

Páguese por este cheque a la orden de:

**DICIPA, SA DE CV**

\$ **1,193,416.20**

Son: **Un Millón Ciento Noventa Y Tres Mil Cuatrocientos Dieciséis Pesos 20/100M.N.**

Moneda Nacional

BBVA Bancomer, S.A. Institución de Banca Múltiple. Grupo Financiero.

**SERVICIOS DE SALUD SINALOA AFASPE 2016** Para abono en cuenta del beneficiario

CERRO MONTEBELLO 150 OTE. FRACC. MONTEBELLO  
CULIACAN, SIN. C.P. 80227 TEL. 759-25-00  
R.F.C. SSS-961023-1Y3

SUC. 7696 BANCA DE GOBIERNO SINALOA  
CTA. No. 00103298507

Firma (S)

14870517300175:00103298507#0000321

CHEQUE No. **0000321**

PAGO DE OF. 1132 DCP790511D36 : 4514

CONCEPTO DEL PAGO

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	PARCIAL	DEBE	HABER

SUMAS

RECIBI CHEQUE FIRMA DEL COBRADOR	HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR	DIARIO	AUXILIARES	POLIZA No.
<i>Verónica J. Alcaraz</i>					PE00116080598	

*25/08/16*

*COPIA SIN VALOR*

Páguese por este cheque a la orden de:

**DICIPA, SA DE CV**

\$ **1,193,416.20**

Son: **Un Millón Ciento Noventa Y Tres Mil Cuatrocientos Dieciséis Pesos 20/100M.N.**

Moneda Nacional

BBVA Bancomer, S.A. Institución de Banca Múltiple. Grupo Financiero

**SERVICIOS DE SALUD SINALOA AFASPE 2016** Para abono en cuenta del beneficiario

CERRO MONTEBELLO 150 OTE. FRACC. MONTEBELLO  
CULIACAN, SIN. C.P. 80227 TEL. 759-25-00  
R.F.C. SSS-961023-1Y3

SUC. 7696 BANCA DE GOBIERNO SINALOA  
CTA. No. 00103298507

Firma (s)

1487051730017500103298507#0000321

CHEQUE No. **0000321**

PAGO DE OF. 1132 DCP790511D35 : 4514

CONCEPTO DEL PAGO

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	PARCIAL	DEBE	HABER

SUMAS

RECIBI CHEQUE	HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR	DIARIO	AUXILIARES	POLIZA No.
<i>[Firma]</i>						<b>PE00116080508</b>

FIRMA DEL COBRADOR

CUENTA	NOMBRE DE CUENTA	DESCRIPCIÓN	REF.	CARGOS	ABONOS
2110	Cuentas por Pagar a Corto Plazo			0.00	0.00
2112	Proveedores por Pagar a Corto Plazo			0.00	0.00
211200032	AFASPE			0.00	0.00
21120003200001	Oficina Central			0.00	0.00
2112000320000102735	DICIPA, SA DE CV	PROVEEDOR DCP790511D36 - of 011: 321		1,193,416.20	0.00
8270	Presupuesto de Egresos Pagado			0.00	0.00
8271	Presupuesto de Egresos Pagado			0.00	0.00
827100032	AFASPE			0.00	0.00
82710003200001	Oficina Central			0.00	0.00
8271000320000153101	EQUIPO MEDICO Y DE LABORATORIO	Pagado partida 53101 doc 4514	321	1,193,416.20	0.00
1110	Efectivo y Equivalentes			0.00	0.00
1112	Bancos/Tesorería			0.00	0.00
111200032	AFASPE			0.00	0.00
11120003200001	Oficina Central			0.00	0.00
1112000320000100236	AFASPE 2016-0103298507-OF.CEN.	ABONO A BANCOS 236-CTA-AFASPE	321	0.00	1,193,416.20
8260	Presupuesto de Egresos Ejercido			0.00	0.00
8261	Presupuesto de Egresos Ejercido			0.00	0.00
826100032	AFASPE			0.00	0.00
82610003200001	Oficina Central			0.00	0.00
8261000320000153101	EQUIPO MEDICO Y DE LABORATORIO	Pagado partida 53101 doc 4514	321	0.00	1,193,416.20
				<b>2,386,832.40</b>	<b>2,386,832.40</b>

*[Handwritten Signature]*

ELABORO

*[Handwritten Signature]*

SUPERVISO

*[Handwritten Signature]*

AUTORIZO

Ejercicio: 2016  
 Establecimiento: 0001 OFICINA CENTRAL

Oficio: 01132

Estatus: Ejercido 16/Ago/2016

Total de Documentos: 1

Fecha: 15/Ago/2016

Importe Bruto: 1,193,416.20

Importe Total: 1,193,416.20

No. documento 4514 Fecha 30/Jun/2016 Beneficiario: DCP790511D36  
 DICIPIA, SA DE CV  
 Paga: Pedido Importe: 1,193,416.20 Pertenece: 0001 OFICINA CENTRAL

Claves Presupuestales	Importe
0001-32-01-02-B2-53101	1,193,416.20

Totales

Cve.Presupuestal	Total	Pedidos	Neto
0001-32-01-02-B2-53101	1,193,416.20	0.00	1,193,416.20
Total:	1,193,416.20	0.00	1,193,416.20



Of. 1132 15/08/2016

REM. 89/16

**Dicipa, SA de CV**  
 Matriz:  
 Av. Patriotismo No. 201 Piso B  
 San Pedro de los Pinos  
 C.P. 03800 Benito Juárez  
 México Ciudad de México  
 RFC DCP760511D36  
 Régimen General de Ley Personas Morales

Sucursal:  
 Río Humaya Guadalupe, No. E-1 440 Pto. C.P.  
 80220, (01 667) 715-6042, Culiacán, Sinaloa,  
 México

**Factura**  
 Folio Fiscal  
 Fecha de Emisión  
 Fecha Certificación  
 Lugar de Expedición  
 Certificado Digital  
 Certificado SAT

EE - 4514  
 F6EC45E9-9552-9E67-0C04-B56D2E86CBE  
 2016-06-30T16:21:48  
 2016-06-30T13:52:17  
 Culiacán, Sinaloa  
 00001000000202771799  
 00001000000202771799

No. Cliente: 2090  
**SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA**  
 CERRO MONTEBELLO ORIENTE 150 MONTEBELLO  
 C.P. 80227 CULIACAN DE ROSALES SINALOA Mexico  
 RFC SSS9610231Y3

**OPERADO PROGRAMA**  
 Cáncer Mujer  
 Índice de acción específica:  
 2016

**RECIBIDO**  
 DEPTO. CONTROL FISCAL  
 15 AGO. 2016

No. Orden 16010159 S8

Sucursal  
 12

Información Adicional  
 E11-2016

Forma de Pago  
 Pago en una sola exhibición

Condiciones  
 30 Días

No. DEL PEDIDO: 0278  
 PROCEDIMIENTO: IA925006998-E11-2016  
 53101. EQUIPO MEDICO Y DE LABORATORIO AUTORIZADO COMITE. 5TA ORD.  
 REF. 380 RECURSO AFASPE 2016 B2  
 COMPRA PARA. DIRECCION DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD. CANCER MAMARIO.

Cant. Unidad Catálogo  
 1 PZ KIT PHILLIPS

**Descripción**  
 ULTRASONOGRAFO. EQUIPO DE ULTRASONIDO CON FINES DIAGNOSTICOS APLICABLE EN PACIENTES ADULTOS Y PEDIATRICOS. CON LAS SIGUIENTES CARACTERISTICAS. SELECCIONABLES DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LAS UNIDADES MEDICAS: MONITOR CON NIVELES DE GRIS. TONOS DE COLOR. MODOS: B, M&B, M, RANGO DINAMICO DEL SISTEMA EN DB. DOPPLER CONTINUO Y PULSADO, DOPPLER COLOR, SISTEMA DE MAPEO A COLOR. ANGIO, POWER DOPPLER, IMAGENES ARMONICAS EN MODO B Y COLOR EN LAS VARIABLES: PENETRACION, RESOLUCION O INVERSION DE PULSOS. PROGRAMA DE ECORREALZADORES O MEDIOS DE CONTRASTE, CON MEMORIA DE IMAGEN CUADRO POR CUADRO O CINE LOOP EN COLOR. BLANCO Y NEGRO, Y CINE ESPECTRAL. TECLADO ALFANUMERICO Y SALIDA DE VIDEO. CONVERTIDOR DE BARRIDO DE CANALES DE PROCESO DIGITAL DESDE LA FORMACION DEL HAZ. SELECCION DE PUNTOS FOCALES. ZOOM CONTROL DE GANANCIA Y AJUSTE DE LA CURVA CON TRANSDUCTOR PARA EL ULTRASONIDO MAMARIO, EXCLUSIVO PARA EVALUACION DIAGNOSTICA DE MUJERES CON BIRADS 0,3,4 Y 5. MODELO: CLEAR VUE 650 MARCA PHILLIPS. LOTE US716A0644, 1C94V B1QX8M, 1V62 B1GQZF, 1L124 B1PJR7, 1C52 B1TK61.

Precio Unitario \$ 1,028,807.07  
 Importe \$ 1,028,807.07

**RECIBIDO**  
 DEPTO. DE COMPROBACIONES  
 12 AGO. 2016

**RECIBIDO**  
 AFASPE  
 16 AGO. 2016

**RECIBIDO**  
 OFICINA DE INVENTARIOS Y ACTIVO FIJO  
 9 AGO. 2016

Recibi para Trámite de pago  
 Joel Perez  
 Apoyo Administrativo en Salud  
 Depto. Adquisiciones

Tramité  
 Alma Lucia Dominguez Camacho  
 Jefe del Departamento de Adquisiciones

*[Handwritten signature]*

Se verifica Afaspe equipo.  
 Dra Ana Isabel Acosta M.  
 Líder Estadal del Programa Cáncer de la Mujer  
 Importe con letra:  
 UN MILLON CIENTO NOVENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS Y CINCO  
 Metodo de Pago: Cheque Cuenta Pago: 5406

Lic. Celene Judith Mariscal de Dios  
 Subdirectora de Recursos Materiales

Subtotal \$ 1,028,807.07  
 IVA 16 % \$ 164,609.13

Total \$ 1,193,416.20



**Sello digital del CFDI**  
 vQLXdYCNqCnH+Zi6B5u3AmsIL79q2pOmpXzXipmL85XjLduJzJenrUvV9OechJX6eXlqvsjX7ZPhadE0WtVnV5IkvpNny8VxcDlIcXN3J1SenUjPjrvBsLccj8CoUoKppeimcDXZkqN1NWTIn3fRAEYwW36A0S28z

**Sello digital del SAT**  
 iCPkWXfKDAc+CoSmH5wZ6im84pCmXc95kMtdBm0430jXjLLR2focBw1o3tdwJlC65XWocUinAAQ+WJzQ0IYVQX8R5/EW9JU095LjQFA+jqGSj8UJ31nNGP/+5R7hdbsk0Z0zEmnZf69CkUCaw1XoidAVymLbMEY=

**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT**  
 |1| 01F6EC45E9-9552-9E67-0C04-B56D2E86CBE|2| 20160630T135217|3| vQLXdYCNqCnH+Zi6B5u3AmsIL79q2pOmpXzXipmL85XjLduJzJenrUvV9OechJX6eXlqvsjX7ZPhadE0WtVnV5IkvpNny8VxcDlIcXN3J1SenUjPjrvBsLccj8CoUoKppeimcDXZkqN1NWTIn3fRAEYwW36A0S28z|4| 00001000000202771799|5| 00001000000202771799|

LOS CHEQUES DEVUELTOS CAUSARAN UN CARGO DEL 20% ADICIONAL A SU IMPORTE EN BASE AL ARTICULO 193 DE LA LEY GENERAL DE TITULOS Y OPERACIONES DE CREDITO. NO RECONOCEREMOS PAGOS HECHOS EN EFECTIVO. SIRVASE EXPEDIR CHEQUE A NOMBRE DE DICIPA SA DE CV

ESTE DOCUMENTO CONSTITUYE UN PAGERE MERCANTIL (QUE MENOS) OBLIGACIONES, INCONDICIONALMENTE A PAGAR A LA ORDEN DE DICIPA SA DE CV EN MONEDA DE CON LAS CONDICIONES ESPECIFICADAS EN EL MISMO VALOR RECIBIDO A MI ENTERA SATISFACCION. LA FALTA DE PAGO PARCIAL O TOTAL DEL VALOR RECIBIDO EN ESTE PAGARE CAUSA INTERESES MORATORIOS AL TIPO DE 2% MENSUAL SOBRE SALDOS INSOLUTOS, LOS CUALES SERAN PAGADOS CONJUNTAMENTE CON EL PRINCIPAL.

**COMPROMETIDO**  
 Recurso 32 Programa:  
 15 AGO. 2016  
**AFASPE**

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

**FALLO EN PODER DEL DEPTO. ADQUISICIONES**  
 EXPEDIENTE ADMINISTRATIVO  
 IA-925006.998-E11-2016



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

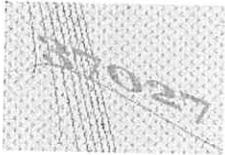
RFC Emisor

RFC Receptor

x

Proporcione los dígitos de la imagen

Verificar CFDI



**RFC del Emisor**

DCP790511D36

**Folio Fiscal**

F6EC45E9-9552-9E67-0C04-  
B58D2E850CBE

**Total del CFDI**

\$1,193,416.20

**Nombre o Razón Social del Emisor**

Dicipa, SA de CV

**Fecha de Expedición**

2016-06-30T13:21:48

**Efecto del Comprobante**

ingreso

**RFC del Receptor**

SSS9610231Y3

**Fecha Certificación SAT**

2016-06-30T13:52:17

**Estado CFDI**

Vigente

**Nombre o Razón Social del Receptor**

SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA

**PAC que Certificó**

TLE011122SC2

Imprimir



# REMISIÓN

## ACTIVO FIJO

(ORIGINAL)

NUMERO DE PEDIDO
278

No. FACTURA	No. REMISION
000EE-4514	8916

FECHA DE REMISION	
DIA	ANIO
9	2016

HORA NUMERO	
1	DE 1

NUMERO	FECHA
	DIA MES AÑO

DEPENDENCIA SOLICITANTE
BODEGA

MOTIVO DE LA REMISION		
ADQ.	GANJE	DONATIVO
X		

LUGAR DE ENTREGA
CONDUCTO

**DATOS DEL PROVEEDOR**

NOMBRE: DICIPA, S.A DE C.V.  
 CALLE: SALTILLO NO. 19  
 NUM.: MEXICO DF  
 COLONIA:  
 C.P.:  
 TELEFONO: 50932000  
 RFC: DCF-790511-036

RENG.	CLAVE DEL ARTICULO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	1060000000	ULTRASONOGRAFO EQUIPO DE ULTRASONIDO CON FINES DIAGNOSTICOS: MONITOR CON NIVELES DE GRIS, TONOS DE COLOR, MODOS: B M&B RANGO DINAMICO DEL SISTEMA EN DB DOPPLER CONTINUO Y PULSADO, DOPPLER COLOR SISTEMA DE MAPEO A COLOR.	1.00	EQP	\$ 1,028,807.07	\$ 1,028,807.07

Nombre de la persona que recibe (Con letra de molde)

SubTotal \$ 1,028,807.07  
 I.V.A. \$ 164,609.43  
 Import. Total \$ 1,193,416.20

Importe total con con letra

UN MILLON CIENTO NOVENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS PESOS 200/100 M.N.

Destino o programa: 0102B2 PREV/CANCER CERVICIO UTERINO Y MAMARIO

Partida: 53101

Entrega: Total Parcial

*ahand Santos*

RECIBIDO

SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA

OFICINA DE INVENTARIOS Y ACTIVO FIJO

**SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA**

**PEDIDO DE ADQUISICION, ARRENDAMIENTO Y/O SERVICIOS**

FECHA: DIA 16 MES 06 AÑO 2016 HOJA No. 1 DE 2

No. DEL PEDIDO: 0278

TIPO DE PROCEDIMIENTO: IA925006998-E11-2016

**PROVEEDOR**  
 DICIPA, S.A. DE C.V.  
 AV. PATRIOTISMO N.201 PISO 8 COL. SAN PEDRO DEL BENITO JUARE  
 Teléfonos: 015550972000 Fax: 015550932005  
 R.F.C. DCP -770514-D36  
 CIUDAD DE MEXICO  
 REP. GRISELDA LOPEZ RAMIREZ  
 NUMERO DE PROVEEDOR: 000819

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

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

**TRANSPORTE:**  
 LIBRE A BORDO

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

**FACTURAR A:**  
 SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA, CALLE CERRO MONTEBELLO ORIENTE 150 MONTEBELLO, CULIACAN DE ROSALES CULIACAN, SINALOA C.P. 80227

**FOLIO**  
 06060

**FECHA DE ENTREGA:**  
 DIA 16 MES 06 AÑO 2016

**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 (X)

PARTIDA	CODIGO - DESCRIPCION DE LOS BIENES, ARRENDAMIENTOS Y/O SERVICIOS	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO M.N.	PRECIO TOTAL M.N.
53101	1060200475-2 ULTRASONOGRAFO. EQUIPO DE ULTRASONIDO CON FINES DIAGNOSTICOS. APLICABLE EN PACIENTES ADULTOS Y PEDIATRICOS, CON LAS SIGUIENTES CARACTERISTICAS, SELECCIONABLES DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LAS UNIDADES MEDICAS: MONITOR CON NIVELES DE GRIS, TONOS DE COLOR. MODOS: B, M&B, M, RANGO DINAMICO DEL SISTEMA EN DB, DOPPLER CONTINUO Y PULSADO, DOPPLER COLOR, SISTEMA DE MAFED A COLOR, ANGIO, POWER DOPPLER, IMAGENES ARYAMICAS EN MODO B Y COLOR EN LAS VARIABLES PENETRACION, RESOLUCION O INVERSION DE PULSOS. PROGRAMA DE ECRORREALIZADORES O MEDIOS DE CONTRASTE. CON MEMORIA DE IMAGEN CUADOR POR CUADRO O CINE LOOP EN COLOR, BLANCO Y NEGRO, Y CINE ESPECTRAL. TECLADO ALFANUMERICO Y SALIDA DE VIDEO, CONVERTIDOR DE BARRIDO DE CANALES DE PROCESO DIGITAL DESDE LA FORMACION DEL HAZ. SELECCION DE PUNTOS FOCALES. ZOOM, CONTROL DE GANANCIA Y AJUSTE DE LA CURVA. CON TRANSDUCTOR PARA EL ULTRASONIDO MANUARIO, EXCLUSIVO PARA EVALUACION DIAGNOSTICA DE MUJERES CON BIRADS 0,3,4 Y 5. MODELO. CLEAR VUE 650 MARCA: PHILIPS	1	EQUIPO	1,028,807.07	1,028,807.07

**SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA**  
**RECIBIDO**  
 OFICINA DE INVENTARIOS Y ACTIVO FIJO

**COMPROMETIDO**  
 Recurso 32  
 Programa:  
 28 JUN. 2016  
 Claudio  
 201400 PLAN. 1  
**AFA SPE**

1,028,807.07  
 164,609.13  
 1,193,416.20

DEPARTAMENTO DE MATERIALES  
 LIC. ALVARO ACOSTA PADILLA

DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES  
 JEFE DE ADQUISICIONES  
 LIC. ALMA LUCIA RODRIGUEZ CANACHO

DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES  
 SUPERVISOR ADMINISTRATIVO  
 LIC. MANUEL ALVARADO BIL ALVAREZ

AREA USUARIO REQUERENTE  
 DR. ALVARO ACOSTA PADILLA

PROVEEDOR  
 NOMBRE Y FIRMA  
 NOMBRE Y FIRMA  
 NOMBRE Y FIRMA

LEY DE ADO. DEL SECTOR PUBLICO



**SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA**



**PEDIDO DE ADQUISICION, ARRENDAMIENTO Y/O SERVICIOS**

FECHA: DIA 16 MES 06 AÑO 2016 HOJA No. 2 DE 2

No. DEL PEDIDO: 0278

TIPO DE PROCEDIMIENTO: IA925006998-E11-2016

**PROVEEDOR**  
 DICIPA, S.A. DE C.V.  
 AV. PATRIOTISMO N. 201 PISO 8 COL. SAN PEDRO DEL BENITO JUAREZ  
 Telefonos: 015550932000 / Fax: 015550932005  
 R.F.C. DCP - 790511-036  
 CIUDAD DE MEXICO  
 REP. GRISELDA LOPEZ RAMIREZ  
 NUMERO DE PROVEEDOR: 000819

COTIZACION No. (O. REF.) DE FECHA DIA MES AÑO  
 ← 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:  
 SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA.  
 CALLE CERRO MONTEBELLO ORIENTE 150  
 MONTEBELLO, CULIACAN DE ROSALES  
 CULIACAN, SINALOA C.P. 80227

FOLIO 06061

FECHA DE ENTREGA:  
 DIA MES 16 06 AÑO 2016  
 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 (x)

PARTIDA	CODIGO - DESCRIPCION DE LOS BIENES, ARRENDAMIENTOS Y/O SERVICIOS	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO M.N.	PRECIO TOTAL M.N.
	<p>PROGRAMAR CITA EN EL ACTIVO FIJO CON DIAS DE ANTICIPACION A LA FECHA DE ENTREGA PACTADA.                      TEL. 173-90-21                      53101. EQUIPO MEDICO Y DE LABORATORIO AUTORIZADO COMITE. STA ORD.                      REF. 380 RECURSO. AFASPE 2016 B2                      COMPRA PARA DIFUSION DE PREVENCIÓN Y PROMOCION DE LA SALUD, CANCER MANARIDO                      CJDNDALDC&amp;Joe111</p>				
	<p>COMPROMETIDO Programa                      28 JUN. 2016                      Claudia                      AFASPE</p>				
	<p>SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA                      RECIBIDO                      OFICINA DE INVENTARIOS YACTIVO FIJO</p>				

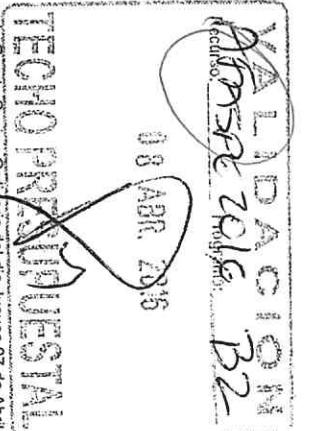
AREA USUARIO O REPRESENTANTE  
 DR. ALVARO MARTIN ACOSTA PADILLA,  
 NOMBRE Y FIRMA

DEPARTAMENTO DE JEFES DE AGREGACIONES  
 MTRA. ALMA LUCIA DOMINGUEZ CANACHO,  
 NOMBRE Y FIRMA

SUBDIRECCION DE RECURSOS MATERIALES  
 MTRA. VELENNE JUDITH MARISCAL DE DIOS  
 NOMBRE Y FIRMA

SUBDIRECCION DE RECURSOS MATERIALES  
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO  
 LIC. MARIALI ALJANDRA GIL ALVAREZ  
 NOMBRE Y FIRMA

PROVEEDOR



FORMATO SSS-DA-SM-44

P-278

Propuesta para ingresar en la Cuarta Sesión Ordinaria del día Jueves 07 de Abril de 2016.

Fecha: 2016-03-15 10:35

Folio Unidad: 000380

APROBADA POR GLOSA

Nombre Unidad: 0001-OFICINA CENTRAL

Domicilio: CERRO DE MONTEBELLO 150 OTE.

Lugar: SINALOA, CULIACAN, CULIACAN ROSALES

Area: DIRECCION DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

Parita: 53101-EQUIPO MEDICO Y DE LABORATORIO

Recurso asignado: 32-AVASPE

Programa Componente: 0102B2-PREV. Y CONTROL DE CANCER CERV. MAMARIO



14 70 15 60

No. de renglón	Clave	Cantidad	Descripción	Presentación	Costo Unitario	Costo
1		1	ESTUCHE CRUJIDA (uso del equipo médico quirúrgico). EQUIPO DE CIRUGIA MENOR. EXCLUSIVO PARA EL PROGRAMA DE CÁNCER DE LA MUJER	EQUIPO	\$5,525.00	\$5,525.00
2		1	ULTRASONOGRAFÍA. EQUIPO DE ULTRASONIDO CON FINES DIAGNÓSTICOS. APLICABLE EN PACIENTES ADULTOS Y PEDIÁTRICOS. CON LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS: SELECCIONABLES DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LAS UNIDADES MÉDICAS; MONITOR CON NIVELES DE GRIS; TONOS DE COLOR; MODOS: B, M, M, RANGO DINÁMICO DEL SISTEMA EN DB; DOPPLER CONTINUO Y PULSADO; DOPPLER COLOR; SISTEMA DE MAPEO A COLOR; ANGIO, POWER DOPPLER, IMÁGENES ARMÓNICAS EN MODO B Y COLOR EN LAS VARIABLES; PENETRACIÓN, RESOLUCIÓN O INVERSIÓN DE PULSOS; PROGRAMA DE ECOBREALZADORES O MEDIOS DE CONTRASTE; CON MEMORIA DE IMAGEN CUADRO POR CUADRO O CINE LOOP EN COLOR, BLANCO Y NEGRO; Y CINE ESPECTRAL; TECLADO AL FANLUÍMICO Y SALIDA DE VIDEO CONVERTIDOR DE BARRIDO DE CANALES DE PROCESO DIGITAL DESDE LA FORMACIÓN DEL HAZ; SELECCIÓN DE PUNTOS FOCALES; ZOOM; CONTROL DE GANANCIA Y AJUSTE DE LA CURVA; CON TRANSDUCTOR PARA ULTRASONIDO MAMARIO. EXCLUSIVO PARA EVALUACIÓN DIAGNÓSTICA DE MUJERES CON BIRADS 0,3,4 Y 5	EQUIPO	\$1,320,000.00	\$1,320,000.00
3		1	ESTACION DE TRABAJO. PARA INTERPRETACIÓN DE MASTOGRAFÍA CON DOS MONITORES DE 5 MEGAPIXELS Y LICENCIA PARA CD	EQUIPO	\$885,000.00	\$885,000.00
Importe Total: \$2,210,525.00						

Lugar de Entrega: ACTIVO FLUJO

Fecha: 15/03/2016

ACOSTA MENDOZA ANA ISABEL  
COORDINADORA DEL PROGRAMA DE CÁNCER DE LA MUJER

RUIZ VELAZCO BARRONABARRA OLGA  
JEFA DE ENLACE Y SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS

PÉREZ SANCHEZ JUAN JESUS  
SUBDIRECTOR DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES

ACOSTA PADILLA ALVARO MARTIN  
DIRECTOR DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

Recibí Yaneli Carrillo  
15/03/16