MARTINEZ NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE (CON LETRA DE MOLDE)	SUBTOTAL:	\$4,779.88
	I.V.A.	\$0.00
	IMPORTE TOTAL:	\$4,779.88
(CUATRO MIL SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 88/100 M.N.) IMPORTE CON LETRA		
NÚMERO DE ALTA DE SALUD	DESTINO O PROGRAMA	PARTIDA PRESUPUESTAL
	SPSSA003824-INSABI ESTADOS-OFICINAS ESTATALES ADMINISTRATIVAS	ENTRADA
		PARCIAL

  
 ALMACÉN ESTATAL  
 SE RECIBE A ENTERA SATISFACCIÓN

RECIBÍ A ENTERA SATISFACCIÓN  
 Lic. Leonel Ortega Piedra  
 JEFE DE ALMACEN

23 AGO 2021  
 RECEPCION DE INSABIS  
 SECRETARIA DE SALUD





Productos Roche, S.A. de C.V.  
 CERRADA DE BEZARES No No 9  
 MIGUEL HIDALGO CP C.P 11910  
 México Ciudad de México Tel: 55 52 58 52 17

55 52 58 52 17 /  
 R.F.C : PRO960930413  
 karla.hernandez.kh1@roche.com

# REMISION

Contrato: 3132995

FOLIO:

580180974

FECHA DE REMISION: 28/07/2021  
 REFERENCIA: PO/3132995/OR/020

22731 Proyecto para la Adquisición de Medicamentos en México

<b>VENDIDO A CLIENTE</b>  OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS)  MIGUEL HIDALGO . C.P 11000 México Ciudad de México Tel:	<b>PUNTO FINAL</b>  UNOPS INSABI ESTADOS SPSSA003824 San Luis Potosí .  <b>LUGAR DE ENTREGA</b> OPERADOR LOGÍSTICO  PHARMA FRIGO SA DE CV 5 NO 16 NAUCALPAN ALCE BLANCO C.P 53370 México Estado de México
--	--

CLAVE	CANTIDAD	UNIDAD	P.UNITARIO	DESCRIPCION	IMPORTE
010.000.5018 00	1	ENVASE	\$ 40,242.5700	Trastuzumab Emantansina. Solución inyectable. Cada frasco ampula con polvo liofilizado contiene: Trastuzumab emtansina 160 mg. Envase con un frasco ampula con polvo liofilizado con 160 mg (20 mg/ml). Condiciones de transporte y almacenamiento: 2° A 8° C Registro Sanitario: 166M2013SSA Fabricante: PATHEON MANUFACTURING SERVICES LLC 6900 MARTIN LUTHER KING JR. HIGHWAY, GREENVILLE, NC 27834, ESTADOS UNIDOS. F HOFFMANN - LA ROCHE AG. 4303 KAISERAUGST SUIZA	\$ 40,242.57
LOTE: B2213B03 CAD: 07/04/2023					
<b>SUBTOTAL</b>					\$ 40,242.57
<b>IVA</b>					\$ 0.00

IMPORTE CUARENTA MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 57/100 M.N. \$ 40,242.57

**SSLP** SERVICIOS DE SALUD  
 PROSPERAMOS JUNTOS  
 Gobierno del Estado 2015-2021  
**ALMACÉN ESTATAL**  
 SE RECIBE A ENTERA SATISFACCIÓN

MEDICA FARMA  
**ADICAT**  
 29 JUL. 2021  
 sup. calidad  
 13:30

**SSLP** SERVICIOS DE SALUD  
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES  
 ALMACÉN CENTRAL  
**RECEPCIÓN DE INSUMOS**  
 05 AGO. 2021  
 RESPONSABLE  
 C. Omar Castillo Sanchez  
 FIRMA

**RECIBIDO A ENTERA SATISFACCIÓN**

REMISION DE PEDIDO

INSTITUCIÓN  
UNOPS

ORDEN DE REPOSICIÓN  
PO/3127386/08/032

Fecha límite de entrega  
07/05/2021

Número Proceso de Adquisición:  
UNOPS/MX/50/0619-2020

Número de contrato  
3127386

RFC  
EM981109235

RAZON SOCIAL  
LEMERY, S.A. DE C.V.

No. Proveedor

DIRECCION COMPLETA  
MARTIRES DE RIO BLANCO NO.54  
COL.HUICHAPAN  
XOCHIMILCO, CP.16030  
CIUDAD DE MEXICO

No. Remisión  
LES6R0032

Fecha de Remisión  
14/05/2021

Lugar de entrega

Operador logístico  
Medica Farma Arcar, S.A. de C.V.  
Calle 5 no. 15 Col. Aca. Blanco, Tlaxiaco de Juárez  
Estado de México C.P. 53370.

Almacén destino final  
CLUES SP55A001101  
ESTADO San Luis Potosí  
NOMBRE DESTINO FINAL  
INSABI - 25 HOSPITALES

CLAVE (000.000.0000.00)	DESCRIPCIÓN	LOTE	CADUCIDAD	FABRICACION	REGISTRO SANITARIO	PROCEDENCIA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
010.000.6120.00	Lipegfilgrastim. Solución inyectable. Cada jeringa prellenada contiene: Lipegfilgrastim 6mg Envase con 1 Jeringa prellenada con 6 mg/0.6 ml (con tapa y sin tapa de seguridad).	W22066	01-mar-22	01-mar-20	218M201655A	ALEMANIA	3	\$ 8,318.70	\$ 24,956.10

Importe en letra  
(VEINTICUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 10/100 M.N.)

Subtotal	\$	24,956.10
IVA		
Total	\$	24,956.10

Observaciones

Sello de control de calidad APROBADO

Sello de almacén RECIBIDO

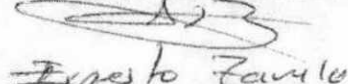


22731 Proyecto para la Adquisición de Medicamentos en México  
 Proceso de adquisición: UNOPS/MX/SO/0019-2020  
 Contrato: 3127386

Información de Proveedor		Dirección para entrega	
Proveedor	LEMERY, S.A de C.V	Almacén	MFA Almacén Naucalpan
Fecha límite de entrega	07/05/2021	Dirección	Calle 5 no. 16 Col. Alce blanco, Naucalpan de Juárez Estado de México C.P. 53370.

Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Subtotal
010.000.6120.00	Lipegfilgrastim. Solución Inyectable. Cada jeringa prellenada contiene: Lipegfilgrastim 6mg Envase con 1 jeringa prellenada con 6 mg/0.6 ml (con tapa y sin tapa de seguridad). Registro sanitario: 218M2016 SSA	3	8,318.70	24,956.10
El proveedor debe coordinar con cada almacén una cita de entrega. De preferencia antes pero que no sobrepase la fecha máxima establecida.			Monto total (MXN \$)	24,956.10

Sé certifica que los artículos anteriormente relacionados han sido recibidos a satisfacción de los mismos de conformidad con la orden de reposición. Esta certificación no exime al proveedor de sus obligaciones y responsabilidades de la aplicación de garantías, ni de sus obligaciones y responsabilidades de conformidad con las disposiciones de la orden de reposición.

  
 Nombre, firma y sello  
 Proveedor

Nombre, firma y sello  
 Operador Logístico

Nombre y firma  
 UNOPS

Institución	Entidad federativa	CLUES	Clave	Cantidad Requerida
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	010.000.6120.00	3

**LEMERY, S.A. DE C.V.**

Camino a Santa Teresa No. 1040,  
 Col. Jardines en la Montaña  
 CP 14210, Ciudad de México  
 Teléfono: 5449-9900  
 RFC: LEM-831109-223

# Lemery, S.A. de C.V.

## Anexo 4

MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS OFICIALES MEXICANAS, NORMAS MEXICANAS, NORMAS INTERNACIONALES,  
NORMAS DE REFERENCIA O ESPECIFICACIONES

Ciudad de México, a 18 de mayo de 2021

**A quien corresponda  
Presente.**

El suscrito **C. Ernesto Siel Zavala Espinoza**, en mi calidad de representante legal o persona que cuenta con facultades para comprometer a la empresa **LEMERY, S.A. DE C.V.** Titular del Registro Sanitario, MANIFIESTO, que los Bienes que oferto en la propuesta técnica, cumplen con lo establecido en (NOM-059-SSA1-2015, NOM-072-SSA1-2012, NOM-073-SSA1-2015, NOM-164-SSA1-2015, NOM-177-SSA1-2013, NOM-220-SSA1-2016, NOM-008-SCFI-2002, NORMA Oficial Mexicana NOM-257-SSA1-2014, Ley de Infraestructura de la Calidad (Artículo 40 y 64), Ley General de Salud, en los artículos aplicables, Reglamento de Insumos para la Salud, REGLAMENTO de Control Sanitario de Productos y Servicios, Reglamento Interior del Comité de Moléculas Nuevas, Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos (FEUM) y sus suplementos. Vigentes, Compendio Nacional de Insumos para la salud, ACUERDO por el que se modifica el diverso por el que se dan a conocer los trámites y servicios, así como los formatos que aplica la Secretaría de Salud, a través de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios, inscritos en el Registro Federal de Trámites y Servicios de la Comisión Federal de Mejora Regulatoria, publicado el 28 de enero de 2011. DOF: 12/12/2016), las Normas Oficiales Mexicanas y Normas internacionales), aplicables conforme al grupo en apego al anexo técnico.

Consecutivo (partida)	Clave	Registro Sanitario Ofertado o Denominación Indicada en la etiqueta para Bienes que no registro sanitario.
1	010.000.6120.00	218M2016 SSA

Manifestando mi conformidad de que cuando el administrador del contrato o pedido lo determine procedente, los Bienes estarán sujetos a verificación y/o revisión, con el objeto de validar el cumplimiento de las citadas disposiciones, aceptando el rechazo, devolución y canje, según corresponda en caso de detectarse defectos, quejas o realizar muestreo.

**LEMERY, S.A. DE C.V.**

Camino a Santa Teresa No. 1040,  
Col. Jardines en la Montaña  
CP 14210, Ciudad de México  
Teléfono: 5449-9900  
RFC: LEM-831109-223

ATENTAMENTE

  
**ERNESTO SIEL ZAVALA ESPINOZA**  
**REPRESENTANTE LEGAL**  
**LEMERY, S.A. DE C.V.**

**DOMICILIO FISCAL**  
Mártires de Río Blanco No.54  
Col. Huichapan C.P. 16030  
Xochimilco, CD.MX

**OFICINAS CORPORATIVAS**  
Camino a Sta. Teresa No.1040, 5to. Piso  
Col. Jardines en la Montaña  
Tlalpan, C.P. 14210 CD. MX  
Tel. 5449 9900



MATCUR, S.A. DE C.V.

DEPARTAMENTO DE ALMACENES Y EMBARQUES

REMISIÓN:  
116586

<b>PROVEEDOR</b>	MATCUR, S.A. DE C.V.
<b>DIRECCIÓN</b>	TORREON No. 6, COL. ROMA SUR, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06760
<b>RFC</b>	MAT-900112-GN4

ORDEN DE REPOSICIÓN	DESTINO DE ENTREGA			OPERADOR LOGÍSTICO		FECHA LÍMITE DE ENTREGA
PO/3139353/OR/010	<b>INSTITUCIÓN</b> INSABI - 25 HOSPITALES	<b>ESTADO</b> San Luis Potosí	<b>ALMACÉN</b>	MEDICA FARMA ARCAR S.A. DE C.V.		20/08/2021
<b>CONTRATO</b> 3139353						
<b>LICITACIÓN</b> ITB18036	<b>CLUES ALMACÉN</b> SPSSA001102		<b>DIRECCIÓN ALMACÉN</b> <b>OPERADOR LOGÍSTICO</b>	CALLE TEPANTITLA S/N LA PURIFICACIÓN TEPETITLA, TEXCOCO, MÉXICO, C.P. 56240		<b>FECHA DE REMISIÓN</b> 26/07/2021

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	MARCA REGISTRO SANITARIO PROCEDENCIA	LOTE	FABRICACIÓN	CADUCIDAD	PRECIO UNITARIO SIN IVA	PRECIO UNITARIO CON IVA	IMPORTE
80	060.841.0627	SUTURAS. SEDA NEGRA TRENZADA CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA: 75 CM CALIBRE DE LA SUTURA: 2-0 CARACTERÍSTICAS DE LA AGUJA: 1/2 CÍRCULO AHUSADA (25-26 MM). ENVASE CON 12 PIEZAS.	MATSED 926C93 S.S.A. MÉXICO	12207759	28/12/2020	28/12/2025	\$ 72.55	84.16	\$ 5,804.14

<b>IMPORTE CON LETRA</b>	SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 80/100 M.N.	<b>SUB-TOTAL:</b> \$ 5,804.14
		<b>I.V.A.:</b> \$ 928.66
		<b>TOTAL:</b> \$ 6,732.80



Francisco Arriaga Ramirez  
AUXILIAR DE ALMACÉN  
Recibi a entera satisfacción  
Hora: 9:50  
Firma: \_\_\_\_\_



**22731 Proyecto para la Adquisición de Medicamentos en México**

Proceso de adquisición: ITB18036

Contrato: 3139353

Información de Proveedor		Dirección para entrega	
Proveedor	MATCUR SA DE CV	Almacén	MFA Almacén Texcoco
Fecha límite de entrega	20/08/2021	Dirección	Calle Tepantitla s/n la Purificación Tepetitla, Texcoco, México, C.P. 56240

Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Subtotal
060.841.0205	Suturas. Sintéticas no absorbibles monofilamento de polipropileno con aguja. Longitud de la hebra: 45 cm Calibre de la sutura: 3-0 Características de la aguja: 3/8 de círculo reverso cortante (24-26 mm). Envase con 12 piezas.	142	128.61	18,262.62
060.841.0221	Suturas. Sintéticas no absorbibles monofilamento de polipropileno con aguja. Longitud de la hebra: 45 cm Calibre de la sutura: 2-0 Características de la aguja: 3/8 de círculo reverso cortante (24-26 mm). Envase con 12 piezas.	67	119.69	8,019.23
060.841.0627	Suturas. Seda negra trenzada con aguja. Longitud de la hebra: 75 cm Calibre de la sutura: 2-0 Características de la aguja: 1/2 círculo ahusada (25-26 mm). Envase con 12 piezas.	122	84.16	10,267.52

El precio unitario descrito incluye el 16% correspondiente al Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.) Monto total (MXN \$) 36,549.37

El proveedor debe coordinar con cada almacén una cita de entrega. De preferencia antes pero que no sobrepase la fecha máxima establecida. Se certifica que los artículos anteriormente relacionados han sido recibidos a satisfacción de los mismos de conformidad con la orden de reposición. Esta certificación no exime al proveedor de sus obligaciones y responsabilidades de la aplicación de garantías, ni de sus obligaciones y responsabilidades de conformidad con las disposiciones de la orden de reposición.

**MATCUR, S.A. DE C.V.**

TORREÓN N.M.L. COL. ROMA SUR

TEL: 0284 3265 5264 3226

Nombre, firma y sello Proveedor

Nombre, firma y sello Operador Logístico

Nombre y firma UNOPS

FAX: 5284 3225

**R.E.G. MAT-900112-GN4**

Institución	Entidad federativa	CLUES	Clave	Cantidad Requerida
INSABI - 25 HOSPITALES	Chiapas	CSSSA019090	060.841.0205	3
INSABI - 25 HOSPITALES	Chiapas	CSSSA019090	060.841.0221	3
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000083	060.841.0205	7
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000083	060.841.0627	7
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	060.841.0205	7
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	060.841.0627	7
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA004991	060.841.0205	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA004991	060.841.0221	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA004991	060.841.0627	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005003	060.841.0205	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005003	060.841.0221	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005003	060.841.0627	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	060.841.0205	48
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	060.841.0221	24

INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	060.841.0627	10
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	060.841.0205	27
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	060.841.0221	14
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	060.841.0627	6
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	060.841.0627	60
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	060.841.0205	48
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	060.841.0221	24
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	060.841.0627	10



# MATCUR, S.A. de C.V.

México CDMX a 15 de julio de 2021

INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR (INSABI - 25 HOSPITALES)  
SAN LUIS POTOSÍ  
SPSSA001102  
P R E S E N T E

Asunto: Póliza de Garantía y vicios ocultos

LICITACIÓN Y/O ADJUDICACIÓN DIRECTA  
ITB18036

NO. ORDEN DE REPOSICIÓN  
PO/3139353/OR/010

A nombre de mi representada y bajo protesta de decir verdad, garantizamos que los productos que se entregan que, a partir de la fecha de su recepción en ese almacén, cuentan con más de dieciocho meses de caducidad.

Así también en caso de presentar, deficiencias de calidad que se detecten durante su uso, o bien, contra el mal estado de los empaques primarios que alteren su calidad, nos hacemos responsables de los vicios ocultos o defectos de fabricación que presenten los bienes suministrados al Instituto y en caso de devolución quedamos obligados a sustituir el 100% del volumen devuelto en un plazo máximo que no excederá de 10 días naturales, contados a partir de la fecha de la devolución. Así mismo y en su caso, nos comprometemos a realizar el canje del producto que no se llegue a consumir durante su vida útil 120 días antes de su caducidad y los cuales se relacionan a continuación:

Clave: C. B. 060	Descripción:	Lote:	Fecha de Fabricación:	Fecha de Caducidad:	Cantidad:
841 0627	SUTURAS SEDA NEGRA TRENZADA, CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA 75 CM., CALIBRE DE LA SUTURA 2-0. CARACTERISTICAS DE LA AGUJA 1/2 CIRCULO, AHUSADA (25-26 MM.) ENVASE CON 12 PIEZAS	12207759	28/12/2020	28/12/2025	80 C/12 SOBRES

Atentamente:

Lic. Omar Rodrigo Tovar Alegría  
Representante Legal





**MATCUR, S.A. DE C.V.**  
**DEPARTAMENTO DE ALMACENES Y EMBARQUES**

**REMISIÓN:**  
116499

<b>PROVEEDOR</b>	MATCUR, S.A. DE C.V.
<b>DIRECCIÓN</b>	TORREON No. 6, COL. ROMA SUR, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06760
<b>RFC</b>	MAT-900112-GN4

ORDEN DE REPOSICIÓN	DESTINO DE ENTREGA			OPERADOR LOGÍSTICO		FECHA LÍMITE DE ENTREGA	
PO/3139312/OR/011	<b>INSTITUCIÓN</b>	INSABI - 25 HOSPITALES	<b>ESTADO</b>	San Luis Potosí	<b>ALMACÉN</b>	MEDICA FARMA ARCAR S.A. DE C.V.	20/08/2021
<b>CONTRATO</b>							<b>CLUES ALMACÉN</b>
3139312	26/07/2021						
<b>LICITACIÓN</b>							
ITB18036							

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	MARCA REGISTRO SANITARIO PROCEDENCIA	LOTE	FABRICACIÓN	CADUCIDAD	PRECIO UNITARIO SIN IVA	PRECIO UNITARIO CON IVA	IMPORTE
20	882641	SUTURAS. SINTÉTICAS NO ABSORBIBLES MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA: 75 CM CALIBRE DE LA SUTURA: 6-0 CARACTERÍSTICAS DE LA AGUJA: 3/8 DE CÍRCULO DOBLE ARMADO (12-13 MM). ENVASE CON 12 PIEZAS.	MATPILENO 928C93 S.S.A. MÉXICO	03217839	24/03/2021	24/03/2026	\$ 360.28	417.92	\$ 7,205.52
							<b>SUB-TOTAL:</b>	\$	7,205.52
							<b>I.V.A.:</b>	\$	1,152.88
							<b>TOTAL:</b>	\$	8,358.40

20 060,841,0254

**SLP**  
PROSPEREMOS JUNTOS  
Gobierno del Estado 2015 - 2021

Hospital Dr. Ignacio Morones Prieto

**RECIBIDO**  
12 AGO 2021  
ALMACÉN GENERAL

IMPORTE CON LETRA: OCHO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 40/100 M.N.

**Francisco Arriaga Ramírez**

**AUXILIAR DE ALMACÉN**

**Recibí a entera satisfacción**

Hora: 9:55

Firma:

**RECIBI A ENTERA SATISFACCION**  
**JEFE DE LOGISTICA**  
**18:00 hrs**

MEDICA FARMA ARCAR

03 AGO 2021

S. Arias

**APROBADO**  
CONTROL DE CALIDAD

MEDICA FARMA ARCAR

03 AGO. 2021

*Arturo Morales Olivares*  
NOMBRE (Firma)

**RECEPCIÓN**

**22731 Proyecto para la Adquisición de Medicamentos en México**

Proceso de adquisición: ITB18036

Contrato: 3139312

Información de Proveedor		Dirección para entrega	
<b>Proveedor</b>	MATCUR SA DE CV	<b>Almacén</b>	MFA Almacén Texcoco
<b>Fecha límite de entrega</b>	20/08/2021	<b>Dirección</b>	Calle Tepantitla s/n la Purificación Tepetitla, Texcoco, México, C.P. 56240

Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Subtotal
060.841.0197	Suturas. Sintéticas no absorbibles monofilamento de polipropileno con aguja. Longitud de la hebra: 45 cm Calibre de la sutura: 4-0 Características de la aguja: 3/8 de círculo reverso cortante (19-20 mm). Envase con 12 piezas.	26	131.11	3,408.86
060.841.0254	Suturas. Sintéticas no absorbibles monofilamento de polipropileno con aguja. Longitud de la hebra: 75 cm Calibre de la sutura: 6-0 Características de la aguja: 3/8 de círculo doble armado ahusada (12-13 mm). Envase con 12 piezas.	22	417.92	9,194.24
060.841.0452	Suturas. Sintéticas no absorbibles monofilamento de polipropileno con aguja. Longitud de la hebra: 90 cm Calibre de la sutura: 2-0 Características de la aguja: 1/2 círculo punta ahusada (15-17 mm). Envase con 12 piezas.	53	156.00	8,268.00
060.841.0585	Suturas. Catgut crómico con aguja. Longitud de la hebra: 30 cm Calibre de la sutura: 4-0 Características de la aguja: 1/2 círculo doble armado reverso cortante (12-13 mm). Envase con 12 piezas.	11	327.10	3,598.10
060.841.0601	Suturas. Seda negra trenzada con aguja. Longitud de la hebra: 75 cm Calibre de la sutura: 5-0 Características de la aguja: 1/2 círculo ahusada (20-25 mm). Envase con 12 piezas.	28	131.98	3,695.44
060.841.2268	Suturas. Sintéticas no absorbibles monofilamento de nylon con aguja. Longitud de la hebra: 45 cm Calibre de la sutura: 6-0 Características de la aguja: 3/8 de círculo reverso cortante (10-13 mm) Envase con 12 piezas.	27	148.22	4,001.94
060.841.3894	Suturas. Sintéticas no absorbibles monofilamento de polipropileno con aguja. Longitud de la hebra: 45 cm Calibre de la sutura: 0 Características de la aguja: 3/8 de círculo reverso cortante (24-26 mm). Envase con 12 piezas.	62	183.95	11,404.90
060.841.7374	Suturas. Seda negra trenzada sin aguja. Longitud de la hebra: 91 M Calibre de la sutura: 2 Carrete.	1	705.95	705.95

El precio unitario descrito incluye el 16% correspondiente al Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.) Monto total (MXN \$) **44,277.43**

El proveedor debe coordinar con cada almacén una cita de entrega. De preferencia antes pero que no sobrepase la fecha máxima establecida. Sé certifica que los artículos anteriormente relacionados han sido recibidos a satisfacción de los mismos de conformidad con la orden de reposición. Esta certificación no exime al proveedor de sus obligaciones y responsabilidades de la aplicación de garantías, ni de sus obligaciones y responsabilidades de conformidad con las disposiciones de la orden de reposición.

TORREÓN No. 6, COL. ROMA SUR

MEXICO, D.F. C.P. 06760

5264 3226

 Nombre, firma y sello  
 Proveedor

R.F.C. MAT-900112-GN4

 Nombre, firma y sello  
 Operador Logístico

 Nombre y firma  
 UNOPS

Institución	Entidad federativa	CLUES	Clave	Cantidad Requerida
INSABI - 25 HOSPITALES	Chiapas	CSSSA019090	060.841.0452	3
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000083	060.841.0197	6
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000083	060.841.0254	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	060.841.0197	7
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	060.841.0254	1

INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	060.841.0585	4
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA004991	060.841.0585	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005003	060.841.0585	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005003	060.841.7374	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	060.841.0197	5
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	060.841.0452	4
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	060.841.0585	2
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	060.841.0601	8
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	060.841.3894	24
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	060.841.0197	3
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	060.841.0452	2
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	060.841.0585	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	060.841.0601	5
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	060.841.3894	14
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	060.841.0254	20
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	060.841.0452	40
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	060.841.0601	7
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	060.841.2268	27
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	060.841.0197	5
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	060.841.0452	4
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	060.841.0585	2
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	060.841.0601	8
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	060.841.3894	24



# MATCUR, S.A. de C.V.

México CDMX a 15 de julio de 2021

INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR (INSABI - 25 HOSPITALES)  
SAN LUIS POTOSÍ  
SPSSA001102  
P R E S E N T E

Asunto: Póliza de Garantía y vicios ocultos

LICITACIÓN Y/O ADJUDICACIÓN DIRECTA  
ITB18036

NO. ORDEN DE REPOSICIÓN  
PO/3139312/OR/011

A nombre de mi representada y bajo protesta de decir verdad, garantizamos que los productos que se entregan que, a partir de la fecha de su recepción en ese almacén, cuentan con más de dieciocho meses de caducidad.

Así también en caso de presentar, deficiencias de calidad que se detecten durante su uso, o bien, contra el mal estado de los empaques primarios que alteren su calidad, nos hacemos responsables de los vicios ocultos o defectos de fabricación que presenten los bienes suministrados al Instituto y en caso de devolución quedamos obligados a sustituir el 100% del volumen devuelto en un plazo máximo que no excederá de 10 días naturales, contados a partir de la fecha de la devolución. Así mismo y en su caso, nos comprometemos a realizar el canje del producto que no se llegue a consumir durante su vida útil 120 días antes de su caducidad y los cuales se relacionan a continuación:

Clave: C. B. 060	Descripción:	Lote:	Fecha de Fabricación:	Fecha de Caducidad:	Cantidad:
841 0254	SUTURAS SINTETICAS NO ABSORBIBLES, MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA 75 CM., CALIBRE DE LA SUTURA 6-0. CARACTERÍSTICAS DELA AGUJA 3/8 DE CIRCULO, DOBLE ARMADO AHUSADA (12-13 MM.) ENVASE CON 12 PIEZAS.	03217839	24/03/2021	24/03/2026	20 C/12 SOBRES

Atentamente:

Lic. Omar Rodrigo Tovar Alegría  
Representante Legal



MATCUR, S.A. DE C.V.

DEPARTAMENTO DE ALMACENES Y EMBARQUES

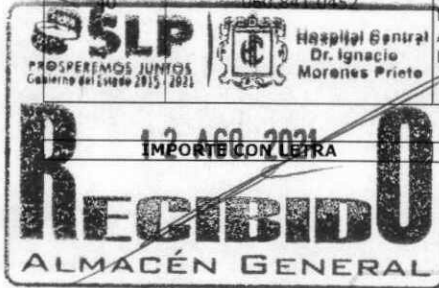
REMISIÓN:  
116500

PROVEEDOR	MATCUR, S.A. DE C.V.
DIRECCIÓN	TORREON No. 6, COL. ROMA SUR, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06760
RFC	MAT-900112-GN4

ORDEN DE REPOSICIÓN	DESTINO DE ENTREGA			OPERADOR LOGÍSTICO		FECHA LÍMITE DE ENTREGA
PO/3139312/OR/011	INSTITUCIÓN	INSABI - 25 HOSPITALES	ESTADO	San Luis Potosí	ALMACÉN	MEDICA FARMA ARCAR S.A. DE C.V.
CONTRATO						
3139312	FECHA DE REMISIÓN					
LICITACIÓN		26/07/2021				
ITB18036						

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	MARCA REGISTRO SANITARIO PROCEDENCIA	LOTE	FABRICACIÓN	CADUCIDAD	PRECIO UNITARIO SIN IVA	PRECIO UNITARIO CON IVA	IMPORTE
	CHC-991111	SUTURAS. SINTÉTICAS NO ABSORBIBLES MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA: 90 CM CALIBRE DE LA SUTURA: 2-0 CARACTERÍSTICAS DE LA AGUJA: 1/2 CÍRCULO PUNTA AHUSADA (15-17 MM). ENVASE CON 12 PIEZAS.	MATPILENO 928C93 S.S.A. MÉXICO	03217832	16/03/2021	16/03/2026	\$ 134.48	156 \$	5,379.31
								<b>SUB-TOTAL:</b>	\$ 5,379.31
								<b>I.V.A.:</b>	\$ 860.69
								<b>TOTAL:</b>	\$ 6,240.00

SEIS MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N.



RECIBI A ENTERA SATISFACCION  
JEFE DE LOGISTICA  
18:00 hrs



Francisco Arriaga Ramírez  
AUXILIAR DE ALMACÉN  
Recibi a entera satisfacción

Hora: 9:58  
Firma

**22731 Proyecto para la Adquisición de Medicamentos en México**  
Proceso de adquisición: ITB18036  
Contrato: 3139312

Información de Proveedor		Dirección para entrega	
<b>Proveedor</b>	MATCUR SA DE CV	<b>Almacén</b>	MFA Almacén Texcoco
<b>Fecha límite de entrega</b>	20/08/2021	<b>Dirección</b>	Calle Tepantilla s/n la Purificación Tepetitla, Texcoco, México, C.P. 56240

Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Subtotal
060.841.0197	Suturas. Sintéticas no absorbibles monofilamento de polipropileno con aguja. Longitud de la hebra: 45 cm Calibre de la sutura: 4-0 Características de la aguja: 3/8 de círculo reverso cortante (19-20 mm). Envase con 12 piezas.	26	131.11	3,408.86
060.841.0254	Suturas. Sintéticas no absorbibles monofilamento de polipropileno con aguja. Longitud de la hebra: 75 cm Calibre de la sutura: 6-0 Características de la aguja: 3/8 de círculo doble armado ahusada (12-13 mm). Envase con 12 piezas.	22	417.92	9,194.24
060.841.0452	Suturas. Sintéticas no absorbibles monofilamento de polipropileno con aguja. Longitud de la hebra: 90 cm Calibre de la sutura: 2-0 Características de la aguja: 1/2 círculo punta ahusada (15-17 mm). Envase con 12 piezas.	53	156.00	8,268.00
060.841.0585	Suturas. Catgut crómico con aguja. Longitud de la hebra: 30 cm Calibre de la sutura: 4-0 Características de la aguja: 1/2 círculo doble armado reverso cortante (12-13 mm). Envase con 12 piezas.	11	327.10	3,598.10
060.841.0601	Suturas. Seda negra trenzada con aguja. Longitud de la hebra: 75 cm Calibre de la sutura: 5-0 Características de la aguja: 1/2 círculo ahusada (20-25 mm). Envase con 12 piezas.	28	131.98	3,695.44
060.841.2268	Suturas. Sintéticas no absorbibles monofilamento de nylon con aguja. Longitud de la hebra: 45 cm Calibre de la sutura: 6-0 Características de la aguja: 3/8 de círculo reverso cortante (10-13 mm) Envase con 12 piezas.	27	148.22	4,001.94
060.841.3894	Suturas. Sintéticas no absorbibles monofilamento de polipropileno con aguja. Longitud de la hebra: 45 cm Calibre de la sutura: 0 Características de la aguja: 3/8 de círculo reverso cortante (24-26 mm). Envase con 12 piezas.	62	183.95	11,404.90
060.841.7374	Suturas. Seda negra trenzada sin aguja. Longitud de la hebra: 91 M Calibre de la sutura: 2 Carrete.	1	705.95	705.95

El precio unitario descrito incluye el 16% correspondiente al Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.) Monto total (MXN \$) **44,277.43**

El proveedor debe coordinar con cada almacén una cita de entrega. De preferencia antes pero que no sobrepase la fecha máxima establecida. Se certifica que los artículos anteriormente relacionados han sido recibidos a satisfacción de los mismos de conformidad con la orden de reposición. Esta certificación no exime al proveedor de sus obligaciones y responsabilidades de la aplicación de garantías, ni de sus obligaciones y responsabilidades de conformidad con las disposiciones de la orden de reposición.

TORREÓN No. 6, COL. ROMA SUR  
MEXICO D.F. C.P. 06760  
Tel: 5264 3225 5264 3226  
Nombre, firma y sello Proveedor  
R.F.C. MAT-900112-GN4

Nombre, firma y sello Operador Logístico  
Nombre y firma UNOPS

Institución	Entidad federativa	CLUES	Clave	Cantidad Requerida
INSABI - 25 HOSPITALES	Chiapas	CSSSA019090	060.841.0452	3
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000083	060.841.0197	6
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000083	060.841.0254	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	060.841.0197	7
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	060.841.0254	

INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	060.841.0585	4
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA004991	060.841.0585	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005003	060.841.0585	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005003	060.841.7374	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	060.841.0197	5
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	060.841.0452	4
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	060.841.0585	2
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	060.841.0601	8
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	060.841.3894	24
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	060.841.0197	3
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	060.841.0452	2
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	060.841.0585	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	060.841.0601	5
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	060.841.3894	14
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	060.841.0254	20
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	060.841.0452	40
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	060.841.0601	7
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	060.841.2268	27
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	060.841.0197	5
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	060.841.0452	4
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	060.841.0585	2
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	060.841.0601	8
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	060.841.3894	24



# MATCUR, S.A. de C.V.

México CDMX a 15 de julio de 2021

INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR (INSABI - 25 HOSPITALES)  
SAN LUIS POTOSÍ  
SPSSA001102  
PRESENTE

Asunto: Póliza de Garantía y vicios ocultos

LICITACIÓN Y/O ADJUDICACIÓN DIRECTA  
ITB18036

NO. ORDEN DE REPOSICIÓN  
PO/3139312/OR/011

A nombre de mi representada y bajo protesta de decir verdad, garantizamos que los productos que se entregan que, a partir de la fecha de su recepción en ese almacén, cuentan con más de dieciocho meses de caducidad.

Así también en caso de presentar, deficiencias de calidad que se detecten durante su uso, o bien, contra el mal estado de los empaques primarios que alteren su calidad, nos hacemos responsables de los vicios ocultos o defectos de fabricación que presenten los bienes suministrados al Instituto y en caso de devolución quedamos obligados a sustituir el 100% del volumen devuelto en un plazo máximo que no excederá de 10 días naturales, contados a partir de la fecha de la devolución. Así mismo y en su caso, nos comprometemos a realizar el canje del producto que no se llegue a consumir durante su vida útil 120 días antes de su caducidad y los cuales se relacionan a continuación:

Clave: C. B. 060	Descripción:	Lote:	Fecha de Fabricación:	Fecha de Caducidad:	Cantidad:
841 0452	SUTURAS SINTETICAS NO ABSORBIBLES, MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA 90 CM., CALIBRE DE LA SUTURA 2-0. CARACTERÍSTICAS DELA AGUJA 1/2 CIRCULO, PUNTA AHUSADA (15-17 MM.) ENVASE CON 12 PIEZAS.	03217832	16/03/2021	16/03/2026	40 C/12 SOBRES

Atentamente:

Lic. Omar Rodrigo Tovar Alegría  
Representante Legal





MATCUR, S.A. DE C.V.

DEPARTAMENTO DE ALMACENES Y EMBARQUES

REMISIÓN:

116501

PROVEEDOR	MATCUR, S.A. DE C.V.
DIRECCIÓN	TORREON No. 6, COL. ROMA SUR, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06760
RFC	MAT-900112-GN4

ORDEN DE REPOSICIÓN	DESTINO DE ENTREGA				OPERADOR LOGÍSTICO		FECHA LÍMITE DE ENTREGA
PO/3139312/OR/011	INSTITUCIÓN	INSABI - 25 HOSPITALES	ESTADO	San Luis Potosí	ALMACÉN	MEDICA FARMA ARCAR S.A. DE C.V.	20/08/2021
CONTRATO							FECHA DE REMISIÓN
3139312	CLUES ALMACÉN	SPSSA001102	DIRECCIÓN ALMACÉN	OPERADOR LOGÍSTICO	CALLE TEPANTITLA S/N LA PURIFICACIÓN TEPETITLA, TEXCOCO, MÉXICO, C.P. 56240	26/07/2021	
LICITACIÓN							
ITB18036							

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	MARCA REGISTRO SANITARIO PROCEDENCIA	LOTE	FABRICACIÓN	CADUCIDAD	PRECIO UNITARIO SIN IVA	PRECIO UNITARIO CON IVA	IMPORTE
7	20566 060.841.0601	SUTURAS. SEDA NEGRA TRENZADA CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA: 75 CM CALIBRE DE LA SUTURA: 5-0 CARACTERÍSTICAS DE LA AGUJA: 1/2 CÍRCULO AHUSADA (20-25 MM). ENVASE CON 12 PIEZAS.	MATSED 926C93 S.S.A. MÉXICO	11207721	10/11/2020	10/11/2025	\$ 113.78	131.98	\$ 796.43
							SUB-TOTAL:	\$	796.43
							I.V.A.:	\$	127.43
							TOTAL:	\$	923.86

NOVECIENTOS VEINTITRES PESOS 86/100 M.N.



Francisco Arriaga Ramirez

AUXILIAR DE ALMACÉN

Recibí a entera satisfacción

Hora: 9:53

Firma



RECIBI A ENTERA SATISFACCION  
JEFE DE LOGISTICA  
18:00hrs



**22731 Proyecto para la Adquisición de Medicamentos en México**  
 Proceso de adquisición: ITB18036  
 Contrato: 3139312

Información de Proveedor		Dirección para entrega	
<b>Proveedor</b>	MATCUR SA DE CV	<b>Almacén</b>	MFA Almacén Texcoco
<b>Fecha límite de entrega</b>	20/08/2021	<b>Dirección</b>	Calle Tepantitla s/n la Purificación Tepetitla, Texcoco, México, C.P. 56240

Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Subtotal
060.841.0197	Suturas. Sintéticas no absorbibles monofilamento de polipropileno con aguja. Longitud de la hebra: 45 cm Calibre de la sutura: 4-0 Características de la aguja: 3/8 de círculo reverso cortante (19-20 mm). Envase con 12 piezas.	26	131.11	3,408.86
060.841.0254	Suturas. Sintéticas no absorbibles monofilamento de polipropileno con aguja. Longitud de la hebra: 75 cm Calibre de la sutura: 6-0 Características de la aguja: 3/8 de círculo doble armado ahusada (12-13 mm). Envase con 12 piezas.	22	417.92	9,194.24
060.841.0452	Suturas. Sintéticas no absorbibles monofilamento de polipropileno con aguja. Longitud de la hebra: 90 cm Calibre de la sutura: 2-0 Características de la aguja: 1/2 círculo punta ahusada (15-17 mm). Envase con 12 piezas.	53	156.00	8,268.00
060.841.0585	Suturas. Catgut crómico con aguja. Longitud de la hebra: 30 cm Calibre de la sutura: 4-0 Características de la aguja: 1/2 círculo doble armado reverso cortante (12-13 mm). Envase con 12 piezas.	11	327.10	3,598.10
060.841.0601	Suturas. Seda negra trenzada con aguja. Longitud de la hebra: 75 cm Calibre de la sutura: 5-0 Características de la aguja: 1/2 círculo ahusada (20-25 mm). Envase con 12 piezas.	28	131.98	3,695.44
060.841.2268	Suturas. Sintéticas no absorbibles monofilamento de nylon con aguja. Longitud de la hebra: 45 cm Calibre de la sutura: 6-0 Características de la aguja: 3/8 de círculo reverso cortante (10-13 mm) Envase con 12 piezas.	27	148.22	4,001.94
060.841.3894	Suturas. Sintéticas no absorbibles monofilamento de polipropileno con aguja. Longitud de la hebra: 45 cm Calibre de la sutura: 0 Características de la aguja: 3/8 de círculo reverso cortante (24-26 mm). Envase con 12 piezas.	62	183.95	11,404.90
060.841.7374	Suturas. Seda negra trenzada sin aguja. Longitud de la hebra: 91 M Calibre de la sutura: 2 Carrete.	1	705.95	705.95
El precio unitario descrito incluye el 16% correspondiente al Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.)		<b>Monto total (MXN \$)</b>		<b>44,277.43</b>

El proveedor debe coordinar con cada almacén una cita de entrega. De preferencia antes pero que no sobrepase la fecha máxima establecida. Se certifica que los artículos anteriormente relacionados han sido recibidos a satisfacción de los mismos de conformidad con la orden de reposición. Esta certificación no exime al proveedor de sus obligaciones y responsabilidades de la aplicación de garantías, ni de sus obligaciones y responsabilidades de conformidad con las disposiciones de la orden de reposición.

TORREÓN No. 6, COL. ROMA SUR

MEXICO D.F. C.P. 06780

Tel: 5264 3225 5264 3226

Nombre, firma y sello Proveedor

R.F.C. MAT-900112-GN4

Nombre, firma y sello Operador Logístico

Nombre y firma UNOPS

Institución	Entidad federativa	CLUES	Clave	Cantidad Requerida
INSABI - 25 HOSPITALES	Chlapas	CSSSA019090	060.841.0452	3
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000083	060.841.0197	6
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000083	060.841.0254	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	060.841.0197	7
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	060.841.0254	1

INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	060.841.0585	4
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA004991	060.841.0585	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005003	060.841.0585	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005003	060.841.7374	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	060.841.0197	5
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	060.841.0452	4
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	060.841.0585	2
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	060.841.0601	8
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	060.841.3894	24
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	060.841.0197	3
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	060.841.0452	2
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	060.841.0585	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	060.841.0601	5
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	060.841.3894	14
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	060.841.0254	20
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	060.841.0452	40
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	060.841.0601	7 ✓
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	060.841.2268	27
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	060.841.0197	5
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	060.841.0452	4
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	060.841.0585	2
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	060.841.0601	8
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	060.841.3894	24



# MATCUR, S.A. de C.V.

México CDMX a 15 de julio de 2021

INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR (INSABI - 25 HOSPITALES)  
SAN LUIS POTOSÍ  
SPSSA001102  
P R E S E N T E

Asunto: Póliza de Garantía y vicios ocultos

LICITACIÓN Y/O ADJUDICACIÓN DIRECTA  
ITB18036

NO. ORDEN DE REPOSICIÓN  
PO/3139312/OR/011

A nombre de mi representada y bajo protesta de decir verdad, garantizamos que los productos que se entregan que, a partir de la fecha de su recepción en ese almacén, cuentan con más de dieciocho meses de caducidad.

Así también en caso de presentar, deficiencias de calidad que se detecten durante su uso, o bien, contra el mal estado de los empaques primarios que alteren su calidad, nos hacemos responsables de los vicios ocultos o defectos de fabricación que presenten los bienes suministrados al Instituto y en caso de devolución quedamos obligados a sustituir el 100% del volumen devuelto en un plazo máximo que no excederá de 10 días naturales, contados a partir de la fecha de la devolución. Así mismo y en su caso, nos comprometemos a realizar el canje del producto que no se llegue a consumir durante su vida útil 120 días antes de su caducidad y los cuales se relacionan a continuación:

Clave: C. B. 060	Descripción:	Lote:	Fecha de Fabricación:	Fecha de Caducidad:	Cantidad:
841 0601	SUTURAS SEDA NEGRA TRENZADA, CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA 75 CM., CALIBRE DE LA SUTURA 5-0. CARACTERISTICAS DE LA AGUJA 1/2 CIRCULO AHUSADA ( 20-25 MM.) ENVASE CON 12 PIEZAS	11207721	10/11/2020	10/11/2025	7 C/12 SOBRES

Atentamente:

Lic. Omar Rodrigo Tovar Alegría  
Representante Legal



MATCUR, S.A. DE C.V.

DEPARTAMENTO DE ALMACENES Y EMBARQUES

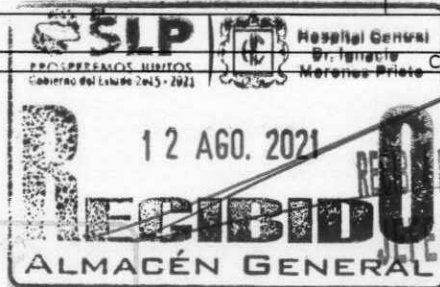
REMISIÓN:  
116502

<b>PROVEEDOR</b>	MATCUR, S.A. DE C.V.
<b>DIRECCIÓN</b>	TORREON No. 6, COL. ROMA SUR, CIUDAD DE MEXICO C.P. 06760
<b>RFC</b>	MAT-900112-GN4

ORDEN DE REPOSICIÓN	DESTINO DE ENTREGA			OPERADOR LOGÍSTICO		FECHA LÍMITE DE ENTREGA
PO/3139312/OR/011	<b>INSTITUCIÓN</b> INSABI - 25 HOSPITALES	<b>ESTADO</b> San Luis Potosí	<b>CLAVES ALMACÉN</b> SPSSA001102	<b>ALMACÉN</b>	MEDICA FARMA ARCAR S.A. DE C.V. CALLE TEPANTITLA S/N LA PURIFICACIÓN TEPETITLA, TEXCOCO, MÉXICO, C.P. 56240	20/08/2021
<b>CONTRATO</b> 3139312						<b>FECHA DE REMISIÓN</b> 26/07/2021
<b>LICITACIÓN</b> ITB18036						

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	MARCA REGISTRO SANITARIO PROCEDENCIA	LOTE	FABRICACIÓN	CADUCIDAD	PRECIO UNITARIO SIN IVA	PRECIO UNITARIO CON IVA	IMPORTE
27	060.841.2268	SUTURAS. SINTÉTICAS NO ABSORBIBLES MONOFILAMENTO DE NYLON CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA: 45 CM CALIBRE DE LA SUTURA: 6-0 CARACTERÍSTICAS DE LA AGUJA: 3/8 DE CÍRCULO REVERSO CORTANTE (10-13 MM) ENVASE CON 12 PIEZAS.	MATNY 927C93 S.S.A. MÉXICO	05207584	14/05/2020	14/05/2025	\$ 127.78	148.22	\$ 3,449.95

<b>IMPORTE CON LETRA</b>	CUATRO MIL UN PESOS 94/100 M.N.	<b>SUB-TOTAL:</b> \$ 3,449.95
		<b>I.V.A.:</b> \$ 551.99
		<b>TOTAL:</b> \$ 4,001.94



Francisco Arriaga Ramirez

AUXILIAR DE ALMACÉN

Recibi a entera satisfacción

Hora: 9:12

Firma



**22731 Proyecto para la Adquisición de Medicamentos en México**

Proceso de adquisición: ITB18036

Contrato: 3139312

Información de Proveedor		Dirección para entrega	
<b>Proveedor</b>	MATCUR SA DE CV	<b>Almacén</b>	MFA Almacén Texcoco
<b>Fecha límite de entrega</b>	20/08/2021	<b>Dirección</b>	Calle Tepantitla s/n la Purificación Tepetitla, Texcoco, México, C.P. 56240

Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Subtotal
060.841.0197	Suturas. Sintéticas no absorbibles monofilamento de polipropileno con aguja. Longitud de la hebra: 45 cm Calibre de la sutura: 4-0 Características de la aguja: 3/8 de círculo reverso cortante (19-20 mm). Envase con 12 piezas.	26	131.11	3,408.86
060.841.0254	Suturas. Sintéticas no absorbibles monofilamento de polipropileno con aguja. Longitud de la hebra: 75 cm Calibre de la sutura: 6-0 Características de la aguja: 3/8 de círculo doble armado ahusada (12-13 mm). Envase con 12 piezas.	22	417.92	9,194.24
060.841.0452	Suturas. Sintéticas no absorbibles monofilamento de polipropileno con aguja. Longitud de la hebra: 90 cm Calibre de la sutura: 2-0 Características de la aguja: 1/2 círculo punta ahusada (15-17 mm). Envase con 12 piezas.	53	156.00	8,268.00
060.841.0585	Suturas. Catgut crómico con aguja. Longitud de la hebra: 30 cm Calibre de la sutura: 4-0 Características de la aguja: 1/2 círculo doble armado reverso cortante (12-13 mm). Envase con 12 piezas.	11	327.10	3,598.10
060.841.0601	Suturas. Seda negra trenzada con aguja. Longitud de la hebra: 75 cm Calibre de la sutura: 5-0 Características de la aguja: 1/2 círculo ahusada (20-25 mm). Envase con 12 piezas.	28	131.98	3,695.44
060.841.2268	Suturas. Sintéticas no absorbibles monofilamento de nylon con aguja. Longitud de la hebra: 45 cm Calibre de la sutura: 6-0 Características de la aguja: 3/8 de círculo reverso cortante (10-13 mm) Envase con 12 piezas.	27	148.22	4,001.94
060.841.3894	Suturas. Sintéticas no absorbibles monofilamento de polipropileno con aguja. Longitud de la hebra: 45 cm Calibre de la sutura: 0 Características de la aguja: 3/8 de círculo reverso cortante (24-26 mm). Envase con 12 piezas.	62	183.95	11,404.90
060.841.7374	Suturas. Seda negra trenzada sin aguja. Longitud de la hebra: 91 M Calibre de la sutura: 2 Carrete.	1	705.95	705.95

El precio unitario descrito incluye el 16% correspondiente al Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.) **Monto total (MXN \$) 44,277.43**

El proveedor debe coordinar con cada almacén una cita de entrega. De preferencia antes pero que no sobrepase la fecha máxima establecida. Sé certifica que los artículos anteriormente relacionados han sido recibidos a satisfacción de los mismos de conformidad con la orden de reposición. Esta certificación no exime al proveedor de sus obligaciones y responsabilidades de la aplicación de garantías, ni de sus obligaciones y responsabilidades de conformidad con las disposiciones de la orden de reposición.

TORREÓN No. 4, COL. ROMA SUR

MEXICO D.F. C.P. 06780

 Nombre, firma y sello Proveedor  
 R.F.C. MAT-900112-GN4

Nombre, firma y sello Operador Logístico

Nombre y firma UNOPS

Institución	Entidad federativa	CLUES	Clave	Cantidad Requerida
INSABI - 25 HOSPITALES	Chiapas	CSSSA019090	060.841.0452	3
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000083	060.841.0197	6
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000083	060.841.0254	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	060.841.0197	7
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	060.841.0254	1

INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	060.841.0585	4
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA004991	060.841.0585	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005003	060.841.0585	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005003	060.841.7374	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	060.841.0197	5
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	060.841.0452	4
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	060.841.0585	2
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	060.841.0601	8
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	060.841.3894	24
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	060.841.0197	3
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	060.841.0452	2
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	060.841.0585	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	060.841.0601	5
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	060.841.3894	14
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	060.841.0254	20
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	060.841.0452	40
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	060.841.0601	7
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	060.841.2268	27
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	060.841.0197	5
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	060.841.0452	4
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	060.841.0585	2
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	060.841.0601	8
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	060.841.3894	24



# MATCUR, S.A. de C.V.

México CDMX a 15 de julio de 2021

INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR (INSABI - 25 HOSPITALES)  
SAN LUIS POTOSÍ ✓  
SPSSA001102  
P R E S E N T E

Asunto: Póliza de Garantía y vicios ocultos

LICITACIÓN Y/O ADJUDICACIÓN DIRECTA  
ITB18036

NO. ORDEN DE REPOSICIÓN  
PO/3139312/OR/011

A nombre de mi representada y bajo protesta de decir verdad, garantizamos que los productos que se entregan que, a partir de la fecha de su recepción en ese almacén, cuentan con más de dieciocho meses de caducidad.

Así también en caso de presentar, deficiencias de calidad que se detecten durante su uso, o bien, contra el mal estado de los empaques primarios que alteren su calidad, nos hacemos responsables de los vicios ocultos o defectos de fabricación que presenten los bienes suministrados al Instituto y en caso de devolución quedamos obligados a sustituir el 100% del volumen devuelto en un plazo máximo que no excederá de 10 días naturales, contados a partir de la fecha de la devolución. Así mismo y en su caso, nos comprometemos a realizar el canje del producto que no se llegue a consumir durante su vida útil 120 días antes de su caducidad y los cuales se relacionan a continuación:

Clave: C. B. 060	Descripción:	Lote:	Fecha de Fabricación:	Fecha de Caducidad:	Cantidad:
841 2268 ✓	SUTURAS SINTETICAS NO ABSORBIBLES, MONOFILAMENTO DE NYLON, CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA, 45 CM. CALIBRE DE LA SUTURA 6-0. CARACTERÍSTICAS DE LA AGUJA 3/8 DE CIRCULO, REVERSO CORTANTE (10-13 MM) ENVASE CON 12 PIEZAS	05207584 ✓	14/05/2020 ✓	14/05/2025 ✓	27 C/12 SOBRES

Atentamente:

Lic. Omar Rodrigo Tovar Alegría  
Representante Legal





GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

**ORDEN DE REMISIÓN**

Institución requirente: INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR

CLUE: SPSSA016870 - ALMACÉN CENTRAL SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ

NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN:

2777354875

NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO:

U00-24-01-2021-240085-ASF

PROVEEDOR

RFC: MED170522T18

Razón Social: MEDILIVER, S.A. DE C.V.

Fecha expedición de la orden:

23/07/2021

Fecha de entrega:

23/08/2021 11:30

ALMACÉN ENTREGA

R1 NORTE - RED SECA - ALMACÉN 1

Dirección almacén:

ALMACÉN 1: CALLE TEPANTITLA SIN NÚMERO, COL. LA PURIFICACIÓN TEPETITLA, TEXCOCO ESTADO DE MÉXICO. C.P. 56240

Dirección destino final (CLUES):

AVENIDA DE LA PAZ NO. 645 BARRIO DE TLAXCALA, SAN LUIS POTOSÍ, SAN LUIS POTOSÍ, CÓDIGO POSTAL 78030

Entidad destino final (CLUES):

SAN LUIS POTOSÍ

ITEM	CLAVE INSUMO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGAR									
1	010.000.0474.00	Hidrocortisona. Solución Inyectable Cada frasco ampula contiene: Succinato sódico de hidrocortisona equivalente a 100 mg de hidrocortisona. Envase con 50 frascos ampula y 50 ampolletas con 2 ml de diluyente.	321	297									
	LOTE	FECHA CADUCIDAD	FECHA FABRICACIÓN	PESO ENVASE COLECTIVO	DIMENSIONES DE ENVASE COLECTIVO			UNIDADES POR ENVASE COLECTIVO	CANTIDAD DE ENVASES COLECTIVOS	CODIGO DE BARRAS	MARCA MEDICAMENTO	PROCEDENCIA	CANTIDAD ENTREGAR
	Z21G055	31/08/23	31/08/21	7.66	ALTO	ANCHO	PROFUNDIDAD	6.0	495	7501125197666	PISA	México	297



B. MARTÍNEZ

Vo. Bó.  
Jefe del Departamento  
de Recursos Materiales

L.A. Israel Martínez Navarro

RECIBI A ENTERA SATISFACCIÓN  
Lic. Leonel Ortega Piedra  
JEFE DE ALMACÉN



NOMBRE Y FIRMA  
**RECEPCIÓN**

15:00 hrs

Página 1 | 1

Contrato

AA-E49-MEDBT-INSABI-34-2021

Procedimiento

AA-012M7B998-E49-2021

Flanza

RESPONSABLE

CARLOS ANGEL DOMÍNGUEZ

FIRMA

*[Signature]*

ALMACÉN ESTATAL  
Partida presupuestal

25301

SE RECIBE A ENTERA SATISFACCIÓN

Total tarimas



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

# ORDEN DE REMISIÓN

Institución requirente: INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR

CLUE: SPSSA016870 - ALMACÉN CENTRAL SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ

<b>NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN:</b> 406369714	<b>NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO:</b> U00-24-01-2021-240078-ASF
--	--

<b>PROVEEDOR</b>	<b>Fecha expedición de la orden:</b> 23/07/2021
<b>RFC:</b> MEDI70522T18	<b>Fecha de entrega:</b> 13/08/2021 11:00
	<b>ALMACÉN ENTREGA:</b> R1 NORTE - RED SECA - ALMACÉN 1
<b>Razón Social:</b> MEDILIVER, S.A. DE C.V.	<b>Dirección almacén:</b> ALMACÉN 1: CALLE TEPANTITLA SIN NÚMERO, COL. LA PURIFICACIÓN TEPETITLA, TEXCOCO ESTADO DE MÉXICO, C.P. 56240
	<b>Dirección destino final (CLUES):</b> AVENIDA DE LA PAZ NO. 645 BARRIO DE TLAXCALA, SAN LUIS POTOSÍ, SAN LUIS POTOSÍ, CÓDIGO POSTAL 78030
	<b>Entidad destino final (CLUES):</b> SAN LUIS POTOSÍ

ITEM	CLAVE INSUMO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGAR								
1	010.000.2154.00	Enoxaparína. Solución Inyectable Cada jeringa contiene: Enoxaparína sódica 40 mg Envase con 2 Jeringas. de 0,4 ml.	93	93								
<b>LOTE</b>	<b>FECHA CADUCIDAD</b>	<b>FECHA FABRICACIÓN</b>	<b>PESO ENVASE COLECTIVO</b>	<b>DIMENSIONES DE ENVASE COLECTIVO</b>			<b>UNIDADES POR ENVASE COLECTIVO</b>	<b>CANTIDAD DE ENVASES COLECTIVOS</b>	<b>CODIGO DE BARRAS</b>	<b>MARCA MEDICAMENTO</b>	<b>PROCEDENCIA</b>	<b>CANTIDAD ENTREGAR</b>
S21J203	30/06/23	30/06/21	1.08	<b>ALTO</b>	<b>ANCHO</b>	<b>PROFUNDIDAD</b>	36.0	2.58333333333333	7501125152863	PISA	México	93

MEDICA FARMA  
B. MARTÍNEZ  
12 AGO 2021  
ALMACÉN CENTRAL DE SALUD

SSIP SERVICIOS DE SALUD  
PROSPEREMOS JUNTOS  
Gobierno del Estado 2019-2021  
ALMACÉN ESTATAL  
18 AGO 2021  
SE RECIBE A ENTERA SATISFACCIÓN  
RESPONSABLE  
Lic. Leonel Ortega Piedra  
JEFE DE ALMACEN

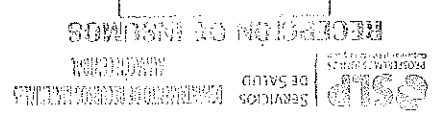
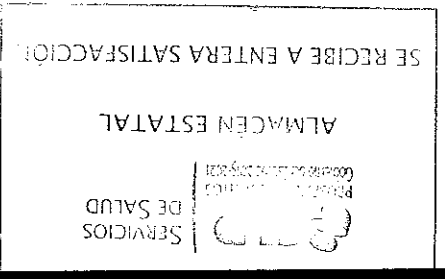
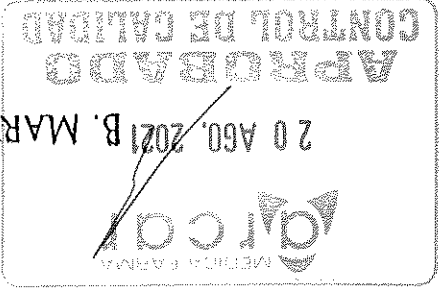
MEDICA FARMA  
12 AGO 2021  
Leonel Ortega Piedra  
RECEPCION

**NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN:** 1545830812  
**NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO:** U00-24-01-2021-240085-ASF

**PROVEEDOR** RFC: MED170522118 Razón Social: MEDILIVER, S.A. DE C.V.  
 Fecha expedición de la orden: 23/07/2021  
 Fecha de entrega: 12/08/2021 15:00  
 ALMACÉN ENTREGA: R1 NORTE - RED SECA - ALMACÉN 1  
 ALMACÉN TEPANTLA SIN NÚMERO, COL LA PURIFICACIÓN TEPANTLA, TEXCOCO ESTADO DE MÉXICO, C.P. 56240  
 Dirección almacén:  
 Dirección destino final (CLUES): AVENIDA DE LA PAZ NO. 645 BARRIO DE TLAXCALA SAN LUIS POTOSÍ, CÓDIGO POSTAL 78030  
 Entidad destino final (CLUES): SAN LUIS POTOSÍ

**ITEM** CLAVE INSUMO DESCRIPCIÓN CANTIDAD SOLICITADA CANTIDAD ENTREGAR

1	010.000.0474.00	Hidrocortisona. Solución inyectable Cada frasco ampulla contiene: Succinato sódico de hidrocortisona equivalente a 100 mg de hidrocortisona. Envase con 50 frascos ampulla y 50 ampollas con 2 ml de diluyente.	321	24
<b>LOTE</b>	<b>FECHA CADUCIDAD</b>	<b>FECHA FABRICACIÓN</b>	<b>PESO ENVASE COLECTIVO</b>	<b>DIMENSIONES DE ENVASE COLECTIVO</b>
Z2J038	30/06/23	30/06/21	7.66	ALTO 20.0 ANCHO 21.0 PROFUNDIDAD 49.0
				UNIDADES POR ENVASE COLECTIVO 6.0
				CANTIDAD DE ENVASES COLECTIVOS 4.0
				CODIGO DE BARRAS 750125197666
				MARCA MEDICAMENTO PISA
				PROCEGENIA MÉxico
				CANTIDAD ENTREGAR 24



31 AGO 2021

Total farmas RESPONSABLE

C. CARLOS ANGEL DOMINGUEZ



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

**ORDEN DE REMISIÓN**

Institución requerente:

INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR

CLUE:

SPSSA016870 - ALMACÉN CENTRAL SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ

NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN:

1698026478

NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO:

U00-24-01-2021-240135-ASF

PROVEEDOR

RFC: MED170522T18

Razón Social: MEDILIVER, S.A. DE C.V.

Fecha expedición de la orden:

23/07/2021

Fecha de entrega:

13/08/2021 11:00

ALMACÉN ENTREGA

RI NORTE - RED SECA - ALMACÉN 1

Dirección almacén:

ALMACÉN 1: CALLE TEPANTITLA SIN NÚMERO, COL. LA PURIFICACIÓN TEPANTITLA, TEXCOCO ESTADO DE MÉXICO, C.P. 56240

Dirección destino final (CLUES):

AVENIDA DE LA PAZ NO. 645 BARRIO DE TLAXCALA, SAN LUIS POTOSÍ, SAN LUIS POTOSÍ, CÓDIGO POSTAL 78030

Entidad destino final (CLUES):

SAN LUIS POTOSÍ

ITEM	CLAVE INSUMO	DESCRIPCIÓN							CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGAR		
1	010.000.2154.00	Enoxaparina. Solución Inyectable Cada jeringa contiene: Enoxaparina sódica 40 mg Envase con 2 Jeringas. de 0.4 ml.							93	93		
LOTE	FECHA CADUCIDAD	FECHA FABRICACIÓN	PESO ENVASE COLECTIVO	DIMENSIONES DE ENVASE COLECTIVO			UNIDADES POR ENVASE COLECTIVO	CANTIDAD DE ENVASES COLECTIVOS	CODIGO DE BARRAS	MARCA MEDICAMENTO	PROCEDENCIA	CANTIDAD ENTREGAR
				ALTO	ANCHO	PROFUNDIDAD						
S213203	30/06/23	30/06/21	1.08	14.0	17.0	32.0	36.0	2.5833333333333333 3	7501125152863	PISA	México	93

MEDICA FARMA  
B. MARTÍNEZ  
12 AGO 2021  
RECEPCION

SERVICIOS DE SALUD  
PROSPEREMOS JUNTOS  
Gobierno del Estado 2015-2021  
ALMACÉN ESTATAL  
SE RECIBE A ENTERA SATISFACCIÓN  
RECIBI A ENTERA SATISFACCIÓN  
Lic. Leonel Ortega Piedra  
JEFE DE ALMACEN  
10 AGO 2021

MEDICA FARMA  
12 AGO 2021  
Leonel Ortega Piedra  
NOMBRE Y FIRMA  
RECEPCION

Contrato

AA-E53-MEDBT-INSABI-20-2021

Procedimiento

AA-012M7B998-E53-2021

Fianza

CARLOS ANGELO DOMINGUEZ

RESPONSABLE

Partida presupuestal

25301

Total tarimas

1

Página 1 | 1

17:30 h



GOBIERNO DE MEXICO

# ORDEN DE REMISIÓN

Institución requirente: INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR

CLUE: SPSSA016870 - ALMACÉN CENTRAL SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ

<b>NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN:</b> 3278670509	<b>NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO:</b> U00-24-01-2021-240113-ASF
---	--

<b>PROVEEDOR</b>	Fecha expedición de la orden: 23/07/2021
RFC: MED170522T18	Fecha de entrega: 13/08/2021 11:00
Razón Social: MEDILIVER, S.A. DE C.V.	ALMACÉN ENTREGA: RI NORTE - RED SECA - ALMACÉN I
	Dirección almacén: ALMACÉN I: CALLE TEPANTITLA SIN NÚMERO, COL. LA PURIFICACIÓN TEPETITLA, TEXCOCO ESTADO DE MÉXICO, C.P. 56240
	Dirección destino final (CLUES): AVENIDA DE LA PAZ NO. 645 BARRIO DE TLAXCALA, SAN LUIS POTOSÍ, SAN LUIS POTOSÍ, CÓDIGO POSTAL 78030
	Entidad destino final (CLUES): SAN LUIS POTOSÍ

ITEM	CLAVE INSUMO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGAR
1	010.000.4592.00	Piperacilina-tazobactam. Solución Inyectable Cada frasco ampula con polvo contiene: Piperacilina sódica equivalente a 4 g de piperacilina. Tazobactam sódico equivalente a 500 mg de tazobactam. Envase con frasco ampula.	1228	281

LOTE	FECHA CADUCIDAD	FECHA FABRICACIÓN	PESO ENVASE COLECTIVO	DIMENSIONES DE ENVASE COLECTIVO			UNIDADES POR ENVASE COLECTIVO	CANTIDAD DE ENVASES COLECTIVOS	CODIGO DE BARRAS	MARCA MEDICAMENTO	PROCEDENCIA	CANTIDAD ENTREGAR
				ALTO	ANCHO	PROFUNDIDAD						
121Y096	31/05/23	31/05/21	2.98	19.0	21.0	26.0	40.0	7.025	7501125141386	PISA	México	281

MEDICA FARMA  
**ACACAT**  
 B. MARTÍNEZ  
 12 AGO 2021  
**APROBADO**  
**CONTROL DE CALIDAD**

**SLP** SERVICIOS DE SALUD  
 PROSPEREMOS JUNTOS  
 Gobierno del Estado 2015-2021  
**ALMACÉN ESTATAL**  
 SE RECIBE A ENTERA SATISFACCIÓN

RECIBI A ENTERA SATISFACCIÓN  
 Lic. Leonel Ortega Piedra  
**JEFE DE ALMACEN**

MEDICA FARMA  
**ACACAT**  
 12 AGO 2021  
**Leonel Ortega Piedra**  
**RECEPCION**

Contrato AA-E49-MEDBT-INSABI-34-2021

Procedimiento AA-012M7B998-E49-2021

Flanza

Partida presupuestal 25301

17:30 hr Total tarimas 1

18 AGO 2021  
Página 11.1

RECIBI A ENTERA SATISFACCIÓN  
 Lic. Leonel Ortega Piedra  
**JEFE DE ALMACEN**



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

# ORDEN DE REMISIÓN

Institución requirente: INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR

CLUE: SPSSA016870 - ALMACÉN CENTRAL SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ

<b>NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN:</b> 3278670509		<b>NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO:</b> U00-24-01-2021-240113-ASF	
<b>PROVEEDOR</b>		<b>Fecha expedición de la orden:</b>	23/07/2021
<b>RFC:</b>	MED170522T18	<b>Fecha de entrega:</b>	13/08/2021 11:00
		<b>ALMACÉN ENTREGA</b>	R1 NORTE - RED SECA - ALMACÉN 1
<b>Razón Social:</b>	MEDILIVER, S.A. DE C.V.	<b>Dirección almacén:</b>	ALMACÉN 1: CALLE TEPANTITLA SIN NÚMERO, COL. LA PURIFICACIÓN TEPETITLA, TEXCOCO ESTADO DE MÉXICO. C.P. 56240
		<b>Dirección destino final (CLUES):</b>	AVENIDA DE LA PAZ NO. 645 BARRIO DE TLAXCALA, SAN LUIS POTOSÍ, SAN LUIS POTOSÍ, CÓDIGO POSTAL 78030
		<b>Entidad destino final (CLUES):</b>	SAN LUIS POTOSÍ

ITEM	CLAVE INSUMO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGAR
1	010.000.4592.00	Piperacilina-tazobactam. Solución Inyectable Cada frasco ampula con polvo contiene: Piperacilina sódica equivalente a 4 g de piperacilina. Tazobactam sódico equivalente a 500 mg de tazobactam. Envase con frasco ampula.	1228	947

LOTE	FECHA CADUCIDAD	FECHA FABRICACIÓN	PESO ENVASE COLECTIVO	DIMENSIONES DE ENVASE COLECTIVO			UNIDADES POR ENVASE COLECTIVO	CANTIDAD DE ENVASES COLECTIVOS	CODIGO DE BARRAS	MARCA MEDICAMENTO	PROCEDENCIA	CANTIDAD ENTREGAR
				ALTO	ANCHO	PROFUNDIDAD						
121Y096	31/05/23	31/05/21	2.98	19.0	21.0	26.0	40.0	23.675	7501125141396	PISA	México	947

MEDICA FARMA  
**ACICAT**  
B. MARTÍNEZ  
12 AGO 2021  
**APROBADO CONTROL DE CALIDAD**

RECIBO DE ENTREGA  
18 AGO 2021  
*[Signature]*

RECIBI A ENTERA SATISFACCIÓN  
Lic. Leonel Ortega Piedra  
JEFE DE ALMACEN  
17:30 hrs

MEDICA FARMA  
**ACICAT**  
12 AGO 2021  
**Leonel Ortega Piedra**  
SERVICIOS DE SALUD  
PROSPEREMOS JUNTOS  
Gobierno del Estado 2019-2021  
ALMACÉN ESTATAL  
Página 1 | 1  
SE RECIBE A ENTERA SATISFACCIÓN

Contrato AA-E49-MEDBT-INSABI-34-2021  
Procedimiento AA-012M7B998-E49-2021

Fianza  
Partida presupuestal 25301

Total tarimas 1



**GOBIERNO DE MÉXICO**

**ORDEN DE REMISIÓN**

Institución requirente: INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR

CLUE: NTSSA015076 - ALMACÉN ESTATAL SERVICIOS DE SALUD DE NAVARIT

<b>NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN:</b> 486915403	<b>NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO:</b> U00-18-1-2020-181256-ASF
--	---

<b>PROVEEDOR</b>	Fecha expedición de la orden:	12/11/2020
RFC: MED110727DKS	Fecha de entrega:	26/11/2020 13:00
	ALMACÉN ENTREGA	REGIÓN 2 PACÍFICO - MATERIAL DE CURACIÓN - ALMACÉN 1
Razón Social: MEDIMARCAS S.A. DE C.V.	Dirección almacén:	TRIGO NO.16, COL. GRANJAS ESMERALDA, ALCALDIA DE IZTAPALAPA, C.P. 09810, CIUDAD DE MÉXICO
	Dirección destino final(CLUES):	VICENTE GUERRERO NO. 273, COL. CENTRO, C.P. 63000, TEPIC, NAYARIT
	Entidad destino final (CLUES):	NAYARIT

ITEM	CLAVE INSUMO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGAR								
1	060.125.2901	Bolsas. De hule natural o sintético de textura blanda o flexible con tapón para: Agua caliente (capacidad 1750 a 2000 ml). Pieza.	10	10								
<b>LOTE</b>	<b>FECHA CADUCIDAD</b>	<b>FECHA FABRICACIÓN</b>	<b>PESO ENVASE COLECTIVO</b>	<b>DIMENSIONES DE ENVASE COLECTIVO</b>			<b>UNIDADES POR ENVASE COLECTIVO</b>	<b>CANTIDAD DE ENVASES COLECTIVOS</b>	<b>CÓDIGO DE BARRAS</b>	<b>MARCA MEDICAMENTO</b>	<b>PROCEDENCIA</b>	<b>CANTIDAD ENTREGAR</b>
200312	01/04/25	01/04/20	16	ALTO	ANCHO	PROFUNDIDAD	50.0	02	075064484002 19	MEDIKA	CHINA	10



*Aclaración*  
*China*



RECEPCIÓN DE...

29 ABR. 2021

RESPONSABLE  
C. Israel Andrade Marín  
Partida presupuestal  
25401

FIRMA



Contrato AA-E6-PDE5-INSABI-034-2020 Procedimiento AA-006000993-E6-2020

Total tarimas 1  
Página 1 | 1



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

# ORDEN DE REMISIÓN


Institución requirente: INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR


CLUE: SPSSA016870 - ALMACÉN CENTRAL SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ

580180308

<b>NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN:</b> 1602390726		<b>NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO:</b> U00-24-02-2021-240169-ASF	
<b>PROVEEDOR</b>		<b>Fecha expedición de la orden:</b>	29/07/2021
<b>RFC:</b>	MS&O40819FJA	<b>Fecha de entrega:</b>	12/08/2021 13:00
<b>Razón Social:</b>	MERCK SHARP & DOHME COMERCIALIZADORA, S. DE R.L. DE C.V.	<b>ALMACÉN ENTREGA</b>	PARA ENTREGA A CLUES O DESTINO FINAL
		<b>Dirección almacén:</b>	NO APLICA
		<b>Dirección destino final (CLUES):</b>	AVENIDA DE LA PAZ NO. 645 BARRIO DE TLAXCALA, SAN LUIS POTOSÍ, SAN LUIS POTOSÍ, CÓDIGO POSTAL 78030
		<b>Entidad destino final (CLUES):</b>	SAN LUIS POTOSÍ

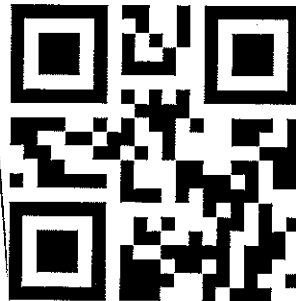
ITEM	CLAVE INSUMO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGAR																																							
1	010.000.4301.00	Ertapenem. Solución Inyectable Cada frasco ampula con liofilizado contiene: Ertapenem sódico equivalente a 1 g de ertapenem Envase con un frasco ampula con liofilizado.	234	234																																							
		<table border="1"> <thead> <tr> <th>LOTE</th> <th>FECHA CADUCIDAD</th> <th>FECHA FABRICACIÓN</th> <th>PESO ENVASE COLECTIVO</th> <th colspan="3">DIMENSIONES DE ENVASE COLECTIVO</th> <th>UNIDADES POR ENVASE COLECTIVO</th> <th>CANTIDAD DE ENVASES COLECTIVOS</th> <th>CODIGO DE BARRAS</th> <th>MARCA MEDICAMENTO</th> <th>PROCEDENCIA</th> <th>CANTIDAD ENTREGAR</th> </tr> <tr> <th>ALTO</th> <th>ANCHO</th> <th>PROFUNDIDAD</th> <th colspan="10"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>U006906</td> <td>30/09/22</td> <td>04/10/20</td> <td>2.2</td> <td>24.0</td> <td>26.0</td> <td>23.0</td> <td>180.0</td> <td>13</td> <td>7501326003186</td> <td>INVANZ 1G, SOL INY C/1 FA LIOF</td> <td>FRANCIA</td> <td>234</td> </tr> </tbody> </table>	LOTE	FECHA CADUCIDAD	FECHA FABRICACIÓN	PESO ENVASE COLECTIVO	DIMENSIONES DE ENVASE COLECTIVO			UNIDADES POR ENVASE COLECTIVO	CANTIDAD DE ENVASES COLECTIVOS	CODIGO DE BARRAS	MARCA MEDICAMENTO	PROCEDENCIA	CANTIDAD ENTREGAR	ALTO	ANCHO	PROFUNDIDAD											U006906	30/09/22	04/10/20	2.2	24.0	26.0	23.0	180.0	13	7501326003186	INVANZ 1G, SOL INY C/1 FA LIOF	FRANCIA	234		
LOTE	FECHA CADUCIDAD	FECHA FABRICACIÓN	PESO ENVASE COLECTIVO	DIMENSIONES DE ENVASE COLECTIVO			UNIDADES POR ENVASE COLECTIVO	CANTIDAD DE ENVASES COLECTIVOS	CODIGO DE BARRAS	MARCA MEDICAMENTO	PROCEDENCIA	CANTIDAD ENTREGAR																															
ALTO	ANCHO	PROFUNDIDAD																																									
U006906	30/09/22	04/10/20	2.2	24.0	26.0	23.0	180.0	13	7501326003186	INVANZ 1G, SOL INY C/1 FA LIOF	FRANCIA	234																															


**SERVICIOS DE SALUD**  
 PROSPEREMOS JUNTOS  
 Gobierno del Estado 2019-2021  
**ALMACÉN ESTATAL**  
 SE RECIBE A ENTERA SATISFACCIÓN


**SERVICIOS DE SALUD** DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES  
 ALMACÉN CENTRAL  
**RECEPCIÓN DE BIENES**  
**11 AGO 2021**  
 RESPONSABLE:  
 EN CAROLINA...  
 FIRMA



NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN		NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO	
1602390726		U00-24-02-2021-240169-ASF	
<b>ALMACÉN ENTREGA</b>	<b>CLUES DESTINO</b>	<b>PROVEEDOR</b>	
<b>Nombre:</b> PARA ENTREGA A CLUES O DESTINO FINAL. <b>Dirección almacén:</b>  NO APLICA	<b>Clave - Nombre:</b> SPSSA016870 - ALMACÉN CENTRAL SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ <b>Institución requirente:</b> INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR <b>Entidad destino final (CLUES):</b>  SAN LUIS POTOSÍ	<b>Razón Social:</b> MERCK SHARP & DOHME COMERCIALIZADORA, S. DE R.L. DE C.V. <b>RFC:</b> MS&040819FJA <b>Domicilio:</b> AVENIDA SAN JERÓNIMO NO. 369, PISO 8 COL. LA OTRA BANDA, DEMARCACIÓN TERRITORIAL ALVARO OBREGÓN, CIUDAD DE MÉXICO, C.P.01090	



ITEM	CLAVE INSUMO		DESCRIPCIÓN							CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGAR		
1	010.000.4301.00		Ertapenem. Solución Inyectable Cada frasco ampula con liofilizado contiene: Ertapenem sódico equivalente a 1 g de ertapenem Envase con un frasco ampula con liofilizado.							234	234		
	LOTE	FECHA CADUCIDAD	FECHA FABRICACIÓN	PESO ENVASE COLECTIVO	DIMENSIONES DE ENVASE COLECTIVO			UNIDADES POR ENVASE COLECTIVO	CANTIDAD DE ENVASES COLECTIVOS	CODIGO DE BARRAS	MARCA MEDICAMENTO	PROCEDENCIA	CANTIDAD ENTREGAR
	U006906	30/09/22	04/10/20	2.2	ALTO	ANCHO	PROFUNDIDAD	180.0	1.3	7501326003186	INVANZ 1G, SOL INY C/1 FA LIOF	FRANCIA	234





Ciudad de México a 06 de agosto de 2021

## CARTA GARANTIA CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS

### ALMACEN CENTRAL SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

Contrato: AA-E41-MEDBT-INSABI-11-2021  
Orden de suministro: U00-24-02-2021-240169-ASF

Número de folio: 580182868

PRESENTE

Bajo protesta de decir verdad manifiesto que el medicamento que se relacionan con este folio esta garantizado contra defectos de fabricación y vicios ocultos que presente el bien entregado.

CLAVE	Descripción	Cantidad	Lote	Caducidad	Fecha límite de Entrega
010.000.4301.00	Ertapenem. Solución Inyectable Cada frasco ampula con liofilizado contiene: Ertapenem sódico equivalente a 1 g de ertapenem Envase con un frasco ampula con liofilizado.	234	U006906	30.09.2022	12.08.2021

Manifestamos que los bienes que estamos surtiendo son productos originales, nuevos y de la mejor calidad.

Así mismo hacemos extensiva la garantía que tiene el fabricante con nosotros y nos comprometemos a canjear el (los) producto (s) si se nos requiere y que fuera por causas imputables a nosotros o al fabricante.

Solicitamos que cualquier anomalía nos sea reportada en forma inmediata.

ATENTAMENTE

Concepción Zazueta Niebla,  
Representante Legal

Merck Sharp & Dohme Comercializadora S. de R.L. de C.V



MERCK SHARP & DOHME COMERCIALIZADORA S DE RL DE  
CV  
AVENIDA SAN JERONIMO 369 PISO 8 No  
Álvaro Obregón C.P 01090  
México Ciudad de México Tel:

/  
R.F.C.:MS&040819FJA

# REMISION

Contrato: 3127513

FOLIO : 580181099

FECHA DE REMISION: 29/07/2021  
REFERENCIA: PO/3127513/OR/107

22731 Proyecto para la Adquisición de  
Medicamentos en México

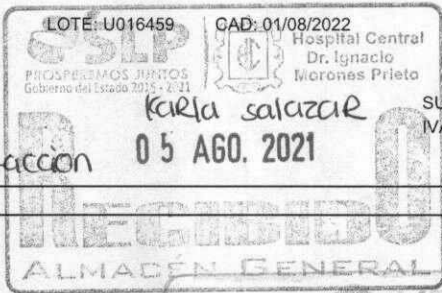
<p><b>VENDIDO A CLIENTE</b></p> <p>OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS)</p> <p>MIGUEL HIDALGO . C.P 11000 México Ciudad de México Tel:</p>	<p><b>PUNTO FINAL</b></p> <p>UNOPS INSABI - 25 HOSPITALES SPSSA001102 San Luis Potosí .</p> <p><b>LUGAR DE ENTREGA OPERADOR LOGÍSTICO</b></p> <p>PHARMA FRIGO SA DE CV CALLE 5 NO 16 NAUCALPAN DE JUAREZ ,ALCE BLANCO C.P 53370 México Estado de México</p>
--	---

CLAVE	CANTIDAD	UNIDAD	P.UNITARIO	DESCRIPCION	IMPORTE
-------	----------	--------	------------	-------------	---------

Pembrolizumab. Solución Inyectable. Cada frasco ampula contiene:  
Pembrolizumab 100 mg Envase con unfrasco ampula con 4 ml de solución  
(100 mg/4ml). Registro sanitario: 277M2016 SSA  
Condiciones de transporte y almacenamiento: 2° A 8° C  
Registro Sanitario: 277M2016SSA  
Fabricante: MSD IRELAND CARLOW.  
DUBLIN ROAD, CARLOW, CO. CARLOW, IRLANDA

010.000.6153.00      6 ENVASE      \$ 52,000.0000

*Karla Salazar Soto  
Responsable sanitario  
11:55  
Recibí a entera satisfacción*



	\$	312,000.00
SUBTOTAL	\$	312,000.00
IVA	\$	0.00

IMPORTE	TRESCIENTOS DOCE MIL PESOS 00/100 M.N.	\$	312,000.00
---------	--	----	------------



**RECIBIDO A ENTERA SATISFACCIÓN**

**22731 Proyecto para la Adquisición de Medicamentos en México**  
Proceso de adquisición: UNOPS/MX/SO/0020-2020  
Contrato: 3127513

Información de Proveedor		Dirección para entrega	
Proveedor	MERCK SHARP & DOHME COMERCIALIZADORA, S. DE R.L. DE C.V.	Almacén	MFA Almacén Naucalpan
Fecha límite de entrega	26/07/2021	Dirección	Calle 5 no. 16 Col. Alce blanco, Naucalpan de Juárez Estado de México C.P. 53370.

Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Subtotal
010.000.6153.00	Pembrolizumab, Solución Inyectable, Cada frasco ampula contiene: Pembrolizumab 100 mg Envase con un frasco ampula con 4 ml de solución (100 mg/4 ml). Registro sanitario: 227M2016 SSA	644	52,000.00	33,488,000.00

El proveedor debe coordinar con cada almacén una cita de entrega. De preferencia antes pero que no sobrepase la fecha máxima establecida.

Monto total (MXN \$) 33,488,000.00

Se certifica que los productos anteriormente relacionados han sido recibidos a satisfacción de los mismos de conformidad con la orden de reposición. Esta certificación no exime al proveedor de sus obligaciones y responsabilidades de la aplicación de garantías, ni de sus obligaciones y responsabilidades de conformidad con las disposiciones de la orden de reposición.

**Merck Sharp & Dohme**  
Comercializadora, S. de R.L. de C.V.  
Proveedor

Nombre, firma y sello  
Operador Logístico

Nombre y firma  
UNOPS

*Concepción Zúñiga Nolasco*

Institución	Entidad federativa	CLUES	Clave	Cantidad Requerida
INSABI - 25 HOSPITALES	Coahuila de Zaragoza	CLSSA002932	010.000.6153.00	638
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	010.000.6153.00	6



Ciudad de México a 29 de julio de 2021

## CARTA GARANTIA CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS

**OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS)/UNOPS INSABI - 25  
HOSPITALES: DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI CLUE: SPSSA001102**

Contrato: 3127513  
Orden de suministro: PO/3127513/OR/107

Número de folio: 580181099

PRESENTE

Bajo protesta de decir verdad manifiesto que el medicamento que se relacionan con este folio esta garantizado contra defectos de fabricación y vicios ocultos que presente el bien entregado.

CLAVE	Descripción	Cantidad	Lote	Caducidad	Fecha de Fabricación
010.000.6153.00	Pembrolizumab. Solución Inyectable. Cada frasco ampula contiene: Pembrolizumab 100 mg Envase con unfrasco ampula con 4 ml de solución (100 mg/4ml). Registro sanitario: 277M2016 SSA	6	U016459	01.08.2022	01.08.2020

Manifestamos que los bienes que estamos surtiendo son productos originales, nuevos y de la mejor calidad.

Así mismo hacemos extensiva la garantía que tiene el fabricante con nosotros y nos comprometemos a canjear el (los) producto (s) si se nos requiere y que fuera por causas imputables a nosotros o al fabricante.

Solicitamos que cualquier anomalía nos sea reportada en forma inmediata.

ATENTAMENTE

**Concepción Zazueta Niebla,  
Representante Legal**

**Merck Sharp & Dohme Comercializadora S. de R.L. de C.V**



GOBIERNO DE  
MÉXICO

# ORDEN DE REMISIÓN

Institución requirente: INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR

CLUE: SPSSA016870 - ALMACÉN CENTRAL SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ

**NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN:**

4166120277

**NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO:**

U00-24-02-2021-240396-ASFP

**PROVEEDOR**

RFC: MS&O40819FJA

Razón Social: MERCK SHARP & DOHME COMERCIALIZADORA, S. DE R.L. DE C.V.

Fecha expedición de la orden: 23/08/2021  
 Fecha de entrega: 06/09/2021 13:00  
 ALMACÉN ENTREGA: PARA ENTREGA A CLUES O DESTINO FINAL  
 Dirección almacén: NO APLICA  
 Dirección destino final(CLUES): AVENIDA DE LA PAZ NO. 645 BARRIO DE TLAXCALA, SAN LUIS POTOSÍ, SAN LUIS POTOSÍ, CÓDIGO POSTAL 78030  
 Entidad destino final (CLUES): SAN LUIS POTOSÍ

ITEM	CLAVE INSUMO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGAR
1	020.000.0146.03	VACUNA ANTINEUMOCÓCCICA. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA DOSIS DE 0.5 ML CONTIENE: POLIÓSIDOS PURIFICADOS DEL STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE SEROTIPOS 1 2 3 4 5 6B 7F 8 9N 9V 10A 11A 12F 1415B 17F 18C 19A 19F 20 22F 23F Y 33F CADA UNO CON 25 G. ENVASE CON 10 FRASCOS AMPULA DE 0.5 ML PARA UNA DOSIS.	395	395

LOTE	FECHA CADUCIDAD	FECHA FABRICACIÓN	PESO ENVASE COLECTIVO	DIMENSIONES DE ENVASE COLECTIVO			UNIDADES POR ENVASE COLECTIVO	CANTIDAD DE ENVASES COLECTIVOS	CODIGO DE BARRAS	MARCA MEDICAMENTO	PROCEDENCIA	CANTIDAD ENTREGAR
				ALTO	ANCHO	PROFUNDIDAD						
T017470	31/12/21	19/01/20	9.28	21.0	18.0	28.0	48.0	8.229166666666667	7501326008389	PULMOVAX	EUA/IRLANDA	395

**SSLP** SERVICIOS DE SALUD  
 PROSPERAMOS JUNTOS  
 Gobierno del Estado 2019-2021

ALMACÉN ESTATAL

SE RECIBE A ENTERA SATISFACCIÓN

RECEPCIÓN DE INSUMOS

30 AGO. 2021

RESPONSABLE  
 C. Omar Castillo Sanchez

FIRMA \_\_\_\_\_

Domicilio Fiscal:  
 AVENIDA SAN JERONIMO 369 PISO 8 COLONIA LA  
 OTRA BANDA, 01090, MEX  
 CIUDAD DE MÉXICO  
 Pedidos: 54-81-96-00 Ext.: 9653  
 Fax 56-16-76-81  
 R.F.C. MS&040819FJA

Almacenes:  
 \*Autopista México Querétaro Km. 34.5  
 Nave 6 Interior 1A y 13, Col. Rancho San Isidro,  
 54740, Cuautitlán Izcalli, Estado de México.  
 Tel. 22-39-51-93

<b>FACTURA</b>
6020212147

<b>FACTURAR A:</b> INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR GUSTAVO E. CAMPA GUADALUPE INN 54 ALVARO OBREGON MEXICO, Ciudad de México C.P. 01020 Mexico R.F.C. ISB191129727 Uso CFDI: P01-Por definir	<b>ENVIAR A:</b> ALMACEN CENTRAL AV DE LA PAZ BARRIO DE TLAXCALA 645  SAN LUIS POTOSI, San Luis Potosí C.P. 78030 Mexico
--	---

<b>REGIMEN FISCAL:</b> 601-General de Ley Personas Morales	<b>METODO DE PAGO:</b> PPD-Pago en parcialidades o diferido	<b>LUGAR DE EXPEDICION:</b> 54740
---	--	--------------------------------------

<b>CLIENTE:</b> 0050074636	<b>PEDIDO MSD</b> 3025905650	<b>EMISIÓN</b> 25/08/2021 05:14:08 a. m.	<b>VENCIMIENTO</b> 23/NOV/2021	<b>PEDIDO CLIENTE</b> U00-24-02-2021-240396-ASFP
-------------------------------	---------------------------------	---	-----------------------------------	---

PRODUCTO	CLAVE PROD SERV	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	CLAVE DE UNIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO	TOTAL PRODUCTO
00000000000100 1069-000010	51201615- Vacuna contra el neumococo	395.000	VACUNA ANTINEUMOCOCCICA SOLUCION INYECTABLE CADA DOSIS DE 0.5ML CONTIENE: POLIOSIDOS PURIFICADOS DEL STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE SEROTIPOS 1,2,3,4,5,6B,7F,8,9N,9V,10A,11A,12F,1 4,15B,17F,18C,19A,19F,20,22F,23F Y 33F CADA UNO CON 25MCG. Clave: 020.000.0146.00 Lote producto terminado: T017470 Manuf: 19/01/2020 Caduc: DIC-2021 Número de pedimento: 20 47 3942 0003123	H87-Pieza	PIEZA	1953.70		771711.50
		395.00						



El pago de esta factura será en una sola exhibición y con efectos fiscales al pago. El incumplimiento de pago de acuerdo al plazo establecido, originará intereses moratorios equivalentes al 6% mensual sobre los saldos insolutos. Pague su factura al vencimiento con transferencia electrónica bancaria o cheque nominativo a nombre de Merck Sharp & Dohme Comercializadora, S. de R.L. de CV.

<b>Subtotal</b>	<b>771,711.50</b>
<b>002-IVA 0.00</b>	<b>0.00</b>
<b>Total</b>	<b>771,711.50</b>

Importe con letra: SETECIENTOS SETENTA Y UN MIL SETECIENTOS ONCE PESOS 50/100 MXN



**Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:**  
 |1|1.154D0524A-DC9B-4EF6-9800-CEED6B1BD09|2021-08-25T05:15:37|SST060807KU0|AHPCPXef9+aVdW3PhDjVoZWUqBt1scS7ppZiZ+OnX2KEi1vrLJTf9OihHzh6qrYOMLrYU9Q3F7Ei0pbY0E2nNQWl/e2puxivZela6Xv5IimClaiCj/W9C72IaMc0QyCK3eEIfSMoGjSNPKiQewz4gp6ZgLfATcUospJVfDC2Hku4DU5aioP99SxG6+YsME9qTla0KP7oZpetovSOxe7OTk7oCVVM9Dju6FsmPmGywnzolvbJrAn8MnBjGtbALy9Bf8JRO/Qh9Nx7pa1mwxX+baci4nuJ8QyGj814PB9MEW0j4cl5EwYxZgslyrasJq42a2VCgksMu8uFic+fq==|00001000000506202789|  
**Sello Digital del Emisor:**  
 AHPCPXef9+aVdW3PhDjVoZWUqBt1scS7ppZiZ+OnX2KEi1vrLJTf9OihHzh6qrYOMLrYU9Q3F7Ei0pbY0E2nNQWl/e2puxivZela6Xv5IimClaiCj/W9C72IaMc0QyCK3eEIfSMoGjSNPKiQewz4gp6ZgLfATcUospJVfDC2Hku4DU5aioP99SxG6+YsME9qTla0KP7oZpetovSOxe7OTk7oCVVM9Dju6FsmPmGywnzolvbJrAn8MnBjGtbALy9Bf8JRO/Qh9Nx7pa1mwxX+baci4nuJ8QyGj814PB9MEW0j4cl5EwYxZgslyrasJq42a2VCgksMu8uFic+fq==  
**Sello Digital del SAT:**  
 tRXoe+Fvu4GM9iseH1SpdXmJITGJBGmX1mE4wtKNIPhc41bR8I7Y8zhdAOCLLVvGFOQJJS+TRg8Gtw1GW8Tmy5NAAVkmk+k/bSfHsJTSg+VIJLu9aVXM5CSYrKEKkge07LkbfWYBPdVscR6UjdUitOpNR+kMnTQbCNHHR8kVSiXfZ3D/Jo+Q4ggJtcIu0qkpl8dz1Z5jmasoDY+VTzDwKrvx85xV5YrRPyZq6WZnQCqwwd8cm+u0pC2yC5wVFeK/8AsZGeT0T34Z3FTxCS2fyJNYtAY6qBIGMsPb9vb88GIAiUCSMwMGKib8BGqzyIzhzBSV+k+i4IiUvRzyA==  
**Lugar, Fecha y Hora de Emisión:** 54740 A 25/08/2021 05:14:08  
**Folio Fiscal:** 54D0524A-DC9B-4EF6-9800-CEED6B1BD09  
**Fecha y hora de certificación:** 25/08/2021 05:15:37 a. m.  
**No. de Serie del Certificado del Emisor:** 00001000000506482928  
**No. de Serie del Certificado del SAT:** 00001000000506202789  
**Forma de Pago:** 99-Por definir  
**Condiciones de Pago:**  
 Moneda: MXN  
 Tipo de Cambio: 1  
 RFC del proveedor: SST060807KU0





GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

# ORDEN DE REMISIÓN

Institución requirente: INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR

CLUE: SPSSA016870 - ALMACÉN CENTRAL SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ

<b>NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN:</b> 3382454945		<b>NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO:</b> U00-24-02-2021-240310-ASFP	
<b>PROVEEDOR</b>		<b>Fecha expedición de la orden:</b>	22/08/2021
<b>RFC:</b>	MS&O40819FJA	<b>Fecha de entrega:</b>	03/09/2021 13:00
<b>Razón Social:</b>	MERCK SHARP & DOHME COMERCIALIZADORA, S. DE R.L. DE C.V.	<b>ALMACÉN ENTREGA</b>	PARA ENTREGA A CLUES O DESTINO FINAL
		<b>Dirección almacén:</b>	NO APLICA
		<b>Dirección destino final (CLUES):</b>	AVENIDA DE LA PAZ NO. 645 BARRIO DE TLAXCALA, SAN LUIS POTOSÍ, SAN LUIS POTOSÍ, CÓDIGO POSTAL 78030
		<b>Entidad destino final (CLUES):</b>	SAN LUIS POTOSI

ITEM	CLAVE INSUMO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGAR
1	020.000.0146.03	VACUNA ANTINEUMOCÓCCICA. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA DOSIS DE 0.5 ML CONTIENE: POLIÓSIDOS PURIFICADOS DEL STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE SEROTIPOS 1 2 3 4 5 6B 7F 8 9N 9V 10A 11A 12F 1415B 17F 18C 19A 19F 20 22F 23F Y 33F CADA UNO CON 25 G. ENVASE CON 10 FRASCOS ÁMPULA DE 0.5 ML PARA UNA DOSIS.	43	43

LOTE	FECHA CADUCIDAD	FECHA FABRICACIÓN	PESO ENVASE COLECTIVO	DIMENSIONES DE ENVASE COLECTIVO			UNIDADES POR ENVASE COLECTIVO	CANTIDAD DE ENVASES COLECTIVOS	CODIGO DE BARRAS	MARCA MEDICAMENTO	PROCEDENCIA	CANTIDAD ENTREGAR
				ALTO	ANCHO	PROFUNDIDAD						
T017470	31/12/21	19/01/20	9.28	21.0	18.0	28.0	48.0	0.8958333333333333 33	7501326008389	PULMOVAX	EUA/IRLANDA	43

SERVICIOS DE SALUD  
 ALMACÉN ESTATAL  
 SE RECIBE A ENTERA SATISFACCIÓN

SERVICIOS DE SALUD  
 RECEPCIÓN DE CLUES  
 30 AGO. 2021  
 RESPONSABLE  
 C. Omar Castilla Sánchez  
 FIRMA



Domicilio Fiscal:  
 AVENIDA SAN JERONIMO 369 PISO 8 COLONIA LA  
 OTRA BANDA, 01090, MEX  
 CIUDAD DE MÉXICO  
 Pedidos: 54-81-96-00 Ext.: 9653  
 Fax 56-16-76-81  
 R.F.C. MS&040819FJA

Almacenes:  
 \*Autopista México Querétaro Km. 34.5  
 Nave 6 Interior 1A y 13, Col. Rancho San Isidro,  
 54740, Cuautitlán Izcalli, Estado de México.  
 Tel. 22-39-51-93

<b>FACTURA</b>
6020212156

<b>FACTURAR A:</b> INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR GUSTAVO E. CAMPA GUADALUPE INN 54 ALVARO OBREGON MEXICO, Ciudad de México C.P. 01020 Mexico R.F.C. ISB191129727 Uso CFDI: P01-Por definir	<b>ENVIAR A:</b> ALMACEN CENTRAL AV DE LA PAZ BARRIO DE TLAXCALA 645  SAN LUIS POTOSI, San Luis Potosí C.P. 78030 Mexico
--	---

<b>REGIMEN FISCAL:</b> 601-General de Ley Personas Morales	<b>METODO DE PAGO:</b> PPD-Pago en parcialidades o diferido	<b>LUGAR DE EXPEDICION:</b> 54740
---	---	--------------------------------------

<b>CLIENTE:</b> 0050074636	<b>PEDIDO MSD</b> 3025905639	<b>EMISIÓN</b> 25/08/2021 05:16:16 a. m.	<b>VENCIMIENTO</b> 23/NOV/2021	<b>PEDIDO CLIENTE</b> U00-24-02-2021-240310- ASFP
-------------------------------	---------------------------------	---	-----------------------------------	---

PRODUCTO	CLAVE PROD SERV	CANTIDAD	DESCRIPCION	CLAVE DE UNIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO	TOTAL PRODUCTO
00000000000100 1069-000010	51201615- Vacuna contra el neumococo	43.000	VACUNA ANTINEUMOCOCCICA SOLUCION INYECTABLE CADA DOSIS DE 0.5ML CONTIENE: POLIOSIDOS PURIFICADOS DEL STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE SEROTIPOS 1,2,3,4,5,6B,7F,8,9N,9V,10A,11A,12F,1 4,15B,17F,18C,19A,19F,20,22F,23F Y 33F CADA UNO CON 25MCG. Clave: 020.000.0146.00 Lote producto terminado: T017470 Manuf: 19/01/2020 Caduc: DIC-2021 Número de pedimento: 20 47 3942 0003123	H87-Pieza	PIEZA	1953.70		84009.10
		43.00						



	<b>Subtotal</b>	<b>84,009.10</b>
	<b>002-IVA 0.00</b>	<b>0.00</b>
	<b>Total</b>	<b>84,009.10</b>

Importe con letra: OCHENTA Y CUATRO MIL NUEVE PESOS 10/100 MXN



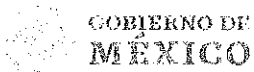
**Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:**  
 ||1.1|286497CE-1566-40C7-B743-1674EC958E1A|2021-08-25T05:17:45|SST060807KU0||15MBy27q|WX8sErq76PQBz8OURDHJS5RX5hm5qZ+cShsywdm1IEQSGnRPx5M7DZBbM5qn5xnt7koTxWK7uu+RvJx6zWldoG68aO3WzIdZVYZVD0ddS4M7sH/k26h2wCXJg6PZWA43xmQH/nBCibfZxPJA3xi+SQG6qPAGQRIFtPbzpJF7HwZv00Lpb1WwGAvS+2WgOW+plq/NT50aOSdU6DssbneqNpKd8NNoLgQAFN7ldGOUFc1LscHSbNUOKGH1Kfgk/OLkrNhgq0A1fW4bGJchEcqkfgaO9cs+nohujJ2/QQylyGVXUaLncEGJWRqUrs30p5Da+Ng==|00001000000506202789||

**Sello Digital del Emisor:**  
 15MBy27q|WX8sErq76PQBz8OURDHJS5RX5hm5qZ+cShsywdm1IEQSGnRPx5M7DZBbM5qn5xnt7koTxWK7uu+RvJx6zWldoG68aO3WzIdZVYZVD0ddS4M7sH/k26h2wCXJg6PZWA43xmQH/nBCibfZxPJA3xi+SQG6qPAGQRIFtPbzpJF7HwZv00Lpb1WwGAvS+2WgOW+plq/NT50aOSdU6DssbneqNpKd8NNoLgQAFN7ldGOUFc1LscHSbNUOKGH1Kfgk/OLkrNhgq0A1fW4bGJchEcqkfgaO9cs+nohujJ2/QQylyGVXUaLncEGJWRqUrs30p5Da+Ng==

**Sello Digital del SAT:**  
 M5WdAek6dNpTbD7PwRs4GUzSXdkZ5zHm89AchgfnX7K2BU27ug7g8tOr5WCION0sPHZFjm+ziDiJvQcnVlVIXP+SFD0+SEAKSithVOMNE+5P6k2efszEXakK2RrH7eEFOelm4/G6T eObpvcx7kSiNj4kz4fyLSEHh657ORohVIAD4P2aCf/omF0G7mffinBjZ2d9u9eAu4c73VK6lC6KmxH73zW82wV2rpOlw+P3/q+KNBU0s5mz8vDn6U55HuplmmKa+UAsakK92T1r3bAR

**Lugar, Fecha y Hora de Emisión:** 54740 A 25/08/2021 05:16:16  
**Folio Fiscal:** 286497CE-1566-40C7-B743-1674EC958E1A  
**Fecha y hora de certificación:** 25/08/2021 05:17:45 a. m.  
**No. de Serie del Certificado del Emisor:** 00001000000506482928  
**No. de Serie del Certificado del SAT:** 00001000000506202789  
**Forma de Pago:** 99-Por definir  
**Condiciones de Pago:**  
**Moneda:** MXN  
**Tipo de Cambio:** 1  
**RFC del proveedor:** SST060807KU0





# ORDEN DE REMISIÓN

Institución requirente: INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR

CLUE: SPSSA016870 - ALMACÉN CENTRAL SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ

NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN:

1981749681

NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO:

U00-24-01-2021-240075-ASF

PROVEEDOR

RFC: MER551201D48

Razón Social: Merck, S.A. de C.V.

Fecha expedición de la orden: 12/01/2021

Fecha de entrega: 26/07/2021 10:30

ALMACÉN ENTREGA

RI NORTE - RED SECA - ALMACÉN 1

Dirección almacén:

ALMACÉN 1: CALLE TEPANTITLA SIN NÚMERO, COL. LA PURIFICACIÓN TEPETITLA, TEXCOCO ESTADO DE MÉXICO, C.P. 56240

Dirección destino final (CLUES):

AVENIDA DE LA PAZ NO. 645 BARRIO DE TLAXCALA, SAN LUIS POTOSÍ, SAN LUIS POTOSÍ, CÓDIGO POSTAL 78030

Entidad destino final (CLUES):

SAN LUIS POTOSÍ

ITEM	CLAVE INSUMO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGAR								
1	010.000.1007.00	Levotiroxina. Tableta Cada tableta contiene: Levotiroxina sódica equivalente a 100 µg de levotiroxina sódica anhidra. Envase con 100 tabletas.	801	801								
LOTE	FECHA CADUCIDAD	FECHA FABRICACIÓN	PESO ENVASE COLECTIVO	DIMENSIONES DE ENVASE COLECTIVO		UNIDADES POR ENVASE COLECTIVO	CANTIDAD DE ENVASES COLECTIVOS	CODIGO DE BARRAS	MARCA MEDICAMENTO	PROCEDENCIA	CANTIDAD ENTREGAR	
M07578	31/12/22	14/01/21	5.76	ALTO	ANCHO	PROFUNDIDAD	288.0	2.78125	7501298204260	LEVOTIROXINA	MEXICO	801

ALMACÉN ESTATAL

SE RECIBE A ENTERA SATISFACCIÓN

RECIBIDA ENTERA SATISFACCIÓN

JEFE DE LOGISTICA

18.00h15

MEDICINA FARMA  
ARCO

27 JUL. 2021

Arturo Montes Olivares

Contrato

Procedimiento

Fianza

Partida presupuestal

Total tarimas

Página 1 | 1

AA-E53-MEDBT-INSABI-21-2021 AA-012M7B998-E53-2021

C. JUAN ENÉ BRIONES CLERECERO

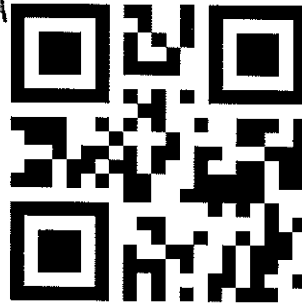
25301

FIRMA

NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN		NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO	
1981749681		U00-24-01-2021-240075-ASF	
<b>ALMACÉN ENTREGA</b>	<b>CLUES DESTINO</b>	<b>PROVEEDOR</b>	
<b>Nombre:</b> RI NORTE - RED SECA - ALMACÉN 1  <b>Dirección almacén:</b>  ALMACÉN 1: CALLE TEPANTITLA SIN NÚMERO, COL. LA PURIFICACIÓN TEPETITLA, TEXCOCO ESTADO DE MÉXICO. C.P. 56240	<b>Clave - Nombre:</b> SPSSA016870 - ALMACÉN CENTRAL SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ  <b>Institución requirente:</b> INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR  <b>Entidad destino final (CLUES):</b> SAN LUIS POTOSÍ	<b>Razón Social:</b> Merck, S.A. de C.V.  <b>RFC:</b> MER551201D48  <b>Domicilio:</b> Calle 5, No. 7, Alce Blanco, Naucalpan de Juárez, Estado de México	

RECIBI A ENTERA SATISFACCION  
JEFE DE LOGISTICA

18/00h15



27 JUL 2021  
R Morales

METRICA PALMA  
AOTCCAT  
27 JUL 2021  
Arturo Montes Olivares

ITEM	CLAVE INSUMO			DESCRIPCION							CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGAR
1	010.000.1007.00			Levotiroxina. Tableta Cada tableta contiene: Levotiroxina sódica equivalente a 100 µg de levotiroxina sódica anhidra. Envase con 100 tabletas.							801	801
LOTE	FECHA CADUCIDAD	FECHA FABRICACIÓN	PESO ENVASE COLECTIVO	DIMENSIONES DE ENVASE COLECTIVO			UNIDADES POR ENVASE COLECTIVO	CANTIDAD DE ENVASES COLECTIVOS	CODIGO DE BARRAS	MARCA MEDICAMENTO	PROCEDECENCIA	CANTIDAD ENTREGAR
1407578	31/12/22	14/01/21	576	ALTO	ANCHO	PROFUNDIDAD	288.0	2.78125	7501298204250	LEVOTIROXINA	MEXICO	801



04 JUL 2021  
C. JUAN CARLOS BARRALES CORDERO  
FIRMA \_\_\_\_\_

PROSPERIDAD JUSTA  
GOBIERNO DEL ESTADO 2019-2021  
SERVICIOS DE SALUD  
ALMACÉN ESTATAL  
SE RECIBE A ENTERA SATISFACCION



24 DE JULIO DE 2021

**CARTA DE VICIOS**

**INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR  
SPSSA016870 ALMACEN CENTRAL SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI**

**PRESENTE.**

CON REFERENCIA A LAS CLAVES DE MEDICAMENTOS QUE A CONTINUACIÓN SE MENCIONAN, MISMAS QUE NOS FUERON ASIGNADAS AL AMPARO DEL CONTRATO NO. **AA-E53-MEDBT-INSABI-21-2021** DE LA LICITACION **AA-012M7B998-E53-2021**, EXTENDEMOS LA PRESENTE CARTA RESPONSIVA HACIENDO CONSTAR EL ORIGEN LÍCITO DE LOS MISMOS Y GARANTIZÁNDOLOS CONTRA CUALQUIER DEFECTO DE FABRICACIÓN Y/O VICIOS OCULTOS, ASI COMO SU PERIODO DE CADUCIDAD NO MENOR A 12 (DOCE) MESES CONTADOS A PARTIR DE SU FECHA DE ENTREGA. NO OBSTANTE LO ANTERIOR, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LAS BASES DE LICITACIÓN, PODREMOS ENTREGAR MEDICAMENTOS CON CADUCIDAD MINIMA DE HASTA 9 MESES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA, RESPALDANDO ÉSTOS CON UNA CARTA COMPROMISO DE CANJE, QUEDANDO OBLIGADOS A REALIZAR SU CAMBIO DENTRO DE UN PLAZO NO MAYOR A 10 (DIEZ) DIAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DE SU NOTIFICACIÓN.

CLAVE	NO. ORDEN	DESCRIPCION			
010.000.1007.00	U00-24-01-2021-240075-ASF	LEVOTIROXINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE LEVOTIROXINA SODICA EQUIVALENTE A 100 MICROGRAMOS DE LEVOTIROXINA SODICA ANHIDRA ENVASE CON 100 TABLETAS			
FABRICANTE		REGISTRO SANITARIO	CANTIDAD	LOTE	CADUCIDAD
MERCK, S.A. DE C.V.		297M89 SSA	801	M07578	2022-12-31

SIN OTRO PARTICULAR ESTAMOS A SUS ORDENES PARA CUALQUIER ACLARACIÓN ADICIONAL.

ATENTAMENTE

  
MARCO DE LOS SANTOS GÓMEZ  
REPRESENTANTE

**MERCK, S.A. DE C.V.**  
CALLE 5 NÚMERO 7, FRACC. INDUSTRIAL ALCE BLANCO C.P. 53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ EDO. DE MEX  
TEL. 21221600



MERCK SHARP & DOHME COMERCIALIZADORA S DE RL DE CV  
 AVENIDA SAN JERONIMO 369 PISO 6 No  
 Álvaro Obregón C.P 01090  
 México Ciudad de México Tel:

R.F.C.:MS&040519FJA

# REMISION

Contrato: 3135817

FOLIO : 580186604

FECHA DE REMISION: 31/08/2021 REFERENCIA: PO/3135817/OR/010

22731 Proyecto para la Adquisición de Medicamentos en México

<b>VENDIDO A CLIENTE</b>  OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS)  MIGUEL HIDALGO . C.P 11000 México Ciudad de México Tel:		<b>PUNTO FINAL</b>  UNOPS INSABI ESTADOS SPSSA003824 San Luis Potosí .  <b>LUGAR DE ENTREGA</b> OPERADOR LOGISTICO  MEDICA FARMA ARCAR SA DE CV TEPANTITLA S/N TEXCOCO PUEBLO LA PURIFICACION TEPETITLA C.P 56240 México Estado de México	
--	--	--	--

CLAVE	CANTIDAD	UNIDAD	P.UNITARIO	DESCRIPCION	IMPORTE
010,000.4152.01	70	ENVASE	\$ 264.6500	Sitagliptina. Comprimido Cada Comprimido contiene: Fosfato de sitagliptina monohidratada equivalente a 100 mg de sitagliptina Envase con 28 Comprimidos. Condiciones de transporte y almacenamiento: NO MAS 30° C Registro Sanitario: 238M2006SSA LOTE: T038150 CAD: 11/08/2022	\$ 18,520.60

SERVICIOS DE SALUD

SERVICIOS DE SALUD  
 ALMACÉN ESTATAL  
 SE RECIBE A ENTERA SATISFACCIÓN

SUBTOTAL \$ 18,520.60  
 IVA \$ 0.00

IMPORTE DIECIOCHO MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS 60/100 M.N. \$ 18,520.60

14 SEP 2021

RESPONSABLE  
 C. CARLOS ÁNGEL DOMÍNGUEZ  
 FIRMA: *[Signature]*

R. Morales  
*[Signature]*

RECIBI A ENTREGA Y ENTREGACIÓN  
 JEFE DE LOGISTICA  
 16:00hrs

MEDICA FARMA  
 ARCAR  
 01 SEP. 2021  
*[Signature]*



REMISION DE PEDIDO

No. Remisión	MM28OR004 - Folio: 153
--------------	------------------------

Fecha de Remisión	26/07/2021
-------------------	------------

INSTITUCIÓN	INSABI-25 HOSPITALES
ORDEN DE REPOSICIÓN	PO/3137728/OR/004
Fecha límite de entrega	31/07/2021

Número Proceso de Adquisición	ITB17938
Número de contrato	3137728

Lugar de entrega	
Operador logístico	MFA Almacén Texcoco Calle Tepantitla s/n la Purificación tepetitla, Texcoco, México, C.P. 56240
Almacén destino final	SPSSA001102
CLUES	SAN LUIS POTOSI
ESTADO	SAN LUIS POTOSI
NOMBRE DESTINO FINAL	HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PRIETO
CALLE VENUSTIANO CARRANZA No. 2395 COLONIA UNIVERSITARIA, SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI, CP. 78240	

RFC	MME100923IC8	No. Proveedor	
RAZON SOCIAL	MUNDIPHARMA DE MÉXICO S. DE R.L. DE C.V.	DIRECCION COMPLETA	JAVIER BARROS SIERRA 540, TORRE 1, PISO 7, SANTA FE, ÁLVARO OBREGÓN MÉXICO, D.F., C.P. 01210

CLAVE	DESCRIPCIÓN	LOTE	CADUCIDAD	REGISTRO SANITARIO	PROCEDENCIA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
040.000.4033.00	Oxicodona tableta de liberación prolongada cada tableta contiene: clorhidrato de oxicodona 10 mg envase con 30 tabletas de liberación prolongada.	WP0E1	25/FEB/2023	387M97 SSA	Medica Farma Arcar S.A. de CV Licencia Sanitaria No. 131930 US 0001	131930	16.45	\$ 2,556.00

Importe con letra (DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 00 / 100 M. N.)

RECEPCIÓN  
 Tepantitla S/N, Pueblo la Purificación Tepetitla, Texcoco, México, CP 56240  
 29 JUL 2021  
 Q.F.I. KARLA MARTINEZ MARTINEZ

Observaciones

MEDICA FARMA <b>arc ar</b>	MEDICA FARMA <b>arc ar</b>
----------------------------	----------------------------

Sello de control de calidad APROBADO  
 29 JUL 2021  
 Ph. Morales  
 Francisco Arriaga Ramírez  
 AUXILIAR DE ALMACÉN

RECIBI A ENTERA SATISFACCION  
 SERVICIO AL PACIENTE  
 Hospital Central Dr. Ignacio Morones Prieto  
 PROSPERAMOS JUNTA  
 Gobierno del Estado 2015 - 2021  
 17 AGO. 2021  
**RECIBIDO**  
 ALMACÉN GENERAL

Sello de almacén RECIBIDO  
 29 JUL. 2021  
 Q.F.I. KARLA MARTINEZ MARTINEZ  
 NOMBRE Y FIRMA  
**RECEPCIÓN**

Recibi a entera satisfacción  
 Hora: 10:53  
 Firma

**22731 Proyecto para la Adquisición de Medicamentos en México**  
 Proceso de adquisición: ITB17938  
 Contrato: 3137728

Información de Proveedor		Dirección para entrega	
<b>Proveedor</b>	MUNDIPHARMA DE MEXICO S DE RL DE CV	<b>Almacén</b>	MFA Almacén Texcoco
<b>Fecha límite de entrega</b>	31/07/2021	<b>Dirección</b>	Calle Tepantitla s/n la Purificación Tepetitla, Texcoco, México, C.P. 56240

Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Subtotal
040.000.4032.00	Oxicodona tableta de liberación prolongada cada tableta contiene: clorhidrato de oxicodona 20 mg envase con 30 tabletas de liberación prolongada.	191	662.50	126,537.50
040.000.4033.00	Oxicodona tableta de liberación prolongada cada tableta contiene: clorhidrato de oxicodona 10 mg envase con 30 tabletas de liberación prolongada.	8	319.50	2,556.00
040.000.6141.01	Tramadol TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA Cada tableta de liberación prolongada contiene: Clorhidrato de Tramadol 200 mg Envase con 30 tabletas de liberación prolongada.	25	724.50	18,112.50
040.000.6176.00	Oxicodona / Naloxona. Tableta De Liberación Prolongada. Cada tableta contiene: Clorhidrato de oxicodona 10 mg Clorhidrato de naloxona dihidratado equivalente a 5 mg de clorhidrato de naloxona anhidra Envase con 28 tabletas de liberación prolongada.	4	560.50	2,242.00
040.000.6177.00	Oxicodona / Naloxona. Tableta De Liberación Prolongada. Cada tableta contiene: Clorhidrato de oxicodona 20 mg Clorhidrato de naloxona dihidratado equivalente a 10 mg de clorhidrato de naloxona anhidra Envase con 28 tabletas de liberación prolongada.	4	1,111.50	4,446.00

El proveedor debe coordinar con el cliente una cita de entrega. De preferencia antes pero que no sobrepase la fecha máxima establecida.

Monto total (MXN \$) **153,894.00**

Sé certifica que los artículos anteriormente relacionados han sido recibidos a satisfacción de los mismos de conformidad con la orden de reposición. Esta certificación no libera al proveedor de sus obligaciones y responsabilidades de la aplicación de garantías, ni de sus obligaciones y responsabilidades de conformidad con las disposiciones de la orden de reposición.

**MUNDIPHARMA DE MEXICO**  
 S DE RL DE CV  
 R.F.C. MME 1009231CS  
 Registro Patronal: Y5452198103

*Vividiana Salvador Corcha*

Nombre, firma y sello  
**Proveedor**

Nombre, firma y sello  
**Operador Logístico**

Nombre y firma  
**UNOPS**

Institución	Entidad federativa	CLUES	Clave	Cantidad Requerida
INSABI - 25 HOSPITALES	Coahuila de Zaragoza	CLSSA002932	040.000.4032.00	183
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	040.000.4032.00	8
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	040.000.4033.00	8
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	040.000.6141.01	25
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	040.000.6176.00	4
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	040.000.6177.00	4



Mundipharma de México  
S. de R.L. de C.V

Javier Barros Sierra 540, Torre 1,  
Piso 7, Santa Fe, Álvaro Obregón  
México, D.F., C.P. 01210  
Tel.: +52 (55) 6585 0610  
www.mundipharma.com.mx

Ciudad de México, a 26 de Julio de 2021.

No. Rem. MM28OR004 - Folio: 153

**Manifiesto de Vicios Ocultos**

**Oficina de las Naciones Unidas de Servicios para Proyectos (UNOPS)  
INSABI - 25 HOSPITALES SAN LUIS POTOSÍ  
Presente.**

En referencia al contrato No. 3137728 de la Licitación. ITB17938, relativos a la Adquisición de Medicamentos entre UNOPS y MUNDIPHARMA DE MEXICO S DE RL DE CV

Al respecto mi representada garantiza la fabricación con cobertura amplia contra Vicios Ocultos, defectos de fabricación o cualquier daño que presenten los medicamentos que a continuación se detallan y se compromete a canjear el 100% de los insumos, en caso de que no cumplan con la calidad normada para tal efecto.

**Orden de Reposición No. PO/3137728/OR/004**

CLAVE	DESCRIPCION	PIEZAS	LOTE	FECHA DE FABRICACION	FECHA DE CADUCIDAD
040.000.4033.00	Oxicodona tableta de liberación prolongada cada tableta contiene: clorhidrato de oxicodona 10 mg envase con 30 tabletas de liberación prolongada.	8	WP0E1	25/FEB/2021	25/FEB/2023

En espera de que la presente merezca su aprobación y sin otro particular de momento, aprovecho la ocasión para enviar a usted un respetuoso y cordial saludo.

**ATENTAMENTE**

**VIRIDIANA SALVADOR CONCHA  
REPRESENTANTE LEGAL**

**MUNDIPHARMA DE MEXICO S DE RL DE CV**





MUNDIPHARMA DE MÉXICO, S. DE R.L. DE C.V.

Javier Barrios Sierra 540 Torre 1 Piso 7  
 Colonia Santa Fe, Alcaldía Alvaro Obregon  
 C.P. 01210 Ciudad de México, México.  
 TEL (55) 65850610  
 RFC MME100923IC8

Régimen Fiscal: 601 General de ley Personas Morales

Lugar de Expedición: 01210

Tipo de Comprobante I - Ingreso

Uso de CFDI: P01 Por definir

ALMACEN  
 Carretera Lago de Guadalupe Km 27.5,  
 Lote 2-A San Pedro Barrientos ( Rancho El  
 Cerrito) C.P. 54010 Tlalnepantla de Baz,  
 Estado de México

FACTURA A CLIENTE (CFDI) FVG 100061

<b>Facturado a:</b> OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS) COL.  MX CP R.F.C.ONU160202DN1	<b>Enviar a:</b>  MEDICA FARMA ARCAR, S.A. DE C.V. DOMICILIO: TEPANTITLA S/N COLONIA Y/O LOCALIDAD: PUEBLO LA PURIFICACION TEPETITLA DELEGACION O MUNICIPIO: TEXCOCO ENTIDAD FEDERATIVA: MEXICO C.P. 56240  <b>Destino Final:</b> HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PRIETO CALLE VENUSTIANO CARRANZA No. 2395 COLONIA UNIVERSITARIA, SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI, CP. 78240
--	---

No. Pedido Institución: PO/3137728/OR/004	No. cliente: C1766	Fecha Emisión: 2021-07-28T14:36:36
		Fecha vcto: 31/07/2021

Cantidad	U.M.	Clave Producto Clave SAT	Descripción	Lote	Fecha de Vencimiento	Origen	Precio unitario	Descuento	IVA	Importe
8	H87-ENVASE	750635990037 51142207 Oxicodona	040.000.4032.00 Oxicodona tableta de liberación prolongada cada tableta contiene: clorhidrato de oxicodona 20 mg envase con 30 tabletas de liberación prolongada.  Pedimento: 214733121006011  CONTRATO: 3137728 EVENTO DE COMPRA: ITB17938  FIANZA AFIANZADORA: <b>Francisco Arriaga Ramírez</b>  AUXILIAR DE ALMACÉN  <b>Recibi a entera satisfacción</b>  Hora: <u>10:10</u>  Firma: _____	WPOF1	02/03/2023	EUA	662.50	0.00	0.00	5300.00

Medica Farma Arcar S.A. de C.V.  
 Licencia Sanitaria No. 15 099 08 0001  
 Q.F.I. KARLA MARTINEZ MARTINEZ 29 JUL 2021

RECEPCION  
 Tepantitla S/N, Pueblo La Purificación Tepetitla,  
 Texcoco, México, C.P. 56240  
 Hospital Central Dr. Ignacio Morones Prieto  
 17 AGO. 2021  
**RECIBIDO**  
 ALMACÉN GENERAL

MEDICA FARMA  
**arcar**  
 29 JUL 2021  
 R. Morales  
**RECIBIDO**  
 CONTROL DE CALIDAD

MEDICA FARMA  
**arcar**  
 29 JUL 2021  
 Q.F.I. KARLA MARTINEZ MARTINEZ  
 NOMBRE Y FIRMA  
**RECEPCION**



REMISION DE PEDIDO

No. Remisión MM28OR004 - Folio: 152

Fecha de Remisión 26/07/2021

INSTITUCIÓN  
INSABI-25 HOSPITALES

ORDEN DE REPOSICIÓN  
PO/3137728/OR/004

Fecha límite de entrega  
31/07/2021

Número Proceso de Adquisición  
ITB17938

Número de contrato  
3137728

Lugar de entrega

Operador logístico  
MFA Almacén Texcoco  
Calle Tepantitla s/n la Purificación tepetitla,  
Texcoco, México, C.P. 56240

Almacén destino final  
CLUES SPSSA001102  
ESTADO SAN LUIS POTOSI  
NOMBRE DESTINO FINAL  
HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PRIETO  
CALLE VENUSTIANO CARRANZA No. 2395 COLONIA UNIVERSITARIA, SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI, CP. 78240

RFC  
MME100923IC8

RAZON SOCIAL  
MUNDIPHARMA DE MÉXICO S. DE R.L. DE C.V.

No. Proveedor

DIRECCION COMPLETA  
JAVIER BARROS SIERRA 540, TORRE 1, PISO 7, SANTA FE,  
ÁLVARO OBREGÓN MÉXICO, D.F., C.P. 01210

CLAVE	DESCRIPCIÓN	LOTE	CADUCIDAD	REGISTRO SANITARIO	PROCEDENCIA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
040.000.4032.00	Oxicodona tableta de liberación prolongada cada tableta contiene: clorhidrato de oxicodona 20 mg envase con 30 tabletas de liberación prolongada.	WPOF1	02/MAR/2023	387M97 SSA	Medica Farma Arcar S.A. de C.V. Elicencia Sanitaria No. 19299 08 0001	29	103.45	\$ 5,300.00

Importe con letra ( CINCO MIL TRESCIENTOS PESOS 00 / 100 M. N.)

Subtotal \$ 5,300.00  
IVA \$ 5,300.00  
Total \$ 10,600.00

Observaciones

MEDICA FARMA  
**arc ar**

Sello de control de calidad APROBADO  
B. Morales

Francisco Arriaga Ramirez  
AUXILIAR DE ALMACÉN

RECIBI A ENTERA SATISFACCION

PROSPEREMOS JUNTOS  
Gobierno del Estado 2015 - 2021

17 AGO. 2021

**RECIBIDO**  
ALMACÉN GENERAL

MEDICA FARMA  
**arc ar**

Sello de almacén RECIBIDO

29 JUL. 2021

Q.F.I. KARLA  
MARTÍNEZ MARTÍNEZ  
NOMBRE Y FIRMA

**RECEPCIÓN**

Recibi a entera satisfacción

Hora: 10:10

Firma

**22731 Proyecto para la Adquisición de Medicamentos en México**  
 Proceso de adquisición: ITB17938  
 Contrato: 3137728

Información de Proveedor		Dirección para entrega	
<b>Proveedor</b>	MUNDIPHARMA DE MEXICO S DE RL DE CV	<b>Almacén</b>	MFA Almacén Texcoco
<b>Fecha límite de entrega</b>	31/07/2021	<b>Dirección</b>	Calle Tepantitla s/n la Purificación Tepetitla, Texcoco, México, C.P. 56240

Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Subtotal
040.000.4032.00	Oxicodona tableta de liberación prolongada cada tableta contiene: clorhidrato de oxicodona 20 mg envase con 30 tabletas de liberación prolongada.	191	662.50	126,537.50
040.000.4033.00	Oxicodona tableta de liberación prolongada cada tableta contiene: clorhidrato de oxicodona 10 mg envase con 30 tabletas de liberación prolongada.	8	319.50	2,556.00
040.000.6141.01	Tramadol TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA Cada tableta de liberación prolongada contiene: Clorhidrato de Tramadol 200 mg Envase con 30 tabletas de liberación prolongada.	25	724.50	18,112.50
040.000.6176.00	Oxicodona / Naloxona. Tableta De Liberación Prolongada. Cada tableta contiene: Clorhidrato de oxicodona 10 mg Clorhidrato de naloxona dihidratado equivalente a 5 mg de clorhidrato de naloxona anhidra Envase con 28 tabletas de liberación prolongada.	4	560.50	2,242.00
040.000.6177.00	Oxicodona / Naloxona. Tableta De Liberación Prolongada. Cada tableta contiene: Clorhidrato de oxicodona 20 mg Clorhidrato de naloxona dihidratado equivalente a 10 mg de clorhidrato de naloxona anhidra Envase con 28 tabletas de liberación prolongada.	4	1,111.50	4,446.00

El proveedor debe coordinar con UNOPS una cita de entrega. De preferencia antes pero que no sobrepase la fecha máxima establecida.

Monto total (MXN \$) 153,894.00

Sé certifica que los artículos anteriormente relacionados han sido recibidos a satisfacción de los mismos de conformidad con la orden de reposición. Esta certificación no libera al proveedor de sus obligaciones y responsabilidades de la aplicación de garantías, ni de sus obligaciones y responsabilidades de conformidad con las disposiciones de la orden de reposición.

**MUNDIPHARMA DE MEXICO**  
 S. de R.L.  
 R.F.C. MME 1009231C8  
 Registro Patronal: Y5452198103

*Viviana Salvador Corcha*

Nombre, firma y sello  
**Proveedor**

Nombre, firma y sello  
**Operador Logístico**

Nombre y firma  
**UNOPS**

Institución	Entidad federativa	CLUES	Clave	Cantidad Requerida
INSABI - 25 HOSPITALES	Coahuila de Zaragoza	CLSSA002932	040.000.4032.00	183
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	040.000.4032.00	8
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	040.000.4033.00	8
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	040.000.6141.01	25
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	040.000.6176.00	4
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	040.000.6177.00	4



Mundipharma de México  
S. de R.L. de C.V

Javier Barros Sierra 540.Torre 1,  
Piso 7, Santa Fe, Álvaro Obregón  
México, D.F., C.P. 01210  
Tel: +52 (55) 6585 0610  
www.mundipharma.com.mx

Ciudad de México, a 26 de Julio de 2021.

No. Rem. MM28OR004 - Folio: 152

**Manifiesto de Vicios Ocultos**

**Oficina de las Naciones Unidas de Servicios para Proyectos (UNOPS)  
INSABI - 25 HOSPITALES SAN LUIS POTOSÍ  
Presente.**

En referencia al contrato No. 3137728 de la Licitación. ITB17938, relativos a la Adquisición de Medicamentos entre UNOPS y MUNDIPHARMA DE MEXICO S DE RL DE CV

Al respecto mi representada garantiza la fabricación con cobertura amplia contra Vicios Ocultos, defectos de fabricación o cualquier daño que presenten los medicamentos que a continuación se detallan y se compromete a canjear el 100% de los insumos, en caso de que no cumplan con la calidad normada para tal efecto.

**Orden de Reposición No. PO/3137728/OR/004**

CLAVE	DESCRIPCION	PIEZAS	LOTE	FECHA DE FABRICACION	FECHA DE CADUCIDAD
040.000.4032.00	Oxicodona tableta de liberación prolongada cada tableta contiene: clorhidrato de oxicodona 20 mg envase con 30 tabletas de liberación prolongada.	8	WP0F1	02/MAR/2021	02/MAR/2023

En espera de que la presente merezca su aprobación y sin otro particular de momento, aprovecho la ocasión para enviar a usted un respetuoso y cordial saludo.

**ATENTAMENTE**

**VIRIDIANA SALVADOR CONCHA  
REPRESENTANTE LEGAL  
MUNDIPHARMA DE MEXICO S DE RL DE CV**



REMISION DE PEDIDO

No. Remisión MM28OR033 - Folio: 271

Fecha de Remisión 09/08/2021

INSTITUCIÓN
INSABI-25 HOSPITALES
ORDEN DE REPOSICIÓN
PO/3137728/OR/033
Fecha límite de entrega
17/08/2021

Número Proceso de Adquisición
ITB17938
Número de contrato
3137728

Lugar de entrega
Operador logístico
MFA Almacén Texcoco
Almacen de Entrega:
MEDICA FARMA ARCAR, S.A. DE C.V.
DOMICILIO: TEPANTITLA S/N COLONIA Y/O LOCALIDAD: PUEBLO LA PURIFICACION TEPETITLA DELEGACION O MUNICIPIO: TEXCOCO ENTIDAD FEDERATIVA: MEXICO C.P. 56240
Destino Final:
Hospital Central Dr. Ignacio Morones Prieto
Domicilio: Venustiano Carranza No. 2395 Colonia y/o
Localidad: Universitaria
Delegación o Municipio: San Luis Potosí Entidad
Federativa: San Luis Potosí C.P. 78240
CLUES: SPSSA001102

RFC
MME100923IC8
No. Proveedor
RAZON SOCIAL
MUNDIPHARMA DE MÉXICO S. DE R.L. DE C.V.
DIRECCION COMPLETA
JAVIER BARROS SIERRA 540, TORRE 1, PISO 7, SANTA FE,
ÁLVARO OBREGÓN MÉXICO D.F. C.P. 01210

Medica Farma Arcar S.A. de C.V.

Licencia Sanitaria No. 15 099 08 0001

Table with columns: CLAVE, DESCRIPCIÓN, LOTE, CADUCIDAD, REGISTRO SANITARIO, PROCEDENCIA, CANTIDAD, PRECIO UNITARIO, IMPORTE. Row 1: 040.000.4033.00, Oxidodona tableta de liberación prolongada...

Importe con letra

(DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 00 / 100 M. N.)

Observaciones

REMISION CORRESPONDIENTE A LA FACTURA No. FVG 100161

MEDICA FARMA arcar
17 AGO. 2021
Sello de control de calidad APROBADO
CONTROL DE CALIDAD

RECIBI A ENTERA SATISFACCION

JEFE DE LOGISTICA

8:00 hrs

17 AGO. 2021
Q.F.T. KARLA
MARTINEZ MARTINEZ

Sello de almacén RECIBIDO

NOMBRE Y FIRMA

RECEPCION

SLP
PROSPEREMOS JUNTOS
Gobierno del Estado 2015 - 2021
01 SEP. 2021
RECIBIDO
ALMACÉN GENERAL

80/30 tabletas

Francisco Arriaga Ramírez

AUXILIAR DE ALMACÉN

Recibí a entera satisfacción

Hora: 9:55

Firma

22731 Proyecto para la Adquisición de Medicamentos en México

Proceso de adquisición: ITB17938  
Contrato: 3137728

Información de Proveedor		Dirección para entrega	
<b>Proveedor</b>	MUNDIPHARMA DE MEXICO S DE RL DE CV	<b>Almacén</b>	MFA Almacén Texcoco
<b>Fecha límite de entrega</b>	17/08/2021	<b>Dirección</b>	Calle Tepantitla s/n la Purificación Tepetitla, Texcoco, México, C.P. 56240

Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Subtotal
040.000.4032.00	Oxicodona tableta de liberación prolongada cada tableta contiene: clorhidrato de oxicodona 20 mg envase con 30 tabletas de liberación prolongada.	191	662.50	126,537.50
040.000.4033.00	Oxicodona tableta de liberación prolongada cada tableta contiene: clorhidrato de oxicodona 10 mg envase con 30 tabletas de liberación prolongada.	8	319.50	2,556.00
040.000.6141.01	Tramadol TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA Cada tableta de liberación prolongada contiene: Clorhidrato de Tramadol 200 mg Envase con 30 tabletas de liberación prolongada.	25	724.50	18,112.50
040.000.6176.00	Oxicodona / Naloxona. Tableta De Liberación Prolongada. Cada tableta contiene: Clorhidrato de oxicodona 10 mg Clorhidrato de naloxona dihidratado equivalente a 5 mg de clorhidrato de naloxona anhidra Envase con 28 tabletas de liberación prolongada.	4	560.50	2,242.00
040.000.6177.00	Oxicodona / Naloxona. Tableta De Liberación Prolongada. Cada tableta contiene: Clorhidrato de oxicodona 20 mg Clorhidrato de naloxona dihidratado equivalente a 10 mg de clorhidrato de naloxona anhidra Envase con 28 tabletas de liberación prolongada.	4	1,111.50	4,446.00

El proveedor debe coordinar con cada almacén una cita de entrega. De preferencia antes pero que no sobrepase la fecha máxima establecida.

Monto total (MXN \$) **153,894.00**

Sé certifica que los artículos anteriormente relacionados han sido recibidos a satisfacción de los mismos de conformidad con la orden de reposición. Esta certificación no exime al proveedor de sus obligaciones y responsabilidades de la aplicación de garantías, ni de sus obligaciones y responsabilidades de conformidad con las disposiciones de la orden de reposición.

**MUNDIPHARMA DE MEXICO,**  
S. de R. L. de C.V.  
Vivienda, Saldaña, Coahuila  
R.F.C. MME 1009231C8  
Registro Patente Y 5452198103

Nombre, firma y sello  
Operador Logístico

Nombre y firma  
UNOPS

Institución	Entidad federativa	CLUES	Clave	Cantidad Requerida
INSABI - 25 HOSPITALES	Coahuila de Zaragoza	CLSSA002932	040.000.4032.00	183
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	040.000.4032.00	8
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	040.000.4033.00	8
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	040.000.6141.01	25
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	040.000.6176.00	4
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	040.000.6177.00	4



Mundipharma de México  
S. de R.L. de C.V

Javier Barros Sierra 540, Torre 1,  
Piso 7, Santa Fe, Alvaro Obregón  
México, D.F., C.P. 01210  
Tel.: +52 (55) 6585 0810  
www.mundipharma.com.mx

Ciudad de México, a 09 de Agosto de 2021.

No. Rem. MM28OR033 - Folio: 271

**Manifiesto de Vicios Ocultos**

**Oficina de las Naciones Unidas de Servicios para Proyectos (UNOPS)  
INSABI- 25 HOSPITALES SAN LUIS POTOSÍ  
Presente.**

En referencia al contrato No. 3137728 de la Licitación. ITB17938, relativos a la Adquisición de Medicamentos entre UNOPS y MUNDIPHARMA DE MEXICO, S DE RL DE CV

Al respecto mi representada garantiza la fabricación con cobertura amplia contra Vicios Ocultos, defectos de fabricación o cualquier daño que presenten los medicamentos que a continuación se detallan y se compromete a canjear el 100% de los insumos, en caso de que no cumplan con la calidad normada para tal efecto.

**Orden de Reposición No. PO/3137728/OR/033**

CLAVE	DESCRIPCION	PIEZAS	LOTE	FECHA DE FABRICACION	FECHA DE CADUCIDAD
040.000.4033.00	Oxicodona tableta de liberación prolongada cada tableta contiene: clorhidrato de oxicodona 10 mg envase con 30 tabletas de liberación prolongada.	8	WP0E1	25/FEB/2021	25/FEB/2023

En espera de que la presente merezca su aprobación y sin otro particular de momento, aprovecho la ocasión para enviar a usted un respetuoso y cordial saludo.

ATENTAMENTE

**VIRIDIANA SALVADOR CONCHA  
REPRESENTANTE LEGAL  
MUNDIPHARMA DE MEXICO, S DE RL DE CV**

**REMISIÓN**



N. REMISION	FECHA DE REMISION	HOJA NUMERO
RE-023580	29/06/2021	Página 1 de 1

DATOS DEL PROVEEDOR	
NEOLPHARMA, S.A. DE C.V.	
DIRECCION: RENATO LEDUC Toriello Guerra, Ciudad de México, 14050 MEX	
REGISTRO DE LA SECRETARIA DE COMERCIO	PADRON DE CONTRIBUYENTES
	NEO041207F29
FECHA DE ENTREGA 30/07/2021	
Fecha de Expedición: 21/06/2021	

NUMERO DE PEDIDO		
PEDIDO:PO/3137778/OR/019		
ITB17979		
Numero de Contrato:3137778		
NUMERO	FECHA	
	30/07/2021	
MOTIVO DE LA REMISION		
ADQ	CANJE	DONATIVO
X		

DEPENDENCIA SOLICITANTE	
OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS "(UNOPS)"	
Miguel Hidalgo Ciudad de México, 11000 MEX	
LUGAR DE ENTREGA	
Médica Farma Arcar, S.A. de C.V., Tepatitla S/N, Pueblo La Purificación Tepatitla, C.P. 56240, Texcoco, Mexico, MEX	
Destino Final: INSABI - 25 HOSPITALES San Luis Potosí SPSSA001102 HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PRIETO CALLE VENUSTIANO CARRANZA 2395 COLONIA UNIVERSITARIA C.P. 78240 SAN LUIS POTOSI MEX	

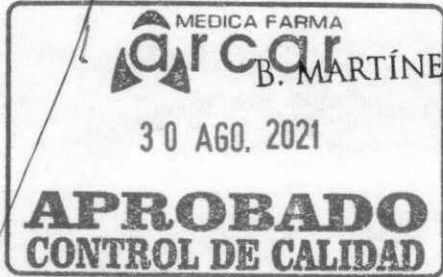
RENG	CLAVE DEL ARTICULO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
------	--------------------	-------------	----------	---------------	-----------------	---------

1	010.000.3617.00	Fosfato de potasio. Solución Inyectable. Cada ampolleta contiene: Fosfato de potasio dibásico 1.550 g Fosfato de potasio monobásico 0.300 g (Potasio 20 mEq) (Fosfato 20 mEq) Envase con 50 ampolletas con 10 ml	8	ENVASE	205.09	1,640.72
---	-----------------	--	---	--------	--------	----------

MARCA: FOSFATO DE POTASIO LOTE :CK445 CANTIDAD:8 F.FAB : 28/03/2021 CADUCIDAD : mar -23

PARTIDA PRESUPUESTAL 22731

*80/50*



RECIBI A ENTERA SATISFACCIÓN  
Lic. Leonel Ortega Piedra  
JEFE DE ALMACEN



NOMBRE DE LA PERSONA QUE RECIBE (Con Letra Molda)	Subtotal	\$1,640.72
Francisco Arriaga Ramirez	I.V.A. 0.00 %	\$0
AUXILIAR DE ALMACÉN	Total	\$1,640.72
Recibí a entera satisfacción		

IMPORTE CON LETRA \*\*\*Un mil seiscientos cuarenta Pesos 72/100 M.N.\*\*\*MXP

NUMERO DE ALTA	DESTINO PROGRAMA	PARTIDA	ENTREGA	
Hora: <i>10:58</i>			Total	Parcial
Firma				



**22731 Proyecto para la Adquisición de Medicamentos en México**  
Proceso de adquisición: ITB17979  
Contrato: 3137778

Información de Proveedor		Dirección para entrega	
Proveedor	Neolpharma, S.A. de C.V.	Almacén	MFA Almacén Texcoco
Fecha límite de entrega	30/07/2021	Dirección	Calle Tepanitla s/n la Purificación Tepetitla, Texcoco, México, C.P. 56240

Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Subtotal
010.000.0524.00	Cloruro de potasio. Solución Inyectable. Cada ampollita contiene: Cloruro de potasio 1.49 g, (20 mEq de potasio, 20 mEq de cloro) Envase con 50 ampollitas con 10 ml	4,275	69.12	295,488.00
010.000.3617.00	Fosfato de potasio. Solución Inyectable. Cada ampollita contiene: Fosfato de potasio dibásico 1.550 g Fosfato de potasio monobásico 0.300 g (Potasio 20 mEq) (Fosfato 20 mEq) Envase con 50 ampollitas con 10 ml	19	205.09	3,896.71
010.000.3675.00	Agua Inyectable. Solución inyectable Cada envase contiene: Agua Inyectable 500 ml Envase con 500 ml.	3,690	6.96	60,412.80
010.000.5386.00	Cloruro de sodio. Solución Inyectable al 17.7%. Cada ml contiene: Cloruro de sodio 0.177 g Envase con cien ampollitas de 10 ml.	23	199.67	4,592.41
010.000.5428.00	Ondansetrón. Solución Inyectable Cada ampollita o frasco ampula contiene: Clorhidrato dihidratado de ondansetrón equivalente a 8 mg de ondansetrón Envase con 3 ampollitas o frascos ampula con 4 ml.	2,540	10.89	27,660.60

El proveedor debe coordinar con cada almacén una cita de entrega. De preferencia antes pero que no sobrepase la fecha máxima establecida. Monto total (MXN \$) 392,050.52

Sé certifica que los artículos anteriormente relacionados han sido recibidos a satisfacción de los mismos de conformidad con la orden de reposición. Esta certificación no exime al proveedor de sus obligaciones de conformidad con las condiciones de la aplicación de garantías, ni de sus obligaciones de conformidad con los términos de la Orden de Reposición.

**NEOLPHARMA, S.A. DE C.V.**

Renato Leduc No. 363

Delegación Tlalpan C.R. 14050

R.F.C. NEO041207129

**ARCAR MEDICAY FARMAS**  
**Leonel Ortega Piedra**

Nombre, firma y sello  
Operador Logístico

Nombre y firma  
UNOPS

Institución	Entidad federativa	CLUES	Clave	Cantidad Requerida
INSABI - 25 HOSPITALES	Chiapas	CSSSA009466	010.000.3675.00	9
INSABI - 25 HOSPITALES	Chiapas	CSSSA019090	010.000.3675.00	95
INSABI - 25 HOSPITALES	Chiapas	CSSSA019090	010.000.5428.00	3
INSABI - 25 HOSPITALES	Coahuila de Zaragoza	CLSSA002932	010.000.5428.00	200
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000083	010.000.0524.00	34
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000083	010.000.3617.00	4
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000083	010.000.3675.00	333
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000083	010.000.5386.00	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000083	010.000.5428.00	208
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	010.000.3675.00	36
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	010.000.3617.00	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	010.000.3675.00	333

**LAS CANTIDADES Y FECHAS DE ENTREGA SE SUSTENTAN CONFORME A LAS REMISIONES SELLADAS**

INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	010.000.5386.00	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	010.000.5428.00	208
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA004991	010.000.3675.00	99
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA004991	010.000.5428.00	2
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005003	010.000.3675.00	99
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005003	010.000.5428.00	2
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	010.000.0524.00	15
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	010.000.3617.00	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	010.000.3675.00	1.963
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	010.000.0524.00	3
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	010.000.3617.00	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	010.000.3675.00	1.119
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	010.000.0524.00	4.167
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	010.000.3617.00	6
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	010.000.3675.00	1.667
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	010.000.5386.00	21
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	010.000.5428.00	1.917
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	010.000.0524.00	15
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	010.000.3617.00	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	010.000.3675.00	1.963

**LAS CANTIDADES Y FECHAS DE ENTREGA SE  
SUSTENTAN CONFORME A LAS REMISIONES  
SELLADAS**



Carta vicios ocultos

Ciudad de México a 29 de Junio de 2021

OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS "(UNOPS)"  
Médica Farma Arcar, S.A. de C.V.

000000000240 SPSSA001102 INSABI - 25 HOSPITALES San Luis Potosí

PRESENTE

AT'N: Departamento de control de calidad

Por medio de la presente carta compromiso, esta empresa NEOLPHARMA, S.A. DE C.V. a la que represento, garantiza contra defectos y vicios ocultos, así mismo asume el compromiso de canje, de la siguiente clave, conforme al pedido No. PO/3137778/OR/019 con la remisión No. RE-023580

<u>Clave</u>	<u>Descripción del Artículo</u>	<u>Marca</u>	<u>Cantidad</u>
010.000.3617.00	Fosfato de potasio. Solución Inyectable. Cada ampolleta contiene: Fosfato de potasio dibásico 1.550 g Fosfato de potasio monobásico 0.300 g (Potasio 20 mEq) (Fosfato 20 mEq) Envase con 50 ampolletas con 10 ml	FOSFATO DE POTASIO	8

Lote:: CK445

Caducidad:: 03/2023

Cantidad::

8

Fabricación:: 28/03/2021

En el caso de que el producto presente defectos y/o vicios ocultos en un plazo no mayor a 10 días, después de haber recibido la notificación por parte de H. Instituto, efectuaremos el cambio por producto con fecha de caducidad vigente y debidamente autorizado por la unidad de control técnico de insumos, directamente en el almacén en donde se encuentre este producto.

ATENTAMENTE

ING. JUAN CARLOS ÁNGELES ALCARAZ  
REPRESENTANTE LEGAL

**Neolpharma, S.A. de C.V.**

**REMISION**



N. REMISION	FECHA DE REMISION	FOLIO NUMERO
RE-023599	29/06/2021	Página 1 de 1
<b>DEPENDENCIA SOLICITANTE</b>		
OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS "(UNOPS)"		
Miguel Hidalgo Ciudad de México, 11000 MEX		
<b>LUGAR DE ENTREGA</b>		
Médica Farma Arcar, S.A. de C.V., Tepatitla S/N, Pueblo La Purificacion Tepatitla, C.P.56240, Texcoco, Mexico,, MEX		
Destino Final: INSABI - 25 HOSPITALES San Luis Potosí SPSSA001102 HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PRIETO CALLE VENUSTIANO CARRANZA 2395 COLONIA UNIVERSITARIA C.P. 78240 SAN LUIS POTOSI MEX		

<b>DATOS DEL PROVEEDOR</b>	
NEOLPHARMA, S.A. DE C.V.	
DIRECCION: RENATO LEDUC Corriello Guerra, Ciudad de México, 14050 MEX	
REGISTRO DE LA SECRETARIA DE COMERCIO	PADRON DE CONTRIBUYENTES
	NEO041207F29
FECHA DE ENTREGA 30/07/2021	
Fecha de Expedición: 21/06/2021	

<b>NUMERO DE PEDIDO</b>		
PEDIDO:PO/3137778/OR/019		
ITB17979		
Numero de Contrato:3137778		
NUMERO	FECHA	
	30/07/2021	
<b>MOTIVO DE LA REMISION</b>		
ADQ	CANJE	DONATIVO
X		

RENG	CLAVE DEL ARTICULO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	010.000.3675.00	Agua Inyectable. Solución Inyectable Cada envase contiene: Agua Inyectable 500 ml Envase con 500 ml.	1667	ENVASE	6.96	11,602.32
MARCA:	AGUA ESTERIL	LOTE :007DK439	CANTIDAD:1667	F.FAB : 22/04/2021	CADUCIDAD : abr -23	

ARTIDA PRESUPUESTAL 22731

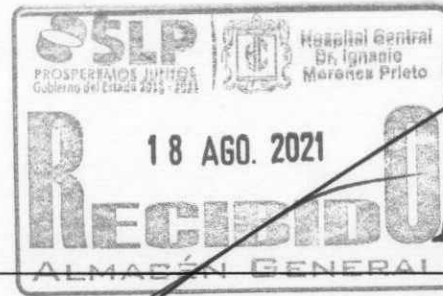
Francisco Arriaga Ramírez

AUXILIAR DE ALMACÉN

Recibí a entera satisfacción

Hora: 0:40

Firma



RECIBÍ A ENTERA SATISFACCIÓN  
Lic. Leonel Ortega Piedra  
JEFE DE ALMACEN



NOMBRE DE LA PERSONA QUE RECIBE (Con Letra Molde)	Subtotal	\$11,602.32
	I.V.A. 0.00 %	\$0
	Total	\$11,602.32

IMPORTE CON LETRA  
\*\*\*Once mil seiscientos dos Pesos 32/100 M.N.\*\*\*MXP

15:00 hrs

NUMERO DE ALTA	DESTINO PROGRAMA	PARTIDA	ENTREGA
			Total Parcial

22731 Proyecto para la Adquisición de Medicamentos en México  
Proceso de adquisición: ITB17979  
Contrato: 3137778

Información del Proveedor		Dirección para entrega	
Proveedor	Neolpharma, S.A. de C.V.	Almacén	MFA Almacén Texcoco
Fecha límite de entrega	30/07/2021	Dirección	Calle Tepantitla s/n la Purificación Tepetitla, Texcoco, Mexico, C.P. 56240

Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Subtotal
010.000.0524.00	Cloruro de potasio. Solución Inyectable. Cada ampollita contiene: Cloruro de potasio 1.49 g. (20 mEq de potasio, 20 mEq de cloro) Envase con 50 ampollitas con 10 ml	4.275	69.12	295.488.00
010.000.3617.00	Fosfato de potasio. Solución Inyectable. Cada ampollita contiene: Fosfato de potasio dibásico 1.550 g Fosfato de potasio monobásico 0.300 g (Potasio 20 mEq) (Fosfato 20 mEq) Envase con 50 ampollitas con 10 ml	19	205.09	3.896.71
010.000.3675.00	Agua Inyectable. Solución Inyectable Cada envase contiene: Agua Inyectable 500 ml Envase con 500 ml.	8.680	6.96	60.412.80
010.000.5386.00	Cloruro de sodio. Solución Inyectable al 17,7%. Cada ml contiene: Cloruro de sodio 0.177 g Envase con cien ampollitas de 10 ml.	23	199.67	4.592.41
010.000.5428.00	Ondansetrón. Solución Inyectable Cada ampollita o frasco ampula contiene: Clorhidrato dihidratado de ondansetrón equivalente a 8 mg de ondansetrón Envase con 3 ampollitas o frascos ampula con 4 ml.	2.540	10.89	27.660.60

El proveedor debe coordinar con cada almacén una cita de entrega. De preferencia antes pero que no sobrepase la fecha máxima establecida. Monto total (MXN \$) 392.050.52

Sé certifica que los artículos anteriormente relacionados han sido recibidos a satisfacción de los mismos de conformidad con la orden de reposición. Esta certificación no exime al proveedor de sus obligaciones de garantía de la aplicación de garantías, ni de sus obligaciones de conformidad con las disposiciones de la reposición.

**NEOLPHARMA, S.A. DE C.V.**  
Renato Leduc No. 363  
1561 Toluca  
Delegación Tlalpan C.P. 14050  
R.F.C. NEO041207129

**ARCOR**  
*Leonel Ortega Piedra*  
Nombre, firma y sello  
Operador Logístico

Nombre y firma  
UNOPS

Institución	Entidad federativa	CLUES	Clave	Cantidad Requerida
INSABI - 25 HOSPITALES	Chiapas	CSSSA009466	010 000 3675.00	9
INSABI - 25 HOSPITALES	Chiapas	CSSSA019090	010 000 3675.00	95
INSABI - 25 HOSPITALES	Chiapas	CSSSA019090	010.000.5428.00	3
INSABI - 25 HOSPITALES	Coahuila de Zaragoza	CLSSA002932	010.000.5428.00	200
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000083	010 000.0524.00	34
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000083	010.000.3617.00	4
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000083	010.000.3675.00	19
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000083	010.000.5386.00	23
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000083	010.000.5428.00	2.540
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	010.000.3675.00	4
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	010.000.3617.00	4
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	010.000.2075.00	353

**LAS CANTIDADES Y FECHAS DE ENTREGA SE SUSTENTAN CONFORME A LAS REMISIONES SELLADAS**

INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	010.000.5386.00	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	010.000.5428.00	208
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA004991	010.000.3675.00	99
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA004991	010.000.5428.00	2
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005003	010.000.3675.00	99
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005003	010.000.5428.00	2
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	010.000.0524.00	15
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	010.000.3617.00	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	010.000.3675.00	1,963
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	010.000.0524.00	3
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	010.000.3617.00	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	010.000.3675.00	1,119
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	010.000.0524.00	4,167
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	010.000.3617.00	8
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	010.000.3675.00	1,667
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	010.000.5386.00	21
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	010.000.5428.00	1,917
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	010.000.0524.00	15
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	010.000.3617.00	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	010.000.3675.00	1,963

**LAS CANTIDADES Y FECHAS DE ENTREGA SE  
SUSTENTAN CONFORME A LAS REMISIONES  
SELLADAS**





Carta vicios ocultos

Ciudad de México a 29 de Junio de 2021

OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS "(UNOPS)"  
Médica Farma Arcar, S.A. de C.V.

000000000240 SPSSA001102 INSABI - 25 HOSPITALES San Luis Potosí

PRESENTE

AT'N: Departamento de control de calidad

Por medio de la presente carta compromiso, esta empresa NEOLPHARMA, S.A. DE C.V. a la que represento, garantiza contra defectos y vicios ocultos, así mismo asume el compromiso de canje, de la siguiente clave, conforme al pedido No. PO/3137778/OR/019 con la remisión No. RE-023599

<u>Clave</u>	<u>Descripción del Artículo</u>	<u>Marca</u>	<u>Cantidad</u>
010.000.3675.00	Agua Inyectable. Solución Inyectable Cada envase contiene: Agua Inyectable 500 ml Envase con 500 ml.	AGUA ESTERIL	1,667
Lote:: 007DK439	Caducidad:: 04/2023	Cantidad:: 1,667	Fabricación:: 22/04/2021

En el caso de que el producto presente defectos y/o vicios ocultos en un plazo no mayor a 10 días, después de haber recibido la notificación por parte de H. Instituto, efectuaremos el cambio por producto con fecha de caducidad vigente y debidamente autorizado por la unidad de control técnico de insumos, directamente en el almacén en donde se encuentre este producto.

ATENTAMENTE

ING. JUAN CARLOS ÁNGELES ALCARAZ  
REPRESENTANTE LEGAL

**Neolpharma, S.A. de C.V.**

**Dom. Fiscal:** Renato Leduc No. 363, Col. Toriello Guerra, C.P. 14050, Alcaldía Tlalpan, Ciudad de México  
**Planta:** Boulevard de los Ferrocarriles No. 277, Col. Industrial Vallejo, C.P. 02300, Alcaldía Azcapotzalco, Ciudad de México  
[www.neolpharma.com](http://www.neolpharma.com)



NO. REMISION	FECHA DE REMISION	HOJA NUMERO
RE-023798	01/07/2021	Página 1 de 1
DEPENDENCIA SOLICITANTE		
OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS "UNOPS"		
Miguel Hidalgo Ciudad de México, 11000 MEX		
LUGAR DE ENTREGA		
Médica Farma Arcar, S.A. de C.V., Tepatitla S/N, Pueblo La Purificación Tepatitla, C.P. 56240, Texcoco, Mexico,, MEX		
Destino Final: INSABI - 25 HOSPITALES San Luis Potosí SPSSA001102 HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PRIETO CALLE VENUSTIANO CARRANZA 2395 COLONIA UNIVERSITARIA C.P. 78240 SAN LUIS POTOSI MEX		

DATOS DEL PROVEEDOR	
EOLPHARMA, S.A. DE C.V.	
DIRECCION: RENATO LEDUC Oriello Guerra, Ciudad de México, 14050 MEX	
REGISTRO DE LA SECRETARIA DE COMERCIO	PADRON DE CONTRIBUYENTES
	NEO041207F29
FECHA DE ENTREGA 30/07/2021	
Fecha de Expedición: 21/06/2021	

NUMERO DE PEDIDO		
PEDIDO:PO/3137778/OR/019		
ITB17979		
Numero de Contrato:3137778		
NUMERO	FECHA	
	30/07/2021	
MOTIVO DE LA REMISION		
ADQ	CANJE	DONATIVO
X		

RENG	CLAVE DEL ARTICULO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	010.000.5386.00	Cloruro de sodio. Solución Inyectable al 17.7%. Cada ml contiene: Cloruro de sodio 0.177 g Envase con cien ampolletas de 10 ml.	21	ENVASE	199.67	4,193.07

MARCA: CLORURO DE SODIO    LOTE:FK476    CANTIDAD:21    F.FAB : 08/06/2021    CADUCIDAD : jun -23

ARTIDA PRESUPUESTAL 22731

Francisco Arriaga Ramírez  
AUXILIAR DE ALMACÉN

Recibí a entera satisfacción  
Hora: 6:59  
Firma: \_\_\_\_\_



RECIBÍ A ENTERA SATISFACCIÓN  
Lic. Leonel Ortega Piedra  
JEFE DE ALMACEN

12:00 hr

	Subtotal	\$4,193.07
NOMBRE DE LA PERSONA QUE RECIBE (Con Letra Molde)	I.V.A. 0.00 %	\$0
	Total	\$4,193.07

IMPORTE CON LETRA  
\*\*\*Cuatro mil ciento noventa y tres Pesos 07/100 M.N.\*\*\*MXP

NUMERO DE ALTA	DESTINO PROGRAMA	PARTIDA	ENTREGA
			Total Parcial



**22731 Proyecto para la Adquisición de Medicamentos en México**  
Proceso de adquisición: ITB17979  
Contrato: 3137778

Información de Proveedor		Dirección para entrega	
Proveedor	Neolpharma, S.A. de C.V.	Almacén	MFA Almacén Texcoco
Fecha límite de entrega	30/07/2021	Dirección	Calle Tepanilla s/n la Purificación Tepetlilla Texcoco, México, C.P. 56240

Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Subtotal
010.000.0524.00	Cloruro de potasio. Solución Inyectable. Cada ampollita contiene: Cloruro de potasio 1.49 g. (20 mEq de potasio, 20 mEq de cloro) Envase con 50 ampollitas con 10 ml.	4,275	69.12	295,488.00
010.000.3617.00	Fosfato de potasio. Solución Inyectable. Cada ampollita contiene: Fosfato de potasio dibásico 1.550 g Fosfato de potasio monobásico 0.300 g (Potasio 20 mEq) (Fosfato 20 mEq) Envase con 50 ampollitas con 10 ml.	10	205.09	3,896.71
010.000.3675.00	Agua inyectable. Solución inyectable Cada envase contiene: Agua inyectable 500 ml Envase con 500 ml.	8,680	6.96	60,412.80
010.000.5386.00	Cloruro de sodio. Solución inyectable al 17.7%. Cada ml contiene: Cloruro de sodio 0.177 g Envase con cien ampollitas de 10 ml.	26	199.67	4,532.41
010.000.5428.00	Ondansetrón. Solución inyectable Cada ampollita o frasco ampula contiene: Clorhidrato dihidratado de ondansetrón equivalente a 8 mg de ondansetrón Envase con 3 ampollitas o frascos ampula con 4 ml.	2,540	10.69	27,660.60

El proveedor debe coordinar con cada almacén una cita de entrega. De preferencia antes pero que no sobrepase la fecha máxima establecida. Monto total (MXN \$) 392,050.52

Sé certifica que los artículos anteriormente relacionados han sido recibidos a satisfacción de los mismos de conformidad con la orden de reposición. Esta certificación no exime al proveedor de sus obligaciones y responsabilidades de la aplicación de garantías, ni de sus obligaciones de calidad, de conformidad con las disposiciones de la Ley de Adquisición de Bienes de Reposición.

**NEOLPHARMA, S.A. DE C.V.** **MEDICA ARMA**  
Renato Leduc No. 363  
Luis José Toledo González  
Delegación Tlalpan C.P. 14050  
R.F.C. NEO041207129  
**arc ar**  
**Leonel Ortega Piedra**  
Nombre, firma y sello Operador Logístico

Nombre y firma UNOPS

Institución	Entidad federativa	CLUES	Clave	Cantidad Requerida
INSABI - 25 HOSPITALES	Chiapas	CSSSA009466	010.000.3675.00	9
INSABI - 25 HOSPITALES	Chiapas	CSSSA019090	010.000.3675.00	95
INSABI - 25 HOSPITALES	Chiapas	CSSSA019060	010.000.5386.00	3
INSABI - 25 HOSPITALES	Cochula de Zaragoza	CLSSA002932	010.000.5428.00	300
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000083	010.000.0524.00	34
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000083	010.000.3617.00	4
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000083	010.000.3675.00	333
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000083	010.000.5386.00	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000083	010.000.7375.00	275
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA000000	010.000.0000.00	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA000000	010.000.0000.00	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA000000	010.000.0000.00	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA000000	010.000.0000.00	1

**LAS CANTIDADES Y FECHAS DE ENTREGA SE SUSTENTAN CONFORME A LAS REMISIONES SELLADAS**

INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	010.000.5386.00	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	010.000.5428.00	208
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA004991	010.000.3675.00	99
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA004991	010.000.5428.00	2
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005003	010.000.3675.00	99
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005003	010.000.5428.00	2
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	010.000.0524.00	15
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	010.000.3617.00	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	010.000.3675.00	1.963
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	010.000.0524.00	3
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	010.000.3617.00	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	010.000.3675.00	1.119
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosi	SPSSA001102	010.000.0524.00	4.157
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosi	SPSSA001102	010.000.3617.00	8
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosi	SPSSA001102	010.000.3675.00	1.667
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosi	SPSSA001102	010.000.5386.00	21
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosi	SPSSA001102	010.000.5428.00	1.917
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	010.000.0524.00	15
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	010.000.3617.00	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	010.000.3675.00	1.963

**LAS CANTIDADES Y FECHAS DE ENTREGA SE  
SUSTENTAN CONFORME A LAS REMISIONES  
SELLADAS**



Carta vicios ocultos

Ciudad de México a 01 de Julio de 2021

OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS "(UNOPS)"  
Médica Farma Arcar, S.A. de C.V.

000000000240 SPSSA001102 INSABI - 25 HOSPITALES San Luis Potosí

PRESENTE

AT'N: Departamento de control de calidad

Por medio de la presente carta compromiso, esta empresa NEOLPHARMA, S.A. DE C.V. a la que represento, garantiza contra defectos y vicios ocultos, así mismo asume el compromiso de canje, de la siguiente clave, conforme al pedido No. PO/3137778/OR/019 con la remisión No. RE-023798

<u>Clave</u>	<u>Descripción del Artículo</u>	<u>Marca</u>	<u>Cantidad</u>
010.000.5386.00	Cloruro de sodio. Solución Inyectable al 17.7%. Cada ml contiene: Cloruro de sodio 0.177 g Envase con cien ampolletas de 10 ml.	CLORURO DE SODIO	21

Lote:: FK476

Caducidad:: 06/2023

Cantidad::

21

Fabricación:: 08/06/2021

En el caso de que el producto presente defectos y/o vicios ocultos en un plazo no mayor a 10 días, después de haber recibido la notificación por parte de H. Instituto, efectuaremos el cambio por producto con fecha de caducidad vigente y debidamente autorizado por la unidad de control técnico de insumos, directamente en el almacén en donde se encuentre este producto.

ATENTAMENTE

ING. JUAN CARLOS ÁNGELES ALCARAZ  
REPRESENTANTE LEGAL

**Neolpharma, S.A. de C.V.**

**Dom. Fiscal:** Renato Leduc No. 363, Col. Toriello Guerra, C.P. 14050, Alcaldía Tlalpan, Ciudad de México  
**Planta:** Boulevard de los Ferrocarriles No. 277, Col. Industrial Vallejo, C.P. 02300, Alcaldía Azcapotzalco, Ciudad de México  
[www.neolpharma.com](http://www.neolpharma.com)

# REMISIÓN



N. REMISION	FECHA DE REMISION	HOJA NUMERO
RE-024452	16/07/2021	Página 1 de 1

DATOS DEL PROVEEDOR	
NEOLPHARMA, S.A. DE C.V.	
DIRECCION: RENATO LEDUC Toriello Guerra, Ciudad de México, 14050 MEX	
REGISTRO DE LA SECRETARIA DE COMERCIO	PADRON DE CONTRIBUYENTES
NEO041207F29	
FECHA DE ENTREGA 30/07/2021	
Fecha de Expedición: 22/06/2021	

NUMERO DE PEDIDO		
PEDIDO:PO/3137770/OR/025		
ITB17978		
Numero de Contrato:3137779		
NUMERO	FECHA	
	30/07/2021	
MOTIVO DE LA REMISION		
AOQ	CANJE	DONATIVO
X		

DEPENDENCIA SOLICITANTE		
OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS "UNOPS"		
Miguel Hidalgo Ciudad de México, 11000 MEX		
LUGAR DE ENTREGA		
Médica Farma Arcar, S.A. de C.V., Tepatlita S/N, Pueblo La Purificación Tepatlita, C.P. 56240, Texcoco, Mexico., MEX		
Destino Final: INSABI Bienestar San Luis Potosí SPSSA016870 ALMACÉN ESTATAL AVENIDA DE LA PAZ 645, BARRIO BARRIO DE TLAXCALA C.P. 99999, SAN LUIS POTOSI MEX		

RENG	CLAVE DEL ARTICULO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	010.000.2301.00	Hidroclorotiazida. Tableta Cada Tableta contiene: Hidroclorotiazida 25 mg Envase con 20 Tabletas.	2082	ENVASE	3.03	6,308.46
MARCA: HIDROCLOROTIAZIDA		LOTE :0621634	CANTIDAD:2082	F.FAB : 07/08/2021	CADUCIDAD : jun -23	

PARTIDA PRESUPUESTAL 22731

SECRETARÍA DE SALUD  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES  
ALMACEN CENTRAL  
RECEPCIÓN DE INSUMOS  
06 AGO 2021  
RESPONSABLE  
C. CARLOS ANTONIO DOMÍNGUEZ

SECRETARÍA DE SALUD  
SERVICIOS DE SALUD  
ALMACEN ESTATAL  
SE RECIBE A ENTERA SATISFACCIÓN  
30 JUL 2021  
Leonel Ortega Piedra

B. MARTÍNEZ  
30 JUL 2021

NOMBRE DE LA PERSONA QUE RECIBE (Con Letra Molde)	Subtotal	\$6,308.46
	I.V.A. 0.00 %	\$0
	Total	\$6,308.46

IMPORTE CON LETRA  
\*\*\*Seis mil trescientos ocho Pesos 46/100 M.N.\*\*\*MXP

NUMERO DE ALTA	RECIBI A ENTERA SATISFACCIÓN Lic. Leonel Ortega Piedra JEFE DE ALMACEN	DESTINO PROGRAMA	PARTIDA	ENTREGA
				Total Parcial

17:00 hr

# REMISIÓN

N. REMISION	FECHA DE REMISION	HOJA NUMERO
RE-024531	19/07/2021	Página 1 de 1

DATOS DEL PROVEEDOR	
NEOLPHARMA, S.A. DE C.V.	
DIRECCION: RENATO LEDUC Toriello Guerra, Ciudad de México, 14050 MEX	
REGISTRO DE LA SECRETARIA DE COMERCIO	PADRON DE CONTRIBUYENTES
	NEO041207F29
FECHA DE ENTREGA 30/07/2021	
Fecha de Expedición: 21/06/2021	

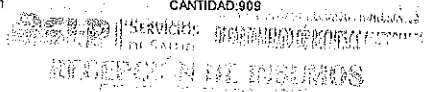
NUMERO DE PEDIDO		
PEDIDO:PO/3137778/OR/007		
Numero de Contrato:3137778		
ITB17979		
NUMERO	FECHA	
	30/07/2021	
MOTIVO DE LA REMISION		
ADQ	CANJE	DONATIVO
X		

DEPENDENCIA SOLICITANTE	
OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS "UNOPS)"	
Miguel Hidalgo Ciudad de México, 11000 MEX	
LUGAR DE ENTREGA	
Médica Farma Arcar, S.A. de C.V., Tepatitla S/N, Pueblo La Purificación Tepatitla, C.P.56240, Texcoco, Mexico., MEX	
Destino Final: INSABI Bienestar San Luis Potosi SPSSA016870 ALMACÉN ESTATAL AVENIDA DE LA PAZ 645, BARRIO BARRIO DE TLAXCALA C.P. 99999, SAN LUIS POTOSI MEX	

RENG	CLAVE DEL ARTICULO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	010.000.0524.00	"Cloruro de potasio, Solución Inyectable. Cada ampollita contiene: Cloruro de potasio 1.49 g. (20 mEq de potasio, 20 mEq de cloro) Envase con 50 ampollitas con 10 ml"	909	ENVASE	69.12	62,830.08

MARCA: CLORURO DE POTASIO LOTE: EK471 CANTIDAD: 909 F.FAB: 20/05/2021 CADUCIDAD: may -23

PARTIDA PRESUPUESTAL 22731

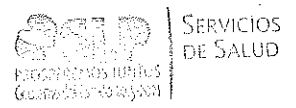


7. SEP 2021

RESPONSABLE  
CARLOS ANGEL DOMÍNGUEZ



RECIBI A ENTERA SATISFACCIÓN  
Lic. Leonel Ortega Piedra  
JEFE DE ALMACEN



ALMACÉN ESTATAL

SE RECIBE A ENTERA SATISFACCIÓN

*[Handwritten signature]*

NOMBRE DE LA PERSONA QUE RECIBE (Con Letra Moldo)	Subtotal	\$62,830.08
	I.V.A. 0.00 %	\$0
	Total	\$62,830.08

IMPORTE CON LETRA  
\*\*\*Sesenta y dos mil ochocientos treinta Pesos 08/100 M.N.\*\*\*MXP

NUMERO DE ALTA	DESTINO PROGRAMA	PARTIDA	ENTREGA	
			Total	Parcial



Carta vicios ocultos

Ciudad de México a 20 de Julio de 2021

OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS "(UNOPS)"  
Médica Farma Arcar, S.A. de C.V.

000000000269 SPSSA016870 INSABI Bienestar San Luis Potosí

PRESENTE

ATN: Departamento de control de calidad

Por medio de la presente carta compromiso, esta empresa NEOLPHARMA, S.A. DE C.V. a la que represento, garantiza contra defectos y vicios ocultos, así mismo asume el compromiso de canje, de la siguiente clave, conforme al pedido No. PO/3137778/OR/007 con la remisión No. RE-024531

Clave	Descripción del Artículo	Marca	Cantidad
010.000.0524.00	"Cloruro de potasio. Solución Inyectable. Cada ampollita contiene: Cloruro de potasio 1.49 g. (20 mEq de potasio, 20 mEq de cloro) Envase con 50 ampollitas con 10 ml"	CLORURO DE POTASIO	909

Lote.: EK471

Caducidad.: 05/2023

Cantidad.:

909

Fabricación.: 20/05/2021

En el caso de que el producto presente defectos y/o vicios ocultos en un plazo no mayor a 10 días, después de haber recibido la notificación por parte de H. Instituto, efectuaremos el cambio por producto con fecha de caducidad vigente y debidamente autorizado por la unidad de control técnico de insumos, directamente en el almacén en donde se encuentre este producto.

ATENTAMENTE

C. LINDA CRUZ GÓMEZ  
REPRESENTANTE LEGAL

**Neolpharma, S.A. de C.V.**

**Dom. Fiscal:** Renato Leduc No. 363, Col. Toriello Guerra, C.P. 14050, Alcabdía Tlalpan, Ciudad de México  
**Planta:** Boulevard de los Ferrocarriles No. 277, Col. Industrial Vallejo, C.P. 02300, Alcabdía Azcapotzalco, Ciudad de México  
[www.neolpharma.com](http://www.neolpharma.com)

**DATOS DEL PROVEEDOR**

NEOLPHARMA, S.A. DE C.V.  
 DIRECCION:  
 RENATO LEDUC  
 Toriello Guerra,  
 Ciudad de México, 14050 MEX

REGISTRO DE LA SECRETARIA DE COMERCIO  
 PADRON DE CONTRIBUYENTES  
 NEO041207F23

FECHA DE ENTREGA 30/07/2021  
 Fecha de Expedición: 21/06/2021

**NUMERO DE PEDIDO**

PEDIDO:PO0131776/06/007  
 Numero de Contrato:0131776  
 ITB17979

FECHA  
 30/07/2021

MOTIVO DE LA REMISION

ADQ  CANJE  DONATIVO

X

N. REMISION RE-024881  
 FECHA DE REMISION 28/07/2021  
 HOJA NUMERO Página 1 de 1

DEPENDENCIA SOLICITANTE  
 OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS  
 "(UNOPS)"

Miguel Hidalgo  
 Ciudad de México, 11000 MEX

LUGAR DE ENTREGA  
 Médica Farma Arcar, S.A. de C.V., Tepatlá S/N, Pueblo La Purificación  
 Tepatlá, C.P. 56240, Texcoco, México., MEX

Destino Final: INSABI Bienestar San Luis Potosí SPSSA016870  
 ALMACEN ESTATAL AVENIDA DE LA PAZ 645 BARRIO BARRIO DE  
 TLAXCALA C.P. 99999, SAN LUIS POTOSI MEX

RENG	CLAVE DEL ARTICULO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	010.000.5428.00	Ordansestron. Solución Inyectable Cada ampollita o frasco ampolla contiene: Clorhidrato dehidratado de ordansestron equivalente a 6 mgr de ordansestron Envase con 3 ampollitas o frascos ampulla con 4 ml.	527	ENVASE	10.89	5,739.03

MARCA: ONDANSESTRON

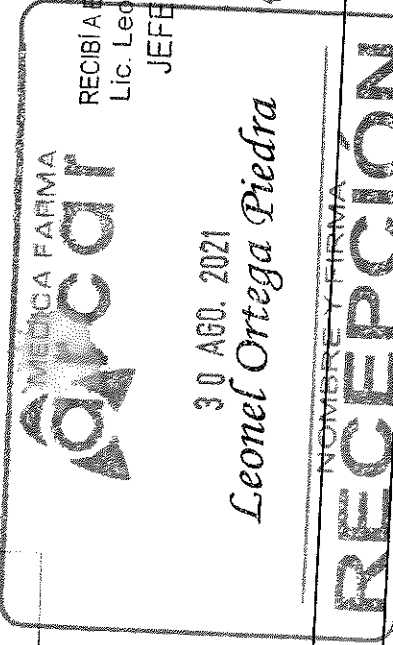
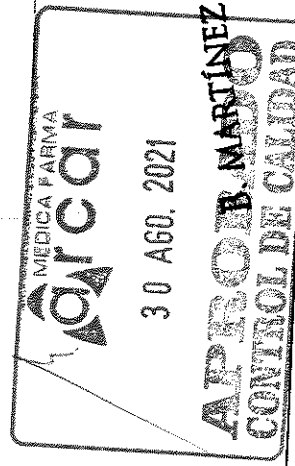
F.FAB: 11/05/2021

CADUCIDAD: may-23

PARTIDA PRESUPUESTAL 22731

ALMACEN ESTATAL

SE RECIBE A ENTERA SATISFACCION



RECIBI A ENTERA SATISFACCION  
 Lic. Leonel Ortega Piedra  
 JEFE DE ALMACEN

RESPONSABLE  
 C. CARLOS ANGELO DOMINGUEZ

7 SEP 2021

**RECEPCION**  
 NOMBRE Y FIRMA

Subtotal	\$5,739.03
I.V.A. 0.00 %	\$0
Total	\$5,739.03

IMPORTE CON LETRA  
 \*\*\*Cinco mil setecientos treinta y nueve Pesos 03/100 M.N.\*\*\*MXP

NUMERO DE ALTA	PARTIDA	ENTREGA
		Total
		Parcial

SECRETARIA DE SALUD  
 GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI



Carta vicios ocultos

Ciudad de México a 29 de Julio de 2021

OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS "(UNOPS)"  
Médica Farma Arcar, S.A. de C.V.

000000000269 SPSSA016870 INSABI Bienestar San Luis Potosi

PRESENTE

AT'N: Departamento de control de calidad

Por medio de la presente carta compromiso, esta empresa NEOLPHARMA, S.A. DE C.V. a la que represento, garantiza contra defectos y vicios ocultos, así mismo asume el compromiso de canje, de la siguiente clave, conforme al pedido No. PO/3137778/OR/007 con la remisión No. RE-024881

Clave	Descripción del Artículo	Marca	Cantidad
010.000.5428.00	Ondansetrón. Solución Inyectable Cada ampolleta o frasco ampulla contiene: Clorhidrato dihidratado de ondansetrón equivalente a 8 mg de ondansetrón Envase con 3 ampolletas o frascos ampulla con 4 ml.	ONDANSETRON	527

Lote.: EK465

Caducidad.: 05/2023

Cantidad: 527

Fabricación: 11/05/2021

En el caso de que el producto presente defectos y/o vicios ocultos en un plazo no mayor a 10 días, después de haber recibido la notificación por parte de H. Instituto, efectuaremos el cambio por producto con fecha de caducidad vigente y debidamente autorizado por la unidad de control técnico de insumos, directamente en el almacén en donde se encuentre este producto.

ATENTAMENTE

ING. JUAN CARLOS ÁNGELES ALCARAZ  
REPRESENTANTE LEGAL

**Neolpharma, S.A. de C.V.**

**Dom. Fiscal:** Renato Leduc No. 363, Col. Toriello Guerra, C.P. 14050, Alcaldía Tlalpan, Ciudad de México  
**Planta:** Boulevard de los Ferrocarriles No. 277, Col. Industrial Vallejo, C.P. 02300, Alcaldía Azcapotzalco, Ciudad de México  
[www.neolpharma.com](http://www.neolpharma.com)





GOBIERNO DE MEXICO

ORDEN DE REMISIÓN

Institución requirente: INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR

CLUE: SPSSA016870 - ALMACÉN CENTRAL SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ

NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN:

3718090839

NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO:

U00-24-02-2021-240081-ASF

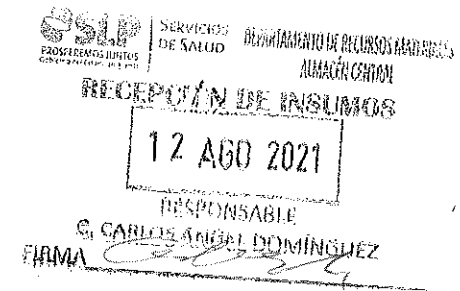
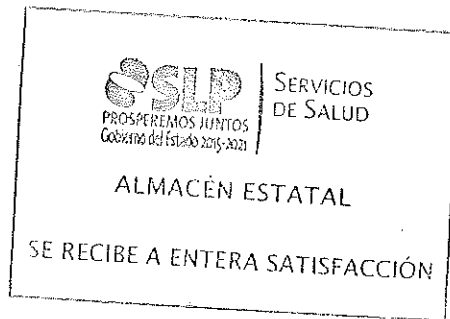
PROVEEDOR

RFC: NEO041207F29


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

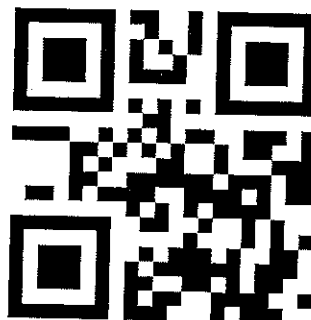
Fecha expedición de la orden: 12/07/2021
Fecha de entrega: 26/07/2021 21:00
ALMACÉN ENTREGA: PARA ENTREGA A CLUES O DESTINO FINAL
Dirección almacén: NO APLICA
Dirección destino final(CLUES): AVENIDA DE LA PAZ NO. 645 BARRIO DE TLAXCALA, SAN LUIS POTOSÍ, SAN LUIS POTOSÍ, CÓDIGO POSTAL 78030
Entidad destino final (CLUES): SAN LUIS POTOSÍ


Table with columns: ITEM, CLAVE INSUMO, DESCRIPCION, CANTIDAD SOLICITADA, CANTIDAD ENTREGAR. Includes detailed item information for Levofloxacin tablets.



NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN		NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO	
3718090839		U00-24-02-2021-240081-ASF	
<b>ALMACÉN ENTREGA</b>	<b>CLUES DESTINO</b>	<b>PROVEEDOR</b>	
<b>Nombre:</b> PARA ENTREGA A CLUES O DESTINO FINAL. <b>Dirección almacén:</b>  NO APLICA	<b>Clave - Nombre:</b> SPSSA016870 - ALMACÉN CENTRAL SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ <b>Institución requirente:</b> INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR <b>Entidad destino final (CLUES):</b> SAN LUIS POTOSÍ	<b>Razón Social:</b> NEOLPHARMA, S.A. DE C.V. <b>RFC:</b> NEO041207F29 <b>Domicilio:</b> CALLE RENATO LEDUC NO. 363, COLINA TORIELLO GUERRA, C.P. 14050, ALCALDÍA TLALPAN, CIUDAD DE MÉXICO	


 SERVICIOS DE SALUD  
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES  
 ALMACÉN CENTRAL  
**RECEPCIÓN DE INSUMOS**  
 12 AGO 2021  
 RESPONSABLE  
 E. CARLOS ANGELO DOMÍNGUEZ  
 FIRMA




 SERVICIOS DE SALUD  
 PROSPEREMOS JUNTOS  
 Gobierno del Estado 2019-2021  
**ALMACÉN ESTATAL**  
 SE RECIBE A ENTERA SATISFACCIÓN

ITEM	CLAVE INSUMO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGAR								
1	010.000.4299.00	Levofloxacin. Tableta Cada Tableta contiene: Levofloxacin hemihidratado equivalente a 500 mg de levofloxacin. Envase con 7 Tabletas.	21	21								
LOTE	FECHA CADUCIDAD	FECHA FABRICACIÓN	PESO ENVASE COLECTIVO	DIMENSIONES DE ENVASE COLECTIVO			UNIDADES POR ENVASE COLECTIVO	CANTIDAD DE ENVASES COLECTIVOS	CODIGO DE BARRAS	MARCA MEDICAMENTO	PROCEDENCIA	CANTIDAD ENTREGAR
0421350	01/04/23	12/04/21	3.66	ALTO	ANCHO	PROFUNDIDAD	240.0	0.0875	7501384547271	AVOTAX	MEXICO	21





Carta vicios ocultos

Ciudad de México a 23 de Julio de 2021

**INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR/ SECRETARIA DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI**  
Almacén Central

000000000063 SPSSA016870 Almacén Central Servicios de Salud de San Luis Potosi

**PRESENTE**

**AT'N: Departamento de control de calidad**

Por medio de la presente carta compromiso, esta empresa NEOLPHARMA, S.A. DE C.V. a la que represento, garantiza contra defectos y vicios ocultos, así mismo asume el compromiso de canje, de la siguiente clave, conforme al pedido No. U00-24-02-2021-240081-ASF con la remisión No. RE-024766

Clave	Descripción del Artículo	Marca	Cantidad
010.000.4299.00	Levofloxacino. Tableta Cada Tableta contiene: Levofloxacino hemihidratado equivalente a 500 mg de levofloxacino. Envase con 7 Tabletas.	LEVOFLOXACINO	21

Lote:: 0421350      Caducidad:: 04/2023      Cantidad:: 21      Fabricación:: 12/04/2021

En el caso de que el producto presente defectos y/o vicios ocultos en un plazo no mayor a 10 días, después de haber recibido la notificación por parte de H. Instituto, efectuaremos el cambio por producto con fecha de caducidad vigente y debidamente autorizado por la unidad de control técnico de insumos, directamente en el almacén en donde se encuentre este producto.

**ATENTAMENTE**

**C. LINDA CRUZ GOMEZ**  
**REPRESENTANTE LEGAL**

**Neolpharma, S.A. de C.V.**

**Dom. Fiscal:** Renato Leduc No. 363, Col. Toriello Guerra, C.P. 14050, Alcaldía Tlalpan, Ciudad de México  
**Planta:** Boulevard de los Ferrocarriles No. 277, Col. Industrial Vallejo, C.P. 02300, Alcaldía Azcapotzalco, Ciudad de México  
[www.neolpharma.com](http://www.neolpharma.com)

# REMISIÓN



N. REMISION	FECHA DE REMISION	HOJA NUMERO
RE-023569	29/06/2021	Página 1 de 1

DATOS DEL PROVEEDOR	
NEOLPHARMA, S.A. DE C.V.	
DIRECCION: RENATO LEDUC Toriello Guerra, Ciudad de México, 14050 MEX	
REGISTRO DE LA SECRETARIA DE COMERCIO	PADRON DE CONTRIBUYENTES
	NEO041207F29
FECHA DE ENTREGA	30/07/2021
Fecha de Expedición:	21/06/2021

NUMERO DE PEDIDO		
PEDIDO:PO/3137778/0R/007		
Numero de Contrato:3137778		
ITB17979		
NUMERO	FECHA	
	30/07/2021	
MOTIVO DE LA REMISION		
ADQ	CANJE	DONATIVO
X		

DEPENDENCIA SOLICITANTE	
OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS "UNOPS"	
Miguel Hidalgo Ciudad de México, 11000 MEX	
LUGAR DE ENTREGA	
Médica Farma Arcar, S.A. de C.V., Tepatlita S/N, Pueblo La Purificacion Tepatlita, C.P.56240, Texcoco, Mexico,, MEX	
Destino Final: INSABI Bienestar San Luis Potosí SPSSA016870 ALMACÉN ESTATAL AVENIDA DE LA PAZ 645, BARRIO BARRIO DE TLAXCALA C.P. 99999, SAN LUIS POTOSI MEX	

RENG	CLAVE DEL ARTICULO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	010.000.3617.00	Fosfato de potasio. Solución Inyectable. Cada ampollita contiene: Fosfato de potasio dibásico 1.550 g Fosfato de potasio monobásico 0.300 g (Potasio 20 mEq) (Fosfato 20 mEq) Envase con 50 ampollitas con 10 ml	5	ENVASE	205.09	1,025.45

MARCA: FOSFATO DE POTASIO LOTE :CK445 CANTIDAD:5 F.FAB : 28/03/2021 CADUCIDAD : mar -23

PARTIDA PRESUPUESTAL 22731

MÉDICA FARMA  
B. MARTÍNEZ  
12 AGO 2021

SSLP SERVICIOS DE SALUD DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES  
ALMACÉN CENTRAL  
RECEPCIÓN DE INSUMOS

18 AGO. 2021

SSLP PROSPEREMOS JUNTOS Gobierno del Estado 2015-2021

SERVICIOS DE SALUD

RESPONSABLE  
C. Mario Guzmán Torres

RECIBÍ A ENTERA SATISFACCIÓN  
Lic. Leonel Ortega Piedra  
JEFE DE ALMACEN

MÉDICA FARMA  
ARCAR  
12 AGO 2021  
Leonel Ortega Piedra  
NOMBRE Y FIRMA  
RECEPCIÓN

SE RECIBE A ENTERA SATISFACCIÓN

12:00 h

		Subtotal	\$1,025.45
		I.V.A. 0.00 %	\$0
		Total	\$1,025.45
IMPORTE CON LETRA			
***Un mil veinticinco Pesos 45/100 M.N.***MXP			
NUMERO DE ALTA	DESTINO PROGRAMA	PARTIDA	ENTREGA
			Total Parcial

# REMISIÓN

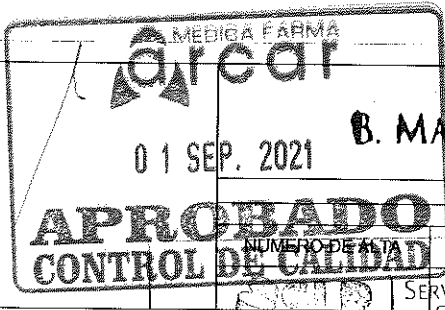
REMISIÓN sucursal NOVAG INFANCIA, S.A. DE C.V.	FECHA DE REMISIÓN	HOJA NÚMERO
<b>21-2530</b>	17-08-2021	Hoja 1 de 1
<b>DEPENDENCIA SOLICITANTE</b>		
OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS), MIGUEL HIDALGO No. S/N Col. MIGUEL HIDALGO, DEL. . . , CIUDAD DE MEXICO, C.P. 11000 R.F.C. ONU160202DN1		
<b>LUGAR DE ENTREGA</b>		
SPSSA016870-INSABI BIENESTAR-ALMACEN ESTATAL AVENIDA DE LA PAZ, NO.645, COL. BARRIO, BARRIO DE TLAXCALA, SAN LUIS POTOSI, C.P. 99999, SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI		
<b>DISTRIBUIDOR LOGISTICO</b>		
CONSIGNADO A: <b>MÉDICA FARMA ARCAR, S.A. DE C.V.</b> CALLE TEPANTITLA S/N, COL. LA PURIFICACIÓN, TEPETITLA TEXCOCO ESTADO DE MÉXICO C.P. 56240 VÍA TERRESTRE		

DATOS DEL PROVEEDOR	
<b>PROVEEDOR</b> DOMICILIO FISCAL: NOVAG INFANCIA, S.A. DE C.V. CALZADA DE TLALPAN NUMERO 3417 C.P. 04650, DEL. COYOACAN, DISTRITO FEDERAL, CIUDAD DE MEXICO TELEFONO: ----- FAX: DIRECCION ALMACEN:	
	PADRON DE CONTRIBUYENTES  NIN-780801-IH0

NÚMERO DE PEDIDO			
PO/3137224/OR/042 NO. CONTRATO:3137224			
CONCURSO			
NÚMERO	FECHA		
ITB17979	DIA	MES	AÑO
MOTIVO DE REMISION			
ADQUISICIÓN	CANJE	DONATIVO	
X			

RENGLÓN	CLAVE	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
109	010.000.3419.00	NAPROXENO SUSPENSION ORAL CADA 5 ML CONTIENEN NAPROXENO 125 MG ENVASE CON 100 ML  Entrega: 02-08-2021 al 17-08-2021  Observaciones:	1,186	ENV	\$11.50	\$13,639.00

LABORATORIO	CLAVE	CANTIDAD	LOTE	CADUCIDAD	DENOMINACIÓN DISTINTIVA	FECHA FABRICACIÓN	REGISTRO SANITARIO	PROCEDENCIA
NOVAG	010.000.3419.00	1,186	630091	2024-07-23	NOVAXEN	2021-07-23	416M93 SSA	MEXICO



1 SEP. 2021  
*Leonel Ortega Piedra*  
 NOMBRE Y FIRMA  
 (TRECE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.)

RECIBI A ENTERA SATISFACCIÓN Lic. Leonel Ortega Piedra JEFE DE ALMACEN	SUBTOTAL: \$13,639.00 I.V.A. \$0.00 IMPORTE TOTAL: \$13,639.00
--	--

DESTINO O PROGRAMA	PARTIDA PRESUPUESTAL	ENTRADA
SPSSA016870-INSABI BIENESTAR-ALMACEN ESTATAL		TOTAL PARCIAL

ALMACÉN ESTATAL  
 SE RECIBE A ENTERA SATISFACCIÓN

Jefe del Departamento de Recursos Humanos  
*L.A. Israel Martínez Navarro*

13 SEP 2021  
 RESPONSABLE  
 Lic. Carlos Ángel Ramírez  
 JEFE DE ALMACEN

REMISIÓN

ORIGINAL

REMISIÓN sucursal NOVAG INFANCIA, S.A. DE C.V.	FECHA DE REMISIÓN	HOJA NÚMERO
21-2529	17-08-2021	Hoja 1 de 1
DEPENDENCIA SOLICITANTE		
OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS) , MIGUEL HIDALGO No. S/N Col. MIGUEL HIDALGO, DEL. . . , CIUDAD DE MEXICO, C.P 11000 R.F.C. ONU160202DN1		
LUGAR DE ENTREGA		
SPSSA016870-INSABI BIENESTAR-ALMACEN ESTATAL AVENIDA DE LA PAZ, NO.645 , COL. BARRIO, BARRIO DE TLAXCALA, SAN LUIS POTOSI, C.P. 99999, SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI		
DISTRIBUIDOR LOGISTICO		
CONSIGNADO A: MÉDICA FARMA ARCAR, S.A. DE C.V. CALLE TEPANTITLA S/N, COL LA PURIFICACIÓN, TEPETITLA TEXCOCO ESTADO DE MÉXICO C.P. 56240 VIA TERRESTRE		

DATOS DEL PROVEEDOR	
<b>PROVEEDOR</b> DOMICILIO FISCAL: NOVAG INFANCIA, S.A. DE C.V. CALZADA DE TLALPAN NUMERO 3417 C.P. 04650, DEL.COYOACAN, DISTRITO FEDERAL, CIUDAD DE MEXICO TELEFONO: ----- FAX: DIRECCION ALMACEN:	
PADRON DE CONTRIBUYENTES  NIN-780801-IHO	

NÚMERO DE PEDIDO			
PO/3137224/OR/042 NO. CONTRATO:3137224			
CONCURSO			
NÚMERO	FECHA		
ITB17979	DIA	MES	AÑO
MOTIVO DE REMISION			
ADQUISICIÓN	CANJE	DONATIVO	
X			

REGLÓN	CLAVE	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
7	010.000.0804.00	OXIDO DE ZINC PASTA CADA 100 G CONTIENEN OXIDO DE ZINC 25.0 G ENVASE CON 30 G  Entrega: 02-08-2021 al 17-08-2021  Observaciones:	1,766	ENV	\$7.00	\$12,362.00

LABORATORIO	CLAVE	CANTIDAD	LOTE	CADUCIDAD	DENOMINACIÓN DISTINTIVA	FECHA FABRICACIÓN	REGISTRO SANITARIO	PROCEDENCIA
NOVAG	010.000.0804.00	1,766	721151	2026-07-15	ROSATIL	2021-07-15	38521 SSA	MEXICO

MEDICA FARMA  
**ARCAR**  
B. MARTÍNEZ  
01 SEP. 2021  
**APROBADO**  
**CONTROL DE CALIDAD**  
NÚMERO DE ALTA

MEDICA FARMA  
**ARCAR**  
01 SEP 2021  
*Leonel Ortega Piedra*  
NOMBRE Y FIRMA  
**RECEPCION**

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE (CON LETRA DE MOLDE)

SUBTOTAL:	\$12,362.00
I.V.A.	\$0.00
IMPORTE TOTAL:	\$12,362.00

(DOCE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.)  
IMPORTE CON LETRA

DESTINO O PROGRAMA	PARTIDA PRESUPUESTAL DE SALUD	ENTRADA	
		TOTAL X	PARCIAL
SPSSA016870-INSABI BIENESTAR-ALMACEN ESTATAL			

SECRETARÍA DE ECONOMÍA  
13 SEP 2021  
RESPONSABLE  
C. CARLOS ÁNGEL DOMÍNGUEZ  
FIRMA

RECIBÍ A ENTERA SATISFACCIÓN  
Lic. Leonel Ortega Piedra  
JEFE DE ALMACEN

SE RECIBE A ENTERA SATISFACCIÓN

SECRETARÍA DE ECONOMÍA  
PROCESAMOS JUNTOS  
Cada día es un día mejor

ALMACÉN ESTATAL

Dr. Bo.  
Jefe del Departamento de Recursos Materiales  
*L.A. Israel Martínez Navarro*

REMISIÓN

ORIGINAL

REMISIÓN sucursal NOVAG INFANCIA, S.A. DE C.V.	FECHA DE REMISIÓN	HOJA NÚMERO
21-1361	22-07-2021	Hoja 1 de 1
DEPENDENCIA SOLICITANTE		
OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS) , MIGUEL HIDALGO No. S/N Col. MIGUEL HIDALGO, DEL. , CIUDAD DE MEXICO, C.P 11000 R.F.C. ONU160202DN1		
LUGAR DE ENTREGA		
SPSSA001102-INSABI-25 HOSPITALES-HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PRIETO CALLE VENUSTIANO CARRANZA, NO.2395 , COL. UNIVERSITARIA, SAN LUIS POTOSI, C.P. 78240, SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI		
DISTRIBUIDOR LOGÍSTICO		
CONSIGNADO A: MÉDICA FARMA ARCAR, S.A. DE C.V. CALLE TEPETITLA S/N, COL LA PURIFICACIÓN, TEPETITLA TEXCOCO ESTADO DE MÉXICO C.P. 56240		
VIA TERRESTRE		

DATOS DEL PROVEEDOR	
<b>PROVEEDOR</b> <b>DOMICILIO FISCAL:</b> NOVAG INFANCIA, S.A. DE C.V. CALZADA DE TLALPAN NUMERO 3417 C.P. 04650, DEL. COYOACAN, DISTRITO FEDERAL, CIUDAD DE MEXICO <b>TELEFONO:</b> ----- <b>FAX:</b> ----- <b>DIRECCION ALMACEN:</b>	
PADRON DE CONTRIBUYENTES  NIN-780801-IH0	

NÚMERO DE PEDIDO			
PO/3137222/OR/012			
CONCURSO			
NÚMERO	FECHA		
ITB17938	DIA	MES	AÑO
MOTIVO DE REMISION			
ADQUISICIÓN	CANJE	DONATIVO	
X			

RENGLÓN	CLAVE	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
214	010.000.4164.00	ACIDO ALENDRONICO TABLETA O COMPRIMIDO CADA TABLETA O COMPRIMIDO CONTIENE ALENDRONATO DE SODIO EQUIVALENTE A 70 MG DE ACIDO ALENDRONICO ENVASE CON 4 TABLETAS O COMPRIMIDOS  Entrega: 01-06-2021 al 30-07-2021  Observaciones:	42	Hospital Centr. ENV Dr. Ignacio Morones Prieto	\$10.00	\$420.00

LABORATORIO	CLAVE	CANTIDAD	LOTE	CADUCIDAD	DENOMINACION DISTINTIVA	FECHA FABRICACIÓN	REGISTRO SANITARIO	PROCEDENCIA
NOVAG	010.000.4164.00	42	650071	2023-05-13	OXIVAG	2021-05-13	124M2011	MEXICO

  
 B. MARTINEZ  
 16 AGO 2021  
**APROBADO**  
**CONTROL DE CALIDAD**  
 NÚMERO DE ALTA

Francisco Arriaga Ramirez  
 AUXILIAR DE ALMACÉN  
 NOMBRE Y FIRMA  
 Recibí a entera satisfacción  
 Hora: 17:06  
 DESTINO O PROGRAMA

  
 16 AGO 2021  
 Leonel Ortega Piedra  
 RECEPCION  
 SUBTOTAL: \$420.00  
 I.V.A. \$0.00  
 IMPORTE TOTAL: \$420.00  
 PARTIDA PRESUPUESTAL  
 ENTRADA  
 TOTAL X PARCIAL

SPSSA001102-INSABI- HOSPITALES-HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PRIETO

**22731 Proyecto para la Adquisición de Medicamentos en México**  
Proceso de adquisición: ITB17938  
Contrato: 3137222

Información de Proveedor		Dirección para entrega	
<b>Proveedor</b>	NOVAG INFANCIA SA DE CV	<b>Almacén</b>	MFA Almacén Texcoco
<b>Fecha límite de entrega</b>	30/07/2021	<b>Dirección</b>	Calle Tepanilita s/n la Purificación Tepetila, Texcoco, México, C.P. 56240

Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Subtotal
010.000.0592.00	Isosorbida. Tableta sublingual Cada Tableta contiene: Dinitrato de isosorbida 5 mg Envase con 20 Tabletas sublinguales.	39	24.50	955.50
010.000.1243.00	Metoclopramida. Solución Cada ml contiene: Clorhidrato de metoclopramida 4 mg Envase frasco gotero con 20 ml.	63	7.10	447.30
010.000.1271.00	Plántago psyllium. Polvo Cada 100 g contienen: Polvo de cáscara de semilla de plántago psyllium 49.7 g Envase con 400 g.	191	42.70	8,155.70
010.000.4025.01	Ezetimiba-simvastatina. Comprimido Cada Comprimido contiene: Ezetimiba 10 mg Simvastatina 20 mg Envase con 28 Comprimidos.	256	25.00	6,400.00
010.000.4164.00	Ácido alendrónico. Tableta o Comprimido Cada Tableta o Comprimido contiene: alendronato de sodio equivalente a 70 mg de ácido alendrónico. Envase con 4 Tabletas o Comprimidos.	52	10.00	520.00
010.000.4185.00	Ácido ursodeoxicólico. Cápsula Cada Cápsula contiene: Ácido ursodeoxicólico 250 mg Envase con 50 Cápsulas	9	135.00	1,215.00

El proveedor debe coordinar con cada almacén una cita de entrega. De preferencia antes pero que no sobrepase la fecha máxima establecida. **Monto total (MXN \$)** 17,693.50

Sé certifica que los artículos anteriormente relacionados han sido recibidos a satisfacción de los mismos de conformidad con la orden de reposición. Esta certificación no exime al proveedor de sus obligaciones y responsabilidades de la aplicación de garantías, ni de sus obligaciones y responsabilidades de conformidad con las disposiciones de la orden de reposición.

NOVAG INFANCIA S.A. DE C.V.  
Calz. de Jalpan No. 317  
S. Gruta-Coapa-Coahuila  
04650 México, P. Mex.  
Nombre, firma y sello  
Proveedor

*arear*  
**Leonel Ortega Piedra**  
Nombre, firma y sello  
Operador Logístico

Nombre y firma  
UNOPS

Institución	Entidad federativa	CL UFS	Clave	Cantidad Requerida
INSABI - 25 HOSPITALES	Chiapas	CSSSA009466	010.000.0592.00	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Chiapas	CSSSA009466	010.000.1271.00	2
INSABI - 25 HOSPITALES	Chiapas	CSSSA009466	010.000.4025.01	6
INSABI - 25 HOSPITALES	Chiapas	CSSSA019090	010.000.0592.00	6
INSABI - 25 HOSPITALES	Chiapas	CSSSA019090	010.000.1243.00	5
INSABI - 25 HOSPITALES	Chiapas	CSSSA019090	010.000.1271.00	17
INSABI - 25 HOSPITALES	Chiapas	CSSSA019090	010.000.4025.01	62
INSABI - 25 HOSPITALES	Coahuila de Zaragoza	CLSSA002932	010.000.1243.00	10
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS00083	010.000.0592.00	4
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS00083	010.000.4185.00	10
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS00083	010.000.4185.00	2

**LAS CANTIDADES Y FECHAS DE ENTREGA SE SUSTENTAN CONFORME A LAS REMISIONES SELLADAS**



INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	010.000.0592.00	4
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	010.000.1271.00	10
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	010.000.4185.00	2
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA004991	010.000.0592.00	3
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA004991	010.000.1243.00	2
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA004991	010.000.1271.00	10
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA004991	010.000.4025.01	94
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005003	010.000.0592.00	3
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005003	010.000.1243.00	2
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005003	010.000.1271.00	10
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005003	010.000.4025.01	94
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	010.000.0592.00	7
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	010.000.1243.00	17
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	010.000.1271.00	49
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	010.000.4164.00	2
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	010.000.4185.00	2
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	010.000.0592.00	4
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	010.000.1243.00	10
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	010.000.1271.00	28
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	010.000.4164.00	3
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	010.000.4185.00	1
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	010.000.1271.00	6
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	010.000.4164.00	42
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	010.000.0592.00	7
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	010.000.1243.00	17
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	010.000.1271.00	49
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	010.000.4164.00	5
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	010.000.4185.00	2

**LAS CANTIDADES Y FECHAS DE ENTREGA SE  
 SUSTENTAN CONFORME A LAS REMISIONES  
 SELLADAS**



26 DE JULIO DE 2021

**CARTA DE VICIOS**  
**OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS)**  
**SPSSA001102-INSABI-25 HOSPITALES-HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES**  
**PRIETO**  
NO. REMISION 1361

**PRESENTE.**

CON REFERENCIA A LAS CLAVES DE MEDICAMENTOS QUE A CONTINUACIÓN SE MENCIONAN, MISMAS QUE NOS FUERON ASIGNADAS AL AMPARO DEL CONTRATO NO. **3137222** DE LA LICITACION **ITB17938**, EXTENDEMOS LA PRESENTE CARTA RESPONSIVA HACIENDO CONSTAR EL ORIGEN LÍCITO DE LOS MISMOS Y GARANTIZÁNDOLOS CONTRA CUALQUIER DEFECTO DE FABRICACIÓN Y/O VICIOS OCULTOS, ASI COMO SU PERIODO DE CADUCIDAD NO MENOR A 12 (DOCE) MESES CONTADOS A PARTIR DE SU FECHA DE ENTREGA. NO OBSTANTE LO ANTERIOR, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LAS BASES DE LICITACIÓN, PODREMOS ENTREGAR MEDICAMENTOS CON CADUCIDAD MINIMA DE HASTA 9 MESES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA, RESPALDANDO ÉSTOS CON UNA CARTA COMPROMISO DE CANJE, QUEDANDO OBLIGADOS A REALIZAR SU CAMBIO DENTRO DE UN PLAZO NO MAYOR A 10 (DIEZ) DIAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DE SU NOTIFICACIÓN.

NO. ORDEN		CLAVE		DESCRIPCIÓN			
PO/3137222/OR/012		010.000.4164.00		ACIDO ALEDRONICO, TABLETA O COMPRIMIDO. CADA TABLETA O COMPRIMIDO CONTIENE: ALEDRONATO DE SODIO EQUIVALENTE A 70 MG DE ACIDO ALEDRONICO. ENVASE CON 4 TABLETAS O COMPRIMIDOS			
LOTE	CANTIDAD	CADUCIDAD	FABRICANTE	PRESENTACIÓN	PROCEDENCIA	MARCA	REG. SAN.
650071	42	2023-05-13	NOVAG INFANCIA, S.A. DE C.V.	COMERCIAL	MEXICO	OXIVAG	124M2011 SSA

SIN OTRO PARTICULAR ESTAMOS A SUS ÓRDENES PARA CUALQUIER ACLARACIÓN ADICIONAL.

ATENTAMENTE

  
VIRGINIA MEZA OLGUIN  
REPRESENTANTE

**NOVAG INFANCIA, S.A. DE C.V.**  
CALZADA DE TLALPAN NUMERO 3417, COL. SANTA URSULA COAPA C.P. 04650 ALC.  
COYOACAN, CIUDAD DE MEXICO

# ORIGINAL

## REMISIÓN

REMISIÓN sucursal NOVAG INFANCIA, S.A. DE C.V.	FECHA DE REMISIÓN	HOJA NÚMERO
<b>21-1139</b>	19-07-2021	Hoja 1 de 1
<b>DEPENDENCIA SOLICITANTE</b>		
OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS) , MIGUEL HIDALGO No. S/N Col. MIGUEL HIDALGO, DEL. . , CIUDAD DE MEXICO, C.P 11000 R.F.C. ONU160202DN1		
<b>LUGAR DE ENTREGA</b>		
SPSSA001102-INSABI-25 HOSPITALES-HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PRIETO CALLE VENUSTIANO CARRANZA, NO.2395 , COL. UNIVERSITARIA, SAN LUIS POTOSI, C.P. 78240, SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI		
<b>DISTRIBUIDOR LOGISTICO</b>		
CONSIGNADO A: MÉDICA FARMA ARCAR, S.A. DE C.V. CALLE TEPETITLA S/N, COL LA PURIFICACIÓN, TEPETITLA TEXCOCO ESTADO DE MÉXICO C.P. 56240 VIA TERRESTRE		

DATOS DEL PROVEEDOR	
<b>PROVEEDOR</b> <b>DOMICILIO FISCAL:</b> NOVAG INFANCIA, S.A. DE C.V. CALZADA DE TLALPAN NUMERO 3417 C.P. 04650, DEL. COYOACAN, DISTRITO FEDERAL, CIUDAD DE MEXICO <b>TELEFONO:</b> ----- <b>FAX:</b> <b>DIRECCION ALMACEN:</b>	
PADRON DE CONTRIBUYENTES	
NIN-780801-IH0	

NÚMERO DE PEDIDO			
PO/3137222/OR/012			
CONCURSO			
NÚMERO	FECHA		
	DIA	MES	AÑO
ITB17938			
MOTIVO DE REMISION			
ADQUISICIÓN	CANJE	DONATIVO	
X			

RENGLÓN	CLAVE	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
106	010.000.1271.00	PLANTAGO PSYLLIUM POLVO CADA 100 G CONTIENEN POLVO DE CASCARA DE SEMILLA DE PLANTAGO PSYLLIUM 49.7 G ENVASE CON 400 G  Entrega: 01-06-2021 al 30-07-2021  Observaciones:	6	ENV	\$42.70	\$256.20

LABORATORIO	CLAVE	CANTIDAD	LOTE	CADUCIDAD	DENOMINACIÓN DISTINTIVA	FECHA FABRICACIÓN	REGISTRO SANITARIO	PROCEDECIA
NOVAG	010.000.1271.00	6	503991	2025-07-06	NOVAGON	2021-07-06	149M92 SSA	MEXICO

MEDICA FARMA  
**arc ar**  
16 AGO 2021  
B. MARTINEZ  
APROBADO CONTROL DE CALIDAD

MEDICA FARMA  
**arc ar**  
16 AGO 2021  
Leonel Ortega Piedra  
RECEPCION

SUBTOTAL:	\$256.20
I.V.A.	\$0.00
IMPORTE TOTAL:	\$256.20
TOTAL X	ENTRADA PARCIAL

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE (CON LETRA DE MOLDE)  
 (DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 20/100 M.M.)  
 IMPORTE CON LETRA  
 DESTINO O PROGRAMA  
 FRANCISCO ARRIAGA RAMIREZ  
 SPSSA001102-INSABI-25 HOSPITALES-HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PRIETO

AUXILIAR DE ALMACÉN  
 Recibi a entera satisfacción  
 Hora: 14:09  
 Firma: \_\_\_\_\_  
 RECIBÍ A ENTERA SATISFACCIÓN  
 Lic. Leonel Ortega Piedra  
 JEFE DE ALMACEN

**22731 Proyecto para la Adquisición de Medicamentos en México**  
Proceso de adquisición: ITB17938  
Contrato: 3137222

Información de Proveedor		Dirección para entrega	
<b>Proveedor</b>	NOVAG INFANCIA SA DE CV	<b>Almacén</b>	MFA Almacén Texcoco
<b>Fecha límite de entrega</b>	30/07/2021	<b>Dirección</b>	Calle Tepantlita s/n la Purificación Tepetitla, Texcoco, México, C.P. 56240

Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Subtotal
010.000.0592.00	Isosorbida. Tableta sublingual Cada Tableta contiene: Dinitrato de Isosorbida 5 mg Envase con 20 Tabletas sublinguales.	39	24.50	955.50
010.000.1243.00	Metoclopramida. Solución Cada ml contiene: Clorhidrato de metoclopramida 4 mg Envase frasco gotero con 20 ml.	63	7.10	447.30
010.000.1271.00	Plántago psyllium. Polvo Cada 100 g contienen: Polvo de cáscara de semilla de plántago psyllium 49.7 g Envase con 400 g.	191	42.70	8,155.70
010.000.4025.01	Ezetimiba-simvastatina. Comprimido Cada Comprimido contiene: Ezetimiba 10 mg Simvastatina 20 mg Envase con 28 Comprimidos.	256	25.00	6,400.00
010.000.4164.00	Ácido alendrónico. Tableta o Comprimido Cada Tableta o Comprimido contiene: alendronato de sodio equivalente a 70 mg de ácido alendrónico. Envase con 4 Tabletas o Comprimidos.	52	10.00	520.00
010.000.4185.00	Ácido ursodeoxicólico. Cápsula Cada Cápsula contiene: Ácido ursodeoxicólico 250 mg Envase con 50 Cápsulas	9	135.00	1,215.00

El proveedor debe coordinar con cada almacén una cita de entrega. De preferencia antes pero que no sobrepase la fecha máxima establecida. **Monto total (MXN \$) 17,693.50**

Sé certifica que los artículos anteriormente relacionados han sido recibidos a satisfacción de los mismos de conformidad con la orden de reposición. Esta certificación no exime al proveedor de sus obligaciones y responsabilidades de la aplicación de garantías, ni de sus obligaciones y responsabilidades de conformidad con las disposiciones de la orden de reposición.

NOVAG INFANCIA S.A. DE C.V.  
Catz. de Japon No. 317  
S. Ursula-Coahuila  
04650 México, Proveedor

**arear**  
**Leonel Ortega Piedra**  
Nombre, firma y sello  
Operador Logístico

Nombre y firma  
UNOPS

Institución	Entidad Federativa	CLUFS	Clave	Cantidad Requerida
INSABI - 25 HOSPITALES	Chiapas	CSSSA009466	010.000.0592.00	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Chiapas	CSSSA009466	010.000.1271.00	2
INSABI - 25 HOSPITALES	Chiapas	CSSSA009466	010.000.4025.01	6
INSABI - 25 HOSPITALES	Chiapas	CSSSA019090	010.000.0592.00	6
INSABI - 25 HOSPITALES	Chiapas	CSSSA019090	010.000.1243.00	5
INSABI - 25 HOSPITALES	Chiapas	CSSSA019090	010.000.1271.00	17
INSABI - 25 HOSPITALES	Chiapas	CSSSA019090	010.000.4025.01	62
INSABI - 25 HOSPITALES	Coahuila de Zaragoza	CLSSA002932	010.000.1243.00	10
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000983	010.000.0592.00	4
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000983	010.000.1271.00	10
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000983	010.000.4185.00	2

**LAS CANTIDADES Y FECHAS DE ENTREGA SE SUSTENTAN CONFORME A LAS REMISIONES SELLADAS**

INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	010.000.0592.00	4
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	010.000.1271.00	10
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	010.000.4185.00	2
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA004991	010.000.0592.00	3
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA004991	010.000.1243.00	2
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA004991	010.000.1271.00	10
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA004991	010.000.4025.01	94
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005003	010.000.0592.00	3
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005003	010.000.1243.00	2
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005003	010.000.1271.00	10
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005003	010.000.4025.01	94
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	010.000.0592.00	7
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	010.000.1243.00	17
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	010.000.1271.00	49
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	010.000.4164.00	2
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	010.000.4185.00	2
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	010.000.0592.00	4
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	010.000.1243.00	10
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	010.000.1271.00	28
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	010.000.4164.00	3
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	010.000.4185.00	1
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	010.000.1271.00	6
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	010.000.4164.00	42
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	010.000.0592.00	7
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	010.000.1243.00	17
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	010.000.1271.00	49
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	010.000.4164.00	5
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	ZSSSA000152	010.000.4185.00	2

**LAS CANTIDADES Y FECHAS DE ENTREGA SE  
 SUSTENTAN CONFORME A LAS REMISIONES  
 SELLADAS**



26 DE JULIO DE 2021

CARTA DE VICIOS

OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS)  
SPSSA001102-INSABI-25 HOSPITALES-HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES  
PRIETO

NO. REMISION 1139

PRESENTE.

CON REFERENCIA A LAS CLAVES DE MEDICAMENTOS QUE A CONTINUACIÓN SE MENCIONAN, MISMAS QUE NOS FUERON ASIGNADAS AL AMPARO DEL CONTRATO NO. 3137222 DE LA LICITACION ITB17938, EXTENDEMOS LA PRESENTE CARTA RESPONSIVA HACIENDO CONSTAR EL ORIGEN LÍCITO DE LOS MISMOS Y GARANTIZÁNDOLOS CONTRA CUALQUIER DEFECTO DE FABRICACIÓN Y/O VICIOS OCULTOS, ASI COMO SU PERIODO DE CADUCIDAD NO MENOR A 12 (DOCE) MESES CONTADOS A PARTIR DE SU FECHA DE ENTREGA. NO OBSTANTE LO ANTERIOR, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LAS BASES DE LICITACIÓN, PODREMOS ENTREGAR MEDICAMENTOS CON CADUCIDAD MINIMA DE HASTA 9 MESES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA, RESPALDANDO ÉSTOS CON UNA CARTA COMPROMISO DE CANJE, QUEDANDO OBLIGADOS A REALIZAR SU CAMBIO DENTRO DE UN PLAZO NO MAYOR A 10 (DIEZ) DIAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DE SU NOTIFICACIÓN.

NO. ORDEN		CLAVE		DESCRIPCIÓN			
PO/3137222/OR/012		010.000.1271.00		PLANTAGO PSYLLIUM, POLVO. CADA 100 GRAMOS CONTIENEN POLVO DE CASCARA DE SEMILLA DE PLANTAGO PSYLLIUM 49.7 G. ENVASE CON 400 G.			
LOTE	CANTIDAD	CADUCIDAD	FABRICANTE	PRESENTACIÓN	PROCEDENCIA	MARCA	REG. SAN.
503991	6	2025-07-06	NOVAG INFANCIA, S.A. DE C.V.	GENERICO	MEXICO	NOVAGON	149M92 SSA

SIN OTRO PARTICULAR ESTAMOS A SUS ÓRDENES PARA CUALQUIER ACLARACIÓN ADICIONAL.

ATENTAMENTE

VIRGINIA MEZA OLGUIN  
REPRESENTANTE

**NOVAG INFANCIA, S.A. DE C.V.**

CALZADA DE TLALPAN NUMERO 3417, COL. SANTA URSULA COAPA C.P. 04650 ALC.  
COYOACAN, CIUDAD DE MEXICO  
TEL.

# REMISIÓN

REMISIÓN sucursal NOVAG INFANCIA, S.A. DE C.V.	FECHA DE REMISIÓN	HOJA NÚMERO
<b>21-1161</b>	19-07-2021	Hoja 1 de 1
<b>DEPENDENCIA SOLICITANTE</b>		
OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS), MIGUEL HIDALGO No. S/N Col. MIGUEL HIDALGO, DEL. ., CIUDAD DE MEXICO, C.P 11000 R.F.C. ONU160202DN1		
<b>LUGAR DE ENTREGA</b>		
SPSSA016870-INSABI BIENESTAR-ALMACEN ESTATAL AVENIDA DE LA PAZ, NO.645 , COL. BARRIO, BARRIO DE TLAXCALA, SAN LUIS POTOSI, C.P. 99999, SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI		
<b>DISTRIBUIDOR LOGÍSTICO</b>		
CONSIGNADO A: <b>MÉDICA FARMA ARCAR, S.A. DE C.V.</b> CALLE TEPETITLA S/N, COL LA PURIFICACIÓN, TEPETITLA TEXCOCO ESTADO DE MÉXICO C.P. 56240		
VÍA TERRESTRE		

DATOS DEL PROVEEDOR	
<b>PROVEEDOR</b> <b>DOMICILIO FISCAL:</b> NOVAG INFANCIA, S.A. DE C.V. CALZADA DE TLALPAN NUMERO 3417 C.P. 04650, DEL.COYOACAN, DISTRITO FEDERAL, CIUDAD DE MEXICO TELEFONO: ---- FAX: DIRECCION ALMACEN:	
	PADRON DE CONTRIBUYENTES  NIN-780801-IH0

NÚMERO DE PEDIDO		
PO/3137224/OR/007		
CONCURSO		
NÚMERO	FECHA	
ITB17979	DIA	MES AÑO
MOTIVO DE REMISION		
ADQUISICIÓN	CANJE	DONATIVO
X		

REGLÓN	CLAVE	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
7	010.000.0804.00	OXIDO DE ZINC PASTA CADA 100 G CONTIENEN OXIDO DE ZINC 25.0 G ENVASE CON 30 G  Entrega: 01-06-2021 al 30-07-2021  Observaciones:	1,766	ENV	\$7.00	\$12,362.00

LABORATORIO	CLAVE	CANTIDAD	LOTE	CADUCIDAD	DENOMINACION DISTINTIVA	FECHA FABRICACIÓN	REGISTRO SANITARIO	PROCEDENCIA
NOVAG	010.000.0804.00	1,766	720611	2026-03-24	ROSATIL	2021-03-24	38521 SSA	MEXICO

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE (CON LETRA DE MOLDE) (DOCE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.) IMPORTE CON LETRA	SUBTOTAL: \$12,362.00 I.V.A. \$0.00 IMPORTE TOTAL: \$12,362.00
DESTINO O PROGRAMA SPSSA016870-INSABI BIENESTAR-ALMACEN ESTATAL	PARTIDA PRESUPUESTAL ENTRADA DE SALUD TOTAL X PARCIAL

  
**16 AGO 2021**  
**B. MARTÍNEZ**  
 APROBADO CONTROL DE CALIDAD

  
**16 AGO 2021**  
**Leonel Ortega Piedra**  
 RECEPCION

**24 AGO 2021**  
 RESPONSABLE  
 C. CARLOS ÁNGEL DOMÍNGUEZ  
 FIRMA

**20130ms**  
 RECIBÍ A ENTERA SATISFACCIÓN  
 Lic. Leonel Ortega Piedra  
 JEFE DE ALMACEN

ALMACÉN ESTATAL  
 SE RECIBE A ENTERA SATISFACCIÓN

# REMISIÓN

REMISIÓN sucursal NOVAG INFANCIA, S.A. DE C.V.	FECHA DE REMISIÓN	HOJA NÚMERO
<b>21-1380</b>	22-07-2021	Hoja 1 de 1
<b>DEPENDENCIA SOLICITANTE</b>		
OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS) , MIGUEL HIDALGO No. S/N Col. MIGUEL HIDALGO, DEL. ., CIUDAD DE MEXICO, C.P 11000 R.F.C. ONU160202DN1		
<b>LUGAR DE ENTREGA</b>		
SPSSA016870-INSABI BIENESTAR-ALMACEN ESTATAL AVENIDA DE LA PAZ, NO.645 , COL. BARRIO, BARRIO DE TLAXCALA, SAN LUIS POTOSI, C.P. 99999, SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI		
<b>DISTRIBUIDOR LOGÍSTICO</b>		
CONSIGNADO A: <b>MÉDICA FARMA ARCAR, S.A. DE C.V.</b> CALLE TEPETITLA S/N, COL LA PURIFICACIÓN, TEPETITLA TEXCOCO ESTADO DE MÉXICO C.P. 56240		
<b>VIA TERRESTRE</b>		

DATOS DEL PROVEEDOR	
<b>PROVEEDOR</b> <b>DOMICILIO FISCAL:</b> NOVAG INFANCIA, S.A. DE C.V. CALZADA DE TLALPAN NUMERO 3417 C.P. 04650, DEL.COYOACAN, DISTRITO FEDERAL, CIUDAD DE MEXICO <b>TELEFONO: ----- FAX:</b> <b>DIRECCION ALMACEN:</b>	
PADRON DE CONTRIBUYENTES	
NIN-780801-IHO	

NÚMERO DE PEDIDO		
PO/3137224/OR/007		
CONCURSO		
NÚMERO	FECHA	
ITB17979	DIA	MES AÑO
MOTIVO DE REMISION		
ADQUISICIÓN	CANJE	DONATIVO
X		

REGLÓN	CLAVE	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
109	010.000.3419.00	NAPROXENO SUSPENSION ORAL CADA 5 ML CONTIENEN NAPROXENO 125 MG ENVASE CON 100 ML  Entrega: 01-06-2021 al 30-07-2021  Observaciones:	1,186	ENV	\$11.50	\$13,639.00

LABORATORIO	CLAVE	CANTIDAD	LOTE	CADUCIDAD	DENOMINACIÓN DISTINTIVA	FECHA FABRICACIÓN	REGISTRO SANITARIO	PROCEDENCIA
NOVAG	010.000.3419.00	1,186	630260	2023-12-14	NOVAXEN	2020-12-14	416M93 SSA	MEXICO

  
**16 AGO 2021**  
**APROBADO**  
**CONTROL DE CALIDAD**

  
**16 AGO 2021**  
**RECEPCION**

SUBTOTAL: \$13,639.00  
 I.V.A. \$0.00  
**IMPORTE TOTAL: \$13,639.00**

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE (CON LETRA DE MOLDE)  
**Leonel Ortega Piedra**  
 (TRECE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.)  
 IMPORTE CON LETRA

NÚMERO DE ALTA	DESTINO O PROGRAMA	PARTIDA PRESUPUESTAL	ENTRADA
	SPSSA016870-INSABI BIENESTAR-ALMACEN ESTATAL	PROSPERAMOS UNIDOS DE SALUD	PARCIAL

  
 SERVICIOS DE SALUD  
 PROSPEREMOS JUNTOS  
 Gobierno del Estado 2015-2021  
**ALMACÉN ESTATAL**  
 SE RECIBE A ENTERA SATISFACCIÓN

**20130 ms**  
 RECIBÍ A ENTERA SATISFACCIÓN  
 Lic. Leonel Ortega Piedra  
 JEFE DE ALMACEN

**RECEPCION DE INSUMOS**  
**24 AGO 2021**  
 RESPONSABLE  
 C. CARLOS MIGUEL DOMÍNGUEZ  
 FIRMA



# REMISIÓN


REMISIÓN sucursal NOVAG INFANCIA, S.A. DE C.V.	FECHA DE REMISIÓN	HOJA NÚMERO
<b>21-1888</b>	01-08-2021	Hoja 1 de 1
<b>DEPENDENCIA SOLICITANTE</b>		
OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS), MIGUEL HIDALGO No. S/N Col. MIGUEL HIDALGO, DEL. ., CIUDAD DE MEXICO, C.P 11000 R.F.C. ONU160202DN1		
<b>LUGAR DE ENTREGA</b>		
SPSSA016870-INSABI BIENESTAR-ALMACEN ESTATAL AVENIDA DE LA PAZ, NO.645, COL. BARRIO, BARRIO DE TLAXCALA, SAN LUIS POTOSI, C.P. 99999, SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI		
<b>DISTRIBUIDOR LOGÍSTICO</b>		
CONSIGNADO A: MÉDICA FARMA ARCAR, S.A. DE C.V. CALLE TEPETITLA S/N, COL LA PURIFICACIÓN, TEPETITLA TEXCOCO ESTADO DE MÉXICO C.P. 56240		
VÍA TERRESTRE		

DATOS DEL PROVEEDOR	
<b>PROVEEDOR</b> <b>DOMICILIO FISCAL:</b> NOVAG INFANCIA, S.A. DE C.V. CALZADA DE TLALPAN NUMERO 3417, COL. SANTA URSULA COAPA C.P. 04650 ALC. COYOACAN, CIUDAD DE MEXICO TELEFONO: ----- FAX: DIRECCION ALMACEN:	
PADRON DE CONTRIBUYENTES	
NIN-780801-IH0	

NÚMERO DE PEDIDO			
PO/3137222/OR/027			
NO. CONTRATO:3137222			
CONCURSO			
NÚMERO	FECHA		
ITB17938	DIA	MES	AÑO
MOTIVO DE REMISION			
ADQUISICIÓN	CANJE	DONATIVO	
X			

RENGLÓN	CLAVE	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
101	010.000.1243.00	METOCLOPRAMIDA SOLUCION CADA ML CONTIENE CLORHIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4 MG ENVASE CON FRASCO GOTERO CON 20 ML  Entrega: 01-06-2021 al 30-07-2021  Observaciones:	531	ENV	\$7.10	\$3,770.10

LABORATORIO	CLAVE	CANTIDAD	LOTE	CADUCIDAD	DENOMINACIÓN DISTINTIVA	FECHA FABRICACIÓN	REGISTRO SANITARIO	PROCEDENCIA
NOVAG	010.000.1243.00	531	120071	2024-07-25	CIRULAN	2021-07-25	308M89 SSA	MEXICO

 16 AGO 2021 MARTÍNEZ APROBADO CONTROL DE CALIDAD	NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE (CON LETRA DE MOLDE)		16 AGO 2021 Leonel Ortega Piedra		SUBTOTAL:	\$3,770.10
	(TRES MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS 10/100 M.N.)				I.V.A.	\$0.00
	IMPORTE CON LETRA				IMPORTE TOTAL:	\$3,770.10
	NÚMERO DE ALTA	DESTINO O PROGRAMA			TOTAL	X
SPSSA016870-INSABI BIENESTAR-ALMACEN ESTATAL				SERVICIOS DE ENTRADA		PARCIAL

RECEPCIÓN DE INSUMOS

24 AGO 2021

RESPONSABLE

C. PEREZ ANGEL MINGUET

ENTRADA

20:30 ms

RECIBÍ A ENTERA SATISFACCIÓN

Lic. Leonel Ortega Piedra

JEFE DE ALMACEN

ALMACÉN ESTATAL

SE RECIBE A ENTERA SATISFACCIÓN

ORIGINAL

REMISIÓN

REMISIÓN sucursal NOVAG INFANCIA, S.A. DE C.V.	FECHA DE REMISIÓN	HOJA NÚMERO
21-2531	17-08-2021	Hoja 1 de 1
DEPENDENCIA SOLICITANTE		
OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS), MIGUEL HIDALGO No. S/N Col. MIGUEL HIDALGO, DEL., CIUDAD DE MEXICO, C.P 11000 R.F.C. ONU160202DN1		
LUGAR DE ENTREGA		
SPSSA016870-INSABI BIENESTAR-ALMACEN ESTATAL AVENIDA DE LA PAZ, NO.645, COL. BARRIO, BARRIO DE TLAXCALA, SAN LUIS POTOSI, C.P. 99999, SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI		
DISTRIBUIDOR LOGÍSTICO		
CONSIGNADO A: MÉDICA FARMA ARCAR, S.A. DE C.V. CALLE TEPANTITLA S/N, COL LA PURIFICACIÓN, TEPETITLA TEXCOCO ESTADO DE MÉXICO C.P. 56240 VÍA TERRESTRE		

DATOS DEL PROVEEDOR	
<b>PROVEEDOR</b> <b>DOMICILIO FISCAL:</b> NOVAG INFANCIA, S.A. DE C.V. CALZADA DE TLALPAN NUMERO 3417 C.P. 04650, DEL.COYOACAN, DISTRITO FEDERAL, CIUDAD DE MEXICO <b>TELEFONO:</b> ---- <b>FAX:</b> ---- <b>DIRECCION ALMACEN:</b>	
PADRON DE CONTRIBUYENTES  NIN-780801-IH0	

NÚMERO DE PEDIDO			
PO/3137222/OR/052 NO. CONTRATO:3137222			
CONCURSO			
NÚMERO		FECHA	
ITB17938		DÍA	MES AÑO
MOTIVO DE REMISION			
ADQUISICIÓN	CANJE	DONATIVO	
X			

RENGLÓN	CLAVE	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
101	010.000.1243.00	METOCLOPRAMIDA SOLUCION CADA ML CONTIENE CLORHIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4 MG ENVASE CON FRASCO GOTERO CON 20 ML  Entrega: 02-08-2021 al 17-08-2021 Observaciones:	531	ENV	\$7.10	\$3,770.10

LABORATORIO	CLAVE	CANTIDAD	LOTE	CADUCIDAD	DENOMINACIÓN DISTINTIVA	FECHA FABRICACIÓN	REGISTRO SANITARIO	PROCEDENCIA
NOVAG FARMA	010.000.1243.00	531	120081	2024-07-29	CIRULAN	2021-07-29	306M89 SSA	MEXICO

01 SEP. 2021	B. MARTÍNEZ	01 SEP 2021	Leonel Ortega Piedra	RECEPCION	SUBTOTAL: \$3,770.10 I.V.A. \$0.00 IMPORTE TOTAL: \$3,770.10
NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE (CON LETRA DE MOLDE) (TRES MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS 10/100 M.N.) IMPORTE CON LETRA					

NUMERO DE ALTA	DESTINO O PROGRAMA	PARTIDA PRESUPUESTAL	ENTRADA
RECEPCION DE INSUMOS	SPSSA016870-INSABI BIENESTAR-ALMACEN ESTATAL	SERVICIOS DE SALUD	TOTAL X PARCIAL

RESPONSABLE  
C. CARLOS ÁNGEL DOMÍNGUEZ  
FIRMA *Carlos Ángel Domínguez*

V.O. Ro.  
Jefe del Departamento de Recursos Materiales  
*L.A. Israel Martínez Navarro*

ALMACÉN ESTATAL  
SE RECIBE A ENTERA SATISFACCIÓN

# REMISIÓN

DATOS DEL PROVEEDOR	
<b>PROVEEDOR</b> <b>DOMICILIO FISCAL:</b> NOVAG INFANCIA, S.A. DE C.V. CALZADA DE TLALPAN NUMERO 3417 C.P. 04650, DEL COYOACAN, DISTRITO FEDERAL, CIUDAD DE MEXICO <b>TELEFONO:</b> ----- <b>FAX:</b> ----- <b>DIRECCION ALMACEN:</b>	
PADRON DE CONTRIBUYENTES  NIN-780801-IH0	

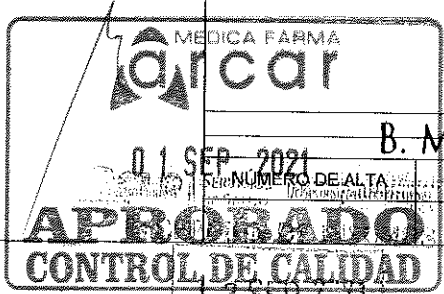
NÚMERO DE PEDIDO			
PO/3137222/OR/050 NO. CONTRATO:3137222			
CONCURSO			
NÚMERO	FECHA		
ITB17938	DÍA	MES	AÑO
MOTIVO DE REMISION			
ADQUISICIÓN	CANJE	DONATIVO	
X			

REMISIÓN sucursal NOVAG INFANCIA, S.A. DE C.V.	FECHA DE REMISIÓN	HOJA NÚMERO
21-2574	17-08-2021	Hoja 1 de 1
DEPENDENCIA SOLICITANTE		
OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS), MIGUEL HIDALGO No. S/N Col. MIGUEL HIDALGO, DEL. ., CIUDAD DE MEXICO, C.P 11000 R.F.C. ONU160202DN1		
LUGAR DE ENTREGA		
SPSSA003824-INSABI ESTADOS-OFICINAS ESTATALES ADMINISTRATIVAS CALLE DE GUADALUPE, NO.5850, COL. FRACCIONAMIENTO, LOMAS DE LA VIRGEN, SAN LUIS POTOSI, C.P. 78380, SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI		
DISTRIBUIDOR LOGISTICO		
CONSIGNADO A: MÉDICA FARMA ARCAR, S.A. DE C.V. CALLE TEPANTITLA S/N, COL LA PURIFICACIÓN, TEPETITLA TEXCOCO ESTADO DE MÉXICO C.P. 56240		
VIA TERRESTRE		

RENGLÓN	CLAVE	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE																		
60	010.000.0592.00	ISOSORBIDA TABLETA SUBLINGUAL CADA TABLETA CONTIENE DINITRATO DE ISOSORBIDA 5 MG ENVASE CON 20 TABLETAS SUBLINGUALES  Entrega: 02-08-2021 al 17-08-2021  Observaciones:	699	ENV	\$24.50	\$17,125.50																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th>LABORATORIO</th> <th>CLAVE</th> <th>CANTIDAD</th> <th>LOTE</th> <th>CADUCIDAD</th> <th>DENOMINACIÓN DISTINTIVA</th> <th>FECHA FABRICACIÓN</th> <th>REGISTRO SANITARIO</th> <th>PROCEDENCIA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>NOVAG</td> <td>010.000.0592.00</td> <td>699</td> <td>140130</td> <td>2023-10-30</td> <td>DEBISOR</td> <td>2020-10-30</td> <td>86333 SSA</td> <td>MEXICO</td> </tr> </tbody> </table>							LABORATORIO	CLAVE	CANTIDAD	LOTE	CADUCIDAD	DENOMINACIÓN DISTINTIVA	FECHA FABRICACIÓN	REGISTRO SANITARIO	PROCEDENCIA	NOVAG	010.000.0592.00	699	140130	2023-10-30	DEBISOR	2020-10-30	86333 SSA	MEXICO
LABORATORIO	CLAVE	CANTIDAD	LOTE	CADUCIDAD	DENOMINACIÓN DISTINTIVA	FECHA FABRICACIÓN	REGISTRO SANITARIO	PROCEDENCIA																
NOVAG	010.000.0592.00	699	140130	2023-10-30	DEBISOR	2020-10-30	86333 SSA	MEXICO																

Jefe del Departamento de Recursos Materiales  
 L.A. Israel Martínez Navarro

(Circular stamp and signature area)

 <p>                             MEDICA FARMA  <b>ARCAR</b>                              01 SEP 2021                              APROBADO CONTROL DE CALIDAD                              13 SEP 2021                              RESPONSABLE                              C CARLOS ÁNGEL DOMÍNGUEZ                         </p>	NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE (CON LETRA DE MOLDE) <b>B. MARTÍNEZ</b>	(DIECISIETE MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS 50/100 M.N.) IMPORTE CON LETRA	SUBTOTAL: \$17,125.50 I.V.A. \$0.00 IMPORTE TOTAL: \$17,125.50	
	DESTINO O PROGRAMA SPSSA003824-INSABI ESTADOS-OFICINAS ESTATALES ADMINISTRATIVAS	NOMBRE Y FIRMA <b>Leonel Ortega Piedra</b>	RECIBI A ENTERA SATISFACCIÓN Lic. Leonel Ortega Piedra JEFE DE ALMACEN	ALMACÉN ESTATAL
	19:00pm	RECIBI A ENTERA SATISFACCIÓN	RECIBI A ENTERA SATISFACCIÓN	ALMACÉN ESTATAL

# REMISIÓN


DATOS DEL PROVEEDOR	
<b>PROVEEDOR</b> DOMICILIO FISCAL: NOVAG INFANCIA, S.A. DE C.V. CALZADA DE TLALPAN NUMERO 3417 C.P. 04650, DEL COYOACAN, DISTRITO FEDERAL, CIUDAD DE MEXICO TELEFONO: --- FAX: DIRECCION ALMACEN:	
PADRON DE CONTRIBUYENTES  NIN-780801-IH0	

NÚMERO DE PEDIDO PO/3137222/OR/050 NO. CONTRATO:3137222			
CONCURSO			
NÚMERO		FECHA	
ITB17938		DIA	MES AÑO
MOTIVO DE REMISION			
ADQUISICIÓN	CANJE	DONATIVO	
X			

REMISIÓN sucursal NOVAG INFANCIA, S.A. DE C.V.	FECHA DE REMISIÓN	HOJA NÚMERO
21-2575	17-08-2021	Hoja 1 de 1
DEPENDENCIA SOLICITANTE		
OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS) , MIGUEL HIDALGO No. S/N Col. MIGUEL HIDALGO, DEL. , CIUDAD DE MEXICO, C.P 11000 R.F.C. ONU160202DN1		
LUGAR DE ENTREGA		
SPSSA003824-INSABI ESTADOS-OFICINAS ESTATALES ADMINISTRATIVAS CALLE DE GUADALUPE, NO.5850 , COL. FRACCIONAMIENTO, LOMAS DE LA VIRGEN, SAN LUIS POTOSI, C.P. 78380, SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI		
DISTRIBUIDOR LOGÍSTICO		
CONSIGNADO A: MÉDICA FARMA ARCAR, S.A. DE C.V. CALLE TEPANTITLA S/N, COL LA PURIFICACIÓN, TEPETITLA TEXCOCO ESTADO DE MÉXICO C.P. 56240 VÍA TERRESTRE		

RENGLÓN	CLAVE	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
101	010.000.1243.00	METOCLOPRAMIDA SOLUCION CADA ML CONTIENE CLORHIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4 MG ENVASE CON FRASCO GOTERO CON 20 ML  Entrega: 02-08-2021 al 17-08-2021  Observaciones:	8,855	ENV	\$7.10	\$62,870.50

LABORATORIO	CLAVE	CANTIDAD	LOTE	VALIDEZ	DENOMINACIÓN DISTINTIVA	FECHA FABRICACIÓN	REGISTRO SANITARIO	PROCEDENCIA
NOVAG	010.000.1243.00	8,855	120081	2021-07-29	ARCAR	2021-07-29	306M89 SSA	MEXICO

  
 01 SEP. 2021  
 B. MARTÍNEZ  
 CONTROL DE CALIDAD  
 13 SEP 2021

01 SEP. 2021  
 Leonel Ortega Piedra  
 NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE (CON LETRA DE MODO)  
 (SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS SETENTA PESOS 50/100 M.N.)  
 NOMBRE Y FIRMA CON LETRA

SUBTOTAL:	\$62,870.50
I.V.A.	\$0.00
IMPORTE TOTAL:	\$62,870.50

**RECEPCION**  
 DESTINO O PROGRAMA  
 SPSSA003824-INSABI ESTADOS-OFICINAS ESTATALES ADMINISTRATIVAS  
 Ve. Bo.

PARTIDA PRESUPUESTAL	SERVICIOS ENTRADA	TOTALS DE SALUD	PARCIAL
	X		

RESPONSABLE  
 C. CARLOS ÁNGEL DOMÍNGUEZ  
 FIRMA

Jefe del Departamento  
 de Recursos Materiales  
 L.A. Israel Martínez Navarro

RECIBI A ENTERA SATISFACCIÓN  
 Lic. Leonel Ortega Piedra  
 JEFE DE ALMACEN

ALMACÉN ESTATAL  
 SE RECIBE A ENTERA SATISFACCIÓN

# ORIGINAL

## REMISIÓN

REMISIÓN sucursal NOVAG INFANCIA, S.A. DE C.V.	FECHA DE REMISIÓN	HOJA NÚMERO
<b>21-2576</b>	17-08-2021	Hoja 1 de 1
DEPENDENCIA SOLICITANTE		
OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS), MIGUEL HIDALGO No. S/N Col. MIGUEL HIDALGO, DEL. . . , CIUDAD DE MEXICO, C.P 11000 R.F.C. ONU160202DN1		
LUGAR DE ENTREGA		
SPSSA003824-INSABI ESTADOS-OFICINAS ESTATALES ADMINISTRATIVAS CALLE DE GUADALUPE, NO.5850, COL. FRACCIONAMIENTO, LOMAS DE LA VIRGEN, SAN LUIS POTOSI, C.P. 78380, SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI		
DISTRIBUIDOR LOGÍSTICO		
CONSIGNADO A: MÉDICA FARMA ARCAR, S.A. DE C.V. CALLE TEPANTITLA S/N, COL LA PURIFICACIÓN, TEPETITLA TEXCOCO ESTADO DE MÉXICO C.P. 56240		
VÍA TERRESTRE		

DATOS DEL PROVEEDOR	
<b>PROVEEDOR</b> <b>DOMICILIO FISCAL:</b> NOVAG INFANCIA, S.A. DE C.V. CALZADA DE TLALPAN NUMERO 3417 C.P. 04650, DEL COYOACAN, DISTRITO FEDERAL, CIUDAD DE MEXICO <b>TELEFONO:</b> ----- <b>FAX:</b> ----- <b>DIRECCION ALMACEN:</b>	
PADRON DE CONTRIBUYENTES  NIN-780801-IHO	

NÚMERO DE PEDIDO			
PO/3137222/OR/050 NO. CONTRATO:3137222			
CONCURSO			
NÚMERO		FECHA	
ITB17938		DIA	MES AÑO
MOTIVO DE REMISION			
ADQUISICIÓN	CANJE	DONATIVO	
X			

REGLÓN	CLAVE	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
214	010.000.4164.00	ACIDO ALENDRONICO TABLETA O COMPRIMIDO CADA TABLETA O COMPRIMIDO CONTIENE ALENDRONATO DE SODIO EQUIVALENTE A 70 MG DE ACIDO ALENDRONICO ENVASE CON 4 TABLETAS O COMPRIMIDOS  Entrega: 02-08-2021 al 17-08-2021  Observaciones:	4	ENV	\$10.00	\$40.00

LABORATORIO	CLAVE	CANTIDAD	LOTE	CADUCIDAD	DENOMINACIÓN DISTINTIVA	FECHA FABRICACIÓN	REGISTRO SANITARIO	PROCEDENCIA
MED. NOVAG MA	010.000.4164.00	4	650051	2023-01-22	OXIVAG	2021-01-22	124M2011 SSA	MEXICO

01 SEP. 2021 <b>APROBADO</b> <b>CONTROL DE CALIDAD</b>	B. MARTÍNEZ Leonel Ortega Piedra NOMBRE Y FIRMA NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE (CON LETRA DE MOLDE) (CUARENTA PESOS 00/100 M.N.) IMPORTE CON LETRA	SUBTOTAL: \$40.00 I.V.A. \$0.00 IMPORTE TOTAL: \$40.00
--	--	--

NÚMERO DE ALTA RECEPCIÓN DE INGRESOS 13 SEP 2021 RESPONSABLE C. CARLOS ÁNGEL DOMÍNGUEZ FIRMA	DESTINO O PROGRAMA SPSSA003824-INSABI ESTADOS-OFICINAS ESTATALES ADMINISTRATIVAS RECIBI A ENTERA SATISFACCIÓN Lic. Leonel Ortega Piedra JEFE DE ALMACEN	PARTIDA PRESUPUESTAL ENTRADA SERVICIOS DE SALUD PARCIAL ALMACÉN ESTATAL SE RECIBE A ENTERA SATISFACCIÓN
---	---	--

Vo. Bó.  
 Jefe del Departamento de Recursos Materiales  
 L.A. Israel Martínez Navarro

ORIGINAL

REMISIÓN

REMISIÓN sucursal NOVAG INFANCIA, S.A. DE C.V.	FECHA DE REMISIÓN	HOJA NÚMERO
21-2817	25-08-2021	Hoja 1 de 1
DEPENDENCIA SOLICITANTE		
OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS) , MIGUEL HIDALGO No. S/N Col. MIGUEL HIDALGO, DEL. ,, , CIUDAD DE MEXICO, C.P 11000 R.F.C. ONU160202DN1		
LUGAR DE ENTREGA		
SPSSA016870-INSABI BIENESTAR-ALMACEN ESTATAL AVENIDA DE LA PAZ, NO.645 , COL. BARRIO, BARRIO DE TLAXCALA, SAN LUIS POTOSI, C.P. 99999, SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI		
DISTRIBUIDOR LOGÍSTICO		
CONSIGNADO A: MÉDICA FARMA ARCAR, S.A. DE C.V. CALLE TEPANTITLA S/N, COL LA PURIFICACIÓN, TEPETITLA TEXCOCO ESTADO DE MÉXICO C.P. 56240		
VIA TERRESTRE		

DATOS DEL PROVEEDOR	
<b>PROVEEDOR</b> DOMICILIO FISCAL: NOVAG INFANCIA, S.A. DE C.V. CALZADA DE TLALPAN NUMERO 3417 C.P. 04650, DEL.COYOACAN, DISTRITO FEDERAL, CIUDAD DE MEXICO TELEFONO: ----- FAX: DIRECCION ALMACEN:	
PADRON DE CONTRIBUYENTES  NIN-780801-IHO	

NÚMERO DE PEDIDO			
POI3137224/OR/042 NO. CONTRATO:3137224			
CONCURSO			
NÚMERO	FECHA		
ITB17979	DIA	MES	AÑO
MOTIVO DE REMISION			
ADQUISICIÓN	CANJE	DONATIVO	
X			

RENGLÓN	CLAVE	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE			
136	010.000.3622.00	ELECTROLITOS ORALES POLVO FORMULA DE OSMOLARIDAD BAJA CADA SOBRE CON POLVO CONTIENE GLUCOSA ANHIDRA O GLUCOSA 13.5 G CLORURO DE POTASIO 1.5 G CLORURO DE SODIO 2.6 G CITRATO TRISODICO DIHIDRATADO 2.9 G ENVASE CON 20.5 G  Entrega: 02-08-2021 al 17-08-2021  Observaciones:	8,335	  ALMACÉN ESTATAL  SE RECIBE A ENTERA SATISFACCIÓN	\$1.58	\$13,169.30			
	LABORATORIO	CLAVE	CANTIDAD	LOTE	CADUCIDAD	DENOMINACIÓN DISTINTIVA	FECHA FABRICACIÓN	REGISTRO SANITARIO	PROCEDENCIA
	NOVAG	010.000.3622.00	8,335	280681	2023-08-02	HYDRASOR F	2021-08-02	094M2007 SSA	MEXICO

MÉDICA FARMA  
**arc ar**  
06 SEP. 2021  
SERVICIOS DE SALUD  
GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO  
CONTROL DE CALIDAD  
17 SEP 2021

B. MARTÍNEZ

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE (CON LETRA DE MOLDE)

(TRECE MIL CIENTO SESENTA Y NUEVE PESOS 30/100 M.N.)

IMPORTE CON LETRA

06 SEP. 2021  
Lic. Leonel Ortega Piedra

SUBTOTAL:	\$13,169.30
I.V.A.	\$0.00
IMPORTE TOTAL:	\$13,169.30

NÚMERO DE ALTA

DESTINO O PROGRAMA

SPSSA016870-INSABI BIENESTAR-ALMACEN ESTATAL

PARTIDA	ENTRADA
PRESUPUESTAL	TOTAL
<b>RECEPCIÓN</b>	
	PARCIAL

RECIBI A ENTERA SATISFACCIÓN  
Lic. Leonel Ortega Piedra  
JEFE DE ALMACEN

RESPONSABLE

C. CARLOS ÁNGEL DOMÍNGUEZ

FIRMA

*Carlos Ángel Domínguez*

# REMISIÓN



REMISIÓN sucursal NOVAG INFANCIA, S.A. DE C.V.	FECHA DE REMISIÓN	HOJA NÚMERO
21-2834	25-08-2021	Hoja 1 de 1
DEPENDENCIA SOLICITANTE		
OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS), MIGUEL HIDALGO No. S/N Col. MIGUEL HIDALGO, DEL. ., CIUDAD DE MEXICO, C.P 11000 R.F.C. ONU160202DN1		
LUGAR DE ENTREGA		
SPSSA003824-INSABI ESTADOS-OFCINAS ESTATALES ADMINISTRATIVAS CALLE DE GUADALUPE, NO.5850 , COL. FRACCIONAMIENTO, LOMAS DE LA VIRGEN, SAN LUIS POTOSI, C.P. 78380, SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI		
DISTRIBUIDOR LOGÍSTICO		
CONSIGNADO A: MÉDICA FARMA ARCAR, S.A. DE C.V. CALLE TEPANTITLA S/N, COL LA PURIFICACIÓN, TEPETITLA TEXCOCO ESTADO DE MÉXICO C.P. 56240 VÍA TERRESTRE		

DATOS DEL PROVEEDOR	
<b>PROVEEDOR</b> DOMICILIO FISCAL: NOVAG INFANCIA, S.A. DE C.V. CALZADA DE TLALPÁN NÚMERO 3417 C.P. 04650, DEL. COYOACÁN, DISTRITO FEDERAL, CIUDAD DE MEXICO TELEFONO: ----- DIRECCION ALMACEN:	RESPONSABLE C. CARLOS ÁNGEL DOMÍNGUEZ FIRMA: <i>[Firma]</i>
PADRON DE CONTRIBUYENTES NIN-780801-IHO	

ALMACÉN ESTATAL			
NÚMERO DE PEDIDO PO/3137224/OR/054			
NO CONTRAÍBUIBIR A LA SATISFACCIÓN			
CONCURSO			
NÚMERO		FECHA	
ITB17979		DIA	MES
		AÑO	
MOTIVO DE REMISION			
ADQUISICIÓN	CANJE	DONATIVO	
X			

RENGLÓN	CLAVE	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE			
109	010.000.3419.00	NAPROXENO SUSPENSION ORAL CADA 5 ML CONTIENEN NAPROXENO 125 MG ENVASE CON 100 ML  Entrega: 02-08-2021 al 17-08-2021  Observaciones:	19,455	ENV	\$11.50	\$223,732.50			
	LABORATORIO	CLAVE	CANTIDAD	LOTE	CADUCIDAD	DENOMINACIÓN DISTINTIVA	FECHA FABRICACIÓN	REGISTRO SANITARIO	PROCEDENCIA
	NOVAG	010.000.3419.00	10,915	630111	2024-08-13	NOVAXEN	2021-08-13	416M93 SSA	MEXICO
	LABORATORIO	CLAVE	CANTIDAD	LOTE	CADUCIDAD	DENOMINACIÓN DISTINTIVA	FECHA FABRICACIÓN	REGISTRO SANITARIO	PROCEDENCIA
	NOVAG	010.000.3419.00	8,540	630101	2024-08-12	NOVAXEN	2021-08-12	416M93 SSA	MEXICO



RECIBI A ENTERA SATISFACCIÓN		Lic. Leonel Ortega Piedra JEFE DE ALMACEN	
NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE (CON LETRA DE MOLDE)		SUBTOTAL: \$223,732.50	
(DOSCIENTOS VEINTITRES MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 50/100 M.N.)		I.V.A.: \$0.00	
IMPORTE CON LETRA		IMPORTE TOTAL: \$223,732.50	
NÚMERO DE ALTA	DESTINO O PROGRAMA	PARTIDA PRESUPUESTAL	ENTRADA
	SPSSA003824-INSABI ESTADOS-OFCINAS ESTATALES ADMINISTRATIVAS	Leonel Ortega Piedra	PARCIAL



# ORIGINAL



GOBIERNO DE  
MÉXICO

## ORDEN DE REMISIÓN

Institución requirente: INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR

CLUE: SPSSA016870 - ALMACÉN CENTRAL SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ

NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN:

1843630911

NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO:

U00-24-02-2021-240397-F

### PROVEEDOR

RFC: NIN780801IHO

Razón Social: NOVAG INFANCIA, S.A. DE C.V.

Fecha expedición de la orden: 25/08/2021

Fecha de entrega: 20/09/2021 12:00

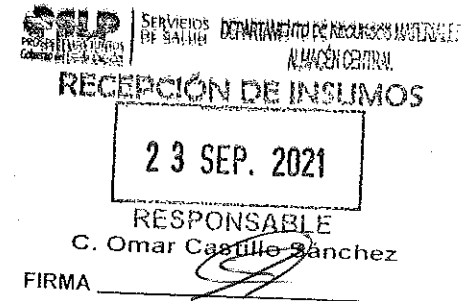
ALMACÉN ENTREGA: PARA ENTREGA A CLUES O DESTINO FINAL

Dirección almacén: NO APLICA

Dirección destino final(CLUES): AVENIDA DE LA PAZ NO. 645 BARRIO DE TLAXCALA, SAN LUIS POTOSÍ, SAN LUIS POTOSÍ, CÓDIGO POSTAL 78030

Entidad destino final (CLUES): SAN LUIS POTOSÍ

ITEM	CLAVE INSUMO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGAR								
1	010.000.1752.00	Ciclofosfamida. Solución Inyectable Cada frasco ampula con liofilizado contiene: Ciclofosfamida monohidratada equivalente a 200 mg de ciclofosfamida. Envase con 5 frascos ampula.	42	42								
LOTE	FECHA CADUCIDAD	FECHA FABRICACIÓN	PESO ENVASE COLECTIVO	DIMENSIONES DE ENVASE COLECTIVO		UNIDADES POR ENVASE COLECTIVO	CANTIDAD DE ENVASES COLECTIVOS	CODIGO DE BARRAS	MARCA MEDICAMENTO	PROCEDENCIA	CANTIDAD ENTREGAR	
03417	23/07/23	23/07/21	18 KG	ALTO	ANCHO	PROFUNDIDAD	192.0	0.21875	7798180922153	MEXCIKEM	ARGENTINA	42



Contrato

AA-E34-ONCO-INSABI-02-2021

Procedimiento

AA-012M7B998-E34-2021

Fianza

Partida presupuestal

25301

Total tarimas

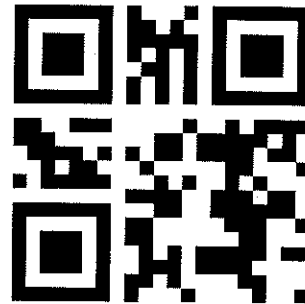
1

Página 1 | 1

4221.96



NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN		NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO	
1843630911		U00-24-02-2021-240397-F	
<b>ALMACÉN ENTREGA</b>	<b>CLUES DESTINO</b>	<b>PROVEEDOR</b>	
<b>Nombre:</b> PARA ENTREGA A CLUES O DESTINO FINAL. <b>Dirección almacén:</b>  NO APLICA	<b>Clave - Nombre:</b> SPSSA016870 - ALMACÉN CENTRAL SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ <b>Institución requirente:</b> INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR <b>Entidad destino final (CLUES):</b> SAN LUIS POTOSÍ	<b>Razón Social:</b> NOVAG INFANCIA, S.A. DE C.V. <b>RFC:</b> NIN7808011H0 <b>Domicilio:</b> CALZADA DE TLALPAN # 3417, COLONIA SANTA URSULA COAPA, ALCALDIA, DE COYOACÁN, C.P. 04650, CIUDAD DE MÉXICO	



ITEM	CLAVE INSUMO		DESCRIPCION							CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGAR	
1	010.000.1752.00		Ciclofosfamida. Solución Inyectable Cada frasco ampula con liofilizado contiene: Ciclofosfamida monohidratada equivalente a 200 mg de ciclofosfamida. Envase con 5 frascos ampula.							42	42	
LOTE	FECHA CADUCIDAD	FECHA FABRICACIÓN	PESO ENVASE COLECTIVO	DIMENSIONES DE ENVASE COLECTIVO			UNIDADES POR ENVASE COLECTIVO	CANTIDAD DE ENVASES COLECTIVOS	CODIGO DE BARRAS	MARCA MEDICAMENTO	PROCEDENCIA	CANTIDAD ENTREGAR
03417	23/07/23	23/07/21	18 KG	ALTO	ANCHO	PROFUNDIDAD						
				44.0	48.0	74.0	192.0	0.21875	7798180922153	MEXCIKEM	ARGENTINA	42





**GOBIERNO DE MEXICO**

# ORDEN DE REMISIÓN

Institución requirente: INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR

CLUE: SPSSA016870 - ALMACÉN CENTRAL SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ

**NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN:**

2631423165

**NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO:**

U00-24-02-2021-240083-F

**PROVEEDOR**

RFC: NIN7808011H0

Razón Social: NOVAG INFANCIA, S.A. DE C.V.

Fecha expedición de la orden: 13/07/2021

Fecha de entrega: 11/08/2021 12:00

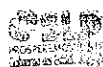

ALMACÉN ENTREGA: PARA ENTREGA A CLUES O DESTINO FINAL


Dirección almacén: NO APLICA

Dirección destino final(CLUES): AVENIDA DE LA PAZ NO. 645 BARRIO DE TLAXCALA, SAN LUIS POTOSÍ, SAN LUIS POTOSÍ, CÓDIGO POSTAL 78030

Entidad destino final (CLUES): SAN LUIS POTOSÍ


ITEM	CLAVE INSUMO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGAR								
1	010.000.1752.00	Ciclofosfamida. Solución Inyectable Cada frasco ampula con liofilizado contiene: Ciclofosfamida monohidratada equivalente a 200 mg de ciclofosfamida. Envase con 5 frascos ampula.	21	21								
LOTE	FECHA CADUCIDAD	FECHA FABRICACIÓN	PESO ENVASE COLECTIVO	DIMENSIONES DE ENVASE COLECTIVO			UNIDADES POR ENVASE COLECTIVO	CANTIDAD DE ENVASES COLECTIVOS	CODIGO DE BARRAS	MARCA MEDICAMENTO	PROCEDENCIA	CANTIDAD ENTREGAR
03330	11/06/23	11/06/21	18 KG	ALTO	ANCHO	PROFUNDIDAD	192.0	0.109375	7798180922153	MEXCIKEM	ARGENTINA	21


 SERVICIOS DE SALUD DEPARTAMENTO DE MATERIALES ALMACÉN CENTRAL  
**RECEPCIÓN DE INSUMOS**  
 16 AGO. 2021  
 RESPONSABLE  
 C. Israel Andrade Martínez  
 FIRMA 


 SERVICIOS DE SALUD  
 ALMACÉN ESTATAL  
 SE RECIBE A ENTERA SATISFACCIÓN

22/09/21

NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN		NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO	
2631423165		U00-24-02-2021-240083-F	
<b>ALMACÉN ENTREGA</b>	<b>CLUES DESTINO</b>	<b>PROVEEDOR</b>	
<b>Nombre:</b> PARA ENTREGA A CLUES O DESTINO FINAL. <b>Dirección almacén:</b>  NO APLICA	<b>Clave - Nombre:</b> SPSSA016870 - ALMACÉN CENTRAL SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ <b>Institución requirente:</b> INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR <b>Entidad destino final (CLUES):</b> SAN LUIS POTOSÍ	<b>Razón Social:</b> NOVAG INFANCIA, S.A. DE C.V. <b>RFC:</b> NIN7808011H0 <b>Domicilio:</b> CALZADA DE TLALPAN # 3417, COLONIA SANTA URSULA COAPA, ALCALDIA, DE COYOACÁN, C.P. 04650, CIUDAD DE MÉXICO	


 SERVICIOS DE SALUD DEPARTAMENTO DE MEDICINA NATURAL ALMACÉN CENTRAL

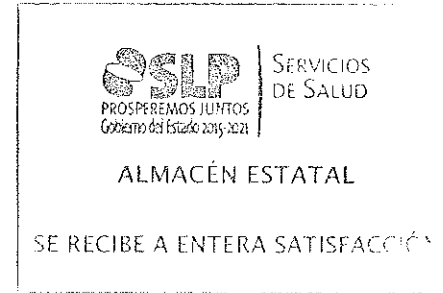
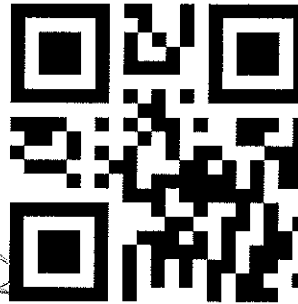
RECEPCIÓN DE INSUMOS

16 AGO. 2021

RESPONSABLE

C. Israel Andrade Martínez

FIRMA



ITEM	CLAVE INSUMO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGAR								
1	010.000.1752.00	Ciclofosfamida. Solución Inyectable Cada frasco ampula con liofilizado contiene: Ciclofosfamida monohidratada equivalente a 200 mg de ciclofosfamida. Envase con 5 frascos ampula.	21	21								
LOTE	FECHA CADUCIDAD	FECHA FABRICACIÓN	PESO ENVASE COLECTIVO	DIMENSIONES DE ENVASE COLECTIVO			UNIDADES POR ENVASE COLECTIVO	CANTIDAD DE ENVASES COLECTIVOS	CODIGO DE BARRAS	MARCA MEDICAMENTO	PROCEDENCIA	CANTIDAD ENTREGAR
03330	11/06/23	11/06/21	18 KG	ALTO	ANCHO	PROFUNDIDAD	192.0	0.109375	7798180922153	MEXCIKEM	ARGENTINA	21





09 DE AGOSTO DE 2021

INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR  
SPSSA016870 ALMACEN CENTRAL SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

PRESENTE.

CON REFERENCIA A LAS CLAVES DE MEDICAMENTOS QUE A CONTINUACIÓN SE MENCIONAN, MISMAS QUE NOS FUERON ASIGNADAS AL AMPARO DEL CONTRATO NO. AA-E34-ONCO-INSABI-02-2021 DE LA LICITACION AA-012M7B998-E34-2021, EXTENDEMOS LA PRESENTE CARTA RESPONSIVA HACIENDO CONSTAR EL ORIGEN LICITO DE LOS MISMOS Y GARANTIZANDOLOS CONTRA CUALQUIER DEFECTO DE FABRICACIÓN Y/O VICIOS OCULTOS, ASI COMO SU PERIODO DE CADUCIDAD NO MENOR A 12 (DOCE) MESES CONTADOS A PARTIR DE SU FECHA DE ENTREGA. NO OBSTANTE LO ANTERIOR, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LAS BASES DE LICITACIÓN, PODREMOS ENTREGAR MEDICAMENTOS CON CADUCIDAD MINIMA DE HASTA 9 MESES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA, RESPALDANDO ÉSTOS CON UNA CARTA COMPROMISO DE CANJE, QUEDANDO OBLIGADOS A REALIZAR SU CAMBIO DENTRO DE UN PLAZO NO MAYOR A 10 (DIEZ) DIAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DE SU NOTIFICACIÓN.

NO. ORDEN	CLAVE	DESCRIPCION
U00-24-02-2021-240083-F	010.000.1752.00	CICLOFOSFAMIDA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE CICLOFOSFAMIDA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 200 MG DE CICLOFOSFAMIDA ENVASE CON 5 FRASCOS AMPULA
LOTE 03330	CANTIDAD 21	CADUCIDAD 2023-06-11
	FABRICANTE NOVAG INFANCIA, S.A. DE C.V.	PRESENTACION COMERCIAL
	PROCEDENCIA REPUBLICA DE ARGENTINA	MARCA MEXIKEM
		REG. SAN. 067M2021 SSA

SIN OTRO PARTICULAR ESTAMOS A SUS ORDENES PARA CUALQUIER ACLARACIÓN ADICIONAL.

ATENTAMENTE

VIRGINIA MEZA OLGUIN  
REPRESENTANTE

NOVAG INFANCIA, S.A. DE C.V.  
CALZADA DE TLALPAN NUMERO 3417, COL. SANTA URSULA COAPA C.P. 04650 ALC.  
COYOACAN, CIUDAD DE MEXICO  
TEL.

ORIGINAL

REMISION

**DATOS DEL PROVEEDOR**

PROVEEDOR  
 DOMICILIO FISCAL:  
 NOVAG INFANCIA, S.A. DE C.V.  
 CALZADA DE TLALPAN NUMERO 3417, COL. SANTA URSULA COAPA  
 C.P. 04650 ALC. COYOACAN, CIUDAD DE MEXICO  
 TELEFONO: -----  
 FAX: -----  
 DIRECCION ALMACEN:

PADRON DE CONTRIBUYENTES  
 NIN-780801-IH0

**NUMERO DE PEDIDO**  
 P03137222/OR/050  
 NO. CONTRATO: 3137222

**CONCURSO**

**NUMERO**  
 ITB17938

**FECHA**  
 DIA MES AÑO

**MOTIVO DE REMISION**

ADQUISICION  
 CANJE  
 DONATIVO

X

**REMISION sucursal**  
 NOVAG INFANCIA, S.A. DE C.V.

21-2198  
 08-08-2021  
 Hoja 1 de 1

**DEPENDENCIA SOLICITANTE**

OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA  
 PROYECTOS (UNOPS) , MIGUEL HIDALGO No. S/N COL. MIGUEL  
 HIDALGO, DEL. , CIUDAD DE MEXICO, C.P. 11000 R.F.C.  
 ONU160202DN1

**LUGAR DE ENTREGA**  
 SPSA003824-INSABI ESTADOS-OFICINAS ESTATALES

ADMINISTRATIVAS  
 CALLE DE GUADALUPE, NO. 5850 , COL. FRACCIONAMIENTO,  
 LOMAS DE LA VIRGEN, SAN LUIS POTOSI, C.P. 78380, SAN  
 LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI

**DISTRIBUIDOR LOGISTICO**  
 CONSIGNADO A:  
 MEDICA FARMA ARCAR, S.A. DE C.V.  
 CALLE TEPETITLA S/N, COL LA PURIFICACION, TEPETITLA  
 TEXCOCO ESTADO DE MEXICO C.P. 56240

VIA TERRESTRE

REGLON	CLAVE	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE		
175	010.000.4025.01	EZETIMIBA - SIMVASTATINA COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE EZETIMIBA 10 MG SIMVASTATINA 20 MG ENVASE CON 28 COMPRIMIDOS	27	ENV	\$25.00	\$675.00		
Observaciones: Entrega: 02-08-2021 al 17-08-2021								
LABORATORIO	CLAVE	CANTIDAD	LOTE	CADUCIDAD	DENOMINACION	FECHA FABRICACION	REGISTRO SANITARIO	PROCEGENCIA
NOVAG INFANCIA	010.000.4025.01	27	B30161	2023-07-26	MIASIMBAG	2021-07-26	094M2017 SSA	MEXICO

23 AGO. 2021 B. MARTINEZ

Leonel Ortega Piedra

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE (CON LETRA DE MOLDE)

IMPORTE TOTAL: \$675.00  
 I.V.A. \$0.00  
 SUBTOTAL: \$675.00

(SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.)

IMPORTE CON LETRA

NUMERO DE ALTA

DESTINO O PROGRAMA

PARTIDA PRESUPUESTAL

ENTRADA

TOTAL

PARCIAL

SERVICIOS DE SALUD

SPSSA003824-INSABI ESTADOS-OFICINAS ESTATALES ADMINISTRATIVAS

ALMACEN ESTATAL

RECIBI A ENTERA SATISFACCION

RECIBI A ENTERA SATISFACCION

JEFE DE ALMACEN

31 AGO 2021

RECIBI A ENTERA SATISFACCION

RECIBI A ENTERA SATISFACCION

JEFE DE ALMACEN

31 AGO 2021

RECIBI A ENTERA SATISFACCION

RECIBI A ENTERA SATISFACCION

JEFE DE ALMACEN

31 AGO 2021

ORIGINAL

REMISIÓN

REMISIÓN sucursal NOVAG INFANCIA, S.A. DE C.V.	21-2199	08-08-2021	Hoja 1 de 1
DEPENDENCIA SOLICITANTE			
OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS), MIGUEL HIDALGO No. S/N COL. MIGUEL HIDALGO, DEL " ", CIUDAD DE MEXICO, C.P. 11000 R.F.C. ONU160202DN1			
LUGAR DE ENTREGA SPSSA003824-INSABI ESTADOS-OFICINAS ESTATALES ADMINISTRATIVAS CALE DE GUADALUPE, NO.5850 , COL. FRACCIONAMIENTO, LOMAS DE LA VIRGEN, SAN LUIS POTOSI, C.P. 78380, SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI			
DISTRIBUIDOR LOGISTICO CONSIGNADO A: MEDICA FARMA ARCAR, S.A. DE C.V., CALLE TEPETILA S/N, COL LA PURIFICACION, TEPETILA TEXCOCO ESTADO DE MEXICO C.P. 56240 VIA TERRESTRE			

NUMERO DE PEDIDO PO/3137222/OR/050 NO. CONTRATO:3137222	CONCURSO		FECHA	DIA	MES	AÑO
NUMERO ITB17938	MOTIVO DE REMISION					
ADQUISICIÓN	CANJE	DONATIVO				X

DATOS DEL PROVEEDOR	
PROVEEDOR DOMICILIO FISCAL: NOVAG INFANCIA, S.A. DE C.V. CALZADA DE TLALPAN NUMERO 3417, COL. SANTA URSULA COAPA C.P. 04660 ALC. COYOACAN, CIUDAD DE MEXICO TELÉFONO: --- FAX: ---	DIRECCION ALMACEN:
PADRON DE CONTRIBUYENTES NIN-780801-IHO	

REGLÓN	CLAVE	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
222	010.000.4185.00	ACIDO URSODEOXICOLOGICO CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE ACIDO URSODEOXICOLOGICO 250 MG ENVASE CON 50 CAPSULAS	12	ENV	\$135.00	\$1,620.00

LABORATORIO		CLAVE	CANTIDAD	LOTE	CADUCIDAD	DENOMINACION DISTINTIVA	FECHA FABRICACION	REGISTRO SANITARIO	PROCEDECENCIA
NOVAG INFANCIA		010.000.4185.00	12	B50151	2023-07-12	NILAMSEL	2021-07-12	340M2015 SSA	MEXICO

SUBTOTAL: \$1,620.00		I.V.A. \$0.00		IMPORTE TOTAL: \$1,620.00	
NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE (CON LETRA DE MOLDE) <i>Leonel Ortega Piedra</i>					
(UN MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.) IMPORTE CON LETRA					
PARTIDA PRESUPUESTAL		SERVICIOS DE SALUD		DESTINO O PROGRAMA	
NOVAG INFANCIA		SPSSA003824-INSABI ESTADOS-OFICINAS ESTATALES ADMINISTRATIVAS		PROGRAMA	
NOVAG INFANCIA		SPSSA003824-INSABI ESTADOS-OFICINAS ESTATALES ADMINISTRATIVAS		SERVICIOS DE SALUD	
NOVAG INFANCIA		SPSSA003824-INSABI ESTADOS-OFICINAS ESTATALES ADMINISTRATIVAS		SERVICIOS DE SALUD	
NOVAG INFANCIA		SPSSA003824-INSABI ESTADOS-OFICINAS ESTATALES ADMINISTRATIVAS		SERVICIOS DE SALUD	

RECIBI A ENTERA SATISFACCION  
Jefe de Almacen  
Leonel Ortega Piedra

ALMACEN ESTATAL

GOBIERNO DEL ESTADO DE QUERETARO  
SECRETARIA DE SALUD

23 AGO. 2021  
B. MARTINEZ  
CONTROL DE CALIDAD

31 AGO 2021

RESPONSABLE  
CARLOS ANGEL DOMINGUEZ



NOVARTIS FARMACEUTICA S.A. DE C.V.  
 CalzadadeTlalpanNo.1779  
 Col. San Diego Churubusco, Coyoacán C.P. 04120  
 México Ciudad de México Tel: 55 54 20 86 13

55 54 20 86 13 /  
 R.F.C.:NFA971101ED  
 saul.valdez@novartis  
 .com

## REMISION

Fecha de remisión: 26/07/2021 Referencia: PO/3133234/OR/039 CONTRATO: 3133234

26/07/2021 Proceso de adquisición: UNOPS/MX/SC/0026-2021 FOLIO: 580177884

VENDIDO A OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS) GENERAL MANUEL AVILA CAMACHO 76, OFICINA MIGUEL HIDALGO LOMAS DE CHAPULTEPEC. 1 SECCIÓN C.P 11000 México Ciudad de México			LUGAR DE ENTREGA INSABI - 25 HOSPITALES	
			ENTIDAD FEDERATIVA: SAN LUIS POTOSÍ	CLUE: SPSSA001102
			CALLE VENUSTIANO CARRANZA 2395 S/N COLONIA UNIVERSITARIA, C.P. 78240	
			ALMACÉN DE ENTREGA: MFA ALMACEN TEXCOCO	
			CALLE TEPANTITLA S/N LA PURIFICACION TEPETITLA, TEXCOCO, MEXICO, C.P. 56240	
CLAVE	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	DESCRIPCIÓN	IMPORTE

LAPATINIB. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: DITOSILATO DE  
 LAPATINIB EQUIVALENTE A 250 MG DE LAPATINIB ENVASE CON  
 70 TABLETAS.

REGISTRO SANITARIO: 417M208 SSA

FABRICANTE: GLAXO OPERATIONS UK LIMITED.

010.000.5421.00

4

\$9,382.84

LOTE: PY9C

CAD: 31.05.2022

\$37,531.36

Francisco Arriaga Ramírez

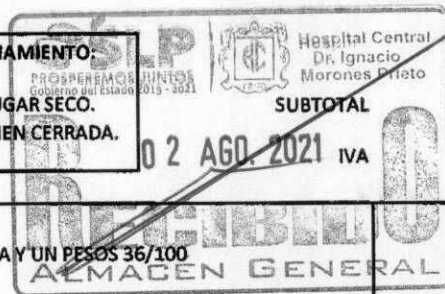
AUXILIAR DE ALMACÉN

Recibi a entera satisfacción

Hora: 12:48

CONDICIONES DE TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO:

CONSERVESE A NO MAS DE 30°C Y EN UN LUGAR SECO.  
 PROTEJASE DE LA LUZ. CONSERVESE LA CAJA BIEN CERRADA.



SUBTOTAL

\$37,531.36

\$0.00

Firma

IMPORTE

TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS TREINTA Y UN PESOS 36/100  
 M.N.

\$37,531.36



RECIBI A ENTERA SATISFACCION  
 JEFE DE LOGISTICA  
 18:00 hrs.



580177829



ORDEN DE REPOSICIÓN  
PO/3133234/OR/039

22731 Proyecto para la Adquisición de Medicamentos en México  
Proceso de adquisición: UNOPS/MX/SO/0026-2021  
Contrato: 3133234

Información del proveedor		Dirección para entrega	
<b>Proveedor</b>	NOVARTIS FARMACEUTICA, S.A. DE C.V	<b>Almacén</b>	MFA Almacén Texcoco
<b>Fecha límite de entrega</b>	27/07/2021	<b>Dirección</b>	Calle Tepantitla s/n la Purificación Tepetilla, Texcoco, México, C.P. 56240

Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Subtotal
010.000.4322.01	Nilotinib. Cápsula Cada Cápsula contiene: Clorhidrato de nilotinib equivalente a 200 mg de nilotinib Envase con 120 Cápsulas	4	33,153.12	132,612.48
010.000.5303.00	Ácido micofenólico. Gragea con Capa Entérica o Tableta de Liberación Prolongada. Cada gragea con capa entérica o tableta de liberación prolongada contiene: Micofenolato sódico equivalente a 360 mg de ácido micofenólico. Envase con 120 Grageas con capa entérica o tabletas de liberación prolongada.	83	2,908.07	241,369.81
010.000.5421.00	Lapatinib. Tableta Cada Tableta contiene: Ditosilato de lapatinib equivalente a 250 mg de lapatinib Envase con 70 Tabletas.	322	9,382.84	3,021,274.48
El proveedor debe coordinar con cada almacén una cita de entrega. De preferencia antes pero que no sobrepase la fecha máxima establecida.			<b>Monto total (MXN \$)</b>	3,395,256.77

Se certifica que los artículos anteriormente relacionados han sido recibidos a satisfacción de los mismos de conformidad con la orden de reposición. Esta certificación no exime al proveedor de sus obligaciones y responsabilidades de la aplicación de garantías, ni de sus obligaciones y responsabilidades de conformidad con las disposiciones de la orden de reposición.

*Ricardo René Antonio*  
 Nombre, firma y sello  
 Proveedor  
 Novartis Farmacéutica,  
 S.A. de C.V.

Nombre, firma y sello  
 Operador Logístico

Nombre y firma  
 UNOPS

Institución	Entidad federativa	CLUES	Clave	Cantidad Requerida
INSABI - 25 HOSPITALES	Coahuila de Zaragoza	CLSSA002932	010.000.5421.00	318
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	010.000.4322.01	4
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	010.000.5303.00	83
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	010.000.5421.00	4



GRATUITAS	Tamaulipas	TSSSA018292FARMA	010.000.5301.00	4
CCINSHAE - FARMACIAS GRATUITAS	Tamaulipas	TSSSA018292FARMA	010.000.5303.00	3

Nosotros, Novartis Farmacéutica S.A. de C.V., en el marco de la Orden de Compra N° PO/3133234/OR/051 para el suministro del producto descrito a continuación:

Clave	Descripción	Cantidad a Entregar	Monto	Fecha de entrega
010.000.5421.00	Lapatinib. Tableta Cada Tableta contiene: Ditosilato de lapatinib equivalente a 250 mg de lapatinib Envase con 70 Tabletas. 417M2008 SSA	4	\$37,531.36	27/07/2021

DECLARAMOS que:El/Los lote(s) del producto a ser entregado(s) tiene(n) un período de caducidad menor de 12 meses contabilizados a partir desde su ingreso a los puntos de entrega; según se detalla a continuación:

Lugar de entrega	Cantidad máxima sujeta a reposición o reemplazo	Fecha de expiración de los bienes incluidos en el lote recibido	Fecha de Fabricacion	Lote
CLUE: SPSSA001102 // San Luis Potosí // HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PRIETO	4	31/05/2022	22/06/2020	PY9C

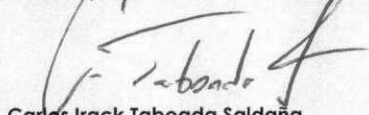
POR TANTO,

NOS COMPROMETEMOS al reemplazo de los productos antes referidos, en su totalidad o parcialmente, si se presentan la siguientes condiciones:

- Defectos de calidad en la inspección por atributos;
  - expiración del producto antes de ser entregado a el/los beneficiarios finales.
- En ambas casos, se efectuará bajo las siguientes condiciones:

- Plazo: dentro de los 15 días naturales contados a partir de la notificación de UNOPS para realizar el reemplazo de los productos;
- Lugar: en el mismo punto de entrega, y;
- Costo: sin costo y/o cargo alguno para UNOPS y/o INSABI.

Firmo la presente en Ciudad de México, el día 26 del mes Julio del año 2021



Carlos Irack Taboada Saldaña  
 REPRESENTANTE LEGAL  
 NOVARTIS FARMACÉUTICA S.A. DE C.V.



NOVARTIS FARMACEUTICA S.A. DE C.V.  
 CalzadadeTlalpanNo.1779  
 Col. San Diego Churubusco, Coyoacán C.P. 04120  
 México Ciudad de México Tel: 55 54 20 86 13

55 54 20 86 13 /  
 R.F.C.:NFA971101ED  
 saul.valdez@novartis  
 .com

## REMISION

Fecha de remisión: 17/08/2021 Referencia: PO/3133234/OR/064 CONTRATO: 3133234  
 Proceso de adquisición: UNOPS/MX/SO/0026-2021

FOLIO: 580184302

VENDIDO A OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS) GENERAL MANUEL AVILA CAMACHO 76, OFICINA MIGUEL HIDALGO LOMAS DE CHAPULTEPEC. 1 SECCIÓN C.P 11000 México Ciudad de México			LUGAR DE ENTREGA INSABI - 25 HOSPITALES	
			ENTIDAD FEDERALITIVA: SAN LUIS POTOSÍ	CLUE: SPSSA001102
			CALLE VENUSTIANO CARRANZA 2395 S/N COLONIA UNIVERSITARIA, C.P. 78240	
			ALMACEN DE ENTREGA: MFA ALMACEN TEXCOCO	
			CALLE TEPANTITLA S/N LA PURIFICACION TEPETITLA, TEXCOCO, MEXICO, C.P. 56240	
CLAVE	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	DESCRIPCIÓN	IMPORTE

ÁCIDO MICOFENÓLICO. GRAGEA CON CAPA ENTÉRICA O TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA. CADA GRAGEA CON CAPA ENTÉRICA O TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA CONTIENE: MICOFENOLATO SÓDICO EQUIVALENTE A 360MG DE ÁCIDO MICOFENÓLICO. ENVASE CON 120 GRAGEAS CON CAPA ENTÉRICA O TABLETAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA.

REGISTRO SANITARIO: 070M2003 SSA  
 FABRICANTE: NOVARTIS PHARMA STEIN AG.

010.000.5303.00 249 \$2,908.07 LOTE: WUP92S1A CAD: 31.12.2022 \$724,109.43

*249 unidades / 120 tabletas*

PSLP Hospital Central Dr. Ignacio Morones Prieto  
 PROSPEREMOS JUNTOS Gobierno del estado 2013 - 2021  
 01 SEP. 2021  
 ALMACEN GENERAL

CONDICIONES DE TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO:  
 Francisco Arriaga Ramirez  
 CONSERVESE A NO MAS DE 20°C.  
 AUXILIAR DE ALMACEN

SUBTOTAL \$724,109.43  
 IVA \$0.00

Recibi a entera satisfacción

Importe: SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL CIENTO NUEVE PESOS 43/100  
 Hora: 18:00 M.N.  
 Firma: \_\_\_\_\_ \$724,109.43

MEDICA FARMA **arcar**  
 17 AGO. 2021  
 Sarius  
**APROBADO CONTROL DE CALIDAD**

RECIBI A ENTERA SATISFACCION  
 JEFE DE LOGISTICA  
 18:00 hrs

MEDICA FARMA **arcar**  
 17 AGO. 2021  
 Arturo Montes Olivares  
 NOMBRE Y FIRMA  
**RECEPCION**

580184302



ORDEN DE REPOSICIÓN  
PO/3133234/OR/064

**22731 Proyecto para la Adquisición de Medicamentos en México**  
Proceso de adquisición: UNOPS/MX/SO/0026-2021  
Contrato: 3133234

Información de Proveedor		Dirección para entrega	
Proveedor	NOVARTIS FARMACEUTICA, S.A. DE C.V	Almacén	MFA Almacén Texcoco
Fecha límite de entrega	21/08/2021	Dirección	Calle Tepantitla s/n la Purificación Tepetitla, Texcoco, México, C.P. 56240

Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Subtotal
010.000.4322.01	Nilotinib. Cápsula Cada Cápsula contiene: Clorhidrato de nilotinib equivalente a 200 mg de nilotinib Envase con 120 Cápsulas	4	33,153.12	132,612.48
010.000.5303.00	Ácido micofenólico. Gragea con Capa Entérica o Tableta de Liberación Prolongada. Cada gragea con capa entérica o tableta de liberación prolongada contiene: Micofenolato sódico equivalente a 360 mg de ácido micofenólico. Envase con 120 Grageas con capa entérica o tabletas de liberación prolongada.	249	2,908.07	724,109.43
010.000.5421.00	Lapatinib. Tableta Cada Tableta contiene: Ditosilato de lapatinib equivalente a 250 mg de lapatinib Envase con 70 Tabletas.	966	9,382.84	9,063,823.44

El proveedor debe coordinar con cada almacén una cita de entrega. De preferencia antes pero que no sobrepase la fecha máxima establecida. Monto total (MXN \$) 9,920,545.35

Sé certifica que los artículos anteriormente relacionados han sido recibidos a satisfacción de los mismos de conformidad con la orden de reposición. Esta certificación no exime al proveedor de sus obligaciones y responsabilidades de la aplicación de garantías, ni de sus obligaciones y responsabilidades de conformidad con las disposiciones de la orden de reposición.

*Carolina Ramirez Hernandez*  
  
 Nombre, firma y sello Proveedor  
**Novartis Farmaceutica, S.A. de C.V.**

Nombre, firma y sello Operador Logístico

Nombre y firma UNOPS

Institución	Entidad federativa	CLUES	Clave	Cantidad Requerida
INSABI - 25 HOSPITALES	Coahuila de Zaragoza	CLSSA002932	010.000.5421.00	954
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	010.000.4322.01	4
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	010.000.5303.00	249
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	010.000.5421.00	12

OFICINAS DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS)  
HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PRIETO  
CALLE VENUSTIANO CARRANZA 2395 S/N 7 COLONIA UNIVERSITARIA SIN INFORMACIÓN C.P.78240 // San Luis Potosí  
CLUE: SPSSA001102  
NO. CONTRATO: 3133234

PRESENTE

**CERTIFICADO DE GARANTIA DE CALIDAD**

El que suscribe **Samanta Yair Morales Ocaña** como representante legal de la empresa **Novartis Farmacéutica, S.A. de C.V.** manifestamos bajo protesta de decir verdad, que los bienes entregados cumplen con las especificaciones requeridas de la licitación.

Por lo cual nos comprometemos a realizar el canje en caso de resultar cualquier defecto de fabricación y/o vicios ocultos en tiempo y forma sin costo para el instituto.

CLAVE	N° De Orden	Cantidad	Lote	Caducidad	Fabricacion	Fabricante
010.000.5303.00	PO/3133234/OR/064	249	WUP92S1A	31/12/2022	18/01/2021	Novartis Pharma Stein AG.


Nombre Comercial:

MYFORTIC 360MG TAB LR C/120

Genérico:

Ácido micofenólico. Gragea con Capa Entérica o Tableta de Liberación Prolongada. Cada gragea con capa entérica o tableta de liberación prolongada contiene: Micofenolato sódico equivalente a 360 mg de ácido micofenólico. Envase con 120 Grageas con capa entérica o tabletas de liberación prolongada. MODIFICACIÓN DEL REGISTRO SANITARIO NO. 070M2003 SSA

ATENTAMENTE

  
\_\_\_\_\_  
Samanta Yair Morales Ocaña  
Representante Legal  
Novartis Farmacéutica, S.A. de C.V.



NOVARTIS FARMACEUTICA S.A. DE C.V.  
 CalzadadeTlalpanNo.1779  
 Col. San Diego Churubusco, Coyoacán C.P. 04120  
 México Ciudad de México Tel: 55 54 20 86 13

55 54 20 86 13 /  
 R.F.C.:NFA971101ED  
 saul.valdez@novartis  
 .com

# REMISION

Fecha de remisión: 17/08/2021 Referencia: PO/3133234/OR/064 ✓ CONTRATO: 3133234 ✓  
 Proceso de adquisición: UNOPS/MX/SO/0026-2021 ✓

FOLIO: 580184303

VENDIDO A OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS) GENERAL MANUEL AVILA CAMACHO 76, OFICINA MIGUEL HIDALGO LOMAS DE CHAPULTEPEC. 1 SECCIÓN C.P 11000 México Ciudad de México		LUGAR DE ENTREGA INSABI - 25 HOSPITALES		
		ENTIDAD FEDERATIVA: SAN LUIS POTOSÍ ✓	CLUE: SPSSA001102 ✓	
		CALLE VENUSTIANO CARRANZA 2395 S/N COLONIA UNIVERSITARIA, C.P. 78240		
		ALMACEN DE ENTREGA: MFA ALMACEN TEXCOCO ✓		
		CALLE TEPANTITLA S/N LA PURIFICACION TEPETITLA, TEXCOCO, MEXICO, C.P. 56240 ✓		
CLAVE	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	DESCRIPCIÓN	IMPORTE

LAPATINIB. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: DITOSILATO DE LAPATINIB EQUIVALENTE A 250 MG DE LAPATINIB ENVASE CON 70 TABLETAS. ✓

*1201 70 tabletas*

REGISTRO SANITARIO: 417M2008 SSA ✓  
 FABRICANTE: GLAXO OPERATIONS UK LIMITED. ✓

010.000.5421.00 ✓	12 ✓	\$9,382.84 ✓	LOTE: 425Y ✓	CAD: 31.03.2023 ✓	\$112,594.08
 <b>01 SEP. 2021</b> <b>RECEBIDO</b> <b>ALMACEN GENERAL</b>			<b>CONDICIONES DE TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO:</b> CONSERVESE A NO MAS DE 30°C Y EN UN LUGAR SECO. PROTEJASE DE LA LUZ. CONSERVESE LA CAJA BIEN CERRADA.		SUBTOTAL \$112,594.08 IVA \$0.00
IMPORTE	CIENTO DOCE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 08/100 M.N.				\$112,594.08



RECIBI A ENTERA SATISFACCION  
 JEFE DE LOGISTICA  
*18:00 hrs*  
 Francisco Arriaga Ramirez  
 AUXILIAR DE ALMACÉN  
 Recibi a entera satisfacción



Hora: *01:55*

580184303



ORDEN DE REPOSICIÓN  
PO/3133234/OR/064

22731 Proyecto para la Adquisición de Medicamentos en México  
Proceso de adquisición: UNOPS/MX/SO/0026-2021  
Contrato: 3133234

Información de Proveedor		Dirección para entrega	
Proveedor	NOVARTIS FARMACEUTICA, S.A. DE C.V	Almacén	MFA Almacén Texcoco
Fecha límite de entrega	21/08/2021	Dirección	Calle Tepantitla s/n la Purificación Tapetilla, Texcoco, México, C.P. 56240

Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Subtotal
010.000.4322.01	Nilotinib. Cápsula Cada Cápsula contiene: Clorhidrato de nilotinib equivalente a 200 mg de nilotinib Envase con 120 Cápsulas	4	33,153.12	132,612.48
010.000.5303.00	Ácido micofenólico. Gragea con Capa Entérica o Tableta de Liberación Prolongada. Cada gragea con capa entérica o tableta de liberación prolongada contiene: Micofenolato sódico equivalente a 360 mg de ácido micofenólico. Envase con 120 Grageas con capa entérica o tabletas de liberación prolongada.	249	2,908.07	724,109.43
✓ 010.000.5421.00	Lapatinib. Tableta Cada Tableta contiene: Ditosilato de lapatinib equivalente a 250 mg de lapatinib Envase con 70 Tabletetas.	966	9,382.84	9,063,823.44

El proveedor debe coordinar con cada almacén una cita de entrega. De preferencia antes pero que no sobrepase la fecha máxima establecida. Monto total (MXN \$) 9,920,545.35

Sé certifica que los artículos anteriormente relacionados han sido recibidos a satisfacción de los mismos de conformidad con la orden de reposición. Esta certificación no exime al proveedor de sus obligaciones y responsabilidades de la aplicación de garantías, ni de sus obligaciones y responsabilidades de conformidad con las disposiciones de la orden de reposición.

*Carolina Patricia Hernández*  
 Nombre, firma y sello  
 Proveedor  
 S.A. de C.V.

Nombre, firma y sello  
 Operador Logístico

Nombre y firma  
 UNOPS

Institución	Entidad federativa	CLUES	Clavo	Cantidad Requerida
INSABI - 25 HOSPITALES	Coahuila de Zaragoza	CLSSA002932	010.000.5421.00	954
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	010.000.4322.01	4
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	010.000.5303.00	249
/ INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	010.000.5421.00	12

OFICINAS DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS)  
HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PRIETO  
CALLE VENUSTIANO CARRANZA 2395 S/N 7 COLONIA UNIVERSITARIA SIN INFORMACIÓN C.P.78240 // San Luis Potosí  
CLUE: SPSSA001102  
NO. CONTRATO: 3133234

PRESENTE

**CERTIFICADO DE GARANTIA DE CALIDAD**


El que suscribe **Samanta Yair Morales Ocaña** como representante legal de la empresa **Novartis Farmacéutica, S.A. de C.V.** manifestamos bajo protesta de decir verdad, que los bienes entregados cumplen con las especificaciones requeridas de la licitación. Por lo cual nos comprometemos a realizar el canje en caso de resultar cualquier defecto de fabricación y/o vicios ocultos en tiempo y forma sin costo para el instituto.

CLAVE	Nº De Orden	Cantidad	Lote	Caducidad	Fabricacion	Fabricante
010.000.5421.00	PO/3133234/OR/064	12	425Y	31.03.2023	06.04.2021	Glaxo Operations UK

Nombre Comercial: **TYKERB 250MG TAB C/70**

Característico: **Lapatinib. Tableta Cada Tableta contiene: Difosilato de lapatinib equivalente a 250 mg de lapatinib Envase con 70 Tabletas. 417M2008 SSA**

**ATENTAMENTE**

  
\_\_\_\_\_  
Samanta Yair Morales Ocaña  
Representante Legal  
Novartis Farmacéutica, S.A. de C.V.





NOVARTIS FARMACEUTICA S.A. DE C.V.  
 CalzadadetalpanNo.1779  
 Col. San Diego Churubusco, Coyacán C.P. 04120  
 México Ciudad de México Tel: 55 54 20 86 13

55 54 20 86 13 /  
 R.F.C.:NFA971101ED  
 saul.valdez@novartis.com

# REMISION

Fecha de remisión: 05/08/2021 Referencia: PO/3137775/OR/033 CONTRATO: 3137775

Proceso de adquisición: ITB17978

FOLIO: 205

Fecha límite de entrega: 17/08/2021

VENDIDO A  
 OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS)  
 GENERAL MANUEL AVILA CAMACHO 76, OFICINA MIGUEL HIDALGO LOMAS DE CHAPULTEPEC. 1 SECCIÓN  
 C.P 11000  
 México Ciudad de México

LUGAR DE ENTREGA  
 INSABI ESTADOS  
 ENTIDAD SAN LUIS POTOSI  
 FEDERATIVA:  
 CALLE DE GUADALUPE 5850 LOMAS DE LA VIRGEN, C.P. 99999  
 ALMACEN DE ENTREGA: MFA ALMACEN TEXCOCO

CALLE TEPANTITLA S/N LA PURIFICACION TEPETITLA, TEXCOCO, MEXICO, C.P. 56240

CLAVE	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	DESCRIPCIÓN	IMPORTE
-------	----------	-----------------	-------------	---------

010.000.4236.00 83 \$488.50

REGISTRO SANITARIO: 099M84 SSA  
 PROCEDENCIA: SUIZA  
 FABRICANTE: NOVARTIS PHARMA STEIN AG.  
 LOTE: SVR16

CAD: 31.01.2023

\$40,545.50

CONDICIONES DE TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO:  
 CONSERVASE A NO MAS DE 25°C.

SUBTOTAL \$40,545.50  
 IVA \$0.00

IMPORTE	CUARENTA MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 50/100 M.N.	\$40,545.50
---------	--	-------------



MEDICA FARMA  
**REPOSICION**  
 REQUERIDA A ENTERA SATISFACCION  
 JEFE DE LOGISTICA  
 11 ABO 2021  
 1800 h

MEDICA FARMA  
**RECEPCION**  
 11 ABO 2021  
 Fabrice Montes Olivares



# UNOPS

22731 proyecto para la Adquisición de Medicamentos en México

No. DE REMISION	NUC_UNOPS_0339
FECHA LIMITE	17-agosto-2021
ORDEN DE REP	PO/3137646/OR/035
F. DOCU	11-agosto-2021

PROVEEDOR
<b>NUCITEC S.A. DE C.V.</b> AV. JURICA NUM. 116, Col. PARQUE INDUSTRIAL QUERETARO, Pobl. QUERETARO, QUERETARO NUC-990310-RN5 Numero de Proveedor: 2039850 Contrato: 3137646 Proceso de Adquisición: ITB17938

OPERADOR LOGISTICO
<b>Médica Farma Arcar, S.A. de C.V.</b> Almacén Texcoco Calle Tepantitla s/n la Purificación Tepetitla, Texcoco, México, C.P. 56240
DEPENDENCIA SOLICITANTE
<b>Instituto de Salud para el Bienestar</b> SAN LUIS POTOSI CLUES: SPSSA001102

CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	CLAVE	DESCRIPCION	IMPORTE	
6	ENV	\$34.40	010.000.0523.00	Sales de Potasio sales de. Tableta soluble o efervescente. Cada tableta contiene: Bicarbonato de Potasio 766 mg. Bitartrato de Potasio 460 mg. Acido Cítrico 155 mg. Envase con 50 tabletas solubles.	\$206.40	
LOTE				NOMBRE	LABORATORIO	REGISTRO SANITARIO
Y162028 FABRICACION: 31-may-21 CADUCIDAD: may-23 Cantidad: 6				Sales de Potasio	NUCITEC S.A. DE C.V.	030M2004 SSA

6 Frescos 0/50

Hospital Central Dr. Ignacio Morones Prieto

01 SEP. 2021

**RECIBIDO**

ALMACÉN G

IMPORTE CON LETRA  
DOSCIENTOS SEIS 40/100 PESOS M.N.

Francisco Arriaga Ramirez

AUXILIAR DE ALMACÉN

Recibi a entera satisfacción

Hora: 01:55

Firma

I.V.A.	\$0
TOTAL:	\$206.40

ENTIDAD DE DESTINO FINAL	SAN LUIS POTOSI
CITA DE ENTREGA EN INTEGRADOR	CITA 13 DE AGOSTO 9:00 AM

MEDICA FARMA

**ArCAR**

A. QUINTERO

24 AGO. 2021

Andres Qiz

**APROBADO**

CONTROL DE CALIDAD

RECIBI A ENTERA SATISFACCION

RECIBIDO POR

JEFE DE LOGISTICA

18:00hrs

MEDICA FARMA

**ArCAR**

24 AGO. 2021

Arturo Montes Olivares

NOMBRE Y FIRMA

**RECEPCION**

**22731 Proyecto para la Adquisición de Medicamentos en México**  
Proceso de adquisición: ITB17938  
Contrato: 3137646

Información de Proveedor		Dirección para entrega	
<b>Proveedor</b>	NUCITEC S A DE C V	<b>Almacén</b>	MFA Almacén Texcoco
<b>Fecha límite de entrega</b>	17/08/2021	<b>Dirección</b>	Calle Tepantitla s/n la Purificación Tepetitla, Texcoco, México, C.P. 56240

Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Subtotal
010.000.0523.00	Sales de Potasio sales de. Tableta soluble o efervescente. Cada tableta contiene: Bicarbonato de Potasio 766 mg. Bitartrato de Potasio 460 mg. Acido Cítrico 155 mg. Envase con 50 tabletas solubles.	12	34.40	412.80
010.000.4191.00	Polietilenglicol. Polvo .Cada sobre contiene: Polietilenglicol 3350 105 g. Envase con 4 sobres.	4	86.00	344.00

El proveedor debe coordinar con cada almacén una cita de entrega. De preferencia antes pero que no sobrepase la fecha máxima establecida.

<b>Monto total (MXN \$)</b>	<b>756.80</b>
-----------------------------	---------------

Sé certifica que los artículos anteriormente relacionados han sido recibidos a satisfacción de los mismos de conformidad con la orden de reposición. Esta certificación no exime al proveedor de sus obligaciones y responsabilidades de la aplicación de garantías, ni de sus obligaciones y responsabilidades de conformidad con las disposiciones de la orden de reposición.

CARLOS MARIO CORTEZ MENDOZA

Nombre, firma y sello  
**Proveedor**

Nombre, firma y sello  
**Operador Logístico**

Nombre y firma  
**UNOPS**

Institución	Entidad federativa	CLUES	Clave	Cantidad Requerida
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000083	010.000.0523.00	2
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000083	010.000.4191.00	2
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	010.000.0523.00	4
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	010.000.4191.00	2
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	010.000.0523.00	6

NUCITEC, S.A. DE C.V.  
AV. JUVENIL 191 COL. INDUSTRIAL MEXQUITZAPÁN  
MEXQUITZAPÁN, C.P. 76200 TEXCOCO, QUERÉTARO, QUER.  
TEL. 562 28 84 84  
R.F.C. NUC-990310-049

## CARTA GARANTIA

Ciudad de México a 11-agosto-2021

Instituto de Salud para el Bienestar  
Entidad Destino: SAN LUIS POTOSI  
CLUES: SPSSA001102  
PEDIDO: PO/3137646/OR/035

### PRESENTE

En mi carácter de representante legal manifiesto por medio de la presente que garantizamos el periodo de caducidad de los bienes que | entregamos no será menor a 12 meses contados a partir de la fecha de entrega de estos *(no obstante, podremos entregar bienes con una caducidad mínima de hasta 9 meses siempre y cuando entreguemos una carta compromiso de canje)*; del producto que a continuación se describe a entera satisfacción del instituto.

CLAVE	DESCRIPCION
010.000.0523.00	Sales de Potasio sales de. Tableta soluble o efervescente. Cada tableta contiene: Bicarbonato de Potasio 766 mg. Bitartrato de Potasio 460 mg. Acido Cítrico 155 mg. Envase con 50 tabletas solubles.
<b>LOTE</b>	
Y162028 FABRICACION: 31-may-21 CADUCIDAD: may-23 Cantidad: 6 <b>Registro Sanitario: 030M2004 SSA</b>	

Sin otro particular de momento, quedamos de usted.

ATENTAMENTE  
  
**Representante Legal**  
CARLOS MARIO CORTEZ MENDOZA



# UNOPS

22731 proyecto para la Adquisición de Medicamentos en México

No. DE REMISION	NUC_UNOPS_0371
FECHA LIMITE	17-agosto-2021
ORDEN DE REP	PO/3137646/OR/041
F. DOCU	11-agosto-2021

PROVEEDOR	
NUCITEC S.A. DE C.V.	
AV. JURICA NUM. 116, Col. PARQUE INDUSTRIAL QUERETARO, Pobl. QUERETARO, QUERETARO	
NUC-990310-RN5	
Numero de Proveedor: 2039850	
Contrato: 3137646	
Proceso de Adquisición: ITB17938	

OPERADOR LOGISTICO	
Médica Farma Arcar, S.A. de C.V.	
Almacén Texcoco Calle Tepantitla s/n la Purificación Tepetitla, Texcoco, México, C.P. 56240	
DEPENDENCIA SOLICITANTE	
Instituto de Salud para el Bienestar	
SAN LUIS POTOSI	
CLUES: SPSSA003824	

CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	CLAVE	DESCRIPCION	IMPORTE
61	ENV	\$34.40	010.000.0523.00	Sales de Potasio sales de. Tableta soluble o efervescente. Cada tableta contiene: Bicarbonato de Potasio 766 mg. Bitartrato de Potasio 460 mg. Acido Cítrico 155 mg. Envase con 50 tabletas solubles.	\$2,098.40
<b>LOTE</b>					
Y162028 FABRICACION: 31-may-21 CADUCIDAD: may-23 Cantidad: 61				<b>NOMBRE</b>	<b>LABORATORIO</b>
				Sales de Potasio	NUCITEC S.A. DE C.V.
					030M2004 SSA

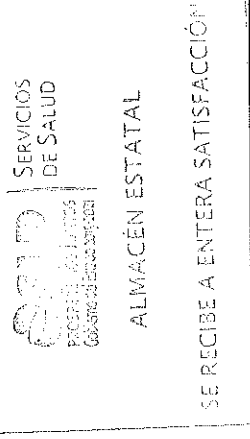
RECIBIDO EN SU SUMOS

1 SEP 2 21

RESPONSABLE

C. CARLOS ANGEL DOMINGUEZ

FIRMA



SE RECIBE A ENTERA SATISFACCIÓN

IMPORTE CON LETRA

DOS MIL NOVENTA Y OCHO 40/100 PESOS M.N.

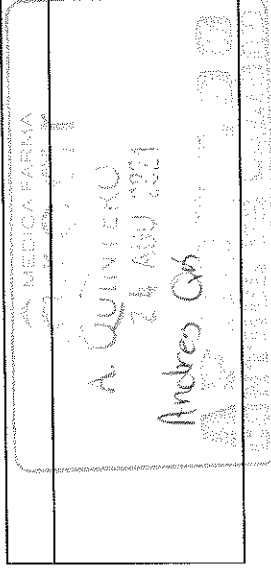
I.V.A.	\$0
TOTAL:	\$2,098.40

ENTIDAD DE DESTINO FINAL

SAN LUIS POTOSI

CITA DE ENTREGA EN INTEGRADOR

CITA 13-DE AGOSTO 9:00 AM



RECIBIDO POR

JEFE DE LOGISTICA

24 AGO. 2021

18:00 hrs

Andrés Montes Olivares

Andrés Oñ

# Nucítec®

Trascender el saber para generar salud.

## CARTA GARANTIA

Ciudad de México a 11-agosto-2021

Instituto de Salud para el Bienestar  
Entidad Destino: **SAN LUIS POTOSI**  
CLUES: SPSSA003824  
PEDIDO: PO/3137646/OR/041

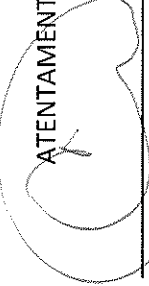
### **P R E S E N T E**

En mi carácter de representante legal manifiesto por medio de la presente que garantizamos el periodo de caducidad de los bienes que | entregamos no será menor a 12 meses contados a partir de la fecha de entrega de estos *(no obstante, podremos entregar bienes con una caducidad mínima de hasta 9 meses siempre y cuando entreguemos una carta compromiso de canje)*; del producto que a continuación se describe a entera satisfacción del instituto.

CLAVE	DESCRIPCION
010.000.0523.00	Sales de Potasio sales de. Tableta soluble o efervescente. Cada tableta contiene: Bicarbonato de Potasio 766 mg. Bitartrato de Potasio 460 mg. Acido Cítrico 155 mg. Envase con 50 tabletas solubles.
<b>LOTE</b>	
Y162028 FABRICACION: 31-may-21 CADUCIDAD: may-23 Cantidad: 61	
<b>Registro Sanitario: 030M2004 SSA</b>	

Sin otro particular de momento, quedamos de usted.

ATENTAMENTE

  
**Representante Legal**  
CARLOS MARIO CORTEZ MENDOZA

Nucítec S.A. de C.V.  
Av. Juárez 116 Parque Industrial Querétaro,  
C.P. 76220 Querétaro, Qro.  
Tel. 800 253 2002  
442 240 8494



# UNOPS

22731 proyecto para la Adquisición de Medicamentos en México

No. DE REMISION	NUC_UNOPS_0372
FECHA LIMITE	17-agosto-2021
ORDEN DE REP	PO/3137646/OR/041
F. DOCU	11-agosto-2021

**PROVEEDOR**

**NUCITEC S.A. DE C.V.**  
 AV. JURICA NUM. 116, Col. PARQUE INDUSTRIAL  
 QUERETARO, Pobl. QUERETARO, QUERETARO  
 NUC-990310-RN5  
 Numero de Proveedor: 2039850  
 Contrato: 3137646  
 Proceso de Adquisición: ITB17938

**OPERADOR LOGISTICO**

**Médica Farma Arcar, S.A. de C.V.**  
 Almacén Texcoco Calle Tepantitla s/n la  
 Purificación Tepetitla, Texcoco, México, C.P.  
 56240  
 DEPENDENCIA SOLICITANTE  
 Instituto de Salud para el Bienestar  
 SAN LUIS POTOSI  
 CLUES: SPSSA003824

CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	CLAVE	DESCRIPCION	IMPORTE
9	ENV	\$86.00	010.000.4191.00	Polietilenglicol. Polvo .Cada sobre contiene: Polietilenglicol 3350 105 g. Envase con 4 sobres.	\$774.00
<b>LOTE</b>				<b>NOMBRE</b>	<b>LABORATORIO</b>
J172038 FABRICACION: 17-jun-21 CADUCIDAD: jun-23 Cantidad: 9				Polietilenglicol.	NUCITEC S.A. DE C.V.
				<b>NOMBRE</b>	<b>REGISTRO SANITARIO</b>
					208M2009 SSA

SERVICIOS DE SALUD  
 PROSEDER DE LA SALUD  
 Almacén Estatal  
 SE RECIBE A ENTERA SATISFACCIÓN

RECEPCION DE MEDICAMENTOS  
 1 SEP 21  
 RESPONSABLE  
 C. CARLOS ANGEL DOMINGUEZ

<b>IMPORTE CON LETRA</b>	
SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO 00/100 PESOS M.N.	
I.V.A.	\$0
TOTAL:	\$774.00

<b>ENTIDAD DE DESTINO FINAL</b>	SAN LUIS POTOSI
<b>CITA DE ENTREGA EN INTEGRADOR</b>	CITA 13 DE AGOSTO 9:00 AM

RECIBIDO POR  
 ALQUINTERO  
 24 AGO. 2021  
 18:00 hrs.  
 Andres CBZ.

RECIBIDO POR  
 ALMACEN ESTATAL  
 24 AGO. 2021  
 Arturo Montes Olivares

# Nucítec®

Trascender el saber para generar salud.

## CARTA GARANTIA

Ciudad de México a 11-agosto-2021


Instituto de Salud para el Bienestar  
Entidad Destino: SAN LUIS POTOSI  
CLUES: SPSSA003824  
PEDIDO: PO/3137646/OR/041

### **PRESENTE**

En mi carácter de representante legal manifiesto por medio de la presente que garantizamos el periodo de caducidad de los bienes que | entregamos no será menor a 12 meses contados a partir de la fecha de entrega de estos (*no obstante, podremos entregar bienes con una caducidad mínima de hasta 9 meses siempre y cuando entreguemos una carta compromiso de canje*); del producto que a continuación se describe a entera satisfacción del instituto.

CLAVE	DESCRIPCION
010.000.4191.00	Polietilenglicol. Polvo .Cada sobre contiene: Polietilenglicol 3350 105 g. Envase con 4 sobres.
<b>LOTE</b>	
J172038 FABRICACION: 17-jun-21 CADUCIDAD: jun-23 Cantidad: 9	
<b>Registro Sanitario: 208M2009 SSA</b>	

Sin otro particular de momento, quedamos de usted.

ATENTAMENTE  


**Representante Legal**  
CARLOS MARIO CORTEZ MENDOZA

Nucítec S.A. de C.V.  
Av. Juárez 16, Parque Industrial Querétaro,  
C.P. 76220 Querétaro, Qro.  
Tel. 800 255 2002  
442 240 9494





# UNOPS

22731 proyecto para la Adquisición de Medicamentos en México

No. DE REMISION	NUC_UNOPS_0476
FECHA LIMITE	17-agosto-2021
ORDEN DE REP	PO/3137701/OR/043
F. DOCU	11-agosto-2021

PROVEEDOR	
NUCITEC S.A. DE C.V.	
AV. JURICA NUM. 116, Col. PARQUE INDUSTRIAL QUERETARO, Pobl. QUERETARO, QUERETARO NUC-990310-RN5	
Numero de Proveedor: 2039850	
Contrato: 3137701	
Proceso de Adquisición: ITB17979	

OPERADOR LOGISTICO	
Médica Farma Arcar, S.A. de C.V.	
Almacén Texcoco Calle Tepantitla s/n la Purificación Tepetitla, Texcoco, México, C.P. 56240	
DEPENDENCIA SOLICITANTE	
Instituto de Salud para el Bienestar	
SAN LUIS POTOSI	
CLUES: SPSSA016870	

CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	CLAVE	DESCRIPCION	IMPORTE
638	ENV	\$15.50	010.000.0801.00	Baño coloide. Polvo. Cada gramo contiene: Harina de soya 965 mg (contenido proteico 45%) Polividona 20 mg Envase con un sobre individual de 90 g.	\$9,889.00
J150005		FABRICACION: 08-jun-21 CADUCIDAD: jun-23 Cantidad: 638		NOMBRE LABORATORIO	REGISTRO SANITARIO
		LOTE		Baño coloide.	NUCITEC S.A. DE C.V. 217M2001 SSA

SERVICIOS DE SALUD  
 GOBIERNO DEL ESTADO DE QUERETARO  
 ALMACÉN ESTATAL  
 SE RECIBE A ENTERA SATISFACCIÓN

RECEPCION DE BOMBAS  
 1 SEP 21  
 RESPONSABLE  
 C. CARLOS ANGEL DOMÍNGUEZ  
 CINMA

IMPORTE CON LETRA	
NUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE 00/100 PESOS M.N.	I.V.A. \$0
TOTAL: \$9,889.00	

ENTIDAD DE DESTINO FINAL	SAN LUIS POTOSI
CITA DE ENTREGA EN INTEGRADOR	CITA 13 DE AGOSTO 9:00 AM

MEDICA FARMA

RECIBIDO POR

RECIBI A ENTERA SATISFACCION  
 JEFE DE LOGISTICA  
 18:00 hrs

24 AGO. 2021

Arbuzo Mercedes Olvera

RECEPCION

# Nucítec®

Trascender el saber para generar salud.

## CARTA GARANTIA

Ciudad de México a 11-agosto-2021

Instituto de Salud para el Bienestar  
Entidad Destino: SAN LUIS POTOSI  
CLUES: SPSSA016870  
PEDIDO: PO/3137701/OR/043

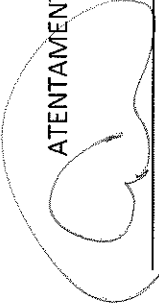
### **P R E S E N T E**

En mi carácter de representante legal manifiesto por medio de la presente que garantizamos el periodo de caducidad de los bienes que | entregamos no será menor a 12 meses contados a partir de la fecha de entrega de estos **(no obstante, podremos entregar bienes con una caducidad mínima de hasta 9 meses siempre y cuando entreguemos una carta compromiso de canje)**; del producto que a continuación se describe a entera satisfacción del instituto.

CLAVE	DESCRIPCION
010.000.0801.00	Baño coloice. Polvo. Cada gramo contiene: Harina de soya 965 mg (contenido proteico 45%) Polividona 20 mg Envase con un sobre individual de 90 g.
<b>LOTE</b>	
J150005 FABRICACION: 08-jun-21 CADUCIDAD: jun-23 Cantidad: 638	
<b>Registro Sanitario: 217M2001 SSA</b>	

Sin otro particular de momento, quedamos de usted.

ATENTAMENTE

  
Representante Legal  
CARLOS MARIO CORTÉZ MENDOZA

Nucítec S.A. de CV.  
Av. Juarez 116 Parque Industrial Querétaro  
C.P. 76220 Querétaro, Qro.  
Tel. 900.253.2002  
442.240.6494



# UNOPS

22731 proyecto para la Adquisición de Medicamentos en México

No. DE REMISION	NUC_UNOPS_0493
FECHA LIMITE	17-agosto-2021
ORDEN DE REP	PO/3137701/OR/048
F. DOCU	30-agosto-2021

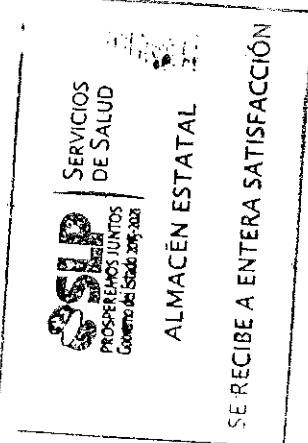
**PROVEEDOR**

**NUCITEC S.A. DE C.V.**  
 Av. Jurica Num. 116, Col. Parque Industrial Queretaro, Pobl. Queretaro, Queretaro  
**NUC-990310-RN5**  
 Numero de Proveedor: 2039850  
 Contrato: 3137701  
 Proceso de Adquisición: ITB17979

**OPERADOR LOGISTICO**

**Médica Farma Arcar, S.A. de C.V.**  
 Almacén Texcoco Calle Tepantitla s/n la Purificación Tepetitla, Texcoco, México, C.P. 56240  
**DEPENDENCIA SOLICITANTE**  
**Instituto de Salud para el Bienestar - Estados INSABI ESTADOS - SAN LUIS POTOSI**  
**CLUES: SPSSA003824**

CLAVE	CANTIDAD	P.U.	DESCRIPCION	IMPORTE
010.000.0801.00				
R.S.				
217M2001 SSA	10620	\$ 15.50	Baño cololide. Polvo. Cada gramo contiene: Harina de soya 965 mg (contenido proteico 45%) Polividona 20 mg Envase con un sobre individual de 90 g.	\$164,610.00
UNIDAD				
ENV				
<b>LOTE</b>				
J150003	FABRICACION: 08-jun-21 CADUCIDAD: jun-23 Cantidad: 3696			LABORATORIO
J150011	FABRICACION: 09-jun-21 CADUCIDAD: jun-23 Cantidad: 3696			NUCITEC S.A. DE C.V.
J150018	FABRICACION: 10-jun-21 CADUCIDAD: jun-23 Cantidad: 3228			



RECEPCIÓN DE INSUMOS

15 SEP 2021

RESPONSABLE  
C. CARLOS ÁNGEL DOMÍNGUEZ  
FIRMA

<b>IMPORTE CON LETRA</b>	
CIENTO SESENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS DIEZ 00/100 PESOS M.N.	I.V.A. \$ 0
	TOTAL \$164,610.00

**ENTIDAD DESTINO FINAL** MEDICA FARMA

**INFO COMPLEMENTARIA** SAN LUIS POTOSI

**CITA INTEGRADOR** OFICINAS ESTATALES ADMINISTRATIVAS 9/3/2021 11:00:00 AM

---

**RECIBIDO POR**

R. Morales  
 02 SEP 2021  
 CONTROL DE CALIDAD

Autore San Luis Potosí  
 NOMBRE Y FIRMA

**RECEPCIÓN**

# Nucítec®

Trascender el saber para generar salud.

## CARTA GARANTIA

Ciudad de México a 27-agosto-2021

Instituto de Salud para el Bienestar - Estados  
SPSSA003824 SAN LUIS POTOSI  
PEDIDO: PO/3137701/OR/048

### PRESENTE

En mi carácter de representante legal manifiesto por medio de la presente que garantizamos el periodo de caducidad de los bienes que entregamos no será menor a 12 meses contados a partir de la fecha de entrega de estos **(no obstante, podremos entregar bienes con una caducidad mínima de hasta 9 meses siempre y cuando entreguemos una carta compromiso de canje)**; del producto que a continuación se describe a entera satisfacción del instituto.

CLAVE	DESCRIPCION
010.000.0801.00	Baño coloide. Polvo. Cada gramo contiene: Harina de soya 965 mg (contenido proteico 45%) Polividona 20 mg Envase con un sobre individual de 90 g.
LOTE	
J150003	FABRICACION: 08-jun-21 CADUCIDAD: jun-23 Cantidad: 3696
J150011	FABRICACION: 09-jun-21 CADUCIDAD: jun-23 Cantidad: 3696
J150018	FABRICACION: 10-jun-21 CADUCIDAD: jun-23 Cantidad: 3228

Sin otro particular de momento, quedamos de usted.

ATENTAMENTE



Representante Legal

Carlos Mario Cortez Mendoza

Nucítec S.A. de C.V.  
Av. Juárez 116 Parque Industrial Quejaltaro  
C.P. 76220 Querétaro, Qto.  
Tel: 800 253 2002  
Av. Covaocan 1622 Ed. 4 Piso 2 Cbl. del Valle Sur  
C.P. 03100, Alc. Benito Juárez, CDMX  
Tel. 55 3683 9228.

6315



GOBIERNO DE MÉXICO

**ORDEN DE REMISIÓN**

Institución requirente: INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR

CLUE: SPSSA016870 - ALMACÉN CENTRAL SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ

NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN:

3582332452

NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO:

U00-24-02-2021-240040-ASF

PROVEEDOR

RFC: VCM1911309C9

Razón Social: ORGANON COMERCIALIZADORA, S. DE R.L. DE C.V.

Fecha expedición de la orden: 23/07/2021  
 Fecha de entrega: 06/08/2021 10:00  
 ALMACÉN ENTREGA: PARA ENTREGA A CLUES O DESTINO FINAL.  
 Dirección almacén: NO APLICA  
 Dirección destino final(CLUES): AVENIDA DE LA PAZ NO. 645 BARRIO DE TLAXCALA, SAN LUIS POTOSÍ, SAN LUIS POTOSÍ, CÓDIGO POSTAL 78030  
 Entidad destino final (CLUES): SAN LUIS POTOSÍ

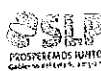

ITEM	CLAVE INSUMO			DESCRIPCION								CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGAR
1	010.000.2119.00			Betametasona. Ungüento Cada 100 gramos contiene: Dipropionato de betametasona 64 mg equivalente a 50 mg de betametasona. Envase con 30 g.								201	201
	LOTE	FECHA CADUCIDAD	FECHA FABRICACIÓN	PESO ENVASE COLECTIVO	DIMENSIONES DE ENVASE COLECTIVO			UNIDADES POR ENVASE COLECTIVO	CANTIDAD DE ENVASES COLECTIVOS	CODIGO DE BARRAS	MARCA MEDICAMENTO	PROCEDENCIA	CANTIDAD ENTREGAR
	T009848	23/03/23	23/03/20	9.3	ALTO	ANCHO	PROFUNDIDAD	201.0	1.0	750105060034	DIPROSONE	BELGICA	201

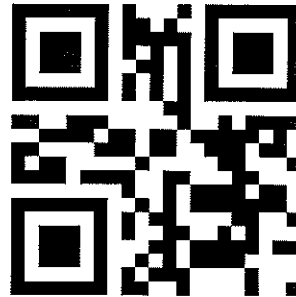
659.00


OSIP SERVICIOS DE SALUD DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES ALMACÉN CENTRAL  
**RECEPCIÓN DE INSUMOS**  
 05 AGO 2021  
 RESPONSABLE  
 C. CARLOS ÁNGEL DOMÍNGUEZ  
 FIRMA *[Signature]*

OSIP SERVICIOS DE SALUD  
 PROSPERAMOS JUNTOS  
 Gobierno del Estado de San Luis Potosí  
 ALMACÉN ESTATAL  
 SE RECIBE A ENTERA SATISFACCIÓN

NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN		NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO	
3582332452		U00-24-02-2021-240040-ASF	
<b>ALMACÉN ENTREGA</b>	<b>CLUES DESTINO</b>	<b>PROVEEDOR</b>	
<b>Nombre:</b> PARA ENTREGA A CLUES O DESTINO FINAL <b>Dirección almacén:</b>  NO APLICA	<b>Clave - Nombre:</b> SPSSA016870 - ALMACÉN CENTRAL SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ <b>Institución requirente:</b> INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR <b>Entidad destino final (CLUES):</b> SAN LUIS POTOSÍ	<b>Razón Social:</b> ORGANON COMERCIALIZADORA, S. DE R.L. DE C.V. <b>RFC:</b> VCM1911309C9 <b>Domicilio:</b> Avenida 16 de Septiembre núm. 301, colonia Barrio Xaltocan, alcaldía Xochimilco, Código Postal 16090, Ciudad de México	


 SERVICIOS DE SALUD  
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES  
 ALMACÉN CENTRAL  
**RECEPCIÓN DE INSUMOS**  
 05 AGO 2021  
 RESPONSABLE  
 C. CARLOS ÁNGEL DOMÍNGUEZ  
 FIRMA 




 SERVICIOS DE SALUD  
 PROSPERAMOS JUNTOS  
 GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ  
**ALMACÉN ESTATAL**  
 SE RECIBE A ENTERA SATISFACCIÓN

ITEM	CLAVE INSUMO			DESCRIPCIÓN					CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGAR		
1	010.000.2119.00			Betametasona. Ungüento Cada 100 gramos contiene: Dipropionato de betametasona 64 mg equivalente a 50 mg de betametasona. Envase con 30 g.					201	201		
LOTE	FECHA CADUCIDAD	FECHA FABRICACIÓN	PESO ENVASE COLECTIVO	DIMENSIONES DE ENVASE COLECTIVO			UNIDADES POR ENVASE COLECTIVO	CANTIDAD DE ENVASES COLECTIVOS	CODIGO DE BARRAS	MARCA MEDICAMENTO	PROCEDENCIA	CANTIDAD ENTREGAR
	ALTO	ANCHO	PROFUNDIDAD									
T009848	23/03/23	23/03/20	9.3	28.0	36.0	54.0	201.0	1.0	750105060034 7	DIPROSONE	BELGICA	201





REMISION DE PEDIDO

No. Remisión: PF36OR046 - Folio: 14955

Fecha de Remisión: 06/08/2021

INSTITUCIÓN  
INSABI ESTADOS

ORDEN DE REPOSICIÓN  
PO/3137636/OR/046

Fecha límite de entrega  
17/08/2021

Número Proceso de Adquisición  
ITB17978

Número de contrato  
3137636

Lugar de entrega

Operador logístico  
MFA Almacén Naucalpan  
CALLE S NO. 16 COL. ALCE BLANCO, NAUCALPAN DE JUÁREZ ESTADO DE MEXICO C.P. 53370.

Almacén destino final  
CLUES  
ESTADO  
NOMBRE DESTINO FINAL  
OFICINAS ESTATALES ADMINISTRATIVAS

SPSSA003824  
SAN LUIS POTOSI

CALLE DE GUADALUPE No. 5850 LOMAS DE LA VIRGEN, SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI. SAN LUIS POTOSI CP. 99999

Vo. Bo.  
Jefe del Departamento de Recursos Materiales  
L.A. Israel Martínez Navarro

RFC  
PFI730206632

RAZON SOCIAL  
PFIZER, S.A. DE C.V.

No. Proveedor

DIRECCION COMPLETA  
PASEO DE LOS TAMARINDOS No. 40 PISO 3 COL. BOSQUES DE LAS LOMAS C.P. 05120, CUAJIMALPA DE MORELOS CIUDAD DE MEXICO

CLAVE	DESCRIPCIÓN	LOTE	CADUCIDAD	REGISTRO SANITARIO	PROCEDENCIA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
010.000.5670.00	Anidulafungina. Solución inyectable Cada frasco ampula con liofilizado contiene: Anidulafungina 122 mg con una potencia de 84% equivale a 102.5 mg de anidulafungina. Envase con un frasco ampula con liofilizado.	ER8202	31/JUL/2022	022M2009_SSA	EUA	1	\$ 1,536.30	\$ 1,536.30

Importe con letra

(MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 30 / 100 M. N.)	Subtotal	\$ 1,536.30
	IVA	
	Total	\$ 1,536.30

Observaciones

SERVICIOS DE SALUD  
PROSPERIDAD DEL ESTADO  
GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI

ALMACÉN CENTRAL  
RECEPCIÓN DE INSUMOS

ALMACÉN CENTRAL

Sello de control de calidad APROBADO  
SE RECIBE A ENTERA SATISFACCIÓN

30 AGO. 2021

RESPONSABLE  
C. Omar Castilla Sánchez

Sello de almacén RECIBIDO

FIRMA

RECIBIDO A ENTERA SATISFACCIÓN

RECIBIDO A ENTERA SATISFACCIÓN

RECIBIDO A ENTERA SATISFACCIÓN



REMISION DE PEDIDO

No. Remisión PF43OR043 - Folio: 15035

Fecha de Remisión 06/08/2021

INSTITUCIÓN INSABI-25 HOSPITALES
ORDEN DE REPOSICIÓN PO/3137643/OR/043
Fecha límite de entrega 17/08/2021

Número Proceso de Adquisición ITB17979
Número de contrato 3137643

Lugar de entrega
Operador logístico MFA Almacén Texcoco
CALLE TEPANTITLA S/N LA PURIFICACIÓN TEPETITLA, TEXCOCO, MÉXICO, C.P. 56240
Almacén destino final CLUES SPSSA001102
ESTADO SAN LUIS POTOSI
NOMBRE DESTINO FINAL HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PRIETO
CALLE VENUSTIANO CARRANZA No. 2395 COLONIA UNIVERSITARIA, SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI, CP. 78240

RFC PFI730206632 No. Proveedor
RAZON SOCIAL PFIZER, S.A. DE C.V. DIRECCION COMPLETA
PASEO DE LOS TAMARINDOS No. 40 PISO 3 COL. BOSQUES DE LAS LOMAS C.P. 05120, CUAJIMALPA DE MORELOS CIUDAD DE MÉXICO

Table with 9 columns: CLAVE, DESCRIPCIÓN, LOTE, CADUCIDAD, REGISTRO SANITARIO, PROCEDENCIA, CANTIDAD, PRECIO UNITARIO, IMPORTE. Row 1: 010.000.5418.01, Exemestano. Gragea. Cada gragea contiene: Exemestano 25.0 mg. Envase con 30 grageas, ER1136, 30/NOV/2023, 185M2000 SSA, ITALIA, 25, \$ 153.88, \$ 3,847.00

Importe con letra

Table with 2 columns: Description (TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS (00.4100 M.N.)) and Amount (\$ 3,847.00). Includes Subtotal, IVA, and Total.

Observaciones Francisco Arriaga Ramírez

AUXILIAR DE ALMACÉN
Recibi a entera satisfacción

Sello de control de calidad APROBADO
Hora: 18:21
Firma MEDICA FARMA

Stamp: A QUINTERO 27 AGO. 2021 Aprobado CONTROL DE CALIDAD

Stamp: Hospital Central Dr. Ignacio Morones Prieto, 06 SEP. 2021, RECIBIDO ALMACÉN GENERAL

Stamp: RECIBI A ENTERA SATISFACCION JEFE DE LOGISTICA

18:00

Stamp: MEDICA FARMA arc ar, Sello de almacén RECIBIDO, 27 AGO. 2021 Arturo Montes Olivares, NOMBRE Y FIRMA RECEPCIÓN



**22731 Proyecto para la Adquisición de Medicamentos en México**  
Proceso de adquisición: ITB17979  
Contrato: 3137643

Información de Proveedor		Dirección para entrega	
<b>Proveedor</b>	PFIZER, S.A. DE C.V.	<b>Almacén</b>	MFA Almacén Texcoco
<b>Fecha límite de entrega</b>	17/08/2021	<b>Dirección</b>	Calle Tepantitla s/n la Purificación Tepetitla, Texcoco, México, C.P. 56240

Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Subtotal
010.000.5418.01	Exemestano, Gragea. Cada gragea contiene: Exemestano 25.0 mg. Envase con 30 grageas.	184	153.88	28,313.92
El proveedor debe coordinar con cada almacén una cita de entrega. De preferencia antes pero que no sobrepase la fecha máxima establecida.			Monto total (MXN \$)	28,313.92

Sé certifica que los artículos anteriormente relacionados han sido recibidos a satisfacción de los mismos de conformidad con la orden de reposición. Esta certificación no exime al proveedor de sus obligaciones y responsabilidades de la aplicación de garantías, ni de sus obligaciones y responsabilidades de conformidad con las disposiciones de la orden de reposición.

Hernán Chiyard

Nombre, firma y sello  
Proveedor  
Carrilón 40  
San Luis Potosí, 05120

Nombre, firma y sello  
Operador Logístico

Nombre y firma  
UNOPS

Institución	Entidad federativa	CLUES	Clave	Cantidad Requerida
INSABI - 25 HOSPITALES	Coahuila de Zaragoza	CLSSA002932	010.000.5418.01	159
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	010.000.5418.01	25



Ciudad de México, a 06 de Agosto del 2021.

NO. REM. PF43OR043 - Folio: 15035

**Manifiesto de Vicios Ocultos**

Oficina de Naciones Unidas de Servicios para Proyectos (UNOPS)  
INSABI – 25 HOSPITALES SAN LUIS POTOSI  
Presente.-

Me permito hacer referencia al Contrato No. 3137643, de fecha 14 de Junio de 2021, relativos a la Adquisición de medicamentos para la compra consolidada de entidades federales para abastecimiento del año 2021, signado entre UNOPS y mi Representada.


Al respecto, manifiesto bajo protesta de decir verdad que Pfizer, S.A. de C.V., garantiza la fabricación con cobertura amplia contra vicios ocultos, defectos de fabricación o cualquier daño que presenten los medicamentos contenidos en la siguiente Orden de Reposición, la cual emana de los citados contratos; así mismo se comprometo a canjear el 100% de dichos bienes, en caso de que no cumplan con la calidad normada para tal efecto:

**Orden de Reposición No. PO/3137643/OR/043**

CLAVE	DESCRIPCION	PIEZAS	LOTE	FECHA DE FABRICACION	FECHA DE CADUCIDAD
010.000.5418.01	Exemestano. Gragea. Cada gragea contiene: Exemestano 25.0 mg. Envase con 30 grageas.	25	ER1136	12/DIC/2020	30/NOV/2023

En espera de que la presente merezca su aprobación y sin otro particular de momento, aprovecho la ocasión para enviar a Usted un respetuoso y cordial saludo.

Atentamente.

  
Hernán Chivard y Olmos  
Representante Legal  
Pfizer, S.A. de C.V.



REMISION DE PEDIDO

No. Remisión PF04OR134 - Folio: 14803

Fecha de Remisión 27/07/2021

INSTITUCIÓN  
INSABI ESTADOS

ORDEN DE REPOSICIÓN  
PO/3127804/OR/134

Fecha límite de entrega  
29/07/2021

Número Proceso de Adquisición  
UNOPS/MX/SO/0023-2020

Número de contrato  
3127804

Lugar de entrega

Operador logístico  
MFA Almacén Texcoco  
CALLE TEPANTITLA S/N LA PURIFICACIÓN TEPETITLA,  
TEXCOCO, MÉXICO, C.P. 56240

Almacén destino final  
**CLUES SPSSA003824**  
**ESTADO SAN LUIS POTOSI**  
**NOMBRE DESTINO FINAL**  
OFICINAS ESTATALES ADMINISTRATIVAS  
CALLE DE GUADALUPE No. 5850 LOMAS DE LA VIRGEN, SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI CP. 99999

RFC  
PFI730206632

RAZON SOCIAL  
PFIZER, S.A. DE C.V.

No. Proveedor

DIRECCION COMPLETA  
PASEO DE LOS TAMARINDOS No. 40 PISO 3 COL. BOSQUES DE LAS LOMAS C.P. 05120, CUAJIMALPA DE MORELOS CIUDAD DE MÉXICO

CLAVE	DESCRIPCIÓN	LOTE	CADUCIDAD	REGISTRO SANITARIO	PROCEDENCIA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
010.000.5482.00	Sunitinib. Cápsula Cada Cápsula contiene: Malato de sunitinib equivalente a 12.5 mg de sunitinib Envase con 28 Cápsulas. Registro Sanitario: 233M2006 SSA	FD1503	31/DIC/2023	233M2006 SSA	ITALIA	1 ✓	\$ 9,128.23	\$ 9,128.23

Importe con letra

( NUEVE MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS 23 / 100 M. N.)

Subtotal	\$	9,128.23
IVA		
Total	\$	9,128.23

Observaciones

Observaciones area

Sello de control de calidad APROBADO

29 JUL 2021

R. Morales

Sello de almacén RECIBIDO

29 JUL. 2021

Arturo Montes Flores

04 JUL 2021

C. JUAN FERNANDO GONZALEZ CERECERO

FIRMA

RECIBIDA ENTERA SATISFACCION

JEFE DE LOGISTICA

16:00hrs

SSIP SERVICIOS DE SALUD

PROSPEREMOS JUNTOS

Gobierno del Estado 2016-2021

ALMACÉN ESTATAL

SE RECIBE A ENTERA SATISFACCION

RECIBIÓ

RECIBIÓ



Ciudad de México, a 27 de Julio del 2021.  
No. REM. PF04OR134 – Folio: 14803

**Manifiesto de Vicios Ocultos**

Oficina de Naciones Unidas de Servicios para Proyectos (UNOPS)  
INSABI ESTADOS SAN LUIS POTOSI  
P r e s e n t e.-

Me permito hacer referencia al Contrato no. 3127804, de fecha 13 de enero de 2021, relativo al "Suministro de medicamentos bajo patente en los Estados Unidos Mexicanos y medicamentos huérfanos, en respuesta a la demanda consolidada de entidades federales de los Estados Unidos Mexicanos para el año 2021"; signado entre UNOPS y mi Representada.

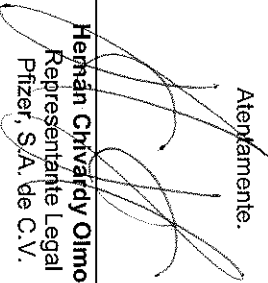
Al respecto, manifiesto bajo protesta de decir verdad que Pfizer, S.A. de C.V., garantiza la fabricación con cobertura amplia contra vicios ocultos, defectos de fabricación o cualquier daño que presenten los medicamentos contenidos en la siguiente Orden de Reposición, la cual emana del citado contrato; asimismo se comprometo a canjear el 100% de dichos bienes, en caso de que no cumplan con la calidad normada para tal efecto:

**Orden de Reposición No. PO/3127804/OR/134**

CLAVE	DESCRIPCIÓN	PIEZAS	LOTE	FECHA DE FABRICACION	FECHA DE CADUCIDAD
010.000.5482.00	Suntinib. Cápsula Cada Cápsula contiene: Malato de suntinib equivalente a 12.5 mg de suntinib Envase con 28 Cápsulas. Registro sanitario: 233M2006 SSA	1	FD1503	11/ENE/2021	31/DIC/2023

En espera de que la presente merezca su aprobación y sin otro particular de momento, aprovecho la ocasión para enviar a Usted un respetuoso y cordial saludo.

Atentamente.

  
**Hernán Chivady Olmos**  
Representante Legal  
Pfizer, S.A. de C.V.



REMISION DE PEDIDO

No. Remisión PF04OR134 - Folio: 14849

Fecha de Remisión 27/07/2021

INSTITUCIÓN  
INSABI ESTADOS

ORDEN DE REPOSICIÓN  
PO/3127804/OR/134

Fecha límite de entrega  
29/07/2021

Número Proceso de Adquisición  
UNOPS/MX/SO/0023-2020

Número de contrato  
3127804

Lugar de entrega

Operador logístico  
MFA Almacén Texcoco  
CALLE TEPANTITLA S/N LA PURIFICACIÓN TEPETITLA,  
TEXCOCO, MÉXICO, C.P. 56240

Almacén destino final  
CLUES SPSSA003824  
ESTADO SAN LUIS POTOSI  
NOMBRE DESTINO FINAL  
OFICINAS ESTATALES ADMINISTRATIVAS

CALLE DE GUADALUPE No. 5850 LOMAS DE LA VIRGEN, SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI CP. 99999

RFC  
PFI730206632

RAZON SOCIAL  
PFIZER, S.A. DE C.V.

No. Proveedor

DIRECCION COMPLETA  
PASEO DE LOS TAMARINDOS No. 40 PISO 3 COL. BOSQUES DE LAS LOMAS C.P. 05120, CUAJIMALPA DE MORELOS CIUDAD DE MÉXICO

CLAVE	DESCRIPCIÓN	LOTE	CADUCIDAD	REGISTRO SANITARIO	PROCEDENCIA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
010.000.6143.00	Palbociclib, Capsula. Cada cápsula contiene: Palbociclib 100 mg Envase con 21 cápsulas Registro Sanitario: 251M2016 SSA	FA1514	31/ENE/2023	251M2016 SSA	ALEMANIA	1	\$ 22,928.19	\$ 22,928.19

Importe con letra

(VEINTIDÓS MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO PESOS 19 / 100 M. N.)

Subtotal	\$	22,928.19
IVA	\$	
Total	\$	22,928.19

Observaciones

Sello de control de calidad APROBADO

29 JUL 2021

R. Mopales

RECIBI A ENTERA SATISFACCION

JEFE DE LOGISTICA

Sello de almacén RECIBIDO

29 JUL 2021

Arturo Montes Olivares

04 ABO. 2021

C. JUAN RENÉ BRIONES CERECERO

FIRMA

SERVICIOS DE SALUD

PROSPEROS JUNTOS

GOBIERNO DEL ESTADO 2015-2018

ALMACÉN ESTATAL

SE RECIBE A ENTERA SATISFACCION

6:00hrs

RECEPCION



Ciudad de México, a 27 de Julio del 2021.  
No. REM. PF04OR134 – Folio: 14849

**Manifiesto de Vicios Ocultos**

Oficina de Naciones Unidas de Servicios para Proyectos (UNOPS)  
INSABI ESTADOS SAN LUIS POTOSI  
Presente.-

Me permito hacer referencia al Contrato no. 3127804, de fecha 13 de enero de 2021, relativo al "Suministro de medicamentos bajo patente en los Estados Unidos Mexicanos y medicamentos huérfanos, en respuesta a la demanda consolidada de entidades federales de los Estados Unidos Mexicanos para el año 2021", signado entre UNOPS y mi Representada.

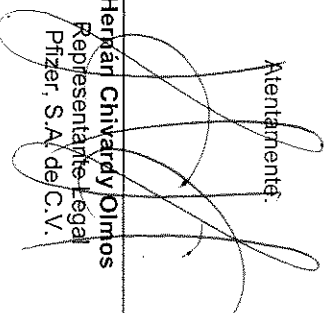
Al respecto, manifiesto bajo protesta de decir verdad que Pfizer, S.A. de C.V., garantiza la fabricación con cobertura amplia contra vicios ocultos, defectos de fabricación o cualquier daño que presenten los medicamentos contenidos en la siguiente Orden de Reposición, la cual emana del citado contrato; asimismo se comprometo a canjear el 100% de dichos bienes, en caso de que no cumplan con la calidad normada para tal efecto:

**Orden de Reposición No. PO/3127804/OR/134**

CLAVE	DESCRIPCIÓN	PIEZAS	LOTE	FECHA DE FABRICACION	FECHA DE CADUCIDAD
010.000.6143.00	Palbociclib. Capsula. Cada cápsula contiene: Palbociclibo 100 mg Envase con 21 cápsulas Registro sanitario: 251M2016 SSA	1	FA1514	03/FEB/2021	31/ENE/2023

En espera de que la presente merezca su aprobación y sin otro particular de momento; aprovecho la ocasión para enviar a Usted un respetuoso y cordial saludo.

Atentamente:

  
Heriberto Chivarray Olmos  
Representante Legal  
Pfizer, S.A. de C.V.

Innovaciones que cambian la vida de los pacientes



REMISION DE PEDIDO

No. Remisión PF36OR037 - Folio: 15087

Fecha de Remisión 06/08/2021

INSTITUCIÓN  
INSABI ESTADOS

ORDEN DE REPOSICIÓN  
PO/3137636/OR/037

Fecha límite de entrega  
17/08/2021

Número Proceso de Adquisición  
ITB17978

Número de contrato  
3137636

Lugar de entrega

Operador logístico  
MFA Almacén Texcoco  
Calle Tepantitla s/n la Purificación Tepetitla,  
Texcoco, México, C.P. 56240

Almacén destino final  
**CLUES** SPSSA003824  
**ESTADO** SAN LUIS POTOSI  
**NOMBRE DESTINO FINAL**  
OFICINAS ESTATALES ADMINISTRATIVAS

CALLE DE GUADALUPE No. 5850 LOMAS DE LA VIRGEN, SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI CP. 99999

RFC - PFI730206632 No. Proveedor

RAZON SOCIAL PFIZER, S.A. DE C.V. DIRECCION COMPLETA  
PASEO DE LOS TAMARINDOS No. 40 PISO 3 COL. BOSQUES DE LAS LOMAS C.P. 05120, CUAJIMALPA DE MORELOS CIUDAD DE MÉXICO

CLAVE	DESCRIPCIÓN	LOTE	CADUCIDAD	REGISTRO SANITARIO	PROCEDENCIA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
010.000.2156.00	Espironolactona. Tableta Cada Tableta contiene: Espironolactona 100 mg Envase con 30 Tabletas.	CG6698	31/MAY/2022	87911 SSA	MEXICO	19	\$ 110.70	\$ 2,103.30

Importe con letra

DOS MIL CIENTO TRES PESOS 30 / 100 M. N.)							Subtotal	\$	2,103.30
							IVA		
							Total	\$	2,103.30

Observaciones

*RECIBI A ENTERA SATISFACCION*  
*JEFE DE LOGISTICA*  
*18:00 hrs*

MEDICA FARMA **arc car**

17 AGO. 2021

B. Morales

**APROBADO**

Sello de control de calidad APROBADO

MEDICA FARMA **arc car**

17 AGO. 2021

Arturo Morales Olivares

Sello de almacén RECIBIDO

**RECEPCION**

SSLP SERVICIOS DE SALUD DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS ALMACEN CENTRAL

PROSPEREMOS JUNTOS Gobierno del Estado 2019-2021

RECEPCION DE INSUMOS

26 AGO 2021

RESPONSABLE

C. CARLOS ANGEL RAMIREZ

SSLP SERVICIOS DE SALUD

PROSPEREMOS JUNTOS Gobierno del Estado 2019-2021

ALMACÉN ESTATAL

SE RECIBI A ENTERA SATISFACCION



Ciudad de México, a 06 de Agosto del 2021.  
No. REM. PF36OR037 – Folio: 15087

**Manifiesto de Vicios Ocultos**

Oficina de Naciones Unidas de Servicios para Proyectos (UNOPS)  
INSABI ESTADOS SAN LUIS POTOSI  
Presente.-

Me permito hacer referencia al Contrato No. 3137636, de fecha 14 de Junio de 2021, relativo a la Adquisición de medicamentos para la compra consolidada de entidades federales para abastecimiento del año 2021, signado entre UNOPS y mi Representada.

Al respecto, manifiesto bajo protesta de decir verdad que Pfizer, S.A. de C.V., garantiza la fabricación con cobertura amplia contra vicios ocultos, defectos de fabricación o cualquier daño que presenten los medicamentos contenidos en la siguiente Orden de Reposición, la cual emana de los citados contratos; así mismo se comprometo a canjear el 100% de dichos bienes, en caso de que no cumplan con la calidad normada para tal efecto:

**Orden de Reposición No. PO/3137636/OR/037**

CLAVE	DESCRIPCION	PIEZAS	LOTE	FECHA DE FABRICACION	FECHA DE CADUCIDAD
010.000.2156.00	Espironolactona. Tableta Cada Tableta contiene: Espironolactona 100 mg Envase con 30 Tabletas.	19	CG6698	30/JUN/2019	31/MAY/2022

En espera de que la presente merezca su aprobación y sin otro particular de momento, aprovecho la ocasión para enviar a Usted un respetuoso y cordial saludo.

Atentamente.

  
Hernán Chivard Olmos  
Representante Legal  
Pfizer, S.A. de C.V





### FORMULARIO DE CARTA DE COMPROMISO DE REEMPLAZO

Nosotros, Pfizer S.A. de C.V., en el marco de la Orden de Reposición No. PO/3137636/OR/037 para el suministro del producto descrito a continuación:

Clave	Descripción	Cantidad a entregar	Monto	Fecha de entrega
010.000.2156.00	Espironolactona. Tableta Cada Tableta contiene: Espironolactona 100 mg Envase con 30 Tabletas.	19	\$ 2,103.30	17/AGO/2021

DECLARAMOS que:

El lote No. CG6698 del producto a ser entregado tiene un período de caducidad menor de 12 meses contabilizados a partir desde su ingreso a los puntos de entrega; según se detalla a continuación:

Lugar de entrega	Cantidad máxima sujeta a reposición o reemplazo	Fecha de expiración de los bienes incluidos en el lote recibido
INSABI ESTADOS SAN LUIS POTOSI	19	31/MAY/2022

POR TANTO,

NOS COMPROMETEMOS al reemplazo de los productos antes referidos, en su totalidad o parcialmente, si se presentan las siguientes condiciones:

1. Defectos de calidad en la inspección por atributos;
2. expiración del producto antes de ser entregado a él/los beneficiarios finales.

En ambos casos, se efectuará bajo las siguientes condiciones:

1. Plazo: dentro de los 15 días naturales contados a partir de la notificación de UNOPS para realizar el reemplazo de los productos;
2. Lugar: en el mismo punto de entrega, y;
3. Costo: sin costo y/o cargo alguno para UNOPS y/o INSABI.

Firmo la presente en Cuajimalpa, ciudad de México, el día 06 del mes de Agosto del año 2021.

Atentamente.



Herrán Chivard y Olmos  
Representante Legal  
Pfizer, S.A. de C.V.



REMISION DE PEDIDO

No. Remisión PF11OR025 - Folio: 15144

Fecha de Remisión 10/08/2021

INSTITUCIÓN INSABI BIENESTAR
ORDEN DE REPOSICIÓN PO/3137611/OR/025
Fecha límite de entrega 17/08/2021

Número Proceso de Adquisición ITB17938
Número de contrato 3137611

Lugar de entrega
Operador logístico MFA Almacén Texcoco
CALLE TEPANTITLA S/N LA PURIFICACIÓN TEPETITLA, TEXCOCO, MÉXICO, C.P. 56240
Almacén destino final CLUES SPSSA016870
ESTADO SAN LUIS POTOSI
NOMBRE DESTINO FINAL ALMACÉN ESTATAL
AVENIDA DE LA PAZ No. 645 BARRIO DE TLAXCALA SAN LUIS POTOSI CP. 99999

RFC PFI730206632 No. Proveedor
RAZON SOCIAL PFIZER, S.A. DE C.V. DIRECCION COMPLETA
PASEO DE LOS TAMARINDOS No. 40 PISO 3 COL. BOSQUES DE LAS LOMAS C.P. 05120, CUAJIMALPA DE MORELOS CIUDAD DE MÉXICO

Table with 9 columns: CLAVE, DESCRIPCIÓN, LOTE, CADUCIDAD, REGISTRO SANITARIO, PROCEDENCIA, CANTIDAD, PRECIO UNITARIO, IMPORTE. Row 1: 010.000.3044.00, Medroxiprogesterona. Tableta Cada Tableta contiene: Acetato de Medroxiprogesterona 10 mg Envase con 10 Tabletas, EE2570, 31/MAY/2023, 59797 SSA, ITALIA, 1, \$ 128.67, \$ 128.67

Importe con letra

(CIENTO VEINTIOCHO PESOS 67 (100 M. N.))

Summary table: Subtotal \$ 128.67, IVA, Total \$ 128.67

Observaciones: Includes stamps 'RECIBIDA A ENTERA SATISFACCION', 'JEFE DE LOGISTICA', '18:00 hrs', and signature 'Arturo Montes Olivares' dated '17 AGO. 2021'.



SCID SERVICIOS DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
ALMACÉN CENTRAL

SLP SERVICIOS DE SALUD
PROSPEREMOS JUNTOS
Gobierno del Estado 2015-2021
ALMACÉN ESTATAL

RECEPCION DE INSUMOS

26 AGO. 2021

RESPONSABLE

C. JUAN RENÉ BRIONES PERECERO

FIRMA

SE RECIBE A ENTERA SATISFACCION



REMISION DE PEDIDO

No. Remisión PF11OR051 - Folio: 15209

Fecha de Remisión 16/08/2021

INSTITUCIÓN
INSABI ESTADOS
ORDEN DE REPOSICIÓN
PO/3137611/OR/051
Fecha límite de entrega
30/08/2021

Número Proceso de Adquisición
ITB17938
Número de contrato
3137611

Lugar de entrega
Operador logístico
MFA Almacén Texcoco
CALLE TEPANTITLA S/N LA PURIFICACIÓN TEPETITLA,
TEXCOCO, MÉXICO, C.P. 56240
Almacén destino final
CLUES SPSSA003824
ESTADO SAN LUIS POTOSI
NOMBRE DESTINO FINAL
OFICINAS ESTATALES ADMINISTRATIVAS
CALLE DE GUADALUPE No. 5850 LOMAS DE LA VIRGEN, SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS
POTOSI, SAN LUIS POTOSI CP. 99999

RFC
PFI730206632
RAZON SOCIAL
PFIZER, S.A. DE C.V.
No. Proveedor
DIRECCION COMPLETA
PASEO DE LOS TAMARINDOS No. 40 PISO 3 COL. BOSQUES DE LAS
LOMAS C.P. 05120, CUAJIMALPA DE MORELOS CIUDAD DE MÉXICO

Table with 9 columns: CLAVE, DESCRIPCIÓN, LOTE, CADUCIDAD, REGISTRO SANITARIO, PROCEDENCIA, CANTIDAD, PRECIO UNITARIO, IMPORTE. Row 1: 010.000.3044.00, Medroxiprogesterona. Tableta Cada Tableta contiene: Acetato de Medroxiprogesterona 10 mg Envase con 10 Tabletas, EE2570, 31/MAY/2023, 59797 SSA, ITALIA, 19, \$ 128.67, \$ 2,444.73

Importe con letra

Summary table with Subtotal \$ 2,444.73, IVA, Total \$ 2,444.73. Includes handwritten text: (DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 73 / 100 M. N.)

Observaciones
ALMACÉN ESTATAL
RECIBI A ENTERA SATISFACCION
JEFE DE LOGISTICA

Sello de control de calidad APROBADO

Sello de almacén RECIBIDO
MEDICA FARMA
20 AGO, 2021
Arturo Montes Olivares

MEDICA FARMA
arcar
20 AGO, 2021
Arias
APROBADO
CONTROL DE CALIDAD

SSLP SERVICIOS DE SALUD
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
ALMACÉN CENTRAL
RECEPCIÓN DE INSUMOS
26 AGO 2021
RESPONSABLE
C. CARLOS ÁNGEL DOMÍNGUEZ

MEDICA FARMA
arcar
20 AGO, 2021
Arturo Montes Olivares
NOMBRE Y FIRMA
RECEPCIÓN



REMISION DE PEDIDO

No. Remisión: PF11OR052 - Folio: 15248  
 Fecha de Remisión: 16/08/2021

INSTITUCIÓN: INSABI ESTADOS  
 ORDEN DE REPOSICIÓN: PO/3137611/OR/052  
 Fecha límite de entrega: 30/08/2021

Número Proceso de Adquisición: ITB17938  
 Número de contrato: 3137611

Lugar de entrega: MFA Almacén Naucalpan, CALLE 5 NO. 16 COL. ALCE BLANCO, NAUCALPAN DE JUÁREZ ESTADO DE MÉXICO C.P. 53370.  
 Almacén destino final: CLUES, ESTADO: SPSSA003824, NOMBRE DESTINO FINAL: SAN LUIS POTOSI, OFICINAS ESTATALES ADMINISTRATIVAS, CALLE DE GUADALUPE No. 5850 LOMAS DE LA VIRGEN, SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI CP. 99999

RFC: PFI730206632  
 RAZON SOCIAL: PFIZER, S.A. DE C.V.  
 No. Proveedor:  
 DIRECCION COMPLETA: PASEO DE LOS TAMARINDOS No. 40 PISO 3 COL. BOSQUES DE LAS LOMAS C.P. 05120, CUAJIMALPA DE MORELOS CIUDAD DE MÉXICO

CLAVE	DESCRIPCIÓN	LOTE	CADUCIDAD	REGISTRO SANITARIO	PROCEDENCIA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
010.000.4203.00	Dinoprostona. Gel. Cada jeringa contiene: Dinoprostona 0.5 mg Envase con jeringa y cánula.	EX3195	30/SEP/2022	275M90 SSA	BELGICA	10	\$ 198.95	\$ 1,989.50

Importe con letra: (MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 50 / 100 M. N.)

Subtotal	\$	1,989.50
IVA		
Total	\$	1,989.50

Observaciones: ALMACÉN ESTATAL  
 Sello de control de calidad APROBADO  
 SE RECIBE A ENTERA SATISFACCION

SERVICIOS DE SALUD  
 07 SEP. 2021  
 RESPONSABLE: C. Omar Castillo Sánchez

Sello de almacén RECIBIDO  
 MEDICA FARMA  
 24 AGO 2021  
 RECEPCION

24 AGO 2021

RECIBIDO FARMACIA  
 RECIBIDO FARMACIA



Ciudad de México, a 16 de Agosto del 2021.  
No. REM. PF11OR048 – Folio: 15249

Manifiesto de Vicios Ocultos

Oficina de Naciones Unidas de Servicios para Proyectos (UNOPS)  
CCINSHAE – FARMACIAS GRATUITAS  
Presente.-

Me permito hacer referencia al Contrato No. 3137611, de fecha 14 de Junio de 2021, relativo a la Adquisición de medicamentos para la compra consolidada de entidades federales para abastecimiento del año 2021, signado entre UNOPS y mi Representada.

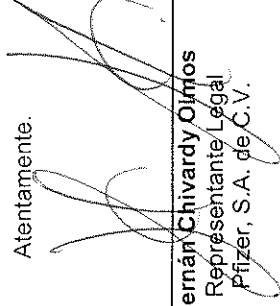
Al respecto, manifiesto bajo protesta de decir verdad que Pfizer, S.A. de C.V., garantiza la fabricación con cobertura amplia contra vicios ocultos, defectos de fabricación o cualquier daño que presenten los medicamentos contenidos en la siguiente Orden de Reposición, la cual emana de los citados contratos; así mismo se comprometo a canjear el 100% de dichos bienes, en caso de que no cumplan con la calidad normada para tal efecto:

Orden de Reposición No. PO/3137611/OR/048

CLAVE	DESCRIPCION	PIEZAS	LOTE	FECHA DE FABRICACION	FECHA DE CADUCIDAD
010.000.4203.00	Dinoprostona. Gel. Cada jeringa contiene: Dinoprostona 0.5 mg Envase con jeringa y cánula.	1	EX3195	28/OCT/2020	30/SEP/2022

En espera de que la presente merezca su aprobación y sin otro particular de momento, aprovecho la ocasión para enviar a Usted un respetuoso y cordial saludo.

Atentamente.



Hernán Chivardy Olmos  
Representante Legal  
Pfizer, S.A. de C.V.



REMISION DE PEDIDO

No. Remisión PF04OR160 - Folio: 15710

Fecha de Remisión 03/09/2021

INSTITUCIÓN INSABI ESTADOS

ORDEN DE REPOSICIÓN PO/3127804/OR/160

Fecha límite de entrega 10/09/2021

Número Proceso de Adquisición UNOPS/MX/SO/0023-2020

Número de contrato 3127804

RFC PF1730206632

RAZON SOCIAL PFIZER, S.A. DE C.V.

DIRECCION COMPLETA PASO DE LOS TAMARINDOS No. 40 PISO 3 COL. BOSQUES DE LAS LOMAS C.P. 05120, CUAJIMALPA DE MORELOS CIUDAD DE MEXICO

No. Proveedor

Operator logístico MFA Almacén Texcoco Calle Tepantitla s/n la Purificación Tepetitla, Texcoco, México, C.P. 56240

Almacén destino final

CLUES SPSSA003824

ESTADO SAN LUIS POTOSI

NOMBRE DESTINO FINAL OFINAS ESTATALES ADMINISTRATIVAS

CALLE DE GUADALUPE No. 5850 LOMAS DE LA VIRGEN, SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI, CP. 99999 MEXICO

CLAVE	DESCRIPCION	LOTE	CADUCIDAD	REGISTRO SANITARIO	PROCEDENCIA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
010.000.5482.00	Suntib. Cápsula Cada Cápsula contiene: Matlo de suntib. equivalente a 12.5 mg de suntib. Envase con 28 Cápsulas. Registro Sanitario: 233M2006 SSA	FD1503	31/DIC/2023	233M2006 SSA	ITALIA	2	\$ 9,128.23	\$ 18,256.46
								<b>IMPORTE</b>

Importe con letra

( DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 46 / 100 M. N.)

Subtotal	\$	18,256.46
IVA	\$	
Total	\$	18,256.46

Observaciones

MEDICA FARMA

Sello de control de calidad APROBADO

10 SEP, 2021

PROSERVIOS DE SALUD

ESTIP

PROSERVIOS JUNTOS

Logo de Estado 2019-2021

Sello de almacén RECIBIDO

10 SEP, 2021

Leonel Ortega Piedra

RECIBI A ENTERA SATISFACCION

ALMACEN ESTATAL

SE RECIBE A ENTERA SATISFACCION

RECIBI A ENTERA SATISFACCION Llc. Leonel Ortega Piedra JEFE DE ALMACEN

RESPONSABU C. CARLOS ANGEL DOMINGUEZ

23 SEP 2021

16:00 hrs



REMISION DE PEDIDO

No. Remisión	PF04OR173 - Folio: 15806
Fecha de Remisión	03/09/2021

INSTITUCIÓN INSABI ESTADOS
ORDEN DE REPOSICIÓN PO/3127804/OR/173
Fecha límite de entrega 10/09/2021

Número Proceso de Adquisición UNOPS/MX/SO/0023-2020
Número de contrato 3127804

Lugar de entrega

Operador logístico  
MFA Almacén Texcoco  
Calle Tepantitla s/n la Purificación Tepetitla,  
Texcoco, México, C.P. 56240

Almacén destino final  
CLUES SPSSA003824  
ESTADO SAN LUIS POTOSI  
NOMBRE DESTINO FINAL  
OFICINAS ESTATALES ADMINISTRATIVAS  
CALLE DE GUADALUPE No. 5850 LOMAS DE LA VIRGEN, SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI CP. 99999

RFC PFI730206632	No. Proveedor
RAZON SOCIAL PFIZER, S.A. DE C.V.	DIRECCION COMPLETA PASEO DE LOS TAMARINDOS No. 40 PISO 3 COL. BOSQUES DE LAS LOMAS C.P. 05120, CUAJIMALPA DE MORELOS CIUDAD DE MEXICO

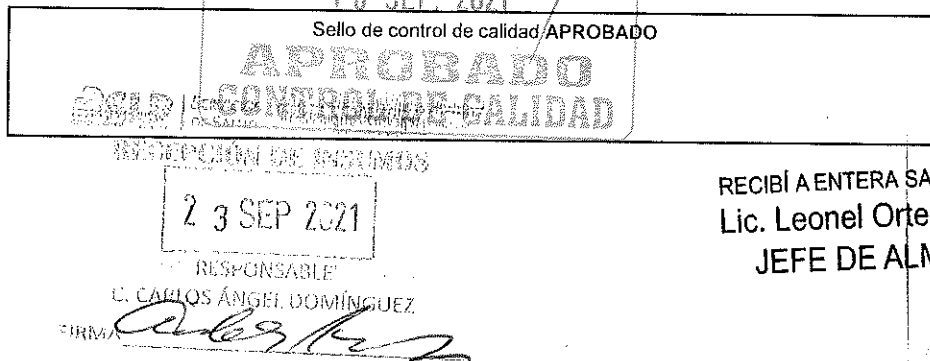
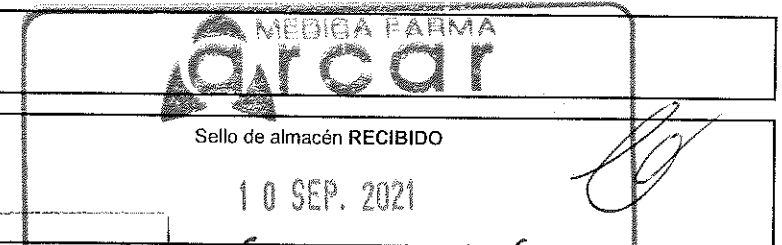
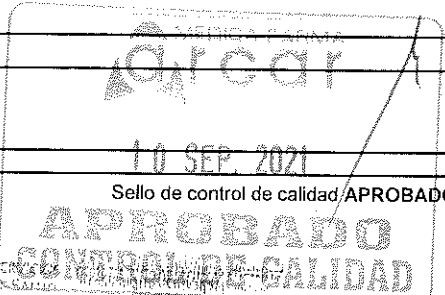
CLAVE	DESCRIPCIÓN	LOTE	CADUCIDAD	REGISTRO SANITARIO	PROCEDENCIA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
010.000.6143.00	Palbociclib. Capsula. Cada cápsula contiene: Palbociclib 100 mg Envase con 21 cápsulas Registro Sanitario: 251M2016 SSA	FA1514	31/ENE/2023	251M2016 SSA	ALEMANIA	3	\$ 22,928.19	\$ 68,784.57

Importe con letra

(SESENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 57 / 100 M. N.)

Subtotal	\$	68,784.57
IVA		
Total	\$	68,784.57

Observaciones



RECIBI A ENTERA SATISFACCION  
Lic. Leonel Ortega Piedra  
JEFE DE ALMACEN

SERVICIOS DE SALUD

Leonel Ortega Piedra  
NOMBRE Y FIRMA

RECEPCION

ALMACÉN ESTATAL

RECIBE A ENTERA SATISFACCION

16:00hrs



REMISION DE PEDIDO

No. Remisión PF04OR173 - Folio: 15816

Fecha de Remisión 03/09/2021

INSTITUCIÓN  
INSABI ESTADOS

ORDEN DE REPOSICIÓN  
PO/3127804/OR/173

Fecha límite de entrega  
10/09/2021

Número Proceso de Adquisición  
UNOPS/MX/SO/0023-2020

Número de contrato  
3127804

Lugar de entrega

Operador logístico  
MFA Almacén Texcoco  
Calle Tepantitla s/n la Purificación Tepetitla,  
Texcoco, México, C.P. 56240

Almacén destino final  
CLUES SPSSA003824  
ESTADO SAN LUIS POTOSI  
NOMBRE DESTINO FINAL  
OFICINAS ESTATALES ADMINISTRATIVAS

CALLE DE GUADALUPE No. 5850 LOMAS DE LA VIRGEN, SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI CP. 99999

RFC  
PFI730206632

RAZON SOCIAL  
PFIZER, S.A. DE C.V.

No. Proveedor

DIRECCION COMPLETA  
PASEO DE LOS TAMARINDOS No. 40 PISO 3 COL. BOSQUES DE LAS LOMAS C.P. 05120, CUAJIMALPA DE MORELOS CIUDAD DE MÉXICO

CLAVE	DESCRIPCIÓN	LOTE	CADUCIDAD	REGISTRO SANITARIO	PROCEDENCIA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
010.000.6144.00	Palbociclib, Capsula. Cada cápsula contiene: Palbociclib 125 mg Envase con 21 cápsulas Registro Sanitario: 251M2016 SSA	EP9777	31/OCT/2022	251M2016 SSA	ALEMANIA	4	\$ 22,928.19	\$ 91,712.76

Importe con letra

( NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS DOCE PESOS 76 / 100 M. N.)

Subtotal	\$ 91,712.76
IVA	
Total	\$ 91,712.76

Observaciones

MEDICINA FARMA  
ATCOAR

10 SEP. 2021

Sello de control de calidad APROBADO  
**APROBADO**  
**CONTROL DE CALIDAD**

MEDICINA FARMA  
ATCOAR

Sello de almacén RECIBIDO

10 SEP. 2021

RECIBI A ENTERA SATISFACCIÓN  
Lic. Leonel Ortega Piedra  
JEFE DE ALMACEN

SSP DE SALUD  
PROSPERAMOS JUNTOS  
Gobierno del Estado de México

Nombre y firma  
*Leonel Ortega Piedra*

ALMACEN ESTATAL  
**RECEPCIÓN**

SE RECIBE A ENTERA SATISFACCIÓN

16:00hrs

REPOSICIÓN DE INCLUIDOS

23 SEP 2021

RESPONSABLE  
C. CARLOS ÁNGEL DOMÍNGUEZ

FIRMA *Carlos Ángel Domínguez*





**GOBIERNO DE MEXICO**

**ORDEN DE REMISIÓN**

Institución requirente: INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR

CLUE:

SPSSA016870 - ALMACÉN CENTRAL SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ

**NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN:**

980298136

**NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO:**

U00-24-02-2021-240302-F

**PROVEEDOR**

RFC: PFI730206632

Razón Social: PFIZER, S.A DE C.V.

Fecha expedición de la orden: 18/08/2021

Fecha de entrega: 01/09/2021 10:00

ALMACÉN ENTREGA: PARA ENTREGA A CLUES O DESTINO FINAL.

Dirección almacén: NO APLICA

Dirección destino final(CLUES): AVENIDA DE LA PAZ NO. 645 BARRIO DE TLAXCALA, SAN LUIS POTOSÍ, SAN LUIS POTOSÍ, CÓDIGO POSTAL 78030

Entidad destino final (CLUES): SAN LUIS POTOSÍ

ITEM	CLAVE INSUMO			DESCRIPCIÓN					CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGAR			
1	010.000.5423.00			Trastuzumab. Solución Inyectable Cada frasco ampula con polvo contiene: Trastuzumab 440 mg Envase con un frasco ampula con polvo y un frasco ampula con 20 ml de diluyente.					252	252			
	LOTE	FECHA CADUCIDAD	FECHA FABRICACIÓN	PESO ENVASE COLECTIVO	DIMENSIONES DE ENVASE COLECTIVO			UNIDADES POR ENVASE COLECTIVO	CANTIDAD DE ENVASES COLECTIVOS	CODIGO DE BARRAS	MARCA MEDICAMENTO	PROCEDENCIA	CANTIDAD ENTREGAR
					ALTO	ANCHO	PROFUNDIDAD						
	FC0249	30/04/24	25/11/20	22.428	30.0	28.0	39.0	96.0	2.625	7501287621559	TRAZIMERA	BÉLGICA	252



Contrato

AA-E66-MED-INSABI-04-2021

Procedimiento

AA-012M7B998-E66-2021

Fianza

Partida presupuestal

25301

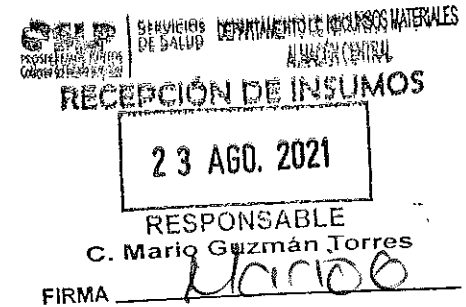
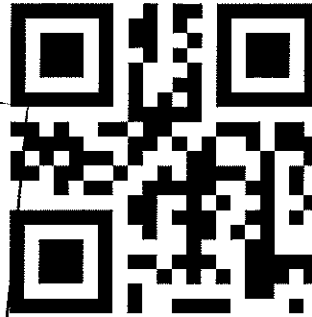
Total tarimas

1

Página 1 | 1



NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN		NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO	
980298135		U00-24-02-2021-240302-F	
<b>ALMACÉN ENTREGA</b>	<b>CLUES DESTINO</b>	<b>PROVEEDOR</b>	
<b>Nombre:</b> PARA ENTREGA A CLUES O DESTINO FINAL. <b>Dirección almacén:</b>  NO APLICA	<b>Clave - Nombre:</b> SPSSA016870 - ALMACÉN CENTRAL SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ <b>Institución requirente:</b> INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR <b>Entidad destino final (CLUES):</b> SAN LUIS POTOSÍ	<b>Razón Social:</b> PFIZER, S.A DE C.V. <b>RFC:</b> PFI730206632 <b>Domicilio:</b> PASEO DE LOS TAMARINDOS 40, COLONIA BOSQUES DE LAS LOMAS, C.P. 05120, ALCALDÍA CUAJIMALPA, CIUDAD DE MÉXICO	



ITEM	CLAVE INSUMO			DESCRIPCION			CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGAR					
1	010.000.5423.00			Trastuzumab. Solución Inyectable Cada frasco ampula con polvo contiene: Trastuzumab 440 mg Envase con un frasco ampula con polvo y un frasco ampula con 20 ml de diluyente.			252	252					
	LOTE	FECHA CADUCIDAD	FECHA FABRICACIÓN	PESO ENVASE COLECTIVO	DIMENSIONES DE ENVASE COLECTIVO		UNIDADES POR ENVASE COLECTIVO	CANTIDAD DE ENVASES COLECTIVOS	CODIGO DE BARRAS	MARCA MEDICAMENTO	PROCEDENCIA	CANTIDAD ENTREGAR	
	FC0249	30/04/24	25/11/20	22.428	ALTO	ANCHO	PROFUNDIDAD	96.0	2.625	7501287621559	TRAZIMERA	BÉLGICA	252





CUAJIMALPA, CIUDAD DE MÉXICO, A 20 DE AGOSTO DEL 2021

INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR  
CONTRATO: AA-E66-MED-INSABI-04-2021  
CLUES: SPSSA016870- ALMACEN CENTRAL SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI  
ENTIDAD DESTINO FINAL: SAN LUIS POTOSI

**CARTA DE VICIOS OCULTOS**

POR MEDIO DE LA PRESENTE **PFIZER S.A. DE C.V.**, GARANTIZA LA FABRICACIÓN CON COBERTURA AMPLIA CONTRA VICIOS OCULTOS, DEFECTOS DE FABRICACIÓN O CUALQUIER DAÑO QUE PRESENTEN LOS MEDICAMENTOS QUE A CONTINUACIÓN SE DETALLAN, Y SE COMPROMETE A CANJEAR EL 100% EN CASO DE QUE NO CUMPLA CON LA CALIDAD NORMADA PARA TAL EFECTO.

**ORDEN DE SUMINISTRO No. U00-24-02-2021-240302-F**

CLAVE	DESCRIPCION	PIEZAS	LOTE	FECHA DE CADUCIDAD
010.000.5423.00	TRASTUZUMAB. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: TRASTUZUMAB 440 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON POLVO Y UN FRASCO AMPULA CON 20 ML DE DILUYENTE	252	FC0249	30/ABR/2024

EN ESPERA DE QUE LA PRESENTE MEREZCA SU APROBACIÓN Y SIN OTRO PARTICULAR DE MOMENTO, APROVECHO LA OCASIÓN PARA ENVIAR A USTED UN RESPETUOSO Y CORDIAL SALUDO.

Atentamente

  
Verónica Patricia Laguna  
Representante Legal  
Pfizer, S.A. de C.V.

Innovaciones que cambian la vida de los pacientes

ORIGINAL

REMISION

REMISION	21-2160	05-08-2021	Hoja 1 de 1
DEPENDENCIA SOLICITANTE			
OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS), MIGUEL HIDALGO No. S/N COL. MIGUEL HIDALGO, DEL ... CIUDAD DE MEXICO, C.P. 11000 R.F.C. ONU160202DNI			
LUGAR DE ENTREGA			
SPSSA003824-INSABI ESTADOS-OFICINAS ESTATALES ADMINISTRATIVAS			
CALLE DE GUADALUPE, NO. 6850, COL. FRACCIONAMIENTO, LOMAS DE LA VIRGEN, SAN LUIS POTOSI, C.P. 78380, SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI			
DISTRIBUIDOR LOGISTICO			
CONSIGNADO A:			
MEDICA FARMA ARCAR, S.A. DE C.V. CALLE TEPETITLA S/N, COL LA PURIFICACION, TEPETITLA TEXCOCO ESTADO DE MEXICO C.P. 66240			
VIA TERRESTRE			

NUMERO DE PEDIDO	PO/3137398/OR/033
CONTRATO	3137398
CONCURSO	
NUMERO	FECHA
	DIA MES AÑO
1TB17938	
MOTIVO DE REMISION	
ADQUISICION	CANJE
	DONATIVO
	X

DATOS DEL PROVEEDOR	
PROVEEDOR	
DOMICILIO FISCAL:	
PHARMASERVICE, S.A. DE C.V.	
CALLE 3 No. 28, COL. ZONA INDUSTRIAL BENITO JUAREZ	
C.P. 76120, QUERETARO, QUERETARO	
TELEFONO: 014423122713	
FAX:	
DIRECCION ALMACEN:	
PDRON DE CONTRIBUYENTES	
PHA-030107-6G0	

REGLON	CLAVE	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
141	010.000.2141.00	BETAMETASONA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO EQUIVALENTE A 4 MG DE BETAMETASONA ENVASE CON UN FRASCO AMPULA AMPULA CONTIENE FOSFATO SODICO DE BETAMETASONA 5.3 MG O UNA AMPOLLETA CON 1 ML	2,115	ENV	\$5.99	\$12,668.85
Observaciones: Entrega: 02-08-2021 al 17-08-2021						

LABORATORIO	CLAVE	CANTIDAD	LOTE	CADUCIDAD	DENOMINACION	FECHA FABRICACION	REGISTRO SANITARIO	PROCEDENCIA
PHARMASERVICE	010.000.2141.00	2,115	BT21F01	2023-06-30	PHEX-BESIL	2021-06-16	278M2017	MEXICO

RENTA DE ALTA	NUMERO DE ALTA	DESTINO O PROGRAMA	SPSSA003824-INSABI ESTADOS-OFICINAS ESTATALES ADMINISTRATIVAS
PARTIDA DE GASTOS PRESUPUESTAL			
RECEPCION DE INGRESOS			
TOTAL			
PARCIAL			

RECIBI A ENTERA SATISFACCION  
Lic. Leonel Ortega Piedra  
JEFE DE ALMACEN

RESPONSABIL  
C. CARLOS ANGEL DOMINGUEZ  
EJECUTIVO

31 AGO 2021

SE RECIBE A ENTERA SATISFACCION

ALMACEN ESTATAL

PROGRAMA DE SERVICIOS DE SALUD

23 AGO 2021

B. MARTINEZ

23 AGO 2021

MEDECA FARMA

ORIGINAL

REMISION

REMISION	21-2302	08-08-2021	Hoja 1 de 1
DEPENDENCIA SOLICITANTE			
OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS), MIGUEL HIDALGO NO. S/N COL. MIGUEL HIDALGO, DEL " " , CIUDAD DE MEXICO, C.P. 11000 R.F.C. ONU160202DN1			
LUGAR DE ENTREGA			
SPSSA016870-INSABI BIENESTAR-ALMACEN ESTATAL AVENIDA DE LA PAZ, NO.645, COL. BARRIO, BARRIO DE TLAXCALA, SAN LUIS POTOSI, C.P. 99999, SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI			
DISTRIBUIDOR LOGISTICO			
CONSIGNADO A: MEDICA FARMA ARCAR, S.A. DE C.V. CALLE TEPETILA S/N, COL LA PURIFICACION, TEPETILA TEXCOCO ESTADO DE MEXICO C.P. 56240 VIA TERRESTRE			

NUMERO DE PEDIDO		PO/3137398/OR/031	
NO. CONTRATO:		3137398	
CONCURSO			
NUMERO		17B17938	
FECHA		DIA	MES
			AÑO
MOTIVO DE REMISION			
ADQUISICION	CANJE	DONATIVO	
		X	

PROVEEDOR	
DIRECCION FISCAL:	
PHARMASERVICE, S.A. DE C.V.	
CALLE 3 No. 28, COL. ZONA INDUSTRIAL BENITO JUAREZ	
C.P. 76120, QUERETARO, QUERETARO	
TELÉFONO: 014423122713	
FAX:	
DIRECCION ALMACEN:	
PADRON DE CONTRIBUYENTES	
PHA-030107-6G0	

RENGLÓN	CLAVE	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
54	010.000.0569.00	NITROPUSIATO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO O SOLUCION CONTIENE NITROPUSIATO DE SODIO 50 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON O SIN DILUYENTE	12	ENV	\$939.44	\$11,273.28
Observaciones: Entrega: 02-08-2021 al 17-08-2021						

LABORATORIO	CLAVE	CANTIDAD	LOTE	FECHA DE CADUCIDAD	DENOMINACION DISTINTIVA	FECHA FABRICACION	REGISTRO SANITARIO	PROCEDECIA
PHARMASERVICE	010.000.0569.00	12	MIZG01	2023-07-31	MUCATREX	2021-07-09	302M2018 SSA	MEXICO

RECIBI A ENTERA SATISFACCION  
 Lic. Leonel Ortega Piedra

SUBTOTAL: \$11,273.28		L.V.A. \$0.00		IMPORTE TOTAL: \$11,273.28	
(ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 28/100 M.N.) IMPORTE CON LETRA					

ENTRADA	PARTIDA PRESUPUESTAL	DESTINO O PROGRAMA	NUMERO DE ALTA
PARCIAL	TOTAL X	SPSSA016870-INSABI BIENESTAR-ALMACEN ESTATAL	

SE RECIBE A ENTERA SATISFACCION

ALMACEN ESTATAL

SERVICIOS DE SALUD

ESTADO DE QUERETARO

RESPONSABLE: *[Signature]*

31 AGO 2021

RECIBI A ENTERA SATISFACCION

B. MARTINEZ

23 AGO, 2021

RECIBI A ENTERA SATISFACCION

23 AGO, 2021

ORIGINAL

REMISION	FECHA DE REMISION	HOJA NUMERO
21-2303	08-08-2021	Hoja 1 de 1
DEPENDENCIA SOLICITANTE		
OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS), MIGUEL HIDALGO NO. S/N COL. MIGUEL HIDALGO, DEL " ", CIUDAD DE MEXICO, C.P. 11000 R.F.C. ONU160202DN1		
LUGAR DE ENTREGA		
SPSSA016870-INSABI BIENESTAR-ALMACEN ESTATAL AVENIDA DE LA PAZ, NO.645, COL. BARRIO, BARRIO DE TLAXCALA, SAN LUIS POTOSI, C.P. 99999, SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI		
DISTRIBUIDOR LOGISTICO		
CONSIGNADO A: MEDICA FARMA ARCAR, S.A. DE C.V. CALLE TEPETITLA S/N, COL LA PURIFICACION, TEPETITLA TEXCOCO ESTADO DE MEXICO C.P. 56240 VIA TERRESTRE		

NUMERO DE PEDIDO	PO/3137398/OR/031
NO. CONTRATO:	3137398
CONCURSO	
NUMERO	ITB17938
FECHA	
DIA	
MES	
ANO	
MOTIVO DE REMISION	
ADQUISICION	X
CANJE	
DONATIVO	

DATOS DEL PROVEEDOR	
PROVEEDOR PHARMASERVICE, S.A. DE C.V. CALLE 3 No. 28, ZONA INDUSTRIAL BENITO JUAREZ C.P. 76120, QUERETARO, QUERETARO TELEFONO: 014423122713 DIRECCION ALMACEN:	
PADRON DE CONTRIBUYENTES PHA-030107-6G0	

REGLON	CLAVE	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
131	010.000.1551.00	ORCIPRENALINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE SULFATO DE ORCIPRENALINA 0.5 MG ENVASE CON 3 AMPOLLETAS CON 1 ML	45	ENV	\$25.47	\$1,146.15
Observaciones: Entrega: 02-08-2021 al 17-08-2021						

LABORATORIO	CLAVE	CANTIDAD	LOTE	CAPDADIDAD	DENOMINACION	FECHA	FABRICACION	REGISTRO	PROCEDENCIA
PHARMASERVICE	010.000.1551.00	45	SL21501	2023-07-31	ORLIN	2021-07-12	264M2015	SSA	MEXICO

RECIBI A ENTERA SATISFACCION  
 Lic. Leonel Ortega Piedra

JEFE DE ALMACEN  
 Leonel Ortega Piedra

B. MARTINEZ

23 AGO 2021

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE (CON LETRA DE MOLDE) NOMBRE Y FIRMA (UN MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS PESOS 15/100 M.N.) IMPORTE CON LETRA		DESTINO O PROGRAMA SPSSA016870-INSABI BIENESTAR-ALMACEN ESTATAL	NUMERO DE ALTA
SUBTOTAL: \$1,146.15 I.V.A \$0.00 IMPORTE TOTAL: \$1,146.15	PARTIDA PRESUPUESTAL ENTRADA	TOTAL SERVICIOS PARCIAL	ALMACEN ESTATAL SE RECIBE A ENTERA SATISFACCION

31 AGO 2021  
 DIRECCION DE INGRESOS  
 DEPARTAMENTO DE SALUD  
 SECRETARIA DE SALUD  
 GOBIERNO FEDERAL

ORIGINAL

**DATOS DEL PROVEEDOR**

PROVEEDOR  
 DOMICILIO FISCAL:  
 PHARMASERVICE, S.A. DE C.V.  
 CALLE 3 No. 28, COL. ZONA INDUSTRIAL BENITO JUAREZ  
 C.P. 76120, QUERETARO, QUERETARO  
 TELEFONO: 014423122713  
 DIRECCION ALMACEN:  
 PHARMASERVICE, S.A. DE C.V.  
 FAX:

PADRON DE CONTRIBUYENTES  
 PHA-030107-6G0

**NÚMERO DE PEDIDO**  
 P/03137398/OR/033  
 NO. CONTRATO:3137398

**CONCURSO**

**NÚMERO**  
 FECHA  
 DIA MES AÑO

**MOTIVO DE REMISION**  
 17B17938

**ADQUISICIÓN**  
 X  
 CANJE  
 DONATIVO

**REMISION**  
 21-2363  
 08-08-2021  
 Hoja 1 de 1

**DEPENDENCIA SOLICITANTE**  
 OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA  
 PROYECTOS (UNOPS), MIGUEL HIDALGO No. S/N COL. MIGUEL  
 HIDALGO, DEL " ", CIUDAD DE MEXICO, C.P. 11000 R.F.C.  
 ONU160202DN1

**LUGAR DE ENTREGA**  
 SPS5A003824-INSABI ESTADOS-OFICINAS ESTATALES

**ADMINISTRATIVAS**  
 CALLE DE GUADALUPE, NO.5850, COL. FRACCIONAMIENTO,  
 LOMAS DE LA VIRGEN, SAN LUIS POTOSI, C.P. 78380, SAN  
 LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI

**DISTRIBUIDOR LOGISTICO**  
 CONSIGNADO A:  
 MÉDICA FARMA ARCAR, S.A. DE C.V.  
 CALLE TEPETITLA S/N, COL LA PURIFICACION, TEPETITLA  
 TEXCOCO ESTADO DE MEXICO C.P. 66240

**VIA TERRESTRE**

RENGLÓN	CLAVE	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE		
30	010.000.0291.00	NEOSTIGMINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE METISULFATO DE NEOSTIGMINA 0.5 MG ENVASE CON 6 AMPOLLETAS CON 1 ML	157	ENV	\$73.88	\$11,599.16		
Observaciones: Entrega: 02-08-2021 al 17-08-2021								
LABORATORIO	CLAVE	CANTIDAD	LOTE	CADUCIDAD	DENOMINACION DISTINTIVA	FECHA FABRICACION	REGISTRO SANITARIO	PROCEDENCIA
PHARMASERVICE	010.000.0291.00	157	P201619	2022-06-30	VISULMIN	2020-06-30	174M2018 SSA	COLOMBIA

**RECEPCION DE INGRESOS**  
 23 AGO 2021  
 B. MARTINEZ  
 NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE (CON LETRA DE MOLDE)  
 IMPORTE CON LETRA  
 (ONCE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 16/100 M.N.)  
 SUBTOTAL: \$11,599.16  
 IVA: \$0.00  
 IMPORTE TOTAL: \$11,599.16

**RECIBI A ENTERA SATISFACCION**  
 Lic. Leonel Ortega Piedra  
 JEFE DE ALMACEN  
 RECIBI A ENTERA SATISFACCION

**RECIBI A ENTERA SATISFACCION**  
 SPS5A003824-INSABI ESTADOS-OFICINAS ESTATALES ADMINISTRATIVAS

**DEPARTAMENTO DE SALUD**  
 GOBIERNO DEL ESTADO DE QUERETARO  
 ALMACEN ESTATAL  
 SE RECIBE A ENTERA SATISFACCION

RESPONSABLE  
 C. CARLOS ANTONIO RODRIGUEZ

ORIGINAL

REMISION

REMISION	21-2364	08-08-2021	Hoja 1 de 1
DEPENDENCIA SOLICITANTE			
OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS), MIGUEL HIDALGO NO. S/N COL. MIGUEL HIDALGO, DEL " " CIUDAD DE MEXICO, C.P. 11000 R.F.C. ONU160202DN1			
LUGAR DE ENTREGA			
SPSSA003824-INSABI ESTADOS-OFICINAS ESTATALES ADMINISTRATIVAS CALLE DE GUADALUPE, NO. 6860, COL. FRACCIONAMIENTO, LOMAS DE LA VIRGEN, SAN LUIS POTOSI, C.P. 78380, SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI			
CONSIGNADO A: DISTRIBUIDOR LOGISTICO MEDICA FARMA ARCAR, S.A. DE C.V. CALLE TEPETILA S/N, COL LA PURIFICACION, TEPETILA TEXCOCO ESTADO DE MEXICO C.P. 66240 VIA TERRESTRE			

NÚMERO DE PEDIDO		PO/3137398/OR/033		NO. CONTRATO: 3137398	
CONCURSO					
NÚMERO		FECHA			
ITR17938		DIA	MES	AÑO	
MOTIVO DE REMISION					
ADQUISICIÓN		CANJE		DONATIVO	
X					

PROVEEDOR		DIRECCION ALMACEN:	
PHARMASERVICE, S.A. DE C.V. CALLE 3 No. 28, COL. ZONA INDUSTRIAL BENITO JUAREZ C.P. 76120, QUERETARO, QUERETARO		TELEFONO: 014423122713 FAX:	
DOMICILIO FISCAL:		DIRECCION ALMACEN:	
PHARMASERVICE, S.A. DE C.V. CALLE 3 No. 28, COL. ZONA INDUSTRIAL BENITO JUAREZ C.P. 76120, QUERETARO, QUERETARO		TELEFONO: 014423122713 FAX:	
DATOS DEL PROVEEDOR			
PADRON DE CONTRIBUYENTES		PHA-030107-6G0	

REGLÓN	CLAVE	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE		
54	010.000.0569.00	NITROPURSIATO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO O SOLUCION CONTIENE NITROPURSIATO DE SODIO 50 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON O SIN DILUYENTE	137	ENV	\$939.44	\$128,703.28		
Observaciones: Entrega: 02-08-2021 al 17-08-2021								
LABORATORIO	CLAVE	CANTIDAD	LOTE	GADPIDAD	DENOMINACION DISTINTIVA	FECHA FABRICACION	REGISTRO SANITARIO	PROCEDECIA
PHARMASERVICE	010.000.0569.00	137	M121G01	2023-07-31	NUCATREX	2021-07-09	302M2018 SSA	MEXICO

SUBTOTAL: \$128,703.28		I.V.A. \$0.00		IMPORTE TOTAL: \$128,703.28	
NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE (CON LETRA DE MOLDE)					
RECEPCION NOMBRE Y FIRMA Leonel Ortega Piedra					
LABORATORIO		CLAVE		CANTIDAD	
PHARMASERVICE		010.000.0569.00		137	
LOTE		GADPIDAD		DENOMINACION DISTINTIVA	
M121G01		2023-07-31		NUCATREX	
FECHA FABRICACION		REGISTRO SANITARIO		PROCEDECIA	
2021-07-09		302M2018 SSA		MEXICO	
ENTREGA: 02-08-2021 al 17-08-2021 Observaciones:					
LABORATORIO		CLAVE		CANTIDAD	
PHARMASERVICE		010.000.0569.00		137	
LOTE		GADPIDAD		DENOMINACION DISTINTIVA	
M121G01		2023-07-31		NUCATREX	
FECHA FABRICACION		REGISTRO SANITARIO		PROCEDECIA	
2021-07-09		302M2018 SSA		MEXICO	

SUBTOTAL: \$128,703.28		I.V.A. \$0.00		IMPORTE TOTAL: \$128,703.28	
NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE (CON LETRA DE MOLDE)					
RECEPCION NOMBRE Y FIRMA Leonel Ortega Piedra					
LABORATORIO		CLAVE		CANTIDAD	
PHARMASERVICE		010.000.0569.00		137	
LOTE		GADPIDAD		DENOMINACION DISTINTIVA	
M121G01		2023-07-31		NUCATREX	
FECHA FABRICACION		REGISTRO SANITARIO		PROCEDECIA	
2021-07-09		302M2018 SSA		MEXICO	
ENTREGA: 02-08-2021 al 17-08-2021 Observaciones:					
LABORATORIO		CLAVE		CANTIDAD	
PHARMASERVICE		010.000.0569.00		137	
LOTE		GADPIDAD		DENOMINACION DISTINTIVA	
M121G01		2023-07-31		NUCATREX	
FECHA FABRICACION		REGISTRO SANITARIO		PROCEDECIA	
2021-07-09		302M2018 SSA		MEXICO	

ALMACEN ESTATAL  
SE RECIBE A ENTERA SATISFACCION

RECIBI A ENTERA SATISFACCION  
Lic. Leonel Ortega Piedra  
JEFE DE ALMACEN

31 AGO 2021

RESPONSABLE  
C. CARLOS ANGEL DOMINGUEZ

23 AGO 2021

B. MARTINEZ  
MEDICA FARMA

RECEPCION  
NOMBRE Y FIRMA  
Leonel Ortega Piedra



REMISION	FECHA DE REMISION	HOJA NUMERO
21-2365	08-08-2021	Hoja 1 de 1
DEPENDENCIA SOLICITANTE		
OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS), MIGUEL HIDALGO NO. S/N COL. MIGUEL HIDALGO, DEL ... CIUDAD DE MEXICO, C.P. 11000 R.F.C. ONU160202DN1		
LUGAR DE ENTREGA		
SPSSA003824-INSABI ESTADOS-OFCINAS ESTATALES ADMINISTRATIVAS CALLE DE GUADALUPE, NO.5850, COL. FRACCIONAMIENTO, LOMAS DE LA VIRGEN, SAN LUIS POTOSI, C.P. 78380, SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI		
DISTRIBUIDOR LOGISTICO		
CONSIGNADO A: MEDICA FARMA ARCAR, S.A. DE C.V. CALLE TEPETLA S/N, COL LA PURIFICACION, TEPETITLA TEXCOCO ESTADO DE MEXICO C.P. 56240		
VIA TERRESTRE		

NUMERO DE PEDIDO		PO/13137398/OR/033	
NO. CONTRATO:		3137398	
CONCURSO			
NUMERO		FECHA	
17B17938		DIA MES AÑO	
MOTIVO DE REMISION			
ADQUISICION		X	
CANJE			
DONATIVO			

DATOS DEL PROVEEDOR	
PROVEEDOR PHARMASERVICE, S.A. DE C.V. CALLE 3 No. 28, COL. ZONA INDUSTRIAL BENITO JUAREZ C.P. 76120, QUERETARO, QUERETARO TELEFONO: 014423122713 DIRECCION ALMACEN:	
PADRON DE CONTRIBUYENTES PHA-030107-6G0	

RENGLÓN	CLAVE	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
131	010.000.1551.00	ORCIPRENALINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE SULFATO DE ORCIPRENALINA 0.5 MG ENVASE CON 3 AMPOLLETAS CON 1 ML	346	ENV	\$25.47	\$8,812.62

LABORATORIO		CLAVE	CANTIDAD	LOTE	CADUCIDAD	DENOMINACION DISTINTIVA	FECHA FABRICACION	REGISTRO SANITARIO	PROCEDECIA	
PHARMASERVICE	010.000.1551.00	346	SL21G01	2023-07-31	ORLIN	2021-07-12	264M2015	SSA	MEXICO	
(OCHO MIL OCHOCIENTOS DOCE PESOS 62/100 M.N.) IMPORTE CON LETRA										
SUBTOTAL:		\$8,812.62								
I.V.A.		\$0.00								
IMPORTE TOTAL:		\$8,812.62								

RECIBI A ENTERA SATISFACCION Lc. Leonel Ortega Piedra JEFE DE ALMACEN	
RECIBI A ENTERA SATISFACCION ALMACEN ESTATAL	
SERVICIOS DE SALUD PROYECTO UNOPS	
SPSSA003824-INSABI ESTADOS-OFCINAS ESTATALES ADMINISTRATIVAS	
DESTINO O PROGRAMA	
PARTIDA PRESUPUESTAL	
ENTRADA	
TOTAL	
PARCIAL	

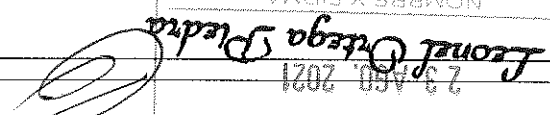
ORIGINAL  
REMISION

<b>PROVEEDOR</b> DOMICILIO FISCAL: PHARMASERVICE, S.A. DE C.V. CALE 3 No. 28, COL. ZONA INDUSTRIAL BENITO JUAREZ C.P. 76120, QUERETARO, QUERETARO TELÉFONO: 014423122713 DIRECCION ALMACEN: FAX:		<b>DATOS DEL PROVEEDOR</b>
PADRON DE CONTRIBUYENTES		PHA-030107-650

<b>NUMERO DE PEDIDO</b> PO/3137398/OR/033		<b>CONCURSO</b>	
CONTRATO 3137398		NUMERO	
FECHA		FECHA	
ANO	MES	DIA	FECHA
MOTIVO DE REMISION		MOTIVO DE REMISION	
ADQUISICION		ADQUISICION	
CANJE		CANJE	
DONATIVO		DONATIVO	

REMISION	21-2366	08-08-2021	Hoja 1 de 1
<b>DEPENDENCIA SOLICITANTE</b>			
OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS), MIGUEL HIDALGO No. S/N COL. MIGUEL HIDALGO, DEL. , CIUDAD DE MEXICO, C.P. 11000 R.F.C. ONU160202DN1			
<b>LUGAR DE ENTREGA</b>			
SPPSA003824-INSABI ESTADOS-OFICINAS ESTATALES ADMINISTRATIVAS CALLE DE GUADALUPE, NO. 6860, COL. FRACCIONAMIENTO, LOMAS DE LA VIRGEN, SAN LUIS POTOSI, C.P. 78380, SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI			
<b>DISTRIBUIDOR LOGISTICO</b>			
CONSIGNADO A: MEDICA FARMA ARCAR, S.A. DE C.V. CALLE TEPETITLA S/N, COL LA PURIFICACION, TEPETITLA CALLE TEXCOCO ESTADO DE MEXICO C.P. 66240			
<b>VIA TERRESTRE</b>			

RENGLÓN	CLAVE	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE		
250	010.000.5100.01	MILRINONA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE LACTATO DE MILRINONA EQUIVALENTE A 10 MG DE MILRINONA ENVASE CON TRES AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULA CON 10 ML CADA UNA (1 MG/1 ML)	11	ENV	\$623.99	\$6,863.89		
Observaciones: Entrega: 02-08-2021 al 17-08-2021								
LABORATORIO	CLAVE	CANTIDAD	LOTE	CADUCIDAD	DENOMINACION DISTINTIVA	FECHA FABRICACION	REGISTRO SANITARIO	PROCEDENCIA
PHARMASERVICE	010.000.5100.01	11	M12 G01	2023-07-31	TUPENGANTEL	2021-07-14	329M2018 SSA	MEXICO

SUBTOTAL: \$6,863.89		I.V.A. \$0.00		IMPORTE TOTAL: \$6,863.89	
NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE (CON LETRA DE MOLDE)					
<p style="text-align: center;">             Leonel Ortega Piedra            23 AGO 2021         </p>					
PARTIDA PRESUPUESTAL		DESTINO O PROGRAMA		SPPSA003824-INSABI ESTADOS-OFICINAS ESTATALES ADMINISTRATIVAS	
ENTRADA		PARTIDA PRESUPUESTAL		SPPSA003824-INSABI ESTADOS-OFICINAS ESTATALES ADMINISTRATIVAS	
PARCIAL		TOTAL		TOTAL	

ALMACEN ESTATAL  
SE RECIBE A ENTERA SATISFACCION

RECIBI A ENTERA SATISFACCION  
Lic. Leonel Ortega Piedra  
JEFE DE ALMACEN

RECEPCION DE INSUMOS

31 AGO 2021

RECIBENSABLE  
C. CAROLINA DOMINGUEZ

ORIGINAL

REMISION

REMISION	FECHA DE REMISION	HOJA NÚMERO
21-2680	11-08-2021	Hoja 1 de 1
DEPENDENCIA SOLICITANTE		
OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS), MIGUEL HIDALGO NO. S/N COL. MIGUEL HIDALGO, DEL. CIUDAD DE MEXICO, C.P. 11000 R.F.C. ONU160202DN1		
LUGAR DE ENTREGA		
SPSSA016870-INSABI BIENESTAR-ALMACEN ESTATAL AVENIDA DE LA PAZ, NO.645, COL. BARRIO, BARRIO DE TLAXCALA, SAN LUIS POTOSI, C.P. 99999, SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI		
DISTRIBUIDOR LOGISTICO		
CONSIGNADO A:		
MEDICA FARMA ARGAR, S.A. DE C.V. CALLE TEPETITLA S/N, COL LA PURIFICACION, TEPETITLA TEXCOCO ESTADO DE MEXICO C.P. 56240 VIA TERRESTRE		

NÚMERO DE PEDIDO		PO/3137398/OR/031		NO. CONTRATO:3137398	
CONCURSO		NÚMERO		FECHA	
		DIA		MES	
		AÑO			
MOTIVO DE REMISION		ITB17938			
ADQUISICIÓN		CANJE		DONATIVO	
X					

PROVEEDOR		PHARMA SERVICE, S.A. DE C.V.	
DOMICILIO FISCAL:		CALLE 3 No. 28, ZONA INDUSTRIAL BENITO JUAREZ C.P. 76120, QUERETARO, QUERETARO	
TELÉFONO:		014423122713	
DIRECCION ALMACEN:		FAX:	
PHARMA SERVICE, S.A. DE C.V.		PHARMA SERVICE, S.A. DE C.V.	
PADRON DE CONTRIBUYENTES		PHA-030107-6G0	
DATOS DEL PROVEEDOR			

REGLÓN	CLAVE	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
18	010.000.0247.00	DEXMEDETOMIDINA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE CLORHIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA 200 UG ENVASE CON 1 FRASCO AMPULA	1	ENV	\$74.00	\$74.00
Observaciones: Entrega: 02-08-2021 al 17-08-2021						
LABORATORIO						
PHARMA SERVICE						
CLAVE						
CANTIDAD						
LOTE						
CAPUGIDAD						
DENOMINACION						
FABRICACION						
FECHA						
REGISTRO						
SAANTARIO						
SSA						
MEXICO						
PROCEDENCIA						

RECEBIÓ A ENTERA SATISFACCIÓN		Lic. Leonel Ortega Piedra		Jefe de Almacen	
SUBTOTAL:		\$74.00		I.V.A.	
IMPORTE TOTAL:		\$74.00		(SETENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.)	
NÚMERO DE ALTA		DESTINO O PROGRAMA		PARTIDA	
SERVICIOS DE SALUD		SPSSA016870-INSABI BIENESTAR-ALMACEN ESTATAL		PRESUPUESTAL	
ALMACEN ESTATAL		PARCIAL		TOTAL	
SE RECIBE A ENTERA SATISFACCIÓN		RESPONSABLE:		C. CARLOS ANGELO GONZALEZ	

31 AGO 2021

RECIBIÓ A ENTERA SATISFACCIÓN

RESPONSABLE:

C. CARLOS ANGELO GONZALEZ

SE RECIBE A ENTERA SATISFACCIÓN

ALMACEN ESTATAL

SERVICIOS DE SALUD

PHARMA SERVICE, S.A. DE C.V.

23 AGO, 2021 B. MARTINEZ

REMISSION	FECHA DE REMISION	HOJA NUMERO
21-2693	11-08-2021	Hoja 1 de 1

**DEPENDENCIA SOLICITANTE**

OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS), MIGUEL HIDALGO No. S/N COL. MIGUEL HIDALGO, DEL ... CIUDAD DE MEXICO, C.P. 11000 R.F.C. ONU160202DNI

**LUGAR DE ENTREGA**

SPPSA003824-INSABI ESTADOS-OFICINAS ESTATALES ADMINISTRATIVAS

CALLE DE GUADALUPE NO. 6860, COL. FRACCIONAMIENTO, LOMAS DE LA VIRGEN, SAN LUIS POTOSI, C.P. 78380, SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI

**DISTRIBUIDOR LOGISTICO**

CONSIGNADO A:

MÉDICA FARMA ARCAR, S.A. DE C.V. CALLE TEPETILLA S/N, COL LA PURIFICACION, TEPETILLA TEXCOCO ESTADO DE MEXICO C.P. 56240

VIA TERRESTRE

**NUMERO DE PEDIDO**  
PO/3137398/OR/033  
NO. CONTRATO: 3137398

**CONCURSO**

**NUMERO**  
FECHA  
DIA MES AÑO

1TB17938

**MOTIVO DE REMISION**

ADQUISICION	CANJE	DONATIVO
-------------	-------	----------

X

**DATOS DEL PROVEEDOR**

PROVEEDOR  
DOMICILIO FISCAL:  
PHARMASERVICE, S.A. DE C.V.  
CALLE 3 No. 28, COL. ZONA INDUSTRIAL BENITO JUAREZ  
C.P. 76120, QUERETARO, QUERETARO  
TELÉFONO: 014423122713  
DIRECCION ALMACEN:  
FAX:

**PADRON DE CONTRIBUYENTES**  
PHA-030107-6G0

REGLÓN	CLAVE	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
18	010.000.0247.00	DEXMEDETOMIDINA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE CLORHIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA 200 UG ENVASE CON 1 FRASCO AMPULA	8	ENV	\$74.00	\$592.00

Observaciones:  
Entrega: 02-08-2021 al 17-08-2021

LABORATORIO	CLAVE	CANTIDAD	LOTE	CADUCIDAD	DENOMINACION	FECHA FABRICACION	REGISTRO SANITARIO	PROCEDECIA
PHARMASERVICE	010.000.0247.00	8	DE21E05	2023-05-31	AVEMEDIT	2021-05-28	019M2017 SSA	MEXICO

SUBTOTAL: \$592.00		LVA: \$0.00		IMPORTE TOTAL: \$592.00	
NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE (CON LETRA DE MOLDE)		IMPORTE CON LETRA		PARTIDA	
B. MARTINEZ		QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.)		PRESUPUESTAL	
NOMBRE Y FIRMA		NUMERO DE ALTA		ENTRADA	
Leonel Ortega Piedra		23 ABO. 2021		SPPSA003824-INSABI ESTADOS-OFICINAS ESTATALES ADMINISTRATIVAS	

TOTAL		PARCIAL	
SERVICIOS		SERVICIOS	

SE RECIBE A ENTERA SATISFACCION

ALMACEN ESTATAL

PROFESIONALES EN SERVICIOS DE SALUD

GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI

RECIBI A ENTERA SATISFACCION  
Lic. Leonel Ortega Piedra  
JEFE DE ALMACEN

RESPONSABLE  
31 AGO 2021  
REGION DE INSUMOS

ORIGINAL

REMISSION

**REMISION**

REMISION	21-2694	11-08-2021	Hoja 1 de 1
DEPENDENCIA SOLICITANTE			
OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS), MIGUEL HIDALGO No. S/N COL. MIGUEL HIDALGO, DEL ... CIUDAD DE MEXICO, C.P. 11000 R.F.C. ONU160202DN1			
LUGAR DE ENTREGA			
SPSSA003824-INSABI ESTADOS-OFCINAS ESTATALES ADMINISTRATIVAS CALLE DE GUADALUPE, NO.5850, COL. FRACCIONAMIENTO, LOMAS DE LA VIRGEN, SAN LUIS POTOSI, C.P. 78380, SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI			
DISTRIBUIDOR LOGISTICO			
CONSIGNADO A: MEDICA FARMA ARCAR, S.A. DE C.V. CALLE TEPETLA S/N, COL LA PURIFICACION, TEPETLA TEXCOCO ESTADO DE MEXICO C.P. 58240			
VIA TERRESTRE			

NÚMERO DE PEDIDO		PO3137398/OR/033	
NÚMERO DE CONTRATO:		3137398	
CONCURSO			
NÚMERO		FECHA	
	DIA	MES	AÑO
MOTIVO DE REMISION		1TB17938	
ADQUISICIÓN	CANJE	DONATIVO	
X			

DADOS DEL PROVEEDOR	
PROVEEDOR DOMICILIO FISCAL: PHARMASERVICE, S.A. DE C.V. CALLE 3 No. 28, COL. ZONA INDUSTRIAL BENITO JUAREZ C.P. 76120, QUERETARO, QUERETARO TELEFONO: 014423122713 DIRECCION ALMACEN:	
PADRON DE CONTRIBUYENTES PHA-030107-6G0	

REGLÓN	CLAVE	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
18	010.000.0247.02	DEXMEDETOMIDINA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE CLORHIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA 200 UG ENVASE CON 25 FRASCOS AMPULA	1	ENV	\$1,749.00	\$1,749.00
Observaciones: Entrega: 02-08-2021 al 17-08-2021						

SUBTOTAL:	\$1,749.00
LVA	\$0.00
IMPORTE TOTAL:	\$1,749.00
NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE (CON LETRA DE MOJDE) Leonel Ortega Piedra 23 AGO. 2021	

RECIBI A ENTERA SATISFACCION  
 Lic. Leonel Ortega Piedra  
 JEFE DE ALMACEN

RECIBI A ENTERA SATISFACCION  
 ALMACEN ESTATAL

31 AGO 2021

RESPONSABLE

FRMVA

CONTROL  
 23 AGO. 2021 B. MARTINEZ

# REMISIÓN ORIGINAL

REMISIÓN	FECHA DE REMISIÓN	HOJA NÚMERO
<b>21-2737</b>	13-08-2021	Hoja 1 de 1
<b>DEPENDENCIA SOLICITANTE</b>		
OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS), MIGUEL HIDALGO No. S/N Col. MIGUEL HIDALGO, DEL. ., CIUDAD DE MEXICO, C.P 11000 R.F.C. ONU160202DN1		
<b>LUGAR DE ENTREGA</b>		
SPSSA003824-INSABI ESTADOS-OFCINAS ESTATALES ADMINISTRATIVAS CALLE DE GUADALUPE, NO.5850 , COL. FRACCIONAMIENTO, LOMAS DE LA VIRGEN, SAN LUIS POTOSI, C.P. 78380, SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI		
<b>DISTRIBUIDOR LOGÍSTICO</b>		
CONSIGNADO A: MÉDICA FARMA ARCAR, S.A. DE C.V. CALLE TEPETITLA S/N, COL LA PURIFICACIÓN, TEPETITLA TEXCOCO ESTADO DE MÉXICO C.P. 56240 VÍA TERRESTRE		

DATOS DEL PROVEEDOR	
<b>PROVEEDOR</b> DOMICILIO FISCAL: PHARMASERVICE, S.A. DE C.V. CALLE 3 No. 28, COL. ZONA INDUSTRIAL BENITO JUAREZ C.P. 76120, QUERETARO, QUERETARO TELEFONO: 014423122713      FAX: DIRECCION ALMACEN:	
	PADRON DE CONTRIBUYENTES  PHA-030107-6G0

NÚMERO DE PEDIDO			
PO/3137768/OR/032 NO. CONTRATO:3137758			
CONCURSO			
NÚMERO	FECHA		
ITB17938	DIA	MES	AÑO
MOTIVO DE REMISION			
ADQUISICIÓN	CANJE	DONATIVO	
X			

RENGLÓN	CLAVE	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE																		
252	010.000.5105.00	ESMOLOL SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE ESMOLOL 2.5 G ENVASE CON 2 AMPOLLETAS CON 10 ML (250 MG/ML)  Entrega: 02-08-2021 al 17-08-2021  Observaciones:	18	ENV	\$1,649.90	\$29,698.20																		
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>LABORATORIO</th> <th>CLAVE</th> <th>CANTIDAD</th> <th>LOTE</th> <th>CADUCIDAD</th> <th>DENOMINACIÓN DISTINTIVA</th> <th>FECHA FABRICACIÓN</th> <th>REGISTRO SANITARIO</th> <th>PROCEDENCIA</th> </tr> <tr> <td>PHARMASERVICE</td> <td>010.000.5105.00</td> <td style="text-align: center;">18</td> <td>ES21F01</td> <td>2023-06-30</td> <td>TIFESOLP</td> <td>2021-06-25</td> <td>339M2015 SSA</td> <td>MEXICO</td> </tr> </table>	LABORATORIO	CLAVE	CANTIDAD	LOTE	CADUCIDAD	DENOMINACIÓN DISTINTIVA	FECHA FABRICACIÓN	REGISTRO SANITARIO	PROCEDENCIA	PHARMASERVICE	010.000.5105.00	18	ES21F01	2023-06-30	TIFESOLP	2021-06-25	339M2015 SSA	MEXICO				
LABORATORIO	CLAVE	CANTIDAD	LOTE	CADUCIDAD	DENOMINACIÓN DISTINTIVA	FECHA FABRICACIÓN	REGISTRO SANITARIO	PROCEDENCIA																
PHARMASERVICE	010.000.5105.00	18	ES21F01	2023-06-30	TIFESOLP	2021-06-25	339M2015 SSA	MEXICO																

06 SEP. 2021

**RECEPCION**

RECIBI A ENTERA SATISFACCIÓN

Lic. Leonel Ortega Piedra

JEFE DE ALMACEN

06 SEP. 2021

**RECEPCION**

RECIBI A ENTERA SATISFACCIÓN

Lic. Leonel Ortega Piedra

JEFE DE ALMACEN

SUBTOTAL: \$29,698.20

I.V.A. \$0.00

IMPORTE TOTAL: \$29,698.20

20 SEP. 2021

RESPONSABLE

C. Israel Andrade Martínez

FIRMA

RECIBI A ENTERA SATISFACCIÓN

ALMACÉN ESTATAL

SE RECIBE A ENTERA SATISFACCIÓN



13 DE AGOSTO DE 2021

CARTA DE VICIOS

OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS)  
SPSSA003824-INSABI ESTADOS-OFICINAS ESTATALES ADMINISTRATIVAS  
2737

PRESENTE.

CON REFERENCIA A LAS CLAVES DE MEDICAMENTOS QUE A CONTINUACIÓN SE MENCIONAN, MISMAS QUE NOS FUERON ASIGNADAS AL AMPARO DEL CONTRATO NO. 3137758 DE LA LICITACION ITB17938, EXTENDEMOS LA PRESENTE CARTA RESPONSIVA HACIENDO CONSTAR EL ORIGEN LÍCITO DE LOS MISMOS Y GARANTIZÁNDOLOS CONTRA CUALQUIER DEFECTO DE FABRICACIÓN Y/O VICIOS OCULTOS, ASÍ COMO SU PERIODO DE CADUCIDAD NO MENOR A 12 (DOCE) MESES CONTADOS A PARTIR DE SU FECHA DE ENTREGA. NO OBSTANTE LO ANTERIOR, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LAS BASES DE LICITACIÓN, PODREMOS ENTREGAR MEDICAMENTOS CON CADUCIDAD MÍNIMA DE HASTA 9 MESES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA, RESPALDANDO ÉSTOS CON UNA CARTA COMPROMISO DE CANJE, QUEDANDO OBLIGADOS A REALIZAR SU CAMBIO DENTRO DE UN PLAZO NO MAYOR A 10 (DIEZ) DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DE SU NOTIFICACIÓN.

NO. ORDEN	CLAVE	DESCRIPCIÓN
PO/3137758/OR/032	010.000.5105.00	ESMOLOL SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE ESMOLOL 2.5 G ENVASE CON 2 AMPOLLETAS CON 10 ML (250 MG/ML)
LOTE ES21F01	CADUCIDAD 2023-06-30	FABRICANTE PHARMASERVICE S.A. DE C.V.
		PRESENTACIÓN GENÉRICO
		PROCEDENCIA MEXICO
		MARCA TIFESOLP
		REG. SAN. 339M2015 SSA

SIN OTRO PARTICULAR ESTAMOS A SUS ORDENES PARA CUALQUIER ACLARACIÓN ADICIONAL.

ATENTAMENTE

  
VIRGINIA MEZA OLGUIN  
REPRESENTANTE

PHARMASERVICE S.A. DE C.V.

CALLE 3 No. 28, COL. ZONA INDUSTRIAL BENITO JUAREZ, QUERETARO, QUERETARO,

C.P. 76120

TEL.014423122713

REMISIÓN

ORIGINAL

REMISIÓN	FECHA DE REMISIÓN	HOJA NÚMERO
21-2814	20-08-2021	Hoja 1 de 1

DATOS DEL PROVEEDOR	
<b>PROVEEDOR</b> <b>DOMICILIO FISCAL:</b> PHARMASERVICE, S.A. DE C.V. CALLE 3 No. 28, COL. ZONA INDUSTRIAL BENITO JUAREZ C.P. 76120, QUERETARO, QUERETARO <b>TELÉFONO:</b> 014423122713 <b>FAX:</b> <b>DIRECCION ALMACEN:</b>	
PADRON DE CONTRIBUYENTES	
PHA-030107-6G0	

NÚMERO DE PEDIDO			
PO/3137399/OR/045 NO. CONTRATO:3137399			
CONCURSO			
NÚMERO	FECHA		
ITB17978	DÍA	MES	AÑO
MOTIVO DE REMISION			
ADQUISICIÓN	CANJE	DONATIVO	
X			

DEPENDENCIA SOLICITANTE	
OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS), MIGUEL HIDALGO No. S/N Col. MIGUEL HIDALGO, DEL. , CIUDAD DE MEXICO, C.P 11000 R.F.C. ONU160202DN1	
LUGAR DE ENTREGA	
SPSSA003824-INSABI ESTADOS-OFICINAS ESTATALES ADMINISTRATIVAS CALLE DE GUADALUPE, NO.5850 , COL. FRACCIONAMIENTO, LOMAS DE LA VIRGEN, SAN LUIS POTOSI, C.P. 78380, SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI	
DISTRIBUIDOR LOGISTICO	
CONSIGNADO A: MÉDICA FARMA ARCAR, S.A. DE C.V. CALLE TEPANTITLA S/N, COL LA PURIFICACIÓN, TEPETITLA TEXCOCO ESTADO DE MÉXICO C.P. 56240 VÍA TERRESTRE	

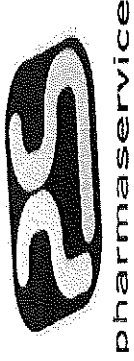
RENGLÓN	CLAVE	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
235	010.000.4264.00	ACICLOVIR SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE ACICLOVIR SODICO EQUIVALENTE A 250 MG DE ACICLOVIR ENVASE CON 5 FRASCOS AMPULA  Entrega: 02-08-2021 al 17-08-2021  Observaciones:	139	ENV	\$256.99	\$35,721.61

LABORATORIO	CLAVE	CANTIDAD	LOTE	CADUCIDAD	DENOMINACIÓN DISTINTIVA	FECHA FABRICACIÓN	REGISTRO SANITARIO	PROCEDENCIA
PHARMASERVICE	010.000.4264.00	139	AC21G09	2023-07-31	AVECICLAR	2021-07-31	137M2013 SSA	MEXICO

B. MARTÍNEZ 06 SEP. 2021 APROBADO CONTROL DE CALIDAD	Leonel Ortega Piedra NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE (CON LETRA DE MOJDE)	SUBTOTAL: \$35,721.61 I.V.A. \$0.00 IMPORTE TOTAL: \$35,721.61
	(TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS VEINTIUN PESOS 61/100 M.N.) IMPORTE CON LETRA	
	NÚMERO DE ALTA: _____ DESTINO O PROGRAMA: _____	SERVICIOS DE SALUD DEPARTAMENTO DE OCUPACIONES Y MATERIAS DEPARTAMENTO DE OCUPACIONES Y MATERIAS PRESUPUESTO CONTROL

SPSSA003824-INSABI ESTADOS-OFICINAS ESTATALES ADMINISTRATIVAS DE SALUD PROSPEREMOS JUNTOS Gobierno del Estado 2015-2021	RECIBÍ A ENTERA SATISFACCIÓN ALMACÉN ESTATAL Lic. Leonel Ortega Piedra JEFE DE ALMACEN  SE RECIBE A ENTERA SATISFACCIÓN	20 SEP. 2021 RESPONSABLE C. Israel Andrade Martínez FIRMA
---	---	--





23 DE AGOSTO DE 2021

**CARTA DE VICIOS**

**OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS)  
SPSSA003824-INSABI ESTADOS-OFICINAS ESTATALES ADMINISTRATIVAS  
2814**

**PRESENTE.**

CON REFERENCIA A LAS CLAVES DE MEDICAMENTOS QUE A CONTINUACIÓN SE MENCIONAN, MISMAS QUE NOS FUERON ASIGNADAS AL AMPARO DEL CONTRATO NO. **3137399** DE LA LICITACION **ITB17978**, EXTENDEMOS LA PRESENTE CARTA RESPONSIVA HACIENDO CONSTAR EL ORIGEN LÍCITO DE LOS MISMOS Y GARANTIZÁNDOLOS CONTRA CUALQUIER DEFECTO DE FABRICACIÓN Y/O VICIOS OCULTOS, ASÍ COMO SU PERIODO DE CADUCIDAD NO MENOR A 12 (DOCE) MESES CONTADOS A PARTIR DE SU FECHA DE ENTREGA. NO OBSTANTE LO ANTERIOR, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LAS BASES DE LICITACIÓN, PODREMOS ENTREGAR MEDICAMENTOS CON CADUCIDAD MÍNIMA DE HASTA 9 MESES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA, RESPALDANDO ÉSTOS CON UNA CARTA COMPROMISO DE CANJE, QUEDANDO OBLIGADOS A REALIZAR SU CAMBIO DENTRO DE UN PLAZO NO MAYOR A 10 (DIEZ) DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DE SU NOTIFICACIÓN.

No.ORDEN	CLAVE	DESCRIPCIÓN					
PO/3137399/OR/045	010.000.4264.00	ACICLOVIR SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE ACICLOVIR SODICO EQUIVALENTE A 250 MG DE ACICLOVIR ENVASE CON 5 FRASCOS AMPULA					
LOTE	CADUCIDAD	FABRICANTE	PRESENTACION	PROCEDENCIA	MARCA	REG. SAN.	
AC21G09	139	2023-07-31	PHARMASERVICE, S.A. DE C.V.	COMERCIAL	MEXICO	AVECICLAR	137M2013 SSA

SIN OTRO PARTICULAR ESTAMOS A SUS ORDENES PARA CUALQUIER ACLARACIÓN ADICIONAL.

ATENTAMENTE

VIRGINIA MEZA OLGUIN  
REPRESENTANTE

**PHARMASERVICE S.A. DE C.V.**  
CALLE 3 No. 28, COL. ZONA INDUSTRIAL BENITO JUAREZ, QUERETARO, QUERETARO,  
C.P. 76120  
TEL.014423122713

PROVEEDOR	PIRAMAL CRITICAL CARE, INC	
DIRECCIÓN	PIRAMAL CRITICAL CARE INC. 3950 SCHELDEN CIRCLE BETHLEHEM PA, 18017, EUA	
RFC	2039851 /	16-1471075

ORDEN DE REPOSICIÓN	DESTINO DE ENTREGA			OPERADOR LOGISTICO		FECHA LIMITE DE ENTREGA	
PO/3137330/OR/017	INSTITUCIÓN	INSABI - 25 HOSPITALES	ENTIDAD FEDERATIVA	SAN LUIS POTOSI	ALMACÉN OPERADOR LOGISTICO	Médica Farma Arcar, S.A. de C.V.	27/07/2021
CONTRATO							
3137330	ALMACEN DELEGACIONAL EN SAN LUIS POTOSI		AV. DE LOS CONVENTOS 107-109-111 COL. HOGARS FERROCARRILeros CP 78060 SOLEDAD DE GRACIANO SAN LUIS POTOSI		DIRECCIÓN ALMACÉN OPERADOR LOGISTICO	MFA Almacén Texcoco Calle Tepantitla s/n Col. la Purificación Tepetitla, Texcoco, México, C.P. 56240	FECHA DE REMISIÓN
LICITACIÓN							26/07/2021
ITB/2020/17938	CLUES		SPSSA001102				

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	MARCA	PROCEDENCIA	REGISTRO SANITARIO	LOTE	FABRICACIÓN	CADUCIDAD	PRECIO	IMPORTE
83 ✓	010.000.0233.00	Sevoflurano. Liquido o solucion cada envase contiene: sevoflurano 250ml envase con 250ml de liquido o solucion.	SAVANNLAB	U.S.A	238M2016 SSA	S1401F07	01/06/2021	01/06/2023	\$ 40.38	\$ 3,351.54
									SUB-TOTAL:	\$ 3,351.54
									Precio en Dolares Amer. I.V.A.:	\$ -
									TOTAL:	\$ 3,351.54

  
**IMPORTE CON LETRA**  
 27 JUL 2021  
 R. Morales  
**APROBADO**  
 CONTROL DE CALIDAD

**RECIBI A ENTERA SATISFACCIÓN**  
**JEFE DE LOGISTICA**  
 Francisco Arriaga Ramirez 18:00 hrs  
 AUXILIAR DE ALMADÉN  
 Recibi a entera satisfacción  
 Hora: 13:04  
 Firma: \_\_\_\_\_


  
 Hospital Central  
 Dirección  
 Morónes Prieto  
**RECIBIDO**  
 02 AGO 2021  
 ALMACÉN GENERAL

27 JUL. 2021  
 Montes Olivares  
 NOMBRE Y FIRMA  
**RECEPCIÓN**


**22731 Proyecto para la Adquisición de Medicamentos en México**

Proceso de adquisición: ITB17938

Contrato: 3137330

Información de Proveedor		Dirección para entrega		
<b>Proveedor</b>	PIRAMAL CRITICAL CARE, INC	<b>Almacén</b>	MFA Almacén Texcoco	
<b>Fecha límite de entrega</b>	26/07/2021	<b>Dirección</b>	Calle Tepantilla s/n la Purificación Tepetitla, Texcoco, México, C.P. 56240	
Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Subtotal
010.000.0233.00	Sevoflurano. Líquido o solución cada envase contiene: sevoflurano 250 ml. envase con 250 ml de líquido o solución.	99	40.38	3,997.62
El proveedor debe coordinar con cada almacén una cita de entrega. De preferencia antes pero que no sobrepase la fecha máxima establecida.		<b>Monto total (USD US\$)</b>		3,997.62
Sé certifica que los artículos anteriormente relacionados han sido recibidos a satisfacción de los mismos de conformidad con la orden de reposición. Esta certificación no exime al proveedor de sus obligaciones y responsabilidades de la aplicación de garantías, ni de sus obligaciones y responsabilidades de conformidad con las disposiciones de la orden de reposición.				

 Nombre, firma y sello  
 Proveedor

  
 Mahesh Sane

 Nombre, firma y sello  
 Operador Logístico

 Nombre y firma  
 UNOPS

Institución	Entidad federativa	CLUES	Clave	Cantidad Requerida
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000083	010.000.0233.00	7
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	010.000.0233.00	7
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA004991	010.000.0233.00	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005003	010.000.0233.00	1
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	010.000.0233.00	83





Carta de vicios ocultos

20 de julio de 2021

INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR  
Presente.

Por este conducto, quien suscribe, **Fernando Saavedra Ramírez**, representante legal, de la empresa Casa Plarre, S.A de C.V. como distribuidor de Piramal Critical Care, Inc., manifiesta que, con respecto a los medicamentos entregados bajo la adjudicación y listados a continuación:

Clave	Descripción	Número de Lote	Fecha de Fabricación	Fecha de Caducidad	Número de Botellas por Lote a Entregar
010.000.0233.00	Sevoflurano. Líquido o solución cada envase contiene: sevoflurano 250 ml. Envase con 250 ml de líquido o solución	S1401F07	Junio 1, 2021	Junio 2023	83

Para efecto de la Orden de Reposición **PO/3137330/OR/017**, se presentan los siguientes frascos fabricados con el lote indicado arriba para la siguiente institución:

Orden de Remisión	Institución	Entidad Federativa	CLUES
40	INSABI – 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102

Una vez que seamos notificados de cualquier deficiencia y/o defectos o vicios ocultos en los productos, causados por nuestra negligencia, recogeremos y reemplazaremos dichos productos durante el término del contrato de acuerdo a los términos y condiciones de la licitación, previendo que estas se presenten durante la vida útil aprobada de los mismos.

ATENTAMENTE

Fernando Saavedra Ramírez  
Representante Legal

CASA PLARRE S.A. DE C.V.  
**plarre**  
CPL8512305I2

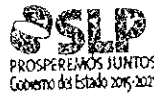
**Patriotismo D.F.**  
Diagonal de patriotismo No. 1 Piso A2  
Col. Hipódromo Condesa  
C.P. 06170 México, D.F.  
Tel. 01 55 5134 0270  
ventas@casaplarre.com

**Cuauhtémoc D.F.**  
Av. Cuauhtémoc No. 220-201  
Col. Doctores,  
C.P. 06720 México, D.F.  
Tel. 01 55 5134 3730  
ventas@casaplarre.com

**Monterrey**  
Simón Bolívar No. 1554  
Col. Mitras Centro  
C.P. 64460 Monterrey, N.L.  
Tel. 01 81 8346 1473  
ventas\_mty@casaplarre.com

**Guadalajara**  
General Antonio León No. 434 Int. 13  
Col. Ladrón de Guevara A  
C.P. 44650 Guadalajara, Jal.  
Tel. 01 33 3630 9781  
ventas\_gdl@casaplarre.com  
www.casaplarre.com





SERVICIOS DE SALUD

ALMACÉN ESTATAL

REMISIÓN: 96

15 SEP 2021

RESPONSABLE  
DR. ANGEL DOMÍNGUEZ  
*Angel Dominguez*

PROVEEDOR	PIRAMAL CRITICAL CARE, INC
DIRECCIÓN	PIRAMAL CRITICAL CARE INC. 3950 SCHELDEN CIRCLE BETHLEHEM PA, 18017, EUA
RFC	2039851 / 16-1471075

SE RECIBE A ENTERA SATISFACCIÓN

ORDEN DE REPOSICIÓN	DESTINO DE ENTREGA				OPERADOR LOGISITICO		FECHA LIMITE DE ENTREGA
PO/3137330/OR/041	INSTITUCIÓN	INSABI ESTADOS	ENTIDAD FEDERATIVA	SAN LUIS POTOSI	ALMACÉN OPERADOR LOGISTICO	Médica Farma Arcar, S.A. de C.V.	17/08/2021
CONTRATO							
3137330	CLUES			SPSSA003824	DIRECCIÓN ALMACÉN OPERADOR LOGISTICO	MFA Almacén Texcoco Calle Tepantitla s/n Col. la Purificación Tepetitla, Texcoco, México, C.P. 56240	FECHA DE REMISIÓN
LICITACIÓN							09/08/2021
ITB/2020/17938							

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	MARCA	PROCEDENCIA	REGISTRO SANITARIO	LOTE	FABRICACIÓN	CADUCIDAD	PRECIO	IMPORTE
332	010.000.0233.00	Sevoflurano. Líquido o solución cada envase contiene: sevoflurano 250ml envase con 250ml de líquido o solución.	SAVANLAB	U.S.A	238M2016 SSA	S1761G15	24/06/2021	01/06/2023	\$ 40.38	\$ 13,406.16

IMPORTE CON LETRA	Trece mil cuatrocientos seis Dolares 16/100 Dls
-------------------	---

MEDICA FARMA	SUB-TOTAL: \$ 13,406.16
Preço en Dolares Amer.	I.V.A: \$ -
TOTAL:	\$ 13,406.16

MEDICA FARMA  
**Arca**  
31 AGO. 2021  
*R. Morales*  
APROBADO  
CONTROL DE CALIDAD

RECIBI A ENTERA SATISFACCION  
JEFE DE LOGISTICA

10:00hrs

MEDICA FARMA  
**Arca**  
31 AGO. 2021  
*Arturo Montes Olivares*  
NOMBRE Y FIRMA  
**RECEPCIÓN**

**INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR**  
Presente.

Por este conducto, quien suscribe, **Fernando Saavedra Ramirez**, representante legal, de la empresa Casa Plarre, S.A de C.V. como distribuidor de Piramal Critical Care, Inc., manifiesta que, con respecto a los medicamentos entregados bajo la adjudicación y listados a continuación:

Clave	Descripción	Número de Lote	Fecha de Fabricación	Fecha de Caducidad	Número de Botellas por Lote a Entregar
010.000.0233.00	Sevoflurano. Líquido o solución cada envase contiene: sevoflurano 250 ml. Envase con 250 ml de líquido o solución	S1761G15	Junio 24, 2021	Junio 2023	332

Para efecto de la Orden de Reposición **PO/3137330/OR/041**, se presentan los siguientes frascos fabricados con el lote indicado arriba para la siguiente institución:

Orden de Remisión	Institución	Entidad Federativa	CLUES
96	INSABI ESTADOS	San Luis Potosí	SPSSA003824

Una vez que seamos notificados de cualquier deficiencia y/o defectos o vicios ocultos en los productos, causados por nuestra negligencia, recogeremos y reemplazaremos dichos productos durante el término del contrato de acuerdo a los términos y condiciones de la licitación, previendo que estas se presenten durante la vida útil aprobada de los mismos.

ATENTAMENTE

  
Fernando Saavedra Ramirez  
Representante Legal

CASA PLARRE S.A. DE C.V.

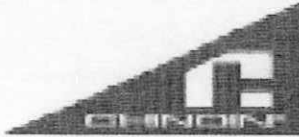
  
CPL851230512

Patriotismo D.F.  
Diagonal de patriotismo No. 1 Piso A2  
Col. Hipódromo Condesa  
C.P. 06170 México, D.F.  
Tel. 01 55 5134 0270  
ventas@casaplarre.com

Cuauhtémoc D.F.  
Av. Cuauhtémoc No. 220-201  
Col. Doctores,  
C.P. 06720 México, D.F.  
Tel. 01 55 5134 3730  
ventas@casaplarre.com

Monterrey  
Simón Bolívar No. 1554  
Col. Mitrás Centro  
C.P. 64460 Monterrey, N.L.  
Tel. 01 81 8346 1473  
ventas\_nty@casaplarre.com

Guadalajara  
General Antonio León No. 434 Int. 13  
Col. Ladrón de Guevara  
C.P. 44650 Guadalajara, Jal.  
Tel. 01 33 3630 9781  
ventas\_gdl@casaplarre.com  
www.casaplarre.com



REMISION No. C-0000390

FECHA DE REMISIÓN			HOJA NUMERO
DIA	MES	AÑO	1 DE 1
10	08	2021	

DATOS DEL PROVEEDOR	
NOMBRE:	<b>PRODUCTOS FARMACEUTICOS, S.A DE C.V.</b>
DIRECCION	CALLE LAGO TANGAÑICA NÚM. 18 COLONIA: GRANADA DELEGACIÓN: MIGUEL HIDALGO, MÉXICO, D.F.
R.F.C.	PFA800109TG4

ORDEN DE REPOSICIÓN		
PO/3137317/OR/025		
CONTRATO:	3137317	
CLUES		
SPSSA001102		
FECHA LIMITE DE ENTREGA:	17/08/2021	
PROYECTO PARA LA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS EN MÉXICO (UNOPS).		
PROCESO DE ADJUDICACION		
ITB17938		
MOTIVO DE LA REMISION		
ADQUISICION	CANJE	DONATIVO
XXXX		

UNIDAD ADMINISTRATIVA SOLICITANTE
INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR
OPERADOR LOGÍSTICO
MFA Almacén Texcoco, Calle Tepantitla s/n la Purificación Tepetitla, Texcoco, México, C.P. 56240
DIRECCION DE ENTREGA
<b>INSABI 25 HOSPITALES SAN LUIS POTOSÍ</b>

CONS	CLAVE	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	010.000.3432.00	Dexametasona. Tableta. Cada tableta contiene dexametasona 0.5 mg Envase con 30 tabletas.  CANT: 42      LOTE: BAB008      FAB: 03/02/2021      CAD: 03/02/2023      LABORATORIO: CHINOIN  PAIS DE ORIGEN: MÉXICO      REGISTRO SANITARIO: 61311 SSA  MARCA: ALIN  FABRICANTE DEL MEDICAMENTO: Productos Farmacéuticos, S.A de C.V.  DISTRIBUIDO POR: Productos Farmaceuticos, S.A de C.V.	42	ENVASE	\$14.35	\$602.70

1630 ms  
RECIBI A ENTERA SATISFACCIÓN  
Lic. Leonel Ortega Piedra  
JEFE DE ALMACEN

APROBADO  
CONTROL DE CALIDAD  
16/AGO 2021



B. MARTÍNEZ		23 AGO. 2021		SUBTOTAL \$602.70	
FRANCISCO ARRIAGA PANÁJES		16/AGO 2021		I.V.A. 2021 \$0.00	
NOMBRE Y TÍTULO DE LA PERSONA QUE RECIBE (CON LETRA DE MOLDE)		NOMBRE Y FIRMA		IMPORTE TOTAL \$602.70	
AUXILIAR DE ALMACÉN		AL (SEISCIENTOS DOS PESOS 70/100 M.N.)		NOMBRE DE FIRMA	
Recibi a entera satisfacción		IMPORTE CON LETRA		RECEPCION	
NUMERO DE ALTA		DESTINO O PROGRAMA		PARTIDA	
Hora: 17:06		MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS		ENTRADA	
Firma				TOTAL	
				PARCIAL	
				X	

**22731 Proyecto para la Adquisición de Medicamentos en México**  
Proceso de adquisición: ITB17938  
Contrato: 3137317

Información de Proveedor		Dirección para entrega	
<b>Proveedor</b>	PRODUCTOS FARMACEUTICOS , S.A DE CV	<b>Almacén</b>	MFA Almacén Texcoco
<b>Fecha límite de entrega</b>	17/08/2021	<b>Dirección</b>	Calle Tepantitla s/n la Purificación Tepetitla, Texcoco, México, C.P. 56240

Clave	Descripción	Cantidad	Precio	Subtotal
010.000.3432.00	Dexametasona. Tableta. Cada tableta contiene dexametasona 0.5 mg Envase con 30 Tabletas.	54	14.35	774.90

El proveedor debe coordinar con cada almacén una cita de entrega. De preferencia antes pero que no sobrepase la fecha máxima establecida. Monto total (MXN \$) 774.90

Sé certifica que los artículos anteriormente relacionados han sido recibidos a satisfacción de los mismos de conformidad con la orden de reposición. Esta certificación no exime al proveedor de sus obligaciones y responsabilidades de la aplicación de garantías, ni de sus obligaciones y responsabilidades de conformidad con las disposiciones de la orden de reposición.

*Luis García Sigüenza*  
Nombre, firma y sello  
Proveedor

*Leonel Ortega Piedra*  
Nombre, firma y sello  
Operador Logístico

Nombre y firma  
UNOPS

Institución	Entidad federativa	CLUES	Clave	Cantidad Requerida
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGIMS000083	010.000.3432.00	3
INSABI - 25 HOSPITALES	Durango	DGSSA002414	010.000.3432.00	4
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA004991	010.000.3432.00	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005003	010.000.3432.00	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Hidalgo	HGSSA005015	010.000.3432.00	1
INSABI - 25 HOSPITALES	Oaxaca	OCSSA007915	010.000.3432.00	1
INSABI - 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102	010.000.3432.00	42
INSABI - 25 HOSPITALES	Zacatecas	SPSSA001102	010.000.3432.00	1

**LAS CANTIDADES Y FECHAS DE ENTREGA SE SUSTENTAN CONFORME A LAS REMISIONES SELLADAS**

**PRODUCTOS FARMACEUTICOS S. A. DE C. V.**  
AGL TANGAÑICA No. 18 COLONIA GRANADA  
DELEGACION MIGUEL HIDALGO  
1520 MEXICO, D. F.  
R. F. C. PFA-800109TG



## CARTA DE GARANTÍA

Ciudad de México a 10 de agosto de 2021

OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE  
SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS)  
PRESENTE.

Destino Final: INSABI – 25 HOSPITALES San Luis Potosí  
CLUES: SPSSA001102

El que suscribe, representante legal de la empresa PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, S.A. DE C.V., asume el compromiso y garantiza la siguiente clave conforme al Contrato No. 3137317, Orden de Suministro: PO/3137317/OR/025, derivado del Proceso de Adquisición: ITB17938

CLAVE	GENÉRICO	LOTE	FECHA DE FABRICACIÓN	FECHA DE CADUCIDAD	CANTIDAD
010.000.3432.00	Dexametasona. Tableta. Cada tableta contiene dexametasona 0.5 mg Envase con 30 Tabletas	BAB008	03/02/2021	03/02/2023	42

Destino:

Institución	Entidad federativa	CLUES
INSABI – 25 HOSPITALES	San Luis Potosí	SPSSA001102

A demás manifiesto, Bajo Protesta de Decir Verdad que: El medicamento es nuevo, libre de defectos y se encuentra en buenas condiciones de uso y nos haremos responsables de manera directa, este no podrá ser menor a 12 (doce) meses, contados a partir de la fecha de entrega de los bienes, contra vicios ocultos, defectos de fabricación o cualquier otro daño que presenten y quedamos obligados a sustituir el 100 % del volumen devuelto en plazo máximo que no excederá de 15 días hábiles, contados a partir de la fecha de notificación.

Sirva el presente para los fines y efecto a que haya lugar.

Atentamente

Luis Garcia Sigüenza  
Ventas Gobierno  
Representante Legal.

**PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, S.A. DE C.V.**

OFICINAS Y PLANTA MÉXICO: Lago Tangañica No. 18, C.P. 11520, Col. Granada, Del. Miguel Hidalgo, México, D.F. Tel.: +52 (55) 5262-3100

PLANTA AGUASCALIENTES: Km 4.2 Carretera a Pabellón de Hidalgo, C.P. 20420, Rincón de Romos, Aguascalientes, México, Tel.: +52 (465) 958-1804

www.chinoin.com

