

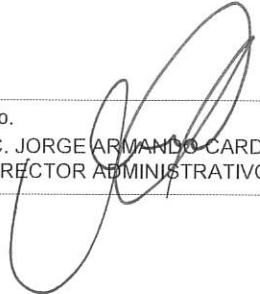
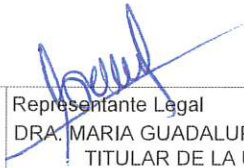


INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL NORTE
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD H.E. No.71

Número Acuerdo: NA	No. de Evento: AA-045-T-232-24
Número de Sesión: NA	bajo el: Art 41 frac. II
Fecha de Acuerdo: 26/11/2024	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: 26/11/2024	AA-50-GYR-050GYR045-T-232-2024
Núm. Dictamen Presup: 470032-2024	No. de Pedido: D4P0789
	Elaboración: 26/11/2024 Impresion 26/11/2024

Proveedor: DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL HOSPITALARIA SA DE CV	No Requisición: 05193791020247045
Dirección: CALLE FRESA MZA 1 LOTE 17 GRANJAS INDEPENDIENCIA ECATEPEC DE	Fecha de entrega: 26/11/2024
R.F.C. DIH -020515-AZA No. Proveedor : 00006265	Partida presupuestal : 1020 21057001
Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES COAHUILA	Clasificación presupuestal :
Lugar de entrega: BLVD. REVOLUCION NO. 2650,	Circ. 05 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	37901735810001	ADAPTADOR DE CALENTADOR DE TUBO PARA MR 850, PARA CIRCUITO RESPIRACION REUTILIZABLE PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 8414968. PARA SU USO EN EL EQUIPO: VENTILADOR ADULTO-PEDIATRICO-NEONATAL. CLAVE: 531.941.0980. MARCA: Marca: BIOGENESIS Procedencia: URUGUAY	4	PZA	2,200.00	8,800.00
2	37915642420001	CABLE PACIENTE PARA ECG, JUEGO DE CABLES DE 5 ELECTRODOS APANTALLADO CON PINZA PARA QUIROFANO, LARGO 1.0M/1.6M. CODIGO AAMI. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: M1621A. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.632.0554.03.01 Marca: BIOGENESIS Procedencia: URUGUAY	1	PZA	710.00	710.00

	 Vo. Bo. LIC. JORGE ARMANDO CARDENAS ROMERO DIRECTOR ADMINISTRATIVO UMAE H.E. 71	 Representante Legal DRA. MARIA GUADALUPE VILLA GONZALEZ TITULAR DE LA UMAE H.E. 71
--	--	---


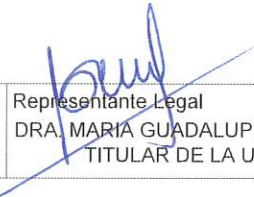


INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL NORTE
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD H.E. No.71

Número Acuerdo: NA	No. de Evento: AA-045-T-232-24
Número de Sesión: NA	bajo el: Art 41 frac. II
Fecha de Acuerdo: 26/11/2024	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: 26/11/2024	AA-50-GYR-050GYR045-T-232-2024
Núm. Dictamen Presup: 470032-2024	No. de Pedido: D4P0789
	Elaboración: 26/11/2024 Impresion 26/11/2024

Proveedor: DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL HOSPITALARIA SA DE CV	No Requisición: 05193791020247045
Dirección: CALLE FRESA MZA 1 LOTE 17 GRANJAS INDEPENDIENCIA ECATEPEC DE	Fecha de entrega: 26/11/2024
R.F.C. DIH -020515-AZA No. Proveedor : 00006265	Partida presupuestal : 1020 21057001
Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES COAHUILA	Clasificación presupuestal :
Lugar de entrega: BLVD. REVOLUCION NO. 2650,	Circ. 05 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
3	379 156 43900001	CABLE TRONCAL DE TECNOLOGIA NELLCOR PARA SENSOR DE SPO2, BLINDADO, LONGITUD: 2.0 M. CON CONECTOR REDONDO DE 7 PINES PARA USARSE CON MULTIMED 3/5/6/12/ NEOMED, Y CON ENTRADA TRAPEZOIDAL DE 9 PINES PARA LA CONEXION DEL SENSOR DE	10	PZA	745.00	7,450.00
		Marca: BIOGENESIS			Tipo Presen: PZA	
		Procedencia: URUGUAY			Cant Presen: 1	
4	379 156 44400001	CABLE TRONCAL PARA SENSOR DE SPO2 DESECHABLE DE TECNOLOGIA PHILIPS Y/O NELLCOR. CABLE CON LONGITUDE DE 3.0M. CON CONECTOR EN HEMICICLO DE 8 PINES PARA LA ENTRADA DE SPO2 DEL MONITOR/MODULO. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO:	8	PZA	710.00	5,680.00
		Marca: BIOGENESIS			Tipo Presen: PZA	
		Procedencia: URUGUAY			Cant Presen: 1	

	 Vo. Bo. LIC. JORGE ARMANDO CARDENAS ROMERO DIRECTOR ADMINISTRATIVO UMAE H.E. 71	 Representante Legal DRA. MARIA GUADALUPE VILLA GONZALEZ TITULAR DE LA UMAE H.E. 71
--	--	---


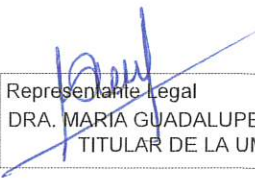


INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL NORTE
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD H.E. No.71

Número Acuerdo: NA	No. de Evento: AA-045-T-232-24
Número de Sesión: NA	bajo el: Art 41 frac. II
Fecha de Acuerdo: 26/11/2024	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: 26/11/2024	AA-50-GYR-050GYR045-T-232-2024
Núm. Dictamen Presup: 470032-2024	No. de Pedido: D4P0789
	Elaboración: 26/11/2024 Impresion 26/11/2024

Proveedor: DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL HOSPITALARIA SA DE CV	No Requisición: 05193791020247045
Dirección: CALLE FRESA MZA 1 LOTE 17 GRANJAS INDEPENDIENCIA ECATEPEC DE	Fecha de entrega: 26/11/2024
R.F.C. DIH -020515-AZA No. Proveedor : 00006265	Partida presupuestal : 1020 21057001
Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES COAHUILA	Clasificación presupuestal :
Lugar de entrega: BLVD. REVOLUCION NO. 2650,	Circ. 05 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
5	379 156 8797 0001	CABLE DE ECG DE 3 PUNTAS PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 0010-30-4720. PARA SU USO EN EL EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES. CLAVE: 531.619.0403. MARCA: MEDICA D. MODELO: LOGICARE 2000. Marca: BIOGENESIS Procedencia: URUGUAY	12	PZA	745.00	8,940.00
6	379 156 9209 0001	CABLE ADAPTADOR DE SENSOR DE OXIMETRIA (SPO2) TIPO NELLCOR, DE AL MENOS 3 MTS DE LARGO. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 2021406-001. PARA SU USO EN EL EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES. CLAVE: 531.619.0403. MARCA: GE. MODELO: Marca: BIOGENESIS Procedencia: URUGUAY	4	PZA	710.00	2,840.00

	 Vo. Bo. LIC. JORGE/ARMANDO CARDENAS ROMERO DIRECTOR ADMINISTRATIVO UMAE H.E. 71	 Representante Legal DRA. MARÍA GUADALUPE VILLA GONZALEZ TITULAR DE LA UMAE H.E. 71
--	--	---





INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL NORTE
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD H.E. No.71

Número Acuerdo: **NA**
 Número de Sesión: **NA**
 Fecha de Acuerdo: **26/11/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **26/11/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **470032-2024**

No. de Evento: **AA-045-T-232-24**
 bajo el: **Art 41 frac. II**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR045-T-232-2024
 No. de Pedido: **D4P0789**
 Elaboración: **26/11/2024 Impresion 26/11/2024**

Proveedor: DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL HOSPITALARIA SA DE CV **No Requisición: 05193791020247045**
Dirección: CALLE FRESA MZA 1 LOTE 17 GRANJAS INDEPENDIENCIA ECATEPEC DE **Fecha de entrega: 26/11/2024**
R.F.C. DIH -020515-AZA No. Proveedor: 00006265 **Partida presupuestal: 1020 21057001**
Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES COAHUILA **Clasificación presupuestal:**
Lugar de entrega: BLVD. REVOLUCION NO. 2650, **Circ. 05 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
7	379 156 9506 0000	CABLE TRONCAL PARA OXIMETRIA TECNOLOGIA TRUE SIGNAL PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: TS-G3. PARA SU USO EN EL EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES. CLAVE: 531.619.0403. MARCA: GE. MODELO: B401. Marca: BIOGENESIS Procedencia: URUGUAY	5	PZA	710.00	3,550.00
						Tipo Presen: PZA Cant Presen: 1
8	379 184 0253 0001	CELDA DE OXIGENO PARA LA MEDICION DE LA FRACCION INSPIRADA DE OXIGENO. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: OXYTRACE VE (MX01049). PARA SU USO EN EQUIPO MEDICO: CLAVE: 531.941.0980 VENTILADOR VOLUMETRICO NEONATAL- Marca: BIOGENESIS Procedencia: URUGUAY	2	PZA	7,500.00	15,000.00
						Tipo Presen: GRO Cant Presen: 1

	Vo. Bo.  LIC. JORGE ARMANDO CARDENAS ROMERO DIRECTOR ADMINISTRATIVO UMAE H.E. 71	 Representante Legal DRA. MARIA GUADALUPE VILLA GONZALEZ TITULAR DE LA UMAE H.E. 71
--	--	---



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL NORTE
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD H.E. No.71

Número Acuerdo: **NA**
 Número de Sesión: **NA**
 Fecha de Acuerdo: **26/11/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **26/11/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **470032-2024**

No. de Evento: **AA-045-T-232-24**
 bajo el: **Art 41 frac. II**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR045-T-232-2024
 No. de Pedido: **D4P0789**
 Elaboración: **26/11/2024** Impresion 26/11/2024

Proveedor: DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL HOSPITALARIA SA DE CV

No Requisición: 05193791020247045

Dirección: CALLE FRESA MZA 1 LOTE 17 GRANJAS INDEPENDIENCIA ECATEPEC DE

Fecha de entrega: 26/11/2024

R.F.C. DIH -020515-AZA No. Proveedor : 00006265

Partida presupuestal : 1020 21057001

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES COAHUILA

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: BLVD. REVOLUCION NO. 2650,

Circ. 05 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
9	37960306030001	MANGUITO PARA PRESION NO INVASIVA REUSABLE ADULTO 27 A 35 CM. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: M1574A. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.619.0403 MONITOR DE SIGNOS VITALES. MARCA: PHILIPS. MODELO: MP60. Marca: BIOGENESIS Procedencia: URUGUAY	1	PZA	95.00	95.00
10	37960409170001	MANGUERA DE PANI, UN SOLO TUBO, ADULTO, 275 CM DE LONGITUD, PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 714-0061-00. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE: 531.619.0403 MONITOR DE SIGNOS VITALES. MARCA: SPACELABS HEALTHCARE. Marca: BIOGENESIS Procedencia: URUGUAY	2	PZA	700.00	1,400.00



Vo. Bo.
 LIC. JORGE ARMANDO CARDENAS ROMERO
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO UMAE H.E. 71

Representante Legal
 DRA. MARIA GUADALUPE VILLA GONZALEZ
 TITULAR DE LA UMAE H.E. 71



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL NORTE
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD H.E. No.71

Número Acuerdo: **NA**
 Número de Sesión: **NA**
 Fecha de Acuerdo: **26/11/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **26/11/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **470032-2024**

No. de Evento: **AA-045-T-232-24**
 bajo el: **Art 41 frac. II**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR045-T-232-2024
 No. de Pedido: **D4P0789**
 Elaboración: **26/11/2024** Impresion 26/11/2024

Proveedor: **DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL HOSPITALARIA SA DE CV**

No Requisición: **05193791020247045**

Dirección: **CALLE FRESA MZA 1 LOTE 17 GRANJAS INDEPENDIENCIA ECATEPEC DE**

Fecha de entrega: **26/11/2024**

Partida presupuestal : **1020 21057001**

R.F.C. **DIH -020515-AZA** No. Proveedor : **00006265**

Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES COAHUILA**

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: **BLVD. REVOLUCION NO. 2650,**

Circ. **05** Loc. **19** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
11	37960411960001	MANGUERA DOBLE TRONCAL PARA PANI, ADULTO, REUSABLE, CON CONECTORES. PRESENTACION: 1 PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 217008-01. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CENTRAL DE MONITOREO MULTIPLES CAMAS. SEIS CAMAS, ADULTO CLAVE:	5	PZA	710.00	3,550.00
		Marca: BIOGENESIS			Tipo Presen: PZA	
		Procedencia: URUGUAY			Cant Presen: 1	
12	37960412460001	MANGUERA DE EXTENSION PARA PANI CON CONECTORES PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 6200-30-09688. PARA SU USO EN EL EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES. CLAVE: 531.619.0403. MARCA: MEDICA D. MODELO: LOGICARE 2000.	10	PZA	710.00	7,100.00
		Marca: BIOGENESIS			Tipo Presen: PZA	
		Procedencia: URUGUAY			Cant Presen: 1	

	Vo. Bo.  LIC. JORGE ARMANDO CARDENAS ROMERO DIRECTOR ADMINISTRATIVO UMAE H.E. 71	Representante Legal  DRA. MARIA GUADALUPE VILLA GONZALEZ TITULAR DE LA UMAE H.E. 71
--	---	--



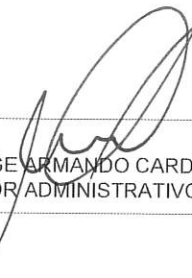
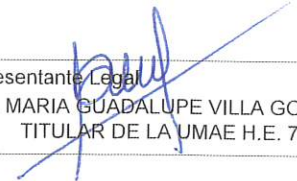
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL NORTE
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD H.E. No.71

Número Acuerdo: **NA**
 Número de Sesión: **NA**
 Fecha de Acuerdo: **26/11/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **26/11/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **470032-2024**

No. de Evento: **AA-045-T-232-24**
 bajo el: **Art 41 frac. II**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR045-T-232-2024
 No. de Pedido: **D4P0789**
 Elaboración: **26/11/2024** Impresion 26/11/2024

Proveedor: DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL HOSPITALARIA SA DE CV **No Requisición: 05193791020247045**
Dirección: CALLE FRESA MZA 1 LOTE 17 GRANJAS INDEPENDIENCIA ECATEPEC DE **Fecha de entrega: 26/11/2024**
R.F.C. DIH -020515-AZA No. Proveedor : 00006265 **Partida presupuestal : 1020 21057001**
Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES COAHUILA **Clasificación presupuestal :**
Lugar de entrega: BLVD. REVOLUCION NO. 2650, **Circ. 05 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
13	37968120590001	PAPEL TERMICO DE 50 MM. PRESENTACION: CJA/10 ROLLOS. NUMERO DE CATALOGO: 40457C. PARA USO EN EL EQUIPO MEDICO: DESFIBRILADOR-MONITOR. CLAVE: 531.286.0215. MARCA: PHILIPS. MODELO: HEARTSTART MRX. Marca: BIOGENESIS Procedencia: URUGUAY	4	CJA	550.00	2,200.00
						Tipo Presen: RLL Cant Presen:10
14	37968121330001	PAPEL TERMOSENSIBLE CUADRICULADO EN ROLLO 210 MM DE ANCHO. PRESENTACION: PIEZA (25 METROS). NUMERO DE CATALOGO: C008.106V100. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: ELECTROCRADIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. CLAVE: 531.168.0069. Marca: BIOGENESIS Procedencia: URUGUAY	83	PZA	122.00	10,126.00
						Tipo Presen: MTO Cant Presen:25

	Vo. Bo.  LIC. JORGE ARMANDO CARDENAS ROMERO DIRECTOR ADMINISTRATIVO UMAE H.E. 71	Representante Legal  DRA. MARIA GUADALUPE VILLA GONZALEZ TITULAR DE LA UMAE H.E. 71
--	--	---



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL NORTE
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD H.E. No.71

Número Acuerdo: **NA**
 Número de Sesión: **NA**
 Fecha de Acuerdo: **26/11/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **26/11/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **470032-2024**

No. de Evento: **AA-045-T-232-24**
 bajo el: **Art 41 frac. II**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR045-T-232-2024
 No. de Pedido: **D4P0789**
 Elaboración: **26/11/2024 Impresion 26/11/2024**

Proveedor: **DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL HOSPITALARIA SA DE CV**

No Requisición: **05193791020247045**

Dirección: **CALLE FRESA MZA 1 LOTE 17 GRANJAS INDEPENDIENCIA ECATEPEC DE**

Fecha de entrega: **26/11/2024**

Partida presupuestal : **1020 21057001**

R.F.C. **DIH -020515-AZA** No. Proveedor : **00006265**

Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES COAHUILA**

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: **BLVD. REVOLUCION NO. 2650,**

Circ. **05** Loc. **19** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
15	37968122240001	PAPEL TERMOSENSIBLE PLEGADO EN "Z" DIMENSIONES 209 MM X 140 MM. PRESENTACION: PAQUETE CON 200 HOJAS. NUMERO DE CATALOGO: 66010045. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.168.0069 ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. Marca: BIOGENESIS Procedencia: URUGUAY	12	PQT	400.00	4,800.00
16	37980819920001	SENSOR DE TEMPERATURA ADULTO. PRESENTACION: CAJA 1 PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 5204644. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE 531 619 0403 MONITOR DE SIGNOS VITALES. MARCA: DRÄGER. MODELO: INFINITY VISTA. Marca: BIOGENESIS Procedencia: URUGUAY	12	CJA	710.00	8,520.00



Vo. Bo. 
 LIC. JORGE ARMANDO CARDENAS ROMERO
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO UMAE H.E. 71

Representante legal 
 DRA. MARIA GUADALUPE VILLA GONZALEZ
 TITULAR DE LA UMAE H.E. 71



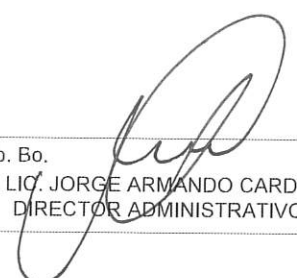
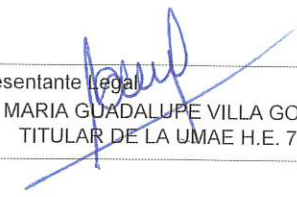
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL NORTE
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD H.E. No.71

Número Acuerdo: **NA**
 Número de Sesión: **NA**
 Fecha de Acuerdo: **26/11/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **26/11/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **470032-2024**

No. de Evento: **AA-045-T-232-24**
 bajo el: **Art 41 frac. II**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR045-T-232-2024
 No. de Pedido: **D4P0789**
 Elaboración: **26/11/2024** Impresion 26/11/2024

Proveedor: DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL HOSPITALARIA SA DE CV **No Requisición: 05193791020247045**
Dirección: CALLE FRESA MZA 1 LOTE 17 GRANJAS INDEPENDIENCIA ECATEPEC DE **Fecha de entrega: 26/11/2024**
R.F.C. DIH -020515-AZA No. Proveedor : 00006265 **Partida presupuestal : 1020 21057001**
Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES COAHUILA **Clasificación presupuestal :**
Lugar de entrega: BLVD. REVOLUCION NO. 2650, **Circ. 05 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
17	379 808 3360 00 01	SENSOR DE SPO2 DE CLIP REUTILIZABLE, ADULTO (CON UN PESO SUPERIOR A 40 KG). PARA SU USO EN CUALQUIER DEDO EXCEPTO EL PULGAR. CON CABLE DE LONGITUD: 3.0 M. NO REQUIERE CABLE ADAPTADOR. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: M1196A. Marca: BIOGENESIS Procedencia: URUGUAY	16	PZA	740.00	11,840.00
18	379 808 3584 00 01	SENSOR PARA SPO2 DE DEDO, REUSABLE. NEONATAL. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: VCDRN. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.619.0403.02.01 MONITOR DE SIGNOS VITALES. EQUIPO INVASIVO Y NO INVASIVO. MARCA: MEDICA D. Marca: BIOGENESIS Procedencia: URUGUAY	26	PZA	690.00	17,940.00

	 Vo. Bo. LIC. JORGE ARMANDO CARDENAS ROMERO DIRECTOR ADMINISTRATIVO UMAE H.E. 71	 Representante Legal DRA. MARIA GUADALUPE VILLA GONZALEZ TITULAR DE LA UMAE H.E. 71
--	--	---

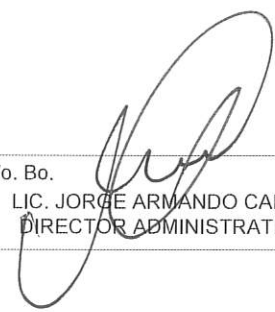
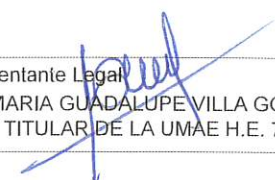


INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL NORTE
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD H.E. No.71

Número Acuerdo: NA	No. de Evento: AA-045-T-232-24
Número de Sesión: NA	bajo el: Art 41 frac. II
Fecha de Acuerdo: 26/11/2024	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: 26/11/2024	AA-50-GYR-050GYR045-T-232-2024
Núm. Dictamen Presup: 470032-2024	No. de Pedido: D4P0789
	Elaboración: 26/11/2024 Impresion 26/11/2024

Proveedor: DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL HOSPITALARIA SA DE CV	No Requisición: 05193791020247045
Dirección: CALLE FRESA MZA 1 LOTE 17 GRANJAS INDEPENDENCIA ECATEPEC DE	Fecha de entrega: 26/11/2024
R.F.C. DIH -020515-AZA No. Proveedor : 00006265	Partida presupuestal : 1020 21057001
Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES COAHUILA	Clasificación presupuestal :
Lugar de entrega: BLVD. REVOLUCION NO. 2650,	Circ. 05 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
19	379 808 50760001	SENSOR DE SPO2 DURA DS-100A ADULTO REUSABLE, PESO DE PACIENTE MAS DE 40 KG, SIN LATEX. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 7262764. PARA USO EN EL EQUIPO MEDICO: MONITOR DE SIGNOS VITALES. CLAVE: 531.619.0403. MARCA: DRAGER. MODELO:	7	PZA	645.00	4,515.00
		Marca: BIOGENESIS				Tipo Presen: PZA
		Procedencia: URUGUAY				Cant Presen: 1
20	379 808 68350001	SENSOR SPO2 DE DEDO ADULTO/PED. REUSABLE. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: P225F. PARA SU USO EN EL EQUIPO: ANESTESIA INTERMEDIA, UNIDAD DE. CLAVE: 531.053.0372. MARCA: PLARRE/NIHON KOHDEN. MODELO: 9500/BSM-2353K.	2	PZA	710.00	1,420.00
		Marca: BIOGENESIS				Tipo Presen: PZA
		Procedencia: URUGUAY				Cant Presen: 1

	 Vo. Bo. LIC. JORGE ARMANDO CARDENAS ROMERO DIRECTOR ADMINISTRATIVO UMAE H.E. 71	 Representante Legal DRA. MARIA GUADALUPE VILLA GONZALEZ TITULAR DE LA UMAE H.E. 71
--	--	---

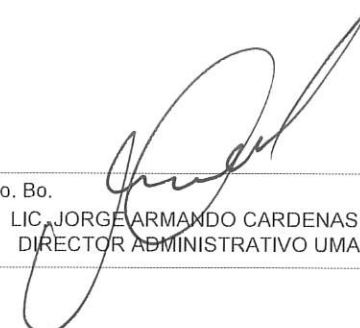
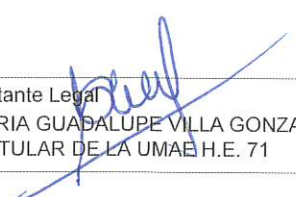


INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL NORTE
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD H.E. No.71

Número Acuerdo: NA	No. de Evento: AA-045-T-232-24
Número de Sesión: NA	bajo el: Art 41 frac. II
Fecha de Acuerdo: 26/11/2024	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: 26/11/2024	AA-50-GYR-050GYR045-T-232-2024
Núm. Dictamen Presup: 470032-2024	No. de Pedido: D4P0789
	Elaboración: 26/11/2024 Impresion 26/11/2024

Proveedor: DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL HOSPITALARIA SA DE CV	No Requisición: 05193791020247045
Dirección: CALLE FRESA MZA 1 LOTE 17 GRANJAS INDEPENDENCIA ECATEPEC DE	Fecha de entrega: 26/11/2024
R.F.C. DIH -020515-AZA No. Proveedor : 00006265	Partida presupuestal : 1020 21057001
Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES COAHUILA	Clasificación presupuestal :
Lugar de entrega: BLVD. REVOLUCION NO. 2650,	Circ. 05 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
21	37980868430001	SENSOR SPO2 MULTISITIO REUSABLE. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: P225G. PARA SU USO EN EL EQUIPO: ANESTESIA INTERMEDIA, UNIDAD DE. CLAVE: 531.053.0372. MARCA: PLARRE/NIHON KOHDEN. MODELO: 9500/BSM-2353K. Marca: BIOGENESIS Procedencia: URUGUAY	2	PZA	710.00	1,420.00
						Tipo Presen: PZA Cant Presen: 1
22	37980869340001	SENSOR DE FLUJO DESINFECTABLE PRESENTACION: CAJA CON 5 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: 6871980. PARA SU USO EN EL EQUIPO: VENTILADOR ADULTO-PEDIATRICO- NEONATAL. CLAVE: 531.941.0980. MARCA: DRAGER. MODELO: V300. Marca: ANALYTICAL Procedencia: E.U.A	4	CJA	2,200.00	8,800.00
						Tipo Presen: PZA Cant Presen: 5

	 Vo. Bo. LIC. JORGE ARMANDO CARDENAS ROMERO DIRECTOR ADMINISTRATIVO UMAE H.E. 71	 Representante Legal DRA. MARIA GUADALUPE VILLA GONZALEZ TITULAR DE LA UMAE H.E. 71
--	--	---

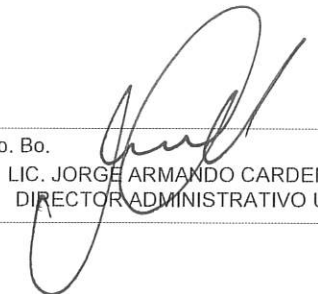
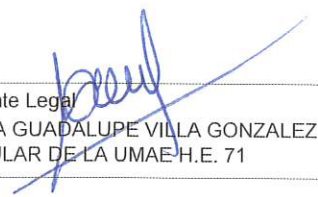


INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL NORTE
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD H.E. No.71

Número Acuerdo: NA	No. de Evento: AA-045-T-232-24
Número de Sesión: NA	bajo el: Art 41 frac. II
Fecha de Acuerdo: 26/11/2024	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: 26/11/2024	AA-50-GYR-050GYR045-T-232-2024
Núm. Dictamen Presup: 470032-2024	No. de Pedido: D4P0789
	Elaboración: 26/11/2024 Impresion 26/11/2024

Proveedor: DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL HOSPITALARIA SA DE CV	No Requisición: 05193791020247045
Dirección: CALLE FRESA MZA 1 LOTE 17 GRANJAS INDEPENDIENCIA ECATEPEC DE	Fecha de entrega: 26/11/2024
R.F.C. DIH -020515-AZA No. Proveedor: 00006265	Partida presupuestal: 1020 21057001
Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES COAHUILA	Clasificación presupuestal:
Lugar de entrega: BLVD. REVOLUCION NO. 2650,	Circ. 05 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
23	37980870980001	SENSOR DE TEMPERATURA SUPERFICIAL REUSABLE PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 001130-37392. PARA SU USO EN EL EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES. CLAVE: 531.619.0403. MARCA: MEDICA D. MODELO: LOGICARE 2000.	16	PZA	745.00	11,920.00
		Marca: BIOGENESIS Procedencia: URUGUAY				
						Tipo Presen: PZA Cant Presen: 1
24	37980871220001	SENSOR DEDAL SPO2 ADULTO REUSABLE PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 512D-30-90200. PARA SU USO EN EL EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES. CLAVE: 531.619.0403. MARCA: MEDICA D. MODELO: LOGICARE 2000.	16	PZA	845.00	13,520.00
		Marca: BIOGENESIS Procedencia: URUGUAY				
						Tipo Presen: PZA Cant Presen: 1

	 Vo. Bo. LIC. JORGE ARMANDO CARDENAS ROMERO DIRECTOR ADMINISTRATIVO UMAE H.E. 71	 Representante Legal DRA. MARIA GUADALUPE VILLA GONZALEZ TITULAR DE LA UMAE H.E. 71
--	--	---



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL NORTE
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD H.E. No.71

Número Acuerdo: **NA**
 Número de Sesión: **NA**
 Fecha de Acuerdo: **26/11/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **26/11/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **470032-2024**

No. de Evento: **AA-045-T-232-24**
 bajo el: **Art 41 frac. II**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR045-T-232-2024
 No. de Pedido: **D4P0789**
 Elaboración: **26/11/2024** Impresion 26/11/2024

Proveedor: **DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL HOSPITALARIA SA DE CV**

No Requisición: **05193791020247045**

Dirección: **CALLE FRESA MZA 1 LOTE 17 GRANJAS INDEPENDIENCIA ECATEPEC DE**

Fecha de entrega: **26/11/2024**

R.F.C. **DIH -020515-AZA** No. Proveedor : **00006265**
 Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES COAHUILA**
 Lugar de entrega: **BLVD. REVOLUCION NO. 2650,**

Partida presupuestal : **1020 21057001**

Clasificación presupuestal :

Circ. **05** Loc. **19** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
25	37980877910000	SENSOR DE TEMPERATURA DE PIEL REUSABLE PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: M1024254. PARA SU USO EN EL EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES. CLAVE: 531.619.0403. MARCA: GE. MODELO: B40I. Marca: BIOGENESIS Procedencia: URUGUAY	29	PZA	699.00	20,271.00
						Tipo Presen: PZA Cant Presen: 1
26	37980879320000	SENSOR DE TEMPERATURA DE PIEL, REUSABLE. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: M1024254. PARA SU USO EN EL EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES. CLAVE: 531.619.0403. MARCA: GENERAL ELECTRIC. MODELO: B40I. Marca: BIOGENESIS Procedencia: URUGUAY	12	PZA	699.00	8,388.00
						Tipo Presen: PZA Cant Presen: 1



Vo. Bo.
 LIC. JORGE ARMANDO CARDENAS ROMERO
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO UMAE H.E. 71

Representante Legal
 DRA. MARIA GUADALUPE VILLA GONZALEZ
 TITULAR DE LA UMAE H.E. 71



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL NORTE
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD H.E. No.71

Número Acuerdo: NA	No. de Evento: AA-045-T-232-24
Número de Sesión: NA	bajo el: Art 41 frac. II
Fecha de Acuerdo: 26/11/2024	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: 26/11/2024	AA-50-GYR-050GYR045-T-232-2024
Núm. Dictamen Presup: 470032-2024	No. de Pedido: D4P0789
	Elaboración: 26/11/2024 Impresion 26/11/2024

Proveedor: DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL HOSPITALARIA SA DE CV	No Requisición: 05193791020247045
Dirección: CALLE FRESA MZA 1 LOTE 17 GRANJAS INDEPENDIENCIA ECATEPEC DE	Fecha de entrega: 26/11/2024
R.F.C. DIH -020515-AZA No. Proveedor : 00006265	Partida presupuestal : 1020 21057001
Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES COAHUILA	Clasificación presupuestal :
Lugar de entrega: BLVD. REVOLUCION NO. 2650,	Circ. 05 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

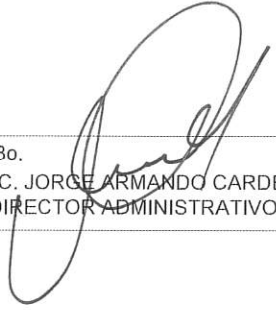
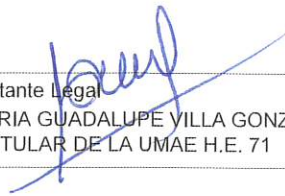
Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
27	37990905620001	VALVULA DE EXHALACION PEDIATRICO-ADULTO REUTILIZABLE. INCLUYE MEMBRANA Y VASO COLECTOR PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 8416750. PARA SU USO EN EL EQUIPO: VENTILADOR ADULTO-PEDIATRICO-NEONATAL. CLAVE: 531.941.0980. MARCA:	12	PZA	8,499.00	101,988.00

Marca: ANALYTICAL
 Procedencia: E.U.A

Tipo Presen: PZA
 Cant Presen: 1

SUB. TOTAL \$ 292,783.00
I. V. A. \$ 46,845.28
TOTAL \$ 339,628.28

(trescientos treinta y nueve mil seiscientos veintiocho pesos 28/100 M.N.)

	 Vo. Bo. LIC. JORGE ARMANDO CARDENAS ROMERO DIRECTOR ADMINISTRATIVO UMAE H.E. 71	 Representante Legal DRA. MARIA GUADALUPE VILLA GONZALEZ TITULAR DE LA UMAE H.E. 71
--	--	---



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION REGIONAL NORTE
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD H.E. No.71

Número Acuerdo: **NA**
 Número de Sesión: **NA**
 Fecha de Acuerdo: **26/11/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **26/11/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **470032-2024**

No. de Evento: **AA-045-T-232-24**
 bajo el: **Art 41 frac. II**
 No. Compranet
AA-50-GYR-050GYR045-T-232-2024
 No. de Pedido: **D4P0789**
 Elaboración: **26/11/2024** Impresion 26/11/2024

Proveedor: DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL HOSPITALARIA SA DE CV

No Requisición: 05193791020247045

Dirección: CALLE FRESA MZA 1 LOTE 17 GRANJAS INDEPENDIENCIA ECATEPEC DE MORELOS 55290

Fecha de entrega: 26/11/2024

R.F.C. DIH -020515-AZA No. Proveedor : 00006265

Partida presupuestal : 1020 21057001

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES COAHUILA

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: BLVD. REVOLUCION NO. 2650, COL.TORREON

Circ. 05 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

|||CLAUSULAS PARA RECEPCION Y TRÁMITE DE PEDIDOS

1.- DEL PEDIDO:

- 1.1 Este pedido se basa en la lista de precios aprobados, en poder del Instituto con la cotización presentada por el proveedor. Las partes convienen que el presente contrato se celebra bajo la modalidad de precios fijos, por lo que el monto de los mismos no cambiará durante la vigencia del presente instrumento jurídico.
- 1.2 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a atenderlo en el plazo estipulado, por lo que cualquier aclaración sobre el contenido del mismo, deberá efectuarse por escrito ante esta área en un plazo máximo de tres días hábiles después de la fecha de recepción del pedido, transcurrido ese lapso, este se considera DEFINITIVAMENTE ACEPTADO.
- 1.3 El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá cancelar este pedido, total o parcialmente, si el proveedor no cumple con las condiciones establecidas en el mismo o bien exigir su cumplimiento, en ambos casos, el proveedor se hará acreedor a la sanción establecida en la cláusula 3.1 de este pedido.
- 1.4 Este pedido no es válido si presente tachaduras, correcciones y/o alteraciones.
- 1.5 Todos los impuestos y derechos, tanto federales como estatales o municipales, o de cualquier otra naturaleza, serán a cargo del proveedor, con excepción del Impuesto al Valor Agregado.
- 1.6 El proveedor se obliga a dar las facilidades necesarias para que las Dependencias del Sector Público Federal ejerzan las funciones que les concede la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestaciones de Servicios Relacionados con Bienes Muebles y su Reglamento.
- 1.7 Para cubrir las erogaciones que se deriven del presente contrato, el Instituto cuenta con recursos disponibles suficientes, no comprometidos, en la partida presupuestal correspondiente.
- 1.8 "EL PROVEEDOR" se obliga para con "EL INSTITUTO", a responder por los daños y/o perjuicios que pudiera causar a "EL INSTITUTO" y/o a terceros, si con motivo del servicio prestado viola derechos de autor, de patentes y/o marcas u otro derecho reservado a nivel Nacional o Internacional.
- 1.9 Para cualquier situación que no esté prevista en las presentes bases, se aplicará lo establecido en la Ley y su Reglamento y, en su caso, la opinión de las autoridades competentes.
- 1.10 No se presentará fianza de cumplimiento si la entrega de los bienes o la prestación del servicio se realiza a más tardar dentro de los diez días naturales siguientes a la firma del presente pedido.

2.- DE LA GARANTIA DE CALIDAD Y DE LA INSPECCION:

- 2.1 El proveedor deberá garantizar la calidad del servicio prestado y se obliga a su reposición en un plazo de 3 días hábiles posteriores a su notificación al detectarse defectos o mal estado en los mismos y/o no cumplir con las especificaciones consignadas en este pedido.

2.2 Acepta el proveedor que, en su caso, se haga la compensación de los adeudos que tuviere con el Instituto, por Cuotas Obrero Patronales, Capitales Constitutivos o por cualquier otro concepto.

3.- DE LA ENTREGA:

- 3.1 El incumplimiento en los plazos de entrega señalados así como en el plazo de canje señalado en el punto 2.1, será motivo de la aplicación de una pena convencional, consistente en la cantidad que corresponda a razón del 5% por día natural de atraso sobre el importe total de lo incumplido.). La aplicación de la pena podrá ser hasta por un máximo de 4 (cuatro) días naturales, por atraso en el cumplimiento de la obligación señalada, si el proveedor aún no ha realizado el servicio, el Instituto Mexicano del Seguro Social podrá proceder a rescindir el pedido por la entrega no efectuada, aplicando la pena a que se haya hecho acreedor, sin que surta efecto legal alguno, cualquier inconformidad o aclaración al respecto; liberando al Instituto del compromiso incumplido, para que de acuerdo a sus necesidades reasigne el servicio no otorgado a quien mejor convenga a sus intereses.
- 3.2 Sólo podrá entregarse el servicio de manera distinta a los estipulados en este pedido, con autorización previa y por escrito del Departamento de Abastecimiento de la UMAE H.E. No. 71.



Vo. Bo.
 LIC. JORGE ARMANDO CARDENAS ROMERO
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO UMAE H.E. 71

Representante Legal
 DRA. MARIA GUADALUPE VILLA GONZALEZ
 TITULAR DE LA UMAE H.E. 71



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL NORTE
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD H.E. No.71

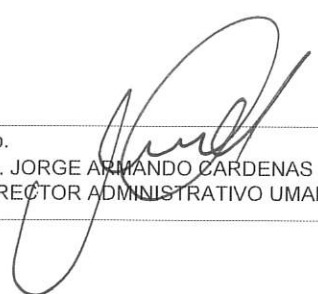
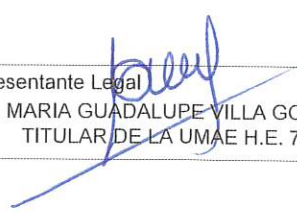
Número Acuerdo: NA	No. de Evento: AA-045-T-232-24
Número de Sesión: NA	bajo el: Art 41 frac. II
Fecha de Acuerdo: 26/11/2024	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: 26/11/2024	AA-50-GYR-050GYR045-T-232-2024
Núm. Dictamen Presup: 470032-2024	No. de Pedido: D4P0789
	Elaboración: 26/11/2024 Impresion 26/11/2024

Proveedor: DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL HOSPITALARIA SA DE CV	No Requisición: 05193791020247045
Dirección: CALLE FRESA MZA 1 LOTE 17 GRANJAS INDEPENDIENCIA ECATEPEC DE MORELOS 55290	Fecha de entrega: 26/11/2024
R.F.C. DIH -020515-AZA No. Proveedor : 00006265	Partida presupuestal : 1020 21057001
Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES COAHUILA	Clasificación presupuestal :
Lugar de entrega: BLVD. REVOLUCION NO. 2650, COL.TORREON	Circ. 05 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

4.- DE LA FACTURACION:

4.1 Las facturas deberán describir los mismos servicios del pedido.

4.2 El pago se efectuará en pesos mexicanos, como máximo dentro de los 20 días naturales posteriores a la entrega por parte del proveedor de los documentos completos y correctos en el Depto. de Finanzas de la UMAE H.E. No. 71

	 Vo. Bo. LIC. JORGE ARMANDO CARDENAS ROMERO DIRECTOR ADMINISTRATIVO UMAE H.E. 71	 Representante Legal DRA. MARIA GUADALUPE VILLA GONZALEZ TITULAR DE LA UMAE H.E. 71
--	--	---