

SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA
 DIRECCION ADMINISTRATIVA
 SUBDIRECCION DE RECURSOS FINANCIEROS

cal

TRANSMISIÓN

No. 01870

RFC	BENEFICIARIO	FECHA DE TRANSMISION	IMPORTE
BAC920106U98	BIODIST, S.A. DE C.V.	21/12/2023	4,033,518.53

CANTIDAD CON LETRA
 (CUATRO MILLONES TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS DIECIOCHO PESOS 53/100 M. N.)

CUENTA DE CARGO	No. de CRs.
299) 4069142941 - HSBC - FASSA 2023	7072, 7083

CONCEPTO
 1810, 1811, 1858, 1859, 1860, 1850

CUENTA DE ABONO	FIRMA DE AUTORIZACIÓN
BANAMEX, S.A. - 002180069051427371 - CCT - SUCURSAL: - REF: 0	

CUENTA/SUBCUENTA	NOMBRE	DEBE	HABER
POLIZA DE TRANSFERENCIA	E-00617		
21120100234	BIODIST, S.A. DE C.V.	4,033,518.53	
11120500046	HSBC CTA. 4069142941 FASSA 2023 (299)		4,033,518.53
	Sumas:	4,033,518.53	4,033,518.53
POLIZA DE CONTRARECIBO			
51250500001	MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS DE LABORATORIO 060406-231-017-1002-048-25501-1-251-K1-00200201C005A01	1,085,443.92	
51250500001	MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS DE LABORATORIO 020201-231-017-1002-048-25501-1-251-K1-00200201C005A01	2,948,074.61	
21120100234	BIODIST, S.A. DE C.V.		1,085,443.92
21120100234	BIODIST, S.A. DE C.V.		2,948,074.61
	Sumas:	4,033,518.53	4,033,518.53



NO.	TOTAL		
01870		4,033,518.53	4,033,518.53

FORMULO	AUTORIZO	AUXILIARES	REVISO
EAGD	M.Y.H.M.	S.G.P.J.	H.O.L.L.G.



GOBIERNO DEL ESTADO DE COLIMA
SERVICIOS DE SALUD

CONTRA-RECIBO

R.F.C. SSE-961026-SQ2
Av. Liceo de Varones No. 100,
Col. La Esperanza, C.P. 28000, Colima, Col.

Contra-Recibo
007083
Emisión
21/12/2023
Vencimiento

Beneficiario

BIODIST, S.A. DE C.V.

Esquema de Pago	PAGO POR TRANSMISIÓN
-----------------	----------------------

FACTURAS / DOCUMENTOS RECIBIDOS:

Folio	Importe	Folio	Importe
1850	2,948,074.61		
		TOTAL	2,948,074.61

315) FASSA 2023
299) 11120500046 - 4069142941 - HSBC - FASSA 2023

VIANEY

Recibió Documentación

21/12/2023 10:01:23 a. m.



GOBIERNO DEL ESTADO DE COLIMA
SERVICIOS DE SALUD

CONTRA-RECIBO

R.F.C. SSE-961026-SQ2
Av. Liceo de Varones No. 100,
Col. La Esperanza, C.P. 28000, Colima, Col.

Contra-Recibo
007083
Emisión
21/12/2023
Vencimiento

Beneficiario

BIODIST, S.A. DE C.V.

Esquema de Pago	PAGO POR TRANSMISIÓN
-----------------	----------------------

FACTURAS / DOCUMENTOS RECIBIDOS:

Folio	Importe	Folio	Importe
1850	2,948,074.61		
		TOTAL	2,948,074.61

315) FASSA 2023
299) 11120500046 - 4069142941 - HSBC - FASSA 2023

VIANEY

Recibió Documentación

21/12/2023 10:01:23 a. m.

SERVICIOS DE SALUD
DEL ESTADO DE COLIMA
PAGO
OPERADO CON RECURSOS DEL FASSA 33

7083



Secretaría de Salud

SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA

FORMATO FINANCIERO

Dirección Administrativa

Subdirección de Recursos Financieros

20 DIC 2023



SOLICITUD

COMPROBACIÓN

APARTADO 1695

Fecha de solicitud: 12/12/2023

RECIBIDO DEPTO. INT. Y CONTROL PPTAL.

Datos Generales del Solicitante

Dependencia/Dirección: SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA

Subdirección: LABORATORIO ESTATAL DE SALUD PÚBLICA

Nombre del Funcionario Facultado: DR. IVÁN GUTIÉRREZ MOLINA

Puesto Funcionario Facultado: DIRECTOR DE SERVICIOS DE SALUD

Beneficiario: BIODIST, S.A. DE C.V.

Proveedor/Area Interna Empleado/Funcionario Contratista Otro especificar:

Datos de financieros

Periodo a Cubrir del: al DIA/MES/AÑO DIA/MES/AÑO

No. Doctos Anexos: SERVICIOS DE SALUD DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE COLIMA DIRECCIÓN CD.MVA

Monto a Autorizado:

Monto a Reintegrar: \$ 13 DIC. 2023

- VIATICOS (Favor de especificar en el concepto, el número de días y a que ciudad viaje)
 FONDO REVOLVENTE (favor de anotar numero consecutivo anual y el mes que compruebe)
 GASTOS A COMPROBAR (Favor de anotar en el concepto el motivo del gasto y acuerdo)
 OTROS (Especificar):



PAGO A PROVEEDOR

Presupuesto: FASSA 2023 Banco: HSBC Cta. Bancaria No.: 4069142941

Table with 13 columns: FECHA, 8 DIGITOS DE FACTURA Y/O OFIC., AREA, FUN., ACT. INST, PROG, SUP. PROG, PARTIDA, T.G, F.FIN, AL, PED, IMPORTE. Row 1: 15/11/2023, FG - 1850, 020201, 231, 017, 1002, 048, 25501, 1, 251, K1, 00200201CO05A01, 2,948,074.61

Banco y Clabe interbancaria (18 dígitos): BANAMEX 002180069051427371 Monto Total: \$2,948,074.61

Cantidad con Letra: (DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SETENTA Y CUATRO PESOS 61/100 M.N.)

Concepto del Gasto: ADQUISICIÓN DE MATS. Y SUMINISTROS PARA LABORATORIO PARA EL LABORATORIO ESTATAL DE SALUD PÚBLICA.

PED N° 35/2023

CONTRATO: 033-023-SS-SER

PROC. DE ADJ:LPN 36066001-012-2023

Firmas de Autorización BENEFICIARIO

ELABORÓ C.P. MARÍA SUSANA GALLARDO SUBDIRECTORA DE ADQUISICIONES Y SERVICIOS GENERALES

BIODIST, S.A. DE C.V. Nombre y Firma

AUTORIZÓ DR. IVÁN GUTIÉRREZ MOLINA DIRECTOR DE SERVICIOS DE SALUD

VALIDACIÓN DOCUMENTAL C.P. SILVIANA GUADALUPE PRECIADO JIMENEZ SUBDIRECTORA DE PRESUPUESTACION Y FINANZAS

VISTO BUENO LIC. MAYRA YAZMIN HUIZAR MORALES DIRECTORA ADMINISTRATIVA

AUTORIZACIÓN ESPECIAL Nombre y Firma

Nota: Es importante requisitar adecuadamente este formato, agregar la clabe interbancaria y banco. (160222)



SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA

DIRECCION ADMINISTRATIVA

SUBDIRECCION DE RECURSOS FINANCIEROS

SUFICIENCIA PRESUPUESTAL
Emitido el día 05/DIC./2023

Apartado	Fecha	Tipo	Vigencia
01695	05/12/2023	SUFICIENCIA PRESUPUESTAL	04/03/2024

Beneficiario	BIODIST, S.A. DE C.V.
Proyecto Contable	FASSA 2023
Cuenta Bancaria	HSBC CTA. 4069142941 FASSA 2023 (299)
Tramitante	TANIA

Concepto

LAB-- SERVICIO INTEGRAL PARA EL SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LABORATORIO, SEGÚN FACT. FG1850, DEL PERIODO DE JULIO A DICIEMBRE, MAIL 1/12
CONTRATO 033-023-SS-SER

Afectación Presupuestal

Área	Función	Act. Inst.	Prog.	SubP	OGasto	TGasto	Fuente	Alcance	PED	IMPORTE
020201	231	017	1002	048	25501	1	251	K1	00200201C005A01	2,948,074.61
										2,948,074.61

LAE TANIA REBOLLEDO QUINTERO
ELABORÓ

HECTOR MANUEL CHAVEZ GONZALEZ
VO.BO.





BIODIST

13 de Septiembre No. 4 Planta Baja
Tacubaya,
C.P. 11870, Miguel Hidalgo,
México Ciudad de México,
RFC: BAC920106U98
601 - General de Ley Personas Morales

Biodist

No. Cliente: 829

SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA

JUAREZ, No. Ext. 235, COLIMA CENTRO,
C.P. 28000, COLIMA, COLIMA, MEX,
RFC: SSE9610265Q2
Regimen Fiscal: 603
Domicilio Fiscal: 28000

No. Orden 23008223 S8



FG - 1850

73E1AFA1-0A3E-401E-9370-FD0C2976420C
2023-11-15T16:57:00
2023-11-15T16:58:43
44190
00001000000503434264
00001000000503270882

Entrega:

Laboratorio Estatal de Salud Publica
AVE Ayuntamiento S/N, No. Int. Col. Burocratas Municipales, Colima, COLIMA,
28040, MEX

Sucursal	Información Adicional	Condiciones	Forma de Pago
603		30 Días	99 - Por definir

DA/SASG/540/2023 PERIODO: 30 JUN 2023 AL 31 DIC 2023 CONTRATO: 033-023-SS-SER
PEDIDO N°:35/2023
LPN 36066001-012-2023

Cant.	Unidad	C.	Clave	Catálogo	Descripción	Precio	Descuento	Importe
1	PZ	H87	41116002	L2000-0057	ACCURUN MULTIMARCADORMLAB1 ACCURUN 1 CONTROL POSITIVO MULTIMARCADOR SERIES 2700, LA ENTREGA SERA A NECESIDAD DEL LABORATORIO.ENTREGAR JUNTO CON EL ACURRUN 1 CONTROL NEGATIVO MULTIMARCADOR. CADUCIDAD MÍNIMA DE 12 MESES A LA FECHA DE ENTREGA DEL PRODUCTO. LA ENTREGA SERÁ A NECESIDAD DEL LABORATORIO. EL PRODUCTO DEBERÁ VENIR ACOMPAÑADO DE LA HOJA DE SEGURIDAD Y CERTIFICADO DE ANÁLISIS. MARCA SERA CARE CAJA CON 6 X3.5 ML	\$ 60,776.00		\$ 60,776.00

Impuesto	Tipo Factor	Base	Tasa	Importe			
Traslado 002 - IVA	Tasa	\$ 60,776.00	0.160000	\$ 9,724.16			
1 CA	XBX	41116015	2015-0086	Control positivo Accurun 141MLAB-3 ACCURUN 141 CONTROL POSITIVO ANTI RUBÉOLA IgM, CADUCIDAD MÍNIMA DE 12 MESES A LA FECHA DE ENTREGA DEL PRODUCTO. LA ENTREGA SERÁ A NECESIDAD DEL LABORATORIO. EL PRODUCTO DEBERÁ VENIR ACOMPAÑADO DE LA HOJA DE SEGURIDAD Y CERTIFICADO DE ANÁLISIS. MARCA SERA CARE CAJA 4X 1ML	\$ 7,204.00		\$ 7,204.00

Impuesto	Tipo Factor	Base	Tasa	Importe			
Traslado 002 - IVA	Tasa	\$ 7,204.00	0.160000	\$ 1,152.64			
2 CA	XBX	41116002	L2015-0090	ACCURRUN 155 SERIE 2000 3X2 MLMLAB-4 ACCURUN 155 SERIES 2000 ANTI-TREPONEMA SYPHILIS CONTROL POSITIVO, ENTREGAR JUNTO ACCURUN 156 REAGIN SHYFILIS CONTROL POSITIVO. CADUCIDAD MÍNIMA DE 18 MESES A LA FECHA DE ENTREGA DEL PRODUCTO. LA ENTREGA SERÁ A NECESIDAD DEL LABORATORIO. EL PRODUCTO DEBERÁ VENIR ACOMPAÑADO DE LA HOJA DE SEGURIDAD Y CERTIFICADO DE ANÁLISIS. MARCA SERA CARE CAJA 3 X 1 ML	\$ 10,404.00		\$ 20,808.00

Impuesto	Tipo Factor	Base	Tasa	Importe			
Traslado 002 - IVA	Tasa	\$ 20,808.00	0.160000	\$ 3,329.28			
1 CA	XBX	41116002	L2015-0094	ACCURUN 156 SIFILIS RPR 3X1 MLMLAB 5 ACCURUN 156 REAGIN SHYFILIS CONTROL POSITIVO, ENTREGAR JUNTO ACCURUN 155 SERIES 2000 ANTI-TREPONEMA SYPHILIS CONTROL POSITIVO. CADUCIDAD MÍNIMA DE 12 MESES A LA	\$ 11,050.00		\$ 11,050.00



Raúl
Leticia A. Rauda de la Torre
Secretaria Dpto. Control Epidemiológico.

Raúl Campos
Encargado interino de la subdirección



BIODIST

13 de Septiembre No. 4 Planta Baja
Tacubaya,
C.P. 11870, Miguel Hidalgo,
México Ciudad de México,
RFC: BAC920106U98
001 - General de Ley Personas Morales

Biodist

No. Cliente: 829

SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA

JUAREZ, No. Ext. 235, COLIMA CENTRO,
C.P. 28000, COLIMA, COLIMA, MEX,
RFC: SSE9610265Q2
Regimen Fiscal: 603
Domicilio Fiscal: 28000

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

FG - 1850

73E1AFA1-0A3E-401E-9370-FD0C2976420C
2023-11-15T16:57:00
2023-11-15T16:58:43
44190
00001000000503434264
00001000000503270882

Entrega:

Laboratorio Estatal de Salud Publica
AVE Ayuntamiento S/N, No. Int. Col. Burocratas Municipales, Colima, COLIMA,
28040, MEX

Cant.	Unidad	C.	Clave	Catalogo	Descripción	Precio	Descuento	Importe
-------	--------	----	-------	----------	-------------	--------	-----------	---------

FECHA DE ENTREGA DEL PRODUCTO.
LA ENTREGA SERÁ A NECESIDAD DEL
LABORATORIO.
EL PRODUCTO DEBERÁ VENIR ACOMPAÑADO
DE LA HOJA DE SEGURIDAD Y CERTIFICADO
DE ANÁLISIS.
MARCA SERA CARE CAJA 3 X1 ML

Impuesto	Tipo Factor	Base	Tasa	Importe
Traslado 002 - IVA	Tasa	\$ 11,050.00	0.160000	\$ 1,768.00

Cant.	Unidad	C.	Clave	Catalogo	Descripción	Precio	Descuento	Importe
6	CA	XBX	41116010	DY2111-2401G	Treponema Pallidium IgGprueba confirmatoriaMLAB-63 Anti-Treponema pallidum WESTERN BLOT IgG CAT. DY2111-2401 G. COMPONENTES:TIRAS BLOT TIRAS INDIVIDUALES CON ANTIGENOS DE Treponema pallidum s PARADOS ELECTROFORÉTICAMENTE. PLANTILLA DE EVALUACIÓN CON TIRAS BLOT DE CONTROL TIRAS DE ENSAYO INCUBADAS CON SUERO DE CONTROL POSITIVO. CONJUGADO ENZIMÁTICO 10X IgG ANTIHUMANA (CABRA) MARCADA CON FOSFATASA ALCALINA. TAMPÓN UNIVERSAL 10X. SOLUCIÓN SUSTRATO CLORURO DE NITROAZUL DE TETRAZOLIO/5-BROMO-4-CLORO3-FOSFATO DE INDOLIL (NBT/BCIP). BANDEJAS DE INCUBACIÓN 2 X 8 CANALES 3 X 8 CANALES. INSTRUCCIONES DEL ENSAYO. ACOMPAÑADO DE LA HOJA DE SEGURIDAD Y CERTIFICADO DE ANÁLISIS. MARCA EUROIMMUN CAJAC/24 PRUEBAS. CADUCIDAD MINIMA DE 12 MESES A LA FECHA DE ENTREGA. ENTREGA A NECESIDAD DEL LESP (2-3 ENTREGAS)	\$ 17,512.70		\$ 105,076.20

Impuesto	Tipo Factor	Base	Tasa	Importe
Traslado 002 - IVA	Tasa	\$ 105,076.20	0.160000	\$ 16,812.19

Cant.	Unidad	C.	Clave	Catalogo	Descripción	Precio	Descuento	Importe
4	CA	XBX	41116010	DY2111-2401M	Treponema Pallidium IgMprueba confirmatoriaMLAB-64 Anti-Treponema pallidum WESTERN BLOT IgM CAT. DY2111-2401 M. COMPONENTES:TIRAS BLOT TIRAS INDIVIDUALES CON ANTIGENOS DE Treponema pallidum SEPARADOS ELECTROFORÉTICAMENTE. PLANTILLA DE EVALUACIÓN CON TIRAS BLOT DE CONTROL TIRAS DE ENSAYO INCUBADAS CON SUERO DE CONTROL POSITIVO. CONJUGADO ENZIMÁTICO 10X IgM ANTIHUMANA (CABRA) MARCADA CON FOSFATASA ALCALINA. TAMPÓN UNIVERSAL 10X. SOLUCIÓN SUSTRATO CLORURO DE NITROAZUL DE TETRAZOLIO/5-BROMO-4-CLORO3-FOSFATO DE INDOLIL (NBT/BCIP). BANDEJAS DE INCUBACIÓN 2 X 8 CANALES 3 X 8 CANALES. INSTRUCCIONES DEL ENSAYO. ACOMPAÑADO DE LA HOJA DE SEGURIDAD Y CERTIFICADO DE ANÁLISIS.MARCA EUROIMMUN CAJAC/24 PRUEBAS. CADUCIDAD MINIMA DE 12 MESES A LA FECHA DE ENTREGA.	\$ 17,512.70		\$ 70,050.80



Verónica A. Rosales de la Torre
Jefatura Depto. Control Epidemiológico

Raziel Campos
Encargado interno de la subdirección



BIODIST

13 de Septiembre No. 4 Planta Baja
Tacubaya,
C.P. 11870, Miguel Hidalgo,
México Ciudad de México,
RFC: BAC920106U98
601 - General de Ley Personas Morales

Biodist

No. Cliente: 829

SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA

JUAREZ, No. Ext. 235, COLIMA CENTRO,
C.P. 28000, COLIMA, COLIMA, MEX,
RFC: SSE9610265Q2
Regimen Fiscal: 603
Domicilio Fiscal: 28000



FG - 1850
73E1AFA1-0A3E-401E-9370-FD0C2976420C
2023-11-15T16:57:00
2023-11-15T16:58:43
44190
00001000000503434264
00001000000503270882

Entrega:

Laboratorio Estatal de Salud Publica
AVE Ayuntamiento S/N, No. Int. Col. Burocratas Municipales, Colima, COLIMA,
28040, MEX

Cant.	Unidad	C.	Clave	Catálogo	Descripción	Precio	Descuento	Importe
ENTREGA A NECESIDAD DEL LESP (2-3 ENTREGAS)								

Impuesto					Tipo Factor		Base	Tasa	Importe
Traslado 002 - IVA					Tasa		\$ 70,050.80	0.160000	\$ 11,208.13
2	CA	XBX	41115800	A40490	TAQMAN ZIKA VIRUS CONTROL KIT COMPLEMENTO A31747 ABIOSYSTEMSMLAB-100 CONTROLES TaqMan™ Zika Virus Triplex Kit Código de catálogo A40490. Control liofilizado para multiplex RTqPCR de Zika, Dengue y Chikungunya RNA Virus. CADUCIDAD MINIMA DE 18 MESES A LA ENTREGA DEL PRODUCTO. ENTREGA A NECESIDAD DEL LESP. MARCA THERMOFISHER KIT C/96 KIT	\$ 33,528.00		\$ 67,056.00	

Impuesto					Tipo Factor		Base	Tasa	Importe
Traslado 002 - IVA					Tasa		\$ 67,056.00	0.160000	\$ 10,728.96
9	PZ	H87	41116011	72530	SYPHILIS TOTAL Ab 96 pruebasMLAB-116 DETECCIÓN CUALITATIVA DE ANTICUERPOS CONTRA EL Treponema pallidum EN SUERO O PLASMA HUMANOS UTILIZANDO UNA TÉCNICA DE INMUNOENSAYO ENZIMÁTICO. SYPHILIS TOTAL Ab UTILIZA TRES ANTÍGENOS RECOMBINANTES EN UN ENSAYO EN SÁNDWICH. LOS ANTÍGENOS DETECTARÁN LAS IgG, IgM e IgA ESPECÍFICAS DEL T. pallidum, LO QUE PERMITE A LA PRUEBA DETECTAR ANTICUERPOS DURANTE TODAS LAS FASES DE LA INFECCIÓN. LOS POCILLOS ESTÁN RECUBIERTOS CON UNA MEZCLA DE ANTÍGENOS RECOMBINANTES 15 Kd, 17 Kd y 47 Kd de T. pallidum. CONTENIDO: MICROPLACA 12 TIRAS DE 8 POCILLOS CADA UNA, CUBIERTOS CON ANTÍGENOS RECOMBINANTES (rAg) DE T. pallidum. SOLUCIÓN DE LAVADO CONCENTRADA (20X) TAMPÓN TRIS NaCl pH 7.4. CONTROL NEGATIVO TAMPÓN TRIS, QUE CONTIENE BSA (ALBÚMINA DE SUERO BOVINO). CONTROL POSITIVO (HUMANO) SUERO HUMANO QUE CONTIENE ANTICUERPOS CONTRA EL T. Pallidum. CONJUGADO T. pallidum rAg / PEROXIDASA. TAMPÓN SUSTRATO SOLUCIÓN DE ÁCIDO CÍTRICO Y ACETATO DE SODIO PH 4,0 QUE CONTIENE H2O2 (0,015 %) y DMSO (4 %). SOLUCIÓN DE INTERRUPCIÓN SOLUCIÓN DE ÁCIDO SULFÚRICO (H2SO4 1N) EL PRODUCTO DEBERÁ VENIR ACOMPAÑADO DE LA HOJA DE SEGURIDAD QUÍMICA Y CERTIFICADO DE ANÁLISIS. REF. 72530 MARCA BIORAD, KIT C/96 PBAS. CADUCIDAD MINIMA DE 12 MESES A LA FECHA DE ENTREGA. ENTREGA A NECESIDAD DEL LESP (2-3 ENTREGAS)	\$ 14,000.00		\$ 126,000.00	

Biodist



Impuesto					Tipo Factor		Base	Tasa	Importe
----------	--	--	--	--	-------------	--	------	------	---------

Raquel
Verónica A. Raquel de la Torre.
Jefatura Depto. Control Epidemiológico.

Rafael Campos
Encargado interino de
la subdirección