

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
DIRECCION DE ADMINISTRACIÓN  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN CONTROL DE ABASTO

[illegible]

R' i ã \* æ Á Ã Æ ¢ Æ  
 Š Œ F J Ō Ÿ Ů € Ĩ Ë Ì € Ğ €  
 Ĭ

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN CONTROL DE ABASTO  
ANEXO 3.10 "CONDICIONES PARA LA FORMALIZACIÓN DE LOS CONTRATOS DE LAS INSTITUCIONES PARTICIPANTES"

DEPENDENCIA/SECRETARÍA E INSTITUCIONES		FORMALIZACIÓN DE LOS CONTRATOS			FORMALIZAR CONTRATOS		
REQUISITOS Y DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA LA FORMALIZACIÓN DEL CONTRATO		NOMBRE DEL RESPONSABLE	CARGO	FECHA	CORREO ELECTRÓNICO	DIRECCIÓN	HORARIOS PARA FIRMA
INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO (ISSTE)	<p>PERSONA MORAL:</p> <p>Copia de su cédula de identificación fiscal.</p> <p>Copia simple y copia certificada del testimonio de la escritura pública y sus reformas, en la que conste que se constituyó conforme a las leyes mexicanas y que tiene su domicilio en el territorio nacional.</p> <p>Copia del poder del representante legal, otorgado ante fedatario público (pudiendo ser un poder especial para estos efectos, un poder para actos de administración o actos de dominio)</p> <p>PERSONA FÍSICA:</p> <p>Copia simple y copia certificada del Acta de nacimiento.</p> <p>Copia de su cédula de identificación fiscal (RFC) y CURP en el caso de que no esté incluido en la cédula de identificación fiscal.</p> <p>Copia simple de identificación oficial vigente con fotografía y firma</p> <p>Copia del poder del representante legal, otorgado ante fedatario público (pudiendo ser un poder especial para estos efectos, un poder para actos de administración o actos de dominio) identificación oficial vigente con fotografía y firma del Representante Legal, que firmará el CONTRATO.</p> <p>Para ambos casos (personas morales y físicas)</p> <p>Copia de la constancia de su domicilio fiscal (predial o agua) cuya fecha se encuentre dentro de los 2 últimos meses previos a la firma del contrato.</p> <p>En apego al artículo 48, Fracción VI del Reglamento:</p> <p>Original o copia certificada para su cotejo y copia simple para archivo de la connotante, de los documentos con los que acredite su existencia legal y la acreditación de las facultades del apoderado legal que formalizará el contrato respectivo, debidamente constituidos en escritura pública.</p> <p>Asimismo, el representante legal deberá entregar carta en la que manifieste que el poder que ostenta y entrega a la fecha, no le ha sido revocado ni limitado.</p> <p>En el caso de licitantes extranjeros, éstos deberán presentar el escrito, con los datos equivalentes en su país de origen, en el que manifieste, bajo protesta de decir verdad, que los documentos entregados cumplen con los requisitos necesarios para acreditar la existencia de la persona moral y del tipo o alcances jurídicos de las facultades otorgadas a sus representantes legales</p> <p>Acreditación del cumplimiento de las obligaciones fiscales. Conforme a lo dispuesto por la Regla 2.1.27 de la Resolución Miscelánea Fiscal Vigente, y sus actualizaciones, emitida por el S.A.T., publicada en el D.O.F. el 30 de Diciembre del 2014 y su modificación del 03 de marzo del 2015, el documento vigente expedido por el SAT, en el que se emita la opinión positiva del cumplimiento de obligaciones fiscales. Conforme a lo dispuesto en la Quinta Regla para la obtención de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de Seguridad Social, publicada en el D.O.F. el 27 de febrero de 2015. Manifestación de Porcentaje de Contenido Nacional de los Bienes Entregados (licitante adjudicado)</p> <p>Cumplimiento a lo Dispuesto en la Regla 9 del Acuerdo para la determinación, acreditación y verificación del contenido nacional de los bienes que se ofertan. En su caso, Convenio de Participación Conjunta o Acta Constitutiva de la nueva empresa.</p> <p>NOTA:</p> <p>En los casos de Convenios de Participación Conjunta deberá presentarse el acuse original de la consulta realizada al SAT (Artículo 32 – D del CFF) sea vigente a la firma del CONTRATO por cada uno de los obligados en dicha propuesta; así como el escrito de Estratificación de Empresa.</p> <p>Garantía de Cumplimiento de Contrato</p> <p>1). PODER NOTARIAL.</p> <p>2). DOS IDENTIFICACIONES OFICIALES (IFE, PASAPORTE U OTROS)</p> <p>3). FORMATO 32.10"</p>	C. Edgar Muñoz Becerra / Lic. Anayeli Garm Díaz	Jefe del Departamento de Seguimiento y Formalización de Contratos (Medicamentos) / Jefe del Departamento de Seguimiento y Formalización de Contratos (Material de Curación)	Se formalizarán dentro de los quince días naturales posteriores a la notificación del fallo	edgar.munoz@isste.sste.gob.mx anayeli.garm@isste.gob.mx	Calligón Via San Fernando No. 12, 3er. y 4to. Piso respectivamente, Col. Barrio San Fernando, C. P. 14070, Ciudad de México.	DE LUNES A VIERNES DE 09:00 A 13:00 HRS. DIAS HABILES.
SECRETARÍA DE MARINA/DIRECCIÓN GENERAL ADJUNTA DE SANIDAD NAVAL	1). PODER NOTARIAL. <p>2). DOS IDENTIFICACIONES OFICIALES (IFE, PASAPORTE U OTROS)</p> <p>3). FORMATO 32.10"</p>	TTE NAV SSN LE INTENSIV. PEDRO NAAL AC	SUBDIRECTOR DE SERVICIOS LOGISTICOS DE LA DIRECCION GENERAL ADJUNTA DE SANIDAD NAVAL		digasana.s@gmail.com	HERICA ESCUELA NAVAL MILITAR 861 COL. LOS CIPRESSES, CP. 04830, COYOACAN, CIUDAD DE MEXICO	DE LUNES A VIERNES DE 09:00 A 13:00 HRS. DIAS HABILES
SECRETARÍA DE MARINA/OFFICIALIA MAYOR, DIRECCION DE SUBROGACIONES MEDICAS	1). PODER NOTARIAL. <p>2). DOS IDENTIFICACIONES OFICIALES (IFE, PASAPORTE U OTROS)</p> <p>3). FORMATO 32.10"</p>	CAP. CORB. SSN. L.E. JOSE LINARES POSADAS	SUBDIRECTOR DE SUMINISTROS MEDICOS, DE LA DIRECCION DE SUBROGACIONES MEDICAS.		subrogados_medicos.citaciones@yahoo.com.mx	HERICA ESCUELA NAVAL MILITAR 861 COL. LOS CIPRESSES, CP. 04830, COYOACAN, CIUDAD DE MEXICO	DE LUNES A VIERNES DE 09:00 A 13:00 HRS. DIAS HABILES
SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA	REC DE LA EMPRESA, IFE, ACTA COSNTITUTIVA, PODER NOTARIAL DEL REPRESENTANTE LEGAL	ROSA MARIA SOLIS RODRIGUEZ	TITULAR DE LA UNIDAD DE ASUNTOS JURIDICOS		rmolis@saludbca.gob.mx scampos@saludbca.gob.mx	AV. PIONEROS #1005, CENTRO CIVICO, PALACIO FEDERAL 3ER. PISO	8:00 A 15:00
INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA CALIFORNIA SUR	1. PERSONA MORAL: A. ACTA CONSTITUTIVA Y EN SU CASO SUS RESPECTIVAS MODIFICACIONES. B. PODER NOTARIAL DEL REPRESENTANTE LEGAL QUE FIRMARÁ EL CONTRATO.  2. PARA PERSONA FÍSICA: A. ACTA DE NACIMIENTO O CARTA DE NATURALIZACIÓN.  3. PARA AMBOS: A. IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE Y CON FOTOGRAFÍA DEL REPRESENTANTE LEGAL. B. CEDULA DE REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES. C. COMPROBANTE DE DOMICILIO CON VIGENCIA NO MAYOR A 3 MESES. D. ESCRITO DE ESTIPULACIÓN DE EMPRESA EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 3 DE LA LEY PARA EL DESARROLLO DE LA COMPETITIVIDAD DE LA MICRO, PEQUEÑA Y MEDIANA EMPRESA. E. ESCRITO EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 50 Y 60 DE LA LAASSP. F. OPINIÓN POSITIVA DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES EMITIDA POR EL SAT VIGENTE A LA FIRMA DEL CONTRAT, EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 32-D DEL CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN. G. OPINIÓN POSITIVA DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL VIGENTE A LA FIRMA DEL CONTRATO EMITIDA POR EL IMSS, EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 32-D DEL CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN.	LIC. CARLOS E. LANDAVAZO ARIAS	SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	TERMINOS ESTABLECIDOSEN LA LAASSP DE RECURSOS MATERIALES	carlos.landavazo@saludbca.gob.mx	Revolución 872 al Juan Maria de Salvatierra y Manuel Torre Iglesias, col. El Estero	Lunes a viernes de 09:00 a 15:00 hrs.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE ADMINISTRACIÓN  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN CONTROL DE ABASTO  
ANEXO 3.10 "CONDICIONES PARA LA FORMALIZACIÓN DE LOS CONTRATOS DE LAS INSTITUCIONES PARTICIPANTES"

DEPENDENCIA SECRETARÍA E INSTITUTOS		FORMALIZACIÓN DE LOS CONTRATOS		FORMALIZAR CONTRATOS		HORARIOS PARA FIRMA	
INSTITUTO DE SALUD DEL ESTADO DE CHIAPAS		REQUISITOS Y DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA LA FORMALIZACIÓN DEL CONTRATO		FECHA		CORREO ELECTRÓNICO	
INSTITUTO CHIQUHUEÑE DE SALUD	ACTA CONSTITUTIVA	PODER NOTARIAL IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE C.F.C. CARTAS DE OBLIGACIONES FISCALES CARTAS DE OBLIGACIONES FISCALES PLANZA DE CUMPLIMIENTOS POR EL 10% ANTES DEL IVA PLANZA DE VÍCIOS OCULTOS POR EL 10% CON IVA INCLUIDO PLANZA DE ANTICIPO (SI SE SOLICITA)		FRIDMANN DANIEL DOMÍNGUEZ GARCÍA		fridmannz@hdm.com	
		REQUISITOS PARA LA ELABORACIÓN DE CONTRATOS SI ES PERSONA MORAL ALTA DE HACIENDA ACTA CONSTITUTIVA ACTAS MODIFICATORIAS DE EXISTIR CREDENCIAL DE ELECTOR DEL REPRESENTANTE LEGAL PODER DEL REPRESENTANTE LEGAL COMPROBANTE DE DOMICILIO. REQUISITOS PARA LA ELABORACIÓN DE CONTRATOS SI ES PERSONA FÍSICA RFC ACTA DE NACIMIENTO CREDENCIAL DE ELECTOR CURP		CARLOS JOHANNI MONTEJO MALDONADO C.P. ROSARIO VEGA PORTILLO		jiovani.maldonado@gmail.com 01-ene-17	
SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA	ALTA EN HACIENDA (DONDE VIENE LA ACTIVIDAD DE LA EMPRESA), ACTA CONSTITUTIVA, PODER NOTARIAL DEL REPRESENTANTE LEGAL, IDENTIFICACIÓN DEL REP. LEGAL, COMPROBANTE DE DOMICILIO	L.C. JAIME OMAR GÓMEZ Y GÓMEZ		SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES DE SSCH		jaimegomezgomez@hotmail.com	
SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL DISTRITO FEDERAL	ACTA CONSTITUTIVA, MODIFICACIONES AL ACTA CONSTITUTIVA, COMPROBANTE DE DOMICILIO, RFC, PODER NOTARIAL, IFE DEL REPRESENTANTE LEGAL, CARTA MEMBRETADA MANIFESTANDO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE NO SE ENCUENTRA SU REPRESENTADA EN NINGUNO DE LOS SUPUESTOS DEL ARTÍCULO 30 DE LA LEY DE ADQUISICIONES DEL DISTRITO FEDERAL, Y CARTA MEMBRETADA MANIFESTANDO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE NO SE ENCUENTRA SU REPRESENTADA EN NINGUNO DE LOS SUPUESTOS DEL ARTÍCULO 30 DE LA LEY DE PRESUPUESTO Y GASTO EJERCIENTE DEL DISTRITO FEDERAL	L.C. PEDRO FUENTES BURGOS		DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS		pfuentes@sef.salud.df.gob.mx	
SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MEXICO	MANIFESTACIÓN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE NO SE ENCUENTRA SU REPRESENTADA EN NINGUNO DE LOS SUPUESTOS DEL ARTÍCULO 30 DE LA LEY DE ADQUISICIONES DEL DISTRITO FEDERAL, Y CARTA MEMBRETADA MANIFESTANDO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE NO SE ENCUENTRA SU REPRESENTADA EN NINGUNO DE LOS SUPUESTOS DEL ARTÍCULO 30 DE LA LEY DE PRESUPUESTO Y GASTO EJERCIENTE DEL DISTRITO FEDERAL	L.C. MANUEL FERNANDO LÓPEZ DE REGIL		DIRECTOR GENERAL DE ADMINISTRACIÓN		manuel.lopez@salud.df.gob.mx	

2

4/8



19

5/8

9

6/8

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE ADMINISTRACIÓN  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN CONTROL DE ABASTO  
ANEXO 3.10 "CONDICIONES PARA LA FORMALIZACIÓN DE LOS CONTRATOS DE LAS INSTITUCIONES PARTICIPANTES"

DEPENDENCIA/SECRETARÍA E INSTITUCIONES			FORMALIZACIÓN DE LOS CONTRATOS			FORMALIZAR CONTRATOS		
REQUISITOS Y DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA LA FORMALIZACIÓN DEL CONTRATO			NOMBRE DEL RESPONSABLE	CARGO	FECHA	CORREO ELECTRÓNICO	DIRECCIÓN	HORARIOS PARA FIRMA
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"	PRESENTAR ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA PARA SU COTEJO DE LOS DOCUMENTOS QUE ACREDITE SU EXISTENCIA LEGAL Y FACULTADES DE SU REPRESENTADA PARA SUSCRIBIR DICHO INSTRUMENTO LEGAL, ORIGINAL Y COPIA POR AMBOS LADOS DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR.	ING. BLANKA HESTIBALTZ CANUTO GARZA	SUBDIRECCIONA DE RECURSOS MATERIALES	02/01/2017	blanka.hestibalztz@gmail.com	LUBRIMIENTO GUDALUPE VICTORIA S/N, ÁREA PAMITOS, CD. VICTORIA, TAMAULIPAS	DE LUNES A VIERNES EN HORARIO DE 9:00 A 15:30 HRS.	
HOSPITAL NACIONAL HOMEOPATICO	ACTA CONSTITUTIVA, PODER NOTARIAL DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA, CARTA DE NO REVOCACION DE PODERES, RFC DE LA EMPRESA, IFE DEL REPRESENTANTE LEGAL, COMPROBANTE DE DOMICILIO FISCAL, PREFERENCIA TELEFONO, EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA ADJUDICADA DEBERA PRESENTARSE AL DIA SIGUIENTE DEL FALLO AL DEPARTAMENTO DE GENERACION DE PEDIDOS A ENTREGAR LA DOCUMENTACION CORRESPONDIENTE.	LIC. ERIKA BERENICE MUÑOZ HERNANDEZ	JEFE DE DEPARTAMENTO O DE GENERACION DE PEDIDOS DE LA DIRECCION GENERAL DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES DE LA SECRETARIA DE SALUD	15 DIAS NATURALES POSTERIORES A LA NOTIFICACION DEL FALLO		REFORMA No. 156, PISO 14, COL. JUAREZ, DELEG. CUAUHTEMOC, C.P. 06600	DE LUNES A VIERNES EN HORARIO DE 9:00 AM A 15:30 HRS.	
HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO	COPIA DE ACTA CONSTITUTIVA, ALTA DE HACIENDA, REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES, PODER NOTARIAL, IDENTIFICACION OFICIAL DE LA PERSONA QUE RECIBE EL PODER NOTARIAL Y COMPROBANTE DE DOMICILIO.	LIC. EMILIO MORALES TIHAO	JEFE DEL DEPARTAMENTO O DE ABASTECIMIENTO DEL HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO	A MAS TARDAR 10 DIAS NATURALES DESPUES DE PUBLICADO EL FALLO.	emilio.morales@hjoa.com.mx	AV. INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL NO. 5160, COL. MAGDALENA DE LAS SAUNAS C/P 07760 DELEGACIÓN GUSTAVO A MADERO, MÉXICO, CIUDAD DE MÉXICO.	DE LUNES A VIERNES DE 09:00 A 14:00 HRS.	
HOSPITAL JUÁREZ DEL CENTRO	ACTA CONSTITUTIVA, PODER NOTARIAL DEL REPRESENTANTE LEGAL, CARTA DE NO REVOCACION DE PODERES, RFC DE LA EMPRESA, IFE DEL REPRESENTANTE LEGAL, COMPROBANTE DE DOMICILIO FISCAL, PREFERENCIA TELEFONO, EL REPRESENTANTE LEGAL DEL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERA PRESENTARSE AL DIA SIGUIENTE DEL FALLO AL DEPARTAMENTO DE GENERACIÓN DE PEDIDOS A ENTREGAR LA DOCUMENTACIÓN CORRESPONDIENTE.	LIC. ERIKA BERENICE MUÑOZ HERNANDEZ	JEFE DE DEPARTAMENTO O DE GENERACION DE PEDIDOS DE LA DIRECCION GENERAL DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES DE LA SECRETARIA DE SALUD	15 DIAS NATURALES POSTERIORES A LA NOTIFICACION DEL FALLO		REFORMA No. 156, PISO 14, COL. JUAREZ, DELEG. CUAUHTEMOC, C.P. 06600	9:00 a 13:00 hrs	
HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO "FEDERICO GÓMEZ"	COPIA DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL Y COPIA DE PODER NOTARIAL DEL REPRESENTANTE LEGAL.	L.C. JUAN ANTONIO GAMA GÓMEZ	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES FARMACÉUTICAS	DENTRO DE LOS 15 DIAS NATURALES SIGUIENTES A LA NOTIFICACIÓN DEL FALLO.	adelfarmaceutica@hotmail.com	DEPARTAMENTO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES FARMACÉUTICAS DR. MÁRQUEZ NO. 162 2D. PISO DEL EDIFICIO ARTURO MUÑOZ DELEGACIÓN CUAUHTEMOC, C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO	9:00 A 13:00 HORAS DE LUNES A VIERNES	
HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO "DR. EDUARDO LICEAGA"	COPIA DEL ACTA CONSTITUTIVA DE LA EMPRESA, PODER NOTARIAL DEL REPRESENTANTE LEGAL, DATOS FISCALES DE LA EMPRESA RFC, E IDENTIFICACION OFICIAL.	LIC. JULIO CASTILLO VINALAY	SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	15 DIAS DESPUES DEL FALLO	vinalay_julio@hotmail.com	HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO, "DR. EDUARDO LICEAGA" EN LA CALLE DR. BALMIS 148, COLONIA DOCTORES, DELEGACION CUAUHTEMOC, MEXICO D.F. C.P. 06736.	8:00 A 14 HORAS DE LUNES A VIERNES	
HOSPITAL DE LA MUJER	ACTA CONSTITUTIVA, PODER NOTARIAL DEL REPRESENTANTE LEGAL, CARTA DE NO REVOCACION DE PODERES, RFC DE LA EMPRESA, IFE DEL REPRESENTANTE LEGAL, COMPROBANTE DE DOMICILIO FISCAL, PREFERENCIA TELEFONO.	LIC. ERIKA BERENICE MUÑOZ HERNANDEZ	JEFE DE DEPARTAMENTO O DE GENERACION DE PEDIDOS DE LA DIRECCION GENERAL DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES DE LA SECRETARIA DE SALUD	15 DIAS NATURALES POSTERIORES A LA NOTIFICACION DEL FALLO		REFORMA No. 156, PISO 14, COL. JUAREZ, DELEG. CUAUHTEMOC, C.P. 06600		
INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA "IGNACIO CHAVEZ"	* ACTA CONSTITUTIVA DEL PROVEEDOR A QUE SE LE ADJUDICO EL PEDIDO, MODIFICACIONES AL ACTA CONSTITUTIVA * PODER NOTARIAL DEL REPRESENTANTE LEGAL, QUIEN FORMALIZARA EL PEDIDO, * IDENTIFICACION OFICIAL DEL REPRESENTANTE LEGAL, QUIEN FORMALIZABA EL PEDIDO, * COMPROBANTE DE DOMICILIO DEL PROVEEDOR, REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTE, OPINION DE SAT., LA FORMALIZACION SE HARA EN LAS INSTALACIONES DEL INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA IGNACIO CHAVEZ	MARIO ALBERTO ORTIZ ESQUIVEL	JEFE DEL DEPARTAMENTO O DE RECURSOS MEDICINALES Y HOSPITALARIOS	DENTRO DE LOS 15 DIA NATURALES DESPUES DE LA EMISION DEL FALLO	mario.ortiz@cardiologia.org.mx	JUAN BADIANO No. 1, COLONIA SECCION XVI, DELEGACION TLALPAM, C/P 14080, CIUDAD DE MEXICO	09:00 HORAS A LAS 14:00 HORAS	

