

Fecha **16 NOVIEMBRE 2016**

Páguese por este cheque a la orden de:

**DICIPA, SA DE CV**\$ **884,999.99***COPIA SIN VALOR*Son: **Ochocientos Ochenta y Cuatro Mil Novecientos Noventa y Nueve Pesos 88/100 M.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-961023-1Y3SUC. 7696 BANCA DE GOBIERNO SINALOA  
CTA. No. 00103298507

Firma (s)

**20830517300175001032985070000508****CHEQUE No. 0000508**

CONCEPTO DEL PAGO

**P/FACT.4703 31/08/2016 OF.1584 DCP790511D36 : 4708**

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	PARCIAL	DEBE	HABER

*29/Nov/16*

SUMAS

RECIBI CHEQUE <i>[Firma]</i>	HECHO POR <i>[Firma]</i>	REVISADO POR	AUTORIZADO POR	DIARIO <i>[Firma]</i>	AUXILIARES	POLIZA No. <b>PE00116110479</b>
FIRMA DEL COBRADOR						

Pagado presupuestal Servicios de Salud de Sinaloa


Devengado: PD00116112322


REFERENCIA: Cheque PAGO A PROVEEDOR - folio: 508 - cuenta: 236-CTA-AFASPE 2016 0103298507


CONCEPTO: P/FACT.4708 31/08/2016 OF.1584 DCP790511D36 : 4708

CUENTA	NOMBRE DE CUENTA	DESCRIPCION	REC.	DEBE	HABER
2110	Cuentas por Pagar a Corto				
2112	Proveedores por Pagar a Co				
211200032	AFASPE				
21120003200001	Oficina Central				
2112000320000112735	DICIPA, SA DE CV	PROVEEDOR DCP790511D36	32	884,999.99	
8270	Presupuesto de Egresos Pag				
8271	Presupuesto de Egresos Pag				
827100032	AFASPE				
82710003200001	Oficina Central				
8271000320000153101	EQUIPO MEDICO Y DE LABORAT	Pagado partida 53101 do	32	884,999.99	
1110	Efectivo y Equivalentes				
1112	Bancos/Tesorería				
111200032	AFASPE				
11120003200001	Oficina Central				
1112000320000100236	AFASPE 2016-0103298507-OF.	ABONO A BANCOS 236-CTA-	32		884,999.99
8260	Presupuesto de Egresos Eje				
8261	Presupuesto de Egresos Eje				
826100032	AFASPE				
82610003200001	Oficina Central				
8261000320000153101	EQUIPO MEDICO Y DE LABORAT	Pagado partida 53101 do	32		884,999.99
			<b>Total Mov. :4</b>	<b>Total : 1,769,999.98</b>	<b>1,769,999.98</b>

28

  
 \_\_\_\_\_  
 ELABORO

  
 \_\_\_\_\_  
 SUPERVISO

  
 \_\_\_\_\_  
 AUTORIZO

Presupuestal

Servicios de Salud de Sinaloa

Página 1 / 1

Pagado: PE00116110479

PD00116112322

REFERENCIA: Oficio Gasto 2016-0001-01584-20161110

10 / 11 / 2016

CONCEPTO: Gasto: 01584

CUENTA	NOMBRE DE CUENTA	DESCRIPCION	REC.	DEBE	HABER
1243000320000153101	EQUIPO MEDICO Y DE LABORAT	GASTO partida 53101	32	884,999.99	
2112000320000112735	DICIPA, SA DE CV	abono de proveedor	32		884,999.99
		<b>Movimientos:2</b>		<b>Total : 884,999.99</b>	<b>884,999.99</b>

  
\_\_\_\_\_  
ELABORO  
\_\_\_\_\_  
SUPERVISO  
\_\_\_\_\_  
AUTORIZO

*cheque*

Ejercicio: 2016  
 Establecimiento: 0001 OFICINA CENTRAL

Oficio: 01584      Estatus: Ejercido      10/Nov/2016      Total de Documentos: 1  
 Fecha: 10/Nov/2016      Importe Bruto: 884,999.99      Importe Total: 884,999.99

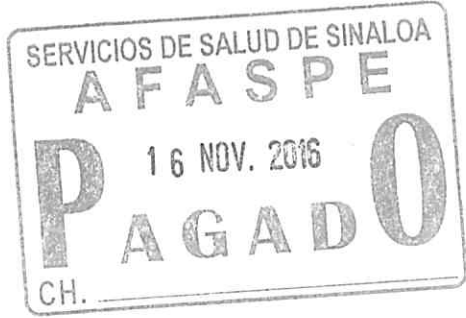
No. documento 4708      Fecha 31/Ago/2016      Beneficiario: DCP790511D36  
 Paga:      Pedido Importe: 884,999.99      Pertenece: 0001 OFICINA CENTRAL  
 DICIPIA, SA DE CV

Claves Presupuestales	Importe
0001-32-01-02-B2-53101	884,999.99

Totales

Cve.Presupuestal	Total	Pedidos	Neto
0001-32-01-02-B2-53101	884,999.99	0.00	884,999.99
Total:	884,999.99	0.00	884,999.99

*CA-508*  
*PE-001/6110479*



REM. 177/16

Of. 1584 10/11/16



### Dicipa, SA de CV

Matriz:  
Av. Patriotismo No. 201 Piso 8  
San Pedro de los Pinos,  
C.P. 03800, Benito Juárez,  
México Ciudad de México,  
RFC: DCP790511D36  
Régimen General de Ley Personas Morales

Sucursal:  
Rio Humaya, Guadalupe, No. Ext. 440 Pte. C.P.  
80220, (01 667) 715-6042, Culiacán, Sinaloa,  
México

### Factura

EE - 4708  
8977C12A-02B1-8977-E340-308C7BB5F52C  
Folio Fiscal  
Fecha de Emisión 2016-08-31T19:58:27  
Fecha Certificación 2016-08-31T20:26:49  
Lugar de Expedición Culiacán, Sinaloa  
Certificado Digital 00001000000202487480  
Certificado SAT 00001000000202771790

No. Cliente: 2090

SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA  
CERRO MONTEBELLO ORIENTE 150 MONTEBELLO  
C.P. 80227 CULIACAN CULIACAN DE ROSALES SINALOA Mexico  
RFC: SSS9610231Y3

Sblol



No. Orden 16013777 S8

Sucursal	Información Adicional	Forma de Pago	Condiciones
12	427	Pago en una sola exhibición	30 Dias

53101./EQUIPO MEDICO Y DE LABORATORIO., AFASPE 2016, CANCER CERVICO Y MAMARIO  
FORM 380, AUTORIZADO EN REUNION DE COMITE 5TA. ORDINARIA

Cant.	Unidad	Catálogo	Descripción	Precio Unitario	Importe
1	PZ	KIT KODAK DIGITAL	53101 1060600682 ESTACION DE TRABAJO MARCA CARESTREAM. INTERPRETACIÓN DE MASTOGRAFIA DE 5 MEGAPIXELES Y LICENCIA PARA CD, MODULO DE DIAGNOSTICO MINI PAC 7,000 ESTUDIOS POR AÑO CARESTREAM, 1 LICENCIA DE DIAGNOSTICO VIRTUAL READING (RADIOLOGIA GENERAL), 1 LICENCIA DE DIAGNOSTICO PARA MAMOGRAFIA (VIRTUAL MAMMO), 1 LICENCIA DE QUEMA DISCOS, 5 LICENCIAS VISUALIZACION VUE MOTION (DENTRO Y FUERA DE LOS HOSPITALES MEDIANTE DISPOSITIVOS MOVILES, A TRAVES DE ACCESO VIA WEB), INSTALACION, CAPACITACION 8 HORAS, 1 AÑO DE SOPORTE, HARDWARE: 1 SERVIDOR DE PACS (MX263400KT)+ ALMACENAMIENTO PARA 7000 ESTUDIOS, 1 MONITOR GRADO MEDICO 5 MP DOBLE PANTALLA MARCA BARCO (1879082489 Y 1879082498), CON CPU (2UA6232FJ0) Y TARJETA DE GRAFICOS, 2 UPS (2545RY0SM618200543 Y E15J01283) PARA SERVIDOR Y 1 MONITOR MARCA HP (MMLTYAA003615004974206). MARCA: CARESTREAM.	\$ 762,931.03	\$ 762,931.03

Importe con letra: OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 99/100 M.N.

Subtotal IVA 16 % \$ 762,931.03 \$ 122,068.96

Método de Pago: 03.02 Cuenta Pago: 4124



Total \$ 884,999.99



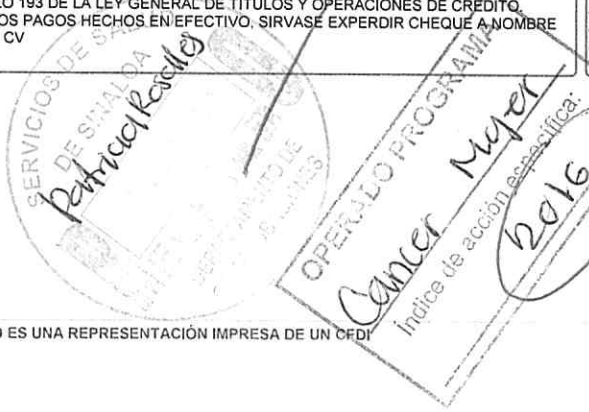
**Sello digital del CFDI**  
hKW2TWxhIG29JiDaQvoKpIFLzJtnlD+VnjyVdoPUNdMoDesaMvzjHvbL6ECuSAwXKjBBRqW3Vf9uqUnQ0UIBoq1myBuXeaY7qjS5NJb/sBJFeJ7baJJS9BF/1+p9PH6BebL8fEXKdDxR/xDLirGJtnm5Au6DoHjrM5fuhhXTjs=

**Sello digital del SAT**  
RUXVpVw976hDiCW0PhO2IGenggp6tKct49IKy3HkoY9uDIzH0JdpDx1Glec1TmuLIDK7wk8GajbIK3Ds6XJYnDRBzn8qNwhnkSMuo6CXoAoMbWNFIKRKD56p vKBkXgXYAFXFSZFqUjWa3VBwS3IM3TMNLUgbiJclZjgva8=

**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT**  
[1.0]8977C12A-02B1-8977-E340-308C7BB5F52C[2016-08-31T20:26:49]hKW2TWxhIG29JiDaQvoKpIFLzJtnlD+VnjyVdoPUNdMoDesaMvzjHvbL6ECuSAwXKjBBRqW3Vf9uqUnQ0UIBoq1myBuXeaY7qjS5NJb/sBJFeJ7baJJS9BF/1+p9PH6BebL8fEXKdDxR/xDLirGJtnm5Au6DoHjrM5fuhhXTjs=[00001000000202771790]

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 RECONOCEMOS PAGOS HECHOS EN EFECTIVO. SIRVASE EXPEDIR CHEQUE A NOMBRE DE DICIPA, SA DE CV

ESTE DOCUMENTO CONSTITUYE UN PAGARÉ MERCANTIL QUE ME(NOS) OBLIGO(AMOS) INCONDICIONALMENTE A PAGAR A LA ORDEN DE DICIPA, SA DE CV EN MEXICO DF, CON LAS CONDICIONES ESPECIFICADAS EN EL MISMO VALOR RECIBIDO A MI ENTERA SATISFACCION. LA FALTA DE PAGO PUNTUAL AL VENCIMIENTO DE ESTE PAGARE CAUSA INTERESES MORATORIOS AL TIPO DE 2% MENSUAL SOBRE SALDOS INSOLUTOS. LOS CUALES SERÁN PAGADOS CONJUNTAMENTE CON EL PRINCIPAL



Recibi para Trámite de pago Trámite

Joel Percc  
Apoyo Administrativo en Salud  
Depto. Adquisiciones

Alma Lucía Domínguez Camacho  
Jefe del Departamento de Adquisiciones



gob.mx

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

Proporcione los dígitos de la imagen

Verificar CFDI



<b>RFC del Emisor</b>	<b>Nombre o Razón Social del Emisor</b>	<b>RFC del Receptor</b>	<b>Nombre o Razón Social del Receptor</b>
DCP790511D36	Dicipa, SA de CV	SSS9610231Y3	SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA
<b>Folio Fiscal</b>	<b>Fecha de Expedición</b>	<b>Fecha Certificación SAT</b>	<b>PAC que Certificó</b>
8977C12A-02B1-8977-E340-308C7BB5F52C	2016-08-31T19:58:27	2016-08-31T20:26:49	TLE011122SC2
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del Comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	
\$884,999.99	ingreso	Vigente	

Imprimir



ACTIVO FIJO

REMISIÓN

DATOS DEL PROVEEDOR

NOMBRE DICIPA, S.A DE C.V  
 CALLE SALTILLO NO. 19  
 NUM. MEXICO DF  
 COLONIA  
 C.P.  
 TELEFONO 50932000  
 RFC DCP-79051-1B36

NUMERO DE PEDIDO

427

CONCURSO

NUMERO

FECHA

DIA MES AÑO

MOTIVO DE LA REMISIÓN

ADQ. CANJE DONATIVO

X

No. FACTURA

000EE-4708

No. REMISIÓN

17716

FECHA DE REMISIÓN

DIA MES AÑO  
 27 10 2016

(ORIGINAL)

HOJA NÚMERO

1 DE 1

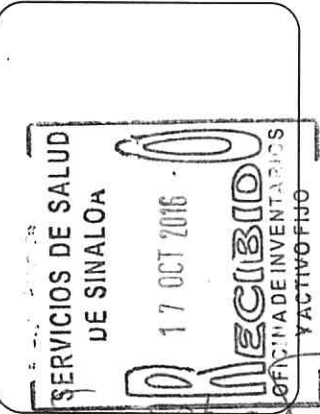
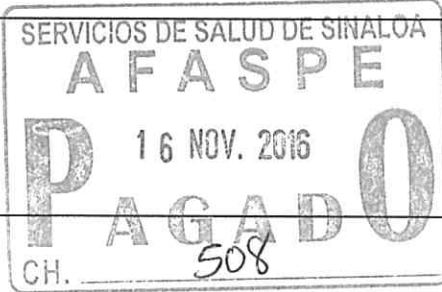
DEPENDENCIA SOLICITANTE

BODEGA

LUGAR DE ENTREGA

CONDUCTO

RENG.	CLAVE DEL ARTICULO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	1180000118	ESTACION DE TRABAJO. INTERPRETACION DE MASTOGRAFIA ES DE 5 MEGAPIXELES Y LICENCIA PARA CD. MODULO DE DIAGNOSTICO MINI PAC 7.000 ESTUDIOS POR AÑO. CONSTA DE 1 SERVIDOR DE PACS+, 1 MONITOR GRADO MEDICO MP DOBLE PANTALLA.	1.00	EOP	\$ 762,931.03	\$ 762,931.03



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

SubTotal \$ 762,931.03  
 I.V.A. \$ 122,065.98  
 Import. Total \$ 884,999.99

Importe total con con letra

OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 99/100 M.N.

Numero de alta 177

Destino o programa

0102B2 PREV.CANCER CERVICO UTERINO Y MAMARIO

Partida 53101

Entrega Total Parcial



**SERVICIOS DE  
SALUD  
DE SINALOA**

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

FECHA: DIA MES AÑO HOJA No. DE  
31 08 2016 1 2

No. DEL PEDIDO: 0427

TIPO DE PROCEDIMIENTO:

ART. 41, FRACC. VII

PROVEEDOR  
DICIPA, S.A. DE C.V.  
AV. PATRIOTISMO N.201 PISO 8 COL. SAN PEDRO DEL BENITO JUARE  
Teléfonos: 015550932000 Fax: 015580932005  
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  
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 KUHATE RODRIGUEZ 7171  
EJIDO PREDIO BARRANCOS  
CULIACAN, SINALOA.

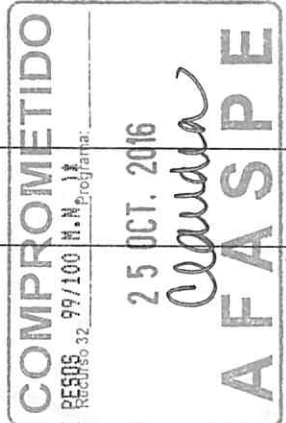
FACTURAR A:  
SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA,  
CALLE CERRO MONTEBELLO ORIENTE 150  
MONTEBELLO, CULIACAN DE ROSALES  
CULIACAN, SINALOA C.P. 80227

FOLIO  
06608

FECHA DE ENTREGA:  
DIA MES AÑO  
31 10 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 ( )

PARTIDA	CODIGO - DESCRIPCION DE LOS BIENES, ARRENDAMIENTOS Y/O SERVICIOS	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO M.N.	PRECIO TOTAL M.N.
53101 1060600682	ESTACION DE TRABAJO MARCA CARESTREAM, INTERPRETACION DE MASTOGRAMIA ES DE 5 MEGAPIXELES Y LICENCIA PARA CD. MODULO DE DIAGNOSTICO MINI PAC 7,000 ESTUDIOS POR AÑO CARESTREAM, 1 LICENCIA DE DIAGNOSTICO VIRTUAL READING(RADIOLOGIA GENERAL, 1 LICENCIA DE DIAGNOSTICO PARA MAMOGRAFIA (VIRTUAL MAMMO), 1 LICENCIA DE QUEMA DISCOS, 5 LICENCIAS VISUALIZACION VUE MOTION(DENTRO Y FUERA DE LOS HOSPITALES MEDIANTE DISPOSITIVOS MOVILES, A TRAVES DE ACCESO VIA WEB) INSTALACION, CAPACITACION 8 HORAS, 1 AÑO DE SOPORTE, HARDWARE: 1 SERVIDOR DE DE PACS + ALMACENAMIENTO PARA 7000 ESTUDIOS, 1 MONITOR GRADO MEDICOS MP DOBLE PANTALLA MARCA BARCO, CON CPU Y TARJETA DE GRAFICOS, ZUPS PARA SERVIDOR Y 1 MONITOR MARCA HP, MARCA: CARESTREAM	1	EQPO	762,931.03	762,931.03
	MAS I.V.A. 16% SON: \$( OCHOCCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS, 99/100 M.N. )				884,999.99
	0001-32-01-02-52-53101 53101./ EQUIPO MEDICO Y DE LABORATORIO. REF. 380 RECURSO. AFASPE 2016 B2 COMPRA PARA. DIRECCION DE PREVENCIÓN Y PROMOCION DE LA SALUD, CANCER MAMARIO AUTORIZADO EN REUNION DE COMITE STA. ORDINARIA. PROGRAMAR CITA EN ACTIVO FIJO CON DIAS DE ANTICIPACION A FECHA PACTADA. 9-92-12-71 RENGLON DESIERTO LA PERLA CJND%JADC%Jodi				884,999.99



AREA USUARIO REQUERENTE  
DR. ALVARO CANAN REUSTA PADILLA.

DEPARTAMENTO DE  
MTRA. ALMA LUCIA DOMINGUEZ CANACHO

JEFE DE ADQUISICIONES  
MTRA. ALMA LUCIA DOMINGUEZ CANACHO

SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES  
MTRA. CELENE JUDITH MARISCAL DE DIOS

SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES  
MTRA. CELENE JUDITH MARISCAL DE DIOS

DIRCCION ADMINISTRATIVA  
LIC. MARTA ALEJANDRA GIL ALVAREZ

NOBRE Y FIRMA  
Dominguez Alma L. C.

NOBRE Y FIRMA  
ALEJANDRA GIL ALVAREZ

PROVEEDOR

LEY DE ADO. DEL SECTOR PUBLICO





**VALIDACION**  
 Fecha: 08/04/2016  
 08 ABR 2016  
**TECHO PROYECTUAL**

**SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA**  
 17:53 hrs  
 08 ABR 2016  
**RECEPCION**  
 SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA  
 Dirección de Administración  
 Subdirección de Recursos Humanos  
 RECEPCION DE SOLICITUD DE ADQUISICION DE INSUMOS MATERIALES

FORMATO SSS-DA-SM-44

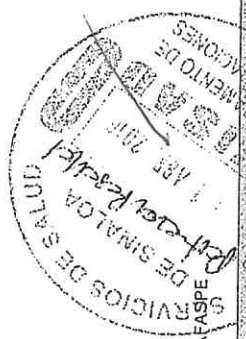
R.H.U.

I 060600065

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  
 Partida: 53101-EQUIPO MEDICO Y DE LABORATORIO



Recurso asignado: 32-AFASPE  
 Programa Componente: 0102B2-PREV. Y CONTROL DE CANCER  
 CERV. MAMARIO

No. de renglón	Clave	Cantidad	Descripción	Presentación	Costo Unitario	Costo
1		1	ESTUCHE CIRUGIA USO DE EQUIPO MEDICO QUIRURGICO EQUIPO DE CIRUGIA MENOR. EXCLUSIVO PARA EL PROGRAMA DE CANCER DE LA MUJER	EQUIPO	\$5,525.00	\$5,525.00
2		1	ULTRASONOGRAFIA. 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, M, RANGO DINAMICO DEL SISTEMA DE DOPPLER CONTINUO Y PULSADO. DOPPLER COLOR. SISTEMA DE MAPEO A COLOR. ANGIO, POWER DOPPLER. IMAGENES ARMONICAS EN MODOS 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 ULTRASONIDO MAMARIO. EXCLUSIVO PARA EVALUACION DIAGNOSTICA DE MUJERES CON BIRADS 0,3,4 Y 5	EQUIPO	\$1,320,000.00	\$1,320,000.00
3	I 060600065	1	ESTACION DE TRABAJO. PARA INTERPRETACION DE MASTOGRAFIA CON DOS MONITORES DE 5 MEGAPIXELES Y LICENCIA PARA CD	EQUIPO	\$885,000.00	\$885,000.00
					Importe Total:	\$2,210,525.00

Justificación de la necesidad: EQUIPO MEDICO NECESARIO PARA EL DIAGNOSTICO INTEGRAL DE ESTUDIOS MAMARIOS  
 Lugar de Entrega: ACTIVO FIJO

Fecha: 15/03/2016

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

RUIZ VELASCO BARRIOS MARIA GUADALUPE  
 JEFA DE ENLACE Y SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS

PEREZ SANCHEZ JUAN JESUS  
 SUBDIRECTOR DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES

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

RENGLOÑ DESIERTO

RECIBI  
 19/03/2016  
 Renglon Desierto

Página 1 de 1 Renglon Desierto LA-92500699X-F11-2011