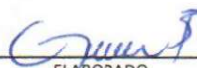


PROVEEDOR (DENOMINACIÓN SOCIAL)	RFC	TELÉFONO	No. REQUISICIÓN
Clínica Imatek Imagen y Laboratorio SA de CV	CII170825F32	614 426 07 41	SESEA/REQ/23/2020
DOMICILIO (CALLE, NÚMERO, COLONIA, C.P.)	ÁREA SOLICITANTE		FECHA
Av. Antonio de Montes #6906 Panamericana CP 31210	Secretaría Técnica		01/07/2020

DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	P. UNITARIO S/IVA	IMPORTE TOTAL S/IVA
Pueba PCR-Tr para detección COVID-19	prueba	12	2,672.41	32,068.94
			SUBTOTAL	32,068.94
			IVA	5,131.03
			TOTAL	37,200.00

CONDICIONES GENERALES

Sin crédito.



ELABORADO

Claudia Margarita Madrid Barraza
Coordinadora Administrativa



AUTORIZADO
Félix Romo Gasson
Secretario Técnico