



**SERVICIOS DE  
SALUD  
DE SINALOA**

## PEDIDO DE ADQUISICION, ARRENDAMIENTO Y/O SERVICIOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO	HOJA No.	DE
	05	02	2014	1	6

No. DEL PEDIDO: 0083

TIPO DE PROCEDIMIENTO:

LA925006798-T64-2014

PROVEEDOR

CYBER ROBOTIC SOLUTIONS, S.A. DE C.V.  
MANZANILLO 19 ROMA CUAUHTEMOC DISTRITO  
FEDERAL

Teléfonos: 5555747057  
R.F.C. CRS -100305-ELA

NUMERO DE PROVEEDOR: 008627

COTIZACION No. (O. REF.) DE FECHA DIA MES AÑO  
IC. PUB. INTERNACIO 0

← **PROVEEDOR  
FAVOR DE CITAR ESTE NUMERO EN  
TODA SU CORRESPONDENCIA  
DOCUMENTOS Y EMPAQUES.**

TRANSPORTE:

LIBRE A BORDO

EFFECTUAR ENTREGA EN:

CENTRO LOGISTICO SEC. DE SALUD  
DR. JESUS KUMATE RODRIGUEZ 7171  
EJIDO PREDIO BARRANCOS

CULIACAN, SINALOA.

FACTURAR A:

FOLIO

0128

FECHA DE ENTREGA:

DIA MES AÑO  
07 04 2014

CONDICIONES DE PAGO

CONDICION DE PRECIO FIJO  
CREDITO  
20 DIAS NATURALES CONTADOS A  
PARTIR DE LA ENTREGA DE LA  
FACTURA, PREVIA ENTREGA DE LOS  
BIENES O SERVICIOS A ENTERA  
SATISFACCION DE LA CONTRATANTE  
REQUIERE ANTICIPO: SI ( ) NO ( )

PARTIDA	CODIGO - DESCRIPCION DE LOS BIENES, ARRENDAMIENTOS Y/O SERVICIOS	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO M.N.	PRECIO TOTAL M.N.
53101	1090002348 LITOTRIPTOR! EQUIPO COMPUTARIZADO NO INVASIVO DE TRATAMIENTO DE FRAGME NTACION DE CALCULOS EN LAS CAVIDADES RENALES POR MEDIO DE LA GENERACION DE ONDAS DE CHOQUE CON TECNOLOGIA ELECTROMAGNETICA A TRAVES DE LA LOCALIZACION ULTRASONICA DE RAYOS X, CONSTA DE: 1. UNIDAD DE LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA CON PRINCIPIO ELECTROMAGNETICO, 2. MESA DE TRATAMIENTO MULTIFUNCIONAL PARA REALIZAR TRATAMIENTOS DE LITOTRPSIA EXTRACORPOREA POR ONDAS DE CHOQUE 3. ARCO EN C. DESCRIPCION DE CADA UNO DE LOS COMPONENTES! 1. UNIDAD DE LITOTRIPSIA! DOBLE CABEZAL PARA DAR TRATAMIENTO POR DEBAJO Y ENCIMA DEL PACIENTE, GENERADOR DE ONDA DE CHOQUE CON TECNOLOGIA ELECTROMAGNETICA Y TRANSDUCTORES CONICOS EXCITADOS POR IMPULSOS DE ALTA TENSION, DISPARO DE LA ONDA DE CHOQUE! INTERNO DE 60-120 PPM O DISPARADO POR ECG EXTERNO, 25 NIVELES DE ENERGIA, PENETRACION DE LA ONDA DE CHOQUE DE 140 MM, ENERGIA DE LA ONDA DE CHOQUE DE 4 MJ HASTA 100 MJ, ANCHO FOCAL ORTOGONAL DE 6 MM Y DIMENSION ORTOGONAL FOCAL DE 70 MM, PRESION DE 70 MPA EN MODO SINCRONICO Y 84 MPA EN MODO SINGLE REAL, COLIMADOR CON DIAFRAGMA DE IRIS MOTORIZADO. SOFTWARE DE POST-PROCESO, DISCO DUCTO CON CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE 330 IMAGENES, ADEMAS DE CONTAR CON RETENCION DE ULTIMA IMAGEN <LIH>. INCLUYE DOS MONITORES LCD DE 19", TECLADO PARA EDITAR LOS DATOS DEL PACIENTE, ASI COMO LAS SIGUIENTES HERRAMIENTAS DE PROCESAMIENTO! INVERSION DE IMAGEN DERECHA/IZQUIERDA, REALCE DE	1	FZA	4,741,000.00	4,741,000.00

**SERVICIOS DE SALUD  
DE SINALOA**  
04 ABR 2014  
**RECIBIDO**  
OFICINA DE INVENTARIOS  
Y ACTIVO FIJO

**COMPROMETIDO**  
24 MAR. 2014  
RECURSO: PROGRAMA:

AREA USUARIA O REQUERENTE  
DR. JAIME OTANEZ GARCIA

NOMBRE Y FIRMA

DEPARTAMENTO DE  
LIC. JAVIER ALEJANDRO DELGADILLO CHAVEZ

NOMBRE Y FIRMA

JEFE DE ADQUISICIONES

SUBDIRECCION DE RECURSOS MATERIALES  
LIC. CELENNE JUDITH MARISCAL DE DIOS

NOMBRE Y FIRMA

DIRECTOR ADMINISTRATIVO  
LIC. MARIA





**SERVICIOS DE  
SALUD  
DE SINALOA**

## PEDIDO DE ADQUISICION, ARRENDAMIENTO Y/O SERVICIOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO	HOJA No.	DE
	05	02	2014	2	6

No. DEL PEDIDO: 0083

TIPO DE PROCEDIMIENTO:

LA925006798-T64-2014

PROVEEDOR

CYBER ROBOTIC SOLUTIONS, S.A. DE C.V.  
MANZANILLO 19 ROMA CUAUHTEMOC DISTRITO  
FEDERAL  
Teléfonos: 5555747057  
R.F.C. CRS -100305-ELA

NUMERO DE PROVEEDOR: 008627

COTIZACION No. (O: REF) DE FECHA DIA MES AÑO  
I.C. PUB. INTERNACIO 0

← **PROVEEDOR  
FAVOR DE CITAR ESTE NUMERO EN  
TODA SU CORRESPONDENCIA  
DOCUMENTOS Y EMPAQUES.**

TRANSPORTE:

LIBRE A BORDO

EFFECTUAR ENTREGA EN:

CENTRO LOGISTICO SEC. DE SALUD  
DR. JESUS KUMATE RODRIGUEZ 7171  
EJIDO PREDIO BARRANCOS

CULIACAN, SINALOA.

FACTURAR A:

FOLIO

0129

FECHA DE ENTREGA:

DIA MES AÑO  
CONDICIONES DE PAGO

CONDICION DE PRECIO FIJO  
CREDITO  
20 DIAS NATURALES CONTADOS A  
PARTIR DE LA ENTREGA DE LA  
FACTURA, PREVIA ENTREGA DE LOS  
BIENES O SERVICIOS A ENTERA  
SATISFACCION DE LA CONTRATANTE  
REQUIERE ANTICIPO: SI ( ) NO ( )

PARTIDA	CODIGO - DESCRIPCION DE LOS BIENES, ARRENDAMIENTOS Y/O SERVICIOS	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO M.N.	PRECIO TOTAL M.N.
53101	1090002349 BORDES, ROTACION DIGITAL EN TIEMPO REAL, INVERSION DE ESCALA DE GRISES. MARCA: INITIA LTD ANGIOGRAFO ARCO MONOPLANAR PARA HEMODINAMIA. <SALA DE HEMODINAMIA> 1. SISTEMA DE ARCO EN C MONTADO A PISO, 2. SOPORTE DE SUELO, 2.1 ROTACION CON PROYECCION RAD EN GRADOS DE +- 130 GRADOS O MAYOR CON VELOCIDAD DE 25 GRADOS/S O MAYOR 2.2 ROTACION CON PROYECCION LAO EN GRADOS DE +- 130 GRADOS O MAYOR CON VELOCIDAD DE 25 GRADOS/S O MAYOR. 2.3 ANGULACION CRANEAL CAUDAL <CC> +/-45 GRADOS O MAYOR 2.4 DETECTOR PLANO CON DIMENSIONES 30X40 <11" X 11"> O MAYOR, CON AL MENOS 5 CAMPOS DE ENTRADA O ZOOM Y UNA MATRIZ DE 1K O MAYOR A 14 BITS. 2.5 DISTANCIA VARIABLE ENTRE EL FOCO Y EL FLAT PANEL O FUENTE IMAGEN DE 90CM O MENOR O 120 CM O MAYOR. 2.6 CONTROL DE MANDO CERCANO PARA MESA Y ARCO, DESMONTABLE PARA AMBOS LADOS DE LA MESA. 2.7 PROTECCION PARA EVITAR COLISIONES SUPERVISADA Y ASISTIDA POR ORDENADOR. 2.8 CON CAPACIDAD DEL ARCO EN C DE POSICIONARSE EN EL LADO DERECHO, E IZQUIERDO DEL PACIENTE. 3. GENERADOR DE RAYOS X DE ALTA FRECUENCIA 3.1 POTENCIA EN KW. DE 100 O MAYOR 3.2 CORRIENTE DE 1000MA O MAYOR. 3.3 VOLTAJE EN KV DE 40 KV O MENOR A 125 KV O MAYOR 3.4 FLUOROSCOPIA PULSADA DE 10 PULSOS/SEGUNDO O MENOR HASTA 30 PILSOS/SEGUNDO O MAYOR 4. SISTEMA DE RAYOS X 4.1 TUBO DE RAYOS X, ANODO ROTATORIO CON 3 PUNTOS FOCALES EN MM, UNO DE ELLOS DE 0.5 O MENOR, 0.8 O MENOR Y UN TERCER PUNTO 1.2 O	1	PZA	13,793,000.00	13,793,000.00

SERVICIOS DE SALUD  
DE SINALOA  
04 ABR 2014  
RECIBIDO  
OFICINA DE INVENTARIOS  
Y ACTIVO FIJO

CONFORMETIDO  
MAR. 2014  
RECURSO: PROGRAMA:

AREA USUARIO O REQUIRENTE  
DR. JAIME OTANEZ GARCIA

NOMBRE Y FIRMA

DEPARTAMENTO DE JEFE DE ADQUISICIONES  
LIC. JAVIER ALEJANDRO DELGADILLO CHAVEZ

NOMBRE Y FIRMA

SUBDIRECCION DE RECURSOS MATERIALES DIRECTOR ADMINISTRATIVO  
LIC. CELENNE JUDITH MARISCAL DE DIOS

NOMBRE FIRMA

DIRECCION ADMINISTRATIVA  
LIC. MARIA ALEJANDRA GIL ALVAREZ

NOMBRE Y FIRMA





**SERVICIOS DE  
SALUD  
DE SINALOA**

## PEDIDO DE ADQUISICION, ARRENDAMIENTO Y/O SERVICIOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO	HOJA No.	DE
	05	02	2014	3	6

No. DEL PEDIDO: 0083

TIPO DE PROCEDIMIENTO:

LA925006998-T64-2014

PROVEEDOR

CYBER ROBOTIC SOLUTIONS, S.A. DE C.V.  
MANZANILLO 19 ROMA CUAUHTEMOC DISTRITO  
FEDERAL  
Teléfonos: 5555747057  
R.F.C. CRS -100305-ELA

NUMERO DE PROVEEDOR: 008627

COTIZACION No. (O. REF.) DE FECHA DIA MES AÑO  
IC. PUB. INTERNACIO 0

← **PROVEEDOR  
FAVOR DE CITAR ESTE NUMERO EN  
TODA SU CORRESPONDENCIA  
DOCUMENTOS Y EMPAQUES.**

TRANSPORTE:

LIBRE A BORDO

EFFECTUAR ENTREGA EN:

CENTRO LOGISTICO SEC. DE SALUD  
DR. JESUS KUMATE RODRIGUEZ 7171  
EJIDO PREDIO BARRANCOS

CULIACAN, SINALOA.

FACTURAR A:

FOLIO

0130

FECHA DE ENTREGA:

DIA MES AÑO  
07 04 2014

CONDICIONES DE PAGO

CONDICION DE PRECIO FIJO  
CREDITO  
20 DIAS NATURALES CONTADOS A  
PARTIR DE LA ENTREGA DE LA  
FACTURA, PREVIA ENTREGA DE LOS  
BIENES O SERVICIOS A ENTERA  
SATISFACCION DE LA CONTRATANTE  
REQUIERE ANTICIPO: SI ( ) NO ( )

PARTIDA	CODIGO - DESCRIPCION DE LOS BIENES, ARRENDAMIENTOS Y/O SERVICIOS	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO M.N.	PRECIO TOTAL M.N.
	<p>MENOR. 4.2 CAPACIDAD TERMICA DE ALMACENAMIENTO DEL ANODO DE 3.3 MHU O MAYOR. 4.3 CAPACIDAD TERMICA DE LA CARCASA DEL TUBO DE RAYOS X DE 4.5 MHU O MAYOR 4.4 CORRIENTE PARA FLUOROSCOPIA PULSADA DE 250 MA O MAYOR CON 5 NIVELES DE FRECUENCIA O MAS DESDE 0.5 O MENOR A 6 P/S O MAYOR. 4.5 CON TECNOLOGIA DE BALEROS DE METAL LIQUIDO PARA ROTACION DEL ANODO O TECNOLOGIA SIMILAR. 4.6 CINCO O MAS FILTROS DE CU PARA REDACCION DE DISIS SELECCIONABLES AUTOMATICAMENTE. 4.7 ANALISIS DE HISTOGRAMA PROPORCIONA UNA IMPRESION DE IMAGEN MAS HOMOGENEA A TRAVES DE LA ARMONIZACION Y AREAS DE LA IMAGEN SUREXPUESTAS. 4.8 ANALISIS DE PIXEL EN TIEMPO REAL, VISUALIZACION DE BORDES DE LOS VASOS EN ALTO CONTRASTE SIN AÑADIR RUIDO A LA IMAGEN 4.9 PROGRAMA PARA SUPRIMIR EL RUIDO DE LA IMAGEN, QUE PERMITE TENER IMAGENES MAS CLARAS, PARA DOSIS BAJAS 4.10 PROGRAMA QUE PERMITE DEFINIR LA CALIDAD DE IMAGEN 4.11 COLOCACION DE OBJETOS SIN RADIACION A TRAVES DE LA VISUALIZACION GRAFICA DEL HAZ CENTRAL Y BORDES DE IMAGEN EN LA IMAGEN CONGELADA DE LA VISUALIZACION DE IMAGENES 4.12 REALCE DE CONTORNOS DE LAS IMAGENES SIN PERDIDA DE RESOLUCION 4.13 SOFTWARE DE MEJORA EN LA VISUALIZACION DE ELEMENTOS FINOS, EN MOVIMIENTO Y ELEMENTOS INTRAVASCULARES. 4.14 CAMARA DOSIMETRICA PARA CAPTAR EL PRODUCTO DOSIS/SUPERFICIE CON INDICACION EN PANTALLA 5. MESA 5.1 MOVIMIENTO FLOTANTE DEL TABLERO LONGITUDINAL DE 125 O MAYOR 5.2 MOVIMIENTO TRANSVERSAL O LATERAL DE +- 17 CM &lt;34 CM O</p>				

SERVICIOS DE SALUD  
DE SINALOA  
04 ABR 2014  
RECIBIDO  
OFICINA DE INVENTARIO  
Y ACTIVO FIJO

COMPROBETIDO  
MAR. 2014  
RECURSO: PROGRAMA:

AREA USUARIA O REQUERENTE  
DR. JAIME OTANEZ GARCIA

NOMBRE Y FIRMA

DEPARTAMENTO DE  
LIC. JAVIER ALEJANDRO DELGADILLO CHAVEZ

NOMBRE Y FIRMA

SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES  
LIC. CELENNE JUDITH MARISCAL DE DIOS

NOMBRE Y FIRMA

DIRECCION ADMINISTRATIVA  
LIC. MARIA ALEJANDRA GIL ALVAREZ

NOMBRE Y FIRMA





**SERVICIOS DE  
SALUD  
DE SINALOA**

## PEDIDO DE ADQUISICION, ARRENDAMIENTO Y/O SERVICIOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	05	02	2014

HOJA No. 4 DE 6

No. DEL PEDIDO: 0083

TIPO DE PROCEDIMIENTO:  
LA925006998-T64-2014

PROVEEDOR  
CYBER ROBOTIC SOLUTIONS, S.A. DE C.V.  
MANZANILLO 19 ROMA CUAUHTEMOC DISTRITO  
FEDERAL  
Teléfonos: 5555747057  
R.F.C. CRS -100305-ELA

NUMERO DE PROVEEDOR: 008627

COTIZACION No. (O. REF.) DE FECHA DIA MES AÑO  
LIC. PUB. INTERNACIO 0

← **PROVEEDOR  
FAVOR DE CITAR ESTE NUMERO EN  
TODA SU CORRESPONDENCIA  
DOCUMENTOS Y EMPAQUES.**

TRANSPORTE:  
LIBRE A BORDO

EFFECTUAR ENTREGA EN:  
CENTRO LOGISTICO SEC. DE SALUD  
DR. JESUS KUMATE RODRIGUEZ 7171  
EJIDO PREDIO BARRANCOS  
CULIACAN, SINALOA.

FACTURAR A:

FOLIO

0131

FECHA DE ENTREGA:

DIA 07 MES 04 AÑO 2014

CONDICIONES DE PAGO

CONDICION DE PAGO FIJO  
20 DIAS NATURALES CONTADOS A  
PARTIR DE LA ENTREGA DE LA  
FACTURA, PREVIA ENTREGA DE LOS  
BIENES O SERVICIOS A ENTERA  
SATISFACCION DE LA CONTRATANTE  
REQUIERE ANTICIPO: SI ( ) NO ( )

PARTIDA	CODIGO - DESCRIPCION DE LOS BIENES, ARRENDAMIENTOS Y/O SERVICIOS	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO M.N.	PRECIO TOTAL M.N.
	<p>MAYOR 5.3 MOVIMIENTO VERTICAL DE 80 CM O MENOR A 110 CM O MAYOR 5.4 CAPACIDAD DE SOPORTE LA MESA DE 350 O MAYOR 6. SISTEMA DE ADQUISICION DE IMAGENES 6.1 AL MENOS DOS MONITORES DE PANTALLA MONOCROMATICA; TECNOLOGIA LCD O TFT, UNO EN LA SALA DE EXPLORACION &lt;UNO DE TIEMPO REAL Y 1 PARA IMAGEN DE REFERENCIA&gt; DE 19" O MAYOR, ALTA RESOLUCION, CON SUSPENSION DE TECHO, CON DESPLAZAMIENTO LONGITUDINAL, INCLINACION Y FUNCIONES DE GIRO Y SISTEMA DE ILUMINACION &lt;LUZ DE DIA&gt; INTEGRADO. 6.2 MONITOR A COLOR DE 19" O MAYOR A COLOR EN LA SALA DE EXPLORACION &lt;POLIGRAFO&gt; 6.3 CON MONITOREO O DESPLIEGUE DE DOSIS EN EL MONITOR DEL SISTEMA 6.4 ANGIOGRAFIA CON SUSTRACCION DIGITAL DE IMAGENES E IMAGENES INDIVIDUALES EN TAMAÑO DE MATRIZ DE 1K O MAYOR 6.5 PEDAL PARA EMISION DE RADIOSCOPIA Y RADIOGRAFIA Y PARA LIBERAR FRENOS DE MESA 6.6 PROGRAMAS QVA Y LVA CON DETECCION AUTOMATICA DE CONTORNOS, AL IGUAL QUE DETERMINACION DEL GRADO DE ESTENOSIS. 6.7 CALCULO DE MODELO 3D CORONARIO PARTIENDO DE DOS IMAGENES DE PROYECCION 2D, ADQUISICION DESDE LA MISMA SALA DE EXPLORACION 6.8 SOFTWARE PARA MEJORAR LA VISUALIZACION DEL STENT 7. SISTEMA DE PROCESAMIENTO DE IMAGEN; 7.1 PROCESAMIENTO DE IMAGENES ADQUIRIDAS EN MATRIZ DE 1K A 12 BITS O MAYOR 7.2 CON EVALUACION DE LAS IMAGENES DESDE LA SALA DE CONTROL 7.3 CON UNIDAD DE CD ROM O DVD PARA GRABADO, VISUALIZACION Y MANEJO DE IMAGENES PROVENIENTES DE DISCO COMPACTO EN FORMATO DICOM Y QUE PUEDA</p>				

SERVICIOS DE SALUD  
DE SINALOA  
04 ABR 2014  
RECIBIDO  
OFICINA DE INVENTARIOS  
Y ACTIVO FIJO

COMPROMETIDO  
04 ABR 2014  
RECURSO: PROGRAMA:

AREA USUARIA O REQUERIENTE  
DR. CARLOS OTATE VARELA

DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES  
LIC. ALEJANDRO DELGADO CHAVEZ

SUBDIRECCION DE RECURSOS MATERIALES  
LIC. ELLENNE JOYITA MARTINEZ DE JESUS

DIRECCION ADMINISTRATIVA  
LIC. MARIA ALONDRA GIL ALVAREZ

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA





**SERVICIOS DE  
SALUD  
DE SINALOA**

## PEDIDO DE ADQUISICION, ARRENDAMIENTO Y/O SERVICIOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO		
	05	02	2014	5	6
HOJA No.			DE		

No. DEL PEDIDO: 0083

TIPO DE PROCEDIMIENTO:  
LA925006998-T64-2014

PROVEEDOR  
CYBER ROBOTIC SOLUTIONS, S.A. DE C.V.  
MANZANILLO 19 ROMA CUAUHTEMOC DISTRITO  
FEDERAL  
Teléfonos: 5555747057  
R.F.C. CRS -100305-ELA

NUMERO DE PROVEEDOR: 008627

COTIZACION No. (O. REF.) DE FECHA DIA MES AÑO  
LIC. PUB. INTERNACIO 0

← **PROVEEDOR  
FAVOR DE CITAR ESTE NUMERO EN  
TODA SU CORRESPONDENCIA  
DOCUMENTOS Y EMPAQUES.**

TRANSPORTE:  
LIBRE A BORDO

EFFECTUAR ENTREGA EN:  
CENTRO LOGISTICO SEC. DE SALUD  
DR. JESUS KUMATE RODRIGUEZ 7171  
EJIDO PREDIO BARRANCOS  
CULIACAN, SINALOA.

FACTURAR A:

FOLIO

0132

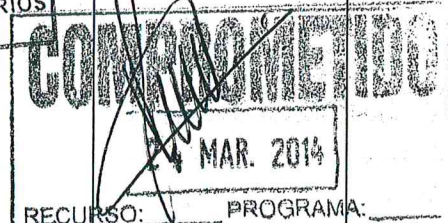
FECHA DE ENTREGA:

DIA 07 MES 04 AÑO 2014

CONDICIONES DE PAGO

CONDICION DE PAGO FIJO  
20 DIAS NATURALES CONTADOS A  
PARTIR DE LA ENTREGA DE LA  
FACTURA, PREVIA ENTREGA DE LOS  
BIENES O SERVICIOS A ENTERA  
SATISFACCION DE LA CONTRATANTE  
REQUIERE ANTICIPO: SI ( ) NO ( )

PARTIDA	CODIGO - DESCRIPCION DE LOS BIENES, ARRENDAMIENTOS Y/O SERVICIOS	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO M.N.	PRECIO TOTAL M.N.
	<p>GRABAR EL VISUALIZADOR DICOM VIEWER 7.4 ALMACENAMIENTO Y VISUALIZACION DE SECUENCIAS DINAMICAS DE FLUOROSCOPIA. TIEMPO DE ALMACENAMIENTO MAXIMO DE FLUOROSCOPIA HASTA 15 SEGUNDOS O MAYOR A UNA FRECUENCIA DE 30 PULSOS/SEGUNDO. 7.5 CON 1 MONITOR DE PANTALLA MONOCROMATICO; TECNOLOGIA LCD O TFT DE 19" O MAYOR EN SALA DE CONTROL 7.6 CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE AL MENOS 25.000 IMAGENES EN MATRIZ DE 1 K/12 BITS 7.7 AJUSTE AUTOMATIZADO DE BRILLO Y CONTRASTE 8. FILTROS DE CONTORNO O DE COMPENSACION O DE CU;A 9. DICOM SEND, STORAGE O EXPORT, QUERY/RETRIEVE, WORKLIST, PRINT 10. SISTEMA DE POLIGRAFIA CON 12 ENTRADAS DE ELECTRODOS DE LA MISMA MARCA DE LA HEMODINAMIA 10.1.4 ENTRADAS DE PRESION INVASIVA 10.2 MEDICION DE PRESION NO INVASIVA 10.3 MEDICION Y CALCULO DEL GASTO CARDIACO 10.4 CON COMUNICACION BIDIRECCIONAL CON EL SISTEMA DE ANGIOGRAFIA 10.5 IMPORTACION Y TRANSFERENCIA DE LOS DATOS DEMOGRAFICOS DEL PACIENTE. 10.6 CON REPORTE DE DOSIS DEL ESTUDIO IMPORTADO DESDE EL EQUIPO 10.7 CON DICOM WORKLIST 10.8 CON 2 MONITORES DE PANTALLA A COLOR; TECNOLOGIA LCD O TFT DE 19" O MAYOR EN SALA DE CONTROL 10.9 IMPRESORA LASER 11. ESTACION DE TRABAJO 11.1 CON ANALISIS VASCULAR CORONARIO 11.2 VENTRICULO IZQUIERDO 11.3 CON 1 MONITOR DE PANTALLA A COLOR; TECNOLOGIA LCD O TFT DE 19" O MAYOR EN SALA DE CONTROL 12. ACCESORIOS 12.1 MAMPARA MOVIL DE ACRILICO SUSPENDIDA AL TECHO 12.2 CORTINAS DE</p>				



ABR. JAYME GARCIA GARCIA

NOMBRE Y FIRMA

DEPARTAMENTO DE ALCANTARILLAS Y DRENAJE  
LIC. JAVIER ALEJANDRO DEL CADILLO GARCIA

NOMBRE Y FIRMA

SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES  
LIC. BELENNE SUDITH HARTSCAL DE LOS

NOMBRE Y FIRMA

DIRECTOR ADMINISTRATIVO  
LIC. MARIA ALEJANDRA DEL ALVAREZ

NOMBRE Y FIRMA





**SERVICIOS DE  
SALUD  
DE SINALOA**

## PEDIDO DE ADQUISICION, ARRENDAMIENTO Y/O SERVICIOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO		
	05	02	2014	6	6
			HOJA No.	DE	

No. DEL PEDIDO: 0083

TIPO DE PROCEDIMIENTO:  
LA925006998-T64-2014

PROVEEDOR  
CYBER ROBOTIC SOLUTIONS, S.A. DE C.V.  
MANZANILLO 19 ROMA CUAUHTEMOC DISTRITO  
FEDERAL  
Teléfonos: 5555747057  
R.F.C. CRS -100305-ELA

NUMERO DE PROVEEDOR: 008627

COTIZACION No. (O. REF.) DE FECHA DIA MES AÑO  
LIC. PUB. INTERNACIO 0

← **PROVEEDOR  
FAVOR DE CITAR ESTE NUMERO EN  
TODA SU CORRESPONDENCIA  
DOCUMENTOS Y EMPAQUES.**

TRANSPORTE:  
LIBRE A BORDO

EFFECTUAR ENTREGA EN:  
CENTRO LOGISTICO SEC. DE SALUD  
DR. JESUS KUMATE RODRIGUEZ 7171  
EJIDO PREDIO BARRANCOS

CULIACAN, SINALOA.

FACTURAR A:

FOLIO

0133

FECHA DE ENTREGA:

DIA 07 MES 04 AÑO 2014

CONDICIONES DE PAGO

CONDICION DE PRECIO FIJO  
20 DIAS NATURALES CONTADOS A  
PARTIR DE LA ENTREGA DE LA  
FACTURA, PREVIA ENTREGA DE LOS  
BIENES O SERVICIOS A ENTERA  
SATISFACCION DE LA CONTRATANTE  
REQUIERE ANTICIPO: SI( ) NO( )

PARTIDA	CODIGO - DESCRIPCION DE LOS BIENES, ARRENDAMIENTOS Y/O SERVICIOS	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO M.N.	PRECIO TOTAL M.N.
	<p>PLOMO PARA LA MESA 12.3 EMPUJADORAS &lt;2&gt; 12.4 LAMPARA DE EXPLORACION 12.5 MESA PARA SALA DE CONTROL 12.6 SOPORTE PARA CABEZA 12.7 INTERCOMUNICADOR 12.8 TECLADO PARA SALA DE CONTROL MARCA: SIEMENS</p> <p>MAS I.V.A. 16%</p> <p>SON: \$( VEINTE Y UNO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N. )*</p> <p>0001-51-04-02-U4-53101 21,499,110.00</p>				<p>18,534,000.00</p> <p>2,965,440.00</p> <p>\$ 21,499,440.00</p>
REC. 01	<p>DIRECCION DE ATENCION MEDICA (EQUIPAMIENTO PARA UNIDADES HOSPITALARIAS) REC) REGIONAL DE INGRESOS DE LA FEDERACION PARA EL EJERCICIO FISCAL 2013 PARTIDA 53101 AUTORIZADA EN LA NOVENA REUNION ORDINARIA (25 OCT. 2013) CJMD/JADC/Dalia*</p>				

SERVICIOS DE SALUD  
DE SINALOA

RECIBIDO  
OFICINA DE INVENTARIOS  
Y ACTIVO FIJO

COMPROMETIDO

RECURSO: PROGRAMA:

AREA DE ATENCION MEDICA

NOMBRE Y FIRMA

JEFE DE ADQUISICIONES

NOMBRE Y FIRMA

SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES DIRECTOR ADMINISTRATIVO

NOMBRE Y FIRMA

LIC. MARIA GUADALUPE VAREZ

NOMBRE Y FIRMA





REMISIÓN NO. RM 236  
FECHA: 19/03/2014

CLIENTE:

NOMBRE  
DOMICILIO  
COL. DELEG.  
MUNICIPIO/ EDO.

CYBER ROBOTICS SOLUTIONS, S.A. DE C.V.  
MANZANILLO No. 17, 2DO. PISO  
COL. ROMA  
MÉXICO, D.F. C.P. 06700

POS.	CANTIDAD	UM	DESCRIPCIÓN
1	1	EQ	<p>EQUIPO DE ANGIOGRAFIA</p> <p>MODELO: AXIOM ARTIS ZEE FLOOR</p> <p>MARCA: SIEMENS</p> <p>SERIE: 137341</p> <p>PEDIMENTO: 3837 4002633</p> <p>OC: 4800033152</p> <p>221-45895744</p>

TOTAL DE BULTOS: 16

LUGAR DE ENTREGA:

CENTRO LOGISTICO SECRETARÍA DE SALUD DE SINALOA  
DR. JESÚS KUMATE RODRÍGUEZ No. 7171  
EJIDO REDIO BARRANCOS,  
CULIACÁN, SINALOA. C.P. 80450

FECHA DE ENTREGA: 24 DE MARZO DE 2014  
HORARIO: 08:30 AM

CONTACTO: ING. AGUSTÍN HINTERHOLZER LORA  
TEL. 044 55 45 88 41 95

Estimado cliente favor de firmar de recibido. Gracias

SIEMENS SA DE CV  
Av Ejército Nacional No 350,  
Col. Chapultepec Morales

SERVICIOS DE SALUD  
DE SINALOA

*[Faint handwritten notes and signatures]*

**ECIBDO**  
**OFICINA DE INVENTARIOS**  
**Y ACTIVO FIJO**

SIEMENS  
HIM SCM

20 MAR 2014

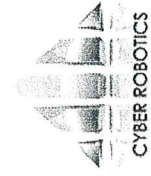
ALMA CONTRERAS  
EXT 701A

MED BA ~~MS CS~~

2014

CAMELIA SANDOVAL  
EXT. 7098





CYBER ROBOTICS

CYBER ROBOTIC SOLUTIONS SA DE CV  
RFC: CRS100305ELA  
Manzanillo 19 Roma, Cuauhtemoc, Distrito Federal, CP 06700  
Tel. 01-55-14-50-35-43

#### DATOS DEL CLIENTE

Razón social o denominación  
SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA  
RFC:SSS9610231V3

Domicilio fiscal  
Cerro Montebello Oriente 150 Montebello, Culiacan de Rosales,  
Sinaloa México. CP 80227, Tel.

#### FACTURA

Serie - Folio  
A 191  
Folio Fiscal  
52D515F4-B1DD-4A08-9008-521EFE424D7B  
No. de Serie del CSD del Emisor  
00001000000200765948  
No. de Serie del CSD del SAT  
00001000000301751173  
Fecha y hora de emisión  
2014-03-13 17:10:24  
Fecha y hora de certificación  
2014-03-13 17:11:56  
Lugar de Expedición  
Cuauhtemoc, Distrito Federal, México

REGIMEN FISCAL		General de Ley Persona Moral		METODO DE PAGO		No Identificado		NO. DE CUENTA		No Aplica	
CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO	IMPORTE	IVA	IEPS	TOTAL				

Litotriptor Marca Initia LTD, Modelo Duet Magna. NS:5045; Procedencia: Israel; Partida: Renglón 1.  
1.00 Equipo \$ 4,741,000.00 \$ 758,560.00

Angiógrafo arco monopolar para hemodinamia, Modelo: Artis Zee, Marca: Siemens. NS:137341; Procedencia: Alemania; Partida: Renglón 2  
1.00 Equipo \$ 13,793,000.00 \$ 2,206,880.00

\$ 5,499,560.00

\$ 15,999,880.00

#### "OBSERVACIONES:

No Licitación: LA-925006998-764-2013

No Contrato: SSS-LPIP-059-T64-2013 de fecha 07 de febrero de 2014

Recibió

Descripción Litotriptor:

1.- Unidad de Litotripsia extracorpórea con principio electromagnético.

2.- Mesa de tratamiento multifuncional para realizar tratamientos de Litotripsia Extracorpórea por ondas de choque.

3.- Arco en C. DESCRIPCIÓN DE CADA UNO DE LOS COMPONENTES:

1.- Unidad de Litotripsia : Doble cabezal para dar tratamiento por debajo y encima del paciente,

Generador de onda de choque con tecnología electromagnética y transductores cónicos excitados por impulsos de alta tensión, disparo de la onda de choque: 25 niveles de energía, Penetración de la onda de choque de 140 mm, Energía de la onda de choque de 4 mJ hasta 100 MJ, Ancho focal ortogonal de 6 mm y dimensión ortogonal focal de 70 mm,

Presión de 70 Mpa en modo Síncrono y 84 Mpa en modo single.

2.- Mesa de tratamiento multifuncional para realizar tratamientos de Litotripsia extracorpórea por ondas de choque y endo urología. Mesa para la colocación del paciente de litotripsia extracorpórea, especial para el sistema de localización por RX (fluoroscopia).

Diseñada para garantizar la existencia del espacio suficiente para la utilización de unidades de rayos X y dispositivos terapéuticos de Litotripsia, con segmentos acolchados que se pueden cambiar en función de cada aplicación, zonas transparentes a los rayos X. Con la posibilidad de realizar aplicaciones de endo urología. Con movimientos motorizados, Altura de la mesa de 69 cm, desplazamiento longitudinal de 12 cm, Movimiento vertical de 35 cm, movimiento transversal +/- 10 cm, movimiento trendeleburg +/-15°, soporte de peso del paciente de 226 Kg, Con frenos en las cuatro ruedas accionados por pedal. Fácil transferencia de pacientes

3.- Arco en C: Arco con brazo en C con Intensificador de Imagen con rotación orbital/cráneo-caudal (123° +90°/33°), movimiento horizontal 210 mm generador: monoblock de alta frecuencia, potencia de 3.3 Kw, 110Kv, 25 mA, 125mA, fluoroscopia continua y pulsada 7.5 mA, disparo rápido de 10 mA, Tubo de rayos X: Anodo fijo, foco de 0.6/1.5mm, Intensificador de imagen de 9"; Campo triple de 9"-6"-4", diámetro útil 215/160/120 mm, cámara de televisión: CCD, alta resolución, 625 / 50 líneas de TV, rotación de la imagen 360°, retorno automático a 0°, Monitor con carro de pantalla plana: alta resolución de 19", líneas de 625/ 50 TV, sensor automático de luz ambiental. Memoria: retención de la última imagen (L.I.H), inversión de la imagen de L/R, realce de borde; RDR (Rotación digital en tiempo real), Colimador con diafragma de iris motorizado. Software de post-proceso, disco ducto con capacidad de almacenamiento de 330 imágenes, además de contar con retención de última imagen (LIH). Incluye dos monitores LCD DE 19", teclado para editar los datos del paciente, así como las siguientes herramientas de procesamiento: Inversión de imagen derecha/izquierda, realce de bordes, rotación digital en tiempo real, inversión de escalas de grises.

#### Descripción Angiógrafo:

1. Sistema de arco en c montado a piso,

2. Soporte de suelo,

2.1. Rotación con proyección RAO en grados de  $\pm 130^\circ$  o mayor con velocidad de 25°/s o mayor

2.2. Rotación con proyección LAO en grados de  $\pm 130^\circ$  o mayor con velocidad de 25°/s o mayor

2.3. Angulación cráneo caudal (CC) +/-45° o mayor.

2.4. Detector plano con dimensiones 30 x 40 (11" x 11") o mayor, con al menos 5 campos de entrada 9.20cm

2.5. Distancia variable entre el foco y el flat panel o fuente imagen de 90cm

2.6. Control de mando cercano para mesa y arco, desmontable para ambos lados de la mesa

2.7. Protección para evitar colisiones supervisada y asistida por sensor

2.8. Con capacidad del arco en C de posicionarse en el lado derecho del paciente

3. Generador de rayos X de alta frecuencia

3.1. Potencia en Kw. de 100 o mayor

3.2. Corriente de 1000mA o mayor.

3.3. Voltaje en kv de 40 kv o mayor a 125 kv o mayor.

3.4. Fluoroscopia pulsada de 10 pulsos/segundo o menor hasta 30 pulsos/segundo o mayor.

4. Sistema de Rayos X

4.1. Tubo de rayos X, ánodo rotatorio con 3 puntos focales en mm, uno de ellos de 0.5 o menor, 0.8 o menor y un tercer punto 1.2 o menor.

senamiento del ánodo de 3.3 MHU o mayor.

casa del tubo de rayos X de 4.5 MHU o mayor.

pulsada de 250 mA o mayor con 5 niveles de frecuencia o más desde 0.5 o menor a 6 p/s o mayor.



Pago en una sola exhibición

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

DFACTUR-E

Proveedor Autorizado de Certificación 17033

Tel. 018008379030

<http://www.dfactur-e.com>

FALLO ECONOMICO  
FALLO ECONOMICO  
FALLO ECONOMICO

LA-925006998-764-2014





- 4.5. Con tecnología de baleros de metal líquido para rotación del ánodo o tecnología similar.
- 4.6. Cinco o más Filtros de CU para reducción de dosis seleccionables automáticamente
- 4.7. Análisis de histograma proporciona una impresión de imagen más homogénea a través de la armonización y áreas de la imagen subexpuestas.
- 4.8. Análisis de pixel en tiempo real, visualización de bordes de los vasos en alto contraste sin añadir ruido a la imagen.
- 4.9. Programa para suprimir el ruido de la imagen, que permite tener imágenes más claras, para dosis bajas.
- 4.10. Programa que permite definir la calidad de imagen
- 4.11. Colocación de objetos sin radiación a través de la visualización gráfica del haz central y bordes de imagen en la imagen congelada de la visualización de imágenes.
- 4.12. Realce de contornos de las imágenes sin pérdida de la resolución.
- 4.13. Software de mejora en la visualización de elementos finos, en movimiento y elementos intravasculares.
- 4.14. Cámara dosimétrica para captar el producto dosis/superficie con indicación en pantalla.
5. Mesa
- 5.1. Movimiento flotante del tablero longitudinal de 125 cm o mayor.
- 5.2. Movimiento transversal o lateral de +17cm (34 cm) o mayor.
- 5.3. Movimiento vertical de 80 cm o menor a 110 cm o mayor.
- 5.4. Capacidad de soporte la mesa de 350 Kg. o mayor.
6. Sistema de adquisición de imágenes
- 6.1. Al menos 2 monitores de pantalla monocromática: tecnología LCD o TFT, uno en la sala de exploración (uno de tiempo real y 1 para imagen de referencia) de 19" o mayor, alta resolución, con suspensión de techo, con desplazamiento longitudinal, inclinación y funciones de giro y sistema de iluminación (luz de día) integrado.
- 6.2. 1 monitor a color de 19" o mayor a color en la sala de exploración (polígrafo).
- 6.3. Con monitoreo o despliegue de dosis en el monitor del sistema.
- 6.4. Angiografía con sustracción digital de imágenes e imágenes individuales en tamaño de matriz de 1k o mayor.
- 6.5. Pedal para emisión de radioscopia y radiografía y para liberar frenos de mesa.
- 6.6. Programas QVA, y LVA con detección automática de contornos, al igual que determinación del grado de estenosis.
- 6.7. Cálculo de modelo 3d coronario partiendo de 2 imágenes de proyección 2d, adquisición desde la misma sala de exploración.
- 6.8. Software para mejorar la visualización del Stent.
7. Sistema de procesamiento de imagen:
- 7.1. Procesamiento de imágenes adquiridas en matriz de 1k a 12 bits o mayor.
- 7.2. Con evaluación de las imágenes desde la sala de control.
- 7.3. Con unidad de CD ROM o DVD para grabado, visualización y manejo de imágenes provenientes de disco compacto en formato DICOM y que pueda grabar el visualizador DICOM viewer.
- 7.4. Almacenamiento y visualización de secuencias dinámicas de fluoroscopia. Tiempo de almacenamiento máximo de fluoroscopia hasta 15 segundos o mayor.
- 7.5. Con 1 monitor de pantalla monocromático: tecnología LCD o TFT de 19" o mayor en sala de control.
- 7.6. Capacidad de almacenamiento de al menos 25,000 imágenes en matriz de 1 k/12 bits.
- 7.7. Ajuste automatizado de brillo y contraste
8. Filtros de contorno o de compensación o de cuña
9. DICOM send, storage o export, query/retrieve, worklist, print
10. Sistema de poligrafía con 12 entradas de electrodos de la misma marca de la hemodinamia
- 10.1. 4 Entradas de presión invasiva
- 10.2. Medición de presión no invasiva
- 10.3. Medición y cálculo del gasto cardíaco
- 10.4. Con comunicación bidireccional con el sistema de angiografía.
- 10.5. Importación y transferencia de los datos demográficos del paciente.
- 10.6. Con reporte de dosis del estudio importado desde el equipo
- 10.7. Con DICOM Worklist
- 10.8. Con 2 monitores de pantalla a color: tecnología LCD o TFT de 19" o mayor en sala de control.
- 10.9. Impresora Láser
11. Estación de trabajo
- 11.1. Con análisis vascular coronario
- 11.2. Ventriculo izquierdo
- 11.3. Con 1 monitor de pantalla a color: tecnología LCD o TFT de 19" o mayor en sala de control.
12. Accesorios
- 12.1. Mampara móvil de acrílico suspendida al techo.
- 12.2. Cortinas de plomo para la mesa
- 12.3. Empuñadoras (2)
- 12.4. Lámpara de exploración
- 12.5. Mesa para sala de control
- 12.6. Soporte para cabeza
- 12.7. Intercomunicador
- 12.8. Teclado para sala de control."

Recibió

Tramitó

Nombre, Cargo y Firma

Javier Alejandro Delgado Chavez  
Jefe del Departamento de  
Adquisiciones

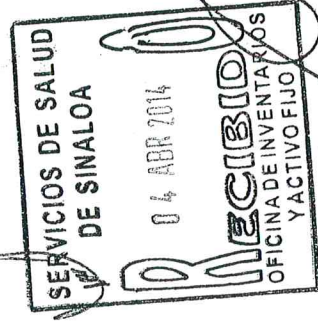
Lic. Celenne Judith Mariscal de Dios  
Subdirectora de  
Recursos Materiales

## FALLO ECONOMICO EN PODER DE RECURSOS MATERIALES

Julia V.

LA-925006998-TC9-2014

SubTotal	MXP \$ 18,534,000.00
Total importe	MXP \$ 18,534,000.00
Total I.V.A. 16%	MXP \$ 2,965,440.00
Total IE	MXP \$ 0.00
Total importe antes retenciones	MXP \$ 21,499,440.00
TOTAL	MXP \$ 21,499,440.00



Pago en una sola exhibición

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

DFACTUR-E

Proveedor Autorizado de Certificación 17033

Tel. 018008379030

<http://www.dfactur-e.com>



**TOTAL CON LETRA**

(VEINTIUN MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N)

**OBSERVACIONES**

CONDICION DE PAGO: No Identificado

**SELLO DIGITAL DEL CONTRIBUYENTE QUE LO EXPIDE**

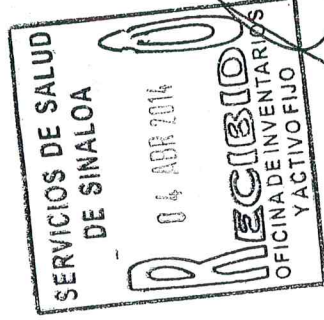
cvjgBLzkZvzsDDIk40geoEtcxFGNvvvRDLPfRiMILB+OPNyFn9GHTNHXxTMv1f1sk8QwfKix8uVZg7aPCUPDTickrOpz3pkuUe38JlhC4c/JCgnO2/NIDd2RYZQf+Mc93IA9U+NHFzv0ubzwwMS0imNGDKPcXCQ4GAO+9RNqUhg=

**SELLO DIGITAL DEL SAT**

C/OISg7za818zKECP+GvIKHuNHArKaNo08c6itUYYM6jjpYro/gxUC81HFNPQnyM1bft+Bjy/OFD9Kdb1mmHxjwccRjn6QDCzuOiUJUKmKA Y5NjXnPWqljh1esrGr2G9zNIYWWhK Os92o5NwA8PzrswsKKjJKNRUd1IQb9Hg=

**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT**

lI1.0IS2D515F4-B1DD-4A08-9008-521EFE424D7BI2014-03-13T17:11:56icvjgBLzkZvzsDDIk40geoEtcxFGNvvvRDLPfRiMILB+OPNyFn9GHTNHXxTMv1f1sk8QwfKix8uVZg7a PCUPDTickrOpz3pkuUe38JlhC4c/JCgnO2/NIDd2RYZQf+Mc93IA9U+NHFzv0ubzwwMS0imNGDKPcXCQ4GAO+9RNqUhg=I00001000000301751173I



Pago en una sola exhibición

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

DFACTUR-E

Proveedor Autorizado de Certificación 17033

Tel. 018008379030

<http://www.dfactur-e.com>





# REMISION

ACTIVO FIJO  
7990

No. FACTURA	No. REMISION	FECHA DE REMISION			HOJA NUMERO
		DIA	MES	AÑO	
0000004191	000369	10	4	2014	1 DE 1

DATOS DEL PROVEEDOR	
NOMBRE:	CYBER ROBOTIC SOLUTIONS, S.A. DE C.V.
DIRECCION	MANZANILLO 19 ROMA CUATRECENC
CALLE	DISTRITO FEDERAL
COLONIA	DELEGACION O EDO.
C.P.	TELEFONO
REG. DE SECRETARIA DE COMERCIO	PADRON DE CONTRIBUYENTES
	CRS -100305-ELA

NUMERO DE PEDIDO			
00000083			
CONCURSO			
NUMERO	FECHA		
	DIA	MES	AÑO
MOTIVO DE LA REMISION			
ADO.	CANJE	DONATIVO	
X			

DEPENDENCIA SOLICITANTE	
SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA	
BODEGA	
LUGAR DE ENTREGA	
CONDUCTO	

RENG.	CLAVE DEL ARTICULO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
	1090000000	ANGIOGRAFO ARCO MONOPLANAR PARA HEMODINAMIA, SALA DE HEMODINAMIA, SISTE	1	EGP	13,773,000.00	13,773,000.00
	1090000000	A DE ARCO EN C MONTADO A PISO. SOPORTE DE SUELO, ROTACION CON PROYECCION RAO EN GRADOS DE 130 GRADOS O MAYOR CON VELOCIDAD DE 25 100X	1	EGP	4,741,000.00	4,741,000.00
		LITOTRIPTOR, EQUIPO COMPUTARIZADO NO INVASIVO DE TRATAMIENTO DE FRAGMENTACION DE CALCULOS EN LAS CAVIDADES RENALES POR MEDIO DE LA GENERACION DE ONDAS DE CHOQUE CON TECNOLOGIA ELECTROMAGNETICA A 100X				



NOMBRE DE LA PERSONA QUE RECIBE (Con Letra de Molde)

SUBTOTAL	\$18,514,000.00
I.V.A.	\$2,978,440.00
IMPORTE TOTAL	\$21,492,440.00

IMPORTE TOTAL CON LETRA	
VEINTIUNO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 P.N.	
NUMERO DE ALTA	DESTINO O PROGRAMA
000369	040214 ADQUISIC. DE MOBILIARIO Y EQUI
PARTIDA	ENTREGA
53101	TOTAL PARCIAL



PACKING LIST EQUIPO DE LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA			
No de parte	Descripción	Cantidad	No de Caja
10-MGNA-000	Magna swag Electromagnetic (N.S. 5045)	1	1
10-XCON-000	3DSCOSPE CONSOLE UNIT N.S. 5045 (CONSOLA DE CONTROL)	1	2
	MESA PARA LITOTRIPSIA OAKWORKS N.S. FLL516388	1	3
6S-9	Arco en C Modelo TCA6 con anodo estacionario II 9" N.S. 5414034-658	1	4
	Par de pierneras	1	5

Recibi 5 Cajas gen.  
 Dice Contener: Litotriptor.  
 CERRAÑOS.  
 04/04/19  
 YARETE



# Verificación de Comprobantes Fiscales Digitales por Internet

A través de esta opción, Usted podrá verificar si el comprobante fue Certificado por el SAT

Folio Fiscal	<input type="text" value="X"/>
RFC Emisor	<input type="text"/>
RFC Receptor	<input type="text"/>

Proporcione los dígitos de la imagen



RFC del Emisor	Nombre o Razón Social del Emisor	RFC del Receptor	Nombre o Razón Social del Receptor
CRS100305ELA	CYBER ROBOTIC SOLUTIONS SA DE CV	SSS9610231Y3	SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA
Folio Fiscal	Fecha de Expedición	Fecha Certificación SAT	PAC que Certificó
52D515F4-B1DD-4A08-9008-521EFE424D7B	2014-03-13T17:10:24	2014-03-13T17:11:56	FEL100622S88
Total del CFDI	Efecto del Comprobante	Estado CFDI	
\$21,499,440.00	ingreso	Vigente	





# Fianzas Atlas

Fianzas Atlas, S.A. Paseo de los Tamarindos No. 60, 3er. Piso  
Col. Bosques de las Lomas, 05120 México, D.F.  
Tel. 9177-5400 Fax. 9177-5454 [www.fianzasatlas.com.mx](http://www.fianzasatlas.com.mx)  
R.F.C. FAT840425QD6 FIANZAS ATLAS, S.A.

## POLIZA DE FIANZA

7 de febrero de 2014

Fecha de Expedición:

MXN

Moneda:

Movimiento: EMISION

Numero de Fianza	III-456728-RC
Serie y Folio	DF224741
Monto de la Poliza	1,853,450.00
Prima	16,681.00
Derechos	583.84
Gastos de Expedición	1,000.00
Gastos de Investigación	0.00
Subtotal	18,264.84
IVA	2,922.37
Total	21,187.21

FIANZAS ATLAS, S.A., en ejercicio de la autorización que le otorgó el Gobierno Federal por conducto de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público en los Términos de los artículos 5to y 6to de la Ley Federal de Instituciones de Fianzas se constituye fiadora hasta la suma de:

\$1,853,450.00 (UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.)

Fiado:

CYBER ROBOTIC SOLUTIONS, S.A. DE C.V.

Beneficiario: 52638

SERVICIOS DE SALUD DE  
SINALOA

ANTE: SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA

PARA GARANTIZAR POR CYBER ROBOTIC SOLUTIONS, S.A. DE C.V., CON R.F.C. CRS-100305-ELEA, EL CUMPLIMIENTO DE TODAS Y CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES A SU CARGO DERIVADAS DEL CONTRATO NO. SSS-LPIP-059-T64-2013 DE FECHA 07 DE FEBRERO DE 2014, RELATIVO A "EQUIPO MÉDICO" PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE "LOS SERVICIOS DE SALUD", DE ACUERDO A LA CALIDAD, DESCRIPCIÓN, Y CANTIDAD OFERTADA QUE SE ESPECIFICAN EN LOS REGIONES ADJUDICADOS LOS CUALES SON LOS SIGUIENTES 1 Y 2, DESCRITO EN LA PROPUESTA ECONÓMICA, PRESENTADA EN LA LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL AL PRESENTE NÚMERO LA-92500698-T64-2013, CON LAS CARACTERÍSTICAS Y DEMAS ESPECIFICACIONES QUE SE DETALLAN EN EL CITADO CONTRATO SSS-LPIP-059-T64-2013, CON IMPORTE DE \$18,534,500.00 (DIECIOCHO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.). ESTA FIANZA SE OTORGA DE CONFORMIDAD CON EL CONTRATO MENCIONADO, Y PARA SU CANCELACION SE REQUERIRA LA AUTORIZACION EXPRESA Y POR ESCRITO DE SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA.- EN CASO DE QUE LA PRESENTE FIANZA SE HAGA EXIGIBLE, FIANZAS ATLAS, S.A., SE SOMETE AL PROCEDIMIENTO ESTIPULADO EN LOS ARTICULOS 93, 94 Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE INSTITUCIONES DE FIANZAS EN VIGOR.- PARA LA INTERPRETACION DE LAS REFORMAS A LOS ARTICULOS 95 BIS Y CUARTO TRANSITORIO DE LA LEY FEDERAL DE INSTITUCIONES DE FIANZAS, SE ESTARA A LO DISPUESTO POR EL OFICIO 366-III-1814 EMITIDO POR LA SECRETARIA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO CON FECHA 9 DE ABRIL DE 1997. EN CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO POR LA CIRCULAR ÚNICA DE FIANZAS CAPITULO 9.4.2., PUBLICADA EL 6 DE DICIEMBRE DE 2010, EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACION, POR LA COMISION NACIONAL DE SEGUROS Y FIANZAS, PARA EL CASO DE RECLAMACION A CARGO DE LAS FIANZAS, LOS BENEFICIARIOS DE LAS MISMAS DEBERAN PRESENTAR SU ESCRITO DE RECLAMACION EN ORIGINAL Y FIRMADO EN EL DOMICILIO DE LA AFIANZADORA O SUCURSALES DE LA MISMA Y ACOMPAÑAR A SUS ESCRITOS DE RECLAMACION, ADEMÁS DE LOS REQUISITOS ESTIPULADOS EN EL ARTICULO 93 DE LA LEY FEDERAL DE INSTITUCIONES DE FIANZAS, COMO MÍNIMO, LOS SIGUIENTES ELEMENTOS: A) FECHA DE LA RECLAMACION; B) NÚMERO DE POLIZA DE FIANZA RELACIONADO CON LA RECLAMACION RECIBIDA; C) FECHA DE EXPEDICION DE LA FIANZA; D) MONTO DE LA FIANZA; E) NOMBRE O DENOMINACION DEL FIADO; F) NOMBRE O DENOMINACION DEL BENEFICIARIO Y, EN SU CASO, EL DE SU REPRESENTANTE LEGAL DEBIDAMENTE ACREDITADO; G) DOMICILIO DEL BENEFICIARIO PARA OIR Y RECIBIR NOTIFICACIONES; H) DESCRIPCION DE LA OBLIGACION GARANTIZADA; I) REFERENCIA DEL CONTRATO FUENTE (FECHAS, NÚMERO DE CONTRATO, ETC.); J) DESCRIPCION DEL INCUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION GARANTIZADA QUE MOTIVA LA PRESENTACION DE LA RECLAMACION, ACOMPAÑANDO LA DOCUMENTACION QUE SIRVA COMO SOPORTE PARA COMPROBAR LO DECLARADO, Y K) IMPORTE ORIGINALMENTE RECLAMADO COMO SUERTE PRINCIPAL, QUE NUNCA PODRA SER SUPERIOR AL MONTO DE LA FIANZA. -FIN DE TEXTO.-

FIANZAS ATLAS, S.A. SE SUJETA A LA LEY FEDERAL DE INSTITUCIONES DE FIANZAS. ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS. MIEMBRO DE LA ASOCIACION DE COMPAÑIAS AFIANZADORAS DE MEXICO, A.C.

Esta fianza se puede validar en el teléfono 91775400, ext 6430, 6413, 6428 o en [www.atlanza.com.mx](http://www.atlanza.com.mx) y en [www.fianzasatlas.com.mx](http://www.fianzasatlas.com.mx)

AUT. NUM 08-567-11-1-308330 DE LA CNSF DE FECHA 11 DE JULIO DEL 2007

ESTE DOCUMENTO ES UNA IMPRESIÓN DE UNA FIANZA ELECTRÓNICA  
LINEA DE VALIDACION 04456728224741052638

Lic. Claudia Elena Serret Reyes  
Gerente Técnico  
\$1,853,450.00

Rene Fernando Montes de Oca Levy  
Director de Operaciones

1u//EbbYvdmeDRAv5bsaRiKuR2FNvZ5mQz5ts9bJS581w0yGpE9jEkM+3RBg1lPBWt7WcU/RLc13FRbmFRNR8UNdZ5RjF6C3  
dQuCXiWcSHwE3JznRVEJZMEYPM+4Yl8ekRYB7duTRP32dAPhA0kY5h8lmsVSn1f4vTxbbw=

Firma Digital:





Fianzas Atlas, S.A. Paseo de los Tamarindos No.60, 3er. Piso  
Col. Bosques de las Lomas, 05120 México, D.F.  
Tel. 9177-5400 Fax. 9177-5454 [www.fianzasatlas.com.mx](http://www.fianzasatlas.com.mx)  
R.F.C. FAT840425QD6 FIANZAS ATLAS, S.A.

#### POLIZA DE FIANZA

Fecha de Expedición:

MXN

Moneda:

Movimiento:

EMISION

7 de febrero de 2014

FIANZAS ATLAS, S.A., en ejercicio de la autorización que le otorgó el Gobierno Federal por conducto de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público

en los Términos de los artículos 5to y 6to de la Ley Federal de Instituciones de Fianzas se constituye fiadora hasta la suma de:

\$1,853,450.00 (UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.)

Fiado:

CYBER ROBOTIC SOLUTIONS, S.A. DE C.V.

Beneficiario: 52638

SERVICIOS DE SALUD DE  
SINALOA

ANTE: SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA

PARA GARANTIZAR POR CYBER ROBOTIC SOLUTIONS, S.A. DE C.V., CON R.F.C. CRS-100305-EHA, POR EL TÉRMINO DE UN AÑO, CONTADO A PARTIR DEL 07 DE FEBRERO DE 2014 FECHA DE TERMINACIÓN DE LOS TRABAJOS LA BUENA EJECUCION, VICIOS OCULTOS Y LA CALIDAD DE LOS MATERIALES EMPLEADOS PARA "EQUIPO MÉDICO" PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE "LOS SERVICIOS DE SALUD", DE ACUERDO A LA CALIDAD, DESCRIPCIÓN, Y CANTIDAD OFERTADA QUE SE ESPECIFICAN EN LOS REGIONES ADJUDICADOS LOS CUALES SON LOS SIGUIENTES 1 Y 2, DESCRITO EN LA PROPUESTA ECONÓMICA, PRESENTADA EN LA LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL AL PRESENCIAL NÚMERO LA-925006998-T64-2013, CON LAS CARACTERÍSTICAS Y DEMAS ESPECIFICACIONES QUE SE DETALLAN EN EL CITADO CONTRATO SSS-LPIP-059-T64-2013, CON UN IMPORTE TOTAL DE \$18,534,500.00 (DIECIOCHO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.), SEGUN CONTRATO NO. SSS-LPIP-059-T64-2013 DE FECHA 07 DE FEBRERO DE 2014. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE TODA RECLAMACION QUE CON CARGO A LA PRESENTE POLIZA DE FIANZA LLEGARE A ORIGINARSE, TENDRA QUE SER PRESENTADA POR ESCRITO A FIANZAS ATLAS, S.A., DENTRO DE UN PLAZO QUE EXPIRARA EL DIA 06 DE FEBRERO DE 2015 FECHA EN QUE AUTOMATICAMENTE QUEDARA CANCELADA Y SIN VALOR ALGUNO.- EN CASO DE QUE LA PRESENTE FIANZA SE HAGA EXIGIBLE, FIANZAS ATLAS, S.A., SE SOMETE AL PROCEDIMIENTO ESTIPULADO EN LOS ARTICULOS 93 Y 94 DE LA LEY FEDERAL DE INSTITUCIONES DE FIANZAS EN VIGOR.- PARA LA INTERPRETACION DE LAS REFORMAS A LOS ARTICULOS 95 BIS Y CUARTO TRANSITORIO DE LA LEY FEDERAL DE INSTITUCIONES DE FIANZAS, SE ESTARA A LO DISPUESTO POR EL OFICIO 366- II-1814 EMITIDO POR LA SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO CON FECHA 9 DE ABRIL DE 1997. EN CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO POR LA CIRCULAR UNICA DE FIANZAS CAPITULO 9.4.2., PUBLICADA EL 6 DE DICIEMBRE DE 2010, EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACION, POR LA COMISION NACIONAL DE SEGUROS Y FIANZAS, PARA EL CASO DE RECLAMACION A CARGO DE LAS FIANZAS, LOS BENEFICIARIOS DE LAS MISMAS DEBERAN PRESENTAR SU ESCRITO DE RECLAMACION EN ORIGINAL Y FIRMADO EN EL DOMICILIO DE LA AFIANZADORA O SUCURSALES DE LA MISMA Y ACOMPAÑAR A SUS ESCRITOS DE RECLAMACION, ADEMAS DE LOS REQUISITOS ESTIPULADOS EN EL ARTICULO 93 DE LA LEY FEDERAL DE INSTITUCIONES DE FIANZAS, COMO MINIMO, LOS SIGUIENTES ELEMENTOS: A) FECHA DE LA RECLAMACION; B) NUMERO DE POLIZA DE FIANZA RELACIONADO CON LA RECLAMACION RECIBIDA; C) FECHA DE EXPEDICION DE LA FIANZA; D) MONTO DE LA FIANZA; E) NOMBRE O DENOMINACION DEL FIAIDO; F) NOMBRE O DENOMINACION DEL BENEFICIARIO Y, EN SU CASO, EL DE SU REPRESENTANTE LEGAL DEBIDAMENTE ACREDITADO; G) DOMICILIO DEL BENEFICIARIO PARA OIR Y RECIBIR NOTIFICACIONES; H) DESCRIPCION DE LA OBLIGACION GARANTIZADA; I) REFERENCIA DEL CONTRATO FUENTE (FECHAS, NUMERO DE CONTRATO, ETC.); J) DESCRIPCION DEL INCUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION GARANTIZADA QUE MOTIVA LA PRESENTACION DE LA RECLAMACION, ACOMPAÑANDO LA DOCUMENTACION QUE SIRVA COMO SOPORTE PARA COMPROBAR LO DECLARADO, Y K) IMPORTE ORIGINALMENTE RECLAMADO COMO SUERTE PRINCIPAL, QUE NUNCA PODRA SER SUPERIOR AL MONTO DE LA FIANZA. -FIN DE TEXTO.-

FIANZAS ATLAS, S.A. SE SUJETA A LA LEY FEDERAL DE INSTITUCIONES DE FIANZAS.  
ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS.  
MIEMBRO DE LA ASOCIACION DE COMPAÑIAS AFIANZADORAS DE MEXICO, A.C.

Esta fianza se puede validar en el teléfono 91775400, ext 6430, 6413, 6428 o en  
[www.afianza.com.mx](http://www.afianza.com.mx) y en [www.fianzasatlas.com.mx](http://www.fianzasatlas.com.mx)

AUT. NUM 06-367-11-1,308330 DE LA CNSF DE FECHA 11 DE JULIO DEL 2007

ESTE DOCUMENTO ES UNA IMPRESIÓN DE UNA FIANZA ELECTRÓNICA  
LINEA DE VALIDACION 04456729224742052638

Lic. Claudia Elena Serret Reyes  
Gerente Técnico  
\$1,853,450.00

Rene Fernando Montes de Oca Levy  
Director de Operaciones

Firma Digital: jSg6x1ovRl8mqVKYiS12t51mFGfF0BBEmYjLjImgvCSikb/SVB+agPslfJNl0eXa9ql6wRfnq8GrQwds3BRQs2cFzjJjwncd5hdt5t0NkI1J2rOpS11Xpdl0us8501mXcYXNKL42a0+BFXhM4Yyz3eNuIRpJIN5Qk=

Numero de Fianza	III-456729-RC
Serie y Folio	DF224742
Monto de la Poliza	1,853,450.00
Prima:	16,681.00
Derechos	583.84
Gastos de Expedición	1,000.00
Gastos de Investigación	0.00
Subtotal	18,264.84
IVA	2,922.37
Total	21,187.21