



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 BLVD. LUIS ECHEVERRIA ALVAREZ No. 815
 SALTILLO, COAHUILA

No. de Evento: AA050GYR026-T148
 bajo el: Art 41 frac. II
 No. Compranet:
 AA-50-GYR-050GYR026-T-148-2024
 No. de Pedido: D4P0290
 Elaboración: 30/05/2024 Impresion 30/05/2024

Proveedor: MASTER MEDICAL, SA DE CV

No Requisición: 0502526102024130

Dirección: CALLE JUAN ALVAREZ NUM 114 SUR CENTRO MONTERREY 64000 NUEVO LEON

Fecha de entrega: 09/06/2024
 Partida presupuestal: 1020

21057001

R.F.C. MME-090129-LF9 No. Proveedor: 00116640
 Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA
 Lugar de entrega: CTRA SAL-ZAC KM22 PUENTE LA

Circ. 05 Loc. 80 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
12	52659400220001	OTOSCOPIO ESTANDAR CON PRUEBA NEUMATICA CON ILUMINADOR DE GARGANTA. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 20000. PARA SU USO EN EL EQUIPO: ESTUCHE DE DIAGNOSTICO BASICO. CLAVE: 531.295.1188. MARCA: WELCH	50	PZA	4,700.00	235,000.00

Marca: WELCH ALLYN Tipo Presen: PZA
 Procedencia: ESTADOS UNIDOS Cant Presen: 1

14	52632601590001	HOJA DE LARINGOSCOPIO DE FIBRA OPTICA, TIPO MILLER # 3 (LONGITUD TOTAL 172 MM). PRESENTACION: PZA. NUMERO DE CATALOGO: 68063. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: 531.568.0057 LARINGOSCOPIO. MARCA: WELCH ALLYN. MODELO:	50	PZA	1,893.80	94,690.00
----	----------------	--	----	-----	----------	-----------

Marca: WELCH ALLYN Tipo Presen: PZA
 Procedencia: ESTADOS UNIDOS Cant Presen: 1

LIC. FRANCISCO JIMPER ALVAREZ S.U.
 JEFE DEL AREA DE ASISTENCIAS
 DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Jc. Violeta Mejía Leza Medina
 Titular del Departamento de Suministro y Control del Abasto
 IMSS 0-0-A-D. Estatal Coahuila

administrador del pedido
 LIC. MARTIN CASTRO FERNANDEZ
 TIT. DE LA COORD. DE ABAST. Y EQUIPAMIENTO DEL ORGANISMO DE OPERACION ADMINISTRATIVA

Autorización (N1)

DR. JOSÉ VALERIANO IBARRA DE LA ROSA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 BLVD. LUIS ECHEVERRIA ALVAREZ No. 815
 SALTILLO, COAHUILA

Numero Acuerdo: **SN**
 Numero de Sesión: **SN**
 Fecha de Acuerdo: **30/05/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **09/06/2024**
 Num. Dictamen Presup: **0000000000-2024**

No. de Evento: **AA050GYR026-T148**
 bajo el: **Art 41 frac. II**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR026-T-148-2024
 No. de Pedido: **D4P0290**
 Elaboración: **30/05/2024** Impresion 30/05/2024

Proveedor: **MASTER MEDICAL, SA DE CV**

No Requisición: **0502526102024130**

Dirección: **CALLE JUAN ALVAREZ NUM 114 SUR CENTRO MONTERREY 64000 NUEVO LEON**

Fecha de entrega: **09/06/2024**

Partida presupuestal : **1020** **21057001**

R.F.C. **MME-090129-LF9** No. Proveedor : **00116640**

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA**

Circ: **05** Loc: **80** Imn: **01** T.S: **15** E: **0** U: **90** P: **0**

Lugar de entrega: **CTRA SAL-ZAC KM22 PUENTE LA**

Partida Clave del Artículo Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

15 52632602090001 HOJA DE LARINGOSCOPIO DE FIBRA OPTICA TIPO MACINTOSH NUMERO: 1 (LONGITUD TOTAL 89 MM). PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 69061. PARA SU USO EN EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.568.0057 LARINGOSCOPIO. MARCA: **Tipo Presen: PZA Cant Presen: 1** 50 PZA 1,893.80 94,690.00

16 52632602410001 HOJA DE LARINGOSCOPIO DE FIBRA OPTICA TIPO MACINTOSH NUMERO: 3 (LONGITUD TOTAL 126 MM). PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 69063. PARA SU USO EN EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.568.0057 LARINGOSCOPIO. MARCA: **Tipo Presen: PZA Cant Presen: 1** 50 PZA 1,893.80 94,690.00

Marca: **WELCH ALLYN**

Tipo Presen: **PZA**

Procedencia: **ESTADOS UNIDOS**

Cant Presen: **1**

LIC. FRANCISCO JAVIER ALVAREZ ER. JEFE DEL DEPTO. DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS

administrador del pedido

LIC. MARTIN CASTRO FERNANDEZ TIT. DE LA COORD. DE ABAST. Y EQUIPAMIENTO.

Autorización (N1)

DR. JOSÉ VALERIANO IBARRA DE LA ROSA DEL ORGANISMO ADMINISTRATIVO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 BLVD. LUIS ECHEVERRIA ALVAREZ No. 815
 SALTILO, COAHUILA

Número Acuerdo:	SN	No. de Evento:	AA050GYR026-T148
Numero de Sesión:	SN	bajo el:	Art 41 frac. II
Fecha de Acuerdo:	30/05/2024	No. Compranet:	AA-50-GYR-050GYR026-T-148-2024
Fecha Terminación del pedido:	09/06/2024	No. de Pedido:	D4P0290
Núm. Dictamen Presup:	000000000-2024	Elaboración:	30/05/2024 Impresion 30/05/2024

Proveedor: **MASTER MEDICAL, SA DE CV**

No Requisición: **0502526102024130**

Dirección: **CALLE JUAN ALVAREZ NUM 114 SUR CENTRO MONTERREY 64000 NUEVO LEON**

Fecha de entrega: **09/06/2024**

R.F.C.: **MME-090129-LF9** No. Proveedor: **00116640**

Partida presupuestal: **1020** Clasificación presupuestal: **21057001**

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA**

Circ: **05** Loc: **80** Im: **01** T.S: **15** E: **0** U: **90** P: **0**

Lugar de entrega: **CTRA SAL-ZAC KM22 PUENTE LA**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
17	52632602580001	HOJA DE LARINGOSCOPIO DE FIBRA OPTICA TIPO MACINTOSH NUMERO: 4 (LONGITUD TOTAL 160 MM). PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 69064. PARA SU USO EN EQUIPO MEDICO. CLAVE 531.568.0057 LARINGOSCOPIO. MARCA: WELCH ALLYN	50	PZA	1,893.80	94,690.00

Marca: **WELCH ALLYN**
 Procedencia: **ESTADOS UNIDOS**

Tipo Present: **PZA**
 Cant Present: **1**

SUBTOTAL \$ 1,082,010.00
L.V.A. \$ 173,121.60
TOTAL \$ 1,255,131.60

(un millon doscientos cincuenta y cinco mil ciento treinta y un pesos 60/100 M.N.)

SECRETARÍA DE ECONOMÍA
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTROS Y CONTRATACIONES
 DEPARTAMENTO DE REGISTROS Y CONTRATACIONES

[Handwritten signature]

Lic. Violeta Alejandra Leza Medina
 Titular del Departamento de Suministro y Control del Abasto
 O. O. A. D. Estatal Coahuila

administrador del pedido
 LIC. MARTIN CASTRO FERNANDEZ
 TIT. DE LA COORD. DE ABAST. Y EQUIPAMIENTO.

Autorización (N1)
 DR. JOSÉ VALERIANO GONZÁLEZ DE LA ROSA
 DEL ORGANISMO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 BLVD. LUIS ECHEVERRIA ALVAREZ No. 915
 SALTILLO, COAHUILA

Número Acuerdo:	SN	No. de Evento:	AA050GYR026-T148
Numero de Sesión:	SN	bajo el:	Art 41 frac. II
Fecha de Acuerdo:	30/05/2024	No. de Evento:	
Fecha Terminación del pedido:	09/06/2024	AA-50-GYR-050GYR026-T-148-2024	
Núm. Dictamen Presup:	0000000000-2024	No. de Pedido:	D4P0290
		Elaboración:	30/05/2024 Impresion 30/05/2024

Proveedor: MASTER MEDICAL, SA DE CV
Dirección: CALLE JUAN ALVAREZ NUM 114 SUR CENTRO MONTERREY 64000 NUEVO LEON
R.F.C. MME -090129-LF9 No. Proveedor : 00116640
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA
Lugar de entrega: CTRA SAL-ZAC KM22 PUENTE LA

Circ. 05 **Loc. 80** **Im. 01** **T.S. 15** **E. 0** **U. 90** **P. 0**

No Requisición: 0502526102024130
Fecha de entrega: 09/06/2024
Partida presupuestal : 1020
Clasificación presupuestal : 21057001

CLAUSULAS PARA PEDIDOS DEL PORTAL DE INCUMPLIMIENTOS

- DEL PEDIDO**
 - Este pedido se susienta en la cotización presentada por el proveedor mediante el Portal de Incumplimientos del IMSS.
 - El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a cumplir en el plazo, cantidad, lugar y condiciones de entrega señaladas en el mismo, por lo que cualquier adaptación sobre su contenido, deberá efectuarse por escrito ante la Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios en un plazo máximo de 24 horas hábiles después de la fecha de recepción del pedido, transcurrido ese lapso, éste se considera DEFINITIVAMENTE ACEPTADO POR EL PROVEEDOR.
 - 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 que se cumplan dichas condiciones, en ambos casos, el proveedor se hará acreedor a la sanción establecida en la cláusula 4.4 de este pedido.
 - El proveedor manifiesta bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en alguno de los supuestos establecidos por los artículos 50 y 60 penúltimo párrafo, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP).
 - En caso de aplicar, para efectos del artículo 32 D del Código Fiscal de la Federación, el proveedor hace la entrega de la printer actualizada emitida por el SAT, en la que se manifiesta que se encuentra al corriente de sus obligaciones fiscales.
 - Los gastos por 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.
 - El proveedor se obliga a dar las facilidades necesarias para que las Dependencias del Sector Público Federal ejerzan las funciones que les concede la LAASSP y su Reglamento.
- DE LA GARANTIA DE CALIDAD Y DE LA INSPECCION**
 - El proveedor deberá garantizar la calidad de los bienes entregados y se obliga a su reposición al detectarse defectos o mal estado en los mismos y/o no cumplir con las especificaciones consignadas en este pedido. La reposición de los bienes será solicitada por la Delegación o Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE), derivada de los bienes, obligándose el proveedor a efectuarlo en un plazo no mayor a 48 horas a partir de que recibe la notificación correspondiente.
 - El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá efectuar pruebas sobre la calidad de los bienes, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas, lo cual se hará del conocimiento del OIC en el IMSS en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 60 de la LAASSP.
 - Inconscientemente de las pruebas que realice el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los bienes y materiales entregados.
 - Acepta el proveedor que, en su caso, se haga compensación de los adeudos que tuviere con el Instituto, por Cuentas Corrientes, Capítulos Constitutivos o por cualquier otro concepto.
- DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS**
 - El proveedor deberá entregar los bienes solicitados en el plazo señalado en la cláusula 1.2 de este pedido, siempre en una sola exhibición y no se aceptarán entregas menores al 60% de la cantidad solicitada en los pedidos.
 - El proveedor registrará en la "Remisión del Pedido", todos los datos consignados en el "Instrutivo para requisitar la Remisión del Pedido" y deberá entregar original y copia de la misma al presentarse a realizar la entrega de los bienes, acompañando los siguientes documentos: copia del registro sanitario y el informe analítico del lote a entregar emitido por el laboratorio de control de calidad del fabricante. Esta documentación deberá estar completa a fin de que sea autorizada la recepción de los bienes en la Delegación o UMAE de destino en donde, de ser el caso, se sellará el recibido en el original de la remisión.
 - El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a la entrega de cada uno de los renglones por la cantidad determinada, precisamente en el lugar indicado, a más tardar en la fecha señalada y con las especificaciones requeridas.
 - Los medicamentos podrán ser entregados en presentación empaque sector salud o en presentación comercial, con sello o sobrepresión con la clave del Sector Salud, en listados de aquellos medicamentos que han se demuestran como "genéricos intercambiables" deberán contener la simbología G.L. de conformidad con lo señalado en la NOM-072-SSA1, vigente.
 - El término de caducidad de los bienes, no podrá ser menor a 12 (doce) meses, contados a partir de la fecha de la letra de entrega. No obstante los proveedores podrán entregar bienes con una caducidad mínima hasta de 9 (nueve) meses, siempre y cuando entreguen una carta compromiso, en la cual se indiquen a cambio de un plazo de 15 días hábiles, contados a partir del día siguiente a que sea requerido el carne, sin costo alguno para el Instituto, aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil.

LIC FRANCISCO JAVIER ALVAREZ SA
 JEFE DEL DEPTO DE ADQUISICION
 DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS

[Firma]

Lic. Violeta Alejandra Leza Medina
 Titular del Departamento
 de Suministro y Control del Abasto
 IMSS O. O. A. D. Estatal Coahuila

Administrador del pedido
 LIC. MARILYN CASIRO FERNANDEZ
 TIT. DE LA COORD. DE ABAST. Y EQUIPAMIENTO

[Firma]
 Autorización (N1)
 DR. JOSÉ VALERIANO RAMÍREZ DE LA ROSA
 DEL ORGANISMO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 BLVD. LUIS ECHEVERRIA ALVAREZ No. 815
 SALTILLO, COAHUILA

Número Acuerdo:	SN	No. de Evento:	AA050GYR026-T148
Número de Sesión:	SN	bajo el:	Art 41 frac. II
Fecha de Acuerdo:	30/05/2024	No. de Evento:	AA-50-GYR-050GYR026-T-148-2024
Fecha Terminación del pedido:	09/06/2024	No. de Pedido:	D4P0290
Núm. Dictamen Presup.	0000000000-2024	Elaboración:	30/05/2024 Impresion 30/05/2024

Proveedor: MASTER MEDICAL, SA DE CV
Dirección: CALLE JUAN ALVAREZ NUM 114 SUR CENTRO MONTERREY 64000 NUEVO LEON
R.F.C. MME -090129-LF9 No. Proveedor : 00116640
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA
Lugar de entrega: CTRA SAL-ZAC KM22 PUENTE LA

Circ. 05 **Loc. 80** **Im. 01** **T.S. 15** **E. 0** **U. 90** **P. 0**

No Requisición: 0502526102024130
Fecha de entrega: 09/06/2024
Partida presupuestal : 1020
Clasificación presupuestal : 21057001

4. DE LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO
- 4.1 El proveedor se obliga a otorgar, dentro del plazo de diez días naturales contados a partir de la aceptación de este instrumento, una garantía de cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones a su cargo derivadas del presente pedido por un importe del 10% (diez por ciento), del monto total del pedido, sin incluir el IVA. Si la entrega de los bienes se realiza dentro del plazo citado en el párrafo anterior, no será necesario otorgar la garantía, de acuerdo a lo establecido en el artículo 48 de la LAASSP y 43.5 Capítulo X de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios (PBL) del IMSS.
 - 4.2 En el caso de que la garantía de cumplimiento se otorgue mediante fianza, deberá expedirse a favor del Instituto, conforme a los textos autorizados por la Dirección Jurídica del Instituto.
 - 4.3 La garantía de cumplimiento que entregue el proveedor, en aquellos contratos cuyo importe sea igual o menor a 600 (seiscientos) días de salario mínimo general vigente en el Distrito Federal, podrá otorgarse mediante cheque certificado, para lo cual, se deberá seguir el procedimiento siguientes:
 - I. El cheque debe expedirse a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social.
 - II. Dicho cheque deberá ser resguardado, a título de garantía, en las áreas de Tesorería de las Delegaciones o UMAsE de destino de los bienes.
 - III. El cheque será devuelto a más tardar el segundo día hábil posterior a que el Instituto constata el cumplimiento del contrato.

En este caso, la verificación del cumplimiento del contrato por parte del Instituto deberá hacerse a más tardar el tercer día hábil posterior a aquel en que el proveedor de aviso de la entrega de los bienes objeto del presente contrato.

- 4.4 El incumplimiento en los plazos de entrega o en las cantidades solicitadas, será motivo de la cancelación del pedido o de la cantidad faltante y la aplicación de una sanción, consistente en el 10% de valor de lo incumplido. Lo anterior sin que surta efecto legal alguno cualquier incumplimiento o adelanto al respecto, liberando al Instituto del compromiso incumplido, para que de acuerdo a sus necesidades reasigne el volumen no entregado a quien mejor convenga a sus intereses.

5. DE LA FACTURACION

- 5.1 Las facturas deberán describir los mismos artículos y la misma redacción del pedido, además mostrar claramente el número de pedido, número de requisición y partida presupuestal.
- 5.2 El pago de este pedido, se realizará a los 20 días naturales posteriores a la presentación de las facturas en las oficinas de trámite de erogaciones de las Delegaciones y UMAE receptoras de los bienes, bajo las siguientes consideraciones: Toda entrega de bienes se considerará comprendida en un "Periodo mensual de entrega de bienes" en donde dichos periodos abarcan del 11 de cada mes, al día 10 del mes siguiente.

El proveedor podrá presentar su factura en las oficinas de Trámite de Erogaciones de las Delegaciones y UMAE de destino, a partir del día 5 del mes siguiente a aquel en el que se concluya el "Periodo mensual de entrega de bienes" en el que haya efectuado la entrega objeto de este pedido.

<p>LIC FRANCISCO JAVIER ALVAREZ SA JEFE DEL SERVICIO DE ADQUISICIONES DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS</p> <p><i>[Firma]</i></p>	<p>Lic. Violeta Alejandra Loza Medina Titular del Departamento de Suministro y Control del Abasto IMSS 0-01A-D. Estatal Coahuila</p> <p>administrador del pedido LIC. MARTIN CASIRO FERNANDEZ TIT. DE LA COORD. DE ABAST. Y EQUIPAMIENTO.</p>
<p>AutORIZACIÓN (N1) DR. JOSÉ VALERIANO GONZÁLEZ DE LA ROSA JEFE DE LA COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA</p> <p><i>[Firma]</i></p>	<p>Página 2</p>



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 BLVD. LUIS ECHEVERRIA ALVAREZ No. 815
 SALTILLO, COAHUILA

Numero Acuerdo: **SN** No. de Evento: **AA050GYR026-T148**
 Numero de Sesión: **SN** bajo el: **Art 41 frac. II**
 Fecha de Acuerdo: **30/05/2024** No. Comprasnet:
 Fecha Terminación del pedido: **09/06/2024** **AA-50-GYR-050GYR026-T-148-2024**
 Num. Dictamen Presup: **0000000000-2024** No. de Pedido: **D4P0290**
 Elaboración: **30/05/2024** Impresion **30/05/2024**

Proveedor: **MASTER MEDICAL, SA DE CV** No Requisición: **0502526102024130**
 Dirección: **CALLE JUAN ALVAREZ NUM 114 SUR CENTRO MONTERREY 64000 NUEVO LEON** Fecha de entrega: **09/06/2024**
 R.F.C. **MME-090129-LF9** No. Proveedor : **001166640** Partida presupuestal : **1020** **21057001**
 Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA** Clasificación presupuestal :
 Lugar de entrega: **CTRA SAL-ZAC KM22 PUENTE LA** Circ. **05** Loc. **80** Imn. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

EL PROVEEDOR SE OBLIGA A ENTREGAR LOS BIENES EN LOS TERMINOS PACTADOS EN ESTE PEDIDO Y SE SUJETA A LAS DISPOSICIONES DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO Y SU REGLAMENTO.

NOMBRE DEL REPRESENTANTE
César Mera Camacho

CARGO
Ventas

FIRMA DE CONFORMIDAD

TELÉFONO(S)

FECHA	MES	DIA	AÑO
05/30/24	05	30	24

EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA

OBSERVACIONES

LIC. MARTIN CASTRO FERNANDEZ
 TITULAR DEL DEPARTAMENTO de Suministro y Control del Abasto
 IMSS 0-0-A-D. Estatal Coahuila

Lic. Violeta Alejandra Leza Medina
 Titular del Departamento de Suministro y Control del Abasto
 IMSS 0-0-A-D. Estatal Coahuila

administrador del pedido
 LIC. MARTIN CASTRO FERNANDEZ
 TIT. DE LA COORD. DE ABAST. Y EQUIPAMIENT. DEL ORGANISMO ADMINISTRATIVO

Autorización (N°1)
 DR. JOSÉ VALERIANO JIMÉNEZ DE LA ROSA