



**INDUSTRIA ELECTRONICA MEDICA, S.A. DE C.V**  
**IEM021028511**  
 CALLE 40 x 11 y 13 NO. EXT. 177 COL.  
 SAN DAMIAN  
 C.P. 97218  
 MERIDA YUCATAN MEXICO  
 COMPRA, VENTA, RENTA, RECONSTRUCCION, REPARACION,  
 EXPORTACION E IMPORTACION DE EQUIPOS PARA  
 DIAGNOSTICO MEDICO Y ELECTROMEDICINA  
 TEL (999) 925-52-95 / 820-80-78 [iemsaamerida@prodigy.net.mx](mailto:iemsaamerida@prodigy.net.mx)  
 PERSONA MORAL REGIMEN GENERAL DE LEY

Factura  
**A**  
**3361**

Fecha: Diciembre 15 2017 - 15:32:35

**FACTURADO A: REGIMEN ESTATAL DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD EN CAMPECHE SEGURO POPULAR**  
 Avenida Casa de Justicia Núm 10, Colonia Las Flores, Campeche, Campeche, Campeche C.P. 24097  
 R.F.C.: REP150914KDD  
 Lugar de Expedición: CALLE 40 X 11 Y 13 NO. EXT. 177, COL. SAN DAMIAN, 97218, MERIDA, MERIDA,  
 YUCATAN, MEXICO  
 Método de Pago: 03 Transferencia electrónica de fondos  
 Condiciones de Pago:  
 Número de Cuenta:

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Importe
----------	--------	-------------	-----------------	---------

1.00	EQUIPO	<p>CLAVE DEL ARTICULO 531.341.2552 - NOMBRE GENERICO CSG: UNIDAD RADIOLOGICA Y FLUOROSCOPICA, NOMBRE GENERICO CSG: UNIDAD RADIOLOGICA Y FLUOROSCOPICA, TRANSPORTABLE, TIPO ARCO EN C MARCA: PHILIPS MOD. BV ENDURA NO. DE SERIE: 4745 DEFINICIÓN: Equipo movil de radiologia con fluoroscopia para diagnostico con sustraccion digital en tiempo real, que utiliza un brazo en C y aplica tecnicas analogicas o de conversion analogica a digital para la captura, presentacion y manipulacion de imagenes para diversas aplicaciones como la evaluacion visual y cuantitativa de la anatomia y funcionamiento de diversas zonas seleccionadas. DESCRIPCION: 1.- Generador de rayos X de alta frecuencia:                      1.1.- Potencia de 3 kW. o mayor.                      1.2.- kV. de 40 o menor a 110.                      1.3.- Corriente en fluoroscopia pulsada o continua de 7 mA. o mayor. 1.4.- Corriente de máxima del tubo de 20 mA. o mayor.                      2.- Tubo de rayos X:                      2.1.- Dos puntos focales, uno de 0.6 mm. o menor y el otro de 1.4 mm. o menor.                      2.2.- Capacidad de almacenamiento de calor termico en el anodo de 45 KHU o mayor.                      2.3.- Anodo fijo                      3.- Arco en C:                      3.1.- "SID" de 100 cm. o mayor. Distancia entre foco e imagen (Source Image Distance).                      3.2.- Rotacion de +-180 grados o mayor.                      3.3.- Recorrido horizontal.                      3.4.- Recorrido vertical.                      3.5.- Movimiento panoramico o lateral.                      4.- Cadena de imagen digital o camara de video o CCD de al menos 1k x 1k o mayor, a 12 bits o mayor.                      5.- Diametro del intensificador de imagen de 9" o mayor de 3 campos como minimo.                      6.- Adquisicion o almacenamiento de 5 imagenes o frames/segundo o mayor. 7.- Con capacidad de almacenamiento de al menos 2,000 imagenes o 100 Gb o mayor.                      9.- DICOM Print y DICOM Send o Store al menos.                      10.- Con unidad de grabacion CD-R o DVD en formato DICOM. 11.- Consola de control movil:                      11.1.- Dos monitores de 18" o mayor con resolucion de 1k x 1k, plegables y de altura variable                      11.2.- Teclado alfa numerico de control de procesos. ACCESORIOS: Las unidades medicas los seleccionaran de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.                      1. Control remoto para seleccionar zoom, recuperar imágenes y modo de fluoroscopia                      CONSUMIBLES: No aplica.                      REFACCIONES: No aplica.                      INSTALACION: De acuerdo a la unidad medica adquiriente. OPERACION: Por personal calificado y de acuerdo al manual de operacion. MANTENIMIENTO: Preventivo Correctivo por personal calificado por un año. CAPACITACIÓN: A personal usuario de todos los turnos en dos fechas, para la puesta en marcha y una de refuerzo.                      GARANTÍA: Por un año                      NORMAS Y/O CERTIFICADOS:                      1. ISO 9001-2000 y/o ISO 13485.                      2. FDA o Health Canada o CE o JIS para producto origen extranjero</p>	2,499,154.13	2,499,154.13
------	--------	---	--------------	--------------

SUBDIRECCION DE SERVICIOS  
 Y SUBDIRECCION DE ATENCION AL CLIENTE  
 C.P. JOSE ANGELO COHUIC  
 LEVITAS

  
 No. DE ALTA 048  
 No. DE REMISION 31N  
 FECHA REMISION 18/12/2017  
 RECIBI FACTURA 21/12/2017  
 RECIBI PARA SU MANEJO EN EL ALMACEN  
 DE INDESALUD DE CAMPECHE  
 C.P. PATRICIA E. HAY HAU

4/2017

No. de Pedido:	092
Licitacion:	LP-037-2017
Programa:	Regimen Estatal de Proteccion Social en Salud en Campeche - Seguro Popular
No. de Partida:	53101 - Equipo Medico y de Laboratorio

SON:( DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DIECIOCHO PESOS 79/100 M.N. )

Sello digital del CFDI

F3ZQKRRIALFauIhXx4dTzOh4Hu/+pKdHACsA5We5X/XEJVYWoQwECCVOIFcNway6Cnb7smDFs54Fk4ejbDNuD  
cC1EufMsT/ePBHj/qQOZvF9SCJmW8mEpFgYdLASQ54FIcLuhb/cFwWmMrRdMCyVFjw7Ntga5ts8FR2x2KqyNRf  
tAFvEG2i0qCX7aEYbgpPcNKIOY3Qi3YXW97Q8K2DII7U2TpkAu7W6qd5bj53y3IAD8D9glcprwpru0c1HifWxJ  
k8+/m7Eh2NTaHxC64YKoGkpm86iaAYWmzKvj7TtsKvVysa2oHI7uEiYYauTqofga7kmAlFkxOLT4Qf/0Srkw==

Sello del SAT

s0h/6ereExIvuufzDbwaXMbmUtcFv+IERDkKcNBRbvJMNabMimK8VGkW4TmMU5Ryph5NcDITZkCOulk  
Vx6bS1/u/MK9/sEDEJbxKkhZB0iiJ0NsQqLh13S7SHMH8kaXs++T1sOFIwPPvXrx/jCfbq4P24YnQymn  
txb4S3VsVd3MFFuCSzoY5cfzd6dsaM2kdOsYZ+EAjohLeuffno5q5Wx9pFtTv03XHqAK8XgCSmxTAQsT  
Snc7Jsjlp8ILWInwS8EtMcsqFWfaFnnV9b3Wbp+Wf2S2170/CScQXGt4cOlgrGKbpmetQ4RzO5suIT5a  
SgXskqV3NCDhSVRZE/zzsA==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|85ADE75F-6F7B-4631-85A3-4E81440A2C4B|2017-12-15T15:32:45|F3ZQKRRIALFauIhXx  
4dTzOh4Hu/+pKdHACsA5We5X/XEJVYWoQwECCVOIFcNway6Cnb7smDFs54Fk4ejbDNuDcC1EufMsT/e  
PBHj/qQOZvF9SCJmW8mEpFgYdLASQ54FIcLuhb/cFwWmMrRdMCyVFjw7Ntga5ts8FR2x2KqyNRfAFvE  
G2i0qCX7aEYbgpPcNKIOY3Qi3YXW97Q8K2DII7U2TpkAu7W6qd5bj53y3IAD8D9glcprwpru0c1HifWx  
Jk8+/m7Eh2NTaHxC64YKoGkpm86iaAYWmzKvj7TtsKvVysa2oHI7uEiYYauTqofga7kmAlFkxOLT4Qf/  
0Srkw==|00001000000404486074||

<b>Trasladados</b>	
IVA 16.00%	
<b>SubTotal</b>	2,499,154.13
<b>IVA</b>	399,864.66
<b>Total</b>	2,899,018.79



Este documento es una representación impresa de un CFDI

- \*Efectos fiscales al pago
- \*Pago en una sola exhibición

Folio fiscal:	85ADE75F-6F7B-4631-85A3-4E81440A2C4B
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000404486074
Fecha y hora de certificación:	Diciembre 15 2017 - 15:32:45

SUBSECRETARÍA DE ECONOMÍA  
Y BANCOS CENTRALES  
C.P. JOSÉ ÁNGEL COBOS CUEVAS



No. DE ALTA 048  
No. DE REMISION S/N  
FECHA REMISION 18/12/2017  
RECIBI FACTURA 21/12/2017  
RECIBI PARA SU MANEJO EN EL ALMACEN  
DE INDESALUD DE CAMPECHE  
C.P. PATRICIA E. HAY HAU

*epc*