Se manifiesta que el archivo publicado es la mejor versión disponible con la que cuenta el Instituto Mexicano del Seguro Social.

| | | |
|---|---|---|
| IMSS | **INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**<br>**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**<br>**UNIDAD DE ADQUISICIONES**<br>**COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS**<br>**COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS** | **CONTRATO NÚMERO 040E02122-006** |

CONTRATO **CERRADO** PARA LA **ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE EQUIPO MÉDICO PARA LAS UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES (UCIN) EN EL SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE ATENCIÓN Y DE EQUIPAMIENTO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS DE ESTOMATOLOGÍA EN UNIDADES MÉDICAS DE ATENCIÓN A LA SALUD DEL IMSS 2022 (PARTIDA 7)**, QUE CELEBRAN, POR UNA PARTE, EL **INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**, REPRESENTADO POR **LA C. MARÍA GABRIELA QUINTANAR OLVERA**, EN SU CARÁCTER DE **APODERADA LEGAL** Y TITULAR DE LA COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS EN ADELANTE **"EL INSTITUTO"** Y, POR LA OTRA, EL **C. JOSÉ SAFAR BOUERI**, EN LO SUCESIVO **"EL PROVEEDOR"**, REPRESENTADO POR EL **C. JOAQUÍN REYES SÁNCHEZ** EN SU CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL, A QUIENES DE MANERA CONJUNTA SE LES DENOMINARÁ **"LAS PARTES"**, AL TENOR DE LOS ANTECEDENTES, DECLARACIONES Y CLÁUSULAS SIGUIENTES:

## ANTECEDENTES

La presente contratación es el resultado de la Licitación Pública Presencial Internacional bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio con Capítulo de Compras Gubernamentales número **LA-050GYR040-E21-2022**, realizada al amparo de lo establecido en los artículos 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y en los artículos 26 fracción I, 26 Bis fracción I, 27, 28 fracción II, 45 y 46 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y los correlativos de su Reglamento, y en términos del Acta de Fallo de fecha 25 de agosto de 2022, suscrita por la Titular de la División de Equipo y Mobiliario Médico, documento que se agrega en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato.

## DECLARACIONES

**I.** **"EL INSTITUTO"** declara, a través de su Apoderada Legal y Titular de la Coordinación Técnica de Adquisición de Bienes de Inversión y Activos, que:

**I.1** Es un Organismo Descentralizado de la Administración Pública Federal con personalidad jurídica y patrimonio propios, que tiene a su cargo la organización y administración del Seguro Social, como un servicio público de carácter nacional, en términos de los artículos 4º y 5º de la Ley del Seguro Social.

**I.2** La C. María Gabriela Quintanar Olvera, con R.F.C. [redacted], en su carácter de Apoderada Legal y Titular de la Coordinación Técnica de Adquisición de Bienes de Inversión y Activos, cuenta con las facultades suficientes para suscribir el presente instrumento jurídico, quien podrá ser sustituido en cualquier momento en su cargo o funciones, sin que ello





SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICA(S) IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: RFC, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 09-mayo-2016

"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

implique la necesidad de elaborar convenio modificatorio, de conformidad con lo establecido en los artículos 268 A de la Ley de Seguro Social y 66 último párrafo del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, y acredita su personalidad mediante el testimonio de la Escritura Pública número 77,897 de fecha 16 de junio de 2021, otorgada ante la fe del Licenciado Ignacio Soto Sobreyra y Silva, Titular de la Notaría Pública Número 13 de la Ciudad de México, e inscrita en el Registro Público de Organismos Descentralizados bajo el folio número 97-7-24062021-194125, de fecha 24 de junio de 2021, y manifiesta bajo protesta de decir verdad que las facultades que le fueron conferidas no le han sido revocadas, modificadas, ni restringidas en forma alguna en cumplimiento a los artículos 24 y 25 de la Ley Federal de las Entidades Paraestatales.

**I.3** De conformidad con el artículo 84, penúltimo párrafo del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, suscriben el presente instrumento, los servidores públicos designados mediante los documentos que se adjuntan en el **Anexo (tres)**, facultados para administrar el cumplimiento de las obligaciones que deriven del objeto del presente contrato, quienes podrán ser sustituidos en cualquier momento en su cargo o funciones, bastando para tales efectos un comunicado por escrito y firmado por el servidor público facultado para ello, dirigido al representante de **"EL PROVEEDOR"** para los efectos del presente contrato, encargados del cumplimiento de las obligaciones contraídas en el presente instrumento jurídico.

**I.4** **"EL INSTITUTO"** cuenta con recursos suficientes y con autorización para ejercerlos en el cumplimiento de sus obligaciones derivadas del presente contrato, como se desprende del Oficio de Liberación de Inversión (OLI), que se integra en el **Anexo 1 (uno)** del presente contrato.

**I.5** Para efectos fiscales las Autoridades Hacendarias le han asignado el Registro Federal de Contribuyentes **N° IMS421231I45**

**I.6** Tiene establecido su domicilio en Calle Durango número 291, Colonia Roma Norte, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, Código Postal 06700, en la Ciudad de México, mismo que señala para los fines y efectos legales del presente contrato.

**II.** **"EL PROVEEDOR"** declara que:

**II.1** Es una persona física que acredita su personalidad para la firma de este contrato, mediante copia certificada de su Acta de nacimiento número 203, expedida por la Dirección General del Registro Civil de la Ciudad de México, de fecha 07 de diciembre de 2020 e identificación oficial consistente en credencial para votar expedida por el Instituto Federal Electoral, con código de identificación 4470096652399, emitida en 2013 y con vigencia al año 2023, con el

nombre **JOSÉ SAFAR BOUERI**. Se encuentra inscrito en el Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales y el Régimen de Ingresos por Dividendos (socio y accionistas) y su actividad económica consiste, entre otras, en comercio al por mayor de mobiliario, equipo e instrumental médico y de laboratorio.

**II.2** El **C. Joaquín Reyes Sánchez**, en su carácter de **representante legal**, cuenta con facultades suficientes para suscribir el presente contrato y obligar a su representada en los términos, lo cual acredita mediante Escritura Pública número 54,070 de fecha 10 de junio de 2016, pasada ante la fe del Licenciado Rogelio Magaña Luna, Titular de la Notaría Pública número 156 del Distrito Federal, mismo que bajo protesta de decir verdad manifiesta que no le han sido limitado ni revocado en forma alguna.

**II.3** Reúne las condiciones de organización, experiencia, personal capacitado y demás recursos técnicos, humanos y económicos necesarios, así como con la capacidad legal suficiente para cumplir con las obligaciones que contrae en el presente contrato.

**II.4 Manifiesta** bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en los supuestos de los artículos 50 y 60 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

En caso de que **"EL PROVEEDOR"** se encuentre en los supuestos señalados anteriormente, el contrato será nulo previa determinación de la autoridad competente de conformidad con lo establecido en el artículo 15 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

Asimismo, manifiesta que ni él ni ninguno de los socios o accionistas desempeñan un empleo, cargo o comisión en el servicio público, ni se encuentran inhabilitados para ello, o en su caso que, a pesar de desempeñarlo, con la formalización del presente contrato no se actualiza un conflicto de interés, en términos del artículo 49, fracción IX de la Ley General de Responsabilidades Administrativas.

**II.5** Bajo protesta de decir verdad, declara que conoce y se obliga a cumplir con el Convenio 138 de la Organización Internacional del Trabajo en materia de erradicación del Trabajo Infantil, del artículo 123 Constitucional, apartado A) en todas sus fracciones y de la Ley Federal del Trabajo en su artículo 22, manifestando que ni en sus registros, ni en su nómina tiene empleados menores de quince años y que en caso de llegar a tener a menores de dieciocho años que se encuentren dentro de los supuestos de edad permitida para laborar le serán respetados todos los derechos que se establecen en el marco normativo transcrito.

**II.6** Cuenta con su Registro Federal de Contribuyentes **SABJ660321D92**.

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICA(S) IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CORREO ELECTRÓNICO , POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 09-mayo-2016



**II.7** Cuenta, con el documento vigente expedido por el Servicio de Administración Tributaria (SAT), de opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en sentido positivo, de conformidad con el artículo 32 D del Código Fiscal de la Federación, así como a lo dispuesto por las Reglas 2.1.29 y 2.1.37 de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2022, publicada el 27 de diciembre de 2021 en el Diario Oficial de la Federación, del cual presenta copia a **"EL INSTITUTO"** para efectos de la suscripción del presente contrato.

**II.8.-** Sus trabajadores se encuentran inscritos en el régimen obligatorio del Seguro Social, y al corriente en el pago de las cuotas obrero patronales a que haya lugar, conforme a lo dispuesto en la Ley del Seguro Social, cuyas constancias correspondientes debidamente emitidas por **"EL INSTITUTO"** exhibe para efectos de la suscripción del presente instrumento jurídico.

**II.9.-** Cuenta con el documento correspondiente vigente, expedido por **"EL INSTITUTO"** sobre el cumplimiento de sus obligaciones fiscales en materia de seguridad social, conforme al Acuerdo ACDO.SA1.HCT.101214/281.P.DIR dictado por el H. Consejo Técnico de **"EL INSTITUTO"** en la sesión ordinaria celebrada el 10 de diciembre de 2014, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 27 de febrero de 2015 y sus modificaciones publicadas en el mismo medio de difusión los días 3 de abril de 2015 y 30 de marzo de 2020, del cual presenta copia a **"EL INSTITUTO"** para efectos de la suscripción del presente contrato.

En caso de incumplimiento en sus obligaciones en materia de seguridad social, solicita se apliquen los recursos derivados del presente contrato, contra los adeudos que, en su caso, tuviera a favor de **"EL INSTITUTO"**.

**II.10.-** Cuenta, con el documento correspondiente vigente, expedido por el INFONAVIT en los términos del Acuerdo del H. Consejo de Administración del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores por el que se emiten las Reglas para la obtención de la constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 28 de junio de 2017, del cual presenta copia a **"EL INSTITUTO"** para efectos de la suscripción del presente contrato.

**II.11.-** Señala como su domicilio para todos los efectos legales, para oír y recibir toda clase de notificaciones y documentos, el ubicado en Avenida Copilco número 339, Colonia Copilco Universidad, Demarcación Territorial Coyoacán, Código Postal 04360, en la Ciudad de México, teléfonos (55) 50883774, (55) 5741 3512 y (55) 5658 1131 ext. 118 correo electrónico: concursos1@edvc.com.mx, coordinacion@edvc.com.mx, concursos@edvc.com.mx, [redacted] y contratos@edvc.com.mx

**II.12** Conforme a lo previsto en los artículos 57 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y

Servicios del Sector Público y 107 de su Reglamento, **"EL PROVEEDOR"**, en caso de auditorías, visitas o inspecciones que practique la Secretaría de la Función Pública y el Órgano Interno de Control en **"EL INSTITUTO"** y cualquier otra entidad fiscalizadora, deberá proporcionar la información relativa al presente contrato que en su momento se requiera, generada desde el procedimiento de adjudicación hasta la conclusión de la vigencia, a efecto de ser sujetos a fiscalización de los recursos de carácter federal.

**III. De "LAS PARTES":**

**III.1** Que es su voluntad celebrar el presente contrato y sujetarse a sus términos y condiciones, para lo cual se reconocen ampliamente las facultades y capacidades necesarias, mismas que no les han sido revocadas o limitadas en forma alguna.

Hechos los antecedentes y declaraciones anteriores, **"LAS PARTES"** convienen en otorgar el presente contrato, de conformidad con las siguientes:

## CLÁUSULAS

**PRIMERA. OBJETO DEL CONTRATO.**

**"EL PROVEEDOR"** acepta y se obliga a proporcionar a **"EL INSTITUTO"** la **ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE EQUIPO MÉDICO PARA LAS UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES (UCIN) EN EL SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE ATENCIÓN Y DE EQUIPAMIENTO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS DE ESTOMATOLOGÍA EN UNIDADES MÉDICAS DE ATENCIÓN A LA SALUD DEL IMSS 2022 (PARTIDA 7)**, al amparo del procedimiento de contratación señalado en el apartado de antecedentes de este instrumento jurídico.

Los **Anexos** que forman parte integrante del presente contrato, se enuncian a continuación:

| | |
|---|---|
| **Anexo 1 (uno)** | "Oficio de Liberación de Inversión, Anexo Técnico, Anexo 3.1 Cédulas de Descripción de Artículo, Anexo 3.2 Relación y Cantidad de Bienes, Anexo 3.3 Requisitos para Equipo Médico, Anexo 3.4 Guía de Distribución y Administrador de Contrato, Términos y Condiciones, Anexo 4.1 Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados, Anexo 4.2, Anexo 4.2 A, Anexo 4.2 B, Anexo 4.2 C, Anexo 4.2 D, Anexo 4.2 E, Anexo 4.3, Anexo 4.4., Anexo 4.5., Anexo 4.6. y Anexo 4.7." |



DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

| | |
|---|---|
| **Anexo 2 (dos)** | "Cédula de Descripción Técnica, Propuesta Económica de **"EL PROVEEDOR"**, Acta de Fallo, Precisiones a la Convocatoria y Carta Garantía" |
| **Anexo 3 (tres)** | "Documentos de designación de Administrador del contrato" |
| **Anexo 4 (cuatro)** | "Junta de Aclaraciones, la cual se encuentra disponible para su consulta en CompraNet" |

**SEGUNDA. DE LOS MONTOS Y PRECIOS.**

El monto total del mismo es por la cantidad de **$48,999,900.00 (CUARENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS PESOS 00/100 M.N.)** en moneda nacional antes de impuestos y de **$56,839,884.00 (CINCUENTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.)** en moneda nacional después de impuestos, el precio unitario del presente contrato es por la cantidad señalada en la propuesta económica de **"EL PROVEEDOR"**, que se agrega en el **Anexo 2 (dos)**, en moneda nacional antes de impuestos.

Lo anterior de conformidad con lo siguiente:

| Partida | Descripción | Cantidad de Bienes o Servicios | Precio Unitario (sin IVA) | Importe |
|---|---|---|---|---|
| 7 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 701 | $69,900.00 | $48,999,900.00 |
| | | | I.V.A | $7,839,984.00 |
| | | | Total | $56,839,884.00 |

El precio unitario es considerado fijo y en moneda nacional (pesos mexicanos) hasta que concluya la relación contractual que se formaliza, incluyendo **"EL PROVEEDOR"** todos los conceptos y costos involucrados en la **ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE EQUIPO MÉDICO PARA LAS UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES (UCIN) EN EL SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE ATENCIÓN Y DE EQUIPAMIENTO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS DE ESTOMATOLOGÍA EN UNIDADES MÉDICAS DE ATENCIÓN A LA SALUD DEL IMSS 2022 (PARTIDA 7)**, por lo que **"EL PROVEEDOR"** no podrá agregar ningún costo extra y los precios serán inalterables durante la vigencia del presente contrato.

**TERCERA. FORMA Y LUGAR DE PAGO.**



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

Se efectuará el pago a **"EL PROVEEDOR"** en una sola exhibición o en pagos parciales a decisión de éste únicamente por partida completa entregada, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 51 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 93 de su Reglamento, así como por lo establecido en los Términos y Condiciones que se agregan al presente contrato en el **Anexo 1 (uno)**, así como a lo dispuesto en la Junta de Aclaraciones, disponible para su consulta en CompraNet.

El CFDI o factura electrónica deberá ser presentada **en forma impresa**

El pago se realizará en pesos mexicanos, en los plazos normados por la Dirección de Finanzas, de acuerdo al "Procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para trámite de pago y la constitución, modificación, cancelación, operación y control de fondos fijos" sin que éstos rebasen los 20 (veinte) días naturales posteriores a aquel en que **"EL PROVEEDOR"** presente en forma impresa el Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI), a entera satisfacción de **"EL INSTITUTO"**, en la División de Trámite de Erogaciones, ubicada en Calle Gobernador Tiburcio Montiel número 15, Colonia San Miguel Chapultepec, Alcaldía Miguel Hidalgo, Ciudad de México, C.P. 11850, de lunes a viernes en un horario de 9:00 a 14:00 horas, previa validación y autorización que para tal efecto realice el administrador del contrato, siempre y cuando se cuente con la suficiencia presupuestal, así como con la documentación comprobatoria que acredite la entrega de los bienes, conforme a los numerales cuarto y sexto del capítulo quinto, intitulado, de los Lineamientos para promover la agilización de pago a los proveedores contenidos en el "Acuerdo por el que se emiten diversos lineamientos en materia de adquisiciones, arrendamientos y servicios y de obras públicas y servicios relacionados con las mismas", concordante con los artículos 65 y 66 del Reglamento de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria, conforme a lo siguiente:

Asimismo, se deberá observar los requisitos establecidos en los Términos y Condiciones que se integran en el **Anexo 1 (uno)** del presente contrato.

En caso de aplicar, el contrato y su Dictamen de Disponibilidad Presupuestal (DDP) deberán estar registrados en el Sistema PREI Millenium.

El CFDI deberá presentarse ante la División de Trámite de Erogaciones de la Coordinación de Contabilidad y Trámite de Erogaciones en Órganos Normativos, para proceder a su glosa, revisión y, en su caso, aprobación. Dicho CFDI deberá contener el nombre, cargo y firma de autorización del administrador del presente contrato, de quien suscribió la orden de compra. Asimismo, en dicho CFDI se deberán indicar: número de alta en SAI o número de identificación de pedido-recepción en PREI-Millenium (cuando sea aplicable), número de proveedor, número de contrato, número de garantía de cumplimiento que se haya aceptado, denominación social de la institución que otorga la garantía de cumplimiento y la indicación de que **"EL PROVEEDOR"**

cuenta con opinión positiva y vigente en materia de aportaciones de seguridad social ante el IMSS e INFONAVIT así como de obligaciones fiscales ante el SAT.

En caso de que el devengo por la entrega-recepción no genere número de alta en SAI o número de pedido-recepción en PREI-Millenium, se deberá adjuntar acta de entrega-recepción.

El personal de la División de Trámite de Erogaciones de la Coordinación de Contabilidad y Trámite de Erogaciones no podrá devolver el CFDI presentado por errores que no afecten la validez fiscal del documento o por causas imputables a **"EL INSTITUTO"**.

Para los casos en que no se formalice el presente contrato, el fallo o notificación de la adjudicación será el documento con el cual procederá el pago respectivo de los bienes entregados, únicamente para el periodo comprendido entre el fallo y la fecha en que debió formalizarse el contrato.

Para efectos de lo anterior, la División de Contratos deberá informar al administrador del presente contrato o Área Consolidadora, en su caso, en un plazo no mayor a 24 (veinticuatro) horas posteriores al vencimiento del plazo para formalización del instrumento legal, de la falta de formalización del mismo, a efecto de que se realicen las gestiones que correspondan para no recibir los bienes materia del presente contrato.

**"EL PROVEEDOR"** deberá expedir sus CFDI en el esquema de facturación electrónica, con las especificaciones normadas en los artículos 29 y 29-A del Código Fiscal de la Federación (CFF), así como las que emita el Servicio de Administración Tributaria (SAT) a nombre de **"EL INSTITUTO"**, con Registro Federal de Contribuyentes IMS421231I45 y en caso de ser necesario como dato adicional, el domicilio en Avenida Paseo de la Reforma Núm. 476 en la Colonia Juárez, C.P. 06600, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, Ciudad de México.

Para la validación de dichos comprobantes **"EL PROVEEDOR"** deberá cargar en Internet, a través del Portal de Servicios a Proveedores de la página de **"EL INSTITUTO"** archivo en formato XML. La validez de los mismos, será determinada durante la carga y únicamente los comprobantes validos serán procedentes para pago.

El pago se realizará mediante transferencia electrónica de fondos y en la fecha, a través del esquema electrónico interbancario que **"EL INSTITUTO"** tiene en operación, para tal efecto **"EL PROVEEDOR"** deberá proporcionar la documentación requerida por la Coordinación de Tesorería, para dar de alta en el Sistema de **"EL INSTITUTO"**, la cuenta bancaria, (no deberá

ser referenciada ni concentradora), CLABE, Banco y Sucursal a menos que éste acredite en forma fehaciente la imposibilidad para ello.

El pago se depositará a **"EL PROVEEDOR"** en la fecha programada, a través del Sistema de Pagos Electrónicos Interbancarios.

El administrador del presente contrato será quien dará la autorización para que la Dirección de Finanzas proceda a su pago de acuerdo a lo normado en el anexo "Normatividad de pago de las Cuentas Contables" del "Procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para trámite de pago y la constitución, modificación, cancelación, operación y control de fondos fijos".

En ningún caso, se deberá autorizar el pago de los bienes, sí no se ha determinado, calculado y notificado a **"EL PROVEEDOR"** las penas convencionales o deducciones pactadas en el presente contrato, así como su registro y validación en el Sistema PREI Millenium.

**"EL PROVEEDOR"** podrá optar por cobrar a través de factoraje financiero conforme al Programa de Cadenas Productivas de Nacional Financiera, S.N.C., Institución de Banca de Desarrollo con **"EL INSTITUTO"**.

En caso de que **"EL PROVEEDOR"** reciba pagos en exceso deberá reintegrar las cantidades pagadas en exceso más los intereses correspondientes, conforme a la tasa que establezca la Ley de Ingresos de la Federación, en los casos de prórroga para el pago de créditos fiscales. Los intereses se calcularán sobre las cantidades en exceso y se computarán por días naturales desde la fecha de su entrega hasta la fecha en que se pongan efectivamente las cantidades a disposición de **"EL INSTITUTO".**

En caso de que **"EL PROVEEDOR"** presente su CFDI con errores o deficiencias, conforme a lo previsto en los artículos 89 y 90 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, **"EL INSTITUTO"** dentro de los 3 (tres) días hábiles siguientes a la recepción de la misma, indicará por escrito a **"EL PROVEEDOR"** las deficiencias o errores que deberá corregir. El periodo que transcurra a partir de la entrega del citado escrito y hasta que **"EL PROVEEDOR"** presente las correcciones no se computará dentro del plazo estipulado para el pago.

**"EL PROVEEDOR"**, para cada uno de los pagos que efectivamente reciba, de acuerdo con esta cláusula, deberá de expedir a nombre de **"EL INSTITUTO"**, el "CFDI con complemento para la recepción de pagos", también denominado "recibo electrónico de pago", el cual elaborará dentro de los plazos establecidos por las disposiciones fiscales vigentes y lo cargará en el portal de servicios a proveedores de la página de **"EL INSTITUTO"**.



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

**"EL PROVEEDOR"** se obliga a no cancelar ante el SAT los CFDI a favor de **"EL INSTITUTO"** previamente validados en el portal de servicios a proveedores, salvo justificación y comunicación por parte del mismo al administrador del presente contrato para su autorización expresa, debiendo éste informar a las áreas de trámite de erogaciones de dicha justificación y reposición del CFDI en su caso.

El administrador del presente contrato llevará a cabo la valoración de la procedencia del pago por concepto de gastos no recuperables conforme a lo previsto en los artículos 101 y 102 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en relación con los artículos 38, 46, 54 Bis y 55 Bis, segundo párrafo de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, previa solicitud por escrito a **"EL PROVEEDOR"**, acompañada de los documentos siguientes:

• Copia de la identificación oficial vigente con fotografía y firma de la persona que haya realizado los trámites relacionados con el procedimiento de contratación.

• El CFDI que reúna los requisitos de los artículos 29 y 29-A del CFF, 37 al 40 del Reglamento del Código Fiscal de la Federación (RCFF) y, en su caso, la Resolución de la Miscelánea Fiscal del Ejercicio que corresponda.

• La solicitud la realizará al administrador del presente contrato para la determinación de la procedencia del pago y, en su caso, elaborar el finiquito y remitirlo para el pago respectivo a la Coordinación de Contabilidad y Trámite de Erogaciones, dependiente de la Dirección de Finanzas.

Al notificar a **"EL PROVEEDOR"** la aplicación de una pena convencional, el administrador del presente contrato deberá solicitar a las áreas de contabilidad la emisión del CFDI de ingreso por dicho concepto y entregarlo a **"EL PROVEEDOR"** para que se compense contra los adeudos que tenga **"EL INSTITUTO"** para con **"EL PROVEEDOR"** o, para que en su defecto, éste proceda a pagar a **"EL INSTITUTO"** la pena convencional.

El pago de los bienes quedará condicionado proporcionalmente al pago que **"EL PROVEEDOR"** deba efectuar por conceptos de penas convencionales y/o deducciones. En ambos casos, **"EL INSTITUTO"** realizará las retenciones correspondientes sobre el CFDI que se presente para pago. En el entendido de que en el supuesto de que sea rescindido el presente contrato, no procederá el cobro de dichas penalizaciones, ni la contabilización de las mismas para hacer efectiva la garantía de cumplimiento, de conformidad con lo establecido por el artículo 95 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

Las Unidades Responsables del Gasto (URG) deberán registrar los contratos, convenios y su DDP en el Sistema PREI Millenium para el trámite de pago correspondiente.

Los bienes cuya recepción no genere alta a través del SAI o el PREI Millenium de manera electrónica, deberán contener la firma de recepción y de autorización para el trámite de pago de acuerdo a lo establecido en el "Procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para trámite de pago y la constitución, modificación, cancelación, operación y control de fondos fijos" vigente, así como el Acta de Entrega-Recepción), según corresponda.

Para que **"EL PROVEEDOR"** pueda celebrar un contrato de cesión de derechos de cobro, mismo que deberá notificarlo por escrito a **"EL INSTITUTO"** con un mínimo de 5 (cinco) días naturales anteriores a la fecha de pago programada, el administrador del presente contrato, o en su caso, el Titular del Área Requirente, deberá entregar los documentos sustantivos de dicha cesión al área responsable de autorizar ésta, conforme al "Procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para trámite de pago y la constitución, modificación, cancelación, operación y control de fondos fijos".

En caso de aplicar, en lo referente a los pagos por suscripciones, seguros u otros servicios, que sean de tracto sucesivo, su pago será autorizado previa solicitud del Área Requirente de que se trate.

El CFDI o factura electrónica se deberá presentar desglosando el IVA cuando aplique.

**"EL PROVEEDOR"** manifiesta su conformidad de que hasta en tanto no se cumpla con la verificación, supervisión y aceptación de los bienes, no se tendrán como recibidos o aceptados por el administrador del presente contrato mencionado en la Declaración I.3.

Para efectos de trámite de pago, **"EL PROVEEDOR"** deberá ser titular de una cuenta de cheques vigente y para tal efecto proporciona la CLABE [redacted], del Banco [redacted], a nombre de José Safar Boueri, en la que se efectuará la transferencia electrónica de pago.

El pago de los bienes entregados, quedará condicionado proporcionalmente al pago que **"EL PROVEEDOR"** deba efectuar por concepto de penas convencionales.

**CUARTA. VIGENCIA.**

El contrato comprenderá una vigencia considerada a partir del **día natural siguiente al acto de fallo** y hasta el **31 de diciembre de 2022** sin perjuicio de su posible terminación anticipada, en



SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICA(S) IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CORREO ELECTRÓNICO, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 09-mayo-2016

los términos establecidos en su clausulado. Las obligaciones respecto de las garantías de los bienes contraídas por **"EL PROVEEDOR"** tendrán vigencia a partir de la recepción a entera satisfacción de **"EL INSTITUTO"** en la Unidad Médica de destino final de los bienes acorde al Anexo 3.4 "Guía de Distribución y Administradores de Contrato", por el periodo establecido para cada partida acorde a lo descrito en la columna "Periodo de garantía" del Anexo 3.3 "Requisitos de Equipo Médico", ambos anexos integrados en el **Anexo 1 (uno)** del presente contrato. Lo anterior de conformidad con lo señalado en la Junta de Aclaraciones, disponible para su consulta en el Portal de Compras CompraNet.

**QUINTA. MODIFICACIONES DEL PRESENTE CONTRATO.**

De conformidad con lo establecido en el artículo 52 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, **"EL INSTITUTO"** podrá celebrar por escrito Convenio Modificatorio, al presente contrato dentro de la vigencia del mismo. Para tal efecto, **"EL PROVEEDOR"** se obliga a entregar, en su caso, la modificación de la garantía, en términos del artículo 103, fracción II del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

**PRÓRROGAS.-** Asimismo, se podrán acordar prórrogas al plazo originalmente pactado por caso fortuito, fuerza mayor o por causas atribuibles a **"EL INSTITUTO"**, lo cual deberá estar debidamente acreditado en el expediente de contratación respectivo. **"EL PROVEEDOR"** puede solicitar la modificación del plazo originalmente pactado cuando se actualicen y se acrediten los supuestos de caso fortuito o de fuerza mayor.

Cualquier modificación a los derechos y obligaciones estipuladas por **"LAS PARTES"** en el presente contrato, deberá formalizarse mediante convenio y por escrito, mismo que será suscrito por los servidores públicos que lo hayan hecho en el contrato, quienes los sustituyan o estén facultados para ello.

**SEXTA. GARANTÍA DE LOS BIENES.**

"**EL PROVEEDOR**" se obliga a otorgar a **"EL INSTITUTO"**, las siguientes garantías:

a) **DE LOS BIENES.- "EL PROVEEDOR"** deberá garantizar los bienes que oferte, así como su óptimo funcionamiento por el periodo mínimo indispensable, establecido la columna "Periodo de Garantía" del Anexo 3.3 "Requisitos de Equipo Médico", integrado al presente contrato como **Anexo 1 (uno)**, misma que será exigible por **"EL INSTITUTO"** a partir de la entrega de los bienes a entera satisfacción de **"EL INSTITUTO"** y hasta el cumplimiento del periodo de garantía solicitado, el cual no es negociable.



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

**"EL PROVEEDOR"** deberá entregar durante el acto de entrega recepción en la o las Unidades Médicas de destino final de los bienes el original de la Carta de Garantía de los bienes y sus accesorios, y su óptimo funcionamiento, en formato libre, en papel membretado, firmada por el representante legal de **"EL PROVEEDOR"**, en la que se indique clara y expresamente el plazo de garantía de los bienes ofertados y su óptimo funcionamiento, así como, que la garantía responde a una cobertura amplia contra vicios ocultos, defectos de fabricación o cualquier falla que presenten, los bienes y sus accesorios por el periodo establecido, la cual debe de corresponder con la presentada en su propuesta técnica, misma que se agrega en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato. Asimismo, **"EL PROVEEDOR"** deberá entregar conjuntamente con los bienes, escrito en formato libre, en papel membretado, firmada por el representante legal de **"EL PROVEEDOR"**, en la que se indiquen los centros de servicio, la descripción de la capacidad de servicio local y regional, número de los técnicos y nivel de resolución (capacidad), su base de localización, el tiempo aproximado de respuesta para reparaciones de emergencia (dentro y fuera de horario regular), indicando el número telefónico y correo electrónico oficial de **"EL PROVEEDOR"** para la comunicación de solicitud de reparación.

La garantía de los bienes y su óptimo funcionamiento incluye en su cobertura, los trabajos de instalación y materiales en caso de requerirse, así como los trabajos de reparación y las partes sustituidas de los bienes en los mantenimientos respectivos.

Asimismo, **"EL PROVEEDOR"** deberá atender lo señalado en el inciso j) de los Términos y Condiciones que se agregan en el **Anexo 1 (uno)** del presente contrato, así como lo dispuesto en la Junta de Aclaraciones, disponible para su consulta en el Portal de Compras CompraNet.

## SÉPTIMA. GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE CONTRATO.

**"EL PROVEEDOR"** se obliga a entregar a más tardar dentro de los 10 (diez) días naturales siguientes a la fecha de firma de este instrumento, en términos de la fracción II del artículo 48 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, una garantía de cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones a su cargo derivadas del presente contrato, mediante fianza expedida por compañía autorizada en los términos del artículo 81, fracción VI del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas a favor del "Instituto Mexicano del Seguro Social" por un monto equivalente al 10% (diez por ciento) sobre el importe total que se indica en la Cláusula Segunda del presente contrato, sin considerar el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.), en Moneda Nacional.

**"EL PROVEEDOR"** queda obligado a entregar a **"EL INSTITUTO"** la póliza de fianza antes señalada, en la División de Contratos, ubicada en Calle Durango número 291, 10º piso, Colonia Roma Norte, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, Código Postal 06700, en la Ciudad de México, apegándose al formato que para tal efecto se entregará en la referida División.

Dicha póliza de garantía de cumplimiento del contrato se liberará de forma inmediata a **"EL PROVEEDOR"** una vez que **"EL INSTITUTO"** le otorgue autorización por escrito, para que éste pueda solicitar a la afianzadora correspondiente la cancelación de la fianza, autorización que se entregará a **"EL PROVEEDOR"** siempre que demuestre haber cumplido con la totalidad de las obligaciones adquiridas por virtud del presente contrato; para lo anterior deberá presentar mediante escrito la solicitud de liberación de la fianza en la División de Contratos, misma que llevará a cabo el procedimiento para su liberación y entrega.

**ENDOSO DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO.-** En el supuesto de que **"EL INSTITUTO"** y por así convenir a sus intereses, decidiera modificar en cualquiera de sus partes el presente contrato, **"EL PROVEEDOR"** se obliga a otorgar el endoso de la póliza de garantía originalmente entregada, en el que conste las modificaciones o cambios en la respectiva fianza, observándose los mismos términos y condiciones señalados en la presente cláusula para la entrega de la garantía de cumplimiento, debiéndola entregar **"EL PROVEEDOR"** a más tardar dentro de los 10 (diez) días naturales posteriores a la firma del convenio respectivo.

**EJECUCIÓN DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE ESTE CONTRATO.- "EL INSTITUTO"** llevará a cabo la ejecución de la garantía de cumplimiento de contrato en los casos siguientes:

**a)** Se rescinda administrativamente el presente contrato.

**b)** Si **"EL PROVEEDOR"** no puede realizar el cambio físico del producto, en términos de lo que dispone la Cláusula Décima Cuarta del presente contrato.

**c)** Cuando en el supuesto de que se realicen modificaciones al contrato, **"EL PROVEEDOR"** no entregue en el plazo pactado el endoso o la nueva garantía, que ampare el porcentaje establecido para garantizar el cumplimiento del presente instrumento, de conformidad con la presente cláusula.

**d)** Por cualquier otro incumplimiento de las obligaciones contraídas en este contrato.

De conformidad con el artículo 81, fracción II del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, la aplicación de la garantía de cumplimiento se hará efectiva de manera proporcional al monto de las obligaciones incumplidas, lo anterior conforme a lo señalado en la Junta de Aclaraciones, disponible para su consulta en el Portal de Compras Gubernamentales CompraNet.

**OCTAVA. OBLIGACIONES DE "EL PROVEEDOR".**

**a)** Entregar los bienes en las fechas o plazos y lugares específicos conforme a lo requerido en el presente contrato y anexos respectivos, en óptimas condiciones de funcionamiento, mismos que serán instalados y puestos en operación, en caso de aplicar.
**b)** Correrá bajo su cargo los costos de flete, transporte, seguro y de cualquier otro derecho que se genere, hasta el lugar de entrega de los bienes, así como el costo de su traslado de regreso al término del presente contrato, en caso de aplicar.
**c)** Cumplir con las especificaciones técnicas y de calidad y demás condiciones establecidas en el presente contrato y respectivos anexos, así como la cotización y el requerimiento asociado a ésta;
**d)** En bienes de procedencia extranjera, asumirá la responsabilidad de efectuar los trámites de importación y pagar los impuestos y derechos que se generen, en caso de aplicar.
**e)** Asumir su responsabilidad ante cualquier situación que pudiera generarse con motivo del presente contrato.
**f)** No difundir a terceros sin autorización expresa de **"EL INSTITUTO"** la información que le sea proporcionada, inclusive después de la rescisión o terminación del presente instrumento, sin perjuicio de las sanciones administrativas, civiles y penales a que haya lugar.
**g)** Proporcionar la información que le sea requerida por parte de la Secretaría de la Función Pública y el Órgano Interno de Control en **"EL INSTITUTO"**, de conformidad con el artículo 107 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

**NOVENA. OBLIGACIONES DE "EL INSTITUTO".**

**a)** Otorgar todas las facilidades necesarias, a efecto de que **"EL PROVEEDOR"** lleve a cabo el objeto del presente contrato en los términos convenidos.
**b)** Sufragar el pago correspondiente en tiempo y forma, por el suministro de los bienes.
**c)** Extender a **"EL PROVEEDOR",** en caso de que lo requiera, por conducto del administrador del presente contrato, la constancia de cumplimiento de obligaciones contractuales inmediatamente que se cumplan éstas a satisfacción expresa de dicho servidor público para que se dé trámite a la cancelación de la garantía de cumplimiento del presente contrato.

**DÉCIMA. LUGAR, PLAZOS Y CONDICIONES DE ENTREGA DE LOS BIENES.**

**PLAZO.-** El plazo de entrega de los bienes a entera satisfacción de **"EL INSTITUTO"** será máximo de 120 (ciento veinte) días naturales, contados a partir del día hábil siguiente al Acto de



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

Fallo. En este plazo, **"EL PROVEEDOR"** deberá realizar la entrega-recepción de los bienes, en caso de que aplique, desinstalación e instalación, puesta en operación de los bienes adjudicados y capacitación al personal de **"EL INSTITUTO"**, establecidos en los Términos y Condiciones, integrados al presente contrato como **Anexo 1 (uno)**, conforme a lo señalado en la Junta de Aclaraciones, disponible para su consulta en el Portal de Compras Gubernamentales CompraNet.

Posterior al vencimiento del plazo de entrega de los bienes a entera satisfacción de **"EL INSTITUTO"**, **"EL PROVEEDOR"** podrá realizar la entrega de los equipos dentro de los siguientes 8 (ocho) días naturales, aplicándole el 1.25% (uno punto veinticinco por ciento) de penalización por cada día natural de entrega extemporánea, hasta alcanzar el 10% (diez por ciento) del valor del contrato, acorde a lo descrito en el inciso h) de los Términos y Condiciones, integrados al presente contrato como **Anexo 1 (uno),** lo anterior de conformidad con lo señalado en la Junta de Aclaraciones, disponible para su consulta en el Portal de Compras CompraNet.

**LUGAR.-** El lugar de entrega de los bienes a entera satisfacción de **"EL INSTITUTO"** se encuentra señalado en el Anexo 3.4 "Guía de Distribución y Administrador", integrado al presente contrato como **Anexo 1 (uno)**, así como lo dispuesto en la Junta de Aclaraciones, disponible para su consulta en el Portal de Compras CompraNet.

La entrega de los bienes se realizará en los domicilios, plazos, condiciones y entregables señalados en el Anexo Técnico y los Términos y Condiciones, que se agregan al presente contrato en el **Anexo 1 (uno)**, en las fechas establecidas en los mismos; los bienes serán recibidos previa revisión por parte del administrador del presente contrato o por el personal que este designe; la inspección de los bienes consistirá en la verificación del bien, la cantidad, condiciones, especificaciones técnicas y de calidad, de conformidad con lo señalado en la Junta de Aclaraciones, disponible para su consulta en el Portal de Compras CompraNet.

Durante la recepción, los bienes estarán sujetos a una verificación visual aleatoria. En los casos en que se detecten defectos o discrepancias en la entrega o incumplimiento en las especificaciones técnicas de los bienes, "**EL PROVEEDOR**" contará con el plazo señalado en el Anexo Técnico y los Términos y Condiciones, que se agregan al presente contrato en el **Anexo 1 (uno)**, en caso de aplicar, para la reposición de éstos, contadas a partir del momento de la devolución y/o la notificación por correo electrónico y/o escrito, sin costo adicional para **"EL INSTITUTO "**.

Se podrán acordar prórrogas al plazo originalmente pactado por caso fortuito, fuerza mayor o por causas atribuibles a **"EL INSTITUTO"**, lo cual deberá estar debidamente acreditado en el expediente de contratación respectivo. **"EL PROVEEDOR**" puede solicitar la modificación del plazo originalmente pactado cuando se actualicen y se acrediten los supuestos de caso fortuito o de fuerza mayor.

**DÉCIMA PRIMERA. NORMAS, LICENCIAS, AUTORIZACIONES Y PERMISOS.**

En caso de aplicar, los bienes, productos, procesos y servicios, que de acuerdo al objeto del presente contrato se adquieran o contraten, deberán cumplir con las Normas Oficiales Mexicanas y con las Normas Mexicanas, según proceda, y a falta de éstas, con las Normas Internacionales, de conformidad con lo dispuesto en la Ley de Infraestructura de la Calidad; en su caso, con las normas de referencia o especificaciones técnicas y cumplir con las características y especificaciones requeridas en el Anexo Técnico y los Términos y Condiciones, que se agregan al presente contrato en el **Anexo 1 (uno)**, así como lo dispuesto en la Junta de Aclaraciones, disponible para su consulta en el Portal de Compras Gubernamentales CompraNet.

**DÉCIMA SEGUNDA. SEGUROS.**

En caso de aplicar, **"EL PROVEEDOR"** deberá entregar las pólizas de seguros y/o responsabilidad civil requeridas y cumpliendo con los requisitos señalados en el Anexo Técnico, Términos y Condiciones, que se agregan al presente contrato en el **Anexo 1 (uno)**, y, en su caso, Junta de Aclaraciones, disponible para su consulta en el Portal de Compras Gubernamentales CompraNet.

**DÉCIMA TERCERA. TRANSPORTE.**

**"EL PROVEEDOR"** se obliga a efectuar el transporte de los bienes objeto del presente contrato, desde su lugar de origen, hasta las instalaciones referidas en el Anexo Técnico y Términos y Condiciones que se agregan al presente contrato en el **Anexo 1 (uno)**, en caso de aplicar.

**DÉCIMA CUARTA. DEVOLUCIÓN O CANJE**

En caso de aplicar, **"EL INSTITUTO"** procederá a la devolución o canje del total de las entregas de los bienes a **"EL PROVEEDOR"**, cuando con posterioridad a la entrega de los bienes corregidos, se detecte que existen defectos, o cuando éstos no hayan sido repuestos. **"EL PROVEEDOR"** se obliga a responder por su cuenta y riesgo de los daños y/o perjuicios que por inobservancia o negligencia de su parte se generen.

Cuando se presenten fallas, defectos a simple vista o de fabricación, especificaciones distintas a las establecidas en el presente contrato identificadas posterior a la entrega o calidad inferior a la propuesta, vicios ocultos o cuando el área usuaria manifieste alguna queja en el sentido de que el uso del bien puede afectar la calidad del servicio, por conducto de los responsables administrativos de las Unidades Médicas, así como del Administrador del Contrato, deberá solicitar a **"EL PROVEEDOR"** la reparación de los bienes y/o sus accesorios a través del mantenimiento correctivo que corresponda, cuando así proceda, en un plazo máximo de 6 (seis)

días hábiles o bien, a través del canje o reemplazo por bienes nuevos en un plazo máximo de 30 (treinta) días hábiles, a entera satisfacción de **"EL INSTITUTO"**, contando a partir de la fecha de notificación por parte de **"EL INSTITUTO"**, siempre que se encuentre vigente la garantía con la que se adquirió el bien. Cuando las fallas en el equipo médico, que genere la suspensión de la operación y servicio al que esté destinado, provocando la afectación en un 30% (treinta por ciento) o más de la atención programado a la derechohabiencia, en un periodo de 3 (tres) meses, se procederá a la recisión del presente contrato y el inicio de los procedimientos ante la Secretaría de la Función Pública para la determinación de las sanciones que correspondan. Lo anterior con independencia a los servicios de mantenimiento correctivo que proporcione **"EL PROVEEDOR"**. Lo anterior no será aplicable cuando la falla se origine por una incorrecta operación del equipo por el personal de **"EL INSTITUTO"**, de acuerdo con los establecido en el manual de operación correspondiente y debidamente acreditado por **"EL PROVEEDOR"**.

Todos los gastos que se generen con motivo del canje o devolución correrán por cuenta de **"EL PROVEEDOR"**, previa notificación de **"EL INSTITUTO"**.

**DÉCIMA QUINTA. CALIDAD DE LOS BIENES.**

**"EL PROVEEDOR"**, en caso de aplicar, deberá contar con la infraestructura necesaria, personal técnico especializado en el ramo, herramientas, técnicas y equipos adecuados para proporcionar los bienes requeridos, a fin de garantizar que el objeto de este contrato sea proporcionado con la calidad, oportunidad y eficiencia requerida para tal efecto, comprometiéndose a realizarlo a satisfacción de **"EL INSTITUTO"** y con estricto apego a lo establecido en las cláusulas del presente instrumento jurídico y sus respectivos anexos, así como la cotización y el requerimiento asociado a ésta.

**"EL INSTITUTO"** no estará obligado a recibir los bienes cuando éstos no cumplan con los requisitos establecidos en el párrafo anterior.

**DÉCIMA SEXTA. DEFECTOS Y VICIOS OCULTOS.**

**"EL PROVEEDOR"** queda obligado ante **"EL INSTITUTO"** a responder de los defectos y vicios ocultos derivados de las obligaciones del presente contrato, así como de cualquier otra responsabilidad en que hubiere incurrido, en los términos señalados en este instrumento jurídico y sus respectivos anexos, así como la cotización y el requerimiento asociado a ésta, y/o en la legislación aplicable en la materia.

Para los efectos de la presente cláusula, se entiende por vicios ocultos los defectos que existan en los bienes que los hagan impropios para los usos a que se le destine o que disminuyan de tal

modo este uso, que de haberlo conocido **"EL INSTITUTO"** no lo hubiere adquirido o los hubiere adquirido a un precio menor.

**DÉCIMA SÉPTIMA. RESPONSABILIDAD.**

**"EL PROVEEDOR"** se obliga a responder por su cuenta y riesgo de los daños y/o perjuicios que por inobservancia o negligencia de su parte lleguen a causar a **"EL INSTITUTO"**, con motivo de las obligaciones pactadas, o bien por los defectos o vicios ocultos en los bienes entregados, de conformidad con lo establecido en el artículo 53 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

**DÉCIMA OCTAVA. IMPUESTOS Y DERECHOS.**

Los impuestos y/o derechos que procedan con motivo de los bienes objeto del presente contrato, serán pagados por **"EL PROVEEDOR"** conforme a la legislación aplicable en la materia.

**"EL INSTITUTO"** sólo cubrirá el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.), de acuerdo con lo establecido en las disposiciones fiscales vigentes en la materia, en caso de aplicar.

**"EL PROVEEDOR"**, en su caso, cumplirá con la inscripción de sus trabajadores en el régimen obligatorio del Seguro Social, así como con el pago de las cuotas obrero-patronales a que haya lugar, conforme a lo dispuesto en la Ley del Seguro Social. **"EL INSTITUTO"**, a través del Área fiscalizadora competente, podrá verificar en cualquier momento el cumplimiento de dicha obligación.

**"EL PROVEEDOR"** que tenga cuentas líquidas y exigibles a su cargo por concepto de cuotas obrero patronales, conforme a lo previsto en el artículo 40 B de la Ley del Seguro Social, acepta que **"EL INSTITUTO"** las compense con el o los pagos que tenga que hacerle por concepto de contraprestación por la adquisición de los bienes objeto de este contrato.

**DÉCIMA NOVENA. PROHIBICIÓN DE CESIÓN DE DERECHOS Y OBLIGACIONES.**

**"EL PROVEEDOR"** no podrá ceder total o parcialmente los derechos y obligaciones derivados del presente contrato, a favor de cualquier otra persona física o moral, con excepción de los derechos de cobro, en cuyo caso se deberá contar con la conformidad previa y por escrito de **"EL INSTITUTO"** deslindando a ésta de toda responsabilidad.

**VIGÉSIMA. DERECHOS DE AUTOR, PATENTES Y/O MARCAS.**



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

**"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 de la entrega de los bienes se violan derechos de autor, de patentes y/o marcas u otro derecho reservado a nivel Nacional o Internacional.

Por lo anterior, **"EL PROVEEDOR"** manifiesta en este acto bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en ninguno de los supuestos de infracción a la Ley Federal del Derecho de Autor, ni a la Ley Federal de Protección a la Propiedad Industrial.

En caso de que sobreviniera alguna reclamación en contra de **"EL INSTITUTO"** por cualquiera de las causas antes mencionadas, la única obligación de éste será la de dar aviso en el domicilio previsto en este instrumento jurídico a **"EL PROVEEDOR"**, para que éste lleve a cabo las acciones necesarias que garanticen la liberación de **"EL INSTITUTO"** de cualquier controversia o responsabilidad de carácter civil, mercantil, penal o administrativa que, en su caso, se ocasione.

Lo anterior de conformidad a lo establecido en el artículo 45, fracción XX de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

**VIGÉSIMA PRIMERA. CONFIDENCIALIDAD.**

**"LAS PARTES"** están conformes en que la información que se derive de la celebración del presente instrumento jurídico, así como toda aquella información que **"EL INSTITUTO"** entregue a **"EL PROVEEDOR"** tendrá el carácter de confidencial, por lo que este se compromete, de forma directa o a través de interpósita persona, a no proporcionarla o divulgarla por escrito, verbalmente o por cualquier otro medio a terceros, inclusive después de la terminación de este contrato.

La información contenida en el presente contrato es pública, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 70 fracción XXVIII de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública y 68 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública; sin embargo, la información que proporcione **"EL INSTITUTO "** a **"EL PROVEEDOR"** para el cumplimiento del objeto materia del mismo, será considerada como confidencial en términos de los artículos 116 y 113, respectivamente, de los citados ordenamientos jurídicos, por lo que **"EL PROVEEDOR"** se compromete a recibir, proteger y guardar la información confidencial proporcionada por **"EL INSTITUTO "** con el mismo empeño y cuidado que tiene respecto de su propia información confidencial, así como hacer cumplir a todos y cada uno de los usuarios autorizados a los que les entregue o permita acceso a la información confidencial, en los términos de este instrumento.

**"EL PROVEEDOR"** se compromete a que la información considerada como confidencial no será utilizada para fines diversos a los autorizados con el presente contrato; asimismo, dicha información no podrá ser copiada o duplicada total o parcialmente en ninguna forma o por ningún

medio, ni podrá ser divulgada a terceros que no sean usuarios autorizados. De esta forma, **"EL PROVEEDOR"** se obliga a no divulgar o publicar informes, datos y resultados obtenidos objeto del presente instrumento, toda vez que son propiedad de **"EL INSTITUTO"**.

Cuando de las causas descritas en las cláusulas de **CAUSALES DE RESCISIÓN ADMINISTRATIVA DEL CONTRATO Y PROCEDIMIENTO DE RESCISIÓN** y **TERMINACIÓN ANTICIPADA**, del presente contrato, concluya la vigencia del mismo, subsistirá la obligación de confidencialidad sobre los bienes establecidos en este instrumento legal.

En caso de incumplimiento a lo establecido en esta cláusula, **"EL PROVEEDOR"** tiene conocimiento en que **"EL INSTITUTO"** podrá ejecutar o tramitar las sanciones establecidas en la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y su Reglamento, así como presentar las denuncias correspondientes de conformidad con lo dispuesto por el Libro Segundo, Título Noveno, Capítulos I y II del Código Penal Federal y demás normatividad aplicable.

De igual forma, **"EL PROVEEDOR"** se compromete a no alterar la información confidencial, a llevar un control de su personal y hacer de su conocimiento las sanciones que se aplicarán en caso de incumplir con lo dispuesto en esta cláusula, por lo que, en su caso, se obliga a notificar a **"EL INSTITUTO "** cuando se realicen actos que se consideren como ilícitos, debiendo dar inicio a las acciones legales correspondientes y sacar en paz y a salvo a **"EL INSTITUTO "** de cualquier proceso legal.

**"EL PROVEEDOR"** se obliga a poner en conocimiento de **"EL INSTITUTO"** cualquier hecho o circunstancia que en razón de los bienes prestados sea de su conocimiento y que pueda beneficiar o evitar un perjuicio a la misma.

Asimismo, **"EL PROVEEDOR"** no podrá, con motivo del suministro de los bienes que realice a **"EL INSTITUTO"**, utilizar la información a que tenga acceso, para asesorar, patrocinar o constituirse en consultor de cualquier persona que tenga relaciones directas o indirectas con el objeto de las actividades que lleve a cabo.

**VIGÉSIMA SEGUNDA. ADMINISTRACIÓN, VERIFICACIÓN, SUPERVISIÓN Y ACEPTACIÓN DE LOS BIENES.**

**"EL INSTITUTO "** designa como responsables de administrar y vigilar el cumplimiento del presente contrato a los servidores públicos designados mediante los documentos que se adjuntan en el **Anexo (tres)**, con el objeto de verificar el óptimo cumplimiento del mismo, por lo que indicará a **"EL PROVEEDOR"** las observaciones que se estimen pertinentes, quedando éste obligado a corregir las anomalías que le sean indicadas, así como deficiencias en la entrega de los bienes,

de conformidad con lo establecido en el documento de designación de administrador del presente contrato que se agrega al presente y el artículo 84 penúltimo párrafo del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

En el caso de que se lleve a cabo un relevo institucional temporal o permanente con dicho servidor público de **"EL INSTITUTO"** tendrá carácter de ADMINISTRADOR DEL PRESENTE CONTRATO la persona que sustituya al servidor público en el cargo, conforme a la designación correspondiente.

Asimismo, **"EL INSTITUTO"** sólo aceptará los bienes materia del presente contrato y autorizará el pago de los mismos previa verificación de las especificaciones requeridas, de conformidad con lo especificado en el presente contrato y sus correspondientes anexos, así como la cotización y el requerimiento asociado a ésta.

Los bienes serán recibidos previa revisión del administrador del presente contrato; la inspección de los bienes consistirá en la verificación del cumplimiento de las especificaciones técnicas establecidas en el contrato y en su caso en los anexos respectivos, así como la cotización y el requerimiento asociado a ésta.

En tal virtud, **"EL PROVEEDOR"** manifiesta expresamente su conformidad de que hasta en tanto no se cumpla de conformidad con lo establecido en el párrafo anterior, los bienes no se tendrán por aceptados por parte de **"EL INSTITUTO"**.

**"EL INSTITUTO"**, a través administrador del presente contrato o a través del personal que para tal efecto designe, podrá rechazar los bienes si no reúnen las especificaciones y alcances establecidos en este contrato, en su Anexo técnico y en los Términos y Condiciones, que se agregan al presente contrato en el **Anexo 1 (uno)**, obligándose **"EL PROVEEDOR"** en este supuesto a entregarlos nuevamente bajo su exclusiva responsabilidad y sin costo adicional para **"EL INSTITUTO"**

**VIGÉSIMA TERCERA. PENAS CONVENCIONALES.**

De conformidad con lo establecido en los artículos 45, fracción XIX, 53 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 95 y 96 de su Reglamento, la pena convencional aplicable a **"EL PROVEEDOR"**, por atraso en la entrega de los bienes será **1.25% (uno punto veinticinco por ciento)**, por día, sin considerar el I.V.A., y se calculará conforme a los conceptos señalados en el inciso h) de los Términos y Condiciones, que se agregan al presente contrato en el **Anexo 1 (uno)**.



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

El administrador del presente contrato será el responsable de determinar, calcular y aplicar las penas convencionales, vigilando los correspondientes registro o captura y validación en el sistema PREI Millenium, así como de notificarlas a **"EL PROVEEDOR"** personalmente, mediante oficio o por medios de comunicación electrónica.

**"EL INSTITUTO"** descontará las cantidades que resulten de aplicar la pena convencional, sobre los pagos que deba cubrir a **"EL PROVEEDOR"**. Por lo tanto, **"EL PROVEEDOR"** autoriza a descontar las cantidades que resulten de aplicar las sanciones señaladas en párrafos anteriores, sobre los pagos que éste deba cubrirle a **"EL INSTITUTO"** durante el período en que incurra y/o se mantenga en atraso con motivo de la entrega de los bienes.

Para autorizar el pago de los bienes, previamente **"EL PROVEEDOR"** tiene que haber cubierto las penas convencionales aplicadas conforme a lo dispuesto en el presente contrato. El administrador del presente contrato será el responsable de verificar que se cumpla esta obligación, dentro de los 5 (cinco) días hábiles siguientes a la conclusión del atraso.

**VIGÉSIMA CUARTA. SANCIONES ADMINISTRATIVAS.**

Cuando **"EL PROVEEDOR"** incumpla con sus obligaciones contractuales por causas imputables a éste, y como consecuencia, cause daños y/o perjuicios graves a **"EL INSTITUTO "**, o bien, proporcione información falsa, actúe con dolo o mala fe en la celebración del presente contrato o durante la vigencia del mismo, por determinación de la Secretaría de la Función Pública, se podrá hacer acreedor a las sanciones establecidas en la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en los términos de los artículos 59, 60 y 61 de dicho ordenamiento legal y 109 al 115 de su Reglamento.

**VIGÉSIMA QUINTA. SANCIONES APLICABLES Y TERMINACIÓN DE LA RELACIÓN CONTRACTUAL**

**"EL INSTITUTO"**, de conformidad con lo establecido en los artículos 53, 53 Bis, 54 y 54 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y 86 segundo párrafo, 95 al 100 y 102 de su Reglamento, aplicará sanciones, o en su caso, llevará a cabo la cancelación de partidas total o parcialmente o la rescisión administrativa del presente contrato.

**VIGÉSIMA SEXTA. EXCLUSIÓN LABORAL.**

**"LAS PARTES"** convienen en que **"EL INSTITUTO"** no adquiere ninguna obligación de carácter laboral con **"EL PROVEEDOR"** ni con los elementos que éste utilice para el suministro de los bienes objeto del presente contrato, por lo cual no se le podrá considerar como patrón ni como un sustituto. En particular el personal se entenderá relacionado exclusivamente con la o las

personas que lo emplearon y por ende cada una de ellas asumirá su responsabilidad por dicho concepto.

Igualmente, y para este efecto y cualquiera no previsto, **"EL PROVEEDOR"** exime expresamente a **"EL INSTITUTO"** de cualquier responsabilidad laboral, civil, penal, de seguridad social o de otra especie que, en su caso, pudiera llegar a generarse; sin embargo, si **"EL INSTITUTO"** tuviera que realizar alguna erogación por alguno de los conceptos que anteceden, **"EL PROVEEDOR"** se obliga a realizar el reembolso e indemnización correspondiente.

Por lo anterior, **"LAS PARTES"** reconocen expresamente en este acto que **"EL INSTITUTO "** no tiene nexo laboral alguno con **"EL PROVEEDOR"**, por lo que éste último libera a **"EL INSTITUTO "** de toda responsabilidad relativa a cualquier accidente o enfermedad que pudiera sufrir o contraer cualquiera de sus trabajadores durante el desarrollo de sus labores o como consecuencia de ellos, así como de cualquier responsabilidad que resulte de la aplicación de la Ley Federal del Trabajo, de la Ley del Seguro Social, de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores y/o cualquier otra aplicable, derivada de la entrega de los bienes materia de este contrato.

**VIGÉSIMA SÉPTIMA. SUSPENSIÓN DEL SUMINISTRO DE LOS BIENES.**

Cuando en la entrega de los bienes, se presente caso fortuito o de fuerza mayor, **"EL INSTITUTO"** bajo su responsabilidad, podrá de resultar aplicable conforme a la normatividad en la materia, suspender el suministro de los bienes, en cuyo caso únicamente se pagarán aquellos que hubiesen sido efectivamente recibidos por **"EL INSTITUTO".**

Cuando la suspensión obedezca a causas imputables a **"EL INSTITUTO"**, a solicitud escrita de **"EL PROVEEDOR"**, cubrirá los gastos no recuperables, durante el tiempo que dure esta suspensión, para lo cual **"EL PROVEEDOR"** deberá presentar dentro de los 30 (treinta) días naturales siguientes de la notificación del término de la suspensión, la factura y documentación de los gastos no recuperables en que haya incurrido, siempre que estos sean razonables, estén debidamente comprobados y se relacionen directamente con el presente contrato.

**"EL INSTITUTO -"** pagará los gastos no recuperables, en moneda nacional (pesos mexicanos), dentro de los 45 (cuarenta y cinco) días naturales posteriores a la presentación de la solicitud debidamente fundada y documentada de "**EL PROVEEDOR**", así como del CFDI o factura electrónica respectiva y documentación soporte.

En caso de que **"EL PROVEEDOR"** no presente en tiempo y forma la documentación requerida para el trámite de pago, la fecha de pago se recorrerá el mismo número de días que dure el retraso.

El plazo de suspensión será fijado por **"EL INSTITUTO"**, a cuyo término en su caso, podrá iniciarse la terminación anticipada del presente contrato, o bien, podrá continuar produciendo todos los efectos legales, una vez que hayan desaparecido las causas que motivaron dicha suspensión.

**VIGÉSIMA OCTAVA. CAUSALES DE RESCISIÓN ADMINISTRATIVA DEL PRESENTE CONTRATO Y PROCEDIMIENTO DE RESCISIÓN.**

**"EL INSTITUTO"** podrá rescindir administrativamente este contrato sin más responsabilidad para el mismo y sin necesidad de resolución judicial, cuando **"EL PROVEEDOR"** incurra en cualquiera de las causales que se señalan en el Anexo Técnico, Términos y Condiciones, que se agregan al presente contrato en el **Anexo 1 (uno)**, y las que se señalan a continuación:

1. Cuando no entregue la garantía de cumplimiento del presente contrato, a más tardar dentro de los 10 (diez) días naturales siguientes a la fecha de firma del mismo.
2. Cuando incurra en falta de veracidad total o parcial respecto a la información proporcionada para la celebración del presente contrato.
3. Cuando se compruebe que **"EL PROVEEDOR"** haya entregado bienes con descripciones y características distintas a las pactadas en este contrato o cuando no los entregue conforme a las normas y/o calidad solicitadas por **"EL INSTITUTO".**
4. En caso de que **"EL PROVEEDOR"** no reponga los bienes que le hayan sido devueltos para canje, por problemas de calidad, defectos o vicios ocultos, de acuerdo con lo estipulado en el presente contrato.
5. Cuando se transmitan total o parcialmente, bajo cualquier título y a favor de otra persona física o moral, los derechos y obligaciones a que se refiere el presente documento, con excepción de los derechos de cobro, previa autorización de **"EL INSTITUTO"**.
6. Si la autoridad competente declara el concurso mercantil o cualquier situación análoga o equivalente que afecte el patrimonio de **"EL PROVEEDOR"**.
7. Cuando los bienes entregados no puedan funcionar o ser utilizados por estar incompletos.
8. Cuando de manera reiterativa y constante, **"EL PROVEEDOR"** sea sancionado por parte de **"EL INSTITUTO"** con penalizaciones y/o deducciones sobre el mismo concepto de los bienes que entrega, o por ubicarse en los límites de incumplimientos previstos en la cláusula de penas convencionales y/o deducciones del presente instrumento.

9. Cuando se incumplan o contravengan las disposiciones de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su reglamento y los demás lineamientos que rigen en la materia.
10. En caso de que durante la vigencia del presente contrato la renovación del registro sanitario no resulte favorable por la autoridad sanitaria o, bien, se reciba comunicado por parte de la Comisión Federal para la Protección Contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS) en el sentido de que **"EL PROVEEDOR"** ha sido sancionado o se le ha revocado el registro sanitario correspondiente, en caso de aplicar.
11. En el supuesto de que la Comisión Federal de Competencia Económica, de acuerdo con sus facultades, notifique a **"EL INSTITUTO"** la sanción impuesta a **"EL PROVEEDOR"** con motivo de la colusión de precios en que hubiese incurrido durante el procedimiento de contratación, en contravención a lo dispuesto en la Ley Federal de Competencia Económica y artículo 34 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en caso de aplicar.
12. Si **"EL PROVEEDOR"** no permite a **"EL INSTITUTO"** la administración y verificación a que se refiere la cláusula correspondiente señalada en el presente contrato.
13. Cuando incumpla, total o parcialmente, con cualesquiera de las obligaciones establecidas en el presente contrato y sus anexos.

**"EL INSTITUTO"**, en términos de lo dispuesto en el artículo 54 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, podrá rescindir administrativamente el presente contrato en cualquier momento, cuando **"EL PROVEEDOR"** incurra en incumplimiento de cualquiera de las obligaciones a su cargo, de conformidad con el procedimiento siguiente:

**a)** Si **"EL INSTITUTO"** considera que **"EL PROVEEDOR"** ha incurrido en alguna de las causales de rescisión que se consignan en la Cláusula que antecede, lo hará saber a **"EL PROVEEDOR"** de forma indubitable por escrito, a efecto de que éste exponga lo que a su derecho convenga y aporte, en su caso, las pruebas que estime pertinentes, en un término de 5 (cinco) días hábiles, a partir de la notificación de la comunicación de referencia.

**b)** Transcurrido el término a que se refiere el inciso anterior, se resolverá considerando los argumentos y pruebas que hubiere hecho valer.

**c)** La determinación de dar o no por rescindido administrativamente el presente contrato, deberá ser debidamente fundada, motivada y comunicada por escrito a **"EL PROVEEDOR"** dentro de los 15 (quince) días hábiles siguientes, al vencimiento del plazo señalado en el inciso a), de esta Cláusula.



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

En el supuesto de que se rescinda este contrato, **"EL INSTITUTO"** no aplicarán las penas convencionales, ni su contabilización para hacer efectiva la garantía de cumplimiento de este instrumento jurídico.

En caso de que **"EL INSTITUTO"** determine dar por rescindido el presente contrato, se deberá formular y notificar un finiquito dentro de los 20 (veinte) días naturales siguientes a la fecha en que se notifique la rescisión, de conformidad con el artículo 99 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en el que se hagan constar los pagos que, en su caso, deba efectuar **"EL INSTITUTO"** por concepto de la entrega de los bienes por **"EL PROVEEDOR"** hasta el momento en que se determine la rescisión administrativa del presente contrato.

Iniciado un procedimiento de conciliación **"EL INSTITUTO"**, bajo su responsabilidad, podrá suspender el trámite del procedimiento de rescisión.

Si previamente a la determinación de dar por rescindido este contrato, **"EL PROVEEDOR"** entrega los bienes, el procedimiento iniciado quedará sin efectos, previa aceptación y verificación de **"EL INSTITUTO"** por escrito, de que continúa vigente la necesidad de contar con los bienes y aplicando, en su caso, las penas convencionales correspondientes.

**"EL INSTITUTO"** podrá determinar no dar por rescindido este contrato, cuando durante el procedimiento advierta que dicha rescisión pudiera ocasionar algún daño o afectación a las funciones que tiene encomendadas. En este supuesto, **"EL INSTITUTO"** elaborará un dictamen en el cual justifique que los impactos económicos o de operación que se ocasionarían con la rescisión del contrato resultarían más inconvenientes.

De no darse por rescindido este contrato, **"EL INSTITUTO"** establecerá, con **"EL PROVEEDOR"**, un nuevo plazo para el cumplimiento de aquellas obligaciones que se hubiesen dejado de cumplir, a efecto de que **"EL PROVEEDOR"** subsane el incumplimiento que hubiere motivado el inicio del procedimiento de rescisión. Lo anterior se llevará a cabo a través de un convenio modificatorio en el que se atenderá a las condiciones previstas en los dos últimos párrafos del artículo 52 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

## VIGÉSIMA NOVENA. TERMINACIÓN ANTICIPADA.

De conformidad con lo establecido en el artículo 54 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y 102 de su Reglamento, **"EL INSTITUTO"** podrá dar por terminado anticipadamente el presente contrato sin responsabilidad para éste y sin necesidad de que medie resolución judicial alguna, cuando concurran razones de interés general o bien cuando por causas justificadas se extinga la necesidad de requerir los bienes objeto del

presente contrato, y se demuestre que de continuar con el cumplimiento de las obligaciones pactadas se ocasionaría algún daño o perjuicio a **"EL INSTITUTO"** o se determine la nulidad de los actos que dieron origen al presente instrumento jurídico, con motivo de la resolución de una inconformidad o intervención de oficio emitida por la Secretaría de la Función Pública.

La terminación anticipada del presente contrato se sustentará mediante dictamen que precise las razones o las causas justificadas que den origen a la misma. Los gastos no recuperables por la terminación anticipada serán pagados siempre que éstos sean razonables, estén comprobados y se relacionen directamente con el presente instrumento jurídico.

**TRIGÉSIMA. DISCREPANCIAS.**

**"LAS PARTES"** convienen que, en caso de discrepancia entre la Convocatoria y/o solicitud de cotización, la propuesta económica de **"EL PROVEEDOR"** y el presente contrato, prevalecerá lo establecido en la Convocatoria y/o solicitud de cotización, junta de aclaraciones respectiva, en caso de aplicar, de conformidad con lo dispuesto por el artículo 81 fracción IV, del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

**TRIGÉSIMA PRIMERA. CONCILIACIÓN.**

**"LAS PARTES"** acuerdan que para el caso de que se presenten desavenencias derivadas de la ejecución y cumplimiento del presente contrato se someterán al procedimiento de conciliación establecido en los artículos 77, 78, 79 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y 126 al 136 de su Reglamento y al Decreto por el que se establecen las acciones administrativas que deberá implementar la Administración Pública Federal para llevar a cabo la conciliación o la celebración de convenios o acuerdos previstos en las leyes respectivas como medios alternativos de solución de controversias, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 29 de abril de 2016.

La solicitud de conciliación se presentará mediante escrito, el cual contendrá los requisitos contenidos en el artículo 15 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, además, hará referencia al número de contrato, al servidor público encargado de su administración, objeto, vigencia y monto del contrato, señalando, en su caso, sobre la existencia de convenios modificatorios, debiendo adjuntar copia de los instrumentos consensuales debidamente suscritos.

**TRIGÉSIMA SEGUNDA. DOMICILIOS.**

**"LAS PARTES"** señalan como sus domicilios legales para todos los efectos a que haya lugar y que se relacionan en el presente contrato, los que se indican en el apartado de Declaraciones, por lo que cualquier notificación judicial o extrajudicial, emplazamiento, requerimiento o diligencia

que en dichos domicilios se practique, será enteramente válida, al tenor de lo dispuesto en el Título Tercero del Código Civil Federal y sus correlativos en los Estados de la República Mexicana.

**TRIGÉSIMA TERCERA. LEGISLACIÓN APLICABLE.**

**"LAS PARTES"** se obligan a sujetarse estrictamente para el suministro de bienes objeto del presente contrato a todas y cada una de las cláusulas que lo integran, así como la cotización y el requerimiento asociado a ésta, a la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento; al Código Civil Federal; la Ley Federal de Procedimiento Administrativo; al Código Federal de Procedimientos Civiles; a la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria y su Reglamento, el Acuerdo por el que se expide el protocolo de actuación en materia de contrataciones públicas, otorgamiento y prórroga de licencias, permisos, autorizaciones y concesiones y a las demás disposiciones jurídicas aplicables.

**TRIGÉSIMA CUARTA. JURISDICCIÓN.**

**"LAS PARTES"** convienen que, para la interpretación y cumplimiento de este contrato, así como para lo no previsto en el mismo, se someterán a la jurisdicción y competencia de los Tribunales Federales en la Ciudad de México, renunciando expresamente al fuero que pudiera corresponderles en razón de su domicilio actual o futuro.

**FIRMANTES O SUSCRIPCIÓN.**

Previa lectura y debidamente enteradas **"LAS PARTES"** del contenido, alcance y fuerza legal del presente contrato, en virtud de que se ajusta a la expresión de su libre voluntad y que su consentimiento no se encuentra afectado por dolo, error, mala fe, ni otros vicios de la voluntad, lo firman y ratifican en todas sus partes, por triplicado, en la Ciudad de México, el **09 de septiembre de 2022**, quedando un ejemplar en poder de **"EL PROVEEDOR"** y los restantes en poder de **"EL INSTITUTO"**.

**POR "EL INSTITUTO"**
**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**

**C. MARÍA GABRIELA QUINTANAR OLVERA**
Titular de la Coordinación Técnica de Adquisición de Bienes de Inversión y Activos y Apoderada Legal
R.F. [redacted]

**POR "EL PROVEEDOR"**
**JOSÉ SAFAR BOUERI**
R.F.C.: SABJ660321D92

**C. JOAQUÍN REYES SÁNCHEZ**
Representante Legal



DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICA(S) IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: RFC, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 09-mayo-2016

"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

SIN TEXTO

**ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**

**C. EDUARDO ALAN DÍAZ ESTRADA**
Coordinador Biomédico del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal en Aguascalientes



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

SIN TEXTO

ADMINISTRADOR DEL CONTRATO

C. GUILLERMO GARCÍA HERNÁNDEZ
Coordinador de Prevención y Atención a la Salud del
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada
Regional en Baja California



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

SIN TEXTO

**ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**

**C. CARLOS EDUARDO ROMAN LUNA**
Encargado de la Coordinación Biomédica del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional en Baja California Sur



"Este Instrumento Juridico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

SIN TEXTO

**ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**

**C. JUAN ALBERTO BASTO PADILLA**
Ingeniero Biomédico del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada en Campeche



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

SIN TEXTO

**ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**

**C. GUILLERMO ALBERTO AVENDAÑO ARZATE**
Ingeniero Biomédico E1 del Órgano de Operación
Administrativa Desconcentrada Estatal en Chiapas



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

SIN TEXTO

**ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**

**C. DAVID MENDOZA MARTÍNEZ**
Coordinador Biomédico del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal en Chihuahua



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

SIN TEXTO

**ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**

**C. JUAN GABRIEL OSORIO PERALTA**
Ingeniero Biomédico del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada en el Distrito Federal Norte



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

SIN TEXTO

**ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**

**C. GUSTAVO ADOLFO MARTÍNEZ CHÁVEZ**
Ingeniero Biomédico del Órgano de Operación
Administrativa Desconcentrada Sur del Distrito Federal



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

SIN TEXTO

**ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**

**C. RODOLFO DANIEL DÍAZ CARRANZA**
Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas del Órgano Operativo de Administración Desconcentrada en Coahuila



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

SIN TEXTO

**ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**

**C. ADRIÁN CHAVIRA HERNÁNDEZ**
Ingeniero Biomédico Delegacional del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional en Colima



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

SIN TEXTO

**ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**

**C. JOSÉ DANIEL ROMAN LUNA**
Ingeniero Biomédico del Órgano de Operaciones Administrativas Desconcentradas en Durango



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

SIN TEXTO

**ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**

**C. JAVIER RODRÍGUEZ CUENDIA**
Ingeniero Biomédico Delegacional Ingeniero Biomédico E2, Nivel 55, del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Estado de México Oriente



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

SIN TEXTO

**ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**

**C. BRENDA TORRES VEGA**
Coordinadora de Ingeniería Biomédica del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Estado de México Poniente



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

SIN TEXTO

**ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**

**C. MÓNICA LETICIA PACHECO RÍOS**
Coordinadora de Biomédica del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada en Guanajuato



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

SIN TEXTO

**ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**

**C. CÉSAR ALEJANDRO RANGEL RODRÍGUEZ**
Coordinador Biomédico del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada en Guerrero



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

SIN TEXTO

**ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**

**C. SERGIO FIGUEROA PANTOJA**
Ingeniero Biomédico Delegacional del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal en Hidalgo



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

SIN TEXTO

**ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**

Christopher Guillermo Oliva Niehus

**C. CHRISTOPHER GUILLERMO OLIVA NIEHUS**
Ingeniero Biomédico del Órgano de Operación
Administrativa Desconcentrada Estatal en Jalisco



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

SIN TEXTO

**ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**

**C. MAURICIO RAFAEL ÁLVAREZ BEDOLLA**
Coordinador Auxiliar Operativo Administrativo del
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada
Regional en Michoacán



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

SIN TEXTO

**ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**

**C. BOGART CARRERAS OLIVAR**
Coordinador de Prevención y Atención a la Salud del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada en Morelos



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

SIN TEXTO

**ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**

**C. CARLOS ALBERTO LUGAREL GODÍNEZ**
Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada en Nayarit



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

SIN TEXTO

**ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**

**C. FERNANDO CARLO ENRÍQUEZ ORTÍZ**
Ingeniero Biomédico del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional en Nuevo León



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

SIN TEXTO

**ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**

**C. RAMÓN ALBERTO MONCADA SAUCEDO**
Ingeniero Biomédico E1 del Órgano de Operación
Administrativa Desconcentrada Estatal en Oaxaca



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

SIN TEXTO

**ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**

**C. ALBERTO AGUSTÍN CANDIA VILLALOBOS**
Ingeniero Biomédico Delegacional del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada en Puebla



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

SIN TEXTO

**ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**

**C. BRIAN ALBERTO PINILLA LÓPEZ**
Ingeniero Biomédico E1 del Órgano de Operación
Administrativa Desconcentrada Estatal en Querétaro



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

SIN TEXTO

**ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**

**C. JAIME ALFONSO MAGALLÓN LARA**
Coordinador Biomédico Delegacional del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal en Quintana Roo



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

SIN TEXTO

**ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**

**C. DANIELA BERENICE CASTRO RÍOS**
Coordinador de Ingeniería Biomédica del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada en San Luis Potosí



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

SIN TEXTO

**ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**

**C. OSCAR ANTONIO RIVERA SALAZAR**
Ingeniero Biomédico del Órgano de Operación
Administrativa Desconcentrada Estatal en Sinaloa



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

SIN TEXTO

**ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**

**C. JORGE HUMBERTO URBINA OCHOA**
Titular de la Jefatura de los Servicios de Prestaciones Médicas del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal en Sonora



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

SIN TEXTO

**ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**

**C. KARIM TAPIA QUEVEDO**
Ingeniero Biomédico Delegacional del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal en Tabasco



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

SIN TEXTO

**ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**

**C. HÉCTOR ANTONIO GUTIÉRREZ CÁNDANO**
Ingeniero Biomédico E2 del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional en Tamaulipas



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

SIN TEXTO

**ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**

**C. FRANCISCO JAVIER HERNÁNDEZ LARA**
Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada en Tlaxcala



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

SIN TEXTO

**ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**

**C. SIMÓN GARCÍA QUINTERO**
Ingeniero Biomédico E2 del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Región Veracruz Norte



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

SIN TEXTO

**ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**

**C. MARIO RODRIGO MUÑOZ CÓRDOVA**
Ingeniero Biomédico Delegacional del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Veracruz Sur



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

SIN TEXTO

**ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**

**C. ULISES TONATIUH AMADO GÓMEZ**
Ingeniero Biomédico E2 del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Yucatán

RRSR/HRJ/LMLR/XPMM



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

SIN TEXTO

| | | |
|---|---|---|
| IMSS | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN<br>UNIDAD DE ADQUISICIONES<br>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS | Contrato Número<br>040E02122-006 |

**ANEXO 1 (UNO)**

**"OFICIO DE LIBERACIÓN DE INVERSIÓN, ANEXO TÉCNICO, ANEXO 3.1 CÉDULAS DE DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO, ANEXO 3.2 RELACIÓN Y CANTIDAD DE BIENES, ANEXO 3.3 REQUISITOS PARA EQUIPO MÉDICO, ANEXO 3.4 GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADOR DE CONTRATO, TÉRMINOS Y CONDICIONES, ANEXO 4.1 DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DE LOS BIENES OFERTADOS, ANEXO 4.2, ANEXO 4.2 A, ANEXO 4.2 B, ANEXO 4.2 C, ANEXO 4.2 D, ANEXO 4.2 E, ANEXO 4.3, ANEXO 4.4., ANEXO 4.5., ANEXO 4.6. Y ANEXO 4.7."**

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

DIRECCIÓN DE FINANZAS
Unidad de Operación Financiera
Coordinación de Presupuesto e Información Programática

**Lic. Luis Fernando Tagliabue Rodríguez**
Coordinador de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo
P r e s e n t e

**Ciudad de México, a 1 de febrero de 2022**

**Oficio de solicitud del área requirente: 095384612B10/CTIM/DEE/0109**

La Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo, solicita transferencia compensada de recursos presupuestales provenientes del proyecto PREI 21090010 y diversas combinaciones Unidad Responsable del Gasto-Destino con destino al proyecto PREI 19090008, por un monto de $59,880,600.00, asimismo la emisión de un Oficio de Liberación de Inversión por un monto idéntico; referente al presupuesto 2022 del programa Equipos de Estomatología, para la adquisición de 702 bienes, correspondientes a la cartera señalada a continuación.

**C a p í t u l o: Equipamiento**

**Oficio de Liberación de Inversión 2022**

No. 099001/6B3000/6B30/BMI22/ **044** / **0136**

**Descripción de Cartera del Programa o Proyecto de Inversión (PPI) de la SHCP**

**Nombre de Cartera:** Programa Nacional de Adquisición de equipos de Estomatología en unidades médicas de atención a la salud del IMSS, 2022.

**Clave de Cartera:** 1950GYR0011
**No. de solicitud:** 61622
**Unidad Responsable:** GYR
**Modalidad:** K

**Programa presupuestario:** 029
**Fuente financiamiento:** 4
**Importe del calendario fiscal:** 392,427,734.00
**Localización geográfica:** No distribuible geográficamente

**Información del HCT del IMSS**

**Tipo OLI:** Adquisición
**Proyecto PREI:** 19090008
**Acuerdos:** ACDO.AS3.HCT.141221/339.P.DF
ACDO.AS3.HCT.280916/255.P.DF

**Asignación presupuestaria:** 392,425,372.00
**Nombre del PPI:** Equipos de Estomatología

## Autorización de asignación del Oficio de Liberación de Inversión (OLI) 2022

Se emite el presente OLI de conformidad a los artículos 35 y 48 de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria; 156 fracción II y 156 A de su Reglamento; 25 y 45 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, el numeral 7.1.2.1 del Manual de Organización de la Dirección de Finanzas, numeral 7.5.11 de la Norma Presupuestaria del Instituto Mexicano del Seguro Social y al oficio circular No. 0990016B3000/6B30/0409 signado por el Coordinador de Presupuesto e Información Programática en julio de 2021, lo anterior para dar inicio a las gestiones de Adquisición de Equipamiento del Programa de Inversión Física 2022.

**Unidad Responsable del Gasto (URG):** **09** **Nivel Central**
**Número de bienes:** **702**
**Monto original con IVA:** **59,880,600.00**

*( cincuenta y nueve millones ochocientos ochenta mil seiscientos pesos 00/100 m.n.)*

Por tanto, la URG será la ejecutora de los recursos señalados con base en los artículos 8 y 69 del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) y el numeral 7.5.17 de la Norma Presupuestaria del IMSS.

**Atentamente,**
**El Titular**

**Mtro. Eliécer Moreno Peralta**

GOBIERNO DE MÉXICO · IMSS

DIRECCIÓN DE FINANZAS
Unidad de Operación Financiera
Coordinación de Presupuesto e
Información Programática

**Lic. Luis Fernando Tagliabue Rodríguez**
Coordinador de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo
P r e s e n t e

**Ciudad de México, a 1 de febrero de 2022**

**Oficio de solicitud del área requirente: 095384612B10/CTIM/DEE/0109**

La Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo, solicita transferencia compensada de recursos presupuestales provenientes del proyecto PREI 21090010 y diversas combinaciones Unidad Responsable del Gasto-Destino con destino al proyecto PREI 19090008, por un monto de $59,880,600.00, asimismo la emisión de un Oficio de Liberación de Inversión por un monto idéntico; referente al presupuesto 2022 del programa Equipos de Estomatología, para la adquisición de 702 bienes, correspondientes a la cartera señalada a continuación.

**C a p í t u l o: Equipamiento**

**Oficio de Liberación de Inversión 2022**

No. 099001/6B3000/6B30/BM122/ **044** / **0136**

## N o r m a t i v i d a d d e l P r o g r a m a d e I n v e r s i ó n F í s i c a

En materia de obra pública y de adquisiciones de bienes muebles e inmuebles las Unidades Responsables del Gasto se abstendrán de convocar, adjudicar o contratar obras públicas o adquisiciones, arrendamiento o servicios relacionados con las mismas, cuando no cuenten con la autorización de inversión en los términos de las disposiciones aplicables.

Lo relativo a la celebracion de contratos, ejecucion de obras, adquisiciones de bienes muebles e inmuebles, debera apegarse a lo dispuesto por la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en la Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas y demás legislación aplicable.

Cabe precisar que, de acuerdo con lo ordenado en los artículos 42 fracción II y 107 de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria, 42 de su Reglamento y, conforme a los "Lineamientos para el seguimiento del ejercicio de los programas y proyectos de inversión, proyectos de infraestructura productiva de largo plazo y proyectos de asociaciones público privadas, de la Administración Pública Federal" emitidos por la Unidad de Inversiones de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, tiene la obligatoriedad de reportar el **seguimiento de los programas y proyectos de inversión** a través de la División de Control y Seguimiento al Presupuesto de Inversión, asimismo la información presentada deberá ser congruente con lo reportado en los distintos sistemas electrónicos de dicha Secretaría y el CompraNet de la Secretaría de la Función Pública, por lo que en caso de que no se turne la información del seguimiento del ejercicio de inversión dentro de los plazos establecidos, no se podrá solicitar el registro de cartera de nuevos programas y proyectos de inversión, ni realizar modificaciones a los ya registrados, hasta en tanto no se actualice su seguimiento.

Con copia para:
Mtro. César Daniel Rojas Flores.- Titular de la Unidad de Operación Financiera. (SICGC)
Lic. Armando Rivera Téllez.- Coordinador Técnico de Gestión Presupuestaria. (SICGC)
Ing. Adrián Martínez de Luna.- Jefe de Servicios de Finanzas en el OOAD Aguascalientes. (/1)
LAE. Oziel Caín Sánchez Cota .- Encargado del Despacho de la Jefatura de Servicios de Finanzas en el OOAD Baja California. (/1)
C.P. María Yadhira Camacho Carrazco.- Jefa de Servicios de Finanzas en el OOAD Baja California Sur. (/1)
C.P. Jorge Arturo Pinto Ayala.- Jefe de Servicios de Finanzas en el OOAD Campeche. (/1)
Lic. Rafael Ayala Farías.- Jefe de Servicios de Finanzas en el OOAD Coahuila. (/1)
Lic. Georgina Sánchez Alegría.- Jefa de Servicios de Finanzas en el OOAD Colima. (/1)
M.A. Nelly María Aguilar Zenteno.- Jefa de Servicios de Finanzas en el OOAD Chiapas. (/1)
L.C.P. Graciela Salas Alvidrez.- Jefa de Servicios de Finanzas en el OOAD Chihuahua. (/1)
C.P. Jorge Edwin Armstrong Cedillo.- Jefe de Servicios de Finanzas en el OOAD Durango. (/1)
Lic. Francisco Alcántara Pérez.- Jefe de Servicios de Finanzas en el OOAD Guanajuato. (/1)
C.P. Ana María Campechano López.- Jefa de Servicios de Finanzas en el OOAD Guerrero. (/1)
L.C. Alejandra Vergara Palomo.- Jefa de Servicios de Finanzas en el OOAD Hidalgo. (/1)
Mtro. Alain Dimitrius Izquierdo Reyes.- Jefe de Servicios de Finanzas en el OOAD Jalisco. (/1)
Ing. Israel Torres Serrano.- Jefe de Servicios de Finanzas en el OOAD Estado de México Oriente. (/1)
M. en A.F. José Trinidad Rosas Olmedo.- Jefe de Servicios de Finanzas en el OOAD Estado de México Poniente. (/1)
C.P. Carlos Iván Cruz Hurtado.- Jefe de Servicios de Finanzas en el OOAD Michoacán. (/1)

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

DIRECCIÓN DE FINANZAS
Unidad de Operación Financiera
Coordinación de Presupuesto e
Información Programática

**Lic. Luis Fernando Tagliabue Rodríguez**
Coordinador de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo
Presente

**Ciudad de México, a 1 de febrero de 2022**

**Oficio de solicitud del área requirente: 095384612B10/CTIM/DEE/0109**

La Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo, solicita transferencia compensada de recursos presupuestales provenientes del proyecto PREI 21090010 y diversas combinaciones Unidad Responsable del Gasto-Destino con destino al proyecto PREI 19090008, por un monto de $59,880,600.00, asimismo la emisión de un Oficio de Liberación de Inversión por un monto idéntico, referente al presupuesto 2022 del programa Equipos de Estomatología, para la adquisición de 702 bienes, correspondientes a la cartera señalada a continuación.

**Capítulo: Equipamiento**

**Oficio de Liberación de Inversión 2022**

No. 099001/6B3000/6B30/BMI22/ **044** / **0136**

Lic. Alberto Marquina Platón.- Jefe de Servicios de Finanzas en el OOAD Morelos. (/1)
C.P. Adolfo Ulloa Arteaga.- Jefe de Servicios de Finanzas en el OOAD Nayarit. (/1)
C.P. Oscar Luis Molina Bernal.- Jefe de Servicios de Finanzas en el OOAD Nuevo León. (/1)
Lic. Federico Javier Moctezuma Santamaría.- Jefe de Servicios de Finanzas en el OOAD Oaxaca. (/1)
C.P. Manuel Sanromán Vázquez.- Jefe de Servicios de Finanzas en el OOAD Puebla. (/1)
Mtro. José Luis Páez Zamora.- Jefe de Servicios de Finanzas en el OOAD Querétaro. (/1)
Mtra. Lorena Edith Castro Díaz del Castillo.- Encargada del Despacho de la Jefatura de Servicios de Finanzas en el OOAD Quintana Roo. (/1)
C.P. Claudia Margarita Rodríguez Torres.- Jefa de Servicios de Finanzas en el OOAD San Luis Potosí. (/1)
Lic. Ricardo Nicolás Berrelleza Pacheco.- Jefe de Servicios de Finanzas en el OOAD Sinaloa. (/1)
C.P. Martha Patricia Quintero Reyes.- Encargada del Despacho de la Jefatura de Servicios de Finanzas en el OOAD Sonora. (/1)
C.P. Manuel Armando Pérez Domínguez.- Encargado del Despacho de la Jefatura de Servicios de Finanzas en el OOAD Tabasco. (/1)
C.P. Ivonne Lizeth Cruz Vela.- Jefa de Servicios de Finanzas en el OOAD Tamaulipas. (/1)
C.P. Bethsabe Nava Chavero.- Jefa de Servicios de Finanzas en el OOAD Tlaxcala. (/1)
C.P. Rocío Jiménez Martínez.- Jefa de Servicios de Finanzas en el OOAD Veracruz Norte. (/1)
Lic. Roberto Jiménez Pomposo.- Encargado del Despacho de la Jefatura de Servicios de Finanzas en el OOAD Veracruz Sur. (/1)
L.C. Evelia Montañez Guzmán.- Jefa de Servicios de Finanzas en el OOAD Yucatán. (/1)
Lic. Maribel Guillermina Burgoa Tirado.- Jefa de Servicios de Finanzas en el OOAD Norte del Distrito Federal (Ciudad de México). (/1)
Mtra. Miriam Rubio Sánchez.- Jefa de Servicios de Finanzas en el OOAD Sur del Distrito Federal (Ciudad de México). (/1)
C.P. María Felicitas Godínez Mendoza.- Encargada del Despacho de la Jefatura del Departamento de Finanzas en la UMAE HE CMNO Guadalajara Jalisco
C.P. Francisco Alberto Galindo Martínez.- Jefe del Departamento de Finanzas en la UMAE HTO No. 21 Nuevo León. (/1)
Lic. Reyes Fernando Cazares Ramírez.- Jefe del Departamento de Finanzas en la UMAE HC No. 34 CMN del Noreste Nuevo León. (/1)
Lic. Miguel Angel Tello Figueroa.- Jefe del Departamento de Finanzas en la UMAE HP CMN Siglo XXI DF Sur. (/1)

**(OOAD) Organo de Operacion Administrativa Desconcentrada**

(SICGC) Se envía por el Sistema Institucional de Control de Gestión de Correspondencia.
(/1) Se comunica a través de la dirección electrónica establecida para el OOAD o UMAE:
**http://comunidades.imss.gob.mx:106/sites/cc/df/dcsgi/default.aspx**

EMP/ART/APOR/JRHP/LVM

Volante No. 2022000018



ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

**Anexo 1 Equipamiento 2022**

**Clave de cartera SHCP :** 1950GYR0011 **No. de programa o proyecto PREI :** 19090008 **OLI No.:** 044 / 0136
**No. solicitud de SHCP :** 61622 **Cuenta contable PREI:** 13350109

**Nombre del programa o proyecto :** **Programa Nacional de Adquisición de equipos de Estomatología en unidades médicas de atención a la salud del IMSS, 2022.**

cifras en pesos

| | | | | | | PREI Milenium Presupuesto del Destino del Bien | | | | SAI | | | | PREI | | PREI Milenium Control de Compromisos | | | | | Monto autorizado | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Clave COG | Nombre de clave COG | ID de Transac. | ID de Solicitud | CUR | Nombre de la Unidad | Municipio /Estado | Ubicación | UI | Centro de Costo | GPO-GEN | ESP | DIF | VAR | ID de Artículo | Descripción | URG | URG Ubicación | UI | Centro de Costo | Periodo Pptal | No. de bienes | Precio Unitario con IVA | Importe Total con IVA |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124009 | 0000218075 | 8I | U Med Familiar 6 | Jesus Maria | 01200001 | 012409 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124010 | 0000220014 | 8I | U Med Familiar 32 | Ensenada | 02030013 | 022406 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124011 | 0000220377 | 8I | UMF38SrLuisRioColorado | San Luis Rio Colorado | 02040014 | 022418 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124012 | 0000219625 | 8I | U Med Familiar 18 | Tijuana | 02050067 | 022422 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124013 | 0000219240 | 8I | H Gral Subzona MF 26 | Los Cabos | 03080002 | 030403 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124014 | 0000217689 | 8I | U Med Familiar 73 | SALTILLO | 05030007 | 052405 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 2 | 85,300.00 | 170,600.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124015 | 0000218854 | 8I | CONJUNTO SALTILLO/HGZ 2 | SALTILLO | 05030008 | 050201 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124016 | 0000220015 | 8I | HGZ/MF N° 16 | TORREON | 05090001 | 050202 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 2 | 85,300.00 | 170,600.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124017 | 0000219242 | 8I | UMedFamiliar 87 INFONAVIT | Acuna | 05110007 | 052412 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124018 | 0000218448 | 8I | U Med Familiar 81 | Acuña | 05110009 | 052413 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124019 | 0000218449 | 8I | U Med Familiar 60 | Nava | 05460001 | 052433 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124020 | 0000220016 | 8I | M_HG S M.F. 15 | TONALA CHIS | 07090002 | 070401 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124021 | 0000219627 | 8I | U Med Familiar 46 | Chihuahua | 08010008 | 082402 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 3 | 85,300.00 | 255,900.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124022 | 0000218860 | 8I | U Med Fam Hosp 30 | Ojinaga | 08340001 | 082207 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124023 | 0000218454 | 8I | U Med Fam Hosp 8 | Salvatierra | 11130001 | 112205 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124024 | 0000220386 | 8I | U Med Familiar 51 | León | 11A10003 | 112435 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124025 | 0000218862 | 8I | U Med Familiar 2 | Guadalajara | 14010004 | 142402 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 3 | 85,300.00 | 255,900.00 |

**Anexo 1 Equipamiento 2022**

**Clave de cartera SHCP :** 1950GYR0011 **No. de programa o proyecto PREI :** 19090008 **OLI No.:** 044 / 0136
**No. solicitud de SHCP :** 61622 **Cuenta contable PREI:** 13350109

**Nombre del programa o proyecto :** **Programa Nacional de Adquisición de equipos de Estomatología en unidades médicas de atención a la salud del IMSS, 2022.**

cifras en pesos

| Clave COG | Nombre de clave COG | ID de Transac. | ID de Solicitud | CUR | Nombre de la Unidad | PREI Milenium Presupuesto del Destino del Bien | | | | SAI | | | | PREI | | PREI Milenium Control de Compromisos | | | | | Monto Autorizado | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Municipio /Estado | Ubicación | UI | Centro de Costo | GPO-GEN | ESP | DIF | VAR | ID de Artículo | Descripción | URG | URG Ubicación | UI | Centro de Costo | Periodo Ptal | No. de bienes | Precio Unitario con IVA | Importe Total con IVA |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124026 | 0000219631 | 8] | U Med Familiar 92 | Guadalajara | 14010028 | 142405 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124027 | 0000220019 | 8] | U Med Familiar 39 | San Pedro Tlaquepaque | 14490001 | 142442 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124028 | 0000218863 | 8] | U Med Familiar 41 | San Juan de los Lagos | 14930001 | 142449 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124029 | 0000218082 | 8] | M_H ESPECIALIDADES - OBLATOS- | GUADALAJARA, JAL | 14A60003 | 141901 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124030 | 0000218866 | 8] | U Med Familiar 62 | Colonia Cuautitlán Centro | 15280001 | 152403 | 200200 | 531-385 | 1060 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 2 | 85,300.00 | 170,600.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124031 | 0000218867 | 8] | U Med Familiar 64 Tequesq | Tlalnepantla de Baz | 15300004 | 152404 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124032 | 0000219250 | 8] | U Med Familiar 184 | Cuautitlan Izcalli | 15390004 | 152409 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124033 | 0000219635 | 8] | U Med Familiar 92 Cd Azteca | Ecatepec de Morelos | 15540003 | 152416 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 2 | 85,300.00 | 170,600.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124034 | 0000218868 | 8] | U Med Familiar 89 | Otumba | 15570001 | 152418 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124035 | 0000218869 | 8] | UMF 91+UDDCMama | Coacalco de Berriozábal | 15580002 | 152419 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124036 | 0000218084 | 8] | U Med Familiar 181 | Valle de Chalco Solidaridad | 15600006 | 152421 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124037 | 0000219569 | 8] | M_U MED FAMILIAR NUM 78 | NETZAHUALCOYOTL | 15670002 | 152428 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 2 | 85,300.00 | 170,600.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124038 | 0000219970 | 8] | U Med Familiar 21 | Jacona | 17120001 | 172410 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124039 | 0000218820 | 8] | UMF -UMF 82 Zamora | Zamora | 17130008 | 172440 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124040 | 0000219591 | 8] | M_U MED FAMILIAR Y UMAA NUM 24 | TEPIC, NAY | 19010004 | 192401 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124041 | 0000220327 | 8] | M_H GRAL ZONA M F NUM 1 | TEPIC, NAY | 19010006 | 192101 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124042 | 0000219202 | 8] | U M F N°25 - RENTADO- | TEPIC NAY | 19010009 | 192403 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |

Documento de Trabajo
Uso Interno Confidencial

**Anexo 1 Equipamiento 2022**

**Clave de cartera SHCP :** 1950GYR0011 **No. de programa o proyecto PREI :** 19090008 **OLI No.:** 044 / 0136
**No. solicitud de SHCP :** 61622 **Cuenta contable PREI:** 13350109

**Nombre del programa o proyecto :** **Programa Nacional de Adquisición de equipos de Estomatología en unidades médicas de atención a la salud del IMSS, 2022.**

cifras en pesos

| Clave COG | Nombre de clave COG | ID de Transac. | ID de Solicitud | CUR | Nombre de la Unidad | PREI Milenium Presupuesto del Destino del Fiert | | | | SAI | | | | PREI | | PREI Milenium Control de Compromisos | | | | | Monto autorizado | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Municipio /Estado | Ubicación | UI | Centro de Costo | GPO-GEN | ESP | DIF | VAR | ID de Artículo | Descripción | URG | URG Ubicación | UI | Centro de Costo | Periodo Ptal | No. de bienes | Precio Unitario con IVA | Importe Total con IVA |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124043 | 0000217649 | 8I | U Med Familiar 35 Monterrey | Monterrey | 20010037 | 202405 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124044 | 0000219973 | 8I | U Med Familiar 36 Monterrey | Monterrey | 20010049 | 202409 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124045 | 0000219593 | 8I | U Med Familiar 28 | Monterrey | 20010088 | 202411 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124046 | 0000217651 | 8I | HOSPITAL GENERAL ZONA No. 67 | APODACA | 20080004 | 200105 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124047 | 0000220334 | 8I | U MED FAMILIAR NUM 7 | SAN PEDRO GARZA GARCIA N L | 20090002 | 202416 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 2 | 85,300.00 | 170,600.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124048 | 0000219206 | 8I | U Med Familiar 27 | Guadalupe | 20110005 | 202418 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124049 | 0000217652 | 8I | U Med Familiar 26 | Santiago Pinotepa Nacional | 21500001 | 212402 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124050 | 0000220335 | 8I | M_U MED FAMILIAR - HOSP- NUM 59 | LOMA BONITA, OAX | 21630001 | 212406 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124051 | 0000217657 | 8I | U Med Familiar 7 | Puebla | 22010043 | 222409 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124052 | 0000219977 | 8I | U MED FAMILIAR NUM 22 | TEZIUTLAN PUE | 22050006 | 222412 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 2 | 85,300.00 | 170,600.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124053 | 0000219978 | 8I | M UMF13 + OFNAS ADMTVAS | QUERETARO | 23010003 | 232401 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124054 | 0000218039 | 8I | U Med Familiar 2 | Querétaro | 23040001 | 232407 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124055 | 0000218405 | 8I | U Med Familiar 14 Sur | Benito Juarez | 24070010 | 242424 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124056 | 0000218406 | 8I | M_U MED FAMILIAR NUM 49 | SAN LUIS POTOSI, S.L.P. | 25010012 | 252402 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124057 | 0000218040 | 8I | M_U MED FAMILIAR NUM 45 | SAN LUIS POTOSI, S.L.P. | 25010017 | 252403 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124058 | 0000220345 | 8I | U Med Familiar 13 | Tamuin | 25060001 | 252409 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124059 | 0000220346 | 8I | U Med Familiar 46 | Culiacán | 26010027 | 262405 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

DIRECCIÓN DE FINANZAS
Unidad de Operación Financiera
Coordinación de Presupuesto e Información Programática

**Anexo 1 Equipamiento 2022**

**Clave de cartera SHCP :** 1950GYR0011 **No. de programa o proyecto PREI :** 19090008 **OLI No.:** 044 / 0136
**No. solicitud de SHCP :** 61622 **Cuenta contable PREI:** 13350109

**Nombre del programa o proyecto :** **Programa Nacional de Adquisición de equipos de Estomatología en unidades médicas de atención a la salud del IMSS, 2022.**

cifras en pesos

| Clave COG | Nombre de clave COG | ID de Transac. | ID de Solicitud | CUR | Nombre de la Unidad | PREI Milenium Presupuesto del Destino del Bien | | | | SAI | | | | PREI | | PREI Milenium Control de Compromisos | | | | | Monto autorizado | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Municipio /Estado | Ubicación | UI | Centro de Costo | GPO-GEN | ESP | DIF | VAR | ID de Artículo | Descripción | URG | URG Ubicación | UI | Centro de Costo | Periodo Ptal | No. de bienes | Precio Unitario con IVA | Importe total con IVA |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124060 | 0000218411 | 8J | M_H GRAL ZONA -MF-NUM 32 | GUASAVE, SIN | 26040001 | 260201 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 2 | $85,300.00 | $170,600.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124061 | 0000217659 | 8J | M_H GRAL ZONA NUM 7 | HERMOSILLO, SON | 27010001 | 270101 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | $85,300.00 | $85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124062 | 0000219210 | 8J | U Med Familiar 1 | Cajeme | 27050011 | 272407 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | $85,300.00 | $85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124063 | 0000219211 | 8J | U Med Familiar 27 | Macuspana | 26320001 | 262423 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | $85,300.00 | $85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124064 | 0000217660 | 8J | U Med Familiar 9 | El Higo | 29400001 | 292443 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | $85,300.00 | $85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124065 | 0000218414 | 9J | M H.G.Z.M.F. 36 | LA ANTIGUA | 31400001 | 310204 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 2 | $85,300.00 | $170,600.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124066 | 0000218047 | 8J | M H.G.Z.M.F. 35 | COSAMALOAPAN | 32380001 | 320201 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 2 | $85,300.00 | $170,600.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124067 | 0000218048 | 8J | M UNIDAD DE MEDICINA FAM 34 | JUAN DIAZ COBARRUBIAS | 32460001 | 322451 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | $85,300.00 | $85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124068 | 0000218049 | 8J | U Med Familiar 57 | Merida | 33010013 | 332404 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 2 | $85,300.00 | $170,600.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124069 | 0000218830 | 8J | U Med Fam Hosp 4 | Valladolid | 33060001 | 332202 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | $85,300.00 | $85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124070 | 0000219599 | 8J | U Med Familiar 2 Sta Ma Rivera | Cuahutemoc | 35010002 | 352401 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 2 | $85,300.00 | $170,600.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124071 | 0000219215 | 9J | U Med Familiar 17 Legaria | Miguel Hidalgo | 35010004 | 352403 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 2 | $85,300.00 | $170,600.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124072 | 0000220350 | 8J | U Med Familiar 120 | Iztacalco | 36200003 | 362406 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | $85,300.00 | $85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124073 | 0000218416 | 8J | H Gral Zona MF 25 | UNIDADES MEDICAS AUXILIARES - DELEG 37 DEL DF- | 37530001 | 370201 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | $85,300.00 | $85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124074 | 0000218053 | 8J | U Med Familiar 38 CFE Paqe Esp | Cuahutemoc | 37550007 | 372407 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | $85,300.00 | $85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124075 | 0000219986 | 8J | UMF 31 Iztap Vicente Guerrero | Iztapalapa | 38530007 | 382405 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 2 | $85,300.00 | $170,600.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124076 | 0000219387 | 8J | H Gral Zona 1 | Aguascalientes | 01010001 | 010101 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | $85,300.00 | $85,300.00 |

ANEXO 1 SUFICIENCIA PRESUPUESTAL

**Anexo 1 Equipamiento 2022**

**Clave de cartera SHCP :** 1950GYR0011 **No. de programa o proyecto PREI :** 19090008 **OLI No.:** 044 / 0136
**No. solicitud de SHCP :** 61622 **Cuenta contable PREI:** 13350109

**Nombre del programa o proyecto :** **Programa Nacional de Adquisición de equipos de Estomatología en unidades médicas de atención a la salud del IMSS, 2022.**

cifras en pesos

| Clave COG | Nombre de clave COG | ID de Transac. | ID de Solicitud | CUR | Nombre de la Unidad | PREI Milenium Presupuesto del Destino del Bien | | | | SAI | | | | PREI | | PREI Milenium Control de Compromisos | | | | | Monto autorizado | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Municipio /Estado | Ubicación | UI | Centro de Costo | GPO-GEN | ESP | DIF | VAR | ID de Artículo | Descripción | URG | URG Ubicación | UI | Centro de Costo | Periodo Pptal | No. de bienes | Precio Unitario con IVA | Importe Total con IVA |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124077 | 0000219604 | 8I | U Med Familiar 12 | Aguascalientes | 01010008 | 012412 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M09 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124078 | 0000217667 | 8I | U Med Familiar 25 | Ensenada | 02030007 | 022405 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M09 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124079 | 0000219607 | 8I | U Med Familiar 36 y UMAA | Tijuana | 02050017 | 022409 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M09 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124080 | 0000220354 | 8I | U Med Fam Hosp 10 | MEXICALI, B. C. | 02120002 | 022206 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M09 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124081 | 0000219992 | 8I | UMF No19 | MULEGE, BCS | 03070005 | 032414 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M09 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124082 | 0000218055 | 8I | U Med Familiar 7 | Los Cabos | 03080004 | 032406 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M09 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124083 | 0000220355 | 8I | H Gral Subzona MF 13 | Ensenada | 03110002 | 030404 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M09 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124084 | 0000218056 | 8I | U Med Familiar 12 | Carmen | 04040011 | 042404 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M09 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124085 | 0000218057 | 8I | H GRAL SUBZONA N°20 | FRANCISCO I. MADERO, COAH | 05060001 | 050403 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M09 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124086 | 0000219220 | 8I | U Med Familiar 79 | PIEDRAS NEGRAS | 05120009 | 052414 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M09 | 2 | 85,300.00 | 170,600.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124087 | 0000218426 | 8I | U Med Familiar 12 | Allende | 05130001 | 052415 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M09 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124088 | 0000218059 | 8I | UMF N°83 | MATAMOROS, COAH. | 05190002 | 052423 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M09 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124089 | 0000219997 | 8I | U Med Familiar 25 | Muzquiz | 05220001 | 052424 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M09 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124090 | 0000218427 | 8I | UMF-41 RAUDALES MALPASO | TECPATAN, CHIS | 07150001 | 072412 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M09 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124091 | 0000219998 | 8I | U Med Familiar 34 | Juárez | 08100017 | 082418 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M09 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124092 | 0000218060 | 8I | U Med Familiar 48 | Juárez | 08100022 | 082420 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M09 | 3 | 85,300.00 | 255,900.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124093 | 0000220361 | 8I | U Med Familiar 65 | CD. JUAREZ, CHIH. | 08100045 | 082425 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M09 | 2 | 85,300.00 | 170,600.00 |

**Anexo 1 Equipamiento 2022**

**Clave de cartera SHCP :** 1950GYR0011 **No. de programa o proyecto PREI :** 19090008 **OLI No.:** 044 / 0136
**No. solicitud de SHCP :** 61622 **Cuenta contable PREI:** 13350109

**Nombre del programa o proyecto :** **Programa Nacional de Adquisición de equipos de Estomatología en unidades médicas de atención a la salud del IMSS, 2022.**

cifras en pesos

| Clave COG | Nombre de clave COG | ID de Transac. | ID de Solicitud | CUR | Nombre de la Unidad | PREI Milenium Presupuesto del Destino del Bien | | | | SAI | | | | PREI | | PREI Milenium Control de Compromisos | | | | | Monto autorizado | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Municipio /Estado | Ubicación | UI | Centro de Costo | GPO-GEN | ESP | DIF | VAR | ID de Artículo | Descripción | URG | URG Ubicación | UI | Centro de Costo | Periodo Ptal | No. de bienes | Precio Unitario con IVA | Importe Total con IVA |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124094 | 0000218431 | 8J | U MED FAMILIAR NUM 8 | BARBARA, STA CHIH | 08230001 | 082434 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | $85,300.00 | $85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124095 | 0000220362 | 8J | U MED FAM -HOSP-NUM 31 | JUNTA, LA CHIH | 08310001 | 082206 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | $85,300.00 | $85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124096 | 0000218432 | 8J | U Med Fam Hosp 14 | Silao de la Victoria | 11040002 | 112436 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | $85,300.00 | $85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124097 | 0000218061 | 8J | U Med Familiar 49 | Celaya | 11080005 | 112408 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | $85,300.00 | $85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124098 | 0000218433 | 8J | U Med Fam Hosp 6 | Cortazar | 11090001 | 112704 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | $85,300.00 | $85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124099 | 0000217674 | 8J | U Med Familiar 47 | León | 11170015 | 112413 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | $85,300.00 | $85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124100 | 0000220366 | 8J | M_U MED FAMILIAR NUM 36 | SAN JOSE DE ITURBIDE, GTO. | 11320001 | 112425 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | $85,300.00 | $85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124101 | 0000219616 | 8J | M_U.M.F. 29 DIAMANTE Y UMAA1 | ACAPULCO DE JUAREZ | 12020031 | 122416 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | $85,300.00 | $85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124102 | 0000217677 | 8J | U Med Familiar 16 | Actopan | 13060002 | 132412 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | $85,300.00 | $85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124103 | 0000218436 | 8J | U Med Familiar 91 El Fresno | Guadalajara | 14010040 | 142410 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | $85,300.00 | $85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124104 | 0000218065 | 8J | M_H GRAL SUBZONA-MF-NUM 15 | TAMAZULA DE GORDIANO, JAL | 14170001 | 140404 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | $85,300.00 | $85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124105 | 0000219229 | 8J | U Med Fam Hosp 16 | Tecalitlán | 14180001 | 142207 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | $85,300.00 | $85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124106 | 0000220367 | 8J | U Med Fam Hosp 19 | TUXPAN | 14200001 | 142209 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | $85,300.00 | $85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124107 | 0000218850 | 8J | U Med Familiar 53 Zapopan | Zapopan | 14350004 | 142430 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | $85,300.00 | $85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124108 | 0000218437 | 8J | U Med Familiar 176 | Zapopan | 14350008 | 142433 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | $85,300.00 | $85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124109 | 0000220370 | 8J | U Med Familiar 185 | Tultitlán | 15310001 | 152405 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | $85,300.00 | $85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124110 | 0000218438 | 8J | U Med Familiar 77 | Ecatepec de Morelos | 15540001 | 152414 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 2 | $85,300.00 | $170,600.00 |

ANEXOS
Unidad de Operación Financiera

**Anexo 1 Equipamiento 2022**

**Clave de cartera SHCP :** 1950GYR0011 **No. de programa o proyecto PREI :** 19090008 **OLI No.:** 044 / 0136
**No. solicitud de SHCP :** 61622 **Cuenta contable PREI:** 13350109

**Nombre del programa o proyecto :** **Programa Nacional de Adquisición de equipos de Estomatología en unidades médicas de atención a la salud del IMSS, 2022.**

cifras en pesos

| | | | | | | PREI Milenium Presupuesto del Destino del Bien | | | | SAI | | | | PREI | | PREI Milenium Control de Compromisos | | | | | Monto autorizado | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Clave COG | Nombre de clave COG | ID de Transac. | ID de Solicitud | CUR | Nombre de la Unidad | Municipio /Estado | Ubicación | UI | Centro de Costo | GPO-GEN | ESP | DIF | VAR | ID de Artículo | Descripción | URG | URG Ubicación | UI | Centro de Costo | Periodo Ptal | No. de bienes | Precio Unitario con IVA | Importe Total con IVA |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124111 | 0000219235 | 8I | U Med Familiar 84 | Chimalhuacan | 15680001 | 152432 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 3 | 85,300.00 | 255,900.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124112 | 0000220005 | 8I | U Med Familiar 239 | Tejupilco | 16400001 | 162429 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124113 | 0000218069 | 8I | M_U MED FAMILIAR NUM 27 | LAZARO CARDENAS, MICH. | 17670001 | 172431 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124114 | 0000218852 | 8I | U Med Familiar 3 | Jiutepec | 18020001 | 182402 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124115 | 0000218072 | 8I | U.M.F. No. 23 | Jiutepec | 18020006 | 182404 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124116 | 0000220010 | 8I | U Med Familiar 12 | Yautepec | 18060001 | 182408 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124117 | 0000219238 | 8I | HTraumatologia-Ortopedia2IUMAE | Monterrey | 20010001 | 201401 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124118 | 0000217686 | 8I | U Med Familiar 15 Monterrey | Monterrey | 20010003 | 202402 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 3 | 85,300.00 | 255,900.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124119 | 0000220374 | 8I | U Med Fam Hosp 16 Allende | Allende | 20050001 | 202203 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124120 | 0000220011 | 8I | Unidad de Medicina Familiar 68 | Guadalupe | 20110033 | 202450 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124121 | 0000218076 | 8I | M_H ESP. CARDIO U.M.A.E. 34 | MONTERREY, N.L. | 20A20001 | 201902 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124122 | 0000218855 | 8I | U Med Familiar 1 | Puebla | 22010004 | 222402 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 4 | 85,300.00 | 341,200.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124123 | 0000217689 | 8I | M_UMF 57 + CSS | PUEBLA, PUE. | 22010034 | 222407 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 3 | 85,300.00 | 255,900.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124124 | 0000217690 | 8I | U MED FAMILIAR NUM 18 | NECAXA, NUEVO PUE | 22300001 | 222423 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124125 | 0000220378 | 8I | U MED FAMILIAR NUM 34 | ATLIXCO PUE | 22400001 | 222428 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124126 | 0000218077 | 8I | U Med Familiar 7 | San Juan del Río | 23030016 | 232406 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124127 | 0000218446 | 8I | U Med Familiar 36 | Culiacán | 26010002 | 262401 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |

**Anexo 1 Equipamiento 2022**

**Clave de cartera SHCP :** 1950GYR0011 **No. de programa o proyecto PREI :** 19090008 **OLI No.:** 044 / 0136
**No. solicitud de SHCP :** 61622 **Cuenta contable PREI:** 13350109

**Nombre del programa o proyecto :** **Programa Nacional de Adquisición de equipos de Estomatología en unidades médicas de atención a la salud del IMSS, 2022.**

cifras en pesos

| Clave COG | Nombre de clave COG | ID de Transac. | ID de Solicitud | CUR | Nombre de la Unidad | PREI Milenium Presupuesto del Destino del Bien | | | | SAI | | | | PREI | | PREI Milenium Control de Compromisos | | | | | Monto autorizado | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Municipio /Estado | Ubicación | UI | Centro de Costo | GPO-GEN | ESP | DIF | VAR | ID de Artículo | Descripción | UPG | UPG Ubicación | UI | Centro de Costo | Periodo Patal | No. de bienes | Precio Unitario con IVA | Importe total con IVA |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124128 | 0000220382 | 8] | M_H GRAL ZONA -MF- NUM 3 | MAZATLAN, SIN. | 26050003 | 260202 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 2 | 85,300.00 | 170600.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124129 | 0000218450 | 8] | U Med Fam Hosp 23 | Angostura | 26190001 | 262207 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124130 | 0000219628 | 8] | U Med Familiar 57 | Navojoa | 27070003 | 272409 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124131 | 0000218451 | 8] | U Med Familiar 17 | Benito Juarez | 27250001 | 272429 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124132 | 0000219629 | 8] | M H GRAL SUBZONA -MF- NUM 6 | HERMOSILLO | 27330001 | 270404 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124133 | 0000220383 | 8] | M H GRAL ZONA NUM 46 | VILLAHERMOSA | 28010027 | 280102 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124134 | 0000220017 | 8] | Unidad Medicina Familiar No 48 | Nacajuca | 28210001 | 282433 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124135 | 0000220387 | 8] | M UNIDAD MED FAM + UMAA 33 | REYNOSA | 29040003 | 292403 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124136 | 0000220388 | 8] | U Med Familiar 38 | Tampico | 29100001 | 292412 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 2 | 85,300.00 | 170600.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124137 | 0000218864 | 8] | U Med Familiar 25 | González | 29140001 | 292416 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124138 | 0000219632 | 8] | M.U.M.F. Y U.M.A.A. 39 | Matamoros | 29190018 | 292448 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124139 | 0000217693 | 8] | U Med Familiar 7 | Zacatelco | 30070001 | 302406 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124140 | 0000219633 | 8] | U Med Familiar 46 | Cutierrez Zamora | 31030001 | 312407 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124141 | 0000218455 | 8] | U Med Familiar 59 | Tantoyuca | 31290001 | 312425 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124142 | 0000218085 | 8] | U MED FAMILIAR NUM 63 -CFE- | EL FARALLON VER | 31330001 | 312428 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124143 | 0000217696 | 8] | M.H.G.S.M.F. 33 | SAN ANDRES TUXTLA | 31930001 | 310402 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124144 | 0000217697 | 8] | U Med Familiar 41 | Acaneeh | 33140001 | 332411 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |

Anexos Un Instituto Que Cuida

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

DIRECCIÓN DE FINANZAS
Unidad de Operación Financiera
Coordinación de Presupuesto e Información Programática

**Anexo 1 Equipamiento 2022**

**Clave de cartera SHCP :** 1950GYR0011 **No. de programa o proyecto PREI :** 19090008 **OLI No.:** 044 / 0136
**No. solicitud de SHCP :** 61622 **Cuenta contable PREI:** 13350109

**Nombre del programa o proyecto :** **Programa Nacional de Adquisición de equipos de Estomatología en unidades médicas de atención a la salud del IMSS, 2022.**

cifras en pesos

| Clave COG | Nombre de clave COG | ID de Transac | ID de Solicitud | CUR | Nombre de la Unidad | PREI Milenium Presupuesto del Destino del Bien | | | | SAI | | | | PREI | | PREI Milenium Control de Compromisos | | | | | Monto autorizado | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Municipio /Estado | Ubicación | UI | Centro de Costo | GPO-GEN | ESP | DIF | VAR | ID de Artículo | Descripción | URG | URG Ubicación | UI | Centro de Costo | Periodo Ptal | No. de bienes | Precio Unitario con IVA | Importe total con IVA |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124145 | 0000219251 | 8I | U MED FAMILIAR NUM 49 | TIXKOKOB | 33200001 | 332413 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124146 | 0000218870 | 8I | U Med Familiar 3 | Gustavo A. Madero | 36540003 | 362409 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 2 | 85,300.00 | 170,600.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124147 | 0000218086 | 8I | M UNIDAD DE MEDICINA FAM 23 | Gustavo A. Madero | 36480025 | 362412 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 4 | 85,300.00 | 341,200.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124148 | 0000219252 | 8I | U MED FAMILIAR NUM 39-CFE- | BENITO JUAREZ | 37550008 | 372408 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124149 | 0000219589 | 8I | M_UMF Y UMAA161 | DELEGACION ALVARO OBREGON | 37550011 | 372413 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124150 | 0000219197 | 8I | U Med Familiar 15 Iztapalapa | Coyoacan | 39010004 | 382402 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 2 | 85,300.00 | 170,600.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124151 | 0000218030 | 8I | UMF 160 "El Vergel" | Iztapalapa | 38540007 | 382409 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 3 | 85,300.00 | 255,900.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124152 | 0000220325 | 8I | U Med Familiar 43 Rojo Gómez | Iztapalapa | 38540014 | 382407 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 2 | 85,300.00 | 170,600.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124153 | 0000219964 | 8I | UMF45 Iztac Dr Antonio Rios V | Iztacalco | 38560001 | 382408 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 2 | 85,300.00 | 170,600.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124154 | 0000219965 | 8I | H Gineco-Obstetricia MF 7 2do | Tijuana | 02050001 | 021301 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124155 | 0000219198 | 8I | H Gral Regional 1 y UDDCM | Tijuana | 02050025 | 020502 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124156 | 0000220328 | 8I | UMF N°13 | CAMPECHE, CAMP. | 04010036 | 042409 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124157 | 0000219971 | 8I | U Med Familiar 3 | Champotón | 04030001 | 042403 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124158 | 0000219203 | 8I | U Med Familiar 9 | Palizada | 04180001 | 042407 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124159 | 0000217650 | 8I | UMF No. 89 - UMAA No. 89 | SALTILLO | 05030030 | 052437 | 200300 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124160 | 0000220329 | 8I | U Med Familiar 66 | Torreon | 05090014 | 052410 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 2 | 85,300.00 | 170,600.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124161 | 0000219972 | 8I | U Med Familiar 23 | Sabinas | 05230002 | 052425 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |

**Anexo 1 Equipamiento 2022**

**Clave de cartera SHCP :** 1950GYR0011 **No. de programa o proyecto PREI :** 19090008 **OLI No.:** 044 / 0136
**No. solicitud de SHCP :** 61622 **Cuenta contable PREI:** 13350109

**Nombre del programa o proyecto :** Programa Nacional de Adquisición de equipos de Estomatología en unidades médicas de atención a la salud del IMSS, 2022.

cifras en pesos

| Clave COG | Nombre de clave COG | ID de Transac. | ID de Solicitud | CUR | Nombre de la Unidad | PREI Milenium Presupuesto del Destino del Bien | | | | SAI | | | | PREI | | PREI Milenium Control de Compromisos | | | | | Monto máximo | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Municipio /Estado | Ubicación | UI | Centro de Costo | GPO-GEN | ESP | DIF | VAR | ID de Artículo | Descripción | URG | URG Ubicación | UI | Centro de Costo | Periodo Patal | No. de bienes | Precio Unitario con IVA | Importe Total con IVA |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124162 | 0000218399 | BJ | U Med Familiar 50 | Cuatro Ciénegas | 05390001 | 052431 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124163 | 0000219207 | BJ | U Med Familiar 19 | Colima | 06010027 | 062410 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124164 | 0000219974 | BJ | H Gral Zona MF 1 | Tapachula | 07020001 | 070202 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124165 | 0000218037 | BJ | U Med Familiar 12 | Cacahoatan | 07030001 | 072405 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124166 | 0000218038 | BJ | M_H G S M F 18 | HUIXTLA, CHIS. | 07270001 | 070402 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124167 | 0000220337 | BJ | U Med Familiar 56 Cadmio | Juarez | 08100006 | 082416 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124168 | 0000217654 | BJ | H Gral Regional 66 | CIUDAD JUAREZ CHIH | 08100046 | 080501 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124169 | 0000219975 | BJ | U Med Fam Hosp 21 | Camargo | 08120001 | 082201 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124170 | 0000218042 | BJ | U Med Familiar 4 | Chihuahua | 08190002 | 082431 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124171 | 0000218409 | BJ | U Med Fam Hosp 11 | San Miguel de Allende | 11020001 | 112201 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124172 | 0000220341 | BJ | M HGZMF 21 CTRO REGIONAL SEGUR | LEON, GTO | 11170005 | 110203 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 2 | 85,300.00 | 170,600.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124173 | 0000217658 | BJ | U Med Familiar 53 | Leon | 11170018 | 112414 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124174 | 0000219209 | BJ | M_H GRAL ZONA -MF-NUM 4 | IGUALA, GRO | 12030001 | 120201 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124175 | 0000220342 | BJ | U Med Familiar 1 | Guadalajara | 14010003 | 142401 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124176 | 0000218827 | BJ | U Med Fam Hosp 31 | Ahualulco de Mercado | 14110001 | 142204 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124177 | 0000219212 | BJ | U Med Fam Hosp 23 | La Barca | 14140001 | 142206 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124178 | 0000218412 | BJ | U Med Fam Hosp 18 | Zapotiltic | 14210001 | 142210 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |

Anexo 1 Equipamiento 2022 Información Confidencial

**Anexo 1 Equipamiento 2022**

**Clave de cartera SHCP :** 1950GYR0011 **No. de programa o proyecto PREI :** 19090008 **OLI No.:** 044 / 0136
**No. solicitud de SHCP :** 61622 **Cuenta contable PREI:** 13350109

**Nombre del programa o proyecto :** **Programa Nacional de Adquisición de equipos de Estomatología en unidades médicas de atención a la salud del IMSS, 2022.**

cifras en pesos

| Clave COG | Nombre de clave COG | ID de Transac. | ID de Solicitud | CUR | Nombre de la Unidad | PREI Milenium Presupuesto del Destino del Bien | | | | SAI | | | | PREI | | PREI Milenium Control de Compromisos | | | | | Monto autorizado | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Municipio /Estado | Ubicación | UI | Centro de Costo | GPO-GEN | ESP | DIF | VAR | ID de Artículo | Descripción | URG | URG Ubicación | UI | Centro de Costo | Periodo Pptal | No. de bienes | Precio Unitario con IVA | Importe total con IVA |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124179 | 0000218413 | 8I | U MED FAM -HOSP-NUM 40 | CHAPALA JAL | 14530001 | 142212 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124180 | 0000219594 | 8I | U Med Familiar 67 Xalostoc | Ecatepec de Morelos | 15490004 | 152412 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 2 | 85,300.00 | 170,600.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124181 | 0000219213 | 8I | U Med Familiar 195 | Chalco | 15600007 | 152422 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 3 | 85,300.00 | 255,900.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124182 | 0000219595 | 8I | U Med Familiar 96 | Nezahualcoyotl | 15670006 | 152429 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124183 | 0000219596 | 8I | U Med Familiar 224 | Zinacantepec | 16020001 | 162406 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124184 | 0000217666 | 8I | U Med Familiar 80 | Tlalnepantla de Baz | 15060004 | 152411 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124185 | 0000218051 | 8I | M_H GRAL SUBZONA MF- NUM 17 | LOS REYES SALCADO, MICH. | 17080001 | 170402 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124186 | 0000218833 | 8I | UMF N. 81 URUAPAN | Uruapan | 17090010 | 172439 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124187 | 0000220348 | 8I | H Gral Zona MF 7 | Cuautla | 18110001 | 180201 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124188 | 0000218834 | 8I | U Med Familiar 30 | Guadalupe | 20110012 | 202420 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124189 | 0000219602 | 8I | M_U MED FAMILIAR NUM 8 | VILLA DE SANTIAGO, N.L. | 20180001 | 202429 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124190 | 0000218415 | 8I | U Med Familiar 26 Monterrey | Monterrey | 20A20002 | 202403 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124191 | 0000218837 | 8I | M_H GRAL SUBZONA-MF- NUM 41 | STA. MARIA HUATULCO, OAX. | 21530004 | 210401 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124192 | 0000219988 | 8I | U.M.F. No. 2 | Puebla | 22010019 | 222404 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 4 | 85,300.00 | 341,200.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124193 | 0000218420 | 8I | U Med Familiar 55 | Puebla | 22010031 | 222406 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 3 | 85,300.00 | 255,900.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124194 | 0000217669 | 8I | U Med Familiar 12 | San Pedro Cholula | 22040001 | 222411 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124195 | 0000218421 | 8I | U Med Familiar 9 | Querétaro | 23290001 | 232419 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

DIRECCIÓN DE FINANZAS
Unidad de Operación Financiera
Coordinación de Presupuesto e Información Programática

**Anexo 1 Equipamiento 2022**

**Clave de cartera SHCP :** 1950GYR0011 **No. de programa o proyecto PREI :** 19090008 **OLI No.:** 044 / 0136
**No. solicitud de SHCP :** 61622 **Cuenta contable PREI:** 13350109

**Nombre del programa o proyecto :** **Programa Nacional de Adquisición de equipos de Estomatología en unidades médicas de atención a la salud del IMSS, 2022.**

cifras en pesos

| Clave COG | Nombre de clave COG | ID de Transac. | ID de Solicitud | CUR | Nombre de la Unidad | PREI Milenium Presupuesto del Destino del Bien | | | | SAI | | | | PREI | | PREI Milenium Control de Compromisos | | | | | Monto autorizado | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Municipio /Estado | Ubicación | UI | Centro de Costo | GPO-GEN | ESP | DIF | VAR | ID de Artículo | Descripción | URG | URG Ubicación | UI | Centro de Costo | Periodo Pptal | No. de bienes | Precio Unitario con IVA | Importe Total con IVA |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124196 | 0000217670 | 8I | U Med Familiar 13 Norte | BENITO JUAREZ | 24070011 | 242425 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124197 | 0000219989 | 8I | U Med Familiar 3 | Ciudad Valles | 25050005 | 252408 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 2 | 85,300.00 | 170,600.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124198 | 0000219609 | 8I | U Med Familiar 20 | Villa de Reyes | 25130001 | 252411 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124199 | 0000219610 | 8I | U Med Familiar 35 | Culiacan | 26010003 | 262402 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124200 | 0000219994 | 8I | M_U MED FAMILIAR NUM 45 | MAZATLAN, SIN | 26050002 | 262407 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124201 | 0000219995 | 8I | M_H GRAL SUBZONA MF NUM 4 | NAVOLATO, SIN. | 26110002 | 262401 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 2 | 85,300.00 | 170,600.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124202 | 0000219611 | 8I | U MED FAMILIAR NUM 2 | HERMOSILLO | 27010009 | 272402 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 2 | 85,300.00 | 170,600.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124203 | 0000219996 | 8I | U Med Familiar 65 | HERMOSILLO | 27010021 | 272404 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124204 | 0000219219 | 8I | M_H GRAL ZONA NUM 4 | GUAYMAS, SON. | 27030001 | 270102 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124205 | 0000219999 | 8I | M_H GRAL SUBZONA MF NUM 54 | EMPALME, SON | 27040003 | 270401 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124206 | 0000218428 | 8I | M UNI MED FAM NUM 66 | CIUDAD OBREGON | 27050037 | 272454 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 2 | 85,300.00 | 170,600.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124207 | 0000218429 | 8I | U Med Familiar 55 | Cananea | 27530002 | 272446 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124208 | 0000218430 | 8I | U Med Familiar 19 | Miguel Alemán | 29030001 | 292402 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124209 | 0000218840 | 8I | U Med Familiar 40 | REYNOSA | 29040014 | 292405 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124210 | 0000219614 | 8I | U Med Familiar 77 | Ciudad Madero | 29090004 | 292411 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124211 | 0000220000 | 8I | U Med Familiar 24 | El Mante | 29130005 | 292415 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124212 | 0000218844 | 8I | M UNIDAD DE MEDICINA FAM 79 | Matamoros | 29190013 | 292423 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |

Es copia fiel de los datos originales

**Anexo 1 Equipamiento 2022**

**Clave de cartera SHCP :** 1950GYR0011 **No. de programa o proyecto PREI :** 19090008 **OLI No.:** 044 / 0136
**No. solicitud de SHCP :** 61622 **Cuenta contable PREI:** 13350109

**Nombre del programa o proyecto :** **Programa Nacional de Adquisición de equipos de Estomatología en unidades médicas de atención a la salud del IMSS, 2022.**

cifras en pesos

| | | | | | | PREI Milenium Presupuesto del Destino del Bien | | | | SAI | | | | PREI | | PREI Milenium Control de Compromisos | | | | | Monto Autorizado | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Clave COG | Nombre de clave COG | ID de Transac. | ID de Solicitud | CUR | Nombre de la Unidad | Municipio /Estado | Ubicación | UI | Centro de Costo | GPO-GEN | ESP | DIF | VAR | ID de Artículo | Descripción | URG | URG Ubicación | UI | Centro de Costo | Periodo Ptal | No. de bienes | Precio Unitario con IVA | Importe Total con IVA |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124213 | 0000220395 | 9I | M.H.G.S.M.F. 7 | PANUCO VER | 29410001 | 290401 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124214 | 0000218845 | 8I | M.H.G.Z. 11 | Xalapa | 31020001 | 310101 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124215 | 0000219615 | 8I | U Med Familiar 66 FFCC | Xalapa | 31020014 | 312405 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 3 | 85,300.00 | 255,900.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124216 | 0000218846 | 8I | M.H.G.Z.M.F. 28 | MARTINEZ DE LA TORRE | 31090001 | 310202 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124217 | 0000220002 | 8I | U Med Familiar 54 | Coatepec | 31130001 | 312417 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124218 | 0000218847 | 8I | M UMF 15+UMAA 242 | Veracruz | 31500001 | 312432 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124219 | 0000220004 | 8I | U Med Familiar 1 | Orizaba | 32030003 | 322405 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 2 | 85,300.00 | 170,600.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124220 | 0000219619 | 8I | U Med Fam Hosp 2 | Progreso | 33040001 | 332201 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124221 | 0000220369 | 8I | M UNIDAD DE MEDICINA FAM 20 | GUSTAVO. A MADERO | 35010005 | 352404 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 4 | 85,300.00 | 341,200.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124222 | 0000219231 | 8I | U Med Familiar 28 Del Valle | Benito Juárez | 37530002 | 372406 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 2 | 85,300.00 | 170,600.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124223 | 0000219232 | 8I | U Med Familiar 7 Calz Tlalpan | Tlalpan | 38010003 | 382401 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 2 | 85,300.00 | 170,600.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124224 | 0000219233 | 8I | M.U.M.F.Y UMAA 162+UDDC Mama | TLAHUAC | 38500010 | 382412 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 2 | 85,300.00 | 170,600.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124225 | 0000217679 | 8I | U Med Familiar 17 | Playas de Rosarito | 02170001 | 022416 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124226 | 0000219236 | 8I | H Gral Zona MF 1 | La Paz | 03010003 | 030201 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124227 | 0000218851 | 8I | U Med Fam. 11 | Loreto | 03100001 | 032408 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124228 | 0000218441 | 8I | H Gral Zona MF 1 | Campeche | 04010001 | 040201 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124229 | 0000217685 | 8I | U Med Familiar 8 | Hopelchén | 04140001 | 042405 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |

**Anexo 1 Equipamiento 2022**

**Clave de cartera SHCP :** 1950GYR0011 **No. de programa o proyecto PREI :** 19090008 **OLI No.:** 044 / 0136
**No. solicitud de SHCP :** 61622 **Cuenta contable PREI:** 13350109

**Nombre del programa o proyecto :** **Programa Nacional de Adquisición de equipos de Estomatología en unidades médicas de atención a la salud del IMSS, 2022.**

cifras en pesos

| Clave COG | Nombre de clave COG | ID de Transac. | ID de Solicitud | CUR | Nombre de la Unidad | PREI Milenium Presupuesto del Destino del Bien | | | | SAI | | | | PREI | | PREI Milenium Control de Compromisos | | | | | Monto autorizado | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Municipio /Estado | Ubicación | UI | Centro de Costo | GPO-GEN | ESP | DIF | VAR | ID de Artículo | Descripción | URG | URG Ubicación | UI | Centro de Costo | Periodo Pptal | No. de bienes | Precio Unitario con IVA | Importe Total con IVA |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124230 | 0000220006 | 8I | U Med Familiar 14 | Venustiano Carranza | 07230001 | 072419 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 281000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124231 | 0000219621 | 8I | M HGZMF 21 CTRO REGIONAL SEGUR | LEON, GTO | 11170005 | 110203 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 281000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124232 | 0000219237 | 8I | M_U MED FAMILIAR NUM 28 | ACAPULCO DE JUAREZ | 12020020 | 122404 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 281000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124233 | 0000220013 | 8I | M_H GRAL ZONA -MF- NUM 8 | ZIHUATANEJO GRO | 12130001 | 120202 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 281000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124234 | 0000217687 | 8I | U MED FAMILIAR NUM 7 | TIERRA COLORADA GRO | 12170001 | 122409 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 281000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124235 | 0000218444 | 8I | M_U MED FAMILIAR NUM 34 | GUADALAJARA JAL | 14010035 | 142408 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 281000 | 2022M06 | 3 | 85,300.00 | 255,900.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124236 | 0000219624 | 8I | M_H G.Z. 46 | GUADALAJARA JAL | 14010062 | 140502 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 281000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124237 | 0000218853 | 8I | M_H GRAL ZONA -MF- NUM 26 | TALA JAL | 14050001 | 140201 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 281000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124238 | 0000218074 | 8I | M_H G.Z.M.F. 20 | AUTLAN DE NAVARRO, JAL | 14070003 | 140202 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 281000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124239 | 0000218445 | 8I | M_H.G.S.M.F. 28 | CASIMIRO CASTILLO JAL | 14080001 | 140402 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 281000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124240 | 0000220381 | 8I | U Med Familiar 186 | Tlalnepantla de Baz | 15330001 | 152407 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 281000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124241 | 0000218447 | 8I | U MED FAMILIAR NUM 54 | APAXCO DE OCAMPO | 15810001 | 152440 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 281000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124242 | 0000218856 | 8I | U Med Familiar 80 | Morelia | 17030024 | 172404 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 281000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124243 | 0000217691 | 8I | U Med Familiar 78 | Lázaro Cárdenas | 17270010 | 172416 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 281000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124244 | 0000218857 | 8I | U Med Familiar 46 | La Huacana | 17490001 | 172422 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 281000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124245 | 0000218858 | 8I | M.H.G.R.M.F. 1 | Cuernavaca | 18010009 | 180601 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 281000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124246 | 0000218859 | 8I | M_UMF N. 19 MEZCALES | BAHIA DE BANDERAS, NAY. | 19160001 | 192416 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 281000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |

**Anexo 1 Equipamiento 2022**

**Clave de cartera SHCP :** 1950GYR0011 **No. de programa o proyecto PREI :** 19090008 **OLI No.:** 044 / 0136
**No. solicitud de SHCP :** 61622 **Cuenta contable PREI:** 13350109

**Nombre del programa o proyecto :** **Programa Nacional de Adquisición de equipos de Estomatología en unidades médicas de atención a la salud del IMSS, 2022.**

cifras en pesos

| Clave COG | Nombre de clave COG | ID de Transac. | ID de Solicitud | CUR | Nombre de la Unidad | PREI Milenium Presupuesto del Destino del Bien | | | | SAI | | | | PREI | | PREI Milenium Control de Compromisos | | | | | Monto autorizado | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Municipio /Estado | Ubicación | UI | Centro de Costo | GPO-GEN | ESP | DIF | VAR | ID de Artículo | Descripción | URG | URG Ubicación | UI | Centro de Costo | Periodo Ptal | No. de bienes | Precio Unitario con IVA | Importe total con IVA |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124247 | 0000219244 | 8I | U Med Familiar 25 | Jalisco | 19280001 | 192421 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124248 | 0000219245 | 8I | U Med Familiar 37 Monterrey | Monterrey | 20010002 | 202401 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124249 | 0000220384 | 8I | U Med Familiar 39 Monterrey | Monterrey | 20010047 | 203406 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124250 | 0000219246 | 8I | UMF NO. 70 | General Zuazua | 20390002 | 202452 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124251 | 0000218861 | 8I | U MED FAMILIAR NUM 64 | TUXTEPEC -SAN JUAN BAUTISTA-OAX | 21040001 | 212409 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124252 | 0000220385 | 8I | U Med Familiar 8 | Puebla | 22010003 | 222401 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124253 | 0000219247 | 8I | U Med Familiar 3 | Puebla | 22020002 | 222410 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 2 | 85,300.00 | 170,600.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124254 | 0000218083 | 8I | U Med Fam Hosp 24 | Izucar de Matamoros | 22080001 | 222205 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124255 | 0000218457 | 8I | U Med Fam Hosp 26 | Chietla | 22110001 | 222208 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124256 | 0000218458 | 8I | U M F H No. 28 CALIPAN | Coxcatlan | 22120001 | 222209 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124257 | 0000218865 | 8I | U Med Familiar 16 | Querétaro | 23010023 | 232402 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124258 | 0000218459 | 8I | M_H GRAL ZONA NUM 50 | SAN LUIS POTOSI, S.L.P. | 25010027 | 250101 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124259 | 0000220391 | 8I | U Med Fam Hosp 12 | Tamasopo | 25070001 | 252201 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124260 | 0000217695 | 8I | U Med Familiar 7 | San Luis Potosi | 25140001 | 252412 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124261 | 0000219967 | 8I | M_H GRAL ZONA NUM 49 | AHOME, SIN. | 26030005 | 260101 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124262 | 0000218819 | 8I | U Med Fam Hosp 29 | Escuinapa | 26080002 | 262203 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124263 | 0000219200 | 8I | M_H GRAL ZONA MF NUM 28 | CULIACAN, SIN. | 26090003 | 260203 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 2 | 85,300.00 | 170,600.00 |

**Anexo 1 Equipamiento 2022**

**Clave de cartera SHCP :** 1950GYR0011 **No. de programa o proyecto PREI :** 19090008 **OLI No.:** 044 / 0136
**No. solicitud de SHCP :** 61622 **Cuenta contable PREI:** 13350109

**Nombre del programa o proyecto :** **Programa Nacional de Adquisición de equipos de Estomatología en unidades médicas de atención a la salud del IMSS, 2022.**

cifras en pesos

| Clave COG | Nombre de clave COG | ID de Transac | ID de Solicitud | CUR | Nombre de la Unidad | PREI Milenium Presupuesto del Destino del Dier | | | | SAI | | | | PREI | | PREI Milenium Control de Compromisos | | | | | Monto Autorizado | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Municipio /Estado | Ubicación | UI | Centro de Costo | GPO-GEN | ESP | DIF | VAR | ID de Artículo | Descripción | URG | URG Ubicación | UI | Centro de Costo | Periodo Ptal | No. de bienes | Precio Unitario con IVA | Importe Total con IVA |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124264 | 0000219968 | 8 | U Med Fam Hosp 22 | Culiacan | 26240001 | 262209 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | $5,300.00 | $5,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124265 | 0000218590 | 8 | H GRAL SUBZONA - MF- NUM 30 | GUAMUCHIL SIN | 26350001 | 260402 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | $5,300.00 | $5,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124266 | 0000217648 | 8 | M_HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 | CAJEME, SON. | 27050010 | 270501 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | $5,300.00 | $5,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124267 | 0000219201 | 8 | U Med Familiar 33 | Cajeme | 27200001 | 272424 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | $5,300.00 | $5,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124268 | 0000218621 | 8 | H G S.Z. C/MF Nº 12 | AGUA PRIETA | 27510002 | 270405 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | $5,300.00 | $5,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124269 | 0000218922 | 8 | U MED FAM -HOSP-NUM 10 | BENJAMIN HILL SON | 27520001 | 272203 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | $5,300.00 | $5,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124270 | 0000218823 | 8 | U Med Familiar 27 | Ocampo | 29160001 | 292418 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | $5,300.00 | $5,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124271 | 0000218824 | 8 | UMF No. 73 | POZA RICA | 31070012 | 312446 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 3 | $5,300.00 | $15,900.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124272 | 0000218403 | 8 | U Med Familiar 68 FF CC | Veracruz | 31120015 | 312416 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 2 | $5,300.00 | $10,600.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124273 | 0000220336 | 8 | U Med Familiar 47 | Álamo Temapache | 31810001 | 312439 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | $5,300.00 | $5,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124274 | 0000217653 | 8 | U Med Familiar 21 | Úrsulo Galvan | 31830001 | 312447 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | $5,300.00 | $5,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124275 | 0000219979 | 8 | U Med Familiar 22 | Alto Lucero de Gutiérrez Barrios | 31900001 | 312442 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | $5,300.00 | $5,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124276 | 0000218041 | 8 | M UNIDAD DE MEDICINA FAM 64 | CORDOBA | 32020007 | 322404 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 2 | $5,300.00 | $10,600.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124277 | 0000218407 | 8 | M UNIDAD DE MEDICINA FAM 51 | ACAYUCAN | 32600001 | 322462 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | $5,300.00 | $5,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124278 | 0000218826 | 8 | U Med Familiar 52 | Merida | 33010006 | 332402 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | $5,300.00 | $5,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124279 | 0000220339 | 8 | U Med Familiar 14 | Kanasin | 33310001 | 332416 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | $5,300.00 | $5,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124280 | 0000218408 | 8 | U Med Familiar 44 La Escalera | Gustavo A. Madero | 35560004 | 352409 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | $5,300.00 | $5,300.00 |

EXPEDIENTE CONTRATO ANEXOS

**Anexo 1 Equipamiento 2022**

**Clave de cartera SHCP :** 1950GYR0011 **No. de programa o proyecto PREI :** 19090008 **OLI No.:** 044 / 0136
**No. solicitud de SHCP :** 61622 **Cuenta contable PREI:** 13350109

**Nombre del programa o proyecto :** **Programa Nacional de Adquisición de equipos de Estomatología en unidades médicas de atención a la salud del IMSS, 2022.**

cifras en pesos

| Clave COG | Nombre de clave COG | ID de Transac. | ID de Solicitud | CUR | Nombre de la Unidad | PREI Milenium Presupuesto del Destino del Bien | | | | SAI | | | | PREI | | PREI Milenium Control de Compromisos | | | | | Monto autorizado | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Municipio /Estado | Ubicación | UI | Centro de Costo | GPO-GEN | ESP | DIF | VAR | ID de Artículo | Descripción | URG | URG Ubicación | UI | Centro de Costo | Periodo Pptal | No. de bienes | Precio Unitario con IVA | Importe Total con IVA |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124281 | 0000220340 | 8J | U Med Familiar 6 La Merced | Venustiano Carranza | 36010001 | 362401 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 2 | 85,300.00 | 170,600.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124282 | 0000218929 | 8J | U Med Familiar 14 Aeropuerto | Venustiano Carranza | 36010003 | 362403 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124283 | 0000218045 | 8J | U Med Familiar 36 | Gustavo A. Madero | 36540007 | 362409 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124284 | 0000219981 | 8J | M_UMF Y UMAA 42 | CUAJIMALPA | 37560006 | 372409 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 2 | 85,300.00 | 170,600.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124285 | 0000217661 | 8J | UMF Y UMAA 140 | MAGDALENA CONTRERAS | 37560010 | 372410 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124286 | 0000217662 | 8J | U Med Familiar 28 | Mexicali | 02010026 | 022403 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 2 | 85,300.00 | 170,600.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124287 | 0000217663 | 8J | U Med Familiar 40 | Mexicali | 02010053 | 022421 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124288 | 0000219982 | 8J | U Med Familiar 33 | Tijuana | 02050018 | 022410 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124289 | 0000218831 | 8J | UMF 10 + 5 Consultorios | Playas Rosarito | 02170006 | 022424 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124290 | 0000219216 | 8J | U Med Fam Hosp 24 | Mexicali | 02260001 | 022209 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124291 | 0000218050 | 8J | U Med Familiar 34 UMMA La Paz | La Paz | 03010017 | 032401 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124292 | 0000217665 | 8J | U Med Familiar6 | Los Cabos | 03030001 | 032415 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124293 | 0000218832 | 8J | H Gral Subzona MF 2 | Comondu | 03060001 | 030402 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124294 | 0000219600 | 8J | U Med Familiar 10 | Campeche | 04010002 | 042401 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124295 | 0000219601 | 8J | H Gral Zona MF 4 | Carmen | 04040001 | 040202 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124296 | 0000219605 | 8J | U Med Familiar 82 | SALTILLO | 05030002 | 052404 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 2 | 85,300.00 | 170,600.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124297 | 0000218417 | 8J | U Med Familiar 70 | SALTILLO | 05030019 | 052406 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |

**Anexo 1 Equipamiento 2022**

**Clave de cartera SHCP :** 1950GYR0011 **No. de programa o proyecto PREI :** 19090008 **OLI No.:** 044 / 0136
**No. solicitud de SHCP :** 61622 **Cuenta contable PREI:** 13350109

**Nombre del programa o proyecto :** **Programa Nacional de Adquisición de equipos de Estomatología en unidades médicas de atención a la salud del IMSS, 2022.**

cifras en pesos

| Clave COG | Nombre de clave COG | ID de Transac. | ID de Solicitud | CUR | Nombre de la Unidad | PREI Milenium Presupuesto del Destino del Bien | | | | SAI | | | | PREI | | PREI Milenium Control de Compromisos | | | | | Monto autorizado | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Municipio /Estado | Ubicación | UI | Centro de Costo | GPO-GEN | ESP | DIF | VAR | ID de Artículo | Descripción | UPG | UPG Ubicación | UI | Centro de Costo | Periodo Ppto | No. de bienes | Precio Unitario con IVA | Importe total con IVA |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124298 | 0000218418 | 8J | HGSZ/MF N° 6 | PARRAS DE LA FUENTE | 05040001 | 050401 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M08 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124299 | 0000218054 | 8J | HGZ/MF N° 18 | TORREON | 05090010 | 050703 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M08 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124300 | 0000217668 | 8J | U Med Familiar 31 | Múzquiz | 05250001 | 052427 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124301 | 0000218419 | 8J | U.M.F. N° 11 | Colima | 06010013 | 062401 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124302 | 0000220351 | 8J | U MED FAMILIAR NUM 16 | COLIMA COL | 06010019 | 062402 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124303 | 0000218422 | 8J | U.M.F. N° 2 + C.S.S. | Manzanillo | 06030001 | 062403 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M08 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124304 | 0000219218 | 8J | U.M.F. N° 13 | TUXTLA GUTIERREZ | 07010004 | 072401 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 2 | 85,300.00 | 170,600.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124305 | 0000218423 | 8J | U Med Familiar 67 Panamericana | Juárez | 08100051 | 082426 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M08 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124306 | 0000218838 | 8J | U Med Familiar 2 | CHIHUAHUA, CHIH | 08170001 | 082430 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124307 | 0000218839 | 8J | U Med Fam Hosp 5 | Madera | 08250001 | 082703 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124308 | 0000219993 | 8J | U Med Familiar 43 | Gómez Palacio | 10130015 | 102413 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124309 | 0000219608 | 8J | U Med Fam Hosp 12 | Dolores Hidalgo Cuna de la Independencia Nacional | 11030001 | 112202 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124310 | 0000219221 | 8J | U Med Familiar 56 | Leon | 11170078 | 112415 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124311 | 0000220359 | 8J | M_U MED FAMILIAR NUM 9 | ACAPULCO GRO | 12020001 | 122401 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 2 | 85,300.00 | 170,600.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124312 | 0000217672 | 8J | U Med Familiar 34 | Tulancingo de Bravo | 13050006 | 132403 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124313 | 0000219222 | 8J | U Med Familiar 51 | Guadalajara | 14010014 | 142404 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 2 | 85,300.00 | 170,600.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124314 | 0000220360 | 8J | M_U MED FAMILIAR NUM 166 | TEPATITLAN DE MORELOS JAL | 14120001 | 142417 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |

**Anexo 1 Equipamiento 2022**

**Clave de cartera SHCP :** 1950GYR0011 **No. de programa o proyecto PREI :** 19090008 **OLI No.:** 044 / 0136
**No. solicitud de SHCP :** 61622 **Cuenta contable PREI:** 13350109

**Nombre del programa o proyecto :** **Programa Nacional de Adquisición de equipos de Estomatología en unidades médicas de atención a la salud del IMSS, 2022.**

cifras en pesos

| | | | | | | PREI Milenium Presupuesto del Destino del Bien | | | | SAI | | | | PREI | | PREI Milenium Control de Compromisos | | | | | Monto autorizado | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Clave COG | Nombre de clave COG | ID de Transac. | ID de Solicitud | CUR | Nombre de la Unidad | Municipio /Estado | Ubicación | UI | Centro de Costo | GPO-GEN | ESP | DIF | VAR | ID de Artículo | Descripción | URG | URG Ubicación | UI | Centro de Costo | Periodo Ptal | No. de bienes | Precio Unitario con IVA | Importe Total con IVA |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124315 | 0000219223 | 8I | U Med Familiar 54 | PEDRO TLAQUEPAQUE SAN-EJIDO-JAL | 14490004 | 142443 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M05 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124316 | 0000219613 | 8I | U Med Familiar 95 Polict FFCC | Tlalnepantla de Baz | 15060007 | 152401 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M03 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124317 | 0000218062 | 8I | M_H.G.S.M.F. 69 | TEXCOCO | 15610001 | 152443 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M08 | 2 | 85,300.00 | 170,600.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124318 | 0000219227 | 8I | U Med Familiar 56 | JILOTEPEC | 15840001 | 152442 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M08 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124319 | 0000220363 | 8I | U Med Familiar 220 | TOLUCA | 16010010 | 162404 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124320 | 0000218843 | 8I | M_H GRAL ZONA MF NUM 10 | SANTIAGO IXCUINTLA, NAY. | 19040002 | 190201 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124321 | 0000217675 | 8I | M_HGS MF NUM 15 | LAS VARAS, NAY. | 19120001 | 190403 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124322 | 0000220364 | 8I | M_U MED FAMILIAR NUM 38 -C F E | MONTERREY, N.L. | 20010081 | 202410 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124323 | 0000218434 | 8I | M UNI DE MED FAM CON HOSP 10 | SABINAS HIDALGO | 20020001 | 200401 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M08 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124324 | 0000219230 | 8I | U Med Fam Hosp 14 Cadereyta | Cadereyta Jiménez | 20040001 | 202202 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M08 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124325 | 0000219617 | 8I | U Med Familiar 19 | APODACA | 20080001 | 202413 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M05 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124326 | 0000218066 | 8I | M_HGZ -MF- NUM 2 | MONTERREY, N.L. | 20A10004 | 200202 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M08 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124327 | 0000217678 | 8I | U Med Familiar 1 | Oaxaca de Juárez | 21020012 | 212407 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M08 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124328 | 0000218849 | 8I | U Med Familiar 32 | San Pedro Mixtepec -Dto. 22 | 21460001 | 212419 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M08 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124329 | 0000219618 | 8I | U Med Familiar 21 CFE | Puebla | 22010028 | 222405 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M08 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124330 | 0000220368 | 8I | U Med Familiar 30 | Tehuacan | 22060005 | 222414 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M08 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124331 | 0000217683 | 8I | U Med Familiar 14 | Corregidora | 23270001 | 232417 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

DIRECCIÓN DE FINANZAS
Unidad de Operación Financiera
Coordinación de Presupuesto e Información Programática

**Anexo 1 Equipamiento 2022**

**Clave de cartera SHCP :** 1950GYR0011 **No. de programa o proyecto PREI :** 19090008 **OLI No.:** 044 / 0136
**No. solicitud de SHCP :** 61622 **Cuenta contable PREI:** 13350109

**Nombre del programa o proyecto :** **Programa Nacional de Adquisición de equipos de Estomatología en unidades médicas de atención a la salud del IMSS, 2022.**

cifras en pesos

| Clave COG | Nombre de clave COG | ID de Transac. | ID de Solicitud | CUR | Nombre de la Unidad | PREI Milenium Presupuesto del Destino del Bien | | | | SAI | | | | PREI | | PREI Milenium Control de Compromisos | | | | | Monto Autorizado | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Municipio /Estado | Ubicación | UI | Centro de Costo | GPO-GEN | ESP | DIF | VAR | ID de Artículo | Descripción | UBG | UBG Ubicación | UI | Centro de Costo | Periodo Pptal | No. de bienes | Precio Unitario con IVA | Importe Total con IVA |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124332 | 0000218439 | 8I | U Med Familiar 16 | Benito Juárez | 24070006 | 242423 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124333 | 0000218440 | 8I | U Med Familiar 5 | Soledad de Graciano Sánchez | 25020001 | 252405 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124334 | 0000220371 | 8I | M_H GRAL SUBZONA MF- NUM 9 | RIO VERDE, S.L.P. | 25080002 | 250401 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124335 | 0000217684 | 8I | U Med Familiar 48 La Hincada | Ciudad Valles | 25120001 | 252410 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124336 | 0000218070 | 8I | M_U MED FAMILIAR NUM 37 | TAMAZUNCHALE, SLP. | 25560001 | 252427 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124337 | 0000218071 | 8I | HOSPITAL GENERAL REGIONAL Nº 1 | Culiacán | 26010001 | 260501 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124338 | 0000218073 | 8I | U Med Fam Hosp 51 CFE | Pitiquito | 27150002 | 272201 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124339 | 0000220375 | 8I | M HOSPITAL GENERAL SUBZONA N 4 | TENOSIQUE | 28080002 | 280401 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124340 | 0000219239 | 8I | U Med Familiar 18 | Valle Hermoso | 29170001 | 292419 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124341 | 0000219622 | 8I | U Med Familiar 10 | Xalapa | 31020005 | 312402 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 2 | 85,300.00 | 170,600.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124342 | 0000219623 | 8I | U Med Familiar 27 | Papantla | 31080002 | 312411 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124343 | 0000220376 | 8I | U Med Familiar 32 | Alvarado | 31150001 | 312419 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124344 | 0000220012 | 8I | U Med Familiar 12 | JILOTEPEC | 31380001 | 312429 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124345 | 0000220379 | 8I | U Med Familiar 59 | Merida | 33010003 | 332401 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124346 | 0000218078 | 8I | M UNIDAD DE MEDICINA FAM 17 | MAXCANU | 33160001 | 332417 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124347 | 0000218079 | 8I | U Med Fam Hosp 19 | Hunucma | 33180001 | 332206 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124348 | 0000219626 | 8I | M H.G.Z.M.F. 29 | Gustavo A. Madero | 36530002 | 360201 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |

COPIA DE CORTESIA

**Anexo 1 Equipamiento 2022**

**Clave de cartera SHCP :** 1950GYR0011 **No. de programa o proyecto PREI :** 19090008 **OLI No.:** 044 / 0136
**No. solicitud de SHCP :** 61622 **Cuenta contable PREI:** 13350109

**Nombre del programa o proyecto :** **Programa Nacional de Adquisición de equipos de Estomatología en unidades médicas de atención a la salud del IMSS, 2022.**

cifras en pesos

| Clave COG | Nombre de clave COG | ID de Transac. | ID de Solicitud | CUR | Nombre de la Unidad | PREI Milenium Presupuesto del Destino del Bien | | | | SAI | | | | PREI | | PREI Milenium Control de Compromisos | | | | | Monto autorizado | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Municipio /Estado | Ubicación | UI | Centro de Costo | GPO-GEN | ESP | DIF | VAR | ID de Artículo | Descripción | UPG | UPG Ubicación | UI | Centro de Costo | Periodo Pptal | No. de bienes | Precio Unitario con IVA | Importe Total con IVA |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124349 | 0000220389 | 8 | U Med Familiar 34 | Iztacalco | 36530006 | 362407 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M09 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124350 | 0000219241 | 8 | U Med Familiar 1 | Cuahutemoc | 37010004 | 372401 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M09 | 2 | 85,300.00 | 170,600.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124351 | 0000218080 | 8 | U Med Familiar 9 S Pedro Pinos | Benito Juarez | 37010008 | 372403 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M09 | 3 | 85,300.00 | 255,900.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124352 | 0000219630 | 8 | H.PCMXXI Dr.SilvestreFrenkUMAE | Cuahutemoc | 37B50001 | 371101 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M09 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124353 | 0000217692 | 8 | UMF 46 "El Soriano" | Coyoacan | 38530001 | 382403 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M09 | 3 | 85,300.00 | 255,900.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124354 | 0000220018 | 8 | HGZ32 Dr Mario Madrazo Navarro | Coyoacán | 38A50003 | 389106 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M09 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124355 | 0000218452 | 8 | U Med Familiar 35 | Tijuana | 02050026 | 022412 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M09 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124356 | 0000218453 | 8 | U Med Fam Hosp 13 | Ensenada | 02190001 | 022208 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M09 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124357 | 0000219243 | 8 | U Med Familiar 5 | Escárcega | 04050001 | 042405 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M09 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124358 | 0000218081 | 8 | U Med Familiar 86 | Monclova | 05170014 | 052421 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M09 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124359 | 0000220389 | 8 | HGSUB CON MF N°24 | SABINAS, COAH | 05210003 | 050205 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M09 | 2 | 85,300.00 | 170,600.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124360 | 0000219248 | 8 | HGSUB CON MF N°27 | MUZQUIZ, COAH | 05260001 | 050404 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M09 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124361 | 0000219634 | 8 | U.M.F. N° 23 | TUXTLA GUTIERREZ | 07010020 | 072403 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M09 | 3 | 85,300.00 | 255,900.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124362 | 0000218456 | 8 | U Med Familiar 18 | Comitán de Domínguez | 07110001 | 072410 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M09 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124363 | 0000219249 | 8 | U Med Familiar 20 | Delicias | 08050008 | 082406 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M09 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124364 | 0000217694 | 8 | U Med Fam Hosp 7 | MESA DEL HURACAN CHIH | 08260001 | 082204 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M09 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124365 | 0000220390 | 8 | U Med Familiar 11 | Lerdo | 10140003 | 102414 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M09 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |

**Anexo 1 Equipamiento 2022**

**Clave de cartera SHCP :** 1950GYR0011 **No. de programa o proyecto PREI :** 19090008 **OLI No.:** 044 / 0136
**No. solicitud de SHCP :** 61622 **Cuenta contable PREI:** 13350109

**Nombre del programa o proyecto :** **Programa Nacional de Adquisición de equipos de Estomatología en unidades médicas de atención a la salud del IMSS, 2022.**

cifras en pesos

| Clave COG | Nombre de clave COG | ID de Transac. | ID de Solicitud | CUR | Nombre de la Unidad | PREI Milenium Presupuesto del Destino del Bien | | | | SAI | | | | PREI | | PREI Milenium Control de Compromisos | | | | | Monto autorizado | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Municipio /Estado | Ubicación | UI | Centro de Costo | GPO-GEN | ESP | DIF | VAR | ID de Artículo | Descripción | URG | URG Ubicación | UI | Centro de Costo | Periodo Ptal | No. de bienes | Precio Unitario con IVA | Importe Total con IVA |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124366 | 0000219956 | 8J | M_H GRAL SUBZONA MF- NUM 7 | SN. FRANCISCO DEL RINCON, GTO. | 11180001 | 110403 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124367 | 0000218817 | 8J | UMAA+ UMF 52 | GUADALAJARA JAL | 14010016 | 142403 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124368 | 0000218031 | 8J | U Med Familiar 167 Herm Prov | Guadalajara | 14010053 | 142413 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124369 | 0000218032 | 8J | M_H GRAL ZONA -MF- NUM 9 | CD. GUZMAN, JAL | 14220002 | 140204 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124370 | 0000220326 | 8J | U Med Familiar 4 | Guadalajara | 14290001 | 142425 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124371 | 0000219199 | 9J | U Med Familiar 47 | Zapotlanejo | 14A30001 | 142456 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124372 | 0000218818 | 8J | U Med Familiar 48 | Guadalajara | 14A70002 | 142458 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 2 | 85,300.00 | 170,600.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124373 | 0000218033 | 8J | U Med Familiar 79 | Tlalnepantla de Baz | 15060010 | 152402 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124374 | 0000218034 | 8J | U Med Familiar 52 | Cuautitlán Izcalli | 15390001 | 152408 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 2 | 85,300.00 | 170,600.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124375 | 0000220330 | 8J | M_U MED FAMILIAR NUM 68 | ECATEPEC | 15490007 | 152413 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 2 | 85,300.00 | 170,600.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124376 | 0000218035 | 8J | UMF Y UMAA COACALCO | COACALCO DE BERRIOZABAL, MEX. | 15580006 | 152444 | 200300 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 2 | 85,300.00 | 170,600.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124377 | 0000219592 | 8J | U Med Familiar 193 | Chalco | 15600009 | 152423 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 2 | 85,300.00 | 170,600.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124378 | 0000218400 | 8J | U Med Familiar 74 San Rafael | Tlalmanalco | 15620001 | 152424 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124379 | 0000219204 | 8J | U Med Familiar 189 | Chimalhuacán | 15680002 | 152433 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124380 | 0000220020 | 8J | M_ UMF Y U.M.A.A 75 Y HGZ 83 | MORELIA, MICH | 17030008 | 172403 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124381 | 0000218871 | 8J | U Med Familiar 5 Monterrey | Monterrey | 20010007 | 202404 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124382 | 0000218469 | 8J | UMF N° 5 + ESCUELA ENFERMERIA | MONTERREY, N.L. | 20010054 | 202409 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |

Versión Pública Datos Personales Confidenciales

**Anexo 1 Equipamiento 2022**

**OLI No.: 044 / 0136**

**Clave de cartera SHCP :** 1950GYR0011 **No. de programa o proyecto PREI :** 19090008
**No. solicitud de SHCP :** 61622 **Cuenta contable PREI:** 13350109

**Nombre del programa o proyecto :** **Programa Nacional de Adquisición de equipos de Estomatología en unidades médicas de atención a la salud del IMSS, 2022.**

cifras en pesos

| | | | | | | PREI Milenium Presupuesto del Destino del Bien | | | | SAI | | | | PREI | | PREI Milenium Control de Compromisos | | | | | Monto autorizado | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Clave COG | Nombre de clave COG | ID de Transac. | ID de Solicitud | CUR | Nombre de la Unidad | Municipio /Estado | Ubicación | UI | Centro de Costo | GPO-GEN | ESP | DIF | VAR | ID de Artículo | Descripción | URG | URG Ubicación | UI | Centro de Costo | Periodo Ptal | No. de bienes | Precio Unitario con IVA | Importe Total con IVA |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124383 | 0000220021 | 81 | U Med Familiar 32 | Guadalupe | 20110009 | 202419 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124384 | 0000219636 | 81 | M_U MED FAMILIAR NUM 29 | GUADALUPE, N.L. | 20110013 | 202421 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124385 | 0000217698 | 81 | U Med Familiar 6 | Puebla | 22010040 | 222408 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 4 | 85,300.00 | 341,200.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124386 | 0000217321 | 81 | HGZ No 20 LA M RECL A 22010033 | Puebla | 22010064 | 220101 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124387 | 0000219092 | 81 | UMF No 8 | El Marqués | 23300001 | 232420 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124388 | 0000217925 | 81 | P_H GRAL ZONA -MF-NUM 1 | LUIS POTOSI, SAN S.L.P. | 25010010 | 250202 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124389 | 0000219492 | 81 | U Med Familiar 10 | Matehuala | 25030002 | 252406 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124390 | 0000219845 | 81 | M_H GRAL SUBZONA-MF-NUM 4 | CD. MAIZ, S.L.P. | 25090003 | 250402 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124391 | 0000218304 | 81 | M_UMF 10 CONSULT + UMAA | CULIACAN, SIN. | 26010044 | 262432 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124392 | 0000218305 | 81 | U Med Familiar 21 | Elota | 26130001 | 262410 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 3 | 85,300.00 | 255,900.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124393 | 0000220224 | 81 | U Med Familiar 10 | Navolato | 26420001 | 262421 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124394 | 0000219847 | 81 | U Med Fam Hosp 33 | Ahome | 26430001 | 262213 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124395 | 0000218700 | 81 | U Med Familiar 63 | HERMOSILLO | 27010020 | 272403 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124396 | 0000219496 | 81 | UMF/UMAA 68 | HERMOSILLO, SON. | 27010048 | 272455 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124397 | 0000220228 | 81 | M_U MED FAMILIAR NUM 64 | NOGALES, SONORA | 27100006 | 272415 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124398 | 0000219098 | 81 | U Med Familiar 50 | Fronteras | 27310001 | 272434 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124399 | 0000220229 | 81 | U Med Familiar 13 | Empalme | 27460001 | 272442 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |

**Anexo 1 Equipamiento 2022**

**Clave de cartera SHCP :** 1950GYR0011 **No. de programa o proyecto PREI :** 19090008 **OLI No.:** 044 / 0136
**No. solicitud de SHCP :** 61622 **Cuenta contable PREI:** 13350109

**Nombre del programa o proyecto :** **Programa Nacional de Adquisición de equipos de Estomatología en unidades médicas de atención a la salud del IMSS, 2022.**

cifras en pesos

| Clave COG | Nombre de clave COG | ID de Transac. | ID de Solicitud | CUR | Nombre de la Unidad | PREI Milenium Presupuesto del Destino del Bien | | | | SAI | | | | PREI | | PREI Milenium Control de Compromisos | | | | | Monto autorizado | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Municipio /Estado | Ubicación | UI | Centro de Costo | GPO-GEN | ESP | DIF | VAR | ID de Artículo | Descripción | URG | URG Ubicación | UI | Centro de Costo | Periodo Ptal | No. de bienes | Precio Unitario con IVA | Importe total con IVA |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124400 | 0000218310 | 8J | UMF Nº 16 | Altamira | 29200002 | 292447 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124401 | 0000217930 | 8J | U Med Familiar 17 | Rio Bravo | 29050001 | 292407 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124402 | 0000219499 | 8J | U Med Familiar 28 | Llera | 29070001 | 292409 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124403 | 0000218703 | 8J | M.U.M.F. Y U.M.A.A. 76 | Nuevo Laredo | 29180010 | 292421 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124404 | 0000217931 | 8J | U Med Familiar 10 | Altamira | 29200001 | 292424 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124405 | 0000217554 | 8J | U Med Familiar 19 | Apizaco | 30100001 | 302410 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124406 | 0000220233 | 9J | U Med Familiar CFE 58 | Xalapa | 31020012 | 312403 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124407 | 0000218704 | 8J | U Med Familiar 17 | Coatepec | 31110001 | 312413 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124408 | 0000217557 | 8J | U Med Familiar 61 | Veracruz | 31120003 | 312415 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 2 | 85,300.00 | 170,600.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124409 | 0000219105 | 8J | U Med Familiar 52 | Naranjos Amatlán | 31310001 | 312426 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124410 | 0000217558 | 8J | M UNIDAD DE MEDICINA FAM 70 | SANTIAGO TUXTLA | 31530001 | 312434 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124411 | 0000220236 | 9J | U MED FAMILIAR 67 | COATZACOALCOS VER | 32450015 | 322431 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 2 | 85,300.00 | 170,600.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124412 | 0000217935 | 8J | U MED FAMILIAR NUM 52 COSOLEAC | MINATITLAN VER | 32470004 | 322433 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124413 | 0000217936 | 8J | H GRAL SUBZONA - MF- NUM 3 | MOTUL YUC | 33120001 | 330402 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124414 | 0000220237 | 8J | U MED FAMILIAR NUM 20 | CAUCEL YUC | 33300001 | 332423 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124415 | 0000219501 | 8J | U Med Familiar 11 Peralvillo | Gustavo A. Madero | 36010002 | 362402 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 2 | 85,300.00 | 170,600.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124416 | 0000218709 | 8J | U Med Familiar 35 | Iztacalco | 36200002 | 362405 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 2 | 85,300.00 | 170,600.00 |

Anexo 1 Oficios de Compromiso

Anexo 1 Equipamiento 2022

**Clave de cartera SHCP :** 1950GYR0011 **No. de programa o proyecto PREI :** 19090008 **OLI No.:** 044 / 0136
**No. solicitud de SHCP :** 61622 **Cuenta contable PREI:** 13350109

**Nombre del programa o proyecto :** Programa Nacional de Adquisición de equipos de Estomatología en unidades médicas de atención a la salud del IMSS, 2022.

cifras en pesos

| Clave COG | Nombre de clave COG | ID de Transac. | ID de Solicitud | CUR | Nombre de la Unidad | PREI Milenium Presupuesto del Destino del Bien | | | | SAI | | | | PREI | | PREI Milenium Control de Compromisos | | | | | Monto autorizado | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Municipio /Estado | Ubicación | UI | Centro de Costo | GPO-GEN | ESP | DIF | VAR | ID de Artículo | Descripción | URG | URG Ubicación | UI | Centro de Costo | Periodo Pptal | No. de bienes | Precio Unitario con IVA | Importe Total con IVA |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124417 | 0000218317 | 8I | U Med Familiar 4 Doctores | Cuahutemoc | 37010005 | 372402 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 20011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M09 | 2 | 85,300.00 | 170,600.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124418 | 0000220243 | 8I | U Med Familiar 19 Coyoacán | Coyoacan | 37010010 | 372405 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 20011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M09 | 2 | 85,300.00 | 170,600.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124419 | 0000219108 | 8I | H Psiquiátrico MF Dr.Guillermo | BENITO JUAREZ | 38010002 | 381501 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 20011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M09 | 4 | 85,300.00 | 341,200.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124420 | 0000219109 | 8I | M.U.M.F Y UMAA 162+UDDC Mama | TLAHUAC | 38560010 | 382409 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 20011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M09 | 3 | 85,300.00 | 255,900.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124421 | 0000219110 | 8I | H Gineco-Pediatria MF 31 2do N | Mexicali | 02010015 | 021601 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 20011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M09 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124422 | 0000217566 | 8I | U Med Fam Hosp 2 | Mexicali | 02090001 | 022203 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 20011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M09 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124423 | 0000218322 | 8I | U Med Familiar 14 | Mulegé | 03130001 | 032410 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 20011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M09 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124424 | 0000219113 | 8I | UMF CON HOSP 2 | CHAMPOTON, CAMP | 04020001 | 042201 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 20011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M09 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124425 | 0000220247 | 8I | U Med Familiar 85 | Frontera | 05160002 | 052419 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 20011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M09 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124426 | 0000219114 | 8I | U.M.F. 25 | TUXTLA GUTIERREZ | 07010023 | 072431 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 20011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M09 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124427 | 0000219858 | 8I | U Med Familiar 11 | Tapachula | 07020015 | 072404 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 20011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M09 | 2 | 85,300.00 | 170,600.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124428 | 0000219115 | 8I | U Med Familiar 17 | San Cristobal de las Casas | 07120002 | 072411 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 20011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M09 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124429 | 0000220253 | 8I | H.G.S.Z. C/ M.F. N° 16 | CUAUHTEMOC, CHIH. | 08030009 | 080201 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 20011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M09 | 2 | 85,300.00 | 170,600.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124430 | 0000217945 | 8I | U Med Familiar 47 Destillery | Juarez | 08100005 | 082415 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 20011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M09 | 3 | 85,300.00 | 255,900.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124431 | 0000219117 | 8I | U MED FAMILIAR NUM 61 | JUAREZ, CD CHIH | 08100029 | 082421 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 20011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M09 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124432 | 0000220254 | 8I | U MED FAMILIAR NUM 49 | DURANGO DGO | 10010033 | 102403 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 20011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M09 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124433 | 0000219865 | 8I | M_H GRAL ZONA -MF-NUM 2 | IRAPUATO GTO | 11050004 | 110201 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 20011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M09 | 2 | 85,300.00 | 170,600.00 |

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

DIRECCIÓN DE FINANZAS
Unidad de Operación Financiera
Coordinación de Presupuesto e Información Programática

**Anexo 1 Equipamiento 2022**

**Clave de cartera SHCP :** 1950GYR0011 **No. de programa o proyecto PREI :** 19090008 **OLI No.:** 044 / 0136
**No. solicitud de SHCP :** 61622 **Cuenta contable PREI:** 13350109

**Nombre del programa o proyecto :** **Programa Nacional de Adquisición de equipos de Estomatología en unidades médicas de atención a la salud del IMSS, 2022.**

cifras en pesos

| Clave COG | Nombre de clave COG | ID de Transac. | ID de Solicitud | CUR | Nombre de la Unidad | PREI Milenium Presupuesto del Destino del Bien | | | | SAI | | | | PREI | | PREI Milenium Control de Compromisos | | | | | | Monto autorizado | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Municipio /Estado | Ubicación | UI | Centro de Costo | GPO-GEN | ESP | DIF | VAR | ID de Artículo | Descripción | URG | URG Ubicación | UI | Centro de Costo | Periodo Pptal | No de bienes | Precio Unitario con IVA | Importe Total con IVA |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124434 | 0000220255 | 8J | U Med Familiar 26 | Acapulco de Juárez | 12020016 | 122402 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124435 | 0000218326 | 8J | M_H GRAL SUBZONA MF- NUM 5 | TAXCO GRO | 12050001 | 120402 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124436 | 0000219120 | 8J | M_H GRAL SUBZONA MF- NUM 19 | ALTAMIRANO, CD GRO | 12290001 | 120403 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124437 | 0000218722 | 8J | U Med Fam Hosp 3 | Cuautepec de Hinojosa | 13080001 | 132202 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124438 | 0000219121 | 8J | U Med Familiar 78 | Guadalajara | 14010021 | 142405 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124439 | 0000219122 | 8J | M_H G.Z.M.F. 6 | OCOTLAN JAL | 14150001 | 140203 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124440 | 0000219868 | 8J | M_UMF. 177 | LAGOS DE MORENO, JAL | 14160002 | 142493 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124441 | 0000219512 | 8J | U Med Familiar 93 | Tonalá | 14470001 | 142441 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 2 | 85,300.00 | 170,600.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124442 | 0000218329 | 8J | U Med Familiar 170 Del Mar | Puerto Vallarta | 14500010 | 142444 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 2 | 85,300.00 | 170,600.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124443 | 0000217954 | 8J | UMF 10 CONSULT Y UMAA 081402MA | Puerto Vallarta | 14500018 | 142494 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124444 | 0000218728 | 8J | H Gineco-Obstetricia MF 60 2do | TLALNEPANTLA | 15060001 | 151301 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124445 | 0000217955 | 8J | H Gral Zona MF 75 | ECATEPEC | 15490005 | 150201 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124446 | 0000217956 | 8J | U Med Familiar 180-UMAA Chalco | VALLE DE CHALCO | 15600005 | 152420 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124447 | 0000217957 | 8J | U Med Familiar 182 | Nezahualcóyotl | 15670007 | 152430 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124448 | 0000220257 | 8J | U Med Familiar 183 | Nezahualcóyotl | 15670012 | 152431 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124449 | 0000220258 | 8J | U Med Familiar 86 | Ixtapaluca | 15730001 | 152438 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124450 | 0000217964 | 8J | U Med Familiar 56 | JILOTEPEC | 15840001 | 152442 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |

ANEXOS CONTRATO DE CONTRATOS

**Anexo 1 Equipamiento 2022**

**Clave de cartera SHCP :** 1950GYR0011 **No. de programa o proyecto PREI :** 19090008 **OLI No.:** 044 / 0136
**No. solicitud de SHCP :** 61622 **Cuenta contable PREI:** 13350109

**Nombre del programa o proyecto :** **Programa Nacional de Adquisición de equipos de Estomatología en unidades médicas de atención a la salud del IMSS, 2022.**

cifras en pesos

| Clave COG | Nombre de clave COG | ID de Transac. | ID de Solicitud | CUR | Nombre de la Unidad | PREI Milenium Presupuesto del Destino del Bien | | | | SAI | | | | PREI | | PREI Milenium Control de Compromisos | | | | | Monto autorizado | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Municipio /Estado | Ubicación | UI | Centro de Costo | GPO-GEN | ESP | DIF | VAR | ID de Artículo | Descripción | URG | URG Ubicación | UI | Centro de Costo | Periodo Ptal | No. de bienes | Precio Unitario con IVA | Importe total con IVA |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124451 | 0000218731 | 8J | U Med Familiar 224 | Zinacantepec | 16020001 | 162406 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 20011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 3 | 85,300.00 | 255,900.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124452 | 0000219520 | 8J | U MED FAMILIAR 231 | METEPEC MEX | 16860001 | 162435 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 20011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124453 | 0000218330 | 8J | U Med Fam Hosp 5 | Salvatye | 17110001 | 172203 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 20011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124454 | 0000218331 | 8J | UMF 27 + SUBD MEZCALES | MEZCALES | 19160004 | 192425 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 20011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124455 | 0000219521 | 8J | M_H GRAL SUBZONA MF- NUM 11 | MONTEMORELOS, N.L. | 20060001 | 200402 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 20011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124456 | 0000218332 | 8J | M_U DE MEDICINA FAMILIAR 66 | APODACA, N.L. | 20080013 | 202449 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 20011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124457 | 0000220260 | 8J | M_H GRAL ZONA -MF- NUM 6 | SAN NICOLAS DE LOS GARZA, N.L. | 20170004 | 200201 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 20011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124458 | 0000219129 | 8J | U Med Familiar 31 | San Nicolás de los Garza | 20170006 | 202427 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 20011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124459 | 0000219130 | 8J | U Med Familiar 64 | Santa Catarina | 20350003 | 202441 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 20011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124460 | 0000220261 | 8J | U Medica Familiar 6 | Heroica Ciudad de Juchitán de Zaragoza | 21080001 | 212421 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 20011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124461 | 0000219131 | 8J | U Med Fam Hosp 11 | Puebla | 22030002 | 222204 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 20011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124462 | 0000220262 | 8J | U Med Familiar 47 | San Luis Potosí | 25010021 | 252404 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 20011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 2 | 85,300.00 | 170,600.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124463 | 0000219879 | 8J | U Med Fam Hosp 11 | Ciudad Valles | 25160001 | 252202 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 20011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124464 | 0000218738 | 8J | U MED FAMILIAR NUM 52 | CULIACAN SIN | 26010009 | 262403 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 20011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124465 | 0000219528 | 8J | U Med Familiar 37 | Ahome | 26030004 | 262406 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 20011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 2 | 85,300.00 | 170,600.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124466 | 0000218739 | 8J | U Med Fam Hosp 31 | Rosario | 26070001 | 262202 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 20011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124467 | 0000219134 | 8J | U Med Familiar 5 | Ahome | 26170001 | 262411 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 20011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

DIRECCIÓN DE FINANZAS
Unidad de Operación Financiera
Coordinación de Presupuesto e Información Programática

**Anexo 1 Equipamiento 2022**

**Clave de cartera SHCP :** 1950GYR0011 **No. de programa o proyecto PREI :** 19090008 **OLI No.:** 044 / 0136
**No. solicitud de SHCP :** 61622 **Cuenta contable PREI:** 13350109

**Nombre del programa o proyecto :** **Programa Nacional de Adquisición de equipos de Estomatología en unidades médicas de atención a la salud del IMSS, 2022.**

cifras en pesos

| Clave COG | Nombre de clave COG | ID de Transac. | ID de Solicitud | CUR | Nombre de la Unidad | PREI Milenium Presupuesto del Destino del Bien | | | | SAI | | | | PREI | | PREI Milenium Control de Compromisos | | | | | Monto autorizado | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Municipio /Estado | Ubicación | UI | Centro de Costo | GPO-GEN | ESP | DIF | VAR | ID de Artículo | Descripción | URG | URG Ubicación | UI | Centro de Costo | Periodo Pptal | No. de bienes | Precio Unitario con IVA | Importe total con IVA |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124468 | 0000219882 | 8I | U Med Fam Hosp 15 | Guasave | 26310003 | 262211 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M00 | 1 | $85,300.00 | $85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124469 | 0000217583 | 8I | U Med Fam Hosp 9 | Guasave | 26330002 | 262212 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | $85,300.00 | $85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124470 | 0000219529 | 8I | HOSPITAL GENERAL DE ZONA 180 C | HERMOSILLO | 27010055 | 270107 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M00 | 1 | $85,300.00 | $85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124471 | 0000219886 | 8I | M UNID MED FAM No 67 | CIUDAD OBREGON | 27050041 | 272460 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | $85,300.00 | $85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124472 | 0000219887 | 8I | M_H GRAL SUBZONA MF- NUM 7 | HUATABAMPO, SON. | 27050002 | 270402 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | $85,300.00 | $85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124473 | 0000218336 | 8I | U Med Familiar 8 | Caborca | 27130002 | 272418 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M00 | 1 | $85,300.00 | $85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124474 | 0000218339 | 8I | U Med Familiar 35 | Cajeme | 27240001 | 272428 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M00 | 1 | $85,300.00 | $85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124475 | 0000218743 | 8I | U Med Fam Hosp 11 | Guaymas | 27500001 | 272202 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | $85,300.00 | $85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124476 | 0000219530 | 8I | U Med Familiar 66 | San Fernando | 29220001 | 292428 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | $85,300.00 | $85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124477 | 0000217597 | 8I | H Gral Zona MF 2 | Apizaco | 30100003 | 300201 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | $85,300.00 | $85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124478 | 0000218746 | 8I | M U MED FAMILIAR NUM 19 | BANDERILLA | 31010001 | 312401 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | $85,300.00 | $85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124479 | 0000219891 | 8I | U Med Familiar 57 - UDDC Marina | Veracruz | 31120002 | 312414 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 3 | $85,300.00 | $255,900.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124480 | 0000219892 | 8I | U Med Familiar 38 | Usulo Galvan | 31480001 | 312431 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M00 | 1 | $85,300.00 | $85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124481 | 0000218342 | 8I | U Med Familiar 6 | Ixhuatlancillo | 32710001 | 322445 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | $85,300.00 | $85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124482 | 0000218343 | 8I | M H G S M F 5 | TIZIMIN | 33050002 | 330401 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | $85,300.00 | $85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124483 | 0000219139 | 8I | U Med Familiar 31 | Izamal | 33130001 | 332410 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | $85,300.00 | $85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124484 | 0000218344 | 8I | U Med Fam Hosp 50 | Conkal | 33190001 | 332207 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M00 | 1 | $85,300.00 | $85,300.00 |

VISTO DE CONFORMIDAD ANEXOS

**Anexo 1 Equipamiento 2022**

**Clave de cartera SHCP :** 1950GYR0011 **No. de programa o proyecto PREI :** 19090008 **OLI No.:** 044 / 0136
**No. solicitud de SHCP :** 61622 **Cuenta contable PREI:** 13350109

**Nombre del programa o proyecto :** **Programa Nacional de Adquisición de equipos de Estomatología en unidades médicas de atención a la salud del IMSS, 2022.**

cifras en pesos

| | | | | | | PREI Milenium Presupuesto del Destino del Bien | | | | SAI | | | | PREI | | PREI Milenium Control de Compromisos | | | | | Monto autorizado | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Clave COG | Nombre de clave COG | ID de Transac. | ID de Solicitud | CUR | Nombre de la Unidad | Municipio /Estado | Ubicación | UI | Centro de Costo | GPO-GEN | ESP | DIF | VAR | ID de Artículo | Descripción | URG | URG Ubicación | UI | Centro de Costo | Periodo Ptal | No. de bienes | Precio Unitario con IVA | Importe Total con IVA |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124485 | 0000218346 | 8 | U Med Familiar 13 Azcapotzalco | Azcapotzalco | 35010001 | 352411 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 2 | 85,300.00 | 170,600.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124486 | 0000220280 | 8 | U Med Familiar 15 Guerrero | Cuahutemoc | 36010004 | 362404 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 2 | 85,300.00 | 170,600.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124487 | 0000218347 | 8 | U Med Familiar 94 Casas Alemán | Gustavo A. Madero | 36550005 | 362411 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124488 | 0000217595 | 8 | U Med Familiar 26 CFE | Mexicali | 02010005 | 022401 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124489 | 0000218748 | 8 | U Med Familiar 16 B Pueblo Nvo | Mexicali | 02010017 | 022402 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124490 | 0000219141 | 8 | U Med Familiar 37 | Mexicali | 02010028 | 022404 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124491 | 0000217596 | 8 | Unidad Med Familiar 39 | Tecate | 02020008 | 022420 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124492 | 0000217547 | 8 | H Gral Zona MF 8 | Ensenada | 02030001 | 020201 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124493 | 0000219840 | 8 | U Med Familiar 27 LaMesa | Tijuana | 02050008 | 022407 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124494 | 0000218301 | 8 | U Med Familiar 19 | Tijuana | 02050005 | 022408 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124495 | 0000219488 | 8 | U Med Familiar 16 | Mulegé | 03150001 | 032412 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124496 | 0000219090 | 8 | U Med Familiar 11 | Campeche | 04010019 | 042402 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124497 | 0000219489 | 8 | U Med Familiar 88 | Ramos Arizpe | 05010005 | 052402 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124498 | 0000217924 | 8 | HGSUBZ CON MF N°21 | SAN PEDRO DE LAS COL., COAH | 05050001 | 050402 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124499 | 0000217550 | 8 | U MED FAMILIAR NUM 80 | TORREON COAH | 05090003 | 052409 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124500 | 0000219093 | 8 | U Med Familiar 9 | Frontera | 05160001 | 052418 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124501 | 0000219493 | 8 | CONJUNTO MONCLOVA/ HGZ N°7 | MONCLOVA, COAH. | 05170001 | 050204 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |

**Anexo 1 Equipamiento 2022**

**Clave de cartera SHCP :** 1950GYR0011 **No. de programa o proyecto PREI :** 19090008 **OLI No.:** 044 / 0136
**No. solicitud de SHCP :** 61622 **Cuenta contable PREI:** 13350109

**Nombre del programa o proyecto :** **Programa Nacional de Adquisición de equipos de Estomatología en unidades médicas de atención a la salud del IMSS, 2022.**

cifras en pesos

| Clave COG | Nombre de clave COG | ID de Transac. | ID de Solicitud | CUR | Nombre de la Unidad | PREI Milenium Presupuesto del Destino del Bien | | | | SAI | | | | PREI | | PREI Milenium Control de Compromisos | | | | | Monto autorizado | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Municipio /Estado | Ubicación | UI | Centro de Costo | GPO-GEN | ESP | DIF | VAR | ID de Artículo | Descripción | URG | URG Ubicación | UI | Centro de Costo | Periodo Pptal | No. de bienes | Precio Unitario con IVA | Importe Total con IVA |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124502 | 0000219094 | 8I | M_U MED FAM NUM 84 S CONSUL | MONCLOVA, COAH | 05170011 | 052420 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124503 | 0000219846 | 8I | U Med Familiar 18 | Villa de Alvarez | 06140007 | 062411 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124504 | 0000218306 | 8I | U Med Familiar 16 | Arriaga | 07080001 | 072409 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124505 | 0000219494 | 8I | U.M.F. N° 33 Y U.M.A.A. N° 68 | Chihuahua | 08010001 | 082401 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 2 | 85,300.00 | 170,600.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124506 | 0000219497 | 8I | U Med Familiar 12 | Meoqui | 08060001 | 082409 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124507 | 0000219848 | 8I | U MED FAMILIAR NUM 62 | JUAREZ, CD CHIH | 08100043 | 082423 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124508 | 0000217926 | 8I | U Med Fam Hosp 24 | Camargo | 08130001 | 082202 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124509 | 0000219099 | 8I | H Gral Subzona MF 17 | CUAUHTEMOC, CHIH | 08140001 | 080401 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124510 | 0000217552 | 8I | H Gral Zona MF 23 | HIDALGO DEL PARRAL, CHIH | 08220001 | 080203 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 2 | 85,300.00 | 170,600.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124511 | 0000218701 | 8I | M_H GRAL SUBZONA - MF- NUM 13 | ACAMBARO | 11100002 | 110401 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124512 | 0000217927 | 8I | M_H G Z M F 3 | SALAMANCA, GTO. | 11140002 | 110202 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124513 | 0000218705 | 8I | U Med Familiar 19 | Valle de Santiago | 11240003 | 112421 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124514 | 0000219850 | 8I | H GRAL SUBZONA - MF- NUM 20 | LUIS DE LA PAZ, CD DE SAN GTO | 11250002 | 110404 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124515 | 0000219851 | 8I | M_H GRAL SUBZONA - MF- NUM 3 | CHILPANCINGO GPO | 12010001 | 120401 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124516 | 0000218317 | 8I | U Med Familiar 7 | Acapulco de Juárez | 12020018 | 122403 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124517 | 0000217932 | 8I | M_H GRAL ZONA -MF- NUM 6 -CSSBE | TEPEJI DE OCAMPO, HGO. | 13040001 | 130202 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124518 | 0000219852 | 8I | M_H GRAL ZONA -MF- NUM 5 | TULA DE ALLENDE HGO | 13100002 | 130205 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |

ANEXOS PROCESO DE CONTRATACIÓN

**Anexo 1 Equipamiento 2022**

**Clave de cartera SHCP :** 1950GYR0011 **No. de programa o proyecto PREI :** 19090008 **OLI No.:** 044 / 0136
**No. solicitud de SHCP :** 61622 **Cuenta contable PREI:** 13350109

**Nombre del programa o proyecto :** **Programa Nacional de Adquisición de equipos de Estomatología en unidades médicas de atención a la salud del IMSS, 2022.**

cifras en pesos

| | | | | | | PREI Milenium Presupuesto del Destino del Bien | | | | SAI | | | | PREI | | PREI Milenium Control de Compromisos | | | | | Monto autorizado | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Clave COG | Nombre de clave COG | ID de Transac. | ID de Solicitud | CUR | Nombre de la Unidad | Municipio /Estado | Ubicación | UI | Centro de Costo | GPO-GEN | ESP | DIF | VAR | ID de Artículo | Descripción | URG | URG Ubicación | UI | Centro de Costo | Periodo Ptal | No. de bienes | Precio Unitario con IVA | Importe Total con IVA |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124519 | 0000219853 | 8I | U Med Fam Hosp 5 | El Salto | 14020001 | 142201 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124520 | 0000218708 | 8I | M_H.G.S.M.F. 27 | CORONA, VILLA JAL | 14030001 | 140401 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124521 | 0000217559 | 8I | U Med Fam Hosp 10 | Tequila | 14090002 | 142202 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124522 | 0000219855 | 8I | U Med Familiar 171 | Zapopan | 14350007 | 142432 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124523 | 0000220238 | 8I | Unidad Medicina Familiar 181 | Ixtlahuacan de los Membrillos | 14530002 | 142495 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124524 | 0000217937 | 8I | U Med Familiar 62 | Sayula | 14960001 | 142452 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 2 | 85,300.00 | 170,600.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124525 | 0000220239 | 8I | M_U MED FAMILIAR NUM 3 | GUADALAJARA, JAL | 14A50004 | 142457 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 2 | 85,300.00 | 170,600.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124526 | 0000218316 | 8I | HGR 216 CAMAS PROY 08140001 | TLAJOMULCO DE ZUÑIGA | 14D60003 | 140504 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124527 | 0000218318 | 8I | U MED FAMILIAR NUM 59 -SIND EL | LECHERIA MEX | 15320002 | 152406 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124528 | 0000218710 | 8I | U Med Familiar 191 | Ecatepec de Morelos | 15540009 | 152417 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124529 | 0000220244 | 8I | U Med Familiar 75 | Nezahualcóyotl | 15670001 | 152427 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 5 | 85,300.00 | 426,500.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124530 | 0000219502 | 8I | M_H GRAL SUBZONA MF- NUM 8 | TUXPAN, NAY. | 19020001 | 190401 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124531 | 0000219503 | 8I | M_H GRAL SUBZONA MF- NUM 6 | ACAPONETA, NAY. | 19050001 | 190402 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124532 | 0000219111 | 8I | U Med Fam Hosp 13 Gral Teran | General Teran | 20030001 | 202201 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124533 | 0000218711 | 8I | M_H GRAL SUBZONA MF- NUM 12 | LINARES, N.L. | 20070001 | 200403 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124534 | 0000218323 | 8I | U Med Familiar 58 | San Pedro Garza Garcia | 20090001 | 202415 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124535 | 0000219859 | 8I | U Med Familiar 43 | General Escobedo | 20370001 | 202443 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

DIRECCIÓN DE FINANZAS
Unidad de Planeación y Finanzas
Coordinación de Presupuesto y
Información Programática

**Anexo 1 Equipamiento 2022**

**Clave de cartera SHCP :** 1950GYR0011 **No. de programa o proyecto PREI :** 19090008 **OLI No.:** 044 / 0136
**No. solicitud de SHCP :** 61622 **Cuenta contable PREI:** 13350109

**Nombre del programa o proyecto :** **Programa Nacional de Adquisición de equipos de Estomatología en unidades médicas de atención a la salud del IMSS, 2022.**

cifras en pesos

| Clave COG | Nombre de clave COG | ID de Transac. | ID de Solicitud | CUR | Nombre de la Unidad | PREI Milenium Presupuesto del Destino del Bien | | | | SAI | | | | PREI | | PREI Milenium Control de Compromisos | | | | | Monto Autorizado | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Municipio /Estado | Ubicación | UI | Centro de Costo | GPO-GEN | ESP | DIF | VAR | ID de Artículo | Descripción | URG | URG Ubicación | UI | Centro de Costo | Periodo Pptal | No. de bienes | Precio Unitario con IVA | Importe Total con IVA |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124536 | 0000219505 | 8] | UMF 65 | Santa Lucia del Camino | 21020022 | 212422 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M09 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124537 | 0000218324 | 8] | H GRAL ZONA -NUM 2 | SALINA CRUZ | 21030002 | 210202 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M09 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124538 | 0000217944 | 8] | U Med Familiar 9 | Tehuacan | 22060011 | 222415 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M09 | 2 | 85,300.00 | 170,600.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124539 | 0000219860 | 8] | U Med Fam Hosp 33 | Rafael Lara Grajales | 22390001 | 222710 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M09 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124540 | 0000219861 | 8] | U Med Fam Hosp 11 | Navolato | 26230001 | 262208 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M09 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124541 | 0000218716 | 8] | M_U MED FAMILIAR NUM 37 | HERMOSILLO, SON. | 27010002 | 272401 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M09 | 4 | 85,300.00 | 341,200.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124542 | 0000218717 | 8] | U Med Familiar 4 | Guaymas | 27030002 | 272406 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M09 | 2 | 85,300.00 | 170,600.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124543 | 0000217946 | 8] | HGZ 144 CAMAS + UMF No 5 | NOGALES, SON. | 27100001 | 270201 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M09 | 2 | 85,300.00 | 170,600.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124544 | 0000218327 | 8] | U Med Familiar 21 | Magdalena | 27120001 | 272417 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M09 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124545 | 0000219118 | 8] | M_U MED FAMILIAR 5 CONSULTORIC | PUERTO PEÑASCO | 27160005 | 272456 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M09 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124546 | 0000219508 | 8] | M H GRAL SUBZONA - ME- NUM 23 | NACOZARI DE GARCIA | 27570001 | 270406 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M09 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124547 | 0000220256 | 8] | M H G.Z.M.F. 1 | VICTORIA | 29010005 | 290201 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M09 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124548 | 0000219123 | 8] | M_ UMF No. 67 | CD. VICTORIA | 29010020 | 292449 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M09 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124549 | 0000217948 | 8] | U Med Familiar 5 | Xicotencatl | 29060001 | 292408 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M09 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124550 | 0000217569 | 8] | M UNIDAD DE MEDICINA FAM 30 | ALDAMA | 29080001 | 292410 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M09 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124551 | 0000218723 | 8] | U Med Familiar 78 | Nuevo Laredo | 29180004 | 292420 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M09 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124552 | 0000217949 | 8] | U Med Familiar 36 | Matamoros | 29190012 | 292422 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M09 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |

ANEXOS EQUIPAMIENTO

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

DIRECCIÓN DE FINANZAS
Unidad de Operación Financiera
Coordinación de Presupuesto e Información Programática

**Anexo 1 Equipamiento 2022**

**Clave de cartera SHCP :** 1950GYR0011 **No. de programa o proyecto PREI :** 19090008 **OLI No.:** 044 / 0136
**No. solicitud de SHCP :** 61622 **Cuenta contable PREI:** 13350109

**Nombre del programa o proyecto :** **Programa Nacional de Adquisición de equipos de Estomatología en unidades médicas de atención a la salud del IMSS, 2022.**

cifras en pesos

| Clave COG | Nombre de clave COG | ID de Transac. | ID de Solicitud | CUR | Nombre de la Unidad | PREI Milenium Presupuesto del Destino del Bien | | | | SAI | | | | PREI | | PREI Milenium Control de Compromisos | | | | | Monto autorizado | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Municipio /Estado | Ubicación | UI | Centro de Costo | GPO-GEN | ESP | DIF | VAR | ID de Artículo | Descripción | URG | URG Ubicación | UI | Centro de Costo | Periodo Pptal | No. de bienes | Precio Unitario con IVA | Importe total con IVA |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124553 | 0000218724 | 8J | U Med Familiar 30 | Perote | 31040002 | 312408 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124554 | 0000219124 | 8J | M.H.G.S.M.F. 26 | TUXPAN | 31060002 | 310401 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124555 | 0000219515 | 8J | M.H.G.Z.M.F. 50 | VILLA LEPDO DE TEJADA | 31250001 | 310203 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124556 | 0000217958 | 8J | U Med Familiar 51 | Angel R. Cabada | 31590001 | 312435 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124557 | 0000217959 | 8J | U Med Familiar 61 | Cordoba | 32020005 | 322402 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 2 | 85,300.00 | 170,600.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124558 | 0000217960 | 8J | U Med Familiar 58 | Merida | 33010011 | 332403 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124559 | 0000219516 | 8J | U Med Familiar 60 Poniente | Merida | 33010033 | 332407 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124560 | 0000219870 | 8J | U MED FAMILIAR NUM 13 | CHUBURNA YUC | 33470001 | 332418 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124561 | 0000219871 | 8J | U Med Familiar 40 | Azcapotzalco | 35540002 | 352407 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124562 | 0000217573 | 8J | U Med Familiar 33 | Azcapotzalco | 35540007 | 352408 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124563 | 0000219522 | 8J | U Med Familiar 41 | Gustavo A. Madero | 35A30005 | 352410 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 85,300.00 | 85,300.00 |
| 53101 | Equipo medico y de laboratorio | 14124564 | 0000217574 | 8J | M_U MED FAMILIAR NUM 22 | MAGDALENA CONTRERAS | 37A90001 | 372411 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 2 | 85,300.00 | 170,600.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 14124565 | 0000217575 | 8J | M_U MED FAMILIAR NUM 12 | ALVARO OBREGON | 37B20001 | 372412 | 200200 | 531-385 | 1080 | 02 | 01 | 00011875 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 3 | 85,300.00 | 255,900.00 |
| TOTAL: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 702 | 47,512,100.00 | 59,000,600.00 |

**ANEXO No. 3**
**Documentos relativos al numeral 4.24.3 (Anexo Técnico)**

**"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico para las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en el segundo y tercer nivel de atención" y "Programa Nacional de Adquisición de equipos de Estomatología en unidades médicas de atención a la salud del IMSS, 2022" (Binario)**

**a) Descripción amplia y detallada de los bienes, incluyendo las cantidades por partida**

Las especificaciones y requisitos de los bienes objeto del presente requerimiento de compra, se encuentran debidamente descritos en el Anexo No. 3.1 "Cédulas de Descripción de Artículo". Asimismo, se deberán considerar las cantidades y requisitos contenidos en el Anexo No. 3.2 "Relación y Cantidad de Bienes" y Anexo No. 3.3 "Requisitos para Equipo Médico", precisando que los bienes deberán entregarse a entera satisfacción del Instituto, en cada una de las Unidades Médicas de destino final de los bienes establecidas por el Área Requirente, las cuales se detallan en el Anexo No. 3.4 "Guía de Distribución y Administrador de Contrato".

Los bienes objeto del presente requerimiento son:

| Partida | Clave CUCOP | Clave PREI | Clave SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 53100203 | 11937 | 531.562.0046.04.01 | Lámpara de fototerapia. | 57 |
| 2 | 53100206 | 11952 | 531.568.0057.03.01 | Laringoscopio. | 55 |
| 3 | 53100256 | 12062 | 531.641.0082.03.01 | Nebulizador con dosificador de oxígeno. | 80 |
| 4 | 53100675 | 12072 | 531.667.0081.02.01 | Oxímetro de pulso. | 84 |
| 5 | 51900082 | 20212 | 513.263.0086.00.01 | Carro cuna con basinet de acrilico. | 74 |
| | | | | **Subtotal** | **350** |
| 6 | 53100380 | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 672 |
| 7 | 53100152 | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 702 |
| 8 | 53100197 | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 848 |
| 9 | 53100689 | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 822 |
| | | | | **Subtotal** | **3,044** |
| | | | | **Total** | **3,394** |

**b) Realización de pruebas o presentación de muestras**

No aplica la realización de pruebas señaladas en la fracción X del artículo 29 de la LAASSP.

**c) Modificación de las especificaciones técnicas de algún bien que no se encuentre regulado por el Cuadro Básico y Catálogo de Instrumental y Equipo Médico emitidos por la Comisión Interinstitucional del Cuadro Básico y Catálogo de Insumos del Sector Salud y el CBI**

Para efectos de este procedimiento se toman en cuenta las cédulas de descripción de artículo vigentes a la fecha y elaboradas por la División de Evaluación de Equipamiento.

**d) Modificación de las especificaciones técnicas de un bien respecto de las estipuladas en el ejercicio anterior, y que derivado de la investigación de mercado el Área Contratante**

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico para las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en el segundo y tercer nivel de atención" y "Programa Nacional de Adquisición de equipos de Estomatología en unidades médicas de atención a la salud del IMSS, 2022" (Binario)

**Anexo No. 3**
**Documentos relativos al numeral 4.24.3 (Anexo Técnico)**
Página **2** de **2**

**advierta que existan circunstancias que pudieran limitar la libre participación, concurrencia y competencia económica**

Los requisitos contenidos en las especificaciones técnicas de los bienes no limitan de ninguna forma la libre participación, concurrencia y competencia económica, con base en el resultado de las Investigaciones de Mercado No. 305/21 y No. 307/21 y a los comentarios realizados por parte de los interesados derivados de los Proyectos de Convocatoria No. PC-050GYR040-E6-2022 y PC-050GYR040-E8-2022.

**e) Norma Oficial Mexicana, Norma Mexicana, Norma Internacional, Norma de Referencia o Especificación Técnica, que resulte aplicable a los bienes**

Se solicita el cumplimiento de alguno de los siguientes Certificados de calidad: ISO-9001:2015, Sistemas de Gestión de Calidad ISO-13485:2016 Productos Sanitarios Gestión de la Calidad o Norma Industrial de Japón (JIS) o Programa de Auditoría Única de Dispositivos Médicos (MDSAP) Vigentes. Se deberá presentar Registro Sanitario vigente acorde a lo indicado por partida en la columna denominada "Registro Sanitario" del Anexo 3.3 "Requisitos para Equipo Médico" y, en caso de que los bienes sean de origen nacional, se deberá presentar el Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación vigente.

| | |
|---|---|
| Autorizó<br>**Lic. Luis Fernando Tagliabue Rodríguez**<br>Titular de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo | Revisó<br>**Dra. Lucila Olvera Santana**<br>Titular de la Coordinación Técnica de Infraestructura Médica |
| Validó<br>**Ing. Gerardo Abacú Martínez Fabián**<br>Titular de la División de Evaluación de Equipamiento | Elaboró<br>**Ing. Lorena Arriaga Gallegos**<br>Jefa de Área de Instrumentación de las Unidades Médicas |

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
Unidad de Atención Médica
Coordinación de Planeación de Infraestructura Médica
División de Equipamiento Médico

# CÉDULA DE DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO
## (ANEXO DE LA CONVOCATORIA A LA LICITACIÓN)

| | | | |
|---|---|---|---|
| CLAVE SAI: | 531.032.0055.02.01 | FECHA IMP.: | 27/03/2019 |
| CLAVE PREI: | 000000000011621 | HORA IMP.: | 18:41:19 |

**NOMBRE GENÉRICO**

**AMALGAMADOR Y DOSIFICADOR ESTOMATOLOGICO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| LICITANTE: | | MARCA: | |
| LICITACIÓN: | | MODELO: | |
| PARTIDA: | | CATALOGO: | |
| CANTIDAD: | | | |

HOJA 1 de 1

## ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

**1 Descripción:**

1.1 Módulo de control y despliegue de:
1.1.1 Programación de tiempo.
1.1.1.1 Tiempo de mezclado de 0 a 60 segundos, con incrementos de 5 segundos.
1.1.2 Frecuencia de 0 a 4000 oscilaciones por minuto o mayor.
1.1.3 Programación de Velocidad:
1.1.3.1 Alta.
1.1.3.2 Media.
1.1.3.3 Baja.
1.2 Soporte o tenaza de material metálico.
1.2.1 Compatible con cualquier tipo de cápsulas pre dosificados.
1.3 Tapa protectora o cubierta de seguridad.
1.4 Botón de encendido y apagado.
1.5 Sistema de seguridad en la tapa.
1.6 Botón de Inicio de ciclo.
1.7 Indicador luminoso de encendido.

**2 Accesorios:**

2.1 No requiere.

**3 Consumibles:**

3.1 Dos (2) cajas con cincuenta (50) cápsulas pre dosificadas, mecánicamente mezclables.

**4 Instalación:**

4.1 Eléctrica: 110 V ± 10%, 60 Hz.

**5 Mantenimiento:**

5.1 No requiere.

Validó

**Ing. Gerardo A. Martínez Fabián**
**Titular de la División de Equipamiento Médico**

Revisó

**Ing. Lorena Arriaga Gallegos**
**Jefa de Área de Instrumentación de las Unidades Médicas**

Elaboró

**Mtro. Roberto Manuel Linares Zamora**
**Coordinador de Programas E1**

## DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

LAG / RMHZ

CB

SIN TEXTO

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
Unidad de Atención Médica
Coordinación de Planeación de Infraestructura Médica
División de Equipamiento Médico

# CÉDULA DE DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO
## (ANEXO DE LA CONVOCATORIA A LA LICITACIÓN)

| | | | |
|---|---|---|---|
| CLAVE SAI: | 531.385.1080.02.01 | FECHA IMP.: | 28/03/2019 |
| CLAVE PREI: | 000000000011875 | HORA IMP.: | 20:03:40 |

NOMBRE GENÉRICO
**ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL**

LICITANTE: _____ MARCA: _____
LICITACIÓN: _____ MODELO: _____
PARTIDA: _____ CATALOGO: _____
CANTIDAD: _____



### ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

**1 Descripción:**

1.1 Esterilizador de vapor autogenerado con capacidad útil de 23 a 25 litros.
1.2 Controlado por microprocesador.
1.3 Tipo gabinete o sobremesa.
1.4 Cámara y parte interior de la puerta de acero inoxidable de al menos de la serie 300, calidad L.
1.5 Pantalla para despliegue de:
1.5.1 Selección de ciclos.
1.5.2 Parámetros:
1.5.2.1 Tiempo de esterilización.
1.5.2.2 Temperatura.
1.5.2.3 Presión.
1.5.2.4 Programas para el ciclo de esterilización que incluya el secado.
1.6 Temperatura de esterilización en el rango de 121° y 134°C.
1.7 Ciclos preestablecidos o programables al menos para:
1.7.1 Instrumental.
1.7.2 Paquetes.
1.7.3 Piezas de mano para maxilofacial.
1.8 Control automático de todo el proceso de esterilización.
1.9 Indicadores del proceso de esterilización y de fin de ciclo.
1.10 Sistema de seguridad que impida la apertura de la puerta durante todo el ciclo de esterilización.
1.11 Indicador de falla durante el ciclo de esterilización.
1.12 Indicador de baja en el nivel de agua.
1.13 Con sistema de Pre-vacío.
1.14 Con depósito de agua.
1.15 Con impresora integrada.

**2 Accesorios:**

2.1 Al menos tres charolas perforadas de acero inoxidable al menos de la serie 300, calidad L, (incluir marca y modelo y/o número de catálogo).

**3 Consumibles:**

3.1 Al menos cinco (5) rollos de papel para impresora, (incluir marca y número de catálogo).
3.2 Al menos tres (3) cartuchos para impresora, en caso de impresora de matriz, (incluir marca y número de catálogo).
3.3 Al menos cinco (5) piezas de cinta testigo, (incluir marca y número de catálogo).

### DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO POR EL LICITANTE

LAS / CVP

HY

SIN TEXTO

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
Unidad de Atención Médica
Coordinación de Planeación de Infraestructura Médica
División de Equipamiento Médico

# CÉDULA DE DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO
## (ANEXO DE LA CONVOCATORIA A LA LICITACIÓN)

| | | | |
|---|---|---|---|
| CLAVE SAI: | 531.385.1080.02.01 | FECHA IMP.: | 28/03/2019 |
| CLAVE PREI: | 000000000011875 | HORA IMP.: | 20:03:40 |

NOMBRE GENÉRICO
**ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL**

LICITANTE: _____ MARCA: _____
LICITACIÓN: _____ MODELO: _____
PARTIDA: _____ CATALOGO: _____
CANTIDAD: _____



### ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

3.4 Al menos doscientas (200) bolsas para esterilizar en vapor de 7.5 x 23 x 4 cm, (incluir marca y número de catálogo).

3.5 Al menos cuarenta (40) litros de agua destilada.

**4 Instalación:**

4.1 Corriente eléctrica 110 V ± 10%, 60Hz.

4.2 Conexión a desagüe.

**5 Mantenimiento:**

5.1 Mantenimiento preventivo y correctivo, conforme a los requisitos establecidos en la convocatoria.

Validó

Ing. Gerardo A. Martínez Fabián
Titular de la División de Equipamiento Médico

Revisó

Ing. Lorena Arriaga Gallegos
Jefa de Área de Instrumentación de las Unidades Médicas

Elaboró

Mtra. Catalina Vázquez Padilla
Coordinadora de Programas de Enfermería

### DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

ANEXOS
DIRECCIÓN DE CONTRATOS

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

LAG / CVP

HY

SIN TEXTO

# CÉDULA DE DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO
## (ANEXO DE LA CONVOCATORIA A LA LICITACIÓN)

CLAVE SAI: 531.562.0020.02.01 FECHA IMP.: 11/04/2022
CLAVE PREI: 000000000011935 HORA IMP.: 14:09:41

NOMBRE GENÉRICO
**LÁMPARA DE FOTOCURADO DE RESINAS Y CEMENTOS FOTOPOLIMERIZABLES**

LICITANTE: _____ MARCA: _____
LICITACIÓN: _____ MODELO: _____
PARTIDA:
CANTIDAD: _____



### ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

1 **Descripción:**

1.1 Equipo de fotocurado de resinas y cementos polimerizables para obturación dental.
1.2 Inalámbrica.
1.2.1 De luz halógena o luz LED.
1.2.2 Con fibra óptica y sistema de verificación integrado de 875 mW/cm2.
1.2.3 Reflector de salida en un espectro de al menos 430 a 480 nm, de longitud de onda.
1.3 Revestimiento de dióxido de silicio fundido que garantice una luz lineal con duración superior a los 10,000 ciclos de polimerización. Con fibra óptica o guía de luz de 8 mm de ancho o mayor.

2 **Accesorios:**

2.1 Una (1) pieza de protectores oculares.
2.2 Unas (1) gafas protectoras de polimerización.
2.3 Dos (1) fibras ópticas o guía de luz.

3 **Consumibles:**

3.1 No requiere.

4 **Instalación:**

4.1 Alimentación eléctrica para la base de carga de la batería de 110 V +/- 10%, 60 Hz.

5 **Mantenimiento:**

5.1 No requiere mantenimiento preventivo.
5.2 Mantenimiento correctivo, conforme a los requisitos establecidos en la convocatoria.

Validó

**Ing. Gerardo A. Martínez Fabián**
Titular de la División de
Evaluación de Equipamiento

Revisó

**Ing. Lorena Arriaga Gallegos**
Jefa de Área de
Instrumentación de las
Unidades Médicas

Elaboró

**Mtro. Roberto M. Linares Zamora**
Coordinador de Programas E1

### DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

AG / RMZ

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

HY

SIN TEXTO

# CÉDULA DE DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO
## (ANEXO DE LA CONVOCATORIA A LA LICITACIÓN)

| | | | |
|---|---|---|---|
| CLAVE SAI: | 531.562.0046.04.01 | FECHA IMP.: | 06/11/2020 |
| CLAVE PREI: | 000000000011937 | HORA IMP.: | 09:58:22 |

NOMBRE GENÉRICO

**LÁMPARA DE FOTOTERAPIA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| LICITANTE: | | MARCA: | |
| LICITACIÓN: | | MODELO: | |
| PARTIDA: | | CATALOGO: | |
| CANTIDAD: | | | |



### ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

**1 Descripción:**

1.1 Lámpara o fuente de luz fluorescente emisora de diodos (LED), con potencia máxima de 150 watts.
1.2 Vida promedio mínima de la fuente de luz de 10,000 horas.
1.3 Control variable de intensidad de luz.
1.4 Irradiancia mínima de 40 microwatts por centímetro cuadrado por nanómetro ($\mu W/cm^2/nm$) a 40 cm de distancia.
1.5 En el rango de longitud de onda de 420 a 500 nanómetros o menor.
1.6 Ajuste de inclinación.
1.7 Contador de horas de uso.
1.8 Estativo con ruedas que permita movilizar o desplazar la lámpara, con:
  1.8.1 brazo articulado,
  1.8.2 sistema de frenos en al menos dos ruedas.
1.9 Ajuste de altura.
1.10 Nivel de ruido no mayor a 60 dB.

**2 Accesorios:**

2.1 Un (1) radiómetro que permita medir la irradiancia de la lámpara o fuente de luz en unidades de microwatts por centímetro cuadrado por nanómetro ($\mu W/cm^2/nm$). (Incluir marca y modelo y/o número de parte) (a solicitud de la Unidad Médica conforme a los requisitos establecidos en la Convocatoria)

**3 Consumibles:**

3.1 Treinta (30) protectores oculares para paciente neonatal, libres de látex, de los siguientes tamaños:
  3.1.1 Diez (10) piezas de protectores oculares tamaño chico. (Incluir marca y modelo y/o número de parte).
  3.1.2 Diez (10) piezas de protectores oculares tamaño mediano. (Incluir marca y modelo y/o número de parte).
  3.1.3 Diez (10) piezas de protectores oculares tamaño grande. (Incluir marca y modelo y/o número de parte).
3.2 Treinta (30) protectores genitales para paciente neonatal, libres de látex, de los siguientes tamaños:
  3.2.1 Diez (10) piezas de protectores genitales tamaño chico. (Incluir marca y modelo y/o número de parte).
  3.2.2 Diez (10) piezas de protectores genitales tamaño mediano. (Incluir marca y modelo y/o número de parte).
  3.2.3 Diez (10) piezas de protectores genitales tamaño grande. (Incluir marca y modelo y/o número de parte).

**4 Instalación:**

4.1 Corriente eléctrica 110 V ± 10%, 60 Hz.

### DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

ANEXOS
DIRECCIÓN DE CONTRATOS

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

MIMA

HY

SIN TEXTO

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
Unidad de Atención Médica
Coordinación de Planeación de
Infraestructura Médica
División de Equipamiento Médico

# CÉDULA DE DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO
## (ANEXO DE LA CONVOCATORIA A LA LICITACIÓN)

| | | | |
|---|---|---|---|
| CLAVE SAI: | 531.562.0046.04.01 | FECHA IMP.: | 06/11/2020 |
| CLAVE PREI: | 000000000011937 | HORA IMP.: | 09:58:22 |

NOMBRE GENÉRICO

**LÁMPARA DE FOTOTERAPIA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| LICITANTE: | | MARCA: | |
| LICITACIÓN: | | MODELO: | |
| PARTIDA: | | CATALOGO: | |
| CANTIDAD: | | | |



### ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

5 **Mantenimiento:**

5.1 Mantenimiento preventivo y correctivo, conforme a los requisitos establecidos en la convocatoria.

Validó

Ing. Gerardo A. Martínez Fabián
Titular de la División de
Equipamiento Médico

Revisó

Ing. Lorena Arriaga Gallegos
Jefa de Área de Instrumentación
de las Unidades Médicas

Elaboró

Mtra. María Isabel Medina Alvarez
Coordinadora de Programas

### DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

L&P : MIMA

HY

SIN TEXTO

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
Unidad de Atención Médica
Coordinación de Planeación de Infraestructura Médica
División de Equipamiento Médico

# CÉDULA DE DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO
## (ANEXO DE LA CONVOCATORIA A LA LICITACIÓN)

| | | | |
|---|---|---|---|
| CLAVE SAI: | 531.568.0057.03.01 | FECHA IMP.: | 28/03/2019 |
| CLAVE PREI: | 0000000000 11952 | HORA IMP.: | 20:46:24 |

**NOMBRE GENÉRICO**

**LARINGOSCOPIO.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| LICITANTE: | | MARCA: | |
| LICITACIÓN: | | MODELO: | |
| PARTIDA: | | CATALOGO: | |
| CANTIDAD: | | FABRICANTE: | |

HOJA 1 de 1

## ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

| | | |
|---|---|---|
| **1** | **Descripción:** | |
| | 1.1 | Laringoscopio para observación de la laringe e intubación endotraqueal. |
| | 1.2 | Mango (Indicar marca y modelo): |
| | 1.2.1 | Metálico, anticorrosivo y de acabado moleteado. |
| | 1.2.2 | Compatibles con todos los modelos de hojas. |
| | 1.2.3 | Con iluminación Xenón Halógena o LED de 2.5 volts como mínimo (Indicar número de parte). |
| | 1.2.4 | Alimentación por baterías alcalinas compatibles con el mango, tipo C, tipo D o tipo AA. |
| | 1.3 | Hojas hechas de acero inoxidable con fibra óptica: |
| | 1.3.1 | Tipo Macintosh (curva sin aristas ni ángulos), tamaños: |
| | 1.3.1.1 | Neonatal. 0 |
| | 1.3.1.2 | Pediátrico. 1, 2 |
| | 1.3.1.3 | Adultos. 3, 4 o 5 |
| | 1.3.2 | Tipo Miller (recta), tamaños: |
| | 1.3.2.1 | Neonatal 00, 0 |
| | 1.3.2.2 | Pediátrico. 1, 2 |
| | 1.3.2.3 | Adultos. 3, 4 o 5 |
| **2** | **Accesorios:** | |
| | 2.1 | Estuche rigido para guarda del equipo y accesorios. |
| **3** | **Consumibles:** | |
| | 3.1 | Lámpara de repuesto en el caso de ofertar tecnología Xenón Halógena (Indicar número de parte). |
| | 3.2 | Al menos dos juegos de Baterías alcalinas compatibles con el mango. |
| **4** | **Instalación:** | |
| | 4.1 | No requiere. |
| **5** | **Mantenimiento.** | |
| | 5.1 | Mantenimiento preventivo y correctivo, conforme a los requisitos establecidos en la convocatoria. |

Validó

**Ing. Gerardo A. Martínez Fabián**
**Titular de la División de Equipamiento Médico**

Revisó

**Ing. Lorena Arriaga Gallegos**
**Jefa de Área de Instrumentación de las Unidades Médicas**

Elaboró

**Mtro. Alejandro Díaz Maraboto**
**Coordinador Técnico NC E2**

## DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

LAG / ADM

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO POR EL LICITANTE

HY

SIN TEXTO

# CÉDULA DE DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO
## (ANEXO DE LA CONVOCATORIA A LA LICITACIÓN)

CLAVE SAI: 531.641.0082.03.01 FECHA IMP.: 02/10/2020
CLAVE PREI: 000000000012062 HORA IMP.: 12:26:56

**NOMBRE GENÉRICO**

**NEBULIZADOR CON DOSIFICADOR DE OXIGENO**

LICITANTE: _____ MARCA: _____
LICITACIÓN: _____ MODELO: _____
PARTIDA: _____ CATALOGO: _____
CANTIDAD: _____



### ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

**1 Descripción:**

1.1 Nebulizador de reservorio reutilizable y desarmable en todas sus partes.
1.2 Con capacidad para suministrar humedad o aerosolterapia.
1.3 Cabezal con sistema de nebulización.
1.4 Tamaño de partículas de 5 micras o menor.
1.5 Válvula de seguridad para sobrecalentamiento.
1.6 $FiO_2$ regulable.
1.7 Orificio con tapa para llenado de la jarra.
1.8 Flujo normal.
1.9 Jarra transparente:
1.9.1 Con base
1.9.2 Disco con rosca para sujetar la placa y el empaque.
1.9.3 Capacidad en mililitros.
1.9.4 Marcas de llenado.
1.10 Sistema térmico de placa externa para colocarse en la base de jarra.
1.10.1 Con clips para sujetarse a la jarra que puedan ajustarse.
1.10.2 Control para regular la temperatura.
1.10.3 Ajuste de la temperatura con escala y equivalencia en grados Celsius y Fahrenheit.
1.11 Fusible térmico para evitar sobrecalentamiento.
1.12 Interruptor de encendido y apagado iluminado.
1.13 Cable para conectar a la corriente alterna.
1.14 Manguera flexible.
1.15 Conectores para la salida del nebulizador y la entrada de la tienda facial.

**2 Accesorios:**

2.1 Dos (2) mangueras de alta presión con conector neumático universal de acuerdo a DISS para oxígeno.
2.2 Una (1) manguera flexible.

**3 Consumibles:**

3.1 Diez (10) piezas de tienda facial desechable tamaño pediátrico con sujetador a la cabeza.
3.2 Diez (10) piezas de tienda facial desechable tamaño adulto con sujetador a la cabeza.
3.3 Cinco (5) empaques para la base de la jarra.
3.4 Tres (3) tubos corrugados reutilizables.
3.5 Un (1) filtro.

**4 Instalación:**

4.1 Corriente eléctrica 110V +/- 10%, 60 Hz.

### DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

LAG / MIMA

HY

SIN TEXTO

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
Unidad de Atención Médica
Coordinación de Planeación de
Infraestructura Médica
División de Equipamiento Médico

# CÉDULA DE DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO
## (ANEXO DE LA CONVOCATORIA A LA LICITACIÓN)

| | | | |
|---|---|---|---|
| CLAVE SAI: | 531.641.0082.03.01 | FECHA IMP.: | 02/10/2020 |
| CLAVE PREI: | 000000000012062 | HORA IMP.: | 12:26:56 |

NOMBRE GENÉRICO

NEBULIZADOR CON DOSIFICADOR DE OXIGENO

| | | | |
|---|---|---|---|
| LICITANTE: | | MARCA: | |
| LICITACIÓN: | | MODELO: | |
| PARTIDA: | | CATALOGO: | |
| CANTIDAD: | | | |



### ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

**5 Mantenimiento:**

5.1 Preventivo y correctivo acorde a los requisitos establecidos en la convocatoria.

Validó

Ing. Gerardo A. Martínez Fabián
Titular de la División de
Equipamiento Médico

Revisó

Ing. Lorena Arriaga Gallegos
Jefa de Área de Instrumentación
de las Unidades Médicas

Elaboró

Mtra. María Isabel Medina Alvarez
Coordinadora de Programas

### DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

LAG / MIMA

HY

SIN TEXTO

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
Unidad de Atención Médica
Coordinación de Planeación
de Infraestructura Médica

# CÉDULA DE DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO
## (ANEXO DE LA CONVOCATORIA A LA LICITACIÓN)

| | | | |
|---|---|---|---|
| CLAVE SAI: | 531.667.0081.02.01 | FECHA IMP.: | 31/03/2020 |
| CLAVE PREI: | 000000000012072 | HORA IMP.: | 11:26:43 |

NOMBRE GENÉRICO

**O X I M E T R O  D E  P U L S O**

| | | | |
|---|---|---|---|
| LICITANTE: | | MARCA: | |
| LICITACIÓN: | | MODELO: | |
| PARTIDA: | | CATALOGO: | |
| CANTIDAD: | | FABRICANTE: | |

HOJA 1 de 1

## ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

1 **Descripción:**

- 1.1 Equipo para la medición y el registro continuo de la saturación de oxígeno en sangre periférica
- 1.2 Oximetro de pulso para aplicación en pacientes adulto, pediátrico y/o neonatal, con las siguientes características:
- 1.3 Despliegue digital en pantalla de:
  - 1.3.1 Porcentaje de saturación de oxígeno en sangre en el rango de 0 a 99%.
  - 1.3.2 Frecuencia cardiaca dentro del rango de 40 latidos por minuto o menor, a 250 latidos por minuto o mayor.
  - 1.3.3 Despliegue de curva de pletismografía.
  - 1.3.4 Despliegue de la barra de perfusión y/o pulso.
- 1.4 Que permita determinar frecuencia de pulso y SpO2, en pacientes en movimiento y con baja perfusión.
- 1.5 Tendencias de saturación de oxigeno de al menos 24 horas.
- 1.6 Memoria para almacenamiento de datos de al menos 24 horas.
- 1.7 Sistema de alarmas audibles y visibles.
  - 1.7.1 Ajustables al menos de porcentaje de oxigeno y pulso.
  - 1.7.2 Alarma de baja bateria.
  - 1.7.3 Silencio de alarma por dos minutos.
- 1.8 Volumen de la alarma ajustable.
- 1.9 Teclado de membrana.
- 1.10 Pantalla de despliegue tipo LCD o TFT.
- 1.11 Con mensaje en idioma español.
- 1.12 Asa interconstruida al cuerpo del equipo.
- 1.13 Con peso dentro del rango de 1.5 kg. a 3.5 Kg.
- 1.14 Bateria interna recargable con duración de al menos 6 horas.
- 1.15 Compatible con sensores reusables y desechables.
- 1.16 Con interfaz que permita conexión a computadora o impresora.

2 **Accesorios:**

- 2.1 Sensores reusables multisitio y de dedo (al menos dos piezas de cada tipo). (Incluir marca, modelo y/o número de parte)
- 2.2 Cable de alimentación eléctrica.
- 2.3 Cable de interfaz.

3 **Consumibles:**

- 3.1 No requiere.

4 **Instalación:**

- 4.1 Corriente eléctrica 120 V/60 Hz.

5 **Mantenimiento:**

- 5.1 Mantenimiento correctivo, conforme a los requisitos establecidos en la convocatoria.

**Validó y Revisó**

**Ing. Gerardo A. Martínez Fabián**
**Titular de la División de Equipamiento Médico**

**Elaboró**

**Lic. Ma. Del Rosario Jaime Rodríguez**
**Coordinador de Programas de Enfermería**

## DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

ANEXOS ... DE CONTRATOS

GAMF/MEJR

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

HYB

SIN TEXTO

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
Unidad de Atención Médica
Coordinación de Planeación de Infraestructura Médica
División de Equipamiento Médico

# CÉDULA DE DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO
## (ANEXO DE LA CONVOCATORIA A LA LICITACIÓN)

| | | | |
|---|---|---|---|
| CLAVE SAI: | 531.923.0313.01.01 | FECHA IMP.: | 27/03/2019 |
| CLAVE PREI: | 000000000012171 | HORA IMP.: | 19:18:20 |

**NOMBRE GENÉRICO**

**UNIDAD ULTRASONICA ESTOMATÓLOGICA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| LICITANTE: | | MARCA: | |
| LICITACIÓN: | | MODELO: | |
| PARTIDA: | | CATALOGO: | |
| CANTIDAD: | | | |

HOJA 1 de 1

### ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

1 **Descripción**
- 1.1 Unidad ultrasónica estomatológica con:
  - 1.1.1 Tecnología piezoeléctrica.
- 1.2 Generador de frecuencia de trabajo regulable en el rango de 25 a 45 KHz, o mayor.
- 1.3 Control o selector de frecuencia con indicador visual.
- 1.4 Control de potencia eléctrica de 0 a 30 Watts máximo.
- 1.5 Entrada para alimentación de agua con:
  - 1.5.1 Control para regular la presión del agua, rocío o spray.
- 1.6 Pieza de mano con luz LED integrada.
  - 1.6.1 Esterilizable en sustancias químicas y/o vapor.
  - 1.6.2 Desmontable, que incluya la llave para cambio de inserto.
- 1.6 Activación a través de pedal.

2 **Accesorios:**
- 2.1 Herramienta para cambio de inserto (en caso de ser necesaria, acorde a la tecnología de cada fabricante).

3 **Consumibles:**
- 3.1 Al menos tres (3) Insertos o puntas fabricadas en titanio o aleación de metal/diamante/carbono intercambiables, esterilizables en vapor.
- 3.2 Un (1) filtro para agua.

4 **Instalación.**
- 4.1 Eléctrica: 110 V +/- 10%, 60 Hz.

5 **Mantenimiento.**
- 5.1 Mantenimiento correctivo y preventivo conforme a los requisitos establecidos en la convocatoria.

Validó

**Ing. Gerardo A. Martínez Fabián**
**Titular de la División de Equipamiento Médico**

Revisó

**Ing. Lorena Arriaga Gallegos**
**Jefa de Área de Instrumentación de las Unidades Médicas**

Elaboró

**Mtro. Roberto Manuel Linares Zamora**
**Coordinador de Programas E1**

### DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

LAG / RMLZ

HY

SIN TEXTO

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
Unidad de Atención Médica
Coordinación de Planeación de Infraestructura Médica
División de Equipamiento Médico

# CÉDULA DE DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO
## (ANEXO DE LA CONVOCATORIA A LA LICITACIÓN)

| | | | |
|---|---|---|---|
| CLAVE SAI: | 513.263.0086.00.01 | FECHA IMP.: | 24/09/2020 |
| CLAVE PREI: | 000000000020212 | HORA IMP.: | 13:21:04 |

NOMBRE GENÉRICO

**CARRO CUNA CON BASINET DE ACRÍLICO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| LICITANTE: | | MARCA: | |
| LICITACIÓN: | | MODELO: | |
| PARTIDA: | | CATALOGO: | |
| CANTIDAD: | | FABRICANTE: | |



## ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

1 **Descripción:**

| | |
|---|---|
| 1.1 | Carro cuna con basinet de acrílico. |
| 1.1.1 | Fabricado en tubular redondo de acero inoxidable tipo AISI 304 o AISI 316, acabado pulido, calibre 18 y 25.4 mm (1") o mayor, de espesor. |
| 1.1.2 | Con cuatro ruedas: |
| 1.1.2.1 | Anti- vibratorias. |
| 1.1.2.2 | De al menos 7.6 cm. (3") de diámetro. |
| 1.1.2.3 | Al menos dos de las ruedas con freno. |
| 1.2 | Entrepaño: |
| 1.2.1 | Fabricado en lámina en lámina de acero inoxidable, tipo AISI 304 o AISI 316, calibre 18, acabado pulido. |
| 1.3 | Soporte de basinet tipo balancín: |
| 1.3.1 | Con mecanismo de inclinación de accionamiento por perilla retráctil. |
| 1.3.2 | Con al menos 5 posiciones: -8°, -5°, 0°, +7°,+12°. |
| 1.3.3 | Con topes de seguridad en ambos extremos. |
| 1.4 | Dimensiones generales, con tolerancia de ± 1 cm.: |
| 1.4.1 | Longitud: 88 cm. |
| 1.4.2 | Ancho: 46 cm. |
| 1.4.3 | Alto: 87 cm. |
| 1.5 | Basinet: |
| 1.5.1 | Termoformado en una sola pieza. |
| 1.5.2 | En lámina acrílica transparente, de al menos 6 mm de espesor, resistente a impactos, sin aristas cortantes. |
| 1.5.3 | Que cuente con al menos un porta tarjetas en la piecera. |
| 1.5.4 | Con orificios en costados laterales longitudinales para la sujeción del neonato. |
| 1.5.5 | Aletón perimetral de 2.5 a 3 cm. |
| 1.6 | Colchón: |
| 1.6.1 | Fabricado a base de espuma de poliuretano, con densidad de al menos 24 kg/m$^3$. |
| 1.6.2 | Con cubierta atóxica, flexible, impermeable, sellado térmico, con tratamiento retardante al fuego. |
| 1.6.3 | Dimensiones con tolerancia de ± 1 cm: |
| 1.6.3.1 | Longitud: 63 cm. |
| 1.6.3.2 | Ancho: 30 cm. |
| 1.6.3.3 | Espesor: 4 cm. |

2 **Accesorios:**

| | |
|---|---|
| 2.1 | No requiere. |

3 **Consumibles:**

| | |
|---|---|
| 3.1 | No requiere. |

## DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

ANEXOS

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

CAG / RMLZ

HY

SIN TEXTO

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
Unidad de Atención Médica
Coordinación de Planeación de Infraestructura Médica
División de Equipamiento Médico

# CÉDULA DE DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO
## (ANEXO DE LA CONVOCATORIA A LA LICITACIÓN)

| | | | |
|---|---|---|---|
| CLAVE SAI: | 513.263.0086.00.01 | FECHA IMP.: | 24/09/2020 |
| CLAVE PREI: | 000000000020212 | HORA IMP.: | 13:21:04 |

NOMBRE GENÉRICO

**CARRO CUNA CON BASINET DE ACRÍLICO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| LICITANTE: | | MARCA: | |
| LICITACIÓN: | | MODELO: | |
| PARTIDA: | | CATALOGO: | |
| CANTIDAD: | | FABRICANTE: | |



### ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

4 **Mantenimiento.**

4.1 Mantenimiento preventivo y correctivo, conforme a los requisitos establecidos en la convocatoria.

Validó

Ing. Gerardo A. Martínez Fabián
Titular de la División de Equipamiento Médico

Revisó

Ing. Lorena Arriaga Gallegos
Jefa de Área de Instrumentación de las Unidades Médicas

Elaboró

Mtro. Roberto Manuel Linares Zamora
Coordinador de Programas E1

### DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

LAG / RMLZ

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO POR EL LICITANTE

HY

SIN TEXTO

**Anexo No. 3.2**
**Relación y Cantidad de Bienes**

| Partida | Clave CUCOP | Clave PREI | Clave SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 53100203 | 11937 | 531.562.0046.04.01 | Lámpara de fototerapia. | 57 |
| 2 | 53100206 | 11952 | 531.568.0057.03.01 | Laringoscopio. | 55 |
| 3 | 53100256 | 12062 | 531.641.0082.03.01 | Nebulizador con dosificador de oxígeno. | 80 |
| 4 | 53100675 | 12072 | 531.667.0081.02.01 | Oxímetro de pulso. | 84 |
| 5 | 51900082 | 20212 | 513.263.0086.00.01 | Carro cuna con basinet de acrilico. | 74 |
| 6 | 53100380 | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 672 |
| 7 | 53100152 | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 701 |
| 8 | 53100197 | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 848 |
| 9 | 53100689 | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 822 |
| | | | | | **3,043** |

| Autorizó | Revisó |
|---|---|
| **Lic. Luis Fernando Tagliabue Rodríguez**<br>Titular de la Coordinación<br>de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo | **Dra. Lucila Olvera Santana**<br>Titular de la Coordinación Técnica de<br>Infraestructura Médica |
| **Validó** | **Elaboró** |
| **Ing. Gerardo Abacú Martínez Fabián**<br>Titular de la División<br>de Evaluación de Equipamiento | **Ing. Lorena Arriaga Gallegos**<br>Jefa de Área de Instrumentación de las<br>Unidades Médicas |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

**Anexo No. 3.3**
**Requisitos para de Equipo Médico**

| Partida | Clave CUCOP | PREI | SAI | Descripción | Cantidad | Criterio de Evaluación | Visita a instalaciones institucionales | Cotejo físico de características ofertadas | Eléctrica | Hidrosanitaria | Gases | Vapor | Desinstalación c/o instalación | Nivel de capacitación | Mantenimiento Preventivo | Periodo de garantía | Registro Sanitario | Sustento de no necesidad COFEPRIS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 53100203 | 11937 | 531.562.0046.04.01 | Lámpara de fototerapia. | 57 | Binario | No Req. | No Req. | SI Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Fundamental | SI Req. | 36 meses | SI Req. | |
| 2 | 53100206 | 11952 | 531.568.0057.03.01 | Laringoscopio. | 55 | Binario | No Req. | No Req. | No Req. | No Req | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | 12 meses | SI Req. | |
| 3 | 53100256 | 12062 | 531.641.0082.03.01 | Nebulizador con dosificador de oxígeno. | 80 | Binario | No Req. | No Req. | SI Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Fundamental | SI Req. | 36 meses | SI Req. | |
| 4 | 53100675 | 12072 | 531.667.0031.02.01 | Oxímetro de pulso. | 84 | Binario | No Req. | No Req. | SI Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Fundamental | No Req. | 36 meses | SI Req. | |
| 5 | 51900082 | 20212 | 513.263.0086.00.01 | Carro cuna con basinet de acrílico. | 74 | Binario | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | 36 meses | No Req. | 791 Cunas para neonatos |
| 6 | 53100380 | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 672 | Binario | No Req. | No Req. | SI Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Fundamental | No Req. | 24 meses | No Req. | 2049 Talladores, de amalgama dental |
| 7 | 53100152 | 11075 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 701 | Binario | No Req. | No Req. | SI Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Fundamental | SI Req. | 36 meses | No Req. | 180 Autoclaves o esterilizadores de uso en laboratorio dental |
| 8 | 53100197 | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 848 | Binario | No Req. | No Req. | SI Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Fundamental | No Req. | 36 meses | No Req. | 1221 Lámpara de pre polimerización y polimerización inmediata, de uso externo, exclusivo para uso en laboratorio dental |
| 9 | 53100689 | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 822 | Binario | No Req. | No Req. | SI Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Fundamental | No Req. | 36 meses | SI Req. | Se elimina |

3393

| NIVEL DE CAPACITACIÓN | NOMENCLATURA | TIPO DE CAPACITACIÓN: |
|---|---|---|
| | No Req | NO REQUERIDA: Por la simplicidad de uso del artículo no se requiere capacitación. |
| | F = FUNDAMENTAL | Capacitación sobre el funcionamiento general, aplica a equipos de baja complejidad tecnológica en los que sola se requiere explicación breve sobre las funciones del equipo. Por su simplicidad en el manejo, el usuario no requiere gran adiestramiento. |
| | I = INTERMEDIA. | Cuando además de la anterior, se requiere de un adiestramiento teórico-práctico para la explotación de las funciones. |
| | A = AVANZADA | Además de cubrir de un adiestramiento teórica-práctico para la explotación de las funciones por tratarse de equipos especializados, involucra la instrucción y adiestramiento en aplicaciones clínicas y sobre aquellos factores que garanticen desempeño óptimo, continuo y seguro. |

Autorizó

**Lic. Luis Fernando Tagliabue Rodríguez**
Titular de la Coordinación
de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo

Revisó

**Dra. Lucila Olvera Santana**
Titular de la Coordinación Técnica de
Infraestructura Médica

Validó

**Ing. Gerardo Abacú Martínez Fabián**
Titular de la División
de Evaluación de Equipamiento

Elaboró

**Ing. Lorena Arriaga Gallegos**
Jefa de Área de Instrumentación de las
Unidades Médicas

# Anexo No. 3.4
## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | OOAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Baja California | 53100203 | HGOMF 7 Tijuana | Boulevard Salinas, No.802 Colonia Aviación C.P.22014, Municipio Tijuana,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11937 | 531.562.0046.04.01 | Lámpara de fototerapia. | 4 |
| 1 | Ciudad de México Norte | 53100203 | HGP 3A Magdalena Salinas | Avenida Instituto Politécnico Nacional, No.S/N Colonia Magdalena de las Salinas C.P.07760, Municipio Gustavo A. Madero,Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osoriop@imss.gob.mx | 11937 | 531.562.0046.04.01 | Lámpara de fototerapia. | 2 |
| 1 | Ciudad de México Norte | 53100203 | HGP 3A Magdalena Salinas | Avenida Instituto Politécnico Nacional, No.S/N Colonia Magdalena de las Salinas C.P.07760, Municipio Gustavo A. Madero,Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osoriop@imss.gob.mx | 11937 | 531.562.0046.04.01 | Lámpara de fototerapia. | 3 |
| 1 | Coahuila | 53100203 | HGZ 1 Saltillo | Calzada Antonio Narro, No.S/N Colonia Saltillo Centro C.P.25000, Municipio Saltillo,Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 11937 | 531.562.0046.04.01 | Lámpara de fototerapia. | 4 |
| 1 | Estado de México Oriente | 53100203 | HGR 72 Gustavo Baz | Avenida Gustavo Baz, No.S/N Zona Industrial Centro Industrial Tlalnepantla C.P.54030, Municipio Tlalnepantla de Baz,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendis | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11937 | 531.562.0046.04.01 | Lámpara de fototerapia. | 2 |
| 1 | Estado de México Oriente | 53100203 | HGR 196 Fidel Velázquez | Avenida Carlos Hank Gonzalez, No.S/N Fraccionamiento Nuevo Paseos De San Agustin 3A Sección C.P.55130, Municipio Ecatepec de Morelos,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendis | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11937 | 531.562.0046.04.01 | Lámpara de fototerapia. | 3 |
| 1 | Estado de México Poniente | 53100203 | HGO 221 Toluca | Avenida Josefa Ortiz de Dominguez, No.304 Colonia Centro C.P.50000, Municipio Toluca,Estado de México | Ing. Brenda Torres Vega | Coordinador Auxiliar del Segundo Nivel de Atención | brenda.torresve@imss.gob.mx | 11937 | 531.562.0046.04.01 | Lámpara de fototerapia. | 4 |
| 1 | Guanajuato | 53100203 | HGZ 4 Celaya | Avenida Mutualismo , No.S/N Colonia IMSS C.P.38060, Municipio Celaya,Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinadora de Biomédica Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11937 | 531.562.0046.04.01 | Lámpara de fototerapia. | 4 |
| 1 | Jalisco | 53100203 | HGR 180 Tlajomulco | Carretera San Sebastian-Santa Fe, No1000 Fraccionamiento Los Encinos C.P.45653, Municipio Tlajomulco de Zúñiga,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11937 | 531.562.0046.04.01 | Lámpara de fototerapia. | 4 |
| 1 | Jalisco | 53100203 | HGR 180 Tlajomulco | Carretera San Sebastian-Santa Fe, No1000 Fraccionamiento Los Encinos C.P.45653, Municipio Tlajomulco de Zúñiga,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11937 | 531.562.0046.04.01 | Lámpara de fototerapia. | 4 |
| 1 | Nayarit | 53100203 | HGZ 1 Tepic | Avenida Insurgentes Pte, No.727 Colonia Villas de San Ángel C.P.63120, Municipio Tepic,Nayarit | Carlos Alberto Lugarel Godinez | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | carlos.lugarel@imss.gob.mx | 11937 | 531.562.0046.04.01 | Lámpara de fototerapia. | 5 |
| 1 | Oaxaca | 53100203 | HGZ-UMAA 1 Oaxaca | Calzada Heroes de Chapultepec , No.621 Colonia Oaxaca Centro C.P.68000, Municipio Oaxaca de Juárez,Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Coordinador Biomédico Delegacional | ramon.moncada@imss.gob.mx | 11937 | 531.562.0046.04.01 | Lámpara de fototerapia. | 5 |
| 1 | San Luis Potosí | 53100203 | HGZ 6 Cd. Valles | Boulevard Antiguo MorelosCiudad Valles, No.S/N Colonia Moctezuma C.P.79040, Municipio Ciudad Valles,San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Ríos | Ingeniero Biomédico Delegacional | daniela.castror@imss.gob.mx | 11937 | 531.562.0046.04.01 | Lámpara de fototerapia. | 4 |
| 1 | Sonora | 53100203 | HGR 1 Cd. Obregón | Prolongación Prolongación Vicente Guerrero, No.S/N Unidad Habitacional Multifamiliares IMSS C.P.85120, Municipio Cajeme,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11937 | 531.562.0046.04.01 | Lámpara de fototerapia. | 5 |
| 1 | Sonora | 53100203 | HGZ 14 Hermosillo C/U quemados | Calle Alberto Gutiérrez, No.S/N Colonia Los Mirasoles C.P.83170, Municipio Hermosillo,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11937 | 531.562.0046.04.01 | Lámpara de fototerapia. | 2 |
| 1 | UMAE HP CMN Siglo XXI | 53100203 | HP CMN Siglo XXI | Avenida Cuauhtémoc , No.330 Colonia Doctores C.P.06720, Municipio Cuauhtémoc,Ciudad de México | Ing. Celia Martínez Melchor | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | celia.martinezm@imss.gob.mx | 11937 | 531.562.0046.04.01 | Lámpara de fototerapia. | 2 |
| 2 | Baja California | 53100206 | HGOMF 7 Tijuana | Boulevard Salinas, No.802 Colonia Aviación C.P.22014, Municipio Tijuana,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11952 | 531.568.0057.03.01 | Laringoscopio. | 5 |
| 2 | Baja California | 53100206 | HGOMF 7 Tijuana | Boulevard Salinas, No.802 Colonia Aviación C.P.22014, Municipio Tijuana,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11952 | 531.568.0057.03.01 | Laringoscopio. | 1 |
| 2 | Estado de México Oriente | 53100206 | HGR 72 Gustavo Baz | Avenida Gustavo Baz, No.S/N Zona Industrial Centro Industrial Tlalnepantla C.P.54030, Municipio Tlalnepantla de Baz,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendis | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11952 | 531.568.0057.03.01 | Laringoscopio. | 5 |
| 2 | Estado de México Oriente | 53100206 | HGR 72 Gustavo Baz | Avenida Gustavo Baz, No.S/N Zona Industrial Centro Industrial Tlalnepantla C.P.54030, Municipio Tlalnepantla de Baz,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendis | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11952 | 531.568.0057.03.01 | Laringoscopio. | 3 |
| 2 | Estado de México Oriente | 53100206 | HGR 200 Tecamac | Carretera Federal Mexico-Pachuca Km 42, No.S/N Pueblo San Jerónimo Xonacahuacan C.P.55745, Municipio Tecámac,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendis | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11952 | 531.568.0057.03.01 | Laringoscopio. | 4 |
| 2 | Estado de México Oriente | 53100206 | HGR 196 Fidel Velázquez | Avenida Carlos Hank Gonzalez, No.S/N Fraccionamiento Nuevo Paseos De San Agustin 3A Sección C.P.55130, Municipio Ecatepec de Morelos,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendis | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11952 | 531.568.0057.03.01 | Laringoscopio. | 1 |
| 2 | Estado de México Oriente | 53100206 | HGR 72 Gustavo Baz | Avenida Gustavo Baz, No.S/N Zona Industrial Centro Industrial Tlalnepantla C.P.54030, Municipio Tlalnepantla de Baz,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendis | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11952 | 531.568.0057.03.01 | Laringoscopio. | 2 |
| 2 | Estado de México Oriente | 53100206 | HGR 72 Gustavo Baz | Avenida Gustavo Baz, No.S/N Zona Industrial Centro Industrial Tlalnepantla C.P.54030, Municipio Tlalnepantla de Baz,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendis | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11952 | 531.568.0057.03.01 | Laringoscopio. | 2 |
| 2 | Estado de México Oriente | 53100206 | HGR 196 Fidel Velázquez | Avenida Carlos Hank Gonzalez, No.S/N Fraccionamiento Nuevo Paseos De San Agustin 3A Sección C.P.55130, Municipio Ecatepec de Morelos,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendis | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11952 | 531.568.0057.03.01 | Laringoscopio. | 1 |
| 2 | Oaxaca | 53100206 | HGZ-UMAA 1 Oaxaca | Calzada Heroes de Chapultepec , No.621 Colonia Oaxaca Centro C.P.68000, Municipio Oaxaca de Juárez,Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Coordinador Biomédico Delegacional | ramon.moncada@imss.gob.mx | 11952 | 531.568.0057.03.01 | Laringoscopio. | 4 |
| 2 | Quintana Roo | 53100206 | HGP 7 Puerto Juárez | Avenida José López Portillo, No.S/N Colonia Región 92 C.P.77516, Municipio Benito Juárez,Quintana Roo | Ing. Jaime Alfonso Magallón Lara | Coordinador Biomédico Delegacional | jaime.magallon@imss.gob.mx | 11952 | 531.568.0057.03.01 | Laringoscopio. | 5 |
| 2 | Sonora | 53100206 | HGR 1 Cd. Obregón | Prolongación Prolongación Vicente Guerrero, No.S/N Unidad Habitacional Multifamiliares IMSS C.P.85120, Municipio Cajeme,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11952 | 531.568.0057.03.01 | Laringoscopio. | 3 |
| 2 | Tabasco | 53100206 | HGZ 46 Villahermosa | Avenida Universidad, No.S/N Colonia Casa Blanca C.P.86060, Municipio Centro,Tabasco | MIB. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 11952 | 531.568.0057.03.01 | Laringoscopio. | 1 |
| 2 | UMAE HGP 48 CMN Bajío | 53100206 | HGP 48 CMN del Bajío | Avenida Paseo de los Insurgentes, No.S/N Colonia Los Paraísos C.P.37320, Municipio León,Guanajuato | Ing. Mario Alberto Mondragón Juárez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | mario.mondragon@imss.gob.mx | 11952 | 531.568.0057.03.01 | Laringoscopio. | 4 |
| 2 | UMAE HP CMN Siglo XXI | 53100206 | HP CMN Siglo XXI | Avenida Cuauhtémoc , No.330 Colonia Doctores C.P.06720, Municipio Cuauhtémoc,Ciudad de México | Ing. Celia Martínez Melchor | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | celia.martinezm@imss.gob.mx | 11952 | 531.568.0057.03.01 | Laringoscopio. | 5 |
| 2 | Veracruz Norte | 53100206 | HGZ 71 Veracruz | Prolongación Díaz Mirón, No.S/N Fraccionamiento Floresta C.P.91920, Municipio Veracruz,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11952 | 531.568.0057.03.01 | Laringoscopio. | 5 |
| 2 | Yucatán | 53100206 | HGR 1 Mérida | Calle 34 x 41, No.439 Colonia Industrial C.P.97150, Municipio Mérida,Yucatán | I.E. Ulises Tonatiuh Amado Gómez | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 11952 | 531.568.0057.03.01 | Laringoscopio. | 4 |
| 3 | Estado de México Poniente | 53100256 | HGO 221 Toluca | Avenida Josefa Ortiz de Dominguez, No.304 Colonia Centro C.P.50000, Municipio Toluca,Estado de México | Ing. Brenda Torres Vega | Coordinador Auxiliar del Segundo Nivel de Atención | brenda.torresve@imss.gob.mx | 12062 | 531.641.0082.03.01 | Nebulizador con dosificador de oxígeno. | 50 |
| 3 | Estado de México Poniente | 53100256 | HGO 221 Toluca | Avenida Josefa Ortiz de Dominguez, No.304 Colonia Centro C.P.50000, Municipio Toluca,Estado de México | Ing. Brenda Torres Vega | Coordinador Auxiliar del Segundo Nivel de Atención | brenda.torresve@imss.gob.mx | 12062 | 531.641.0082.03.01 | Nebulizador con dosificador de oxígeno. | 10 |
| 3 | Sonora | 53100256 | HGR 1 Cd. Obregón | Prolongación Prolongación Vicente Guerrero, No.S/N Unidad Habitacional Multifamiliares IMSS C.P.85120, Municipio Cajeme,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 12062 | 531.641.0082.03.01 | Nebulizador con dosificador de oxígeno. | 5 |
| 3 | Yucatán | 53100256 | HGR 1 Mérida | Calle 34 x 41, No.439 Colonia Industrial C.P.97150, Municipio Mérida,Yucatán | I.E. Ulises Tonatiuh Amado Gómez | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 12062 | 531.641.0082.03.01 | Nebulizador con dosificador de oxígeno. | 5 |

# Anexo No. 3.4

## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | ODAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | Yucatán | 53100256 | HGR 1 Mérida | Calle 34 x 41, No 439 Colonia Industrial C.P.97150, Municipio Mérida,Yucatán | I.B. Ulises Tonatiuh Amado Gómez | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 12062 | 531641008203 01 | Nebulizador con dosificador de oxigeno. | 5 |
| 3 | Yucatán | 53100256 | HGR 1 Mérida | Calle 34 x 41, No 439 Colonia Industrial C.P.97150, Municipio Mérida,Yucatán | I.B. Ulises Tonatiuh Amado Gómez | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 12062 | 531641008203 01 | Nebulizador con dosificador de oxigeno. | 5 |
| 4 | Baja California | 53100675 | HGOMF 7 Tijuana | Boulevard Salinas, No.802 Colonia Aviación C.P.22014, Municipio Tijuana,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 12072 | 531667008102 01 | Oximetro de pulso | 5 |
| 4 | Baja California | 53100675 | HGOMF 7 Tijuana | Boulevard Salinas, No.802 Colonia Aviación C.P.22014, Municipio Tijuana,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 12072 | 531667008102 01 | Oximetro de pulso | 2 |
| 4 | Baja California | 53100675 | HGR 1 Tijuana | Calle Canada, No16601 Colonia Rio Tijuana 3era etapa C.P.22226, Municipio Tijuana,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 12072 | 531667008102 01 | Oximetro de pulso | 5 |
| 4 | Chihuahua | 53100675 | HGO 15 Chihuahua | Prolongación Division del Norte , No.S/N Colonia Santo Niño C.P.31200, Municipio Chihuahua,Chihuahua | Ing. David Mendoza Martínez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 12072 | 531667008102 01 | Oximetro de pulso | 5 |
| 4 | Estado de México Oriente | 53100675 | HGR 72 Gustavo Baz | Avenida Gustavo Baz, No.S/N Zona Industrial Centro Industrial Tlalnepantla C.P.54030, Municipio Tlalnepantla de Baz,Estado de México | Ing. Javier Rodriguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 12072 | 531667008102 01 | Oximetro de pulso | 3 |
| 4 | Estado de México Oriente | 53100675 | HGR 72 Gustavo Baz | Avenida Gustavo Baz, No.S/N Zona Industrial Centro Industrial Tlalnepantla C.P.54030, Municipio Tlalnepantla de Baz,Estado de México | Ing. Javier Rodriguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 12072 | 531667008102 01 | Oximetro de pulso | 5 |
| 4 | Estado de México Oriente | 53100675 | HGR 196 Fidel Velazquez | Avenida Carlos Hank Gonzalez, No.S/N Fraccionamiento Nuevo Paseos De San Agustin 3A Seccion C.P.55130, Municipio Ecatepec de Morelos,Estado de México | Ing. Javier Rodriguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 12072 | 531667008102 01 | Oximetro de pulso | 5 |
| 4 | Estado de México Oriente | 53100675 | HGR 72 Gustavo Baz | Avenida Gustavo Baz, No.S/N Zona Industrial Centro Industrial Tlalnepantla C.P.54030, Municipio Tlalnepantla de Baz,Estado de México | Ing. Javier Rodriguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 12072 | 531667008102 01 | Oximetro de pulso | 5 |
| 4 | Estado de México Oriente | 53100675 | HGR 72 Gustavo Baz | Avenida Gustavo Baz, No.S/N Zona Industrial Centro Industrial Tlalnepantla C.P.54030, Municipio Tlalnepantla de Baz,Estado de México | Ing. Javier Rodriguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 12072 | 531667008102 01 | Oximetro de pulso | 3 |
| 4 | Estado de México Poniente | 53100675 | HGO 221 Toluca | Avenida Josefa Ortiz de Dominguez, No.304 Colonia Centro C.P.50000, Municipio Toluca,Estado de México | Ing. Brenda Torres Vega | Coordinador Auxiliar del Segundo Nivel de Atención | brenda.torresv@imss.gob.mx | 12072 | 531667008102 01 | Oximetro de pulso | 5 |
| 4 | Morelos | 53100675 | HGRMF 1 Cuernavaca | Avenida Plan de Ayala, No.201 Colonia Ricardo Flores Magón C.P.62451, Municipio Cuernavaca,Morelos | Dr. Blogart Carreras Olvar | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | blogart.carreras@imss.gob.mx | 12072 | 531667008102 01 | Oximetro de pulso | 5 |
| 4 | Nayarit | 53100675 | HGZ 1 Tepic | Avenida Insurgentes Pte, No.727 Colonia Villas de San Ángel C.P.63120, Municipio Tepic,Nayarit | Carlos Alberto Lugarel Godinez | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | carlos.lugarel@imss.gob.mx | 12072 | 531667008102 01 | Oximetro de pulso | 3 |
| 4 | Quintana Roo | 53100675 | HGZ 18 Playa del Carmen | Avenida Pepentich, No.S/N Colonia Ejidal C.P.77712, Municipio Solidaridad,Quintana Roo | Ing. Jaime Alfonso Magallón Lara | Coordinador Biomédico Delegacional | jaime.magallon@imss.gob.mx | 12072 | 531667008102 01 | Oximetro de pulso | 3 |
| 4 | Quintana Roo | 53100675 | HGR 17 Cancún | Avenida Politécnico Nacional , No.Mz. 1 Lote 1 Colonia Región 506 C.P.77533, Municipio Benito Juárez,Quintana Roo | Ing. Jaime Alfonso Magallon Lara | Coordinador Biomédico Delegacional | jaime.magallon@imss.gob.mx | 12072 | 531667008102 01 | Oximetro de pulso | 5 |
| 4 | Sonora | 53100675 | HGR 1 Cd. Obregón | Prolongación Prolongación Vicente Guerrero, No.S/N Unidad Habitacional Multifamiliares IMSS C.P.85120, Municipio Cajeme,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 12072 | 531667008102 01 | Oximetro de pulso | 5 |
| 4 | UMAE HGO CMN OCC Oblatos | 53100675 | HGO CMN Occidente | Calle Belisario Dominguez , No.771 Fraccionamiento Independencia Oriente C.P.44340, Municipio Guadalajara,Jalisco | Ing. Oscar Eleazar González Cazares | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | oscar.gonzalezc@imss.gob.mx | 12072 | 531667008102 01 | Oximetro de pulso | 5 |
| 4 | UMAE HGO CMN OCC Oblatos | 53100675 | HGO CMN Occidente | Calle Belisario Dominguez , No.771 Fraccionamiento Independencia Oriente C.P.44340, Municipio Guadalajara,Jalisco | Ing. Oscar Eleazar González Cazares | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | oscar.gonzalezc@imss.gob.mx | 12072 | 531667008102 01 | Oximetro de pulso | 5 |
| 4 | UMAE HGO CMN OCC Oblatos | 53100675 | HGO CMN Occidente | Calle Belisario Dominguez , No.771 Fraccionamiento Independencia Oriente C.P.44340, Municipio Guadalajara,Jalisco | Ing. Oscar Eleazar González Cazares | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | oscar.gonzalezc@imss.gob.mx | 12072 | 531667008102 01 | Oximetro de pulso | 5 |
| 4 | UMAE HGO CMN OCC Oblatos | 53100675 | HGO CMN Occidente | Calle Belisario Dominguez , No.771 Fraccionamiento Independencia Oriente C.P.44340, Municipio Guadalajara,Jalisco | Ing. Oscar Eleazar González Cazares | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | oscar.gonzalezc@imss.gob.mx | 12072 | 531667008102 01 | Oximetro de pulso | 5 |
| 5 | Estado de México Oriente | 51900082 | HGR 72 Gustavo Baz | Avenida Gustavo Baz, No.S/N Zona Industrial Centro Industrial Tlalnepantla C.P.54030, Municipio Tlalnepantla de Baz,Estado de México | Ing. Javier Rodriguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 20212 | 513263008600 01 | Carro cuna con basinet de acrilico. | 5 |
| 5 | Estado de México Oriente | 51900082 | HGR 72 Gustavo Baz | Avenida Gustavo Baz, No.S/N Zona Industrial Centro Industrial Tlalnepantla C.P.54030, Municipio Tlalnepantla de Baz,Estado de México | Ing. Javier Rodriguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 20212 | 513263008600 01 | Carro cuna con basinet de acrilico. | 5 |
| 5 | Guanajuato | 51900082 | HGZ 4 Celaya | Avenida Mutualismo , No.S/N Colonia IMSS C.P.38060, Municipio Celaya,Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinadora de Biomédica Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 20212 | 513263008600 01 | Carro cuna con basinet de acrilico. | 2 |
| 5 | Guanajuato | 51900082 | HGZ 4 Celaya | Avenida Mutualismo , No.S/N Colonia IMSS C.P.38060, Municipio Celaya,Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinadora de Biomédica Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 20212 | 513263008600 01 | Carro cuna con basinet de acrilico. | 5 |
| 5 | Nuevo León | 51900082 | HGZ 67 Apodaca | Carretera Miguel Aleman , No.S/N Colonia Apodaca Centro C.P.66600, Municipio Apodaca,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 20212 | 513263008600 01 | Carro cuna con basinet de acrilico. | 5 |
| 5 | San Luis Potosí | 51900082 | HGZMF 1 San Luis Potosí | Calle Nicolas Zapata, No.203 Colonia Arboledas de Tequisquiapan C.P.78235, Municipio San Luis Potosí,San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Ríos | Ingeniero Biomédico Delegacional | daniela.castror@imss.gob.mx | 20212 | 513263008600 01 | Carro cuna con basinet de acrilico. | 5 |
| 5 | Sonora | 51900082 | HGR 1 Cd. Obregón | Prolongación Prolongación Vicente Guerrero, No.S/N Unidad Habitacional Multifamiliares IMSS C.P.85120, Municipio Cajeme,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 20212 | 513263008600 01 | Carro cuna con basinet de acrilico. | 5 |
| 5 | UMAE HGO 4 San Angel "Luis Castelazo Ayala" | 51900082 | HGO 4 CMN Siglo XXI San Angel | Eje Vial 10 Sur Río Magdalena , No.289 Colonia Tizapán San Ángel C.P.01090, Municipio Álvaro Obregón,Ciudad de México | Ing. Gabino Pérez Molina | Supervisor de Proyectos E3 | gabino.perezm@imss.gob.mx | 20212 | 513263008600 01 | Carro cuna con basinet de acrilico. | 5 |
| 5 | UMAE HGO 4 San Angel "Luis Castelazo Ayala" | 51900082 | HGO 4 CMN Siglo XXI San Angel | Eje Vial 10 Sur Río Magdalena , No.289 Colonia Tizapán San Ángel C.P.01090, Municipio Álvaro Obregón,Ciudad de México | Ing. Gabino Pérez Molina | Supervisor de Proyectos E3 | gabino.perezm@imss.gob.mx | 20212 | 513263008600 01 | Carro cuna con basinet de acrilico. | 5 |
| 5 | UMAE HGO 4 San Angel "Luis Castelazo Ayala" | 51900082 | HGO 4 CMN Siglo XXI San Angel | Eje Vial 10 Sur Río Magdalena , No.289 Colonia Tizapán San Ángel C.P.01090, Municipio Álvaro Obregón,Ciudad de México | Ing. Gabino Pérez Molina | Supervisor de Proyectos E3 | gabino.perezm@imss.gob.mx | 20212 | 513263008600 01 | Carro cuna con basinet de acrilico. | 5 |
| 5 | UMAE HGO 4 San Angel "Luis Castelazo Ayala" | 51900082 | HGO 4 CMN Siglo XXI San Angel | Eje Vial 10 Sur Río Magdalena , No.289 Colonia Tizapán San Ángel C.P.01090, Municipio Álvaro Obregón,Ciudad de México | Ing. Gabino Pérez Molina | Supervisor de Proyectos E3 | gabino.perezm@imss.gob.mx | 20212 | 513263008600 01 | Carro cuna con basinet de acrilico. | 5 |
| 5 | UMAE HGO 4 San Angel "Luis Castelazo Ayala" | 51900082 | HGO 4 CMN Siglo XXI San Angel | Eje Vial 10 Sur Río Magdalena , No.289 Colonia Tizapán San Ángel C.P.01090, Municipio Álvaro Obregón,Ciudad de México | Ing. Gabino Pérez Molina | Supervisor de Proyectos E3 | gabino.perezm@imss.gob.mx | 20212 | 513263008600 01 | Carro cuna con basinet de acrilico. | 5 |

# Anexo No. 3.4
## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | OOAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | UMAE HGO 4 San Angel "Luis Castelazo Ayala" | 51900082 | HGO 4 CMN Siglo XXI San Angel | Eje Vial 10 Sur Río Magdalena , No 289 Colonia Tizapán San Ángel C.P.01090, Municipio Álvaro Obregón,Ciudad de México | Ing. Gabino Pérez Molina | Supervisor de Proyectos E3 | gabino.perezm@imss.gob.mx | 20212 | 513.263.0086.00.01 | Carro cuna con basinet de acrílico. | 5 |
| 5 | UMAE HGO 4 San Angel "Luis Castelazo Ayala" | 51900082 | HGO 4 CMN Siglo XXI San Angel | Eje Vial 10 Sur Río Magdalena , No 289 Colonia Tizapán San Ángel C.P.01090, Municipio Álvaro Obregón,Ciudad de México | Ing. Gabino Pérez Molina | Supervisor de Proyectos E3 | gabino.perezm@imss.gob.mx | 20212 | 513.263.0086.00.01 | Carro cuna con basinet de acrílico | 5 |
| 5 | UMAE HP CMN OCC | 51900082 | HP CMN Occidente | Calle Belizario Domínguez, No.735 Fraccionamiento Independencia Oriente C.P.44340, Municipio Guadalajara,Jalisco | Ing. Paulina Corona Martínez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | paulina.corona@imss.gob.mx | 20212 | 513.263.0086.00.01 | Carro cuna con basinet de acrílico | 2 |
| 6 | Aguascalientes | 53100380 | UMF 1 Aguascalientes | Boulevard José María Chávez, No.1202 Fraccionamiento Lindavista C.P.20270, Municipio Aguascalientes,Aguascalientes | Ing. Eduardo Alan Díaz Estrada | Ingeniero Biomédico Delegacional | eduardo.diaze@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Aguascalientes | 53100380 | UMF 10 Aguascalientes | Avenida Convención de 1914 Norte , No.102 Colonia Industrial C.P.20030, Municipio Aguascalientes,Aguascalientes | Ing. Eduardo Alan Díaz Estrada | Ingeniero Biomédico Delegacional | eduardo.diaze@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Aguascalientes | 53100380 | UMF 9 Aguascalientes | Avenida Siglo XXI, No 301 Fraccionamiento Municipio Libre C.P.20199, Municipio Aguascalientes,Aguascalientes | Ing. Eduardo Alan Díaz Estrada | Ingeniero Biomédico Delegacional | eduardo.diaze@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Aguascalientes | 53100380 | UMF 7 San Marcos | Avenida Aguascalientes, No 603 Fraccionamiento San Marcos C.P.20070, Municipio Aguascalientes,Aguascalientes | Ing. Eduardo Alan Díaz Estrada | Ingeniero Biomédico Delegacional | eduardo.diaze@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Aguascalientes | 53100380 | UMF 12 Aguascalientes | Avenida Valle de los Romeros, No.1603 Fraccionamiento Villa de Nuestra Señora de la Asunción C.P.20126, Municipio Aguascalientes,Aguascalientes | Ing. Eduardo Alan Díaz Estrada | Ingeniero Biomédico Delegacional | eduardo.diaze@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Aguascalientes | 53100380 | UMF 2 Rincón de Romos | Avenida Insurgentes, No.126 Colonia Centro Rincón de Romos C.P.20400, Municipio Rincón de Romos,Aguascalientes | Ing. Eduardo Alan Díaz Estrada | Ingeniero Biomédico Delegacional | eduardo.diaze@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Aguascalientes | 53100380 | UMF 6 Jesús María | Avenida Agua Potable, No.S/N Fraccionamiento Agua Clara C.P.20924, Municipio Jesús María,Aguascalientes | Ing. Eduardo Alan Díaz Estrada | Ingeniero Biomédico Delegacional | eduardo.diaze@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Baja California | 53100380 | UMF 26 Mexicali | Calle Río Loreto, No.S/N Colonia Lázaro Cárdenas C.P.21370, Municipio Mexicali,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Baja California | 53100380 | HGPMF 31 Mexicali | Avenida Lerdo, No.1500 Colonia Nueva C.P.21100, Municipio Mexicali,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Baja California | 53100380 | UMF 16 Mexicali | Avenida Uxmal , No.S/N Fraccionamiento Guajardo C.P.21050, Municipio Mexicali,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Baja California | 53100380 | UMF 28 Mexicali | Calzada Independencia Jaripeo, No.S/N Fraccionamiento Calafia C.P.21040, Municipio Mexicali,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Baja California | 53100380 | UMF 37 Palmar | Calle Cuarta y Palmar de Sta. Anita, No.S/N Fraccionamiento Palmar de Santa Anita C.P.21376, Municipio Mexicali,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Baja California | 53100380 | UMF 40 Villas del Rey | Calzada De los Monarcas , No.1400 Fraccionamiento Villas del Rey C.P.22785, Municipio Mexicali,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Baja California | 53100380 | UMF 39 Tecate | Calle Primera, No.500 Colonia Maclovio Herrera C.P.21482, Municipio Tecate,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Baja California | 53100380 | UMF 25 Ensenada | Calle Junípero Serra, No.S/N Colonia Los Maestros C.P.22840, Municipio Ensenada,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Baja California | 53100380 | UMF 32 Ensenada | Calle Alvarado, No.297 Colonia Zona Centro C.P.22800, Municipio Ensenada,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Baja California | 53100380 | UMF 38 S. Luis Río Colorado | Avenida Turpan, No.S/N Colonia Solidaridad C.P.83496, Municipio San Luis Río Colorado,Sonora | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Baja California | 53100380 | HGZMF 8 Ensenada | Boulevard Reforma, No.84 Fraccionamiento Bahía C.P.22880, Municipio Ensenada,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Baja California | 53100380 | HGOMF 7 Tijuana | Boulevard Salinas, No.802 Colonia Aviación C.P.22014, Municipio Tijuana,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Baja California | 53100380 | UMF 27 Tijuana | Boulevard Gustavo Díaz Ordaz , No.S/N Colonia Las Huertas Sta. Sección C.P.22127, Municipio Tijuana,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Baja California | 53100380 | UMF 19 Tijuana | Calle 5 de Mayo, No.1111 Colonia Zona Centro C.P.22000, Municipio Tijuana,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Baja California | 53100380 | UMF-UMAA 36 Mesa de Otay | Avenida Tecnológico, No.15100 Colonia Mesa de Otay C.P.22430, Municipio Tijuana,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Baja California | 53100380 | UMF 33 Tijuana | Avenida Padre Kino, No.750 Fraccionamiento Soler C.P.22530, Municipio Tijuana,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Baja California | 53100380 | UMF 35 Los Lobos | Paseo De los Lobos, No.6203 Colonia Los Lobos C.P.22207, Municipio Tijuana,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Baja California | 53100380 | UMF 18 Tijuana | Calle Circuito de los Cedros , No.S/N Fraccionamiento El Laurel I C.P.22253, Municipio Tijuana,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Baja California | 53100380 | UMFH 2 Benito Juárez | Avenida Vicente Guerrero , No.S/N Ejido Benito Juárez C.P.21900, Municipio Mexicali,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Baja California | 53100380 | UMFH 10 Guadalupe Victoria | Avenida Insurgente , No.S/N Pueblo Guadalupe Victoria C.P.21720, Municipio Mexicali,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Baja California | 53100380 | UMF 17 Rosarito | Calle Acacias , No.19 Colonia Zona Centro C.P.22700, Municipio Playas de Rosarito,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Baja California | 53100380 | UMF 21 Rosarito | Camino Vecinal, No.19 Colonia 17 de agosto de 1938 C.P.22710, Municipio Playas de Rosarito,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Baja California | 53100380 | UMFH 13 San Quintín | Carretera Transpeninsular San Quintín, No 295 Fraccionamiento San Quintín C.P.22940, Municipio Ensenada,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Baja California | 53100380 | UMFH 24 San Felipe | Calle Mar de Cortes , No.S/N Colonia Centro Sección II C.P.21850, Municipio Mexicali,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Baja California Sur | 53100380 | UMF 19 Vizcaíno | Avenida Fundadores, No.S/N Ejido Gustavo Díaz Ordaz C.P.23935, Municipio Mulegé,Baja California Sur | Ing. Carlos Eduardo Roman Luna | Encargado de la Coordinación Biomédica | carlos.roman@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |

## Anexo No. 3.4

## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | OOAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | Baja California Sur | 53100380 | HGZMF 26 Cabo San Lucas | Carretera Estatal 19 Cabo San Lucas - Todos Los Santos Km 2.5, No.S/N Fraccionamiento Brisas del Pacifico C.P.23473, Municipio Los Cabos,Baja California Sur | Ing. Carlos Eduardo Roman Luna | Encargado de la Coordinación Biomédica | carlos.roman@imss.gob.mx | 11621 | 531032 0055 02 01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Baja California Sur | 53100380 | UMF 39 Cabo San Lucas | Calle Palma Senegal, No.S/N Colonia Las Palmas C.P.23477, Municipio Los Cabos,Baja California Sur | Ing. Carlos Eduardo Roman Luna | Encargado de la Coordinación Biomédica | carlos.roman@imss.gob.mx | 11621 | 531032 0055 02 01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Baja California Sur | 53100380 | UMF 11 Loreto | Boulevard Salvatierra, No.S/N Colonia Centro C.P.23880, Municipio Loreto,Baja California Sur | Ing. Carlos Eduardo Roman Luna | Encargado de la Coordinación Biomédica | carlos.roman@imss.gob.mx | 11621 | 531032 0055 02 01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Baja California Sur | 53100380 | HGSMF 13 Isla de Cedros | Calle Punta Morro Redondo, No.S/N Puerto Morro Redondo C.P.22930, Municipio Ensenada,Baja California | Ing. Carlos Eduardo Roman Luna | Encargado de la Coordinación Biomédica | carlos.roman@imss.gob.mx | 11621 | 531032 0055 02 01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Baja California Sur | 53100380 | UMF 14 B. Tortugas | Avenida Lic. Benito Juárez, No.49 Congregación Bahía Tortugas C.P.23950, Municipio Mulegé,Baja California Sur | Ing. Carlos Eduardo Roman Luna | Encargado de la Coordinación Biomédica | carlos.roman@imss.gob.mx | 11621 | 531032 0055 02 01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Baja California Sur | 53100380 | UMF 16 La Bocana | Calle Fundadores, No.S/N Pueblo La Bocana C.P.23973, Municipio Mulegé,Baja California Sur | Ing. Carlos Eduardo Roman Luna | Encargado de la Coordinación Biomédica | carlos.roman@imss.gob.mx | 11621 | 531032 0055 02 01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Campeche | 53100380 | HGZMF 1 Campeche | Avenida López Mateos, No.S/N Colonia Centro C.P.24000, Municipio Campeche,Campeche | C. Juan Alberto Basto Padilla | Ingeniero Biomédico Delegacional | juan.bastop@imss.gob.mx | 11621 | 531032 0055 02 01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Campeche | 53100380 | UMF 10 Santa Lucía | Avenida Álvaro Obregón, No.S/N Barrio Santa Lucía C.P.24020, Municipio Campeche,Campeche | C. Juan Alberto Basto Padilla | Ingeniero Biomédico Delegacional | juan.bastop@imss.gob.mx | 11621 | 531032 0055 02 01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Campeche | 53100380 | UMF 11 Ah kim Pech | Avenida Ha. Lavalle Urbina, No.S/N Barrio San Francisco C.P.24010, Municipio Campeche,Campeche | C. Juan Alberto Basto Padilla | Ingeniero Biomédico Delegacional | juan.bastop@imss.gob.mx | 11621 | 531032 0055 02 01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Campeche | 53100380 | UMF 13 Campeche | Avenida Concordia, No.112 Fraccionamiento Ampliación Cd. Concordia C.P.24085, Municipio Campeche,Campeche | C. Juan Alberto Basto Padilla | Ingeniero Biomédico Delegacional | juan.bastop@imss.gob.mx | 11621 | 531032 0055 02 01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Campeche | 53100380 | UMF H 2 Champotón | Avenida Revolución, No.1 Colonia Champotón-Centro C.P.24400, Municipio Champotón,Campeche | C. Juan Alberto Basto Padilla | Ingeniero Biomédico Delegacional | juan.bastop@imss.gob.mx | 11621 | 531032 0055 02 01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Campeche | 53100380 | HGZMF 4 Cd. del Carmen | Calle 41 "B", No.S/N Colonia Ciudad del Carmen del Centro C.P.24100, Municipio Carmen,Campeche | C. Juan Alberto Basto Padilla | Ingeniero Biomédico Delegacional | juan.bastop@imss.gob.mx | 11621 | 531032 0055 02 01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Campeche | 53100380 | UMF 12 Cd. del Carmen | Avenida Puerto de Campeche, No.S/N Fraccionamiento Santa Isabel C.P.24157, Municipio Carmen,Campeche | C. Juan Alberto Basto Padilla | Ingeniero Biomédico Delegacional | juan.bastop@imss.gob.mx | 11621 | 531032 0055 02 01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Campeche | 53100380 | UMF 5 Escarcega | Calle 23, No.S/N Colonia Escarcega Centro C.P.24350, Municipio Escárcega,Campeche | C. Juan Alberto Basto Padilla | Ingeniero Biomédico Delegacional | juan.bastop@imss.gob.mx | 11621 | 531032 0055 02 01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Campeche | 53100380 | UMF 8 Hopelchen | Calle 18, No.86 Colonia Hopelchen Centro C.P.24600, Municipio Hopelchén,Campeche | C. Juan Alberto Basto Padilla | Ingeniero Biomédico Delegacional | juan.bastop@imss.gob.mx | 11621 | 531032 0055 02 01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Campeche | 53100380 | UMF 9 Palizada | Carretera Federal Palizada - Campeche, No.S/N Colonia Palizada Centro C.P.24200, Municipio Palizada,Campeche | C. Juan Alberto Basto Padilla | Ingeniero Biomédico Delegacional | juan.bastop@imss.gob.mx | 11621 | 531032 0055 02 01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Campeche | 53100380 | UMF 3 La Joya | Carretera Federal Champotón Campeche, No.S/N Ingenio Champotón C.P.24451, Municipio Champotón,Campeche | C. Juan Alberto Basto Padilla | Ingeniero Biomédico Delegacional | juan.bastop@imss.gob.mx | 11621 | 531032 0055 02 01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Chiapas | 53100380 | UMF 13 Tuxtla Gutiérrez | Boulevard Presa Chicoasén, No. S/N Colonia Ampliación Las Palmas C.P.29040, Municipio Tuxtla Gutiérrez, Chiapas | Guillermo Alberto Avendaño Arzate | Ingeniero Biomédico E1 | guillermo.avendanoar@imss.gob.mx | 11621 | 531032 0055 02 01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Chiapas | 53100380 | UMF-UMAA 23 Tuxtla Gutiérrez | Boulevard Libramiento Norte Poniente, No. 2560 Fraccionamiento Las Canteras C.P.29014, Municipio Tuxtla Gutiérrez, Chiapas | Guillermo Alberto Avendaño Arzate | Ingeniero Biomédico E1 | guillermo.avendanoar@imss.gob.mx | 11621 | 531032 0055 02 01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Chiapas | 53100380 | UMF 1 Tapachula | Carretera Costera, No.S/N Colonia Tapachula Centro C.P.30700, Municipio Tapachula, Chiapas | Guillermo Alberto Avendaño Arzate | Ingeniero Biomédico E1 | guillermo.avendanoar@imss.gob.mx | 11621 | 531032 0055 02 01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Chiapas | 53100380 | UMF 11 Tapachula | Carretera Costera, No. S/N Colonia Tapachula Centro C.P.30700, Municipio Tapachula, Chiapas | Guillermo Alberto Avendaño Arzate | Ingeniero Biomédico E1 | guillermo.avendanoar@imss.gob.mx | 11621 | 531032 0055 02 01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Chiapas | 53100380 | UMF 12 Cacahoatan | Calle 6a. Oriente, No. 207 Colonia Álvaro Obregón C.P.30890, Municipio Cacahoatán, Chiapas | Guillermo Alberto Avendaño Arzate | Ingeniero Biomédico E1 | guillermo.avendanoar@imss.gob.mx | 11621 | 531032 0055 02 01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Chiapas | 53100380 | UMF 16 Arriaga | Boulevard Francisco Sarabia, No. S/N Colonia Arriaga Centro C.P.30450, Municipio Arriaga, Chiapas | Guillermo Alberto Avendaño Arzate | Ingeniero Biomédico E1 | guillermo.avendanoar@imss.gob.mx | 11621 | 531032 0055 02 01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Chiapas | 53100380 | HGSMF 15 Tonala | Avenida Hidalgo, No. S/N Colonia del Valle C.P.30500, Municipio Tonalá, Chiapas | Guillermo Alberto Avendaño Arzate | Ingeniero Biomédico E1 | guillermo.avendanoar@imss.gob.mx | 11621 | 531032 0055 02 01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Chiapas | 53100380 | UMF 18 Comitan | Boulevard Belizario Dominguez, No. 126 Barrio Nicalocok C.P.30068, Municipio Comitán de Dominguez, Chiapas | Guillermo Alberto Avendaño Arzate | Ingeniero Biomédico E1 | guillermo.avendanoar@imss.gob.mx | 11621 | 531032 0055 02 01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Chiapas | 53100380 | UMF 17 S.Cristobal | Calle Diagonal Centenario , No. S/N Colonia San Ramón C.P.29240, Municipio San Cristóbal de Las Casas, Chiapas | Guillermo Alberto Avendaño Arzate | Ingeniero Biomédico E1 | guillermo.avendanoar@imss.gob.mx | 11621 | 531032 0055 02 01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Chiapas | 53100380 | UMF 14 L. Pujiltic | Calle Entrada a Ingenio Pujiltic, No. S/N Ingenio San Francisco Pujiltic C.P.30210, Municipio Venustiano Carranza, Chiapas | Guillermo Alberto Avendaño Arzate | Ingeniero Biomédico E1 | guillermo.avendanoar@imss.gob.mx | 11621 | 531032 0055 02 01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Chiapas | 53100380 | HGSMF 19 Huixtla | Avenida Abasolo, No. S/N Colonia Huixtla Centro C.P.30640, Municipio Huixtla, Chiapas | Guillermo Alberto Avendaño Arzate | Ingeniero Biomédico E1 | guillermo.avendanoar@imss.gob.mx | 11621 | 531032 0055 02 01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Chihuahua | 53100380 | UMF-UMAA 33 Chihuahua | Avenida Melchor Ocampo , No. S/N Colonia El Palomar C.P.31204, Municipio Chihuahua, Chihuahua | Ing. David Mendoza Martínez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 11621 | 531032 0055 02 01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Chihuahua | 53100380 | UMF 44 Chihuahua | Avenida Tecnológico, No. S/N Colonia Militar C.P.31100, Municipio Chihuahua, Chihuahua | Ing. David Mendoza Martínez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 11621 | 531032 0055 02 01 | Amalgamador estomatológico | 3 |
| 6 | Chihuahua | 53100380 | HGZMF 16 Cd. Cuauhtémoc | Avenida 16 de Septiembre, No. S/N Colonia Progreso C.P.31550, Municipio Cuauhtémoc, Chihuahua | Ing. David Mendoza Martínez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 11621 | 531032 0055 02 01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Chihuahua | 53100380 | UMF 20 Delicias | Avenida Fernando Baeza, No. S/N Colonia Ignacio C. Enríquez (FONAPO) C.P.33088, Municipio Delicias, Chihuahua | Ing. David Mendoza Martínez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 11621 | 531032 0055 02 01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Chihuahua | 53100380 | UMF 54 N. Casas Grandes | Avenida Benito Juárez, No. 1901 Colonia Nuevo Casas grandes centro C.P.31700, Municipio Nuevo Casas Grandes, Chihuahua | Ing. David Mendoza Martínez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 11621 | 531032 0055 02 01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Chihuahua | 53100380 | UMF 46 Cd. Juárez | Avenida Henry Dunant, No. 610 Colonia Pronaf C.P.32310, Municipio Juárez,Chihuahua | Ing. David Mendoza Martínez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 11621 | 531032 0055 02 01 | Amalgamador estomatológico | 3 |
| 6 | Chihuahua | 53100380 | UMF 47 Cd. Juárez | Calle Libertad, No. 2110 Colonia Chaveña C.P.32060, Municipio Juárez, Chihuahua | Ing. David Mendoza Martínez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 11621 | 531032 0055 02 01 | Amalgamador estomatológico | 3 |
| 6 | Chihuahua | 53100380 | UMF 56 Cd. Juárez | Calle Miguel Hidalgo, No. 3904 Colonia Durango C.P.32160, Municipio Juárez, Chihuahua | Ing. David Mendoza Martínez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 11621 | 531032 0055 02 01 | Amalgamador estomatológico | 1 |

## Anexo No. 3.4
## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | OOAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | Chihuahua | 53100380 | UMF 34 Cd. Juárez | Avenida Valentín Fuentes, No.2582 Colonia Casas Grandes Infonavit C.P.32600, Municipio Juárez,Chihuahua | Ing. David Mendoza Martínez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Chihuahua | 53100380 | UMF 64 Cd. Juárez | Avenida Neneuquen esq 34, No. 1581 Colonia Desarrollo Salvarcar C.P.32573, Municipio Juárez, Chihuahua | Ing. David Mendoza Martínez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Chihuahua | 53100380 | UMF 48 Cd. Juárez | Calle Manuel J Cloutier, No. 8625 Unidad Habitacional Ángel Trías Infonavit C.P.32660, Municipio Juárez, Chihuahua | Ing. David Mendoza Martínez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 3 |
| 6 | Chihuahua | 53100380 | UMF 61 Cd. Juárez | Calle Carlos Villareal, No S/N Zona Industrial Zona Pronal C.P.32315, Municipio Juárez, Chihuahua | Ing. David Mendoza Martínez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Chihuahua | 53100380 | UMF 62 Cd. Juárez | Calle Porfirio Parra, No. S/N Colonia Francisco I. Madero C.P.32170, Municipio Juárez, Chihuahua | Ing. David Mendoza Martínez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Chihuahua | 53100380 | UMF 65 Cd. Juárez | Calle Ejido Galeana, No. 1833 Colonia Manuel Valdés C.P.32590, Municipio Juárez, Chihuahua | Ing. David Mendoza Martínez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Chihuahua | 53100380 | UMF 67 Cd. Juárez | Avenida Santos Dumont, No. 654 Fraccionamiento Panamericana C.P.32320, Municipio Juárez, Chihuahua | Ing. David Mendoza Martínez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Chihuahua | 53100380 | UMFH 21 C. Camargo | Calle Lerdo de Tejada, No. 206 Colonia Ciudad Camargo Centro C.P.33700, Municipio Camargo, Chihuahua | Ing. David Mendoza Martínez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Chihuahua | 53100380 | UMFH 24 C. Jiménez | Calle Abraham Gonzalez, No. 403 Colonia Jose Mariano Jiménez Centro C.P.33980, Municipio Jiménez ,Chihuahua | Ing. David Mendoza Martínez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Chihuahua | 53100380 | HGSMF 17 Anáhuac | Avenida Aldama, No. S/N Colonia Anáhuac Centro C.P.31600, Municipio Cuauhtémoc, Chihuahua | Ing. David Mendoza Martínez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Chihuahua | 53100380 | UMF 2 Nombre de Dios | Calle Montes de Oca , No. S/N Colonia Nombre de Dios C.P.31150, Municipio Chihuahua, Chihuahua | Ing. David Mendoza Martínez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Chihuahua | 53100380 | UMF 4 Ávalos | Calle Ávalos Manza 1 y 2, No. S/N Colonia Ávalos C.P.31074, Municipio Chihuahua, Chihuahua | Ing. David Mendoza Martínez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Chihuahua | 53100380 | HGZMF 23 Hidalgo Parral | Prolongación Independencia, No. S/N Colonia Hidalgo del Parral Centro C.P.33800, Municipio Hidalgo del Parral, Chihuahua | Ing. David Mendoza Martínez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Chihuahua | 53100380 | UMF 8 Sta. Barbara | Avenida Centenario de la Constitucion, No. S/N Colonia Santa Bárbara Centro C.P.33580, Municipio Santa Bárbara Centro, Chihuahua | Ing. David Mendoza Martínez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Chihuahua | 53100380 | UMFH 5 C. Madera | Carretera Cuauhtémoc km 1, No. 1005 Colonia Noroeste C.P.31940, Municipio Madera, Chihuahua | Ing. David Mendoza Martínez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Chihuahua | 53100380 | UMFH 7 Mesa Huracán | Calle Sin nombre, No. S/N Ejido Mesa del Huracán C.P.31953, Municipio Madera, Chihuahua | Ing. David Mendoza Martínez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Chihuahua | 53100380 | UMFH 31 La Junta | Calle Ferrocarriles, No. S/N Colonia La Junta Centro C.P.31690, Municipio Guerrero, Chihuahua | Ing. David Mendoza Martínez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Chihuahua | 53100380 | UMFH 30 Ojinaga | Boulevard Libre Comercio, No. S/N Colonia Río Bravo C.P.32882, Municipio Ojinaga, Chihuahua | Ing. David Mendoza Martínez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Ciudad de México Norte | 53100380 | UMF 13 Azcapotzalco | Calle Reforma, No.6 Colonia Azcapotzalco C.P.02000, Municipio Azcapotzalco,Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osoriop@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Ciudad de México Norte | 53100380 | UMF 2 Sta. María | Calle Sor Juana Ines de la Cruz, No 81 Colonia Santa María la Ribera C.P.06400, Municipio Cuauhtémoc,Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osoriop@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Ciudad de México Norte | 53100380 | UMF 5 C. Anahuac | Avenida Marina Nacional, No.S/N Colonia Anáhuac C.P.11320, Municipio Miguel Hidalgo,Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osoriop@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Ciudad de México Norte | 53100380 | UMF 20 Vallejo | Calzada Vallejo, No.675 Colonia Magdalena de las Salinas C.P.07760, Municipio Gustavo A. Madero,Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osoriop@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Ciudad de México Norte | 53100380 | UMF 49 El Arbolillo | Avenida Tenayuca Chalmita, No. S/N Colonia El Arbolillo C.P.07240, Municipio Gustavo A. Madero, Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osoriop@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Ciudad de México Norte | 53100380 | UMF 40 Azcapotzalco | Avenida Hidalgo, No. 24 Colonia Santa Bárbara C.P.02230, Municipio Azcapotzalco, Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osoriop@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Ciudad de México Norte | 53100380 | UMF 33 Rosario | Avenida de las Culturas, No.S/N Unidad Habitacional El Rosario C.P.02100, Municipio Azcapotzalco,Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osoriop@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Ciudad de México Norte | 53100380 | UMF 44 La Escalera | Avenida Plan de San Luis, No. S/N Colonia La Escalera C.P.07320, Municipio Gustavo A. Madero, Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osoriop@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Ciudad de México Norte | 53100380 | UMF 41 Fortuna | Avenida Colector 15, No.S/N Colonia Capultitlan C.P.07370, Municipio Gustavo A. Madero,Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osoriop@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Ciudad de México Norte | 53100380 | UMF 6 Merced | Avenida Circunvalación, No. S/N Colonia Merced Balbuena C.P.15810, Municipio Venustiano Carranza, Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osoriop@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Ciudad de México Norte | 53100380 | UMF 11 Peralvillo | Calle Caruso, No.302 Colonia Nueva Industrial Vallejo C.P.07870, Municipio Gustavo A. Madero,Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osoriop@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Ciudad de México Norte | 53100380 | UMF 14 Aeropuerto | Boulevard Aeropuerto, No 88 Colonia Santa Cruz Aviación C.P.15540, Municipio Venustiano Carranza,Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osoriop@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 3 |
| 6 | Ciudad de México Norte | 53100380 | UMF 16 Col. Guerrero | Calle Francisco González Bocanegra, No.10 Colonia Guerrero C.P.06300, Municipio Cuauhtémoc,Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osoriop@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Ciudad de México Norte | 53100380 | UMF 35 C. 7 Zaragoza | Calle 7, No. 200 Colonia Pantitlán C.P.08100, Municipio Iztacalco, Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osoriop@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Ciudad de México Norte | 53100380 | HGZMF 29 S. Juan Aragón | Avenida 510, No.100 Colonia San Juan de Aragón Primera Sección C.P.07920, Municipio Gustavo A. Madero,Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osoriop@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Ciudad de México Norte | 53100380 | UMF 34 C. Pantitlán | Avenida México, No.S/N Colonia Pantitlán C.P.08100, Municipio Iztacalco,Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osoriop@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Ciudad de México Norte | 53100380 | UMF 3 La Joya | Calle Oriente 91, No.3498 Colonia La Joya C.P.07890, Municipio Gustavo A. Madero,Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osoriop@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Ciudad de México Norte | 53100380 | UMF 36 C. Atzacoalco | Cerrada 5 de Mayo, No. S/N Pueblo Santiago Atzacoalco C.P.07040, Municipio Gustavo A. Madero, Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osoriop@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Ciudad de México Norte | 53100380 | UMF 94 San Juan Aragón | Camino Antiguo a San Juan de Aragón, No. 235 Colonia Casas Alemán C.P.07580, Municipio Gustavo A. Madero, Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osoriop@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 4 |

# Anexo No. 3.4
## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | OOAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | Ciudad de México Norte | 53100380 | UMF 23 Unidad Morelos | Calzada San Juan de Aragón , No 311 Colonia San Pedro el Chico C.P.07480, Municipio Gustavo A. Madero,Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osorio@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Ciudad de México Sur | 53100380 | UMF 1 Col. Roma | Calle Orizaba, No. 15 Colonia Roma Norte C.P.06700, Municipio Cuauhtémoc, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Ciudad de México Sur | 53100380 | UMF 4 Doctores | Calle Niños Heroes esquina Doctor Velasco, No 165 Colonia Doctores C.P.06720, Municipio Cuauhtémoc, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Ciudad de México Sur | 53100380 | UMF 9 San Pedro Pinos | Avenida Revolución esquina Calle 7, No. S/N Colonia San Pedro de los Pinos C.P.03800, Municipio Benito Juárez, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Ciudad de México Sur | 53100380 | UMF 18 Contreras | Avenida Mexico, No. 98 Colonia Santa Teresa Contreras C.P.10710, Municipio Magdalena Contreras, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Ciudad de México Sur | 53100380 | UMF 19 Coyoacán | Calle Presidente Carranza, No. 100 Colonia Coyoacán C.P.04000, Municipio Coyoacán, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Ciudad de México Sur | 53100380 | HGZMF 26 Condesa | Calle Chilpancingo, No. 56 Colonia Hipódromo Condesa C.P.06170, Municipio Cuauhtémoc, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Ciudad de México Sur | 53100380 | UMF 28 Del Valle | Eje Vial 2 Poniente Gabriel Mancera, No. 88 Colonia del Valle C.P.03100, Municipio Benito Juárez, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Ciudad de México Sur | 53100380 | UMF 38 CFE. Parque España | Calle Parque España, No. 9 Colonia Hipódromo Condesa C.P.06170, Municipio Cuauhtémoc, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Ciudad de México Sur | 53100380 | UMF 39 CFE. Xola | Calle Nicolás San Juan, No. 453 Colonia del Valle C.P.03100, Municipio Cuauhtémoc, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Ciudad de México Sur | 53100380 | UMF-UMAA 161 Av. Toluca | Avenida Toluca, No. 160 Colonia Olivar de Los Padres C.P.01780, Municipio Álvaro Obregón, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Ciudad de México Sur | 53100380 | UMF-UMAA 42 Cuajimalpa | Calle Jesús del Monte esquina Monte Alto, No. S/N Colonia Cuajimalpa C.P.05000, Municipio Cuajimalpa, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Ciudad de México Sur | 53100380 | UMF 140 La Teja | Calle La Teja, No. 50 Colonia Pueblo Nuevo Bajo C.P.10640, Municipio Magdalena Contreras, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Ciudad de México Sur | 53100380 | HGZMF 8 San Ángel | Avenida Río Magdalena , No. 289 Colonia Tizapán San Ángel C.P.01090, Municipio Álvaro Obregón, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Ciudad de México Sur | 53100380 | UMF 22 Independencia | Calle Río Chico esquina San Ramón, No. S/N Colonia San Jerónimo Lídice C.P.10100, Municipio Magdalena Contreras, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 4 |
| 6 | Ciudad de México Sur | 53100380 | UMF 12 Santa Fe | Calle Plaza De Los Heroes, No. S/N Colonia Unidad Habitacional Santa Fe C.P.01170, Municipio Álvaro Obregón, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Ciudad de México Sur | 53100380 | HPSIQ MF 10 Postal | Calzada De Tlalpan , No. 931 Colonia Niños Héroes C.P.03440, Municipio Benito Juárez, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 4 |
| 6 | Ciudad de México Sur | 53100380 | UMF 7 Calz. Tlalpan | Calzada De Tlalpan, No. 4200 Colonia San Lorenzo Huipulco C.P.14370, Municipio Tlalpan, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 4 |
| 6 | Ciudad de México Sur | 53100380 | UMF 15 Ermita Iztapalapa | Eje Vial 8 Sur Calzada Ermita Iztapalapa, No. 411 Colonia Prado Churubusco C.P.04230, Municipio Coyoacán, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Ciudad de México Sur | 53100380 | UMF 46 Soriano | Calzada Tlalpan, No. 2655 Colonia Xotepingo C.P.04610, Municipio Coyoacán, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 4 |
| 6 | Ciudad de México Sur | 53100380 | UMF 31 Iztapalapa | Eje Vial 8 Sur Calzada Ermita Iztapalapa , No.1771 Colonia El Manto C.P.09830, Municipio Iztapalapa,Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 4 |
| 6 | Ciudad de México Sur | 53100380 | UMF 160 El Vergel | Avenida Tlahuac, No. 4687 Colonia El Vergel C.P.09880, Municipio Iztapalapa, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Ciudad de México Sur | 53100380 | UMF 43 Rojo Gómez | Eje Vial 8 Sur Calzada Ermita Iztapalapa , No. 1515 Colonia El Manto C.P.09830, Municipio Iztapalapa, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Ciudad de México Sur | 53100380 | UMF 45 Iztacalco | Calle Sur 159, No. 1418 Colonia Gabriel Ramos Millán C.P.08020, Municipio Iztacalco, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Ciudad de México Sur | 53100380 | UMF-UMAA 162 Tláhuac | Avenida Tlahuac, No. 5662 Colonia Los Olivos C.P.13360, Municipio Tláhuac, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 3 |
| 6 | Colima | 53100380 | UMF 11 Colima | Avenida de los Maestros, No. 149 Colonia Colima Centro C.P.28000, Municipio Colima, Colima | Ing. Adrián Chavira Hernández | Ingeniero Biomédico Delegacional | adrian.chavira@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Colima | 53100380 | UMF 16 Colima | Andador Francisco J. Mújica, No. 1001 Colonia INFONAVIT La Estancia C.P.28040, Municipio Colima, Colima | Ing. Adrián Chavira Hernández | Ingeniero Biomédico Delegacional | adrian.chavira@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Colima | 53100380 | UMF 19 Colima | Avenida Javier Mina, No. 301 Colonia Colima Centro C.P.28000, Municipio Colima, Colima | Ing. Adrián Chavira Hernández | Ingeniero Biomédico Delegacional | adrian.chavira@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Colima | 53100380 | UMF 2 Manzanillo | Calle 9, No. S/N Colonia Manzanillo Centro C.P.28200, Municipio Manzanillo, Colima | Ing. Adrián Chavira Hernández | Ingeniero Biomédico Delegacional | adrian.chavira@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Colima | 53100380 | UMF 17 Manzanillo | Avenida Parotas esq. Pino , No. 1 Fraccionamiento Valle de las garzas C.P.28219, Municipio Manzanillo, Colima | Ing. Adrián Chavira Hernández | Ingeniero Biomédico Delegacional | adrian.chavira@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Colima | 53100380 | UMF 5 Cuauhtémoc | Calle Basilio Vadillo , No. S/N Pueblo Cuauhtémoc C.P.28500, Municipio Cuauhtémoc, Colima | Ing. Adrián Chavira Hernández | Ingeniero Biomédico Delegacional | adrian.chavira@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Colima | 53100380 | HGSMF 4 Tecomán | Calle Colegio Militar, No. 1 Colonia Tecomán Centro C.P.28100, Municipio Tecomán, Colima | Ing. Adrián Chavira Hernández | Ingeniero Biomédico Delegacional | adrian.chavira@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Colima | 53100380 | UMF 9 Minatitlán | Carretera De Manzanillo a Colima KM 54, No. S/N Ciudad Minatitlán C.P.28750, Municipio Minatitlán, Colima | Ing. Adrián Chavira Hernández | Ingeniero Biomédico Delegacional | adrian.chavira@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Colima | 53100380 | UMF 18 Colima | Avenida Benito Juárez , No. 118 Colonia Alta Vista C.P.28987, Municipio Villa de Álvarez, Colima | Ing. Adrián Chavira Hernández | Ingeniero Biomédico Delegacional | adrian.chavira@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Durango | 53100380 | UMF 43 Gómez Palacio | Boulevard Sanchez Madariaga, No.S/N Fraccionamiento El Derado C.P.35078, Municipio Gómez Palacio,Durango | José Daniel Roman Luna | Ingeniero Biomédico Delegacional | jose.romanl@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Estado de México Oriente | 53100380 | HGOMF 60 Tlanepantla | Avenida José María Morelos, No.56 Fraccionamiento San Javier C.P.54030, Municipio Tlalnepantla de Baz,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuenda | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 3 |
| 6 | Estado de México Oriente | 53100380 | UMF 95 Pantaco | Avenida Mario Colin, No.S/N Fraccionamiento La Comunidad C.P.54070, Municipio Tlalnepantla de Baz,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuenda | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |

# Anexo No. 3.4
## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | ODAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | Estado de México Oriente | 53100380 | UMF 79 Valle de Ceylan | Avenida Cuernavaca, No.S/N Fraccionamiento Valle Ceylán C.P.54150, Municipio Tlalnepantla de Baz,Estado de México | Ing. Javier Rodriguez Cuendla | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Estado de México Oriente | 53100380 | UMF 62 Cuautitlán | Avenida 16 De Septiembre, No.39 Colonia Cuautitlán Centro C.P.54800, Municipio Cuautitlán,Estado de México | Ing. Javier Rodriguez Cuendla | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 4 |
| 6 | Estado de México Oriente | 53100380 | UMF 64 Tequexquinahuac | Avenida Bomberos, No.S/N Unidad Habitacional IMSS Tequexquinahuac C.P.54030, Municipio Tlalnepantla de Baz,Estado de México | Ing. Javier Rodriguez Cuendla | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 4 |
| 6 | Estado de México Oriente | 53100380 | UMF 185 Lomas de Cartagena | Calle 3, No.S/N Fraccionamiento Lomas de Cartagena C.P.54958, Municipio Tultitlán,Estado de México | Ing. Javier Rodriguez Cuendla | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Estado de México Oriente | 53100380 | UMF 59 Lechería | Autopista México Querétaro km 32.5, No.S/N Colonia Lechería C.P.54940, Municipio Tultitlán,Estado de México | Ing. Javier Rodriguez Cuendla | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Estado de México Oriente | 53100380 | UMF 186 Iztacala | Avenida Somex, No.S/N Fraccionamiento Los Reyes Iztacala 1era. Sección C.P.54090, Municipio Tlalnepantla de Baz,Estado de México | Ing. Javier Rodriguez Cuendla | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Estado de México Oriente | 53100380 | UMF 52 Cuautitlán Izcalli | Avenida Nevado De Toluca, No 4 Unidad Habitacional INFONAVIT Norte 1era. Sección C.P.54720, Municipio Cuautitlán Izcalli,Estado de México | Ing. Javier Rodriguez Cuendla | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 4 |
| 6 | Estado de México Oriente | 53100380 | UMF 184 Infonavit Sur | Calle Juan Escutia, No.S/N Unidad Habitacional INFONAVIT Sur Niños Héroes C.P.54763, Municipio Cuautitlán Izcalli,Estado de México | Ing. Javier Rodriguez Cuendla | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Estado de México Oriente | 53100380 | UMF 67 Santa Clara | Calle Alfareros, No.637 Pueblo Santa Clara Coatitla C.P.55540, Municipio Ecatepec de Morelos,Estado de México | Ing. Javier Rodriguez Cuendla | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Estado de México Oriente | 53100380 | UMF 68 Tulpetlac | Avenida José María Morelos Km 19.5, No.S/N Colonia Santa María Tulpetlac C.P.55400, Municipio Ecatepec de Morelos,Estado de México | Ing. Javier Rodriguez Cuendla | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 3 |
| 6 | Estado de México Oriente | 53100380 | UMF 77 San Agustín | Avenida San Agustín, No.S/N Fraccionamiento Nuevo Paseo De San Agustín C.P.55130, Municipio Ecatepec de Morelos,Estado de México | Ing. Javier Rodriguez Cuendla | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Estado de México Oriente | 53100380 | UMF 92 Cd. Azteca | Avenida Carlos Hank Gonzalez, No.S/N Fraccionamiento Laderas del Peñón C.P.55135, Municipio Ecatepec de Morelos,Estado de México | Ing. Javier Rodriguez Cuendla | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Estado de México Oriente | 53100380 | UMF 191 Ecatepec | Calle Amapolas, No.101 Colonia La Mora C.P.55030, Municipio Ecatepec de Morelos,Estado de México | Ing. Javier Rodriguez Cuendla | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Estado de México Oriente | 53100380 | UMF 89 Otumba | Calle Eugenio Montaño, No.S/N Pueblo Otumba De Gómez Farías C.P.55900, Municipio Otumba,Estado de México | Ing. Javier Rodriguez Cuendla | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Estado de México Oriente | 53100380 | UMF 91 Villa de las Flores | Avenida José López Portillo, No.S/N Colonia Zacuautitla C.P.55700, Municipio Coacalco de Berriozábal,Estado de México | Ing. Javier Rodriguez Cuendla | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Estado de México Oriente | 53100380 | UMF-UMAA 198 San Rafael | Avenida Juana María Pavón, No.S/N Unidad Habitacional San Rafael Coacalco C.P.55719, Municipio Coacalco de Berriozábal,Estado de México | Ing. Javier Rodriguez Cuendla | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Estado de México Oriente | 53100380 | UMF-UMAA 180 Chalco I | Avenida Solidaridad, No.S/N Colonia Providencia C.P.56616, Municipio Valle de Chalco Solidaridad,Estado de México | Ing. Javier Rodriguez Cuendla | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Estado de México Oriente | 53100380 | UMF 181 Chalco II | Avenida Tezozomoc, No.S/N Colonia Alfredo Baranda C.P.56610, Municipio Valle de Chalco Solidaridad,Estado de México | Ing. Javier Rodriguez Cuendla | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Estado de México Oriente | 53100380 | UMF 195 Chalco | Avenida Aquiles Serdan, No.S/N Colonia Emiliano Zapata C.P.56608, Municipio Chalco,Estado de México | Ing. Javier Rodriguez Cuendla | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 3 |
| 6 | Estado de México Oriente | 53100380 | UMF 193 Chalco | Calle San Juan, No.S/N Colonia Casco de San Juan C.P.56600, Municipio Chalco,Estado de México | Ing. Javier Rodriguez Cuendla | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Estado de México Oriente | 53100380 | UMF 69 Texcoco | Avenida 2 De Marzo, No.406 Colonia Texcoco de Mora Centro C.P.56100, Municipio Texcoco,Estado de México | Ing. Javier Rodriguez Cuendla | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 4 |
| 6 | Estado de México Oriente | 53100380 | UMF 74 San Rafael | Avenida San Rafael, No.S/N Pueblo San Rafael Tlalmanalco C.P.56740, Municipio Tlalmanalco,Estado de México | Ing. Javier Rodriguez Cuendla | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Estado de México Oriente | 53100380 | UMF 75 Netzahualcoyotl | Avenida Adolfo López Mateos , No.S/N Colonia Agua Azul C.P.57500, Municipio Nezahualcóyotl,Estado de México | Ing. Javier Rodriguez Cuendla | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Estado de México Oriente | 53100380 | UMF 78 Netzahualcoyotl | Avenida Carmelo Pérez, No.5514 Colonia Ampliación General José Vicente Villada Oriente C.P.57718, Municipio Nezahualcóyotl,Estado de México | Ing. Javier Rodriguez Cuendla | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 3 |
| 6 | Estado de México Oriente | 53100380 | UMF 96 Tepozanes | Avenida Benito Juárez, No.S/N Colonia Nueva Santa Martha C.P.57920, Municipio Nezahualcóyotl,Estado de México | Ing. Javier Rodriguez Cuendla | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Estado de México Oriente | 53100380 | UMF 182 El Sol | Avenida Aureliano Ramos, No.S/N Colonia El Sol C.P.57200, Municipio Nezahualcóyotl,Estado de México | Ing. Javier Rodriguez Cuendla | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Estado de México Oriente | 53100380 | UMF 183 Rey Neza | Circuito Rey Neza, No.S/N Colonia Benito Juárez C.P.57000, Municipio Nezahualcóyotl,Estado de México | Ing. Javier Rodriguez Cuendla | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Estado de México Oriente | 53100380 | UMF 84 Chimalhuacán | Privada 5 De Mayo, No.4 Barrio Santa María Natividad C.P.56335, Municipio Chimalhuacán,Estado de México | Ing. Javier Rodriguez Cuendla | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 3 |
| 6 | Estado de México Oriente | 53100380 | UMF 189 Chimalhuacán | Avenida Cehuan y Yoyotli, No.S/N Barrio Talladores C.P.56366, Municipio Chimalhuacán,Estado de México | Ing. Javier Rodriguez Cuendla | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Estado de México Oriente | 53100380 | UMF 86 Ixtapaluca | Calle Progreso, No.S/N Colonia Ixtapaluca Centro C.P.56530, Municipio Ixtapaluca,Estado de México | Ing. Javier Rodriguez Cuendla | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Estado de México Oriente | 53100380 | UMF 54 Apaxco | Avenida Juárez, No.23 Pueblo Apaxco De Ocampo C.P.55660, Municipio Apaxco,Estado de México | Ing. Javier Rodriguez Cuendla | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Estado de México Oriente | 53100380 | UMF 56 Jilotepec | Avenida Mariano Escobedo, No.S/N Pueblo Jilotepec De Molina Enríquez C.P.54240, Municipio Jilotepec,Estado de México | Ing. Javier Rodriguez Cuendla | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Estado de México Poniente | 53100380 | UMF 222 Toluca | Avenida Josefa Ortiz de Domínguez, No.S/N Colonia Centro C.P.50000, Municipio Toluca,Estado de México | Ing. Brenda Torres Vega | Coordinador Auxiliar del Segundo Nivel de Atención | brenda.torreve@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Estado de México Poniente | 53100380 | UMF 224 Zinacatepec | Avenida 16 de Septiembre , No.336 Pueblo Vista Hevado I C.P.51354, Municipio Zinacantepec ,Estado de México | Ing. Brenda Torres Vega | Coordinador Auxiliar del Segundo Nivel de Atención | brenda.torreve@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Estado de México Poniente | 53100380 | HGZ 58 Las Margaritas | Boulevard Manuel Ávila Camacho, No.S/N Fraccionamiento Las Margaritas C.P.54050, Municipio Ciudad López Mateos,Estado de México | Ing. Brenda Torres Vega | Coordinador Auxiliar del Segundo Nivel de Atención | brenda.torreve@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Estado de México Poniente | 53100380 | UMF 51 Sta. Mónica | Avenida Santa Monica, No.S/N Colonia Jardines de Santa Mónica C.P.54050, Municipio Tlalnepantla de Baz,Estado de México | Ing. Brenda Torres Vega | Coordinador Auxiliar del Segundo Nivel de Atención | brenda.torreve@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Estado de México Poniente | 53100380 | UMF 80 Satélite | Calle Armadora Nash, No.38 Colonia Vista Hermosa C.P.54080, Municipio Tlalnepantla de Baz,Estado de México | Ing. Brenda Torres Vega | Coordinador Auxiliar del Segundo Nivel de Atención | brenda.torreve@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |

# Anexo No. 3.4
## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | OOAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | Estado de México Poniente | 53100380 | UMF 228 Santiago | Avenida Hermenegildo Galeana , No.S/N Pueblo Santiago Tianguistenco C.P.52600, Municipio Santiago Tianguistenco,Estado de México | Ing. Brenda Torres Vega | Coordinador Auxiliar del Segundo Nivel de Atención | brenda.torresve@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Estado de México Poniente | 53100380 | UMF 239 Tejupilco | Avenida Benito Juárez, No.S/N Pueblo Tejupilco de Hidalgo Centro C.P.51400, Municipio Tejupilco,Estado de México | Ing. Brenda Torres Vega | Coordinador Auxiliar del Segundo Nivel de Atención | brenda.torresve@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Estado de México Poniente | 53100380 | UMF-UMAA 231 Metepec | Avenida Hacienda La Quemada, No.23 Colonia Andrés Molina Enrique C.P.52149, Municipio Metepec ,Estado de México | Ing. Brenda Torres Vega | Coordinador Auxiliar del Segundo Nivel de Atención | brenda.torresve@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Estado de México Poniente | 53100380 | UMF 190 Huixquilucan | Carretera Federal Naucalpan - Huixquilucan Kilometro 14.5, No.S/N Colonia Huixquilucan de Degollado Centro C.P.52760, Municipio Huixquilucan Estado de México | Ing. Brenda Torres Vega | Coordinador Auxiliar del Segundo Nivel de Atención | brenda.torresve@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Guanajuato | 53100380 | UMF 50 Guanajuato | Carretera Federal Panorámica Mineral de Cata, No.S/N Colonia Mineral de Cata C.P.36010, Municipio Guanajuato,Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinadora de Biomédica Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Guanajuato | 53100380 | UMFH 11 S. Miguel Allende | Calzada de la Aurora , No.S/N Colonia Aurora C.P.37715, Municipio San Miguel de Allende,Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinadora de Biomédica Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Guanajuato | 53100380 | UMFH 12 Dolores Hidalgo | Avenida Norte, No.S/N Colonia Ciudad Dolores Hidalgo C.P.37800, Municipio Dolores Hidalgo Cuna de La Independencia Nacional,Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinadora de Biomédica Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Guanajuato | 53100380 | UMF 14 Silao | Calle 5 de Mayo , No 93 Colonia Silao Centro C.P.36100, Municipio Silao de la Victoria,Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinadora de Biomédica Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Guanajuato | 53100380 | HGZMF 2 Irapuato | Avenida De la Reforma , No.307 Colonia Gámez C.P.36650, Municipio Irapuato,Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinadora de Biomédica Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 4 |
| 6 | Guanajuato | 53100380 | UMF 57 Irapuato | Boulevard Los Reyes ente Pipila , No.S/N Colonia Los Reyes C.P.36570, Municipio Irapuato,Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinadora de Biomédica Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Guanajuato | 53100380 | UMF 49 Celaya | Avenida Mutualismo , No.S/N Colonia IMSS C.P.38060, Municipio Celaya,Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinadora de Biomédica Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 4 |
| 6 | Guanajuato | 53100380 | UMFH 6 Cortazar | Calle Niño Artillero , No.S/N Colonia Cortázar Centro C.P.38300, Municipio Cortazar,Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinadora de Biomédica Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Guanajuato | 53100380 | UMFH 8 Salvatierra | Calle Benito Juárez, No.S/N Colonia Salvatierra Centro C.P.38900, Municipio Salvatierra,Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinadora de Biomédica Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Guanajuato | 53100380 | HGZMF 3 Salamanca | Calle Ruben Dario , No.S/N Colonia San Pedro C.P.36760, Municipio Salamanca,Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinadora de Biomédica Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Guanajuato | 53100380 | UMFH 9 Penjamo | Avenida Degollado , No.S/N Colonia Pénjamo Centro C.P.36900, Municipio Pénjamo,Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinadora de Biomédica Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Guanajuato | 53100380 | UMF 47 León | Calle Fray Toribio de Benavente , No.307 Colonia Las Trojes C.P.37227, Municipio León,Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinadora de Biomédica Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 5 |
| 6 | Guanajuato | 53100380 | UMF 53 León | Boulevard Torres Landa , No.5804 Colonia Jardines de Jerez II C.P.37530, Municipio León,Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinadora de Biomédica Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Guanajuato | 53100380 | UMF 56 Las Mandarinas | Boulevard Cereza , No.1005 Colonia Las Mandarinas C.P.37419, Municipio León,Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinadora de Biomédica Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Guanajuato | 53100380 | HGSMF 7 Sn. Fco. del Rincón | Carretera Federal a León km. 1, No.S/N Colonia San Francisco del Rincón Centro C.P.36300, Municipio San Francisco del Rincón,Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinadora de Biomédica Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Guanajuato | 53100380 | UMF 36 S. José Iturbide | Carretera Federal a San Luis de la Paz km. 1 , No.S/N Colonia San José Iturbide Centro C.P.37980, Municipio San José Iturbide,Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinadora de Biomédica Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Guanajuato | 53100380 | UMF 23 Apaseo Grande | Avenida Castillo de Chapultepec, No.102 Colonia El Pedregal C.P.38160, Municipio Apaseo El Grande,Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinadora de Biomédica Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Guanajuato | 53100380 | UMF 51 León | Avenida Paseo de los Insurgentes, No.S/N Colonia Los Paraísos C.P.37328, Municipio León,Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinadora de Biomédica Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Guerrero | 53100380 | HGSMF 3 Chilpancingo | Avenida Miguel Alemán, No.70 Colonia Chilpancingo de los Bravos Centro C.P.39610, Municipio Chilpancingo de Los Bravos,Guerrero | César Alejandro Rangel Rodríguez | Coordinador Biomédico Delegacional | cesar.rangel@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Guerrero | 53100380 | UMF 9 Acapulco | Avenida Cuauhtémoc, No.95 Colonia Acapulco de Juárez Centro C.P.39300, Municipio Acapulco de Juárez,Guerrero | César Alejandro Rangel Rodríguez | Coordinador Biomédico Delegacional | cesar.rangel@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 3 |
| 6 | Guerrero | 53100380 | UMF-UMAA 29 Diamante | Carretera La Poza, No.1 Fraccionamiento Altos del Márquez C.P.39305, Municipio Acapulco de Juárez,Guerrero | César Alejandro Rangel Rodríguez | Coordinador Biomédico Delegacional | cesar.rangel@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Guerrero | 53100380 | UMF 26 Acapulco | Boulevard Vicente Guerrero , No.S/N Colonia Emiliano Zapata C.P.39700, Municipio Acapulco de Juárez,Guerrero | César Alejandro Rangel Rodríguez | Coordinador Biomédico Delegacional | cesar.rangel@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 3 |
| 6 | Guerrero | 53100380 | UMF 2 La Garita | Boulevard Adolfo Ruiz Cortínez , No.S/N Colonia Alta Progreso C.P.39410, Municipio Acapulco de Juárez,Guerrero | César Alejandro Rangel Rodríguez | Coordinador Biomédico Delegacional | cesar.rangel@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Guerrero | 53100380 | UMF 28 El Coloso | Avenida Gran Vía El Coloso, No.18 y 19 Colonia El Coloso Infonavit C.P.39810, Municipio Acapulco de Juárez,Guerrero | César Alejandro Rangel Rodríguez | Coordinador Biomédico Delegacional | cesar.rangel@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Guerrero | 53100380 | HGZMF 4 Iguala | Carretera Federal a Taxco, No Km 196 Colonia Iguala de La Independencia Centro C.P.40000, Municipio Iguala de La Independencia,Guerrero | César Alejandro Rangel Rodríguez | Coordinador Biomédico Delegacional | cesar.rangel@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Guerrero | 53100380 | HGSMF 5 Taxco | Avenida De los Plateros , No.330 Colonia Taxco de Alarcón Centro C.P.40200, Municipio Taxco de Alarcón,Guerrero | César Alejandro Rangel Rodríguez | Coordinador Biomédico Delegacional | cesar.rangel@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Guerrero | 53100380 | HGZMF 8 Zihuatanejo | Avenida Olinala , No.1 Barrio El Hujal C.P.40880, Municipio Zihuatanejo de Azueta,Guerrero | César Alejandro Rangel Rodríguez | Coordinador Biomédico Delegacional | cesar.rangel@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Guerrero | 53100380 | UMF 7 Tierra Colorada | Calle Costa Chica, No.S/N Barrio Centro C.P.39940, Municipio Juan R. Escudero,Guerrero | César Alejandro Rangel Rodríguez | Coordinador Biomédico Delegacional | cesar.rangel@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Guerrero | 53100380 | HGSMF 19 Cd. Altamirano | Avenida Lázaro Cárdenas, No.1200 Colonia Ciudad Altamirano Centro C.P.40660, Municipio Pungarabato,Guerrero | César Alejandro Rangel Rodríguez | Coordinador Biomédico Delegacional | cesar.rangel@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Hidalgo | 53100380 | UMF 32 Pachuca | Boulevard Luis Donaldo Colosio, No.201 Fraccionamiento Arboledas Santa Elena C.P.42086, Municipio Pachuca de Soto,Hidalgo | Ing. Sergio Figueroa Panteja | Ingeniero Biomédico Delegacional | sergio.figueroa@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Hidalgo | 53100380 | HGZMF 6 Tepeji del Río | Avenida Melchor Ocampo, No.32 Colonia Nextongo C.P.42855, Municipio Tepeji del Río de Ocampo,Hidalgo | Ing. Sergio Figueroa Panteja | Ingeniero Biomédico Delegacional | sergio.figueroa@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Hidalgo | 53100380 | UMF 34 Tulancingo | Boulevard Pleascenten, No.S/N Colonia Real de Minas C.P.43612, Municipio Tulancingo de Bravo,Hidalgo | Ing. Sergio Figueroa Panteja | Ingeniero Biomédico Delegacional | sergio.figueroa@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |

# Anexo No. 3.4
## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | OOAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | Hidalgo | 53100380 | UMFH 3 Cuautepec | Avenida Francisco I Madero, No.S/N Colonia Cuautepec de Hinojosa Centro C.P.43740, Municipio Cuautepec de Hinojosa,Hidalgo | Ing. Sergio Figueroa Pantoja | Ingeniero Biomédico Delegacional | sergio.figueroa@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Hidalgo | 53100380 | HGZMF 5 Tula de Hidalgo | Avenida Melchor Ocampo, No.106 Colonia Centro C.P.42800, Municipio Tula de Allende,Hidalgo | Ing. Sergio Figueroa Pantoja | Ingeniero Biomédico Delegacional | sergio.figueroa@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Hidalgo | 53100380 | UMF 16 Actopan | Circuito Solidaridad, No.115-A Fraccionamiento Efrén Rebolledo C.P.42510, Municipio Actopan,Hidalgo | Ing. Sergio Figueroa Pantoja | Ingeniero Biomédico Delegacional | sergio.figueroa@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Jalisco | 53100380 | UMF 1 Guadalajara | Calzada Del Campesino, No.100 Colonia Guadalajara Centro C.P.44100, Municipio Guadalajara,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nichus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Jalisco | 53100380 | UMF 2 Guadalajara | Calle Jesus Garcia, No.1480 Barrio Santa Teresita C.P.44600, Municipio Guadalajara,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nichus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 3 |
| 6 | Jalisco | 53100380 | UMF-UMAA 52 Guadalajara | Boulevard Marcelino Garcia Barragan , No.1596 Colonia Olimpica C.P.44430, Municipio Guadalajara,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nichus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Jalisco | 53100380 | UMF 51 Guadalajara | Calle Magisterio , No.1425 Colonia Observatorio C.P.44266, Municipio Guadalajara,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nichus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Jalisco | 53100380 | UMF 78 Guadalajara | Avenida San Jacinto , No.588 Colonia San Rafael C.P.44810, Municipio Guadalajara,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nichus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Jalisco | 53100380 | UMF 92 Miravalle | Avenida Gobernador Luis G. Curiel , No.S/N Unidad Habitacional Miravalle C.P.44990, Municipio Guadalajara,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nichus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Jalisco | 53100380 | UMF 34 Guadalajara | Avenida López de Legaspi., No.1722 Unidad Habitacional 18 de Marzo C.P.44960, Municipio Guadalajara,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nichus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 3 |
| 6 | Jalisco | 53100380 | UMF 79 Guadalajara | Calle De Veracruz , No.1251 Barrio Artesanos C.P.44200, Municipio Guadalajara,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nichus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Jalisco | 53100380 | UMF 91 El Fresno | Calle Cerezo, No.1476 Colonia del Fresno 1era. Sección C.P.44900, Municipio Guadalajara,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nichus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Jalisco | 53100380 | UMF 88 Guadalajara | Avenida Jaime Torres Bodet , No.3070 Unidad Habitacional El Sauz INFONAVIT C.P.44987, Municipio Guadalajara,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nichus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Jalisco | 53100380 | UMF 167 H. Provincia | Calle San Lorenzo, No.360 Colonia Agustin Yáñez (La Florida) C.P.44730, Municipio Guadalajara,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nichus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Jalisco | 53100380 | UMFH 5 El Salto | Calle 70 , No.788 Pueblo El Salto Centro C.P.45680, Municipio El Salto,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nichus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Jalisco | 53100380 | HGSMF 27 Villa Corona | Calle Hidalgo, No.187 Colonia Villa Corona Centro C.P.45730, Municipio Villa Corona,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nichus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Jalisco | 53100380 | HGZMF 26 Tala | Calle Simon Bolivar, No.20 Colonia Tala Centro C.P.45300, Municipio Tala,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nichus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Jalisco | 53100380 | HGZMF 20 Autlan Navarro | Calle Jaime Llamas, No.5 Colonia Puerta de La Costa C.P.48900, Municipio Autlán de Navarro,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nichus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Jalisco | 53100380 | HGSMF 28 Casimiro Castillo | Calle Autlan , No.5 Colonia Casimiro Castillo Centro C.P.48930, Municipio Casimiro Castillo,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nichus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Jalisco | 53100380 | UMFH 10 Tequila | Avenida Sixto Cijon, No.223 Colonia Tequila Centro C.P.46400, Municipio Tequila,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nichus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Jalisco | 53100380 | UMFH 24 Ameca | Calzada Gobernador Flavio Romero de Velasco , No.178 Colonia Ameca Centro C.P.46600, Municipio Ameca,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nichus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Jalisco | 53100380 | UMFH 31 Ahualulco | Calle José María Mercado, No.262 Colonia Ahualulco de Mercado Centro C.P.46730, Municipio Ahualulco de Mercado,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nichus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Jalisco | 53100380 | UMF 168 Tepatitlán | Calle Hidalgo esq Aztecas, No.360 Colonia Libramiento Sur C.P.47655, Municipio Tepatitlán de Morelos,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nichus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Jalisco | 53100380 | UMFH 22 Atotonilco | Calle Lic. Adolfo Ruiz Cortinez , No.42 Colonia San Felipe C.P.47750, Municipio Atotonilco El Alto,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nichus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Jalisco | 53100380 | UMFH 23 La Barca | Calle Lazáro Cárdenas , No.84 Colonia La Barca Centro C.P.47310, Municipio La Barca,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nichus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Jalisco | 53100380 | HGZMF 6 Ocotlán | Calle Delgadillo Araujo, No.60 Colonia Florida C.P.47820, Municipio Ocotlán,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nichus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Jalisco | 53100380 | UMF 177 Lagos de Moreno | Calle Hernando de Martell, No.65 Colonia Lagos de Moreno Centro C.P.47400, Municipio Lagos de Moreno,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nichus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Jalisco | 53100380 | HGSMF 15 Tamazula | Avenida José María Martínez, No.1463 Colonia Tamazula de Gordiano Centro C.P.49650, Municipio Tamazula de Gordiano,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nichus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Jalisco | 53100380 | UMFH 16 Tecalitlán | Calle Benito Juárez, No.258 Colonia Tecalitlán Centro C.P.49300, Municipio Tecalitlán,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nichus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Jalisco | 53100380 | UMFH 13 Pihuamo | Carretera Guadalajara-Pihuamo Km 220, No.S/N Ciudad Pihuamo C.P.49870, Municipio Pihuamo,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nichus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Jalisco | 53100380 | UMFH 19 Tuxpan | Avenida Francisco I Madero, No.422 Colonia Floresta C.P.49810, Municipio Tuxpan,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nichus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Jalisco | 53100380 | UMFH 18 Zapotiltic | Calle Mariano Escobedo, No.134 Colonia Zapotiltic Centro C.P.49600, Municipio Zapotiltic,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nichus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Jalisco | 53100380 | HGZMF 9 Cd. Guzmán | Avenida Cristobal Colon esq Gante, No.750 Colonia Ciudad Guzmán Centro C.P.49000, Municipio Zapotlán El Grande,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nichus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Jalisco | 53100380 | UMF 4 Atemajac | Avenida Fidel Velázquez, No.1531 Unidad Habitacional Fidel Velázquez C.P.44216, Municipio Guadalajara,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nichus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Jalisco | 53100380 | UMF 53 Zapopan | Avenida Juan Pablo II (Antes Los Laureles) , No.150 Colonia Zapopan Centro C.P.45100, Municipio Zapopan,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nichus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Jalisco | 53100380 | UMF 171 Zapopan | Avenida Lopez Mateos Sur , No.3436 Colonia La Calma C.P.45070, Municipio Zapopan,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nichus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Jalisco | 53100380 | UMF 178 Guadalupe | Avenida Guadalupe , No.6215 Colonia Guadalupe C.P.45047, Municipio Zapopan,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nichus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |

DIVISIÓN DE CONTRATOS ANEXO 6

# Anexo No. 3.4
## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | OOAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | Jalisco | 53100380 | UMF 44 Arandas | Calle Alvaro Obregón, No.405 Colonia Arandas Centro C.P.47180, Municipio Arandas,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Jalisco | 53100380 | UMF 93 Tonalá | Avenida Tonalteca, No.131 Colonia Lomas de Tónala C.P.45400, Municipio Tonalá,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Jalisco | 53100380 | UMF 39 Tlaquepaque | Calzada Dr. Roberto Michel, No.3340 Colonia Alamo Industrial C.P.45593, Municipio Tlaquepaque,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Jalisco | 53100380 | UMF 54 Tlaquepaque | Calle Vicente Guerrero, No.875 Colonia La Asunción C.P.45577, Municipio Tlaquepaque,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Jalisco | 53100380 | UMF 170 Del Mar | Calle Oceano Pacifico Pte., No.350 Fraccionamiento El Palmar de Aramara C.P.48314, Municipio Puerto Vallarta,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 3 |
| 6 | Jalisco | 53100380 | UMF 179 Las Paretas | Calle Sagitario, No.206 Colonia Bosque del Progreso C.P.48290, Municipio Puerto Vallarta,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Jalisco | 53100380 | UMFH 40 Chapala | Avenida Estación, No.95 Colonia Chapala Centro C.P.45900, Municipio Chapala,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Jalisco | 53100380 | UMF 181 Los Sabinos | Avenida Valle de los Sabinos, No.1 Hacienda La Capilla C.P.45870, Municipio Ixtlahuacán de Los Membrillos,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Jalisco | 53100380 | UMF 41 S. Juan Lagos | Calle Moreno Valle, No.160 Colonia San Juan de los Lagos Centro C.P.47000, Municipio San Juan de Los Lagos,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Jalisco | 53100380 | UMF 62 Sayula | Calzada Del Ejercito, No.308 Colonia Polanco C.P.49303, Municipio Sayula,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Jalisco | 53100380 | UMF 47 Zapotlanejo | Avenida Juárez, No.330 Ciudad Zapotlanejo C.P.45430, Municipio Zapotlanejo,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Jalisco | 53100380 | UMF 3 Guadalajara | Calle Belizario Dominguez, No.815 Colonia Independencia Oriente C.P.44340, Municipio Guadalajara,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Jalisco | 53100380 | UMF 48 Guadalajara | Avenida Circunvalacion , No.2208 Colonia Circunvalación Oblatos C.P.44716, Municipio Guadalajara,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Michoacán | 53100380 | UMF-UMAA 75 Morelia | Avenida Jesús Sanción Flores, No.1501 Colonia Camelinas INFONAVIT C.P.58290, Municipio Morelia,Michoacán de Ocampo | Mauricio Rafael Álvarez Bedolla | Coordinador Auxiliar Operativo administrativo | mauricio.alvarezv@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Michoacán | 53100380 | UMF 84 Tacícuaro | Avenida Hacienda de Chapultepec, No.395 Fraccionamiento Hacienda Real de la Mina C.P.58332, Municipio Morelia,Michoacán de Ocampo | Mauricio Rafael Álvarez Bedolla | Coordinador Auxiliar Operativo administrativo | mauricio.alvarezv@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Michoacán | 53100380 | HGSMF 17 Los Reyes | Prolongación 16 de Septiembre , No.S/N Colonia Centro C.P.60300, Municipio Los Reyes,Michoacán de Ocampo | Mauricio Rafael Álvarez Bedolla | Coordinador Auxiliar Operativo administrativo | mauricio.alvarezv@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Michoacán | 53100380 | UMF 76 Uruapan | Calle Tacámbaro, No.501 Colonia Valle Dorado C.P.60135, Municipio Uruapan,Michoacán de Ocampo | Mauricio Rafael Álvarez Bedolla | Coordinador Auxiliar Operativo administrativo | mauricio.alvarezv@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Michoacán | 53100380 | UMFH 5 Sahuayo | Calle Heriberto Jara, No.S/N Colonia Lázaro Cárdenas C.P.59050, Municipio Sahuayo,Michoacán de Ocampo | Mauricio Rafael Álvarez Bedolla | Coordinador Auxiliar Operativo administrativo | mauricio.alvarezv@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Michoacán | 53100380 | UMF 21 Jacona | Calle 20 de Noviembre, No.S/N Colonia Ejidal C.P.59893, Municipio Jacona,Michoacán de Ocampo | Mauricio Rafael Álvarez Bedolla | Coordinador Auxiliar Operativo administrativo | mauricio.alvarezv@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Michoacán | 53100380 | HGZMF 2 Zacapu | Calle Salvador Allende, No.100 Colonia Zacapu Centro C.P.58600, Municipio Zacapu,Michoacán de Ocampo | Mauricio Rafael Álvarez Bedolla | Coordinador Auxiliar Operativo administrativo | mauricio.alvarezv@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Michoacán | 53100380 | HGSMF 24 Pedernales | Avenida José María Morelos, No.501 Hacienda Pedernales C.P.61670, Municipio Tacámbaro,Michoacán de Ocampo | Mauricio Rafael Álvarez Bedolla | Coordinador Auxiliar Operativo administrativo | mauricio.alvarezv@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Michoacán | 53100380 | UMFH 26 Taretán | Avenida Rafael Ruiz Bejar, No.143 Colonia Ex Hacienda C.P.61710, Municipio Taretán,Michoacán de Ocampo | Mauricio Rafael Álvarez Bedolla | Coordinador Auxiliar Operativo administrativo | mauricio.alvarezv@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Morelos | 53100380 | UMF 20 Cuernavaca | Boulevard Benito Juárez, No.18 Colonia Cuernavaca Centro C.P.62000, Municipio Cuernavaca,Morelos | Dr. Bogart Carreras Olivar | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | bogart.carreras@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Morelos | 53100380 | HGRMF 1 Cuernavaca | Avenida Plan de Ayala, No.201 Colonia Ricardo Flores Magón C.P.62451, Municipio Cuernavaca,Morelos | Dr. Bogart Carreras Olivar | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | bogart.carreras@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Morelos | 53100380 | UMF 3 Jiutepec | Avenida Insurgentes, No.1 Colonia Centro Jiutepec C.P.62550, Municipio Jiutepec,Morelos | Dr. Bogart Carreras Olivar | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | bogart.carreras@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Morelos | 53100380 | UMF 23 Civac | Calle 40, No.S/N Colonia Civac C.P.62578, Municipio Jiutepec,Morelos | Dr. Bogart Carreras Olivar | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | bogart.carreras@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Morelos | 53100380 | UMF 4 Jojutla | Avenida Josefa Ortiz de Dominguez, No.307 Colonia Jojutla de Juárez Centro C.P.62900, Municipio Jojutla,Morelos | Dr. Bogart Carreras Olivar | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | bogart.carreras@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Morelos | 53100380 | UMF 24 Yecapixtla | Carretera Yecapixtla Agua Hedionda, No.S/N Congregación Industrial Textil IMSS 100 C.P.62824, Municipio Yecapixtla,Morelos | Dr. Bogart Carreras Olivar | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | bogart.carreras@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Nuevo León | 53100380 | UMF 37 Monterrey | Calle Reforma, No.2913 Colonia Miras Centro C.P.64460, Municipio Monterrey,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enríquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Nuevo León | 53100380 | UMF 15 Monterrey | Avenida Ruiz Cortines, No.S/N Colonia Moderna C.P.64530, Municipio Monterrey,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enríquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 3 |
| 6 | Nuevo León | 53100380 | UMF 31 Monterrey | Avenida Félix Uresti Gómez y Colón , No.S/N Colonia Monterrey Centro C.P.64000, Municipio Monterrey,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enríquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Nuevo León | 53100380 | UMF 35 Monterrey | Avenida Solidaridad y Magnolia , No.S/N Colonia Residencial Aztaln C.P.64750, Municipio Monterrey,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enríquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Nuevo León | 53100380 | UMF 39 Monterrey | Calle Estornino , No.5360 Colonia Valle Verde 2o. Sector C.P.64117, Municipio Monterrey,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enríquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Nuevo León | 53100380 | UMF 36 Monterrey | Avenida Lázaro Cárdenas , No.6751 Colonia 15 de Septiembre C.P.64760, Municipio Monterrey,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enríquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Nuevo León | 53100380 | UMF 5 Monterrey | Avenida Ignacio Morones Prieto, No.2292 Colonia Loma Larga C.P.64710, Municipio Monterrey,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enríquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Nuevo León | 53100380 | UMF 38 Monterrey | Avenida Juan Ignacio Ramón y Guerrero , No.S/N Colonia Monterrey Centro C.P.64000, Municipio Monterrey,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enríquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Nuevo León | 53100380 | UMF 28 Monterrey | Avenida Penitenciaria , No.S/N Fraccionamiento Bernardo Reyes C.P.64280, Municipio Monterrey,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enríquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |

# Anexo No. 3.4
## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | OOAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PPEI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | Nuevo León | 53100380 | HGSMF 10 Sabinas Hgo. | Calle Escobedo y Aldama, No.415 Colonia Sabinas Hidalgo Centro C.P.65200, Municipio Sabinas Hidalgo,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Nuevo León | 53100380 | UMFH 13 Gral Teran | Calle Reforma , No.S/N Villa General Teran C.P.67400, Municipio Gral. Terán,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomedico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Nuevo León | 53100380 | UMFH 14 Cadereyta | Calle Juarez , No.S/N Colonia Cadereyta Jiménez Centro C.P.67480, Municipio Cadereyta Jimenez,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Nuevo León | 53100380 | UMFH 16 Allende | Calle Morelos y Escobedo, No.S/N Colonia Sección Centro C.P.67350, Municipio Allende,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Nuevo León | 53100380 | HGSMF 11 Montemorelos | Calle José Ma. Paras y Ballesteros, No.S/N Colonia Montemorelos Centro C.P.67500, Municipio Montemorelos,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Nuevo León | 53100380 | HGSMF 12 Linares | Calle Emilio Carranza , No.S/N Colonia Linares Centro C.P.67700, Municipio Linares,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Nuevo León | 53100380 | UMF 19 Apodaca | Calle Morelos , No.420 Colonia Apodaca Centro C.P.66600, Municipio Apodaca,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Nuevo León | 53100380 | UMF 66 Pueblo Nuevo | Avenida Rio Pilon, No.1000 Colonia Pueblo Nuevo V C.P.66646, Municipio Apodaca,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Nuevo León | 53100380 | UMF 58 S. Pedro Garza | Boulevard Díaz Ordaz, No.336 Colonia Zona Industrial C.P.66217, Municipio San Pedro Garza García,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Nuevo León | 53100380 | UMF-UMAA 7 San Pedro Garza | Boulevard Díaz Ordaz , No.S/N Colonia Zona Industrial C.P.66217, Municipio San Pedro Garza García,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Nuevo León | 53100380 | UMF 27 V. Guadalupe | Calle Cardenal y Gorlon, No.S/N Colonia Ciudad Guadalupe Centro C.P.67100, Municipio Guadalupe,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Nuevo León | 53100380 | UMF 32 V. Guadalupe | Calle Arteaga y Jiménez , No.S/N Colonia Paraíso C.P.67140, Municipio Guadalupe,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Nuevo León | 53100380 | UMF 30 Pino | Avenida Margarita Maza de Juárez , No.S/N Colonia Chulavista C.P.67188, Municipio Guadalupe,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Nuevo León | 53100380 | UMF 29 V. Guadalupe | Avenida Pablo Livas, No.5501 Colonia Residencial Guadalupe C.P.67190, Municipio Guadalupe,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Nuevo León | 53100380 | UMF 68 Rincón de la Sierra | Avenida Maestro Israel Cavazos, No.350 Colonia Rincón de la Sierra C.P.67194, Municipio Guadalupe,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Nuevo León | 53100380 | UMF 20 V. Juárez | Avenida Arturo Bonifacio de La Garza, No.S/N Colonia Benito Juárez Centro C.P.67250, Municipio Juárez,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Nuevo León | 53100380 | UMF 31 S. Nicolas Garza | Calle Benito Juárez, No.S/N Colonia Iturbide C.P.66420, Municipio San Nicolás de Los Garza,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Nuevo León | 53100380 | UMF 8 El Cercado | Carretera Nacional , No.S/N Colonia El Cercado Centro C.P.67320, Municipio Santiago,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Nuevo León | 53100380 | UMF 64 Sta. Catarina | Avenida Manuel Ordoñez , No.S/N Colonia Cumbres de Santa Catarina C.P.66358, Municipio Santa Catarina,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Nuevo León | 53100380 | UMF 43 Escobedo | Calle Celestino Gasca y Guanajuato, No.S/N Colonia Celestino Gasca C.P.66055, Municipio General Escobedo,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Nuevo León | 53100380 | UMF 70 Zuazua | Avenida La Reforma, No.S/N Fraccionamiento Real de Palmas C.P.65760, Municipio General Zuazua,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Nuevo León | 53100380 | HGZMF 2 Monterrey | Avenida Constitucion , No.S/N Colonia Obrera C.P.64010, Municipio Monterrey,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Nuevo León | 53100380 | HC 34 Monterrey | Avenida Abraham Lincoln , No.S/N Colonia Valle Verde 2do Sector C.P.64360, Municipio Monterrey,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Nuevo León | 53100380 | UMF 26 Monterrey | Avenida Abraham Lincoln , No.S/N Colonia Valle Verde 1er Sector C.P.64360, Municipio Monterrey,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Oaxaca | 53100380 | UMF 1 Oaxaca | Calle Jacobo Dalevuelta , No.S/N Colonia Oaxaca Centro C.P.68000, Municipio Oaxaca de Juárez,Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Coordinador Biomédico Delegacional | ramon.moncada@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Oaxaca | 53100380 | UMF 38 FF.CC. | Calzada Madero , No.509 Colonia Oaxaca Centro C.P.68000, Municipio Oaxaca de Juárez,Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Coordinador Biomédico Delegacional | ramon.moncada@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Oaxaca | 53100380 | UMF 65 Sta Lucia del | Calle Alamos , No.1200 Colonia Las Flores C.P.71240, Municipio Santa Lucía del Camino,Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Coordinador Biomédico Delegacional | ramon.moncada@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Oaxaca | 53100380 | HGZMF 2 Salina Cruz | Calle Nicolas Bravo , No.1 Colonia Hidalgo Oriente C.P.70610, Municipio Salina Cruz,Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Coordinador Biomédico Delegacional | ramon.moncada@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Oaxaca | 53100380 | UMF 64 Tuxtepec | Boulevard Benito Juárez, No.195 Colonia El Castillo C.P.68340, Municipio San Juan Bautista Tuxtepec,Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Coordinador Biomédico Delegacional | ramon.moncada@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Oaxaca | 53100380 | UMF 6 Juchitan | Calle Efraín R. Gómez, No.S/N Colonia Juchitán Centro C.P.70000, Municipio Juchitán de Zaragoza,Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Coordinador Biomédico Delegacional | ramon.moncada@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Oaxaca | 53100380 | UMF 32 Puerto Escondido | Privada 2a. Poniente , No.711 Colonia Centro C.P.71980, Municipio San Pedro Mixtepec,Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Coordinador Biomédico Delegacional | ramon.moncada@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Oaxaca | 53100380 | UMF 26 Pinotepa | Calle 43. Oriente , No.703 Barrio el Panteón C.P.71602, Municipio Santiago Pinotepa Nacional,Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Coordinador Biomédico Delegacional | ramon.moncada@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Oaxaca | 53100380 | HGSMF 41 Huatulco | Boulevard Chahue, No.Mz. 05 Lote 49 Sector R. Las Palmas C.P.70980, Municipio Santa María Huatulco,Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Coordinador Biomédico Delegacional | ramon.moncada@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Oaxaca | 53100380 | UMF 59 Loma Bonita | Calle 16 de septiembre , No.43 Colonia Loma Bonita Centro C.P.68400, Municipio Loma Bonita,Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Coordinador Biomédico Delegacional | ramon.moncada@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Puebla | 53100380 | UMF 8 El Mayorazgo | Avenida Del Trabajo, No.57 Colonia Mayorazgo C.P.72460, Municipio Puebla,Puebla | Ing. Alberto Agustin Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Puebla | 53100380 | UMF 1 Puebla | Avenida 11 Sur, No.1305 Colonia Barrio de Santiago C.P.72410, Municipio Puebla,Puebla | Ing. Alberto Agustin Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 3 |
| 6 | Puebla | 53100380 | UMF 2 Puebla | Calle 9 Oriente, No.420 Colonia Centro C.P.72000, Municipio Puebla,Puebla | Ing. Alberto Agustin Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 3 |

DIVISIÓN DE COMPRAS

# Anexo No. 3.4
## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | OOAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | Puebla | 53100380 | UMF 21 Puebla | Avenida 14 Sur, No 3106 Fraccionamiento Anzures C.P.72530, Municipio Puebla,Puebla | Ing. Alberto Agustin Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Puebla | 53100380 | UMF 55 Puebla | Avenida De las Torres , No.S/N Unidad Habitacional Infonavit Amalucan C.P.72310, Municipio Puebla,Puebla | Ing. Alberto Agustin Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 3 |
| 6 | Puebla | 53100380 | UMF 57 La Margarita | Avenida Fidel Velazquez, No.S/N Unidad Habitacional INFONAVIT la Margarita C.P.72560, Municipio Puebla,Puebla | Ing. Alberto Agustin Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 3 |
| 6 | Puebla | 53100380 | UMF 6 Puebla | Avenida 15 de Mayo, No.S/N Colonia Valle Dorado C.P.72070, Municipio Puebla,Puebla | Ing. Alberto Agustin Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 3 |
| 6 | Puebla | 53100380 | UMF 7 San Bartolo | Circuito San Bartolo B Poniente, No.S/N Colonia INFONAVIT San Bartolo C.P.72470, Municipio Puebla,Puebla | Ing. Alberto Agustin Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Puebla | 53100380 | UMF 3 San Felipe | Calle 5 de Febrero Oriente, No 206 Colonia San Felipe Hueyotlipan C.P.72030, Municipio Puebla,Puebla | Ing. Alberto Agustin Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Puebla | 53100380 | UMFH 11 S. Martin Texme | Camino Hanalapan, No.10 Colonia Ojo de Agua C.P.74042, Municipio San Martin Texmelucan,Puebla | Ing. Alberto Agustin Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Puebla | 53100380 | UMF 12 S. Pedro Cholula | Calle 4 Norte, No.1001 Colonia Cholula de Rivadabia Centro C.P.72760, Municipio San Pedro Cholula,Puebla | Ing. Alberto Agustin Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Puebla | 53100380 | UMF 22 Tezlutlán | Calle Del Ferrocarril, No.S/N Barrio El Fresnillo C.P.73887, Municipio Tezlutlán,Puebla | Ing. Alberto Agustin Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Puebla | 53100380 | UMF 30 Tehuacán | Avenida Independencia poniente, No 200 Colonia Centro Ciudad C.P.75700, Municipio Tehuacán,Puebla | Ing. Alberto Agustin Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Puebla | 53100380 | UMF 9 Santa María | Calle 31 Poniente, No.1418 Pueblo Santa María Coapan C.P.75857, Municipio Tehuacán,Puebla | Ing. Alberto Agustin Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Puebla | 53100380 | UMFH 24 Izucar Matamor | Carretera Internacional MéxicoOaxaca, No.S/N Colonia Izúcar de Matamoros Centro C.P.74400, Municipio Izúcar de Matamoros,Puebla | Ing. Alberto Agustin Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Puebla | 53100380 | UMFH 26 Atencingo | Carretera Federal Izucar de MatamorosAtencingo, No.Km 18.5 Pueblo Atencingo C.P.74585, Municipio Chietla,Puebla | Ing. Alberto Agustin Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Puebla | 53100380 | UMFH 28 Calipan | Carretera TehuacanTeotitlán, No.Km 32.5 Pueblo Calipan C.P.75985, Municipio Coxcatlán,Puebla | Ing. Alberto Agustin Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Puebla | 53100380 | UMF 18 Nuevo Necaxa | Avenida Primero de Mayo, No.238 Colonia Nuevo Necaxa C.P.73200, Municipio Juan Galindo,Puebla | Ing. Alberto Agustin Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Puebla | 53100380 | UMF 34 Atlixco | Avenida Manuel Avila Camacho, No.1102 Colonia Atlixco Centro C.P.74200, Municipio Atlixco,Puebla | Ing. Alberto Agustin Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Querétaro | 53100380 | UMF 13 Querétaro | Calle 5 de Febrero , No.102 Colonia Centro C.P.76000, Municipio Querétaro,Querétaro de Arteaga | Ing. Brian Alberto Pinilla Lopez | Ingeniero Biomédico Delegacional | brian.pinilla@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Querétaro | 53100380 | UMF 16 Querétaro | Avenida Constituyentes, No.118 Colonia Centro C.P.76047, Municipio Querétaro,Querétaro de Arteaga | Ing. Brian Alberto Pinilla Lopez | Ingeniero Biomédico Delegacional | brian.pinilla@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Querétaro | 53100380 | UMF 15 Querétaro | Calle Playa Condesa, No.502 Colonia Desarrollo San Pablo C.P.76125, Municipio Querétaro,Querétaro de Arteaga | Ing. Brian Alberto Pinilla Lopez | Ingeniero Biomédico Delegacional | brian.pinilla@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Querétaro | 53100380 | UMFH 4 Tequisquiapan | Calle Niños Heroes, No.S/N Colonia Tequisquiapan Centro C.P.76750, Municipio Tequisquiapan,Querétaro de Arteaga | Ing. Brian Alberto Pinilla Lopez | Ingeniero Biomédico Delegacional | brian.pinilla@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Querétaro | 53100380 | UMF 2 San Cayetano | Calle Hercules, No.25 Colonia Hércules C.P.76069, Municipio Querétaro,Querétaro de Arteaga | Ing. Brian Alberto Pinilla Lopez | Ingeniero Biomédico Delegacional | brian.pinilla@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Querétaro | 53100380 | UMF 11 S. P. Jauregui | Calle Melchor Ocampo, No.S/N Pueblo Santa Rosa Jáuregui C.P.76220, Municipio Querétaro,Querétaro de Arteaga | Ing. Brian Alberto Pinilla Lopez | Ingeniero Biomédico Delegacional | brian.pinilla@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Querétaro | 53100380 | UMF 9 Del Tintero | Avenida Guadalupe Victoria, No.100 Colonia El Tintero C.P.76138, Municipio Querétaro,Querétaro de Arteaga | Ing. Brian Alberto Pinilla Lopez | Ingeniero Biomédico Delegacional | brian.pinilla@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Querétaro | 53100380 | UMF 8 El Marqués | Calle Sierra de las Cruces Oriente, No.210 Fraccionamiento El Márquez C.P.76244, Municipio El Marques,Querétaro de Arteaga | Ing. Brian Alberto Pinilla Lopez | Ingeniero Biomédico Delegacional | brian.pinilla@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Quintana Roo | 53100380 | HGSMF 2 Cozumel | Avenida Andres Quintana Roo , No.600 Colonia Independencia C.P.77664, Municipio Cozumel,Quintana Roo | Ing. Jaime Alfonso Magallón Lara | Coordinador Biomédico Delegacional | jaime.magallon@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Quintana Roo | 53100380 | UMF 16 Cancún | Avenida Nichupte , No.51 Región San José Benampack C.P.77533, Municipio Benito Juárez,Quintana Roo | Ing. Jaime Alfonso Magallón Lara | Coordinador Biomédico Delegacional | jaime.magallon@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Quintana Roo | 53100380 | UMF 14 Cancún Sur | Calle 113 , No.S/N Colonia Supermanzana 94 C.P.77517, Municipio Benito Juárez,Quintana Roo | Ing. Jaime Alfonso Magallón Lara | Coordinador Biomédico Delegacional | jaime.magallon@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Quintana Roo | 53100380 | UMF 13 Cancún Norte | Avenida Puerto Juárez , No.Mz. 7 Lote 1 Colonia Supermanzana 89 C.P.77527, Municipio Benito Juárez,Quintana Roo | Ing. Jaime Alfonso Magallón Lara | Coordinador Biomédico Delegacional | jaime.magallon@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Quintana Roo | 53100380 | UMF 5 Pucte Rio Hondo | Carretera KM 4.5 Ing San Rafael, No.S/N Poblado Javier Rojo Gómez C.P.77980, Municipio Othón P. Blanco,Quintana Roo | Ing. Jaime Alfonso Magallón Lara | Coordinador Biomédico Delegacional | jaime.magallon@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | San Luis Potosí | 53100380 | HGZMF 2 San Luis Potosí | Calle Benigno Arriaga , No.S/N Colonia Tequisquiapan C.P.78250, Municipio San Luis Potosí,San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Rios | Ingeniero Biomédico Delegacional | daniela.castror@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | San Luis Potosí | 53100380 | HGZMF 1 San Luis Potosí | Calle Nicolas Zapata, No.203 Colonia Arboledas de Tequisquiapan C.P.78235, Municipio San Luis Potosí,San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Rios | Ingeniero Biomédico Delegacional | daniela.castror@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | San Luis Potosí | 53100380 | UMF 49 San Luis Potosí | Camino Camino Antiguo a España y Comanjilla, No.205 Colonia San Leonel C.P.78387, Municipio San Luis Potosí,San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Rios | Ingeniero Biomédico Delegacional | daniela.castror@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | San Luis Potosí | 53100380 | UMF 45 San Luis Potosí | Avenida Dr. Salvador Nava , No.S/N Colonia Capricornio C.P.78399, Municipio San Luis Potosí,San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Rios | Ingeniero Biomédico Delegacional | daniela.castror@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | San Luis Potosí | 53100380 | UMF 47 San Luis Potosí | Calle Valentin Amador , No.S/N Barrio Montecillo C.P.78310, Municipio San Luis Potosí,San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Rios | Ingeniero Biomédico Delegacional | daniela.castror@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | San Luis Potosí | 53100380 | UMF 5 Soledad Graciano | Calle Vicente Guerrero, No.S/N Colonia Soledad de Graciano Sánchez Centro C.P.78430, Municipio Soledad de Graciano Sánchez,San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Rios | Ingeniero Biomédico Delegacional | daniela.castror@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | San Luis Potosí | 53100380 | UMF 3 Cd. Valles | Boulevard Antiguo MoralesCiudad Valles, No.S/N Colonia Moctezuma C.P.79040, Municipio Ciudad Valles,San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Rios | Ingeniero Biomédico Delegacional | daniela.castror@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | San Luis Potosí | 53100380 | UMF 13 El Tamuín | Avenida General Pedro Antonio de los Santos, No.Km 29 Colonia Tamuín Centro C.P.79200, Municipio Tamuín,San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Rios | Ingeniero Biomédico Delegacional | daniela.castror@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |

# Anexo No. 3.4
## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | OOAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | San Luis Potosí | 53100380 | UMFH 12 Tamasopo | Carretera Agua Buena, No Km 2 Colonia Tamasopo Centro C.P.79710, Municipio Tamasopo,San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Ríos | Ingeniero Biomédico Delegacional | daniela.castror@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | San Luis Potosí | 53100380 | HGSMF 9 Río Verde | Calle Fray Juan Bautista de Mollinedo, No 423 Colonia Río Verde Centro C.P.79610, Municipio Rioverde,San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Ríos | Ingeniero Biomédico Delegacional | daniela.castror@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | San Luis Potosí | 53100380 | HGSMF 4 El Naranjo | Carretera Libre Ciudad Mante El Hulzache, No km 109 Colonia El Pedregal C.P.79304, Municipio El Naranjo,San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Ríos | Ingeniero Biomédico Delegacional | daniela.castror@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | San Luis Potosí | 53100380 | UMF 48 La Hincada | Circuito Miguel A. Zamudio, No S/N Pueblo Ejido La Hincada C.P.79230, Municipio Ciudad Valles,San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Ríos | Ingeniero Biomédico Delegacional | daniela.castror@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | San Luis Potosí | 53100380 | UMF 20 V. Reyes | Calle Villerías , No S/N Colonia Villas de Reyes Centro C.P.79500, Municipio Villa de Reyes,San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Ríos | Ingeniero Biomédico Delegacional | daniela.castror@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | San Luis Potosí | 53100380 | UMF 7 Morales | Calle Patria, No 160 Colonia Morales C.P.78180, Municipio San Luis Potosí,San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Ríos | Ingeniero Biomédico Delegacional | daniela.castror@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | San Luis Potosí | 53100380 | UMFH 11 Rascón | Calle Miguel Hidalgo, No S/N Estación Rascón C.P.79240, Municipio Ciudad Valles,San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Ríos | Ingeniero Biomédico Delegacional | daniela.castror@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | San Luis Potosí | 53100380 | UMF 37 Tamazunchale | Carretera México Laredo , No S/N Colonia Tamazunchale Centro C.P.79960, Municipio Tamazunchale,San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Ríos | Ingeniero Biomédico Delegacional | daniela.castror@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Sonora | 53100380 | UMF 37 Hermosillo | Calle Pedro Moreno, No 14 Colonia Centenario C.P.83260, Municipio Hermosillo,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 6 |
| 6 | Sonora | 53100380 | UMF 2 Hermosillo | Calle Alberto Gutiérrez, No S/N Colonia Balderrama C.P.83160, Municipio Hermosillo,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 4 |
| 6 | Sonora | 53100380 | UMF 63 Hermosillo | Calle Ley Federal del Trabajo , No S/N Colonia Apolo C.P.83100, Municipio Hermosillo,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Sonora | 53100380 | UMF 65 Hermosillo | Calle Perimetral Norte, No 1101 Colonia Álvaro Obregón C.P.83170, Municipio Hermosillo,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Sonora | 53100380 | UMF-UMAA 68 Hermosillo | Boulevard Músaro, No S/N Fraccionamiento Renacimiento C.P.83296, Municipio Hermosillo,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Sonora | 53100380 | UMF 4 Guaymas | Boulevard Benito Juárez, No S/N Colonia Las Villas C.P.85440, Municipio Guaymas,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Sonora | 53100380 | HGSMF 54 Empalme | Calle Ferrocarril, No S/N Colonia Moderna C.P.85330, Municipio Empalme,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Sonora | 53100380 | UMF 67 Obregón | Calle Tabasco, No 885 Colonia Ciudad Obregón Centro (Fundo Legal) C.P.85000, Municipio Cajeme,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Sonora | 53100380 | UMF 1 Obregón | Prolongación Prolongación Vicente Guerrero, No S/N Unidad Habitacional Multifamiliares IMSS C.P.85120, Municipio Cajeme,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 6 |
| 6 | Sonora | 53100380 | UMF 66 Cd Obregón | Calle Jacinto López y Jalisco, No 2250 Colonia Municipio Libre C.P.85080, Municipio Cajeme,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Sonora | 53100380 | UMF 57 Navojoa | Calle Pesquería Prolongación Sur y Sor Juana Ines de la Cruz, No S/N Colonia Juárez C.P.85870, Municipio Navojoa,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Sonora | 53100380 | HGSMF 7 Huatabampo | Calle Benito Juárez García, No S/N Colonia Huatabampo Centro C.P.85900, Municipio Huatabampo,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Sonora | 53100380 | HGZMF 5 Nogales | Avenida Alvaro Obregón , No 758 Colonia Nogales Centro C.P.84000, Municipio Nogales,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Sonora | 53100380 | UMF 64 Nogales | Calle Eclipse, No 12 Fraccionamiento San Carlos I Etapa C.P.84900, Municipio Nogales,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Sonora | 53100380 | UMF 21 Magdalena | Privada El Rodeo , No S/N Colonia El Mirasol C.P.84160, Municipio Magdalena,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Sonora | 53100380 | UMF 8 Caborca | Calle Alvaro Obregón y, No 185 este Colonia Caborca Centro C.P.83600, Municipio Caborca,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Sonora | 53100380 | UMFH 51 C. Libertad | Carretera Norte Final, No 36 Ranchería Puerto Libertad C.P.83970, Municipio Pitiquito,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Sonora | 53100380 | UMF 9 Puerto Peñasco | Calle 38a esq Las Conchas, No S/N Colonia Brisas del Golfo C.P.83550, Municipio Puerto Peñasco,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Sonora | 53100380 | UMF 33 Cocorit | Calle 16 de septiembre , No S/N Ejido Cocorit C.P.85219, Municipio Cajeme,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Sonora | 53100380 | UMF 35 Pueblo Yaqui | Calle Graciano Sánchez , No S/N Pueblo Pueblo Yaqui C.P.85200, Municipio Cajeme,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Sonora | 53100380 | UMF 17 Villa Juárez | Calle Plutarco Elías Calles, No S/N Congregación Villa Juárez C.P.85290, Municipio Etchojoa,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Sonora | 53100380 | UMF 50 Esqueda | Calle Ira. , No S/N Colonia Esqueda Centro C.P.84330, Municipio Fronteras,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Sonora | 53100380 | HGSMF 6 Valle Hermosillo | Carretera Bahía Kino Km. 62 , No S/N Colonia Bahía de Kino Centro C.P.83340, Municipio Hermosillo,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Sonora | 53100380 | UMF 13 Palma | Carretera Estación Ortiz, No S/N Colonia Las Palmas C.P.85506, Municipio Guaymas,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Sonora | 53100380 | UMFH 11 Vicam | Calle Benito Juárez, No 22 Pueblo Vicam C.P.85510, Municipio Guaymas,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Sonora | 53100380 | HGSMF 12 Aguaprieta | Avenida 13, No S/N Colonia Centro C.P.84200, Municipio Agua Prieta,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Sonora | 53100380 | UMFH 10 Benjamín Hill | Calle San Fernando , No S/N Pueblo Benjamín Hill C.P.83300, Municipio Benjamín Hill,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Sonora | 53100380 | UMF 55 Cananea | Calle Campos Mineros , No 23 Colonia Cananea Centro C.P.84620, Municipio Cananea,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Sonora | 53100380 | HGSMF 23 Nacozari | Calle del Seguro Social, No S/N Colonia Nacozari de García Centro C.P.84340, Municipio Nacozari de García,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |

DIVISIÓN DE CONTRATOS
MEDIOS

## Anexo No. 3.4
## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | OOAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | Tabasco | 53100380 | UMF 39 Villahermosa | Prolongación Ignacio Zaragoza, No.102 Colonia Nueva Villahermosa C.P.86070, Municipio Centro,Tabasco | MIB. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Tabasco | 53100380 | UMF 45 Cárdenas | Calle Leandro Adriano , No.201 Colonia Centro C.P.86500, Municipio Cárdenas,Tabasco | MIB. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Tabasco | 53100380 | HGSMF 4 Tenosique | Calle Veinte, No.S/N Colonia Centro C.P.86900, Municipio Tenosique,Tabasco | MIB. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Tabasco | 53100380 | UMF 48 Pomoca | Calle Paseo del Jaguar, No.S/N Fraccionamiento Pomoca C.P.86247, Municipio Nacajuca,Tabasco | MIB. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Tamaulipas | 53100380 | HGZMF 1 Ciudad Victoria | Calle Centro Medico Educativo y Cultural Adolfo Lopez Mateos, No.S/N Colonia Pedro Sosa C.P.87120, Municipio Victoria,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Tamaulipas | 53100380 | UMF 67 Ciudad Victoria e/Rehab | Avenida Michoacán , No.S/N Fraccionamiento San Luisito C.P.87049, Municipio Victoria,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Tamaulipas | 53100380 | UMF 10 C. Miguel Aleman | Calle Octava, No.S/N Colonia Ciudad Miguel Alemán Centro C.P.88300, Municipio Miguel Alemán,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Tamaulipas | 53100380 | UMF 33 Ciudad Reynosa | Calle Los Virreyes, No.100 Colonia del Valle C.P.88620, Municipio Reynosa,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Tamaulipas | 53100380 | UMF 40 Jarachina | Avenida Las Lomas , No.S/N Fraccionamiento Lomas del Real de Jarachinas Norte C.P.88730, Municipio Reynosa,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Tamaulipas | 53100380 | UMF 17 Río Bravo | Avenida Ave. Libertad, No.S/N Fraccionamiento Río Bravo 2 C.P.88910, Municipio Río Bravo,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Tamaulipas | 53100380 | UMF 5 Xicoténcatl | Calle Mariano Escobado, No.310 Colonia XicotÉncatl Centro C.P.89755, Municipio Xicoténcatl,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Tamaulipas | 53100380 | UMF 28 Villa Llera | Calle Juárez, No.S/N Villa Llera de Canales C.P.87200, Municipio Llera,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Tamaulipas | 53100380 | UMF 30 Villa Aldama | Calle Independencia , No.313 Villa Aldama C.P.89670, Municipio Aldama,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Tamaulipas | 53100380 | UMF 77 Ciudad Madero | Boulevard Blvd Adolfo Lopez Mateos , No.S/N Colonia Esfuerzo Nacional C.P.89470, Municipio Ciudad Madero,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Tamaulipas | 53100380 | UMF 38 Tampico | Calle Argentina y Canada , No.107 Conjunto Habitacional Lomas INFONAVIT Arenal C.P.89368, Municipio Tampico,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Tamaulipas | 53100380 | UMF 24 Mante | Calle Guayalejo, No.S/N Colonia Ciudad Mante Centro C.P.89800, Municipio El Mante,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 3 |
| 6 | Tamaulipas | 53100380 | UMF 25 E. Gonzalez | Boulevard Blvd. Adolfo Lopez Mateos, No.304 Colonia Villa González Centro C.P.89710, Municipio González,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Tamaulipas | 53100380 | UMF 27 Ocampo | Prolongación Prolongación Pedro José Mendez, No.602 Ciudad Ciudad Ocampo C.P.87980, Municipio Ocampo,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Tamaulipas | 53100380 | UMF 18 Valle Hermoso | Calle Juárez , No.100 Colonia Valle Hermoso Centro C.P.87500, Municipio Valle Hermoso,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Tamaulipas | 53100380 | UMF 78 Nuevo Laredo | Calle Aquiles Serdan , No.S/N Colonia Ojo Caliente C.P.88040, Municipio Nuevo Laredo,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Tamaulipas | 53100380 | UMF-UMAA 76 Nuevo Laredo | Calle Lauro Villar , No.2531 Fraccionamiento La Fe C.P.88187, Municipio Nuevo Laredo,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Tamaulipas | 53100380 | UMF-UMAA 39 y Rehab | Avenida 12 de Marzo , No.600 Fraccionamiento Hacienda Del Puente C.P.87344, Municipio Matamoros,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Tamaulipas | 53100380 | UMF 36 Matamoros | Calle Francisco Trejo, No.1229 Colonia Guillermo Guajardo C.P.87447, Municipio Matamoros,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Tamaulipas | 53100380 | UMF 79 Matamoros | Calle Juárez y Ocampo, No.800 Colonia Matamoros Centro C.P.87300, Municipio Matamoros,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Tamaulipas | 53100380 | UMF 10 Altamira | Calle Hidalgo e Iturbide, No.S/N Colonia Altamira Centro C.P.89600, Municipio Altamira,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Tamaulipas | 53100380 | UMF 16 Altamira | Calle Dos y Diecisiete, No.S/N Colonia Monte Alto Sipobladur C.P.89606, Municipio Altamira,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Tamaulipas | 53100380 | UMF 66 San Fernando | Calle Porfirio Diaz, No.12 Colonia San Fernando Centro C.P.87600, Municipio San Fernando,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Tamaulipas | 53100380 | UMF 9 El Higo | Carretera A Panuco Km. 12, No.S/N Colonia El Higo Centro C.P.92401, Municipio El Higo,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Tamaulipas | 53100380 | HGSMF 7 Panuco | Carretera Panuco - Tuxpan Km. 2, No.S/N Colonia Corregidora C.P.93995, Municipio Pánuco,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Tlaxcala | 53100380 | HGSMF 8 Tlaxcala | Boulevard Guillermo Valle, No.115 Colonia Tlaxcala Centro C.P.90000, Municipio Tlaxcala,Tlaxcala | Arq. Francisco Javier Hernández Lara | Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos | francisco.hernandezl@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Tlaxcala | 53100380 | UMF 9 Santa Ana | Calle Ignacio Picazo, No.64 Colonia Santa Ana Chiautempan Centro C.P.90600, Municipio Chiautempan,Tlaxcala | Arq. Francisco Javier Hernández Lara | Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos | francisco.hernandezl@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Tlaxcala | 53100380 | UMF 22 San Pablo Monte | Calle Pablo Sidar, No.26 Colonia Villa Vicente Guerrero Centro C.P.90900, Municipio San Pablo Del Monte,Tlaxcala | Arq. Francisco Javier Hernández Lara | Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos | francisco.hernandezl@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Tlaxcala | 53100380 | UMF 7 Santa Inés | Avenida Puebla Tlaxcala, No 5 Colonia La Venta C.P.90740, Municipio Zacatelco,Tlaxcala | Arq. Francisco Javier Hernández Lara | Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos | francisco.hernandezl@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Tlaxcala | 53100380 | UMF 6 Panzacola | Avenida De las Industrias, No.24 Colonia Panzacola C.P.90796, Municipio Papalotla de Xicoténcatl,Tlaxcala | Arq. Francisco Javier Hernández Lara | Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos | francisco.hernandezl@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Tlaxcala | 53100380 | UMF 19 Apizaco | Calle Francisco I. Madero, No.601 Colonia Centro C.P.90300, Municipio Apizaco,Tlaxcala | Arq. Francisco Javier Hernández Lara | Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos | francisco.hernandezl@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Tlaxcala | 53100380 | HGZMF 2 Apizaco | Calle Centenario y Venustiano Carranza, No.S/N Unidad Habitacional INFONAVIT CTM C.P.90150, Municipio Apizaco,Tlaxcala | Arq. Francisco Javier Hernández Lara | Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos | francisco.hernandezl@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Tlaxcala | 53100380 | UMF 37 Calpulalpan | Avenida Porfirio Benilla , No.S/N Colonia Calpulalpan Centro C.P.90200, Municipio Calpulalpan,Tlaxcala | Arq. Francisco Javier Hernández Lara | Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos | francisco.hernandezl@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |

# Anexo No. 3.4
## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | COAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | Veracruz Norte | 53100380 | UMF 19 Banderilla | Calle Hidalgo, No.11 Colonia Banderilla Centro C.P.91300, Municipio Banderilla,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Veracruz Norte | 53100380 | UMF 10 Jalapa | Calle Nicolas Bravo, No.S/N Colonia Jalapa Enriquez Centro C.P.91000, Municipio Xalapa,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Veracruz Norte | 53100380 | UMF 58 Jalapa | Calle Ignacio Allende , No.S/N Colonia Jalapa Enriquez Centro C.P.91000, Municipio Xalapa,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Veracruz Norte | 53100380 | UMF 66 Jalapa | Calle Pedro Mera Beristain, No.S/N Colonia Salud C.P.91070, Municipio Xalapa,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Veracruz Norte | 53100380 | UMF 46 Gutiérrez | Carretera a Tecolutla, No.S/N Ejido Providencia C.P.93550, Municipio Acula,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Veracruz Norte | 53100380 | UMF 30 Perote | Calle Alejandro Humbolt Norte, No.72 Colonia Viveros C.P.91270, Municipio Perote,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Veracruz Norte | 53100380 | HGSMF 26 Tuxpan | Calle Cuatro, No.S/N Colonia Francisco Cruz Hernández C.P.92880, Municipio Tuxpan,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Veracruz Norte | 53100380 | UMF 73 Poza Rica | Calle Central Poniente, No.601 Colonia Laredo C.P.93260, Municipio Poza Rica De Hidalgo,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Veracruz Norte | 53100380 | UMF 27 Papantla | Calle 20 de Noviembre, No.S/N Colonia Papantla Centro C.P.93400, Municipio Papantla,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Veracruz Norte | 53100380 | HGZMF 28 Martínez de la Torre | Avenida Soledad, No.S/N Colonia Martínez de la Torre Centro C.P.93600, Municipio Martínez De La Torre,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Veracruz Norte | 53100380 | UMF 17 Coatepec | Calle Juárez, No.112 Colonia Coatepec Centro C.P.91560, Municipio Coatepec,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Veracruz Norte | 53100380 | UMF 57 Veracruz | Avenida Cuahutémoc , No.S/N Colonia Fernando Hogar C.P.91897, Municipio Veracruz,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Veracruz Norte | 53100380 | UMF 61 Veracruz | Prolongación Díaz Mirón, No.S/N Colonia Floresta C.P.91940, Municipio Veracruz,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Veracruz Norte | 53100380 | UMF 68 Veracruz | Calle Montesinos, No.S/N Colonia Veracruz Centro C.P.91700, Municipio Veracruz,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Veracruz Norte | 53100380 | UMF 54 Mahuhtlán | Avenida Constitución , No.S/N Colonia Coatepec Centro C.P.91608, Municipio Coatepec,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Veracruz Norte | 53100380 | UMF 32 Alvarado | Calle Matamoros, No.12 Colonia Alvarado Centro C.P.95250, Municipio Alvarado,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Veracruz Norte | 53100380 | HGZMF 50 Lerdo Tejada | Calle Juan de la Luz Enriquez, No.S/N Colonia Lerdo Centro C.P.95280, Municipio Lerdo De Tejada,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Veracruz Norte | 53100380 | UMF 59 Tantoyuca | Calle Ciruelo, No.S/N Colonia La Hora C.P.92100, Municipio Tantoyuca,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Veracruz Norte | 53100380 | UMF 52 Naranjos | Calle Morelos, No.S/N Colonia Petrolera C.P.92390, Municipio Naranjos Amatlán,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Veracruz Norte | 53100380 | UMF 63 El Faralión | Carretera Costera Cardel-Nautla, No.km 3 5 Ejido 12 de Julio C.P.91680, Municipio Actopan,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Veracruz Norte | 53100380 | UMF 12 La Concepción | Privada Emiliano Zapata, No.1 Congregación La Concepción C.P.91380, Municipio Botepec,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Veracruz Norte | 53100380 | HGZMF 36 José Cardel | Carretera Costera Cardel-Veracruz, No.S/N Colonia José Cardel centro C.P.91680, Municipio La Antigua,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Veracruz Norte | 53100380 | UMF 381 Gloria | Calle Hijos Heroes, No.S/N Pueblo La Gloria C.P.91663, Municipio Ursulo Galván,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Veracruz Norte | 53100360 | UMF-UMAA 15 Tejería | Carretera México-Veracruz, No.Km 13 Colonia Valente Díaz C.P.91697, Municipio Veracruz,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Veracruz Norte | 53100380 | UMF 70 Tres Zapotes | Calle Eladio Dominguez, No.40 Pancheria 3 Zapotes C.P.95839, Municipio Santiago Tuxtla,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Veracruz Norte | 53100380 | UMF 51 Ángel R. Cabada | Calle Francisco J. Moreno, No.743 Colonia Ángel R. Cabada C.P.95840, Municipio Ángel R. Cabada,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Veracruz Norte | 53100380 | UMF 47 Alamo | Calle Independencia, No.S/N Pueblo Alamo C.P.92730, Municipio Alamo Temapache,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Veracruz Norte | 53100380 | UMF 21 Zempoala | Calle José Pérez Ruiz, No.S/N Villa Villa Zempoala C.P.91660, Municipio Ursulo Galván,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Veracruz Norte | 53100380 | UMF 22 Palmas | Avenida Cristo Rey, No.S/N Congregacion Palmasola C.P.91477, Municipio Alto Lucero De Gutiérrez Barrios,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Veracruz Norte | 53100380 | HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | Carretera Federal del Golfo, No.S/N Ejido 3 de Mayo C.P.95730, Municipio San Andrés Tuxtla,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Veracruz Sur | 53100380 | UMF 61 Córdoba | Calle Calle 25, No.S/N Colonia Miguel Hidalgo C.P.94630, Municipio Córdoba,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munoz@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 3 |
| 6 | Veracruz Sur | 53100380 | UMF 64 Córdoba | Calle Calle 22, No.S/N Colonia San Dimas C.P.94570, Municipio Córdoba,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munoz@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Veracruz Sur | 53100380 | UMF 1 Orizaba | Avenida Oriente 3, No.784 Colonia Orizaba Centro C.P.94300, Municipio Orizaba,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munoz@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Veracruz Sur | 53100380 | UMF 7 Orizaba | Avenida Poniente 15, No.13 Colonia Orizaba Centro C.P.94300, Municipio Orizaba,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munoz@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Veracruz Sur | 53100380 | UMF 2 Río Blanco | Calle Oaxaca , No.S/N Colonia Tenango de Río Blanco Centro C.P.94730, Municipio Río Blanco,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munoz@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Veracruz Sur | 53100380 | UMF 3 Nogales | Calle Victoria , No.S/N Colonia Nogales Centro C.P.94720, Municipio Nogales,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munoz@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Veracruz Sur | 53100380 | UMF 13 Paso del Macho | Calle Jobo Camino, No.901 Colonia Paso Del Macho Centro C.P.94970, Municipio Paso Del Macho,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munoz@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |

DIVISION DE CONTRATOS ANEXOS

LOS / GAMF / LAG

# Anexo No. 3.4
## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | OOAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | Veracruz Sur | 53100380 | HGSMF 10 Omealca | Calle Ignacio Zaragoza, No.S/N Pueblo Omealca C.P.94900, Municipio Omealca,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munoz@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Veracruz Sur | 53100380 | UMF 10 Cuitláhuac | Avenida 1 Prolongacion , No.S/N Colonia Cuitláhuac Centro C.P.94915, Municipio Cuitláhuac,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomedico Delegacional | mario.munoz@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Veracruz Sur | 53100380 | HGSMF 12 Potrero | Avenida Ejercito Nacional, No.S/N Ranchería Potrero Nuevo C.P.95246, Municipio Moyac,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munoz@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Veracruz Sur | 53100380 | UMF 5 Istaczoquitlán | Calle Poniente 7 , No.S/N Colonia San Lorenzo C.P.94450, Municipio Istaczoquitlán,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomedico Delegacional | mario.munoz@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Veracruz Sur | 53100380 | HGSMF 13 Coselapa | Calle Emiliano Zapata, No.58 Pueblo Coselapa C.P.94050, Municipio Coselapa,Oaxaca | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munoz@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Veracruz Sur | 53100380 | UMF 59 Choapas | Calle Ogarrios, No.102 Colonia Campo Nuevo C.P.96980, Municipio Las Choapas,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munoz@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Veracruz Sur | 53100380 | UMF 21 Vicente Oax | Avenida 15 de Julio, No.S/N Colonia Av 15 de Julio Acatlán de Pérez Figueroa C.P.95600, Municipio Acatlán De Pérez Figueroa,Oaxaca | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munoz@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Veracruz Sur | 53100380 | UMF 63 Tierra Blanca | Prolongación Prolongación Julio Berges, No.S/N Colonia Tierra Blanca Centro C.P.95100, Municipio Tierra Blanca,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munoz@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Veracruz Sur | 53100380 | HGZMF 35 Cosamaloapan | Boulevard Miguel Aleman, No.130 Colonia Cosamaloapan de Carpio Centro C.P.95400, Municipio Cosamaloapan De Carpio,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munoz@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Veracruz Sur | 53100380 | UMF 60 Coatzacoalcos | Calle Lilas Esq Castaños, No.S/N Colonia Rancho Alegre I C.P.96558, Municipio Coatzacoalcos,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munoz@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Veracruz Sur | 53100380 | UMF 67 Revolución | Calle Hellavista, No.2600 Colonia Puerto México C.P.96510, Municipio Coatzacoalcos,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munoz@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 2 |
| 6 | Veracruz Sur | 53100380 | UMF 37 Coatzacoalcos | Avenida Transímica, No.1147 Colonia Lázaro Cárdenas C.P.94460, Municipio Coatzacoalcos,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munoz@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Veracruz Sur | 53100380 | UMF 69 Coatzacoalcos | Avenida Luis Madrazo Ledesma, No.401 Fraccionamiento Las Gaviotas C.P.96536, Municipio Coatzacoalcos ,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munoz@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Veracruz Sur | 53100380 | UMF 34 Juan Díaz | Carretera Costera del Golfo, No.S/N Colonia Juan Díaz Covarrubias Centro C.P.95850, Municipio Hueyapan De Ocampo,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munoz@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Veracruz Sur | 53100380 | HGZMF 32 Minatitlán | Calle Justo Sierra, No.31 Colonia Minatitlán Centro C.P.96700, Municipio Minatitlán,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munoz@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Veracruz Sur | 53100380 | UMF 52 Cosoleacaque | Calle Calle 6 , No.S/N Unidad Habitacional El Naranjito C.P.94970, Municipio Minatitlán,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munoz@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Veracruz Sur | 53100380 | UMF 43 Tres Valles | Calle Álvaro Obregón , No.S/N Colonia 3 Valles Centro C.P.95300, Municipio Tres Valles,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munoz@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Veracruz Sur | 53100380 | UMF 48 Carlos Carrillo | Calle Miguel Aleman, No.S/N Colonia Carlos A Carrillo Centro C.P.95330, Municipio Carlos A. Carrillo,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munoz@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Veracruz Sur | 53100380 | UMF 31 Temascal | Calle 3, No.S/N Pueblo Temascal C.P.68430, Municipio San Miguel Soyaltepec,Oaxaca | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munoz@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Veracruz Sur | 53100380 | UMF 51 Acayucan | Calle Juan de la Luz Enríquez, No.S/N Barrio Villa Alta C.P.96026, Municipio Acayucan,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munoz@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Veracruz Sur | 53100380 | UMF 4 Cd. Mendoza | Avenida Hidalgo , No.S/N Colonia Ciudad Mendoza Centro C.P.94740, Municipio Camerino Z. Mendoza,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munoz@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Veracruz Sur | 53100380 | UMF 58 Huatusco | Avenida 5 Oriente, No.1305 Colonia Huatusco de Chicuellar Centro C.P.94100, Municipio Huatusco,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munoz@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Veracruz Sur | 53100380 | UMF 6 Ixhuatlancillo | Prolongación Norte 2 , No.200 Colonia Orizaba Centro C.P.94300, Municipio Ixhuatlancillo,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munoz@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Veracruz Sur | 53100380 | UMF 56 V. Islas | Calle Raul Sandoval y Moctezuma, No.S/N Colonia Isla Centro C.P.95640, Municipio Isla,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munoz@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 6 | Veracruz Sur | 53100380 | UMF 57 Jaltipan | Calle Harriman Sotomayor, No.S/N Colonia San Miguel C.P.96240, Municipio Jáltipan,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munoz@imss.gob.mx | 11621 | 531.032.0055.02.01 | Amalgamador estomatológico | 1 |
| 7 | Aguascalientes | 53100152 | UMF 12 Aguascalientes | Avenida Valle de los Romeros, No.1603 Fraccionamiento Villa de Nuestra Señora de la Asunción C.P.20126, Municipio Aguascalientes,Aguascalientes | Ing. Eduardo Alan Díaz Estrada | Ingeniero Biomédico Delegacional | eduardo.diaze@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Aguascalientes | 53100152 | UMF 6 Jesús María | Avenida Agua Potable, No.S/N Fraccionamiento Agua Clara C.P.20924, Municipio Jesús María,Aguascalientes | Ing. Eduardo Alan Díaz Estrada | Ingeniero Biomédico Delegacional | eduardo.diaze@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Aguascalientes | 53100152 | HGZ 1 Aguascalientes | Boulevard José María Chávez, No.1202 Fraccionamiento Lindavista C.P.20270, Municipio Aguascalientes,Aguascalientes | Ing. Eduardo Alan Díaz Estrada | Ingeniero Biomédico Delegacional | eduardo.diaze@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Baja California | 53100152 | UMF 26 Mexicali | Calle Río Loreto, No.S/N Colonia Lázaro Cárdenas C.P.21370, Municipio Mexicali,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Baja California | 53100152 | HGPMF 31 Mexicali | Avenida Lerdo, No.1500 Colonia Nueva C.P.21100, Municipio Mexicali,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Baja California | 53100152 | UMF 16 Mexicali | Avenida Uxmal , No.S/N Fraccionamiento Guajardo C.P.21050, Municipio Mexicali,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Baja California | 53100152 | UMF 28 Mexicali | Calzada Independencia Jaripeo, No.S/N Fraccionamiento Calafia C.P.21040, Municipio Mexicali,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 2 |
| 7 | Baja California | 53100152 | UMF 37 Palmar | Calle Cuarta y Palmar de Sta. Anita, No.S/N Fraccionamiento Palmar de Santa Anita C.P.21376, Municipio Mexicali,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |

# Anexo No. 3.4
## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | OOAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | Baja California | 53100152 | UMF 40 Villas del Rey | Calzada De los Menarcas , No.1400 Fraccionamiento Villas del Rey C.P.22785, Municipio Mexicali,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Baja California | 53100152 | UMF 39 Tecate | Calle Primera, No.500 Colonia Madovio Herrera C.P.21482, Municipio Tecate,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Baja California | 53100152 | UMF 25 Ensenada | Calle Junipero Serra, No.S/N Colonia Los Maestros C.P.22840, Municipio Ensenada,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Baja California | 53100152 | UMF 32 Ensenada | Calle Alvarado, No.297 Colonia Zona Centro C.P.22800, Municipio Ensenada,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Baja California | 53100152 | UMF 38 S. Luis Rio Colorado | Avenida Tuxpan, No.S/N Colonia Solidaridad C.P.83496, Municipio San Luis Rio Colorado,Sonora | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Baja California | 53100152 | HGZMF 8 Ensenada | Boulevard Reforma, No.84 Fraccionamiento Bahia C.P.22880, Municipio Ensenada,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Baja California | 53100152 | HGOMF 7 Tijuana | Boulevard Salinas, No.802 Colonia Aviación C.P.22014, Municipio Tijuana,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Baja California | 53100152 | UMF 27 Tijuana | Boulevard Gustavo Díaz Ordaz , No.S/N Colonia Las Huertas Sta. Sección C.P.22127, Municipio Tijuana,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Baja California | 53100152 | UMF 19 Tijuana | Calle 5 de Mayo, No.1111 Colonia Zona Centro C.P.22000, Municipio Tijuana,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Baja California | 53100152 | UMF-UMAA 36 Mesa de Otay | Avenida Tecnológico, No.15100 Colonia Mesa de Otay C.P.22430, Municipio Tijuana,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Baja California | 53100152 | UMF 33 Tijuana | Avenida Padre Kino, No.750 Fraccionamiento Soler C.P.22530, Municipio Tijuana,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Baja California | 53100152 | UMF 35 Los Lobos | Paseo De los Lobos, No.6203 Colonia Los Lobos C.P.22207, Municipio Tijuana,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Baja California | 53100152 | HGR 1 Tijuana | Calle Canadá, No.16801 Colonia Rio Tijuana 3era etapa C.P.22226, Municipio Tijuana,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Baja California | 53100152 | UMF 18 Tijuana | Calle Circuito de los Cerros , No.S/N Fraccionamiento El Laurel I C.P.22253, Municipio Tijuana,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Baja California | 53100152 | UMFH 2 Benito Juárez | Avenida Vicente Guerrero , No.S/N Ejido Benito Juárez C.P.21900, Municipio Mexicali,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Baja California | 53100152 | UMFH 10 Guadalupe Victoria | Avenida Insurgente , No.S/N Pueblo Guadalupe Victoria C.P.21720, Municipio Mexicali,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Baja California | 53100152 | UMF 17 Rosarito | Calle Acacias , No.19 Colonia Zona Centro C.P.22700, Municipio Playas de Rosarito,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Baja California | 53100152 | UMF 21 Rosarito | Camino Vecinal, No.19 Colonia 17 de agosto de 1938 C.P.22710, Municipio Playas de Rosarito,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Baja California | 53100152 | UMFH 13 San Quintín | Carretera Transpeninsular San Quintín, No.295 Fraccionamiento San Quintín C.P.22940, Municipio Ensenada,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Baja California | 53100152 | UMFH 24 San Felipe | Calle Mar de Cortes , No.S/N Colonia Centro Sección II C.P.21850, Municipio Mexicali,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Baja California Sur | 53100152 | HGZMF 1 La Paz | Boulevard 5 de febrero, No.S/N Colonia Pueblo Nuevo C.P.23060, Municipio La Paz,Baja California Sur | Ing. Carlos Eduardo Roman Luna | Encargado de la Coordinación Biomédica | carlos.roman@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Baja California Sur | 53100152 | UMF-UMAA 34 La Paz | Boulevard Francisco J. Mújica, No.4090 Colonia Indeco C.P.23070, Municipio La Paz,Baja California Sur | Ing. Carlos Eduardo Roman Luna | Encargado de la Coordinación Biomédica | carlos.roman@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Baja California Sur | 53100152 | UMF 6 San José del Cabo | Avenida Miguel Hidalgo, No.S/N Colonia Centro C.P.23400, Municipio Los Cabos,Baja California Sur | Ing. Carlos Eduardo Roman Luna | Encargado de la Coordinación Biomédica | carlos.roman@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Baja California Sur | 53100152 | HGSMF 2 Cd. Constitución | Boulevard Agustín Olachea, No.200 Fraccionamiento Real C.P.23680, Municipio Comondú,Baja California Sur | Ing. Carlos Eduardo Roman Luna | Encargado de la Coordinación Biomédica | carlos.roman@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Baja California Sur | 53100152 | UMF 19 Vizcaíno | Avenida Fundadores, No.S/N Ejido Gustavo Díaz Ordaz C.P.23935, Municipio Mulegé,Baja California Sur | Ing. Carlos Eduardo Roman Luna | Encargado de la Coordinación Biomédica | carlos.roman@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |

DIVISION DE CONTRATOS
ANEXOS

# Anexo No. 3.4
## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | OOAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | Baja California Sur | 53100152 | HGSMF 26 Cabo San Lucas | Carretera Estatal 19 Cabo San Lucas - Todos Los Santos Km 2.5, No.S/N Fraccionamiento Brisas del Pacifico C.P.23473, Municipio Los Cabos,Baja California Sur | Ing. Carlos Eduardo Roman Luna | Encargado de la Coordinacion Biomedica | carlos.roman@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Baja California Sur | 53100152 | UMF 7 Cabo San Lucas | Calle San Lucas, No.S/N Colonia Centro C.P.23450, Municipio Los Cabos,Baja California Sur | Ing. Carlos Eduardo Roman Luna | Encargado de la Coordinación Biomédica | carlos.roman@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Baja California Sur | 53100152 | UMF 11 Loreto | Boulevard Salvatierra, No.S/N Colonia Centro C.P.23880, Municipio Loreto,Baja California Sur | Ing. Carlos Eduardo Roman Luna | Encargado de la Coordinacion Biomedica | carlos.roman@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Baja California Sur | 53100152 | HGSMF 13 Isla de Cedros | Calle Punta Morro Redondo, No.S/N Puerto Morro Redondo C.P.22990, Municipio Ensenada,Baja California | Ing. Carlos Eduardo Roman Luna | Encargado de la Coordinación Biomédica | carlos.roman@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Baja California Sur | 53100152 | UMF 14 B. Tortugas | Avenida Lic. Benito Juarez, No.49 Congregacion Bahia Tortugas C.P.23950, Municipio Mulegé,Baja California Sur | Ing. Carlos Eduardo Roman Luna | Encargado de la Coordinación Biomédica | carlos.roman@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Baja California Sur | 53100152 | UMF 16 La Bocana | Calle Fundadores, No.S/N Pueblo La Bocana C.P.23973, Municipio Mulegé,Baja California Sur | Ing. Carlos Eduardo Roman Luna | Encargado de la Coordinación Biomédica | carlos.roman@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Campeche | 53100152 | HGZMF 1 Campeche | Avenida López Mateos, No.S/N Colonia Centro C.P.24000, Municipio Campeche,Campeche | C. Juan Alberto Basto Padilla | Ingeniero Biomédico Delegacional | juan.bastop@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Campeche | 53100152 | UMF 10 Santa Lucia | Avenida Álvaro Obregón, No.S/N Barrio Santa Lucía C.P.24020, Municipio Campeche,Campeche | C. Juan Alberto Basto Padilla | Ingeniero Biomédico Delegacional | juan.bastop@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Campeche | 53100152 | UMF 11 Ah Kim Pech | Avenida Ma. Lavalle Urbina, No.S/N Barrio San Francisco C.P.24010, Municipio Campeche,Campeche | C. Juan Alberto Basto Padilla | Ingeniero Biomédico Delegacional | juan.bastop@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Campeche | 53100152 | UMF 13 Campeche | Avenida Concordia, No.112 Fraccionamiento Ampliación Cd. Concordia C.P.24085, Municipio Campeche,Campeche | C. Juan Alberto Basto Padilla | Ingeniero Biomédico Delegacional | juan.bastop@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Campeche | 53100152 | UMF H 2 Champotón | Avenida Revolución, No.1 Colonia Champotón Centro C.P.24400, Municipio Champotón,Campeche | C. Juan Alberto Basto Padilla | Ingeniero Biomédico Delegacional | juan.bastop@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Campeche | 53100152 | HGZMF 4 Cd. del Carmen | Calle 41 "B", No.S/N Colonia Ciudad del Carmen del Centro C.P.24100, Municipio Carmen,Campeche | C. Juan Alberto Basto Padilla | Ingeniero Biomédico Delegacional | juan.bastop@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Campeche | 53100152 | UMF 12 Cd. del Carmen | Avenida Puerto de Campeche, No.S/N Fraccionamiento Santa Isabel C.P.24157, Municipio Carmen,Campeche | C. Juan Alberto Basto Padilla | Ingeniero Biomédico Delegacional | juan.bastop@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Campeche | 53100152 | UMF 5 Escarcega | Calle 23, No.S/N Colonia Escárcega Centro C.P.24350, Municipio Escárcega,Campeche | C. Juan Alberto Basto Padilla | Ingeniero Biomédico Delegacional | juan.bastop@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Campeche | 53100152 | UMF 8 Hopelchen | Calle 18, No.86 Colonia Hopelchen Centro C.P.24600, Municipio Hopelchén,Campeche | C. Juan Alberto Basto Padilla | Ingeniero Biomédico Delegacional | juan.bastop@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Campeche | 53100152 | UMF 9 Palizada | Carretera Federal Palizada - Campeche, No.S/N Colonia Palizada Centro C.P.24200, Municipio Palizada,Campeche | C. Juan Alberto Basto Padilla | Ingeniero Biomédico Delegacional | juan.bastop@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Campeche | 53100152 | UMF 3 La Joya | Carretera Federal Champetón Campeche, No.S/N Ingenio Champotón C.P.24451, Municipio Champotón,Campeche | C. Juan Alberto Basto Padilla | Ingeniero Biomédico Delegacional | juan.bastop@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Chiapas | 53100152 | UMF 13 Tuxtla Gutiérrez | Boulevard Presa Chicoasén, No. S/N Colonia Ampliación Las Palmas C.P.29040, Municipio Tuxtla Gutiérrez, Chiapas | Guillermo Alberto Avendaño Arzate | Ingeniero Biomédico E1 | guillermo.avendanoar@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 2 |
| 7 | Chiapas | 53100152 | UMF-UMAA 23 Tuxtla Gutiérrez | Boulevard Libramiento Norte Poniente, No. 2560 Fraccionamiento Las Canteras C.P.29014, Municipio Tuxtla Gutiérrez, Chiapas | Guillermo Alberto Avendaño Arzate | Ingeniero Biomédico E1 | guillermo.avendanoar@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 3 |
| 7 | Chiapas | 53100152 | UMF 25 Tuxtla Gutiérrez | Boulevard Juan Pablo II, No. 250 Colonia El Retiro C.P.29040, Municipio Tuxtla Gutiérrez, Chiapas | Guillermo Alberto Avendaño Arzate | Ingeniero Biomédico E1 | guillermo.avendanoar@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Chiapas | 53100152 | UMF 1 Tapachula | Carretera Costera, No.S/N Colonia Tapachula Centro C.P.30700, Municipio Tapachula, Chiapas | Guillermo Alberto Avendaño Arzate | Ingeniero Biomédico E1 | guillermo.avendanoar@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Chiapas | 53100152 | UMF 11 Tapachula | Carretera Costera, No. S/N Colonia Tapachula Centro C.P.30700, Municipio Tapachula, Chiapas | Guillermo Alberto Avendaño Arzate | Ingeniero Biomédico E1 | guillermo.avendanoar@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 2 |
| 7 | Chiapas | 53100152 | UMF 12 Cacahoatan | Calle 6a. Oriente, No. 207 Colonia Álvaro Obregón C.P.30890, Municipio Cacahoatán, Chiapas | Guillermo Alberto Avendaño Arzate | Ingeniero Biomédico E1 | guillermo.avendanoar@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Chiapas | 53100152 | UMF 16 Arriaga | Boulevard Francisco Sarabia, No. S/N Colonia Arriaga Centro C.P.30450, Municipio Arriaga, Chiapas | Guillermo Alberto Avendaño Arzate | Ingeniero Biomédico E1 | guillermo.avendanoar@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Chiapas | 53100152 | HGSMF 15 Tonala | Avenida Hidalgo, No. S/N Colonia del Valle C.P.30500, Municipio Tonalá, Chiapas | Guillermo Alberto Avendaño Arzate | Ingeniero Biomédico E1 | guillermo.avendanoar@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |

# Anexo No. 3.4
## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | OOAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | Chiapas | 53100152 | UMF 18 Comitan | Boulevard Belizario Dominguez, No. 126 Barrio Tlcatecek C.P.30068, Municipio Comitan de Dominguez, Chiapas | Guillermo Alberto Avendaño Arzate | Ingeniero Biomédico E1 | guillermo.avendanoar@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Chiapas | 53100152 | UMF 17 S.Cristobal | Calle Diagonal Centenario , No. S/N Colonia San Ramon C.P.29240, Municipio San Cristóbal de Las Casas, Chiapas | Guillermo Alberto Avendaño Arzate | Ingeniero Biomédico E1 | guillermo.avendanoar@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Chiapas | 53100152 | UMF 41 Mal Paso | Calle Principal, No. S/N Barrio Campamento CFE C.P.29600, Municipio Tecpatán, Chiapas | Guillermo Alberto Avendaño Arzate | Ingeniero Biomédico E1 | guillermo.avendanoar@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Chiapas | 53100152 | UMF 14 I. Pujiltic | Calle Entrada a Ingenio Pujiltic, No. S/N Ingenio San Francisco Pujiltic C.P.30210, Municipio Venustiano Carranza, Chiapas | Guillermo Alberto Avendaño Arzate | Ingeniero Biomédico E1 | guillermo.avendanoar@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Chiapas | 53100152 | HGSMF 19 Huixtla | Avenida Abasolo, No. S/N Colonia Huixtla Centro C.P.30640, Municipio Huixtla, Chiapas | Guillermo Alberto Avendaño Arzate | Ingeniero Biomédico E1 | guillermo.avendanoar@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Chihuahua | 53100152 | UMF-UMAA 33 Chihuahua | Avenida Melchor Ocampo , No. S/N Colonia El Palomar C.P 31204, Municipio Chihuahua, Chihuahua | Ing. David Mendoza Martinez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 2 |
| 7 | Chihuahua | 53100152 | UMF 44 Chihuahua | Avenida Tecnológico, No. S/N Colonia Militar C.P.31100, Municipio Chihuahua, Chihuahua | Ing. David Mendoza Martinez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 3 |
| 7 | Chihuahua | 53100152 | HGZMF 16 Cd. Cuauhtémoc | Avenida 16 de Septiembre, No. S/N Colonia Progreso C.P.31550, Municipio Cuauhtémoc, Chihuahua | Ing. David Mendoza Martinez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 2 |
| 7 | Chihuahua | 53100152 | UMF 20 Delicias | Avenida Fernando Baeza, No. S/N Colonia Ignacio C. Enríquez (FONAPO) C.P.33088, Municipio Delicias, Chihuahua | Ing. David Mendoza Martinez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Chihuahua | 53100152 | UMF 12 Meoqui | Calle Ocampo, No. 402 Pueblo Meoqui C.P.33130, Municipio Meoqui, Chihuahua | Ing. David Mendoza Martinez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Chihuahua | 53100152 | UMF 47 Cd. Juárez | Calle Libertad, No. 2110 Colonia Chaveña C.P.32060, Municipio Juárez, Chihuahua | Ing. David Mendoza Martinez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 3 |
| 7 | Chihuahua | 53100152 | UMF 56 Cd. Juárez | Calle Miguel Hidalgo, No. 3904 Colonia Durango C.P.32160, Municipio Juárez, Chihuahua | Ing. David Mendoza Martinez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Chihuahua | 53100152 | UMF 34 Cd. Juárez | Avenida Valentín Fuentes, No 2582 Colonia Casas Grandes Infonavit C.P.32600, Municipio Juárez,Chihuahua | Ing. David Mendoza Martinez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Chihuahua | 53100152 | UMF 48 Cd. Juárez | Calle Manuel J Cleutier, No. 8625 Unidad Habitacional Ángel Trías Infonavit C.P.32660, Municipio Juárez, Chihuahua | Ing. David Mendoza Martinez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 3 |
| 7 | Chihuahua | 53100152 | UMF 61 Cd. Juárez | Calle Carlos Villareal, No. S/N Zona Industrial Zona Pronaf C.P.32315, Municipio Juárez, Chihuahua | Ing. David Mendoza Martinez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Chihuahua | 53100152 | UMF 62 Cd. Juárez | Calle Porfirio Parra, No. S/N Colonia Francisco I. Madero C.P.32170, Municipio Juarez, Chihuahua | Ing. David Mendoza Martinez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Chihuahua | 53100152 | UMF 65 Cd. Juárez | Calle Ejido Galeana, No. 1833 Colonia Manuel Valdés C.P.32590, Municipio Juárez, Chihuahua | Ing. David Mendoza Martinez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 2 |
| 7 | Chihuahua | 53100152 | HGR 66 Cd. Juárez | Calle Ramon Rayon, No. 951 Fraccionamiento Paseo de las torres C.P.32575, Municipio Juárez, Chihuahua | Ing. David Mendoza Martinez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Chihuahua | 53100152 | UMF 67 Cd. Juárez | Avenida Santos Dumont, No. 654 Fraccionamiento Panamericana C.P.32320, Municipio Juárez, Chihuahua | Ing. David Mendoza Martinez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Chihuahua | 53100152 | UMFH 21 C. Camargo | Calle Lerdo de Tejada, No. 206 Colonia Ciudad Camargo Centro C.P.33700, Municipio Camargo, Chihuahua | Ing. David Mendoza Martinez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Chihuahua | 53100152 | UMFH 24 C. Jiménez | Calle Abraham Gonzalez, No. 403 Colonia José Mariano Jiménez Centro C.P.33980, Municipio Jiménez ,Chihuahua | Ing. David Mendoza Martinez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Chihuahua | 53100152 | HGSMF 17 Anáhuac | Avenida Aldama, No. S/N Colonia Anáhuac Centro C.P.31600, Municipio Cuauhtémoc, Chihuahua | Ing. David Mendoza Martinez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Chihuahua | 53100152 | UMF 2 Nombre de Dios | Calle Montes de Oca , No. S/N Colonia Nombre de Dios C.P.31150, Municipio Chihuahua, Chihuahua | Ing. David Mendoza Martinez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Chihuahua | 53100152 | UMF 4 Ávalos | Calle Ávalos Manza 1 y 2, No. S/N Colonia Ávalos C.P.31074, Municipio Chihuahua, Chihuahua | Ing. David Mendoza Martinez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Chihuahua | 53100152 | HGZMF 23 Hidalgo Parral | Prolongación Independencia, No. S/N Colonia Hidalgo del Parral Centro C.P.33800, Municipio Hidalgo del Parral, Chihuahua | Ing. David Mendoza Martinez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 2 |

DIVISIÓN DE CONTRATOS
ANEXOS

# Anexo No. 3.4

## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | OOAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | Chihuahua | 53100152 | UMF 8 Sta. Barbara | Avenida Centenario de la Constitución, No. S/N Colonia Santa Bárbara Centro C.P.33580, Municipio Santa Bárbara Centro, Chihuahua | Ing. David Mendoza Martínez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Chihuahua | 53100152 | UMFH 5 C. Madera | Carretera Cuauhtémoc km 1, No. 1005 Colonia Noroeste C.P.31940, Municipio Madera, Chihuahua | Ing. David Mendoza Martínez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Chihuahua | 53100152 | UMFH 7 Mesa Huracán | Calle Sin nombre, No. S/N Ejido Mesa del Huracán C.P.31953, Municipio Madera, Chihuahua | Ing. David Mendoza Martínez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Chihuahua | 53100152 | UMFH 31 La Junta | Calle Ferrocarriles, No. S/N Colonia La Junta Centro C.P.31690, Municipio Guerrero, Chihuahua | Ing. David Mendoza Martínez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Chihuahua | 53100152 | UMFH 30 Ojinaga | Boulevard Libre Comercio, No. S/N Colonia Río Bravo C.P.32882, Municipio Ojinaga, Chihuahua | Ing. David Mendoza Martínez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Ciudad de México Norte | 53100152 | UMF 13 Azcapotzalco | Calle Reforma, No 6 Colonia Azcapetzalco C.P.02000, Municipio Azcapetzalco,Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osoriop@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 2 |
| 7 | Ciudad de México Norte | 53100152 | UMF 2 Sta. María | Calle Sor Juana Inés de la Cruz, No 81 Colonia Santa María la Ribera C.P.06400, Municipio Cuauhtémoc,Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osoriop@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 2 |
| 7 | Ciudad de México Norte | 53100152 | UMF 17 Legaria | Calzada Legaria, No.364 Colonia Pensil Norte C.P.11430, Municipio Miguel Hidalgo,Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osoriop@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 2 |
| 7 | Ciudad de México Norte | 53100152 | UMF 20 Vallejo | Calzada Vallejo, No 675 Colonia Magdalena de las Salinas C.P.07760, Municipio Gustavo A. Madero,Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osoriop@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 4 |
| 7 | Ciudad de México Norte | 53100152 | UMF 40 Azcapotzalco | Avenida Hidalgo, No. 24 Colonia Santa Bárbara C.P.02230, Municipio Azcapotzalco, Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osoriop@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Ciudad de México Norte | 53100152 | UMF 33 Rosario | Avenida de las Culturas, No.S/N Unidad Habitacional El Rosario C.P.02100, Municipio Azcapotzalco,Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osoriop@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Ciudad de México Norte | 53100152 | UMF 44 La Escalera | Avenida Plan de San Luis, No. S/N Colonia La Escalera C.P.07320, Municipio Gustavo A. Madero, Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osoriop@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Ciudad de México Norte | 53100152 | UMF 41 Fortuna | Avenida Colector 15, No.S/N Colonia Capultitlán C.P.07370, Municipio Gustavo A. Madero,Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osoriop@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Ciudad de México Norte | 53100152 | UMF 6 Merced | Avenida Circunvalación, No. S/N Colonia Merced Balbuena C.P.15810, Municipio Venustiano Carranza, Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osoriop@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 2 |
| 7 | Ciudad de México Norte | 53100152 | UMF 11 Peralvillo | Calle Caruso, No.302 Colonia Nueva Industrial Vallejo C.P.07870, Municipio Gustavo A. Madero,Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osoriop@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 2 |
| 7 | Ciudad de México Norte | 53100152 | UMF 14 Aeropuerto | Boulevard Aeropuerto, No 88 Colonia Santa Cruz Aviación C.P.15540, Municipio Venustiano Carranza,Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osoriop@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Ciudad de México Norte | 53100152 | UMF 16 Cel. Guerrero | Calle Francisco González Bocanegra, No 10 Colonia Guerrero C.P.06300, Municipio Cuauhtémoc,Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osoriop@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 2 |
| 7 | Ciudad de México Norte | 53100152 | UMF 35 C. 7 Zaragoza | Calle 7, No. 200 Colonia Pantitlán C.P.08100, Municipio Iztacalco, Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osoriop@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 2 |
| 7 | Ciudad de México Norte | 53100152 | UMF 120 Zaragoza | Avenida Ignacio Zaragoza, No.1812 Colonia Cabeza de Juárez C.P.09227, Municipio Iztapalapa,Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osoriop@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Ciudad de México Norte | 53100152 | HGZMF 29 S. Juan Aragón | Avenida 510, No 100 Colonia San Juan de Aragón Primera Sección C.P.07920, Municipio Gustavo A. Madero,Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osoriop@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Ciudad de México Norte | 53100152 | UMF 34 C. Pantitlán | Avenida México, No.S/N Colonia Pantitlán C.P.08100, Municipio Iztacalco,Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osoriop@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Ciudad de México Norte | 53100152 | UMF 3 La Joya | Calle Oriente 91, No 3498 Colonia La Joya C.P.07890, Municipio Gustavo A. Madero,Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osoriop@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 2 |
| 7 | Ciudad de México Norte | 53100152 | UMF 36 C. Atzacoalco | Cerrada 5 de Mayo, No. S/N Pueblo Santiago Atzacoalco C.P.07040, Municipio Gustavo A. Madero, Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osoriop@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Ciudad de México Norte | 53100152 | UMF 94 San Juan Aragón | Camino Antiguo a San Juan de Aragón, No. 235 Colonia Casas Alemán C.P.07580, Municipio Gustavo A. Madero, Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osoriop@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Ciudad de México Norte | 53100152 | UMF 23 Unidad Morelos | Calzada San Juan de Aragón , No.311 Colonia San Pedro el Chico C.P.07480, Municipio Gustavo A. Madero,Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osoriop@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 4 |

# Anexo No. 3.4
## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | ODAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | Ciudad de México Sur | 53100152 | UMF 1 Cel. Renta | Calle Orizaba, No. 15 Colonia Roma Norte C.P.06700, Municipio Cuauhtémoc, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 2 |
| 7 | Ciudad de México Sur | 53100152 | UMF 4 Doctores | Calle Niños Heroes esquina Doctor Velasco, No 165 Colonia Doctores C.P.06720, Municipio Cuauhtémoc, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 2 |
| 7 | Ciudad de México Sur | 53100152 | UMF 9 San Pedro Pinos | Avenida Revolución esquina Calle 7, No. S/N Colonia San Pedro de los Pinos C.P.03800, Municipio Benito Juárez, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 3 |
| 7 | Ciudad de México Sur | 53100152 | UMF 19 Coyoacán | Calle Presidente Carranza, No. 100 Colonia Coyoacán C.P. 04000, Municipio Coyoacán, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 2 |
| 7 | Ciudad de México Sur | 53100152 | HGZMF 26 Condesa | Calle Chilpancingo, No. 56 Colonia Hipódromo Condesa C.P.06170, Municipio Cuauhtémoc, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Ciudad de México Sur | 53100152 | UMF 28 Del Valle | Eje Vial 2 Poniente Gabriel Mancera, No. 88 Colonia del Valle C.P.03100, Municipio Benito Juárez, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 2 |
| 7 | Ciudad de México Sur | 53100152 | UMF 38 CFE. Parque España | Calle Parque España, No. 9 Colonia Hipódromo Condesa C.P.06170, Municipio Cuauhtémoc, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Ciudad de México Sur | 53100152 | UMF 39 CFE. Xola | Calle Nicolás San Juan, No. 453 Colonia del Valle C.P.03100, Municipio Cuauhtémoc, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Ciudad de México Sur | 53100152 | UMF-UMAA 161 Av. Toluca | Avenida Toluca, No. 160 Colonia Olivar de Los Padres C.P.01780, Municipio Álvaro Obregón, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Ciudad de México Sur | 53100152 | UMF-UMAA 42 Cuajimalpa | Calle Jesús del Monte esquina Monte Alto, No. S/N Colonia Cuajimalpa C.P. 05000, Municipio Cuajimalpa, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 2 |
| 7 | Ciudad de México Sur | 53100152 | UMF 140 La Teja | Calle La Teja, No. 50 Colonia Pueblo Nuevo Bajo C.P.10640, Municipio Magdalena Contreras, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Ciudad de México Sur | 53100152 | UMF 22 Independecia | Calle Río Chico esquina San Ramón, No. S/N Colonia San Jerónimo Lídice C.P.10100, Municipio Magdalena Contreras, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11875 | 531.395.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 2 |
| 7 | Ciudad de México Sur | 53100152 | UMF 12 Santa Fe | Calle Plaza De Los Heroes, No. S/N Colonia Unidad Habitacional Santa Fe C.P.01170, Municipio Álvaro Obregón, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 3 |
| 7 | Ciudad de México Sur | 53100152 | HPSIQ MF 10 Postal | Calzada De Tlalpan , No. 931 Colonia Niños Héroes C.P.03440, Municipio Benito Juárez, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 4 |
| 7 | Ciudad de México Sur | 53100152 | UMF 7 Calz. Tlalpan | Calzada De Tlalpan, No. 4200 Colonia San Lorenzo Huipulco C.P.14370, Municipio Tlalpan, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 2 |
| 7 | Ciudad de México Sur | 53100152 | UMF 15 Ermita Iztapalapa | Eje Vial 8 Sur Calzada Ermita Iztapalapa, No. 411 Colonia Prado Churubusco C.P 04230, Municipio Coyoacán, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 2 |
| 7 | Ciudad de México Sur | 53100152 | UMF 46 Soriano | Calzada Tlalpan, No. 2655 Colonia Xetopingo C.P.04610, Municipio Coyoacán, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 3 |
| 7 | Ciudad de México Sur | 53100152 | UMF 31 Iztapalapa | Eje Vial 8 Sur Calzada Ermita Iztapalapa , No 1771 Colonia El Manto C.P.09830, Municipio Iztapalapa,Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 2 |
| 7 | Ciudad de México Sur | 53100152 | UMF 160 El Vergel | Avenida Tláhuac, No. 4687 Colonia El Vergel C.P.09880, Municipio Iztapalapa, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 3 |
| 7 | Ciudad de México Sur | 53100152 | UMF 43 Rojo Gómez | Eje Vial 8 Sur Calzada Ermita Iztapalapa , No. 1515 Colonia El Manto C.P.09830, Municipio Iztapalapa, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 2 |
| 7 | Ciudad de México Sur | 53100152 | UMF 45 Iztacalco | Calle Sur 159, No. 1418 Colonia Gabriel Ramos Millán C.P.08020, Municipio Iztacalco, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 2 |
| 7 | Ciudad de México Sur | 53100152 | UMF 164 | Avenida Tláhuac, No. 5662 Colonia Los Olivos C.P.13360, Municipio Iztapalapa, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 2 |
| 7 | Ciudad de México Sur | 53100152 | UMF-UMAA 162 Tláhuac | Avenida Tláhuac, No. 5662 Colonia Los Olivos C.P.13360, Municipio Tláhuac, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 3 |
| 7 | Ciudad de México Sur | 53100152 | HGZ 32 Villa Coapa | Calzada Del Hueso , No. S/N Colonia Ex Hacienda Coapa C.P.14310, Municipio Tlalpan, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Coahuila | 53100152 | UMF 88 Ramos Arizpe | Avenida De los Arroyos, No. S/N Fraccionamiento Manantiales del Valle Sector I C.P.25904, Municipio Ramos Arizpe, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |

DIVISIÓN DE CONTRATOS
ANEXOS

## Anexo No. 3.4

## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | OOAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | Coahuila | 53100152 | UMF 82 Urdiñola | Calle Joaquín de Velasco, No. 374 Fraccionamiento Urdiñola C.P.25020, Municipio Saltillo, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 2 |
| 7 | Coahuila | 53100152 | UMF 73 Saltillo | Calle Pablo de Mejía, No 526 Colonia Saltillo Centro C.P.25000, Municipio Saltillo, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 2 |
| 7 | Coahuila | 53100152 | HGZMF 2 Saltillo | Boulevard Venustiano Carranza, No. S/N Colonia Kiosco C.P.25240, Municipio Saltillo, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Coahuila | 53100152 | UMF 70 Saltillo | Calle Presidente Cárdenas, No. S/N Colonia Saltillo Centro C.P.25000, Municipio Saltillo, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Coahuila | 53100152 | UMF-UMAA 89 Saltillo | Calle Damaso Rodriguez, No. 750 Colonia Centro Metropolitano C.P.25022, Municipio Saltillo, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Coahuila | 53100152 | HGSMF 6 Parras | Calle Francisco I. Madero, No S/N Colonia Parras de La Fuente Centro C.P.27980, Municipio Parras,Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Coahuila | 53100152 | HGSMF 215. Pedro Colonias | Calle Hidalgo, No. S/N Colonia Miguel Hidalgo C.P.27860, Municipio San Pedro, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Coahuila | 53100152 | HGSMF 20 Fco. I Madero | Boulevard Francisco I Madero, No. 550 Colonia Francisco I. Madero Centro C.P.27900, Municipio Francisco I. Madero, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Coahuila | 53100152 | HGZMF 16 Torreón | Boulevard Revolución, No. S/N Colonia Torreón Jardín C.P.27200, Municipio Torreón, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 2 |
| 7 | Coahuila | 53100152 | UMF 80 Torreón | Calle Rodríguez Sur, No. 351 Colonia Torreón Centro C.P.27000, Municipio Torreón, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Coahuila | 53100152 | HGZMF 18 Torreón | Boulevard Revolución, No. 250 Colonia Torreón Centro C.P.27000, Municipio Torreón, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Coahuila | 53100152 | UMF 66 Torreón | Calzada Ávila Camacho, No. 3020 Colonia Las Carolinas C.P.27040, Municipio Torreón, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 2 |
| 7 | Coahuila | 53100152 | UMF 87 INFONAVIT | Carretera Presa Amistad, No. 2093 Unidad Habitacional INFONAVIT Mexicanidad C.P.26239, Municipio Acuña, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Coahuila | 53100152 | UMF 81 Cd. Acuña | Calle Bravo, No. 580 Colonia Apolo C.P.26263, Municipio Acuña, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Coahuila | 53100152 | UMF 79 Piedras Negras | Calle México, No. 707 Colonia Roma C.P.26025, Municipio Piedras Negras, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 2 |
| 7 | Coahuila | 53100152 | UMF 12 Allende | Calle Juárez, No. 807 Colonia Zona Centro C.P.26530, Municipio Allende, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Coahuila | 53100152 | UMF 9 Villa Frontera | Calle Cuauhtémoc, No. S/N Colonia Frontera Centro C.P.25600, Municipio Frontera, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Coahuila | 53100152 | UMF 85 Roma | Calle De la Fuente, No. S/N Colonia Roma C.P.25660, Municipio Sacramento, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Coahuila | 53100152 | HGZMF 7 Monclova | Boulevard Harold R. Pape, No. S/N Colonia Guadalupe AHMSA 1 C.P.25750, Municipio Monclova, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Coahuila | 53100152 | UMF 84 Monclova | Calle Augusto Spes, No. S/N Colonia Obrera Sur Tercer Sector C.P.25790, Municipio Monclova, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Coahuila | 53100152 | UMF 86 Monclova | Boulevard San José, No. S/N Colonia Mirador C.P.25749, Municipio Monclova, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Coahuila | 53100152 | UMF 83 Matamoros | Avenida Independencia, No. S/N Colonia Matamoros de La Laguna Centro C.P.27440, Municipio Matamoros, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Coahuila | 53100152 | HGZMF 24 Nueva Rosita | Avenida Adolfo López Mateos, No. S/N Colonia Nueva Rosita Centro C.P.26800, Municipio San Juan de Sabinas, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 2 |
| 7 | Coahuila | 53100152 | UMF 25 Melchor Muz | Calle 5 de Mayo, No. 323 Colonia Zona Centro C.P.26340, Municipio Múzquiz, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Coahuila | 53100152 | UMF 23 Sabinas | Avenida Amador Chapa, No. S/N Colonia Centenario C.P.26750, Municipio San Juan de Sabinas, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |

## Anexo No. 3.4

## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | OOAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | Coahuila | 53100152 | UMF 31 Barreteran | Avenida Mineros, No. 18 Pueblo Zena Centro C.P.26370, Municipio Muzquiz, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Diaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Medicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Coahuila | 53100152 | HGSMF 27 Palau | Avenida Hidalgo, No. S/N Ranchería Palau Mineral C.P.26350, Municipio Muzquiz, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Diaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Coahuila | 53100152 | UMF 50 Cuatro Cienegas | Calle Mercado, No. 101 Colonia Cuatrocienegas de Carranza Centro C.P.27640, Municipio Cuatro Cienegas, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Diaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Coahuila | 53100152 | UMF 60 Nava | Calle Tepic, No. 261 Colonia Nava Centro C.P.26170, Municipio Nava, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Diaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Colima | 53100152 | UMF 11 Colima | Avenida de los Maestros, No. 149 Colonia Colima Centro C.P.28000, Municipio Colima, Colima | Ing. Adrián Chavira Hernández | Ingeniero Biomédico Delegacional | adrian.chavira@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Colima | 53100152 | UMF 16 Colima | Andador Francisco J. Mújica, No. 1001 Colonia INFONAVIT La Estancia C.P.28040, Municipio Colima, Colima | Ing. Adrián Chavira Hernández | Ingeniero Biomédico Delegacional | adrian.chavira@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Colima | 53100152 | UMF 19 Colima | Avenida Javier Mina, No. 301 Colonia Colima Centro C.P.28000, Municipio Colima, Colima | Ing. Adrián Chavira Hernández | Ingeniero Biomédico Delegacional | adrian.chavira@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Colima | 53100152 | UMF 2 Manzanillo | Calle 9, No. S/N Colonia Manzanillo Centro C.P.28200, Municipio Manzanillo, Colima | Ing. Adrián Chavira Hernández | Ingeniero Biomédico Delegacional | adrian.chavira@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Colima | 53100152 | UMF 18 Colima | Avenida Benito Juárez, No. 118 Colonia Alta villa C.P.28987, Municipio Villa de Álvarez, Colima | Ing. Adrián Chavira Hernández | Ingeniero Biomédico Delegacional | adrian.chavira@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Durango | 53100152 | UMF 49 Durango | Carretera Al Mezquital, No.119 Fraccionamiento Real del Mezquital C.P.34199, Municipio Durango,Durango | José Daniel Roman Luna | Ingeniero Biomédico Delegacional | jose.romanl@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Durango | 53100152 | UMF 43 Gómez Palacio | Boulevard Sanchez Madariaga, No.S/N Fraccionamiento El Dorado C.P.35028, Municipio Gómez Palacio,Durango | José Daniel Roman Luna | Ingeniero Biomédico Delegacional | jose.romanl@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Durango | 53100152 | UMF 11 Cd. Lerdo | Avenida Madero, No.660 Colonia Ciudad Lerdo Centro C.P.35150, Municipio Lerdo,Durango | José Daniel Roman Luna | Ingeniero Biomédico Delegacional | jose.romanl@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Estado de México Oriente | 53100152 | HGOMF 60 Tlanepantla | Avenida José María Morelos, No.56 Fraccionamiento San Javier C.P.54030, Municipio Tlalnepantla de Baz,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Estado de México Oriente | 53100152 | UMF 95 Pantaco | Avenida Mario Colín, No.S/N Fraccionamiento La Comunidad C.P.54070, Municipio Tlalnepantla de Baz,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Estado de México Oriente | 53100152 | UMF 79 Valle de Ceylan | Avenida Cuernavaca, No.S/N Fraccionamiento Valle Ceylán C.P.54150, Municipio Tlalnepantla de Baz,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Estado de México Oriente | 53100152 | UMF 62 Cuautitlán | Avenida 16 De Septiembre, No.39 Colonia Cuautitlán Centro C.P.54800, Municipio Cuautitlán,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 2 |
| 7 | Estado de México Oriente | 53100152 | UMF 64 Tequesquinahuac | Avenida Bomberos, No.S/N Unidad Habitacional IMSS Tequesquináhuac C.P.54030, Municipio Tlalnepantla de Baz,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Estado de México Oriente | 53100152 | UMF 185 Lomas de Cartagena | Calle 3, No.S/N Fraccionamiento Lomas de Cartagena C.P.54958, Municipio Tultitlán,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Estado de México Oriente | 53100152 | UMF 59 Lechería | Autopista México Querétaro km 32.5, No.S/N Colonia Lechería C.P.54940, Municipio Tultitlán,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Estado de México Oriente | 53100152 | UMF 186 Iztacala | Avenida Somex, No.S/N Fraccionamiento Los Reyes Iztacala 1era. Sección C.P.54090, Municipio Tlalnepantla de Baz,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Estado de México Oriente | 53100152 | UMF 52 Cuautitlán Izcalli | Avenida Nevado De Toluca, No.4 Unidad Habitacional INFONAVIT Norte 1era. Sección C.P.54720, Municipio Cuautitlán Izcalli,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 2 |
| 7 | Estado de México Oriente | 53100152 | UMF 184 Infonavit Sur | Calle Juan Escutia, No.S/N Unidad Habitacional INFONAVIT Sur Niños Héroes C.P.54763, Municipio Cuautitlán Izcalli,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Estado de México Oriente | 53100152 | UMF 67 Santa Clara | Calle Alfareros, No.637 Pueblo Santa Clara Coatitla C.P.55540, Municipio Ecatepec de Morelos,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 2 |
| 7 | Estado de México Oriente | 53100152 | HGZMF 76 Xalostoc | Avenida José María Morelos Km 12.5, No.S/N Pueblo San Pedro Xalostoc C.P.55310, Municipio Ecatepec de Morelos,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Estado de México Oriente | 53100152 | UMF 68 Tulpetlac | Avenida José María Morelos Km 19.5, No.S/N Colonia Santa María Tulpetlac C.P.55400, Municipio Ecatepec de Morelos,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 2 |

DIVISION DE CONTRATOS
ANEXOS

# Anexo No. 3.4
## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | OOAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | Estado de México Oriente | 53100152 | UMF 77 San Agustín | Avenida San Agustín, No.S/N Fraccionamiento Nuevo Paseo De San Agustín C.P.55130, Municipio Ecatepec de Morelos,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11875 | 531385 1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 2 |
| 7 | Estado de México Oriente | 53100152 | UMF 92 Cd. Azteca | Avenida Carlos Hank Gonzalez, No.S/N Fraccionamiento Laderas del Peñón C.P.55135, Municipio Ecatepec de Morelos,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11875 | 531385 1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 2 |
| 7 | Estado de México Oriente | 53100152 | UMF 131 Ecatepec | Calle Amapolas, No.101 Colonia La Hera C.P.55030, Municipio Ecatepec de Morelos,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11875 | 531385 1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Estado de México Oriente | 53100152 | UMF 89 Otumba | Calle Eugenio Montaño, No.S/N Pueblo Otumba De Gómez Farías C.P.55900, Municipio Otumba Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11875 | 531385 1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Estado de México Oriente | 53100152 | UMF 91 Villa de las Flores | Avenida José López Portillo, No.S/N Colonia Zacuautitla C.P.55700, Municipio Coacalco de Berriozábal,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11875 | 531385 1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Estado de México Oriente | 53100152 | UMF-UMAA 198 San Rafael | Avenida Juana María Pavón, No.S/N Unidad Habitacional San Rafael Coacalco C.P.55719, Municipio Coacalco de Berriozábal,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11875 | 531385 1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 2 |
| 7 | Estado de México Oriente | 53100152 | UMF-UMAA 180 Chalco I | Avenida Solidaridad, No.S/N Colonia Providencia C.P.56618, Municipio Valle de Chalco Solidaridad,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11875 | 531385 1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Estado de México Oriente | 53100152 | UMF 181 Chalco II | Avenida Tezoromoc, No.S/N Colonia Alfredo Baranda C.P.56610, Municipio Valle de Chalco Solidaridad,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11875 | 531385 1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Estado de México Oriente | 53100152 | UMF 195 Chalco | Avenida Aquiles Serdan, No.S/N Colonia Emiliano Zapata C.P.56608, Municipio Chalco,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11875 | 531385 1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 3 |
| 7 | Estado de México Oriente | 53100152 | UMF 193 Chalco | Calle San Juan, No.S/N Colonia Casco de San Juan C.P.56600, Municipio Chalco,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11875 | 531385 1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 2 |
| 7 | Estado de México Oriente | 53100152 | UMF 69 Texcoco | Avenida 2 De Marzo, No.406 Colonia Texcoco de Mora Centro C.P.56100, Municipio Texcoco,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11875 | 531385 1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 2 |
| 7 | Estado de México Oriente | 53100152 | UMF 74 San Rafael | Avenida San Rafael, No.S/N Pueblo San Rafael Tlalmanalco C.P.56740, Municipio Tlalmanalco,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11875 | 531385 1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Estado de México Oriente | 53100152 | UMF 75 Netzahualcoyotl | Avenida Adolfo López Mateos , No.S/N Colonia Agua Azul C.P.57500, Municipio Nezahualcóyotl,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11875 | 531385 1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 5 |
| 7 | Estado de México Oriente | 53100152 | UMF 78 Netzahualcoyotl | Avenida Carmelo Pérez, No.5514 Colonia Ampliación General José Vicente Villada Oriente C.P.57718, Municipio Nezahualcóyotl,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11875 | 531385 1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 2 |
| 7 | Estado de México Oriente | 53100152 | UMF 96 Tepozanes | Avenida Benito Juárez, No.S/N Colonia Nueva Santa Martha C.P.57920, Municipio Nezahualcóyotl,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11875 | 531385 1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Estado de México Oriente | 53100152 | UMF 182 El Sol | Avenida Aureliano Ramos, No.S/N Colonia El Sol C.P.57200, Municipio Nezahualcóyotl,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11875 | 531385 1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Estado de México Oriente | 53100152 | UMF 183 Rey Neza | Circuito Rey Neza, No.S/N Colonia Benito Juárez C.P.57000, Municipio Nezahualcóyotl,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11875 | 531385 1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Estado de México Oriente | 53100152 | UMF 84 Chimalhuacán | Privada 5 De Mayo, No.4 Barrio Santa María Nativitas C.P.56335, Municipio Chimalhuacán,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11875 | 531385 1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 3 |
| 7 | Estado de México Oriente | 53100152 | UMF 189 Chimalhuacán | Avenida Cehuan y Yoyotl, No.S/N Barrio Talladores C.P.56366, Municipio Chimalhuacán,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11875 | 531385 1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Estado de México Oriente | 53100152 | UMF 86 Ixtapaluca | Calle Progreso, No.S/N Colonia Ixtapaluca Centro C.P.56530, Municipio Ixtapaluca,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11875 | 531385 1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Estado de México Oriente | 53100152 | UMF 54 Apaxco | Avenida Juárez, No.23 Pueblo Apaxco De Ocampo C.P.55660, Municipio Apaxco,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11875 | 531385 1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Estado de México Oriente | 53100152 | UMF 56 Jilotepec | Avenida Mariano Escobedo, No.S/N Pueblo Jilotepec De Molina Enríquez C.P.54240, Municipio Jilotepec,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11875 | 531385 1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 2 |
| 7 | Estado de México Poniente | 53100152 | UMF 220 Toluca | Avenida Paseo Tollocan Norte , No.S/N Colonia Vértice C.P.50150, Municipio Toluca ,Estado de México | Ing. Brenda Torres Vega | Coordinador Auxiliar del Segundo Nivel de Atención | brenda.torresve@imss.gob.mx | 11875 | 531385 1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Estado de México Poniente | 53100152 | UMF 224 Zinacatepec | Avenida 16 de Septiembre , No.336 Pueblo Vista Nevado I C.P.51354, Municipio Zinacantepec ,Estado de México | Ing. Brenda Torres Vega | Coordinador Auxiliar del Segundo Nivel de Atención | brenda.torresve@imss.gob.mx | 11875 | 531385 1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 4 |
| 7 | Estado de México Poniente | 53100152 | UMF 80 Satélite | Calle Armadora Nash, No.38 Colonia Vista Hermosa C.P.54080, Municipio Tlalnepantla de Báz,Estado de México | Ing. Brenda Torres Vega | Coordinador Auxiliar del Segundo Nivel de Atención | brenda.torresve@imss.gob.mx | 11875 | 531385 1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |

# Anexo No. 3.4
## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | OOAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | EAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | Estado de México Poniente | 53100152 | UMF 239 Tejupilco | Avenida Benito Juarez, No.S/N Pueblo Tejupilco de Hidalgo Centro C.P.51400, Municipio Tejupilco,Estado de México | Ing. Brenda Torres Vega | Coordinador Auxiliar del Segundo Nivel de Atención | brenda.torresve@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Estado de México Poniente | 53100152 | UMF-UMAA 231 Metepec | Avenida Hacienda La Quemada, No.23 Colonia Andrés Molina Enrique C.P.52149, Municipio Metepec,Estado de México | Ing. Brenda Torres Vega | Coordinador Auxiliar del Segundo Nivel de Atención | brenda.torresve@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Guanajuato | 53100152 | UMFH 11 S. Miguel Allende | Calzada de la Aurora , No.S/N Colonia Aurora C.P.37715, Municipio San Miguel de Allende,Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinadora de Biomédica Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Guanajuato | 53100152 | UMFH 12 Dolores Hidalgo | Avenida Norte, No.S/N Colonia Ciudad Dolores Hidalgo C.P.37800, Municipio Dolores Hidalgo Cuna de La Independencia Nacional,Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinadora de Biomédica Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Guanajuato | 53100152 | UMF 14 Silao | Calle 5 de Mayo , No.93 Colonia Silao Centro C.P.36100, Municipio Silao de la Victoria,Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinadora de Biomédica Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Guanajuato | 53100152 | HGZMF 2 Irapuato | Avenida De la Reforma , No.307 Colonia Gámez C.P.36650, Municipio Irapuato,Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinadora de Biomédica Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 2 |
| 7 | Guanajuato | 53100152 | UMF 49 Celaya | Avenida Mutualismo , No.S/N Colonia IMSS C.P.38060, Municipio Celaya,Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinadora de Biomédica Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Guanajuato | 53100152 | UMFH 6 Cortazar | Calle Niño Artillero , No.S/N Colonia Cortázar Centro C.P.38300, Municipio Cortazar,Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinadora de Biomédica Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Guanajuato | 53100152 | HGSMF 13 Acambaro | Avenida 1o. de Mayo, No 107 Colonia Acámbaro Centro C.P.38600, Municipio Acámbaro,Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinadora de Biomédica Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Guanajuato | 53100152 | UMFH 8 Salvatierra | Calle Benito Juárez, No.S/N Colonia Salvatierra Centro C.P.38900, Municipio Salvatierra,Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinadora de Biomédica Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Guanajuato | 53100152 | HGZMF 3 Salamanca | Calle Ruben Dario , No.S/N Colonia San Pedro C.P.36760, Municipio Salamanca,Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinadora de Biomédica Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Guanajuato | 53100152 | HGZMF 21 León | Calle Coralentre Juárez, No 101 Colonia San Rafael C.P.37380, Municipio León,Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinadora de Biomédica Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 3 |
| 7 | Guanajuato | 53100152 | UMF 47 León | Calle Fray Toribio de Benavente , No.307 Colonia Las Trojes C.P.37227, Municipio León,Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinadora de Biomédica Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Guanajuato | 53100152 | UMF 53 León | Boulevard Torres Landa , No.5804 Colonia Jardines de Jérez II C.P.37530, Municipio León,Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinadora de Biomédica Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Guanajuato | 53100152 | UMF 56 Las Mandarinas | Boulevard Cereza , No.1005 Colonia Las Mandarinas C.P.37419, Municipio León,Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinadora de Biomédica Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Guanajuato | 53100152 | HGSMF 7 Sn. Fco. del Rincón | Carretera Federal a León km. 1, No.S/N Colonia San Francisco del Rincón Centro C.P.36300, Municipio San Francisco del Rincón,Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinadora de Biomédica Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Guanajuato | 53100152 | UMF 19 V. Santiago | Avenida Libertad , No.S/N Colonia Emiliano Zapata, Valle de Santiago C.P.38406, Municipio Valle de Santiago,Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinadora de Biomédica Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Guanajuato | 53100152 | HGSMF 20 S. Luis Paz | Boulevard Sierra Gorda, No.304 Colonia Siglo XXI C.P.37907, Municipio San Luis de La Paz,Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinadora de Biomédica Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Guanajuato | 53100152 | UMF 38 S. José Iturbide | Carretera Federal a San Luis de la Paz km. 1, No.S/N Colonia San José Iturbide Centro C.P.37980, Municipio San José Iturbide,Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinadora de Biomédica Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Guanajuato | 53100152 | UMF 51 León | Avenida Paseo de los Insurgentes, No.S/N Colonia Los Paraísos C.P.37328, Municipio León,Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinadora de Biomédica Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Guerrero | 53100152 | HGSMF 3 Chilpancingo | Avenida Miguel Alemán, No.70 Colonia Chilpancingo de los Bravos Centro C.P.39610, Municipio Chilpancingo de Los Bravo,Guerrero | César Alejandro Rangel Rodríguez | Coordinador Biomédico Delegacional | cesar.rangel@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Guerrero | 53100152 | UMF 9 Acapulco | Avenida Cuauhtémoc, No.95 Colonia Acapulco de Juárez Centro C.P.39300, Municipio Acapulco de Juárez,Guerrero | César Alejandro Rangel Rodríguez | Coordinador Biomédico Delegacional | cesar.rangel@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 2 |
| 7 | Guerrero | 53100152 | UMF-UMAA 29 Diamante | Carretera La Poza, No.1 Fraccionamiento Altos del Márquez C.P.39905, Municipio Acapulco de Juárez,Guerrero | César Alejandro Rangel Rodríguez | Coordinador Biomédico Delegacional | cesar.rangel@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Guerrero | 53100152 | UMF 26 Acapulco | Boulevard Vicente Guerrero , No.S/N Colonia Emiliano Zapata C.P.39700, Municipio Acapulco de Juárez,Guerrero | César Alejandro Rangel Rodríguez | Coordinador Biomédico Delegacional | cesar.rangel@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Guerrero | 53100152 | UMF 2 La Garita | Boulevard Adolfo Ruiz Cortinez , No.S/N Colonia Alta Progreso C.P.39410, Municipio Acapulco de Juárez,Guerrero | César Alejandro Rangel Rodríguez | Coordinador Biomédico Delegacional | cesar.rangel@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |

DIVISIÓN DE CONTRATOS ANEXOS

## Anexo No. 3.4
## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | OOAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | Guerrero | 53100152 | UMF 28 El Coloso | Avenida Gran Via El Coloso, No.18 y 19 Colonia El Coloso infonavit C.P.39810, Municipio Acapulco de Juárez,Guerrero | César Alejandro Rangel Rodriguez | Coordinador Biomédico Delegacional | cesar.rangel@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Guerrero | 53100152 | HGZMF 4 Iguala | Carretera Federal a Taxco, No.km 196 Colonia Iguala de La Independencia Centro C.P.40000, Municipio Iguala de La Independencia,Guerrero | César Alejandro Rangel Rodriguez | Coordinador Biomédico Delegacional | cesar.rangel@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Guerrero | 53100152 | HGSMF 5 Taxco | Avenida De los Plateros , No.330 Colonia Taxco de Alarcon Centro C.P.40200, Municipio Taxco de Alarcon,Guerrero | César Alejandro Rangel Rodriguez | Coordinador Biomédico Delegacional | cesar.rangel@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Guerrero | 53100152 | HGZMF 8 Zihuatanejo | Avenida Olinala , No.1 Barrio El Hujal C.P.40880, Municipio Zihuatanejo de Azueta,Guerrero | César Alejandro Rangel Rodriguez | Coordinador Biomédico Delegacional | cesar.rangel@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Guerrero | 53100152 | UMF 7 Tierra Colorada | Calle Costa Chica, No.S/N Barrio Centro C.P.39940, Municipio Juan R. Escudero,Guerrero | César Alejandro Rangel Rodriguez | Coordinador Biomédico Delegacional | cesar.rangel@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Guerrero | 53100152 | HGSMF 19 Cd. Altamirano | Avenida Lázaro Cárdenas, No.1200 Colonia Ciudad Altamirano Centro C.P.40660, Municipio Pungarabato,Guerrero | César Alejandro Rangel Rodriguez | Coordinador Biomédico Delegacional | cesar.rangel@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Hidalgo | 53100152 | HGZMF 6 Tepeji del Rio | Avenida Melchor Ocampo, No.32 Colonia Nextongo C.P.42855, Municipio Tepeji del Rio de Ocampo,Hidalgo | Ing. Sergio Figueroa Pantoja | Ingeniero Biomédico Delegacional | sergio.figueroa@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Hidalgo | 53100152 | UMF 34 Tulancingo | Boulevard Pleascenton, No.S/N Colonia Real de Minas C.P.43612, Municipio Tulancingo de Bravo,Hidalgo | Ing. Sergio Figueroa Pantoja | Ingeniero Biomédico Delegacional | sergio.figueroa@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Hidalgo | 53100152 | UMFH 3 Cuautepec | Avenida Francisco I Madero, No.S/N Colonia Cuautepec de Hinojosa Centro C.P.43740, Municipio Cuautepec de Hinojosa,Hidalgo | Ing. Sergio Figueroa Pantoja | Ingeniero Biomédico Delegacional | sergio.figueroa@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Hidalgo | 53100152 | HGZMF 5 Tula de Hidalgo | Avenida Melchor Ocampo, No.106 Colonia Centro C.P.42800, Municipio Tula de Allende,Hidalgo | Ing. Sergio Figueroa Pantoja | Ingeniero Biomédico Delegacional | sergio.figueroa@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Hidalgo | 53100152 | UMF 16 Actopan | Circuito Solidaridad, No.115-A Fraccionamiento Efrén Rebolledo C.P.42510, Municipio Actopan,Hidalgo | Ing. Sergio Figueroa Pantoja | Ingeniero Biomédico Delegacional | sergio.figueroa@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Jalisco | 53100152 | UMF 1 Guadalajara | Calzada Del Campesino, No.100 Colonia Guadalajara Centro C.P.44100, Municipio Guadalajara,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nilehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Jalisco | 53100152 | UMF 2 Guadalajara | Calle Jesús García, No.1480 Barrio Santa Teresita C.P.44600, Municipio Guadalajara,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nilehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 3 |
| 7 | Jalisco | 53100152 | UMF-UMAA 52 Guadalajara | Boulevard Marcelino Garcia Barragan , No.1596 Colonia Olimpica C.P.44430, Municipio Guadalajara,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nilehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Jalisco | 53100152 | UMF 51 Guadalajara | Calle Magisterio , No.1425 Colonia Observatorio C.P.44266, Municipio Guadalajara,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nilehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 2 |
| 7 | Jalisco | 53100152 | UMF 78 Guadalajara | Avenida San Jacinto , No.588 Colonia San Rafael C.P.44810, Municipio Guadalajara,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nilehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Jalisco | 53100152 | UMF 92 Miravalle | Avenida Gobernador Luis G. Curiel , No.S/N Unidad Habitacional Miravalle C.P.44990, Municipio Guadalajara,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nilehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Jalisco | 53100152 | UMF 34 Guadalajara | Avenida López de Legaspi, No.1722 Unidad Habitacional 18 de Marzo C.P.44960, Municipio Guadalajara,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nilehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 3 |
| 7 | Jalisco | 53100152 | UMF 91 El Fresno | Calle Cerezo, No.1476 Colonia del Fresno 1era. Sección C.P.44900, Municipio Guadalajara,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nilehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Jalisco | 53100152 | UMF 167 H. Provincia | Calle San Lorenzo, No.360 Colonia Agustín Yáñez (La Floresta) C.P.44790, Municipio Guadalajara,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nilehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Jalisco | 53100152 | HGR 46 Guadalajara | Avenida Lázaro Cárdenas, No.1060 Colonia 8 de Julio C.P.44910, Municipio Guadalajara,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nilehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Jalisco | 53100152 | UMFH 5 El Salto | Calle 70 , No.788 Pueblo El Salto Centro C.P.45680, Municipio El Salto,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nilehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Jalisco | 53100152 | HGSMF 27 Villa Corona | Calle Hidalgo, No.187 Colonia Villa Corona Centro C.P.45730, Municipio Villa Corona,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nilehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Jalisco | 53100152 | HGZMF 26 Tala | Calle Simon Bolivar, No.20 Colonia Tala Centro C.P.45300, Municipio Tala,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nilehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Jalisco | 53100152 | HGZMF 20 Autlan Navarro | Calle Jaime Llamas, No.5 Colonia Puerta de La Costa C.P.48900, Municipio Autlán de Navarro,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nilehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |

# Anexo No. 3.4
## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | OOAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | Jalisco | 53100152 | HGSMF 28 Casimiro Castillo | Calle Autlan , No 5 Colonia Casimiro Castillo Centro C.P.48930, Municipio Casimiro Castillo,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Jalisco | 53100152 | UMFH 10 Tequila | Avenida Sixto Gijon, No 223 Colonia Tequila Centro C.P.46400, Municipio Tequila,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Jalisco | 53100152 | UMFH 31 Ahualulco | Calle José María Mercado, No 262 Colonia Ahualulco de Mercado Centro C.P.46730, Municipio Ahualulco de Mercado,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Jalisco | 53100152 | UMF 169 Tepatitlán | Calle Hidalgo esq Aztecas, No.360 Colonia Libramiento Sur C.P.47655, Municipio Tepatitlán de Morelos,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehus | Ingeniero Biomedico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Jalisco | 53100152 | UMFH 23 La Barca | Calle Lazaro Cardenas , No 84 Colonia La Barca Centro C.P.47910, Municipio La Barca,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehus | Ingeniero Biomedico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Jalisco | 53100152 | HGZMF 6 Ocotlán | Calle Delgadito Araujo, No.60 Colonia Florida C.P.47820, Municipio Ocotlán,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Jalisco | 53100152 | UMF 177 Lagos de Moreno | Calle Hernando de Martell, No 65 Colonia Lagos de Moreno Centro C.P.47400, Municipio Lagos de Moreno,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Jalisco | 53100152 | HGSMF 15 Tamazula | Avenida José María Martínez, No.1463 Colonia Tamazula de Gordiano Centro C.P.49650, Municipio Tamazula de Gordiano,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Jalisco | 53100152 | UMFH 16 Tecalitlán | Calle Benito Juárez, No 258 Colonia Tecalitlán Centro C.P.49900, Municipio Tecalitlán,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Jalisco | 53100152 | UMFH 19 Tuxpan | Avenida Francisco I Madero, No.422 Colonia Floresta C.P.49610, Municipio Tuxpan,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Jalisco | 53100152 | UMFH 18 Zapotiltic | Calle Mariano Escobedo, No.134 Colonia Zapotiltic Centro C.P.49600, Municipio Zapotiltic,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Jalisco | 53100152 | HGZMF 9 Cd. Guzmán | Avenida Cristobal Colon esq Gante, No 750 Colonia Ciudad Guzmán Centro C.P.49000, Municipio Zapotlán El Grande,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Jalisco | 53100152 | UMF 4 Atemajac | Avenida Fidel Velázquez, No.1531 Unidad Habitacional Fidel Velázquez C.P.44216, Municipio Guadalajara,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Jalisco | 53100152 | UMF 53 Zapopan | Avenida Juan Pablo II (Antes Los Laureles) , No.150 Colonia Zapopan Centro C.P.45100, Municipio Zapopan,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Jalisco | 53100152 | UMF 171 Zapopan | Avenida Lopez Mateos Sur , No.3436 Colonia La Calma C.P.45070, Municipio Zapopan,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Jalisco | 53100152 | UMF 178 Guadalupe | Avenida Guadalupe , No 6215 Colonia Guadalupe C.P.45047, Municipio Zapopan,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Jalisco | 53100152 | UMF 93 Tonala | Avenida Tonaltecas, No 131 Colonia Lomas de Tónala C.P.45400, Municipio Tonalá,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 2 |
| 7 | Jalisco | 53100152 | UMF 39 Tlaquepaque | Calzada Dr. Roberto Michel, No.3340 Colonia Álamo Industrial C.P.45593, Municipio Tlaquepaque,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Jalisco | 53100152 | UMF 54 Tlaquepaque | Calle Vicente Guerrero, No 875 Colonia La Asunción C.P.45527, Municipio Tlaquepaque,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Jalisco | 53100152 | UMF 170 Del Mar | Calle Oceano Pacifico Pte., No 350 Fraccionamiento El Palmar de Aramara C.P.48314, Municipio Puerto Vallarta,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 2 |
| 7 | Jalisco | 53100152 | UMF 179 Las Parotas | Calle Sagitario , No 206 Colonia Bosque del Progreso C.P.48290, Municipio Puerto Vallarta,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Jalisco | 53100152 | UMFH 40 Chapala | Avenida Estación, No.95 Colonia Chapala Centro C.P.45900, Municipio Chapala,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Jalisco | 53100152 | UMF 181 Los Sabinos | Avenida Valle de los Sabinos , No.1 Hacienda La Capilla C.P.45870, Municipio Ntlahuacán de Los Membrillos,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Jalisco | 53100152 | UMF 41 S. Juan Lagos | Calle Moreno Valle, No.160 Colonia San Juan de los Lagos Centro C.P.47000, Municipio San Juan de Los Lagos,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Jalisco | 53100152 | UMF 62 Sayula | Calzada Del Ejercito, No.308 Colonia Polanco C.P.49303, Municipio Sayula,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 2 |

DIVISION DE CONTRATOS ANEXOS

## Anexo No. 3.4

## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | OOAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | Jalisco | 53100152 | UMF 47 Zapotlanejo | Avenida Juárez, No 330 Ciudad Zapotlanejo C.P 45430, Municipio Zapotlanejo,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Tlehuis | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11875 | 531385 1080 02 01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Jalisco | 53100152 | HES CMN Occidente | Calle Belisario Dominguez , No 1000 Fraccionamiento Independencia Oriente C.P 44340, Municipio Guadalajara,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Tlehuis | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11875 | 531385 1080 02 01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Jalisco | 53100152 | UMF 3 Guadalajara | Calle Belzario Dominguez, No 815 Colonia Independencia Oriente C.P 44340, Municipio Guadalajara,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Tlehuis | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11875 | 531385 1080 02 01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 2 |
| 7 | Jalisco | 53100152 | UMF 48 Guadalajara | Avenida Circunvalacion , No 2208 Colonia Circunvalación Oblatos C.P.44716, Municipio Guadalajara,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Tlehuis | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11875 | 531385 1080 02 01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 2 |
| 7 | Jalisco | 53100152 | HGR 180 Tlajomulco | Carretera San Sebastian-Santa Fe, No 1000 Fraccionamiento Los Encinos C.P.45653, Municipio Tlajomulco de Zúñiga,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Tlehuis | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11875 | 531385 1080 02 01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Michoacán | 53100152 | UMF-UMAA 75 Morelia | Avenida Jesús Sanción Flores, No 1301 Colonia Camelinas INFONAVIT C.P.58290, Municipio Morelia,Michoacán de Ocampo | Mauricio Rafael Álvarez Bedolla | Coordinador Auxiliar Operativo administrativo | mauricio.alvarezv@imss.gob.mx | 11875 | 531385 1080 02 01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Michoacán | 53100152 | UMF 80 Morelia | Avenida Madero Poniente, No.1200 Colonia Morelia Centro C.P.58000, Municipio Morelia,Michoacán de Ocampo | Mauricio Rafael Álvarez Bedolla | Coordinador Auxiliar Operativo administrativo | mauricio.alvarezv@imss.gob.mx | 11875 | 531385 1080 02 01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Michoacán | 53100152 | HGSMF 17 Los Reyes | Prolongación 16 de Septiembre , No.S/N Colonia Centro C.P.60300, Municipio Los Reyes,Michoacán de Ocampo | Mauricio Rafael Álvarez Bedolla | Coordinador Auxiliar Operativo administrativo | mauricio.alvarezv@imss.gob.mx | 11875 | 531385 1080 02 01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Michoacán | 53100152 | UMF 81 Uruapan | Calle Tacámbaro, No.501 Colonia Valle Dorado C.P.60135, Municipio Uruapan,Michoacán de Ocampo | Mauricio Rafael Álvarez Bedolla | Coordinador Auxiliar Operativo administrativo | mauricio.alvarezv@imss.gob.mx | 11875 | 531385 1080 02 01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Michoacán | 53100152 | UMFH 5 Sahuayo | Calle Heriberto Jara, No.S/N Colonia Lázaro Cárdenas C.P.59050, Municipio Sahuayo,Michoacán de Ocampo | Mauricio Rafael Álvarez Bedolla | Coordinador Auxiliar Operativo administrativo | mauricio.alvarezv@imss.gob.mx | 11875 | 531385 1080 02 01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Michoacán | 53100152 | UMF 21 Jacona | Calle 20 de Noviembre, No.S/N Colonia Ejidal C.P.59803, Municipio Jacona,Michoacán de Ocampo | Mauricio Rafael Álvarez Bedolla | Coordinador Auxiliar Operativo administrativo | mauricio.alvarezv@imss.gob.mx | 11875 | 531385 1080 02 01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Michoacán | 53100152 | UMF 82 Zamora | Carretera Federal Guadalajara Carapan, No.S/N Ranchería Romero de Torres C.P.59721, Municipio Zamora,Michoacán de Ocampo | Mauricio Rafael Álvarez Bedolla | Coordinador Auxiliar Operativo administrativo | mauricio.alvarezv@imss.gob.mx | 11875 | 531385 1080 02 01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Michoacán | 53100152 | UMF 78 Lázaro Cárdenas | Avenida Melchor Ocampo, No.S/N Colonia Pie de Casa C.P.60956, Municipio Lázaro Cárdenas,Michoacán de Ocampo | Mauricio Rafael Álvarez Bedolla | Coordinador Auxiliar Operativo administrativo | mauricio.alvarezv@imss.gob.mx | 11875 | 531385 1080 02 01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Michoacán | 53100152 | UMF 46 La Huacana | Calle Revolución Sur, No.220 Colonia Centro C.P.61850, Municipio La Huacana,Michoacán de Ocampo | Mauricio Rafael Álvarez Bedolla | Coordinador Auxiliar Operativo administrativo | mauricio.alvarezv@imss.gob.mx | 11875 | 531385 1080 02 01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Michoacán | 53100152 | UMF 27 La Mira | Calle Concepción, No.S/N Colonia Campamento Minero C.P.60980, Municipio Lázaro Cárdenas,Michoacán de Ocampo | Mauricio Rafael Álvarez Bedolla | Coordinador Auxiliar Operativo administrativo | mauricio.alvarezv@imss.gob.mx | 11875 | 531385 1080 02 01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Morelos | 53100152 | HGRMF 1 Cuernavaca | Avenida Plan de Ayala, No 201 Colonia Ricardo Flores Magón C.P.62451, Municipio Cuernavaca,Morelos | Dr. Ibogart Carreras Olivar | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | ibogart.carreras@imss.gob.mx | 11875 | 531385 1080 02 01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Morelos | 53100152 | UMF 3 Jiutepec | Avenida Insurgentes, No.1 Colonia Centro Jiutepec C.P.62550, Municipio Jiutepec,Morelos | Dr. Ibogart Carreras Olivar | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | ibogart.carreras@imss.gob.mx | 11875 | 531385 1080 02 01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Morelos | 53100152 | UMF 23 Chiac | Calle 40, No.S/N Colonia Chiac C.P.62578, Municipio Jiutepec,Morelos | Dr. Ibogart Carreras Olivar | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | ibogart.carreras@imss.gob.mx | 11875 | 531385 1080 02 01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Morelos | 53100152 | UMF 12 Yautepec | Calle Virginia Fábregas , No S/N Colonia Centro C.P.62730, Municipio Yautepec,Morelos | Dr. Ibogart Carreras Olivar | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | ibogart.carreras@imss.gob.mx | 11875 | 531385 1080 02 01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Morelos | 53100152 | HGZMF 7 Cuautla | Calle Tulipanes, No.2 Colonia Centro C.P.62740, Municipio Cuautla,Morelos | Dr. Ibogart Carreras Olivar | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | ibogart.carreras@imss.gob.mx | 11875 | 531385 1080 02 01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Nayarit | 53100152 | UMF 24 Tepic | Calle Paseo de Viana, No 15 Fraccionamiento Ciudad del Valle C.P 63157, Municipio Tepic,Nayarit | Carlos Alberto Lugarel Godinez | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | carlos.lugarel@imss.gob.mx | 11875 | 531385 1080 02 01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Nayarit | 53100152 | HGZ 1 Tepic | Avenida Insurgentes Pte, No 727 Colonia Villas de San Ángel C.P.63120, Municipio Tepic,Nayarit | Carlos Alberto Lugarel Godinez | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | carlos.lugarel@imss.gob.mx | 11875 | 531385 1080 02 01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Nayarit | 53100152 | UMF 25 Tepic | Calle Gustavo Baz, No 34 Fraccionamiento Fray Junipero Serra C.P.63169, Municipio Tepic,Nayarit | Carlos Alberto Lugarel Godinez | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | carlos.lugarel@imss.gob.mx | 11875 | 531385 1080 02 01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Nayarit | 53100152 | HGSMF 8 Tuxpan | Calle Independencia Ote , No.S/N Colonia El Beis C.P.63202, Municipio Tuxpan,Nayarit | Carlos Alberto Lugarel Godinez | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | carlos.lugarel@imss.gob.mx | 11875 | 531385 1080 02 01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Nayarit | 53100152 | HGZMF 10 S. Ixcuintla | Boulevard Nicolar Echeverría , No.S/N Colonia Santiago Ixcuintla Centro C.P.63300, Municipio Santiago Ixcuintla,Nayarit | Carlos Alberto Lugarel Godinez | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | carlos.lugarel@imss.gob.mx | 11875 | 531385 1080 02 01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |

# Anexo No. 3.4
## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | OOAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | Nuevo León | 53100152 | UMF-UMAA 7 San Pedro Garza | Boulevard Diaz Ordaz , No.S/N Colonia Zona Industrial C.P.66217, Municipio San Pedro Garza Garcia,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11875 | 5313851080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 2 |
| 7 | Nuevo León | 53100152 | UMF 27 V. Guadalupe | Calle Cardenal y Gorlon, No.S/N Colonia Ciudad Guadalupe Centro C.P.67100, Municipio Guadalupe,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11875 | 5313851080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Nuevo León | 53100152 | UMF 32 V. Guadalupe | Calle Arteaga y Jiménez , No.S/N Colonia Paraiso C.P.67140, Municipio Guadalupe,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11875 | 5313851080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Nuevo León | 53100152 | UMF 30 Pino | Avenida Margarita Maza de Juárez , No.S/N Colonia Chulavista C.P.67188, Municipio Guadalupe,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11875 | 5313851080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Nuevo León | 53100152 | UMF 29 V. Guadalupe | Avenida Pablo Livas, No 5501 Colonia Residencial Guadalupe C.P.67190, Municipio Guadalupe,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11875 | 5313851080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Nuevo León | 53100152 | UMF 68 Rincón de la Sierra | Avenida Maestro Israel Cavazos, No.350 Colonia Rincón de la Sierra C.P.67194, Municipio Guadalupe,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11875 | 5313851080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Nuevo León | 53100152 | HGZMF 6 S. Nicolas Garza | Avenida Juárez , No.S/N Colonia Iturbide C.P.66420, Municipio San Nicolás de Los Garza,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11875 | 5313851080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Nuevo León | 53100152 | UMF 31 S. Nicolas Garza | Calle Benito Juárez, No.S/N Colonia Iturbide C.P.66420, Municipio San Nicolás de Los Garza,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11875 | 5313851080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Nuevo León | 53100152 | UMF 8 El Cercado | Carretera Nacional , No.S/N Colonia El Cercado Centro C.P.67320, Municipio Santiago,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11875 | 5313851080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Nuevo León | 53100152 | UMF 64 Sta. Catarina | Avenida Manuel Ordoñez , No S/N Colonia Cumbres de Santa Catarina C.P.66358, Municipio Santa Catarina,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11875 | 5313851080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Nuevo León | 53100152 | UMF 43 Escobedo | Calle Celestino Casca y Guanajuato, No.S/N Colonia Celestino Casca C.P.66055, Municipio General Escobedo,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11875 | 5313851080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Nuevo León | 53100152 | UMF 70 Zuazua | Avenida La Reforma, No S/N Fraccionamiento Real de Palmas C.P.65760, Municipio General Zuazua,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11875 | 5313851080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Nuevo León | 53100152 | HGZMF 2 Monterrey | Avenida Constitucion , No S/N Colonia Obrera C.P.64010, Municipio Monterrey,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11875 | 5313851080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Nuevo León | 53100152 | HC 34 Monterrey | Avenida Abraham Lincoln , No.S/N Colonia Valle Verde 2do Sector C.P.64360, Municipio Monterrey,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11875 | 5313851080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Nuevo León | 53100152 | UMF 26 Monterrey | Avenida Abraham Lincoln , No.S/N Colonia Valle Verde 1er Sector C.P.64360, Municipio Monterrey,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11875 | 5313851080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Oaxaca | 53100152 | UMF 1 Oaxaca | Calle Jacobo Dalevuelta , No.S/N Colonia Oaxaca Centro C.P.68000, Municipio Oaxaca de Juárez,Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Coordinador Biomédico Delegacional | ramon.moncada@imss.gob.mx | 11875 | 5313851080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Oaxaca | 53100152 | UMF 65 Sta Lucía del | Calle Alamos , No.1200 Colonia Las Flores C.P.71240, Municipio Santa Lucía del Camino,Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Coordinador Biomédico Delegacional | ramon.moncada@imss.gob.mx | 11875 | 5313851080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Oaxaca | 53100152 | HGZMF 2 Salina Cruz | Calle Nicolas Bravo , No.1 Colonia Hidalgo Oriente C.P.70610, Municipio Salina Cruz,Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Coordinador Biomédico Delegacional | ramon.moncada@imss.gob.mx | 11875 | 5313851080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Oaxaca | 53100152 | UMF 64 Tuxtepec | Boulevard Benito Juárez, No 135 Colonia El Castillo C.P.68340, Municipio San Juan Bautista Tuxtepec,Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Coordinador Biomédico Delegacional | ramon.moncada@imss.gob.mx | 11875 | 5313851080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Oaxaca | 53100152 | UMF 6 Juchitan | Calle Efraín R. Gómez, No.S/N Colonia Juchitán Centro C.P.70000, Municipio Juchitán de Zaragoza,Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Coordinador Biomédico Delegacional | ramon.moncada@imss.gob.mx | 11875 | 5313851080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Oaxaca | 53100157 | UMF 32 Puerto Escondido | Privada 2a. Peniente , No.711 Colonia Centro C.P.71980, Municipio San Pedro Mixtepec,Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Coordinador Biomédico Delegacional | ramon.moncada@imss.gob.mx | 11875 | 5313851080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Oaxaca | 53100152 | UMF 26 Pinotepa | Calle 4a. Oriente , No 703 Barrio el Panteón C.P.71602, Municipio Santiago Pinotepa Nacional,Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Coordinador Biomédico Delegacional | ramon.moncada@imss.gob.mx | 11875 | 5313851080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Oaxaca | 53100152 | HGSMF 41 Huatulco | Boulevard Chahue, No Mz. 05 Lote 49 Sector R. Las Palmas C.P.70980, Municipio Santa María Huatulco,Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Coordinador Biomédico Delegacional | ramon.moncada@imss.gob.mx | 11875 | 5313851080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Oaxaca | 53100152 | UMF 59 Loma Bonita | Calle 16 de septiembre , No 43 Colonia Loma Bonita Centro C.P.68400, Municipio Loma Bonita,Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Coordinador Biomédico Delegacional | ramon.moncada@imss.gob.mx | 11875 | 5313851080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |
| 7 | Puebla | 53100152 | UMF 8 El Mayorazgo | Avenida Del Trabajo, No.57 Colonia Mayorazgo C.P.72460, Municipio Puebla,Puebla | Ing. Alberto Agustin Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11875 | 5313851080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial | 1 |

# Anexo No. 3.4
## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | OOAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | Nayarit | 53100152 | HGSMF 6 Acaponeta | Calle Juan Espinoza Bávara, No.86 Colonia INFONAVIT C.P.63434, Municipio Acaponeta,Nayarit | Carlos Alberto Lugarel Godinez | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | carlos.lugarel@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Nayarit | 53100152 | HGSMF 15 Las Varas | Calle Hidalgo , No.S/N Colonia Atenas C.P.63715, Municipio Compostela,Nayarit | Carlos Alberto Lugarel Godinez | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | carlos.lugarel@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Nayarit | 53100152 | UMF 19 Mezcales | Calle Josefa Ortiz de Dominguez , No.1 Pueblo Mezcales C.P.63735, Municipio Bahia de Banderas,Nayarit | Carlos Alberto Lugarel Godinez | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | carlos.lugarel@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Nayarit | 53100152 | UMF 27 San José del Valle | Calle Uno, No.171 Fraccionamiento Jardines de San José C.P.63738, Municipio Bahia de Banderas,Nayarit | Carlos Alberto Lugarel Godinez | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | carlos.lugarel@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Nayarit | 53100152 | UMF 26 Xalisco | Calle Rey Nayar, No.8 Colonia Landareñas C.P.63784, Municipio Xalisco,Nayarit | Carlos Alberto Lugarel Godinez | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | carlos.lugarel@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Nuevo León | 53100152 | HTO 21 Monterrey | Avenida Pino Suarez , No.S/N Colonia Monterrey Centro C.P.64000, Municipio Monterrey,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Nuevo León | 53100152 | UMF 37 Monterrey | Calle Reforma, No.2913 Colonia Mitras Centro C.P.64460, Municipio Monterrey,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Nuevo León | 53100152 | UMF 15 Monterrey | Avenida Ruiz Cortines, No.S/N Colonia Moderna C.P.64530, Municipio Monterrey,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 3 |
| 7 | Nuevo León | 53100152 | UMF 3 Monterrey | Avenida Félix Uresti Gómez y Colón , No.S/N Colonia Monterrey Centro C.P.64000, Municipio Monterrey,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Nuevo León | 53100152 | UMF 35 Monterrey | Avenida Solidaridad y Magnolia , No.S/N Colonia Residencial Aztlan C.P.64250, Municipio Monterrey,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Nuevo León | 53100152 | UMF 39 Monterrey | Calle Esternino , No.5360 Colonia Valle Verde 2o. Sector C.P.64117, Municipio Monterrey,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Nuevo León | 53100152 | UMF 36 Monterrey | Avenida Lázaro Cárdenas , No.6751 Colonia 15 de Septiembre C.P.64760, Municipio Monterrey,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Nuevo León | 53100152 | UMF 5 Monterrey | Avenida Ignacio Morones Prieto, No.2292 Colonia Loma Larga C.P.64710, Municipio Monterrey,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Nuevo León | 53100152 | UMF 38 Monterrey | Avenida Juan Ignacio Ramón y Guerrero , No.S/N Colonia Monterrey Centro C.P.64000, Municipio Monterrey,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Nuevo León | 53100152 | UMF 28 Monterrey | Avenida Penitenciaria , No.S/N Fraccionamiento Bernardo Reyes C.P.64280, Municipio Monterrey,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Nuevo León | 53100152 | HGSMF 10 Sabinas Hgo. | Calle Escobedo y Aldama, No.415 Colonia Sabinas Hidalgo Centro C.P.65200, Municipio Sabinas Hidalgo,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Nuevo León | 53100152 | UMFH 13 Gral. Teran | Calle Reforma , No.S/N Villa General Terán C.P.67400, Municipio Gral. Terán,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Nuevo León | 53100152 | UMFH 14 Cadereyta | Calle Juárez , No.S/N Colonia Cadereyta Jiménez Centro C.P.67480, Municipio Cadereyta Jiménez,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Nuevo León | 53100152 | UMFH 16 Allende | Calle Morelos y Escobedo, No.S/N Colonia Sección Centro C.P.67350, Municipio Allende,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Nuevo León | 53100152 | HGSMF 11 Montemorelos | Calle José Ma. Paras y Ballesteros, No.S/N Colonia Montemorelos Centro C.P.67500, Municipio Montemorelos,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Nuevo León | 53100152 | HGSMF 12 Linares | Calle Emilio Carranza , No.S/N Colonia Linares Centro C.P.67700, Municipio Linares,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Nuevo León | 53100152 | UMF 19 Apodaca | Calle Morelos , No.420 Colonia Apodaca Centro C.P.66600, Municipio Apodaca,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Nuevo León | 53100152 | UMF 66 Pueblo Nuevo | Avenida Río Pilón, No.1000 Colonia Pueblo Nuevo V C.P.66646, Municipio Apodaca,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Nuevo León | 53100152 | HGZ 67 Apodaca | Carretera Miguel Aleman , No.S/N Colonia Apodaca Centro C.P.66600, Municipio Apodaca,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Nuevo León | 53100152 | UMF 58 S. Pedro Garza | Boulevard Díaz Ordaz, No.336 Colonia Zona Industrial C.P.66217, Municipio San Pedro Garza García,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |

DIVISIÓN DE CONVENIOS

# Anexo No. 3.4
## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | GOAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | Puebla | 53100152 | UMF 1 Puebla | Avenida 11 Sur, No 1305 Colonia Barrio de Santiago C.P.72410, Municipio Puebla,Puebla | Ing. Alberto Agustin Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial. | 4 |
| 7 | Puebla | 53100152 | UMF 2 Puebla | Calle 9 Oriente, No 420 Colonia Centro C.P.72000, Municipio Puebla,Puebla | Ing. Alberto Agustin Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial. | 4 |
| 7 | Puebla | 53100152 | UMF 21 Puebla | Avenida 14 Sur, No.3106 Fraccionamiento Anzures C.P.72530, Municipio Puebla,Puebla | Ing. Alberto Agustin Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial. | 1 |
| 7 | Puebla | 53100152 | UMF 55 Puebla | Avenida De las Torres , No.S/N Unidad Habitacional Infonavit Amalucan C.P.72310, Municipio Puebla,Puebla | Ing. Alberto Agustin Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial. | 3 |
| 7 | Puebla | 53100152 | HGZ 20 La Margarita | Avenida Fidel Velazquez, No.4211 Unidad Habitacional INFONAVIT la Margarita C.P.72560, Municipio Puebla,Puebla | Ing. Alberto Agustin Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial. | 1 |
| 7 | Puebla | 53100152 | UMF 57 La Margarita | Avenida Fidel Velazquez, No.S/N Unidad Habitacional INFONAVIT la Margarita C.P.72560, Municipio Puebla,Puebla | Ing. Alberto Agustin Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial. | 3 |
| 7 | Puebla | 53100152 | UMF 6 Puebla | Avenida 15 de Mayo, No.S/N Colonia Valle Dorado C.P.72070, Municipio Puebla,Puebla | Ing. Alberto Agustin Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial. | 4 |
| 7 | Puebla | 53100152 | UMF 7 San Bartolo | Circuito San Bartolo B Poniente, No.S/N Colonia INFONAVIT San Bartolo C.P.72470, Municipio Puebla,Puebla | Ing. Alberto Agustin Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial. | 1 |
| 7 | Puebla | 53100152 | UMF 3 San Felipe | Calle 5 de Febrero Oriente, No.206 Colonia San Felpe Hueyotlipan C.P.72030, Municipio Puebla,Puebla | Ing. Alberto Agustin Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial. | 2 |
| 7 | Puebla | 53100152 | UMFH 11 S. Martín Texme | Camino Tlanalapan, No.10 Colonia Ojo de Agua C.P.74042, Municipio San Martín Texmelucan,Puebla | Ing. Alberto Agustin Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial. | 1 |
| 7 | Puebla | 53100152 | UMF 12 S. Pedro Cholula | Calle 4 Norte, No.1001 Colonia Cholula de Rivadabia Centro C.P.72760, Municipio San Pedro Cholula,Puebla | Ing. Alberto Agustin Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial. | 1 |
| 7 | Puebla | 53100152 | UMF 22 Tezlutlán | Calle Del Ferrocarril, No.S/N Barrio El Fresnillo C.P.73887, Municipio Tezlutlán,Puebla | Ing. Alberto Agustin Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial. | 2 |
| 7 | Puebla | 53100152 | UMF 30 Tehuacán | Avenida Independencia poniente, No.200 Colonia Centro Ciudad C.P.75700, Municipio Tehuacán,Puebla | Ing. Alberto Agustin Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial. | 1 |
| 7 | Puebla | 53100152 | UMF 9 Santa María | Calle 31 Poniente, No.1418 Pueblo Santa María Coapan C.P.75857, Municipio Tehuacán,Puebla | Ing. Alberto Agustin Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial. | 2 |
| 7 | Puebla | 53100152 | UMFH 24 Izucar Matamor | Carretera Internacional MéxicoOaxaca, No.S/N Colonia Izúcar de Matamoros Centro C.P.74400, Municipio Izúcar de Matamoros,Puebla | Ing. Alberto Agustin Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial. | 1 |
| 7 | Puebla | 53100152 | UMFH 26 Atencingo | Carretera Federal Izucar de MatamorosAtencingo, No Km 18.5 Puebla Atenzingo C.P.74585, Municipio Chietla,Puebla | Ing. Alberto Agustin Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial. | 1 |
| 7 | Puebla | 53100152 | UMFH 28 Calipan | Carretera TehuacanTecitlán, No Km 32.5 Pueblo Calipan C.P.75985, Municipio Coxcatlán,Puebla | Ing. Alberto Agustin Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial. | 1 |
| 7 | Puebla | 53100152 | UMF 18 Nuevo Necaxa | Avenida Primero de Mayo, No.238 Colonia Nuevo Necaxa C.P.73200, Municipio Juan Galindo,Puebla | Ing. Alberto Agustin Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial. | 1 |
| 7 | Puebla | 53100152 | UMFH 33 Villa Rafael | Avenida 5 Poniente, No.1 Pueblo Rafael Lara Grajales C.P.75000, Municipio Rafael Lara Grajales,Puebla | Ing. Alberto Agustin Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial. | 1 |
| 7 | Puebla | 53100152 | UMF 34 Atlixco | Avenida Manuel Ávila Camacho, No.1102 Colonia Atlixco Centro C.P.74200, Municipio Atlixco,Puebla | Ing. Alberto Agustin Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial. | 1 |
| 7 | Querétaro | 53100152 | UMF 13 Querétaro | Calle 5 de Febrero, No.102 Colonia Centro C.P.76000, Municipio Querétaro,Querétaro de Arteaga | Ing. Brian Alberto Pinilla Lopez | Ingeniero Biomédico Delegacional | brian.pinilla@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial. | 1 |
| 7 | Querétaro | 53100152 | UMF 16 Querétaro | Avenida Constituyentes, No.118 Colonia Centro C.P.76047, Municipio Querétaro,Querétaro de Arteaga | Ing. Brian Alberto Pinilla Lopez | Ingeniero Biomédico Delegacional | brian.pinilla@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial. | 1 |
| 7 | Querétaro | 53100152 | UMF 7 S. Juan del Río | Calle Lomas de San Juan, No.165 Colonia Lomas de San Juan C.P.76806, Municipio San Juan del Río,Querétaro de Arteaga | Ing. Brian Alberto Pinilla Lopez | Ingeniero Biomédico Delegacional | brian.pinilla@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial. | 1 |
| 7 | Querétaro | 53100152 | UMF 2 San Cayetano | Calle Hercules, No.25 Colonia Hércules C.P.76069, Municipio Querétaro,Querétaro de Arteaga | Ing. Brian Alberto Pinilla Lopez | Ingeniero Biomédico Delegacional | brian.pinilla@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial. | 1 |
| 7 | Querétaro | 53100152 | UMF 14 El Pueblito | Avenida Miguel Hidalgo, No.27 Colonia El Pueblito Centro C.P.76900, Municipio Corregidora,Querétaro de Arteaga | Ing. Brian Alberto Pinilla Lopez | Ingeniero Biomédico Delegacional | brian.pinilla@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial. | 1 |

DIVISION DE CONTRATOS ANEXOS

# Anexo No. 3.4

## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | OOAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | Querétaro | 53100152 | UMF 9 Del Tintero | Avenida Guadalupe Victoria, No.100 Colonia El Tintero C.P.76138, Municipio Querétaro,Querétaro de Arteaga | Ing. Brian Alberto Pinilla Lopez | Ingeniero Biomédico Delegacional | brian.pinilla@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Querétaro | 53100152 | UMF 8 El Marqués | Calle Sierra de las Cruces Oriente, No.210 Fraccionamiento El Marquez C.P.76244, Municipio El Marques,Queretaro de Arteaga | Ing. Brian Alberto Pinilla Lopez | Ingeniero Biomédico Delegacional | brian.pinilla@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Quintana Roo | 53100152 | UMF 16 Cancún | Avenida Tichupte , No 51 Región San José Bonampack C.P.77533, Municipio Benito Juárez,Quintana Roo | Ing. Jaime Alfonso Magallón Lara | Coordinador Biomédico Delegacional | jaime.magallon@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Quintana Roo | 53100152 | UMF 14 Cancún Sur | Calle 113 , No.S/N Colonia Supermanzana 94 C.P.77517, Municipio Benito Juárez,Quintana Roo | Ing. Jaime Alfonso Magallón Lara | Coordinador Biomédico Delegacional | jaime.magallon@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Quintana Roo | 53100152 | UMF 13 Cancún Norte | Avenida Puerto Juárez , No Mz. 7 Lote 1 Colonia Supermanzana 89 C.P.77527, Municipio Benito Juárez,Quintana Roo | Ing. Jaime Alfonso Magallón Lara | Coordinador Biomédico Delegacional | jaime.magallon@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | San Luis Potosí | 53100152 | HGZMF 1 San Luis Potosí | Calle Nicolas Zapata, No.203 Colonia Arboledas de Tequisquiapan C.P.78235, Municipio San Luis Potosí,San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Rios | Ingeniero Biomédico Delegacional | daniela.castror@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | San Luis Potosí | 53100152 | UMF 49 San Luis Potosí | Camino Camino Antiguo a Españita y Comanjilla, No.205 Colonia San Leonel C.P.78387, Municipio San Luis Potosí,San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Rios | Ingeniero Biomédico Delegacional | daniela.castror@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | San Luis Potosí | 53100152 | UMF 45 San Luis Potosí | Avenida Dr. Salvador Nava , No.S/N Colonia Capricornio C.P.78399, Municipio San Luis Potosí,San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Rios | Ingeniero Biomédico Delegacional | daniela.castror@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | San Luis Potosí | 53100152 | UMF 47 San Luis Potosí | Calle Valentín Amador , No.S/N Barrio Montecillo C.P.78310, Municipio San Luis Potosí,San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Rios | Ingeniero Biomédico Delegacional | daniela.castror@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 2 |
| 7 | San Luis Potosí | 53100152 | HGZ 50 Tangamanga | Avenida Tangamanga, No.205 Colonia Ricardo B Anaya C.P.78390, Municipio San Luis Potosí,San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Rios | Ingeniero Biomédico Delegacional | daniela.castror@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | San Luis Potosí | 53100152 | UMF 5 Soledad Graciano | Calle Vicente Guerrero, No.S/N Colonia Soledad de Graciano Sánchez Centro C.P.78430, Municipio Soledad de Graciano Sánchez,San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Rios | Ingeniero Biomédico Delegacional | daniela.castror@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | San Luis Potosí | 53100152 | UMF 10 Matehuala | Calle Betancourt esq Ignacio Ramirez, No.7 Colonia Matehuala Centro C.P.78700, Municipio Matehuala,San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Rios | Ingeniero Biomédico Delegacional | daniela.castror@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | San Luis Potosí | 53100152 | UMF 3 Cd. Valles | Boulevard Antiguo Morelos Ciudad Valles, No.S/N Colonia Moctezuma C.P.79040, Municipio Ciudad Valles,San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Rios | Ingeniero Biomédico Delegacional | daniela.castror@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 2 |
| 7 | San Luis Potosí | 53100152 | UMF 13 El Tamuín | Avenida General Pedro Antonio de los Santos, No.Km 29 Colonia Tamuín Centro C.P.79200, Municipio Tamuín,San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Rios | Ingeniero Biomédico Delegacional | daniela.castror@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | San Luis Potosí | 53100152 | UMFH 12 Tamasopo | Carretera Agua Buena, No.km 2 Colonia Tamasopo Centro C.P.79710, Municipio Tamasopo,San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Rios | Ingeniero Biomédico Delegacional | daniela.castror@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | San Luis Potosí | 53100152 | HGSMF 9 Río Verde | Calle Fray Juan Bautista de Molinedo, No.423 Colonia Río Verde Centro C.P.79610, Municipio Rioverde,San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Rios | Ingeniero Biomédico Delegacional | daniela.castror@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | San Luis Potosí | 53100152 | HGSMF 4 El Naranjo | Carretera Ulive Ciudad Mante El Huizache, No.Km 109 Colonia El Pedregal C.P.79304, Municipio El Naranjo,San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Rios | Ingeniero Biomédico Delegacional | daniela.castror@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | San Luis Potosí | 53100152 | UMF 48 La Hincada | Circuito Miguel A. Zamudio, No.S/N Pueblo Ejido La Hincada C.P.79230, Municipio Ciudad Valles,San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Rios | Ingeniero Biomédico Delegacional | daniela.castror@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | San Luis Potosí | 53100152 | UMF 20 V. Reyes | Calle Villerías , No.S/N Colonia Villas de Reyes Centro C.P.79500, Municipio Villa de Reyes,San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Rios | Ingeniero Biomédico Delegacional | daniela.castror@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | San Luis Potosí | 53100152 | UMF 7 Morales | Calle Patria, No.160 Colonia Morales C.P.78180, Municipio San Luis Potosí,San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Rios | Ingeniero Biomédico Delegacional | daniela.castror@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | San Luis Potosí | 53100152 | UMFH 11 Rascón | Calle Miguel Hidalgo, No.S/N Estación Rascón C.P.79240, Municipio Ciudad Valles,San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Rios | Ingeniero Biomédico Delegacional | daniela.castror@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | San Luis Potosí | 53100152 | UMF 37 Tamazunchale | Carretera México Laredo , No.S/N Colonia Tamazunchale Centro C.P.79960, Municipio Tamazunchale,San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Rios | Ingeniero Biomédico Delegacional | daniela.castror@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Sinaloa | 53100152 | HGR 1 Culiacán | Boulevard Francisco Zarzo, No.S/N Colonia Miguel Alemán C.P.80200, Municipio Culiacán,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Sinaloa | 53100152 | UMF 36 Culiacán | Boulevard Enrique Cabrera, No.3106 Colonia Humaya C.P.80020, Municipio Culiacán,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Sinaloa | 53100152 | UMF 35 Culiacán | Calle Río Zuaque, No.S/N Colonia Miguel Alemán C.P.80200, Municipio Culiacán,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |

## Anexo No. 3.4
## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | OOAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | Sinaloa | 53100152 | UMF-UMAA 55 Culiacán | Boulevard La Navidad, No.S/N Fraccionamiento Terranova C.P.80143, Municipio Culiacán,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gobmx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Sinaloa | 53100152 | UMF 52 Culiacán | Calzada Heróico Colegio Militar, No.2806 Colonia Emiliano Zapata C.P.80260, Municipio Culiacán,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gobmx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Sinaloa | 53100152 | UMF 46 Culiacán | Calle Constituyentes, No.S/N Colonia Cañadas C.P.80178, Municipio Culiacán,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gobmx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Sinaloa | 53100152 | UMF 37 Los Mochis | Boulevard Lopez Mateos, No.S/N Colonia Las Fuentes C.P.81256, Municipio Ahome,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gobmx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 2 |
| 7 | Sinaloa | 53100152 | HGZ 49 Los Mochis | Boulevard Lopez Mateos, No.S/N Colonia Las Fuentes C.P.81256, Municipio Ahome,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gobmx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Sinaloa | 53100152 | HGZMF 32 Guasave | Boulevard 16 de Septiembre, No.S/N Colonia Guasave C.P.81000, Municipio Guasave,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gobmx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 2 |
| 7 | Sinaloa | 53100152 | UMF 45 Mazatlan | Avenida Del Mar, No.500 Colonia Malecón C.P.82000, Municipio Mazatlán,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gobmx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Sinaloa | 53100152 | HGZMF 3 Mazatlán | Avenida Ejército Mexicano, No.S/N Colonia Adolfo López Mateos C.P.82149, Municipio Mazatlán,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gobmx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 2 |
| 7 | Sinaloa | 53100152 | UMFH 31 El Rosario | Calle 23 de Noviembre, No.4 Colonia El Rosario C.P.82800, Municipio Rosario,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gobmx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Sinaloa | 53100152 | UMFH 29 Escuinapa | Carretera Internacional, No.S/N Colonia Escuinapa C.P.82400, Municipio Escuinapa,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gobmx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Sinaloa | 53100152 | HGZMF 28 Costa Rica | Calle Onceava, No.S/N Colonia Costa Rica C.P.80430, Municipio Culiacán,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gobmx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 2 |
| 7 | Sinaloa | 53100152 | HGSMF 4 Navolato | Calzada Almada, No.S/N Colonia Navolato C.P.80370, Municipio Navolato,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gobmx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 2 |
| 7 | Sinaloa | 53100152 | UMF 21 La Cruz | Calle Francisco I Madero, No.12 Colonia La Cruz C.P.82700, Municipio Escuinapa,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gobmx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 3 |
| 7 | Sinaloa | 53100152 | UMF 5 Topolobampo | Avenida Benito Juárez, No.S/N Colonia Topolobampo C.P.81370, Municipio Ahome,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gobmx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Sinaloa | 53100152 | UMFH 23 La Reforma | Calle Ramón F Iturbe, No.S/N Colonia La Reforma C.P.81680, Municipio Angostura,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gobmx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Sinaloa | 53100152 | UMFH 11 Villa Juárez | Carretera La 20, No.S/N Colonia Villa Juárez C.P.80379, Municipio Navolato,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gobmx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Sinaloa | 53100152 | UMFH 22 El Dorado | Calle Ignacio Allende, No.S/N Colonia El Dorado C.P.80450, Municipio Culiacán,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gobmx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Sinaloa | 53100152 | UMFH 15 Juan José Ríos | Avenida Batequis, No.S/N Colonia Juan José Ríos C.P.81111, Municipio Guasave,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gobmx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Sinaloa | 53100152 | UMFH 9 Ruiz Cortínez | Calle Diego de Uraide, No.412 Colonia Ruiz Cortínez C.P.81121, Municipio Guasave,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gobmx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Sinaloa | 53100152 | HGSMF 30 Guamuchil | Boulevard Antonio Rosales, No.S/N Colonia Guamuchil C.P.81460, Municipio Salvador Alvarado,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gobmx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Sinaloa | 53100152 | UMF 10 Villa Ángel | Calle Venustiano Carranza, No.S/N Colonia La Palma C.P.80349, Municipio Navolato,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gobmx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Sinaloa | 53100152 | UMFH 33 El Carrizo | Calle Norte 5, No.S/N Colonia El Carrizo C.P.82747, Municipio Ahome,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gobmx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Sonora | 53100152 | HGZ 2 Hermosillo | Calle Juárez , No.S/N Colonia Modelo Norte C.P.83190, Municipio Hermosillo,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Sonora | 53100152 | UMF 37 Hermosillo | Calle Pedro Moreno, No.14 Colonia Centenario C.P.83260, Municipio Hermosillo,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 4 |
| 7 | Sonora | 53100152 | UMF 2 Hermosillo | Calle Alberto Gutiérrez, No.S/N Colonia Balderrama C.P.83180, Municipio Hermosillo,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 2 |

DIVISION DE CONTRATOS ANEXOS

## Anexo No. 3.4
## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | ODAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | Sonora | 53100152 | UMF 63 Hermosillo | Calle Ley Federal del Trabajo , No.S/N Colonia Apolo C.P.83100, Municipio Hermosillo,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Sonora | 53100152 | UMF 65 Hermosillo | Calle Perimetral Norte, No.1101 Colonia Álvaro Obregón C.P.83170, Municipio Hermosillo,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Sonora | 53100152 | UMF-UMAA 68 Hermosillo | Boulevard Músaro, No.S/N Fraccionamiento Renacimiento C.P.83296, Municipio Hermosillo,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Sonora | 53100152 | HGZ 14 Hermosillo C/U quemados | Calle Alberto Gutiérrez, No.S/N Colonia Los Girasoles C.P.83170, Municipio Hermosillo,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Sonora | 53100152 | HGZ 4 Guaymas | Calle 10 , No.S/N Colonia Guaymas Centro C.P.85400, Municipio Guaymas,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Sonora | 53100152 | UMF 4 Guaymas | Boulevard Benito Juárez, No.S/N Colonia Las Villas C.P.85440, Municipio Guaymas,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 2 |
| 7 | Sonora | 53100152 | HGSMF 54 Empalme | Calle Ferrocarril, No.S/N Colonia Moderna C.P.85330, Municipio Empalme,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Sonora | 53100152 | UMF 67 Obregón | Calle Tabasco, No 885 Colonia Ciudad Obregón Centro (Fundo Legal) C.P.85000, Municipio Cajeme,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Sonora | 53100152 | HGR 1 Cd. Obregón | Prolongación Prolongación Vicente Guerrero, No.S/N Unidad Habitacional Multifamiliares IMSS C.P.85120, Municipio Cajeme,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Sonora | 53100152 | UMF 1 Obregón | Prolongación Prolongación Vicente Guerrero, No.S/N Unidad Habitacional Multifamiliares IMSS C.P.85120, Municipio Cajeme,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Sonora | 53100152 | UMF 66 Cd Obregón | Calle Jacinto López y Jalisco, No.2250 Colonia Municipio Libre C.P.85080, Municipio Cajeme,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 2 |
| 7 | Sonora | 53100152 | UMF 57 Navojoa | Calle Pesqueira Prolongación Sur y Sor Juana Ines de la Cruz, No.S/N Colonia Juárez C.P.85870, Municipio Navojoa,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Sonora | 53100152 | HGSMF 7 Huatabampo | Calle Benito Juárez García, No.S/N Colonia Huatabampo Centro C.P.85900, Municipio Huatabampo,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Sonora | 53100152 | HGZMF 5 Nogales | Avenida Alvaro Obregón , No.756 Colonia Nogales Centro C.P.84000, Municipio Nogales,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 2 |
| 7 | Sonora | 53100152 | UMF 64 Nogales | Calle Eclipse, No.12 Fraccionamiento San Carlos I Etapa C.P.84900, Municipio Nogales,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Sonora | 53100152 | UMF 21 Magdalena | Privada El Rodeo , No.S/N Colonia El Girasol C.P.84160, Municipio Magdalena,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Sonora | 53100152 | UMF 8 Caborca | Calle Alvaro Obregón y, No.185 este Colonia Caborca Centro C.P.83600, Municipio Caborca,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Sonora | 53100152 | UMFH 51 C. Libertad | Carretera Norte Final, No.36 Ranchería Puerto Libertad C.P.83970, Municipio Pitiquito,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Sonora | 53100152 | UMF 9 Puerto Peñasco | Calle 38a esq Las Conchas, No.S/N Colonia Brisas del Golfo C.P.83550, Municipio Puerto Peñasco,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Sonora | 53100152 | UMF 33 Cecork | Calle 16 de septiembre , No.S/N Ejido Cecork C.P.85219, Municipio Cajeme,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Sonora | 53100152 | UMF 35 Pueblo Yaqui | Calle Graciano Sánchez , No.S/N Pueblo Pueblo Yaqui C.P.85200, Municipio Cajeme,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Sonora | 53100152 | UMF 17 Villa Juárez | Calle Plutarco Elías Calles, No.S/N Congregación Villa Juárez C.P.85290, Municipio Etchojoa,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Sonora | 53100152 | UMF 50 Esqueda | Calle 1ra. , No.S/N Colonia Esqueda Centro C.P.84330, Municipio Fronteras,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Sonora | 53100152 | HGSMF 6 Valle Hermosillo | Carretera Bahía Kino Km. 62 , No.S/N Colonia Bahía de Kino Centro C.P.83340, Municipio Hermosillo,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Sonora | 53100152 | UMF 13 Palma | Carretera Estacion Ortiz, No.S/N Colonia Las Palmas C.P.85506, Municipio Guaymas,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |

# Anexo No. 3.4
## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | GOAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | Sonora | 53100152 | UMFH 11 Vicam | Calle Benito Juárez, No.22 Pueblo Vicam C.P.85510, Municipio Guaymas,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Sonora | 53100152 | HGSMF 12 Aguaprieta | Avenida 13, No.S/N Colonia Centro C.P.84200, Municipio Agua Prieta,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Sonora | 53100152 | UMFH 10 Benjamin Hill | Calle San Fernando , No.S/N Pueblo Benjamin Hill C.P.83900, Municipio Benjamin Hill,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Sonora | 53100152 | UMF 55 Cananea | Calle Campos Mineros , No.23 Colonia Cananea Centro C.P.84620, Municipio Cananea,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Sonora | 53100152 | HGSMF 23 Nacozari | Calle del Seguro Social, No.S/N Colonia Nacozari de Garcia Centro C.P.84340, Municipio Nacozari de Garcia,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Tabasco | 53100152 | HGZ 46 Villahermosa | Avenida Universidad, No.S/N Colonia Casa Blanca C.P.86060, Municipio Centro,Tabasco | MIB. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Tabasco | 53100152 | HGSMF 4 Tenosique | Calle Veinte, No.S/N Colonia Centro C.P.86900, Municipio Tenosique,Tabasco | MIB. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Tabasco | 53100152 | UMF 48 Pomoca | Calle Paseo del Jaguar, No.S/N Fraccionamiento Pomoca C.P.86247, Municipio Nacajuca,Tabasco | MIB. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Tabasco | 53100152 | UMF 27 Macuspana | Boulevard José Narciso Rovirosa, No.S/N Colonia Centro C.P.86706, Municipio Macuspana,Tabasco | MIB. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Tamaulipas | 53100152 | HGZMF 1 Ciudad Victoria | Calle Centro Medico Educativo y Cultural Adolfo Lopez Mateos, No.S/N Colonia Pedro Sosa C.P.87120, Municipio Victoria,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Tamaulipas | 53100152 | UMF 67 Ciudad Victoria c/Rehab | Avenida Michoacán , No.S/N Fraccionamiento San Luisito C.P.87049, Municipio Victoria,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Tamaulipas | 53100152 | UMF 19 C. Miguel Aleman | Calle Octava, No.S/N Colonia Ciudad Miguel Alemán Centro C.P.88300, Municipio Miguel Alemán,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Tamaulipas | 53100152 | UMF 33 Ciudad Reynosa | Calle Los Virreyes, No.100 Colonia del Valle C.P.88620, Municipio Reynosa,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Tamaulipas | 53100152 | UMF 40 Jarachina | Avenida Las Lomas , No.S/N Fraccionamiento Lomas del Real de Jarachinas Norte C.P.88730, Municipio Reynosa,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Tamaulipas | 53100152 | UMF 17 Río Bravo | Avenida Ave. Libertad, No.S/N Fraccionamiento Río Bravo 2 C.P.88910, Municipio Río Bravo,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Tamaulipas | 53100152 | UMF 5 Xicotencatl | Calle Mariano Escobedo, No.310 Colonia Xicoténcatl Centro C.P.89755, Municipio Xicoténcatl,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Tamaulipas | 53100152 | UMF 28 Villa Llera | Calle Juárez, No.S/N Villa Llera de Canales C.P.87200, Municipio Llera,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Tamaulipas | 53100152 | UMF 30 Villa Aldama | Calle Independencia , No.313 Villa Aldama C.P.89670, Municipio Aldama,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Tamaulipas | 53100152 | UMF 77 Ciudad Madero | Boulevard Blvd Adolfo Lopez Mateos , No.S/N Colonia Esfuerzo Nacional C.P.89470, Municipio Ciudad Madero,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Tamaulipas | 53100152 | UMF 38 Tampico | Calle Argentina y Canada , No.107 Conjunto Habitacional Lomas INFONAVIT Arenal C.P.89368, Municipio Tampico,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 2 |
| 7 | Tamaulipas | 53100152 | UMF 24 Mante | Calle Guayalejo, No.S/N Colonia Ciudad Mante Centro C.P.89800, Municipio El Mante,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Tamaulipas | 53100152 | UMF 25 E. González | Boulevard Blvd. Adolfo Lopez Mateos, No.304 Colonia Villa González Centro C.P.89710, Municipio González,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Tamaulipas | 53100152 | UMF 27 Ocampo | Prolongación Prolongación Pedro José Mendez, No.602 Ciudad Ciudad Ocampo C.P.87980, Municipio Ocampo,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Tamaulipas | 53100152 | UMF 18 Valle Hermoso | Calle Juárez , No.100 Colonia Valle Hermoso Centro C.P.87500, Municipio Valle Hermoso,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |
| 7 | Tamaulipas | 53100152 | UMF 78 Nuevo Laredo | Calle Aquiles Serdan , No.S/N Colonia Ojo Caliente C.P.88040, Municipio Nuevo Laredo,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 1 |

DIVISIÓN DE CONTRATOS ANEXOS

## Anexo No. 3.4
## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | OOAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | Tamaulipas | 53100152 | UMF-UMAA 76 Nuevo Laredo | Calle Lauro Villar , No 2531 Fraccionamiento La Fe C.P.88187, Municipio Nuevo Laredo,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Tamaulipas | 53100152 | UMF-UMAA 39 y Rehab | Avenida 12 de Marzo , No 800 Fraccionamiento Hacienda Del Puente C.P.87344, Municipio Matamoros,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Tamaulipas | 53100152 | UMF 36 Matamoros | Calle Francisco Trejo, No 1229 Colonia Guillermo Guajardo C.P.87447, Municipio Matamoros,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Tamaulipas | 53100152 | UMF 79 Matamoros | Calle Juárez y Ocampo, No 800 Colonia Matamoros Centro C.P.87300, Municipio Matamoros,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Tamaulipas | 53100152 | UMF 10 Altamira | Calle Hidalgo e Iturbide, No S/N Colonia Altamira Centro C.P.89600, Municipio Altamira,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Tamaulipas | 53100152 | UMF 16 Altamira | Calle Dos y Diecisiete, No S/N Colonia Monte Alto Sipobladur C.P.89606, Municipio Altamira,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Tamaulipas | 53100152 | UMF 66 San Fernando | Calle Porfirio Díaz, No 12 Colonia San Fernando Centro C.P.87600, Municipio San Fernando,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Tamaulipas | 53100152 | UMF 9 El Higo | Carretera A Panuco Km. 12, No S/N Colonia El Higo Centro C.P.92401, Municipio El Higo,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Tamaulipas | 53100152 | HGSMF 7 Panuco | Carretera Panuco - Tuxpan Km. 2, No S/N Colonia Corregidora C.P.93995, Municipio Pánuco,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Tlaxcala | 53100152 | UMF 7 Santa Inés | Avenida Puebla Tlaxcala, No 5 Colonia La Venta C.P.90740, Municipio Zacatelco,Tlaxcala | Arq. Francisco Javier Hernández Lara | Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos | francisco.hernandezl@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Tlaxcala | 53100152 | UMF 19 Apizaco | Calle Francisco I. Madero, No 601 Colonia Centro C.P.90300, Municipio Apizaco,Tlaxcala | Arq. Francisco Javier Hernández Lara | Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos | francisco.hernandezl@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Tlaxcala | 53100152 | HGZMF 2 Apizaco | Calle Centenario y Venustiano Carranza, No S/N Unidad Habitacional INFONAVIT CTM C.P.90350, Municipio Apizaco,Tlaxcala | Arq. Francisco Javier Hernández Lara | Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos | francisco.hernandezl@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Veracruz Norte | 53100152 | UMF 19 Banderilla | Calle Hidalgo, No 11 Colonia Banderilla Centro C.P.91300, Municipio Banderilla,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Veracruz Norte | 53100152 | HGZ 11 Jalapa | Calle Lomas del Estadio, No S/N Colonia Jalapa Enríquez Centro C.P.91000, Municipio Xalapa,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Veracruz Norte | 53100152 | UMF 10 Jalapa | Calle Nicolás Bravo, No S/N Colonia Jalapa Enríquez Centro C.P.91000, Municipio Xalapa,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 2 |
| 7 | Veracruz Norte | 53100152 | UMF 58 Jalapa | Calle Ignacio Allende , No S/N Colonia Jalapa Enríquez Centro C.P.91000, Municipio Xalapa,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Veracruz Norte | 53100152 | UMF 66 Jalapa | Calle Pedro Mera Berlstain, No S/N Colonia Salud C.P.91070, Municipio Xalapa,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 3 |
| 7 | Veracruz Norte | 53100152 | UMF 46 Gutiérrez | Carretera a Tecolutla, No S/N Ejido Providencia C.P.93550, Municipio Acula,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Veracruz Norte | 53100152 | UMF 30 Perote | Calle Alejandro Humbolt Norte, No 72 Colonia Viveros C.P.91270, Municipio Perote,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Veracruz Norte | 53100152 | HGSMF 26 Tuxpan | Calle Cuatro, No S/N Colonia Francisco Cruz Hernández C.P.92880, Municipio Tuxpan,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Veracruz Norte | 53100152 | UMF 73 Poza Rica | Calle Central Poniente, No 601 Colonia Laredo C.P.93260, Municipio Poza Rica De Hidalgo,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 3 |
| 7 | Veracruz Norte | 53100152 | UMF 27 Papantla | Calle 20 de Noviembre, No S/N Colonia Papantla Centro C.P.93400, Municipio Papantla,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Veracruz Norte | 53100152 | HGZMF 28 Martínez de la Torre | Avenida Soledad, No S/N Colonia Martínez de la Torre Centro C.P.93600, Municipio Martínez De La Torre,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Veracruz Norte | 53100152 | UMF 17 Coatepec | Calle Juárez, No 112 Colonia Coatepec Centro C.P.91560, Municipio Coatepec,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Veracruz Norte | 53100152 | UMF 57 Veracruz | Avenida Cuahutémoc , No S/N Colonia Formando Hogar C.P.91897, Municipio Veracruz,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 3 |

# Anexo No. 3.4
## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | OOAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | Veracruz Norte | 53100152 | UMF 61 Veracruz | Prolongación Díaz Mirón, No.S/N Colonia Floresta C.P.91940, Municipio Veracruz,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial. | 2 |
| 7 | Veracruz Norte | 53100152 | UMF 60 Veracruz | Calle Montesinos, No.S/N Colonia Veracruz Centro C.P.91700, Municipio Veracruz,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial. | 2 |
| 7 | Veracruz Norte | 53100152 | UMF 54 Mahuixtlán | Avenida Constitución , No.S/N Colonia Coatepec Centro C.P.91608, Municipio Coatepec,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial. | 1 |
| 7 | Veracruz Norte | 53100152 | UMF 32 Alvarado | Calle Matamoros, No.12 Colonia Alvarado Centro C.P.95250, Municipio Alvarado,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial. | 1 |
| 7 | Veracruz Norte | 53100152 | HGZMF 50 Lerdo Tejada | Calle Juan de la Luz Enríquez, No.S/N Colonia Lerdo Centro C.P.95200, Municipio Lerdo De Tejada,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial. | 1 |
| 7 | Veracruz Norte | 53100152 | UMF 59 Tantoyuca | Calle Ciruelo, No.S/N Colonia La Nora C.P.92100, Municipio Tantoyuca,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial. | 1 |
| 7 | Veracruz Norte | 53100152 | UMF 52 Naranjos | Calle Morelos, No.S/N Colonia Petrolera C.P.92390, Municipio Naranjos Amatlán,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial. | 1 |
| 7 | Veracruz Norte | 53100152 | UMF 63 El Farallón | Carretera Costera Cardel-Nautla, No.Km 3.5 Ejido 12 de Julio C.P.91680, Municipio Actopan,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial. | 1 |
| 7 | Veracruz Norte | 53100152 | UMF 12 La Concepción | Privada Emiliano Zapata, No.1 Congregación La Concepción C.P.91380, Municipio Jilotepec,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial. | 1 |
| 7 | Veracruz Norte | 53100152 | HGZMF 36 José Cardel | Carretera Costera Cardel-Veracruz, No.S/N Colonia José Cardel centro C.P.91680, Municipio La Antigua,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial. | 2 |
| 7 | Veracruz Norte | 53100152 | UMF 38 L Gloria | Calle Niños Heroes, No.S/N Pueblo La Gloria C.P.91663, Municipio Úrsulo Galván,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial. | 1 |
| 7 | Veracruz Norte | 53100152 | UMF-UMAA 15 Tejería | Carretera México-Veracruz, No.Km 13 Colonia Valente Díaz C.P.91697, Municipio Veracruz,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial. | 1 |
| 7 | Veracruz Norte | 53100152 | UMF 70 Tres Zapotes | Calle Eladio Domínguez, No.40 Ranchería 3 Zapotes C.P.95839, Municipio Santiago Tuxtla,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial. | 1 |
| 7 | Veracruz Norte | 53100152 | UMF 51 Ángel R. Cabada | Calle Francisco J. Moreno, No.743 Colonia Ángel R. Cabada C.P.95840, Municipio Ángel R. Cabada,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial. | 1 |
| 7 | Veracruz Norte | 53100152 | UMF 47 Alamo | Calle Independencia, No.S/N Pueblo Alamo C.P.92730, Municipio Álamo Temapache,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial. | 1 |
| 7 | Veracruz Norte | 53100152 | UMF 21 Zempoala | Calle José Pérez Ruiz, No.S/N Villa Villa Zempoala C.P.91660, Municipio Úrsulo Galván,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial. | 1 |
| 7 | Veracruz Norte | 53100152 | UMF 22 Palmas | Avenida Cristo Rey, No.S/N Congregación Palmasola C.P.91477, Municipio Alto Lucero De Gutiérrez Barrios,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial. | 1 |
| 7 | Veracruz Norte | 53100152 | HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | Carretera Federal del Golfo, No.S/N Ejido 3 de Mayo C.P.95730, Municipio San Andrés Tuxtla,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial. | 1 |
| 7 | Veracruz Sur | 53100152 | UMF 61 Córdoba | Calle Calle 25, No.S/N Colonia Miguel Hidalgo C.P.94630, Municipio Córdoba,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munozc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial. | 2 |
| 7 | Veracruz Sur | 53100152 | UMF 64 Córdoba | Calle Calle 22, No.S/N Colonia San Dimas C.P.94570, Municipio Córdoba,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munozc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial. | 2 |
| 7 | Veracruz Sur | 53100152 | UMF 1 Orizaba | Avenida Oriente 3, No.784 Colonia Orizaba Centro C.P.94300, Municipio Orizaba,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munozc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial. | 2 |
| 7 | Veracruz Sur | 53100152 | HGZMF 35 Cosamaloapan | Boulevard Miguel Aleman, No.130 Colonia Cosamaloapan de Carpio Centro C.P.95400, Municipio Cosamaloapan De Carpio,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munozc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial. | 2 |
| 7 | Veracruz Sur | 53100152 | UMF 67 Revolución | Calle Bellavista, No.2600 Colonia Puerto México C.P.96510, Municipio Coatzacoalcos,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munozc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial. | 2 |
| 7 | Veracruz Sur | 53100152 | UMF 34 Juan Díaz | Carretera Costera del Golfo, No.S/N Colonia Juan Díaz Covarrubias Centro C.P.95850, Municipio Hueyapan De Ocampo,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munozc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial. | 1 |
| 7 | Veracruz Sur | 53100152 | UMF 52 Cosoleacaque | Calle Calle 6 , No.S/N Unidad Habitacional El Naranjito C.P.94970, Municipio Minatitlán,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munozc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dentaly maxilofacial. | 1 |

DIVISIÓN DE CONTRATOS ANEXOS

## Anexo No. 3.4
## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | OOAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | Veracruz Sur | 53100152 | UMF 51 Acayucan | Calle Juan de la Luz Enríquez, No.S/N Barrio Villa Alta C.P.96026, Municipio Acayucan,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munozc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Veracruz Sur | 53100152 | UMF 6 Ixhuatlancillo | Prolongación Norte 2 , No.200 Colonia Orizaba Centro C.P.94300, Municipio Ixhuatlancillo,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munozc@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Yucatán | 53100152 | UMF 56 Mérida | Calle 55, No.726 Fraccionamiento del Parque C.P.97160, Municipio Mérida,Yucatán | I.B. Ulises Tonatiuh Amado Gómez | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Yucatán | 53100152 | UMF 52 Mérida | Calle 64 , No.491 Colonia Mérida Centro C.P.97000, Municipio Mérida,Yucatán | I.B. Ulises Tonatiuh Amado Gómez | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Yucatán | 53100152 | UMF 58 Mérida | Calle 42 Sur esq 131, No.999 Colonia Serapio Rendon C.P.97285, Municipio Mérida,Yucatán | I.B. Ulises Tonatiuh Amado Gómez | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Yucatán | 53100152 | UMF 57 La Ceiba | Avenida Alfredo Barrera (calle 7) , No.247 Fraccionamiento Pensiones C.P.97219, Municipio Mérida,Yucatán | I.B. Ulises Tonatiuh Amado Gómez | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 2 |
| 7 | Yucatán | 53100152 | UMF 60 Poniente | Calle 22 , No.397 Fraccionamiento Juan Pablo II C.P.97246, Municipio Mérida,Yucatán | I.B. Ulises Tonatiuh Amado Gómez | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Yucatán | 53100152 | UMFH 2 Progreso | Calle 27, No.129 Colonia Progreso de Castro Centro C.P.97320, Municipio Progreso,Yucatán | I.B. Ulises Tonatiuh Amado Gómez | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Yucatán | 53100152 | HGSMF 5 Tizimin | Calle 47 , No.S/N Colonia Tizimin Centro C.P.97700, Municipio Tizimin,Yucatán | I.B. Ulises Tonatiuh Amado Gómez | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Yucatán | 53100152 | UMFH 4 Valladolid | Calle Valladolid Centro, No.256 Colonia Bacalar C.P.97784, Municipio Valladolid,Yucatán | I.B. Ulises Tonatiuh Amado Gómez | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Yucatán | 53100152 | HGSMF 3 Motul | Calle 26, No.319 Colonia Motul de Carrillo Puerto Centro C.P.97430, Municipio Motul,Yucatán | I.B. Ulises Tonatiuh Amado Gómez | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Yucatán | 53100152 | UMF 31 Izamal | Calle 24 , No.313 Ciudad Izamal C.P.97540, Municipio Izamal,Yucatán | I.B. Ulises Tonatiuh Amado Gómez | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Yucatán | 53100152 | UMF 41 Acanceh | Calle 21 , No.177 Pueblo Acanceh C.P.97380, Municipio Acanceh,Yucatán | I.B. Ulises Tonatiuh Amado Gómez | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Yucatán | 53100152 | UMF 17 Maxcanu | Calle 16 , No.99 Pueblo Maxcanu C.P.97800, Municipio Maxcanú,Yucatán | I.B. Ulises Tonatiuh Amado Gómez | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Yucatán | 53100152 | UMFH 13 Hunucma | Calle 31, No.280 Pueblo Hunucma C.P.97350, Municipio Hunucmá,Yucatán | I.B. Ulises Tonatiuh Amado Gómez | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Yucatán | 53100152 | UMFH 50 Conkal | Calle 29 , No.205 Pueblo Conkal C.P.97345, Municipio Conkal,Yucatán | I.B. Ulises Tonatiuh Amado Gómez | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Yucatán | 53100152 | UMF 49 Tekax | Calle 21 , No.50 Pueblo Tekax C.P.97470, Municipio Tekax,Yucatán | I.B. Ulises Tonatiuh Amado Gómez | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Yucatán | 53100152 | UMF 20 Caucel | Calle 80 , No.673 Colonia Fraccionamiento Ciudad Cuacel C.P.97314, Municipio Mérida,Yucatán | I.B. Ulises Tonatiuh Amado Gómez | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Yucatán | 53100152 | UMF 14 Kanasín | Calle 19 , No.S/N Colonia Kanasín Centro C.P.97370, Municipio Kanasín,Yucatán | I.B. Ulises Tonatiuh Amado Gómez | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 7 | Yucatán | 53100152 | UMF 13 Chuburna | Calle 22 , No.S/N Colonia Chuburna de Hidalgo C.P.97205, Municipio Mérida,Yucatán | I.B. Ulises Tonatiuh Amado Gómez | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial | 1 |
| 8 | Aguascalientes | 53100197 | UMF 1 Aguascalientes | Boulevard José María Chávez, No.1202 Fraccionamiento Lindavista C.P.20270, Municipio Aguascalientes,Aguascalientes | Ing. Eduardo Alan Díaz Estrada | Ingeniero Biomédico Delegacional | eduardo.diaze@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Aguascalientes | 53100197 | UMF 10 Aguascalientes | Avenida Convención de 1914 Norte , No.102 Colonia Industrial C.P.20030, Municipio Aguascalientes,Aguascalientes | Ing. Eduardo Alan Díaz Estrada | Ingeniero Biomédico Delegacional | eduardo.diaze@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 3 |
| 8 | Aguascalientes | 53100197 | UMF 8 Aguascalientes | Avenida Alameda, No.702 Colonia del Trabajo C.P.20180, Municipio Aguascalientes,Aguascalientes | Ing. Eduardo Alan Díaz Estrada | Ingeniero Biomédico Delegacional | eduardo.diaze@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 3 |
| 8 | Aguascalientes | 53100197 | UMF 9 Aguascalientes | Avenida Siglo XXI, No.301 Fraccionamiento Municipio Libre C.P.20199, Municipio Aguascalientes,Aguascalientes | Ing. Eduardo Alan Díaz Estrada | Ingeniero Biomédico Delegacional | eduardo.diaze@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Aguascalientes | 53100197 | UMF 7 San Marcos | Avenida Aguascalientes, No.603 Fraccionamiento San Marcos C.P.20070, Municipio Aguascalientes,Aguascalientes | Ing. Eduardo Alan Díaz Estrada | Ingeniero Biomédico Delegacional | eduardo.diaze@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 3 |

# Anexo No. 3.4
## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | OOAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | Aguascalientes | 53100197 | UMF 11 Aguascalientes | Avenida Mariano Hidalgo, No.510 Fraccionamiento Morelos I C.P.20198, Municipio Aguascalientes,Aguascalientes | Ing. Eduardo Alan Díaz Estrada | Ingeniero Biomédico Delegacional | eduardo.diaze@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Aguascalientes | 53100197 | UMF 12 Aguascalientes | Avenida Valle de los Pomeros, No.1603 Fraccionamiento Villa de Nuestra Señora de la Asunción C.P.20126, Municipio Aguascalientes,Aguascalientes | Ing. Eduardo Alan Díaz Estrada | Ingeniero Biomédico Delegacional | eduardo.diaze@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Aguascalientes | 53100197 | UMF 2 Rincón de Romos | Avenida Insurgentes, No.126 Colonia Centro Rincón de Romos C.P.20400, Municipio Rincón de Romos,Aguascalientes | Ing. Eduardo Alan Díaz Estrada | Ingeniero Biomédico Delegacional | eduardo.diaze@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Aguascalientes | 53100197 | UMF 6 Jesus Maria | Avenida Agua Potable, No.S/N Fraccionamiento Agua Clara C.P.20924, Municipio Jesús María,Aguascalientes | Ing. Eduardo Alan Díaz Estrada | Ingeniero Biomédico Delegacional | eduardo.diaze@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Aguascalientes | 53100197 | HGZ 1 Aguascalientes | Boulevard José María Chávez, No.1202 Fraccionamiento Lindavista C.P.20270, Municipio Aguascalientes,Aguascalientes | Ing. Eduardo Alan Díaz Estrada | Ingeniero Biomédico Delegacional | eduardo.diaze@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Baja California | 53100197 | UMF 26 Mexicali | Calle Río Loreto, No.S/N Colonia Lázaro Cárdenas C.P.21370, Municipio Mexicali,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Baja California | 53100197 | HGPMF 31 Mexicali | Avenida Lerdo, No.1500 Colonia Nueva C.P.21100, Municipio Mexicali,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Baja California | 53100197 | UMF 16 Mexicali | Avenida Uxmal , No.S/N Fraccionamiento Guajardo C.P.21050, Municipio Mexicali,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Baja California | 53100197 | UMF 28 Mexicali | Calzada Independencia Jaripeo, No.S/N Fraccionamiento Calafia C.P.21040, Municipio Mexicali,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 4 |
| 8 | Baja California | 53100197 | UMF 37 Palmar | Calle Cuarta y Palmar de Sta. Anita, No.S/N Fraccionamiento Palmar de Santa Anita C.P.21376, Municipio Mexicali,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Baja California | 53100197 | UMF 40 Villas del Rey | Calzada De los Monarcas , No.1400 Fraccionamiento Villas del Rey C.P.22785, Municipio Mexicali,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 3 |
| 8 | Baja California | 53100197 | UMF 39 Tecate | Calle Primera, No.500 Colonia Maclovio Herrera C.P.21482, Municipio Tecate,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Baja California | 53100197 | UMF 25 Ensenada | Calle Junípero Serra, No.S/N Colonia Los Maestros C.P.22840, Municipio Ensenada,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Baja California | 53100197 | UMF 32 Ensenada | Calle Alvarado, No 297 Colonia Zona Centro C.P.22800, Municipio Ensenada,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Baja California | 53100197 | UMF 38 S. Luis Rio Colorado | Avenida Tuxpan, No.S/N Colonia Solfaridad C.P.83496, Municipio San Luis Río Colorado,Sonora | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Baja California | 53100197 | HGZMF 8 Ensenada | Boulevard Reforma, No.84 Fraccionamiento Bahía C.P.22880, Municipio Ensenada,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Baja California | 53100197 | HGOMF 7 Tijuana | Boulevard Salinas, No.802 Colonia Aviación C.P.22014, Municipio Tijuana,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Baja California | 53100197 | UMF 27 Tijuana | Boulevard Gustavo Díaz Ordaz , No.S/N Colonia Las Huertas Sta. Sección C.P.22127, Municipio Tijuana,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 4 |
| 8 | Baja California | 53100197 | UMF 19 Tijuana | Calle 5 de Mayo, No.1111 Colonia Zona Centro C.P.22000, Municipio Tijuana,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Baja California | 53100197 | UMF-UMAA 36 Mesa de Otay | Avenida Tecnológico, No.15100 Colonia Mesa de Otay C.P.22430, Municipio Tijuana,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Baja California | 53100197 | UMF 33 Tijuana | Avenida Padre Kino, No.750 Fraccionamiento Soler C.P.22530, Municipio Tijuana,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 3 |
| 8 | Baja California | 53100197 | UMF 35 Los Lobos | Paseo De los Lobos, No.6203 Colonia Los Lobos C.P.22207, Municipio Tijuana,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Baja California | 53100197 | UMF 18 Tijuana | Calle Circuito de los Carlos , No.S/N Fraccionamiento El Laurel I C.P.22253, Municipio Tijuana,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Baja California | 53100197 | UMFH 2 Benito Juárez | Avenida Vicente Guerrero , No.S/N Ejido Benito Juárez C.P.21900, Municipio Mexicali,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Baja California | 53100197 | UMFH 10 Guadalupe Victoria | Avenida Insurgente , No.S/N Pueblo Guadalupe Victoria C.P.21720, Municipio Mexicali,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |

DIVISIÓN DE CONTRATOS

## Anexo No. 3.4
## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | OOAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | Baja California | 53100197 | UMF 17 Rosarito | Calle Acacias , No.19 Colonia Zona Centro C.P.22700, Municipio Playas de Rosarito,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Baja California | 53100197 | UMF 21 Rosarito | Camino Vecinal, No.19 Colonia 17 de agosto de 1938 C.P.22710, Municipio Playas de Rosarito,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Baja California | 53100197 | UMFH 13 San Quintín | Carretera Transpeninsular San Quintín, No 295 Fraccionamiento San Quintín C.P.22940, Municipio Ensenada,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Baja California | 53100197 | UMFH 24 San Felipe | Calle Mar de Cortes , No.S/N Colonia Centro Sección II C.P.21850, Municipio Mexicali,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Baja California Sur | 53100197 | HGZMF 1 La Paz | Boulevard 5 de febrero, No.S/N Colonia Pueblo Nuevo C.P.23060, Municipio La Paz,Baja California Sur | Ing. Carlos Eduardo Roman Luna | Encargado de la Coordinación Biomédica | carlos.roman@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Baja California Sur | 53100197 | UMF-UMAA 34 La Paz | Boulevard Francisco J. Mújica, No 4090 Colonia Indeco C.P.23070, Municipio La Paz,Baja California Sur | Ing. Carlos Eduardo Roman Luna | Encargado de la Coordinación Biomédica | carlos.roman@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Baja California Sur | 53100197 | UMF 8 Santa Rosalía | Calle Municipio Libre, No.S/N Colonia Centro C.P.23920, Municipio Mulegé,Baja California Sur | Ing. Carlos Eduardo Roman Luna | Encargado de la Coordinación Biomédica | carlos.roman@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Baja California Sur | 53100197 | UMF 6 San José del Cabo | Avenida Miguel Hidalgo, No.S/N Colonia Centro C.P.23400, Municipio Los Cabos,Baja California Sur | Ing. Carlos Eduardo Roman Luna | Encargado de la Coordinación Biomédica | carlos.roman@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Baja California Sur | 53100197 | HGSMF 2 Cd. Constitución | Boulevard Agustín Olachea, No.200 Fraccionamiento Real C.P.23680, Municipio Comondú,Baja California Sur | Ing. Carlos Eduardo Roman Luna | Encargado de la Coordinación Biomédica | carlos.roman@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Baja California Sur | 53100197 | UMF 19 Vizcaíno | Avenida Fundadores, No.S/N Ejido Gustavo Díaz Ordaz C.P.23935, Municipio Mulegé,Baja California Sur | Ing. Carlos Eduardo Roman Luna | Encargado de la Coordinación Biomédica | carlos.roman@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Baja California Sur | 53100197 | UMF 35 Guerrero Negro | Calle Dr. Sergio Hoyos, No.S/N Colonia Loma Bonita C.P.23940, Municipio Mulegé,Baja California Sur | Ing. Carlos Eduardo Roman Luna | Encargado de la Coordinación Biomédica | carlos.roman@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Baja California Sur | 53100197 | HGSMF 26 Cabo San Lucas | Carretera Estatal 19 Cabo San Lucas - Todos Los Santos Km 2.5, No.S/N Fraccionamiento Brisas del Pacífico C.P.23473, Municipio Los Cabos,Baja California Sur | Ing. Carlos Eduardo Roman Luna | Encargado de la Coordinación Biomédica | carlos.roman@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Baja California Sur | 53100197 | UMF 7 Cabo San Lucas | Calle San Lucas, No.S/N Colonia Centro C.P.23450, Municipio Los Cabos,Baja California Sur | Ing. Carlos Eduardo Roman Luna | Encargado de la Coordinación Biomédica | carlos.roman@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Baja California Sur | 53100197 | UMF 39 Cabo San Lucas | Calle Palma Senegal, No.S/N Colonia Las Palmas C.P.23477, Municipio Los Cabos,Baja California Sur | Ing. Carlos Eduardo Roman Luna | Encargado de la Coordinación Biomédica | carlos.roman@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Baja California Sur | 53100197 | UMF 11 Loreto | Boulevard Salvatierra, No.S/N Colonia Centro C.P.23880, Municipio Loreto,Baja California Sur | Ing. Carlos Eduardo Roman Luna | Encargado de la Coordinación Biomédica | carlos.roman@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Baja California Sur | 53100197 | HGSMF 13 Isla de Cedros | Calle Punta Morro Redondo, No.S/N Puerto Morro Redondo C.P.22930, Municipio Ensenada,Baja California | Ing. Carlos Eduardo Roman Luna | Encargado de la Coordinación Biomédica | carlos.roman@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Baja California Sur | 53100197 | UMF 14 Ñ. Tortugas | Avenida Lic. Benito Juárez, No 49 Congregación Bahía Tortugas C.P.23950, Municipio Mulegé,Baja California Sur | Ing. Carlos Eduardo Roman Luna | Encargado de la Coordinación Biomédica | carlos.roman@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Baja California Sur | 53100197 | UMF 16 La Bocana | Calle Fundadores, No.S/N Pueblo La Bocana C.P.23973, Municipio Mulegé,Baja California Sur | Ing. Carlos Eduardo Roman Luna | Encargado de la Coordinación Biomédica | carlos.roman@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Campeche | 53100197 | HGZMF 1 Campeche | Avenida López Mateos, No.S/N Colonia Centro C.P.24000, Municipio Campeche,Campeche | C. Juan Alberto Basto Padilla | Ingeniero Biomédico Delegacional | juan.bastop@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Campeche | 53100197 | UMF 10 Santa Lucía | Avenida Álvaro Obregón, No.S/N Barrio Santa Lucía C.P.24020, Municipio Campeche,Campeche | C. Juan Alberto Basto Padilla | Ingeniero Biomédico Delegacional | juan.bastop@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Campeche | 53100197 | UMF 11 Ah Kim Pech | Avenida Ma. Lavalle Urbina, No.S/N Barrio San Francisco C.P.24010, Municipio Campeche,Campeche | C. Juan Alberto Basto Padilla | Ingeniero Biomédico Delegacional | juan.bastop@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Campeche | 53100197 | UMF 13 Campeche | Avenida Concordia, No.112 Fraccionamiento Ampliación Cd. Concordia C.P.24085, Municipio Campeche,Campeche | C. Juan Alberto Basto Padilla | Ingeniero Biomédico Delegacional | juan.bastop@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 3 |
| 8 | Campeche | 53100197 | UMFH 2 Champotón | Avenida Revolución, No.1 Colonia Champotón-Centro C.P.24400, Municipio Champotón,Campeche | C. Juan Alberto Basto Padilla | Ingeniero Biomédico Delegacional | juan.bastop@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Campeche | 53100197 | HGZMF 4 Cd. del Carmen | Calle 41 "D", No.S/N Colonia Ciudad del Carmen del Centro C.P.24100, Municipio Carmen,Campeche | C. Juan Alberto Basto Padilla | Ingeniero Biomédico Delegacional | juan.bastop@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Campeche | 53100197 | UMF 12 Cd. del Carmen | Avenida Puerto de Campeche, No.S/N Fraccionamiento Santa Isabel C.P.24157, Municipio Carmen,Campeche | C. Juan Alberto Basto Padilla | Ingeniero Biomédico Delegacional | juan.bastop@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |

## Anexo No. 3.4
## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | OOAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | Campeche | 53100197 | UMF 5 Escarcega | Calle 23, No.S/N Colonia Escárcega Centro C.P.24350, Municipio Escárcega,Campeche | C. Juan Alberto Basto Padilla | Ingeniero Biomédico Delegacional | juan.bastop@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Campeche | 53100197 | UMF 8 Hopelchen | Calle 18, No.86 Colonia Hopelchen Centro C.P.24600, Municipio Hopelchen,Campeche | C. Juan Alberto Basto Padilla | Ingeniero Biomédico Delegacional | juan.bastop@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Campeche | 53100197 | UMF 9 Palizada | Carretera Federal Palizada - Campeche, No.S/N Colonia Palizada Centro C.P.24200, Municipio Palizada,Campeche | C. Juan Alberto Basto Padilla | Ingeniero Biomédico Delegacional | juan.bastop@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Campeche | 53100197 | UMF 3 La Joya | Carretera Federal Champotón Campeche, No.S/N Ingenio Champotón C.P.24451, Municipio Champotón,Campeche | C. Juan Alberto Basto Padilla | Ingeniero Biomédico Delegacional | juan.bastop@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Chiapas | 53100197 | UMF 13 Tuxtla Gutiérrez | Boulevard Presa Chicoasén, No. S/N Colonia Ampliación Las Palmas C.P.29040, Municipio Tuxtla Gutiérrez, Chiapas | Guillermo Alberto Avendaño Arzate | Ingeniero Biomédico E1 | guillermo.avendanoar@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 5 |
| 8 | Chiapas | 53100197 | UMF-UMAA 23 Tuxtla Gutiérrez | Boulevard Libramiento Norte Poniente, No. 2560 Fraccionamiento Las Canteras C.P.29014, Municipio Tuxtla Gutiérrez, Chiapas | Guillermo Alberto Avendaño Arzate | Ingeniero Biomédico E1 | guillermo.avendanoar@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 3 |
| 8 | Chiapas | 53100197 | UMF 25 Tuxtla Gutiérrez | Boulevard Juan Pablo II, No. 250 Colonia El Retiro C.P.29040, Municipio Tuxtla Gutiérrez, Chiapas | Guillermo Alberto Avendaño Arzate | Ingeniero Biomédico E1 | guillermo.avendanoar@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Chiapas | 53100197 | UMF 1 Tapachula | Carretera Costera, No.SN Colonia Tapachula Centro C.P.30700, Municipio Tapachula, Chiapas | Guillermo Alberto Avendaño Arzate | Ingeniero Biomédico E1 | guillermo.avendanoar@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Chiapas | 53100197 | UMF 11 Tapachula | Carretera Costera, No. S/N Colonia Tapachula Centro C.P.30700, Municipio Tapachula, Chiapas | Guillermo Alberto Avendaño Arzate | Ingeniero Biomédico E1 | guillermo.avendanoar@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 4 |
| 8 | Chiapas | 53100197 | UMF 12 Cacahoatan | Calle 6a. Oriente, No. 207 Colonia Álvaro Obregón C.P.30890, Municipio Cacahoatán, Chiapas | Guillermo Alberto Avendaño Arzate | Ingeniero Biomédico E1 | guillermo.avendanoar@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Chiapas | 53100197 | UMF 16 Arriaga | Boulevard Francisco Sarabia, No. S/N Colonia Arriaga Centro C.P.30450, Municipio Arriaga, Chiapas | Guillermo Alberto Avendaño Arzate | Ingeniero Biomédico E1 | guillermo.avendanoar@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Chiapas | 53100197 | HGSMF 15 Tonalá | Avenida Hidalgo, No. S/N Colonia del Valle C.P.30500, Municipio Tonalá, Chiapas | Guillermo Alberto Avendaño Arzate | Ingeniero Biomédico E1 | guillermo.avendanoar@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Chiapas | 53100197 | UMF 18 Comitan | Boulevard Belisario Dominguez, No. 126 Barrio Nicalocok C.P.30068, Municipio Comitán de Dominguez, Chiapas | Guillermo Alberto Avendaño Arzate | Ingeniero Biomédico E1 | guillermo.avendanoar@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Chiapas | 53100197 | UMF 17 S.Cristobal | Calle Diagonal Centenario , No. S/N Colonia San Ramón C.P.29240, Municipio San Cristóbal de Las Casas, Chiapas | Guillermo Alberto Avendaño Arzate | Ingeniero Biomédico E1 | guillermo.avendanoar@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Chiapas | 53100197 | UMF 41 Mal Paso | Calle Principal, No. S/N Barrio Campamento CFE C.P.29600, Municipio Tecpatán, Chiapas | Guillermo Alberto Avendaño Arzate | Ingeniero Biomédico E1 | guillermo.avendanoar@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Chiapas | 53100197 | UMF 14 I. Pujiltic | Calle Entrada a Ingenio Pujiltic, No. S/N Ingenio San Francisco Pujiltic C.P.30210, Municipio Venustiano Carranza, Chiapas | Guillermo Alberto Avendaño Arzate | Ingeniero Biomédico E1 | guillermo.avendanoar@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Chiapas | 53100197 | HGSMF 19 Huixtla | Avenida Abasolo, No. S/N Colonia Huixtla Centro C.P.30640, Municipio Huixtla, Chiapas | Guillermo Alberto Avendaño Arzate | Ingeniero Biomédico E1 | guillermo.avendanoar@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Chihuahua | 53100197 | UMF-UMAA 33 Chihuahua | Avenida Melchor Ocampo , No. S/N Colonia El Palomar C.P.31204, Municipio Chihuahua, Chihuahua | Ing. David Mendoza Martínez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Chihuahua | 53100197 | UMF 44 Chihuahua | Avenida Tecnológico, No. S/N Colonia Militar C.P.31100, Municipio Chihuahua, Chihuahua | Ing. David Mendoza Martínez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Chihuahua | 53100197 | HGZMF 16 Cd. Cuauhtémoc | Avenida 16 de Septiembre, No. S/N Colonia Progreso C.P.31550, Municipio Cuauhtémoc, Chihuahua | Ing. David Mendoza Martínez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Chihuahua | 53100197 | UMF 46 Cd. Juárez | Avenida Henry Dunant, No. 610 Colonia Pronaf C.P.32310, Municipio Juárez,Chihuahua | Ing. David Mendoza Martínez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 3 |
| 8 | Chihuahua | 53100197 | UMFH 21 C. Camargo | Calle Lerdo de Tejada, No. 206 Colonia Ciudad Camargo Centro C.P.33700, Municipio Camargo, Chihuahua | Ing. David Mendoza Martínez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Chihuahua | 53100197 | HGSMF 17 Anáhuac | Avenida Aldama, No. S/N Colonia Anáhuac Centro C.P.31600, Municipio Cuauhtémoc, Chihuahua | Ing. David Mendoza Martínez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Ciudad de México Norte | 53100197 | UMF 13 Azcapotzalco | Calle Reforma, No 6 Colonia Azcapotzalco C.P.02000, Municipio Azcapotzalco,Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osoriop@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Ciudad de México Norte | 53100197 | UMF 2 Sta. María | Calle Sor Juana Ines de la Cruz, No 81 Colonia Santa María la Ribera C.P.06400, Municipio Cuauhtémoc,Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osoriop@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |

DIVISION DE CONTRATOS ANEXOS

# Anexo No. 3.4
## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | OOAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | Ciudad de México Norte | 53100197 | UMF 5 C. Anahuac | Avenida Marina Nacional, No S/N Colonia Anáhuac C.P.11320, Municipio Miguel Hidalgo,Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osorio@imss.gob.mx | 11935 | 531562 0020 02 01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Ciudad de México Norte | 53100197 | UMF 17 Legaria | Calzada Legaria, No 364 Colonia Pensil Norte C.P.11430, Municipio Miguel Hidalgo,Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osorio@imss.gob.mx | 11935 | 531562 0020 02 01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Ciudad de México Norte | 53100197 | UMF 20 Vallejo | Calzada Vallejo, No 675 Colonia Magdalena de las Salinas C.P.07760, Municipio Gustavo A. Madero,Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osorio@imss.gob.mx | 11935 | 531562 0020 02 01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 4 |
| 8 | Ciudad de México Norte | 53100197 | UMF 40 Azcapotzalco | Avenida Hidalgo, No. 24 Colonia Santa Bárbara C.P.02230, Municipio Azcapotzalco, Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osorio@imss.gob.mx | 11935 | 531562 0020 02 01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Ciudad de México Norte | 53100197 | UMF 33 Rosario | Avenida de las Culturas, No S/N Unidad Habitacional El Rosario C.P.02100, Municipio Azcapotzalco,Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osorio@imss.gob.mx | 11935 | 531562 0020 02 01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Ciudad de México Norte | 53100197 | UMF 44 La Escalera | Avenida Plan de San Luis, No. S/N Colonia La Escalera C.P.07320, Municipio Gustavo A. Madero, Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osorio@imss.gob.mx | 11935 | 531562 0020 02 01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Ciudad de México Norte | 53100197 | UMF 41 Fortuna | Avenida Colector 15, No.S/N Colonia Capultitlan C.P.07370, Municipio Gustavo A. Madero,Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osorio@imss.gob.mx | 11935 | 531562 0020 02 01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Ciudad de México Norte | 53100197 | UMF 6 Merced | Avenida Circunvalación, No. S/N Colonia Merced Balbuena C.P.15810, Municipio Venustiano Carranza, Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osorio@imss.gob.mx | 11935 | 531562 0020 02 01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Ciudad de México Norte | 53100197 | UMF 11 Peralvillo | Calle Canuto, No.302 Colonia Nueva Industrial Vallejo C.P.07870, Municipio Gustavo A. Madero,Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osorio@imss.gob.mx | 11935 | 531562 0020 02 01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Ciudad de México Norte | 53100197 | UMF 14 Aeropuerto | Boulevard Aeropuerto, No.88 Colonia Santa Cruz Aviación C.P.15540, Municipio Venustiano Carranza,Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osorio@imss.gob.mx | 11935 | 531562 0020 02 01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Ciudad de México Norte | 53100197 | UMF 16 Col. Guerrero | Calle Francisco González Bocanegra, No.10 Colonia Guerrero C.P.06300, Municipio Cuauhtémoc,Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osorio@imss.gob.mx | 11935 | 531562 0020 02 01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Ciudad de México Norte | 53100197 | UMF 120 Zaragoza | Avenida Ignacio Zaragoza, No.1812 Colonia Cabeza de Juárez C.P.09227, Municipio Iztapalapa,Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osorio@imss.gob.mx | 11935 | 531562 0020 02 01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Ciudad de México Norte | 53100197 | HGZMF 29 S. Juan Aragón | Avenida 510, No.100 Colonia San Juan de Aragón Primera Sección C.P.07920, Municipio Gustavo A. Madero,Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osorio@imss.gob.mx | 11935 | 531562 0020 02 01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 3 |
| 8 | Ciudad de México Norte | 53100197 | UMF 34 C. Pantitlán | Avenida México, No.S/N Colonia Pantitlán C.P.08100, Municipio Iztacalco,Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osorio@imss.gob.mx | 11935 | 531562 0020 02 01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Ciudad de México Norte | 53100197 | UMF 3 La Joya | Calle Oriente 91, No.3498 Colonia La Joya C.P.07890, Municipio Gustavo A. Madero,Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osorio@imss.gob.mx | 11935 | 531562 0020 02 01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Ciudad de México Norte | 53100197 | UMF 36 C. Atzacoalco | Cerrada 5 de Mayo, No. S/N Pueblo Santiago Atzacoalco C.P.07040, Municipio Gustavo A. Madero, Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osorio@imss.gob.mx | 11935 | 531562 0020 02 01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 3 |
| 8 | Ciudad de México Norte | 53100197 | UMF 94 San Juan Aragón | Camino Antiguo a San Juan de Aragón, No. 235 Colonia Casas Alemán C.P.07580, Municipio Gustavo A. Madero, Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osorio@imss.gob.mx | 11935 | 531562 0020 02 01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Ciudad de México Norte | 53100197 | UMF 23 Unidad Morelos | Calzada San Jua de Aragón , No.311 Colonia San Pedro el Chico C.P.07460, Municipio Gustavo A. Madero,Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osorio@imss.gob.mx | 11935 | 531562 0020 02 01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 3 |
| 8 | Ciudad de México Sur | 53100197 | UMF 1 Col. Roma | Calle Orizaba, No. 15 Colonia Roma Norte C.P.06700, Municipio Cuauhtémoc, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11935 | 531562 0020 02 01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Ciudad de México Sur | 53100197 | UMF 4 Doctores | Calle Niños Heroes esquina Doctor Velasco, No.165 Colonia Doctores C.P.06720, Municipio Cuauhtémoc, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11935 | 531562 0020 02 01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Ciudad de México Sur | 53100197 | UMF 9 San Pedro Pinos | Avenida Revolución esquina Calle 7, No. S/N Colonia San Pedro de los Pinos C.P.03800, Municipio Benito Juárez, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11935 | 531562 0020 02 01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 4 |
| 8 | Ciudad de México Sur | 53100197 | UMF 18 Contreras | Avenida Mexico, No. 98 Colonia Santa Teresa Contreras C.P.10710, Municipio Magdalena Contreras, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11935 | 531562 0020 02 01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Ciudad de México Sur | 53100197 | UMF 19 Coyoacán | Calle Presidente Carranza, No. 100 Colonia Coyoacán C.P.04000, Municipio Coyoacán, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11935 | 531562 0020 02 01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Ciudad de México Sur | 53100197 | HGZMF 26 Condesa | Calle Chilpancingo, No. 56 Colonia Hipódromo Condesa C.P.06170, Municipio Cuauhtémoc, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11935 | 531562 0020 02 01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Ciudad de México Sur | 53100197 | UMF 28 Del Valle | Eje Vial 2 Poniente Gabriel Mancera, No. 88 Colonia del Valle C.P.03100, Municipio Benito Juárez, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11935 | 531562 0020 02 01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 4 |

# Anexo No. 3.4
## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | OOAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | Ciudad de México Sur | 53100197 | UMF 38 CFE. Parque España | Calle Parque España, No. 9 Colonia Hipódromo Condesa C.P.06170, Municipio Cuauhtémoc, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Ciudad de México Sur | 53100197 | UMF 39 CFE. Xola | Calle Fidelfo San Juan, No. 453 Colonia del Valle C.P.03100, Municipio Cuauhtémoc, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Ciudad de México Sur | 53100197 | UMF-UMAA 161 Av. Toluca | Avenida Toluca, No. 160 Colonia Olivar de Los Padres C.P.01780, Municipio Álvaro Obregón, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Ciudad de México Sur | 53100197 | UMF-UMAA 42 Cuajimalpa | Calle Jesús del Monte esquina Monte Alto, No. S/N Colonia Cuajimalpa C.P.05000, Municipio Cuajimalpa, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Ciudad de México Sur | 53100197 | UMF 140 La Teja | Calle La Teja, No. 50 Colonia Pueblo Nuevo Bajo C.P.10640, Municipio Magdalena Contreras, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Ciudad de México Sur | 53100197 | HGZMF 8 San Ángel | Avenida Río Magdalena , No. 289 Colonia Tizapán San Ángel C.P.01090, Municipio Álvaro Obregón, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 4 |
| 8 | Ciudad de México Sur | 53100197 | UMF 22 Independencia | Calle Río Chico esquina San Ramón, No. S/N Colonia San Jerónimo Lídice C.P.10100, Municipio Magdalena Contreras, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Ciudad de México Sur | 53100197 | UMF 12 Santa Fe | Calle Plaza De Los Heroes, No. S/N Colonia Unidad Habitacional Santa Fe C.P.01170, Municipio Álvaro Obregón, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Ciudad de México Sur | 53100197 | HPSIQ MF 10 Postal | Calzada De Tlalpan , No. 931 Colonia Niños Héroes C.P.03440, Municipio Benito Juárez, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 4 |
| 8 | Ciudad de México Sur | 53100197 | UMF 7 Calz. Tlalpan | Calzada De Tlalpan, No. 4200 Colonia San Lorenzo Huipulco C.P.14370, Municipio Tlalpan, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 4 |
| 8 | Ciudad de México Sur | 53100197 | UMF 15 Ermita Iztapalapa | Eje Vial 8 Sur Calzada Ermita Iztapalapa, No. 411 Colonia Prado Churubusco C.P.04230, Municipio Coyoacán, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 3 |
| 8 | Ciudad de México Sur | 53100197 | UMF 46 Soriano | Calzada Tlalpan, No. 2655 Colonia Xotepingo C.P.04610, Municipio Coyoacán, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 4 |
| 8 | Ciudad de México Sur | 53100197 | UMF 31 Iztapalapa | Eje Vial 8 Sur Calzada Ermita Iztapalapa , No.1771 Colonia El Manto C.P.09830, Municipio Iztapalapa, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 5 |
| 8 | Ciudad de México Sur | 53100197 | UMF 160 El Vergel | Avenida Tláhuac, No. 4687 Colonia El Vergel C.P.09880, Municipio Iztapalapa, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 3 |
| 8 | Ciudad de México Sur | 53100197 | UMF 43 Rojo Gómez | Eje Vial 8 Sur Calzada Ermita Iztapalapa , No. 1515 Colonia El Manto C.P.09830, Municipio Iztapalapa, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Ciudad de México Sur | 53100197 | UMF 45 Iztacalco | Calle Sur 159, No. 1418 Colonia Gabriel Ramos Millán C.P.08020, Municipio Iztacalco, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 4 |
| 8 | Ciudad de México Sur | 53100197 | UMF-UMAA 162 Tláhuac | Avenida Tláhuac, No. 5662 Colonia Los Olivos C.P.13360, Municipio Tláhuac, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Coahuila | 53100197 | UMF 88 Ramos Arizpe | Avenida De los Arroyos, No. S/N Fraccionamiento Manantiales del Valle Sector I C.P.25904, Municipio Ramos Arizpe, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Coahuila | 53100197 | UMF 82 Urdiñola | Calle Joaquín de Velazco, No. 374 Fraccionamiento Urdiñola C.P.25020, Municipio Saltillo, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Coahuila | 53100197 | UMF 73 Saltillo | Calle Pablo de Mejía, No.526 Colonia Saltillo Centro C.P.25000, Municipio Saltillo, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Coahuila | 53100197 | HGZMF 2 Saltillo | Boulevard Venustiano Carranza, No. S/N Colonia Kiosco C.P.25240, Municipio Saltillo, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Coahuila | 53100197 | UMF 70 Saltillo | Calle Presidente Cárdenas, No. S/N Colonia Saltillo Centro C.P.25000, Municipio Saltillo, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Coahuila | 53100197 | UMF-UMAA 69 Saltillo | Calle Damaso Rodríguez, No. 750 Colonia Centro Metropolitano C.P.25022, Municipio Saltillo, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Coahuila | 53100197 | HGSMF 6 Parras | Calle Francisco I. Madero, No.S/N Colonia Parras de La Fuente Centro C.P.27980, Municipio Parras,Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Coahuila | 53100197 | HGSMF 21 S. Pedro Colonias | Calle Hidalgo, No. S/N Colonia Miguel Hidalgo C.P.27860, Municipio San Pedro, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |

DIVISIÓN DE CONTRATOS ANEXOS

# Anexo No. 3.4
## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | ODAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | Coahuila | 53100197 | HGSMF 20 Fco. I. Madero | Boulevard Francisco I Madero, No. 550 Colonia Francisco I. Madero Centro C.P.27900, Municipio Francisco I. Madero, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 11935 | 531562 0020 02 01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Coahuila | 53100197 | HGZMF 16 Torreón | Boulevard Revolución, No. S/N Colonia Torreón Jardín C.P.27200, Municipio Torreón, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 11935 | 531562 0020 02 01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 3 |
| 8 | Coahuila | 53100197 | UMF 80 Torreón | Calle Rodríguez Sur, No. 351 Colonia Torreón Centro C.P.27000, Municipio Torreón, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 11935 | 531562 0020 02 01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Coahuila | 53100197 | HGZMF 10 Torreón | Boulevard Revolución, No. 250 Colonia Torreón Centro C.P.27000, Municipio Torreón, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 11935 | 531562 0020 02 01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementes fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Coahuila | 53100197 | UMF 66 Torreón | Calzada Ávila Camacho, No. 3020 Colonia Las Carolinas C.P.27040, Municipio Torreón, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 11935 | 531562 0020 02 01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementes fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Coahuila | 53100197 | UMF 87 INFONAVIT | Carretera Presa Amistad, No. 2099 Unidad Habitacional INFONAVIT Mexicanidad C.P.26239, Municipio Acuña, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 11935 | 531562 0020 02 01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementes fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Coahuila | 53100197 | UMF 81 Cd. Acuña | Calle Bravo, No. 580 Colonia Apolo C.P.26263, Municipio Acuña, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 11935 | 531562 0020 02 01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementes fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Coahuila | 53100197 | UMF 79 Piedras Negras | Calle México, No. 707 Colonia Roma C.P.26025, Municipio Piedras Negras, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 11935 | 531562 0020 02 01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementes fotopolimerizables | 3 |
| 8 | Coahuila | 53100197 | UMF 12 Allende | Calle Juárez, No. 807 Colonia Zona Centro C.P.26530, Municipio Allende, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 11935 | 531562 0020 02 01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementes fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Coahuila | 53100197 | UMF 9 Villa Frontera | Calle Cuauhtémoc, No. S/N Colonia Frontera Centro C.P.25600, Municipio Frontera, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 11935 | 531562 0020 02 01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementes fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Coahuila | 53100197 | UMF 85 Roma | Calle De la Fuente, No. S/N Colonia Roma C.P.25660, Municipio Sacramento, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 11935 | 531562 0020 02 01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementes fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Coahuila | 53100197 | HGZMF 7 Monclova | Boulevard Harold R. Pape, No. S/N Colonia Guadalupe AHMSA 1 C.P.25750, Municipio Monclova, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 11935 | 531562 0020 02 01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementes fotopolimerizables | 3 |
| 8 | Coahuila | 53100197 | UMF 84 Monclova | Calle Augusto Spes , No. S/N Colonia Obrera Sur Tercer Sector C.P.25790, Municipio Monclova, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 11935 | 531562 0020 02 01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementes fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Coahuila | 53100197 | UMF 86 Monclova | Boulevard San José, No. S/N Colonia Mirador C.P.25749, Municipio Monclova, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 11935 | 531562 0020 02 01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementes fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Coahuila | 53100197 | UMF 83 Matamoros | Avenida Independencia, No. S/N Colonia Matamoros de La Laguna Centro C.P.27440, Municipio Matamoros, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 11935 | 531562 0020 02 01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementes fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Coahuila | 53100197 | HGZMF 24 Nueva Rosita | Avenida Adolfo López Mateos, No. S/N Colonia Nueva Rosita Centro C.P.26800, Municipio San Juan de Sabinas, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 11935 | 531562 0020 02 01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementes fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Coahuila | 53100197 | UMF 25 Melchor Múz | Calle 5 de Mayo, No. 323 Colonia Zona Centro C.P.26340, Municipio Múzquiz, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 11935 | 531562 0020 02 01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementes fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Coahuila | 53100197 | UMF 23 Sabinas | Avenida Amador Chapa, No. S/N Colonia Centenario C.P.26750, Municipio San Juan de Sabinas, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 11935 | 531562 0020 02 01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementes fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Coahuila | 53100197 | UMF 31 Barroteran | Avenida Mineros, No. 18 Pueblo Zona Centro C.P.26370, Municipio Múzquiz, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 11935 | 531562 0020 02 01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementes fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Coahuila | 53100197 | HGSMF 27 Palau | Avenida Hidalgo, No. S/N Ranchería Palaú Mineral C.P.26350, Municipio Múzquiz, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 11935 | 531562 0020 02 01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementes fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Coahuila | 53100197 | UMF 50 Cuatro Ciénegas | Calle Mercado, No. 101 Colonia Cuatrocienegas de Carranza Centro C.P.27640, Municipio Cuatro Ciénegas, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 11935 | 531562 0020 02 01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementes fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Coahuila | 53100197 | UMF 60 Nava | Calle Tepic, No. 261 Colonia Nava Centro C.P.26170, Municipio Nava, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 11935 | 531562 0020 02 01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementes fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Colima | 53100197 | UMF 1 Colima | Avenida de los Maestros, No. 149 Colonia Colima Centro C.P.28000, Municipio Colima, Colima | Ing. Adrián Chavira Hernández | Ingeniero Biomédico Delegacional | adrian.chavira@imss.gob.mx | 11935 | 531562 0020 02 01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementes fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Colima | 53100197 | UMF 16 Colima | Andador Francisco J. Mújica, No. 1001 Colonia INFONAVIT La Estancia C.P.28040, Municipio Colima, Colima | Ing. Adrián Chavira Hernández | Ingeniero Biomédico Delegacional | adrian.chavira@imss.gob.mx | 11935 | 531562 0020 02 01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementes fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Colima | 53100197 | UMF 19 Colima | Avenida Javier Mina, No. 301 Colonia Colima Centro C.P.28000, Municipio Colima, Colima | Ing. Adrián Chavira Hernández | Ingeniero Biomédico Delegacional | adrian.chavira@imss.gob.mx | 11935 | 531562 0020 02 01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementes fotopolimerizables | 2 |

# Anexo No. 3.4
## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | OOAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | Colima | 53100197 | UMF 21 Manzanillo | Calle 9, No. S/N Colonia Manzanillo Centro C.P.28200, Municipio Manzanillo, Colima | Ing. Adrián Chavira Hernández | Ingeniero Biomédico Delegacional | adrian.chavira@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Colima | 53100197 | UMF 17 Manzanillo | Avenida Parotas esq. Pino , No. 1 Fraccionamiento Valle de las garzas C.P.28219, Municipio Manzanillo, Colima | Ing. Adrián Chavira Hernández | Ingeniero Biomédico Delegacional | adrian.chavira@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Colima | 53100197 | UMF 5 Cuauhtémoc | Calle Basilio Vadillo , No. S/N Pueblo Cuauhtémoc C.P.28500, Municipio Cuauhtémoc, Colima | Ing. Adrián Chavira Hernández | Ingeniero Biomédico Delegacional | adrian.chavira@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Colima | 53100197 | HGSMF 4 Tecomán | Calle Colegio Militar, No. 1 Colonia Tecomán Centro C.P.28100, Municipio Tecomán, Colima | Ing. Adrián Chavira Hernández | Ingeniero Biomédico Delegacional | adrian.chavira@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Colima | 53100197 | UMF 9 Minatitlán | Carretera De Manzanillo a Colima KM 54, No. S/N Ciudad Minatitlán C.P.28750, Municipio Minatitlán, Colima | Ing. Adrián Chavira Hernández | Ingeniero Biomédico Delegacional | adrian.chavira@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0010.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Colima | 53100197 | UMF 18 Colima | Avenida Benito Juárez , No. 118 Colonia Alta Vista C.P.28987, Municipio Villa de Álvarez, Colima | Ing. Adrián Chavira Hernández | Ingeniero Biomédico Delegacional | adrian.chavira@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Durango | 53100197 | HGZMF 1 Durango | #N/A | José Daniel Roman Luna | Ingeniero Biomédico Delegacional | jose.romanl@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Durango | 53100197 | UMF 50 Durango | Avenida Mercurio, No S/N Fraccionamiento Fidel Velázquez 1 C.P.34229, Municipio Durango,Durango | José Daniel Roman Luna | Ingeniero Biomédico Delegacional | jose.romanl@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Durango | 53100197 | UMF 44 Durango | Boulevard Felipe Pescador, No.940 Colonia Victoria de Durango Centro C.P.34000, Municipio Durango,Durango | José Daniel Roman Luna | Ingeniero Biomédico Delegacional | jose.romanl@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Durango | 53100197 | UMF 49 Durango | Carretera Al Mezquital, No.119 Fraccionamiento Real del Mezquital C.P.34199, Municipio Durango,Durango | José Daniel Roman Luna | Ingeniero Biomédico Delegacional | jose.romanl@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Durango | 53100197 | UMF 10 Gómez Palacio | Boulevard Miguel Aleman, No S/N Colonia Gómez Palacio Centro C.P.37000, Municipio Gómez Palacio,Durango | José Daniel Roman Luna | Ingeniero Biomédico Delegacional | jose.romanl@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Durango | 53100197 | UMF-UMAA 53 Gómez Palacio | Boulevard Miguel Aleman, No S/N Colonia Gómez Palacio Centro C.P.37000, Municipio Gómez Palacio,Durango | José Daniel Roman Luna | Ingeniero Biomédico Delegacional | jose.romanl@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Durango | 53100197 | UMF 43 Gómez Palacio | Boulevard Sanchez Madariaga, No S/N Fraccionamiento El Dorado C.P.35028, Municipio Gómez Palacio,Durango | José Daniel Roman Luna | Ingeniero Biomédico Delegacional | jose.romanl@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Durango | 53100197 | UMF 11 Cd. Lerdo | Avenida Madero, No.660 Colonia Ciudad Lerdo Centro C.P.35150, Municipio Lerdo,Durango | José Daniel Roman Luna | Ingeniero Biomédico Delegacional | jose.romanl@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Durango | 53100197 | HGSMF 2 El Salto | Calle Cerro del Fortín, No. S/N Colonia Militar C.P.34950, Municipio Pueblo Nuevo, Durango | José Daniel Roman Luna | Ingeniero Biomédico Delegacional | jose.romanl@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Estado de México Oriente | 53100197 | HGOMF 60 Tlanepantla | Avenida José María Morelos, No.56 Fraccionamiento San Javier C.P.54030, Municipio Tlalnepantla de Baz,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendis | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 3 |
| 8 | Estado de México Oriente | 53100197 | UMF 95 Pantaco | Avenida Mario Colín, No S/N Fraccionamiento La Comunidad C.P.54070, Municipio Tlalnepantla de Baz,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendis | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Estado de México Oriente | 53100197 | UMF 79 Valle de Ceylan | Avenida Cuernavaca, No S/N Fraccionamiento Valle Ceylán C.P.54150, Municipio Tlalnepantla de Baz,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendis | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Estado de México Oriente | 53100197 | UMF 62 Cuautitlán | Avenida 16 De Septiembre, No.39 Colonia Cuautitlán Centro C.P.54800, Municipio Cuautitlán,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendis | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Estado de México Oriente | 53100197 | UMF 64 Tequesquinahuac | Avenida Bomberos, No S/N Unidad Habitacional IMSS Tequexquinahuac C.P.54030, Municipio Tlalnepantla de Baz,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendis | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 4 |
| 8 | Estado de México Oriente | 53100197 | UMF 185 Lomas de Cartagena | Calle 3, No S/N Fraccionamiento Lomas de Cartagena C.P.54958, Municipio Tultitlán,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendis | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Estado de México Oriente | 53100197 | UMF 59 Lechería | Autopista México Querétaro km 32.5, No.S/N Colonia Lechería C.P.54940, Municipio Tultitlán,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendis | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Estado de México Oriente | 53100197 | UMF 186 Iztacala | Avenida Somex, No S/N Fraccionamiento Los Reyes Iztacala 1era. Sección C.P.54090, Municipio Tlalnepantla de Baz,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendis | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Estado de México Oriente | 53100197 | UMF 52 Cuautitlán Izcalli | Avenida Nevado De Toluca, No.4 Unidad Habitacional INFONAVIT Norte 1era. Sección C.P.54720, Municipio Cuautitlán Izcalli,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendis | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 4 |
| 8 | Estado de México Oriente | 53100197 | UMF 184 Infonavit Sur | Calle Juan Escutia, No S/N Unidad Habitacional INFONAVIT Sur Niños Héroes C.P.54763, Municipio Cuautitlán Izcalli,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendis | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |

DIVISIÓN DE CONTRATOS ANEXO

# Anexo No. 3.4
## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | OOAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | Estado de México Oriente | 53100197 | UMF 67 Santa Clara | Calle Alfareros, No 637 Pueblo Santa Clara Coatitla C.P.55540, Municipio Ecatepec de Morelos,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11935 | 531562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Estado de México Oriente | 53100197 | HGZMF 76 Xalostoc | Avenida José María Morelos km 12.5, No.S/N Pueblo San Pedro Xalostoc C.P.55310, Municipio Ecatepec de Morelos,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11935 | 531562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Estado de México Oriente | 53100197 | UMF 68 Tulpetlac | Avenida José María Morelos Km 19.5, No.S/N Colonia Santa María Tulpetlac C.P.55400, Municipio Ecatepec de Morelos,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11935 | 531562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Estado de México Oriente | 53100197 | UMF 77 San Agustín | Avenida San Agustín, No.S/N Fraccionamiento Nuevo Paseo De San Agustín C.P.55130, Municipio Ecatepec de Morelos,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11935 | 531562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 4 |
| 8 | Estado de México Oriente | 53100197 | UMF 191 Ecatepec | Calle Amapolas, No.101 Colonia La Hora C.P.55030, Municipio Ecatepec de Morelos,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11935 | 531562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Estado de México Oriente | 53100197 | UMF 89 Otumba | Calle Eugenio Montaño, No.S/N Pueblo Otumba De Gómez Farías C.P.55900, Municipio Otumba,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11935 | 531562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Estado de México Oriente | 53100197 | UMF 91 Villa de las Flores | Avenida José López Portillo, No.S/N Colonia Zacuautitla C.P.55700, Municipio Coacalco de Berriozábal,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11935 | 531562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Estado de México Oriente | 53100197 | UMF-UMAA 198 San Rafael | Avenida Juana María Pavón, No.S/N Unidad Habitacional San Rafael Coacalco C.P.55719, Municipio Coacalco de Berriozábal,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11935 | 531562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Estado de México Oriente | 53100197 | UMF 181 Chalco II | Avenida Tezozomoc, No.S/N Colonia Alfredo Baranda C.P.56610, Municipio Valle de Chalco Solidaridad,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11935 | 531562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Estado de México Oriente | 53100197 | UMF 195 Chalco | Avenida Aquiles Serdan, No.S/N Colonia Emiliano Zapata C.P.56608, Municipio Chalco,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11935 | 531562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 3 |
| 8 | Estado de México Oriente | 53100197 | UMF 193 Chalco | Calle San Juan, No.S/N Colonia Caseo de San Juan C.P.56600, Municipio Chalco,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11935 | 531562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Estado de México Oriente | 53100197 | UMF 69 Texcoco | Avenida 2 De Marzo, No.406 Colonia Texcoco de Mora Centro C.P.56100, Municipio Texcoco,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11935 | 531562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Estado de México Oriente | 53100197 | UMF 74 San Rafael | Avenida San Rafael, No.S/N Pueblo San Rafael Tlalmanalco C.P.56740, Municipio Tlalmanalco,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11935 | 531562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Estado de México Oriente | 53100197 | UMF 70 Ayotla | Carretera Federal México-Puebla Km 27.5, No.S/N Fraccionamiento José de La Mora C.P.56540, Municipio Ixtapaluca,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11935 | 531562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Estado de México Oriente | 53100197 | UMF 73 Amecameca | Calle Cuauhtémoc, No.S/N Barrio del Rosario C.P.56904, Municipio Amecameca,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11935 | 531562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Estado de México Oriente | 53100197 | UMF 75 Netzahualcoyotl | Avenida Adolfo López Mateos , No.S/N Colonia Agua Azul C.P.57500, Municipio Nezahualcóyotl,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11935 | 531562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 3 |
| 8 | Estado de México Oriente | 53100197 | UMF 78 Netzahualcoyotl | Avenida Carmelo Pérez, No.5514 Colonia Ampliación General José Vicente Villada Oriente C.P.57718, Municipio Nezahualcóyotl,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11935 | 531562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 3 |
| 8 | Estado de México Oriente | 53100197 | UMF 96 Tepozanes | Avenida Benito Juárez, No.S/N Colonia Nueva Santa Martha C.P.57920, Municipio Nezahualcóyotl,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11935 | 531562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Estado de México Oriente | 53100197 | UMF 182 El Sol | Avenida Aureliano Ramos, No.S/N Colonia El Sol C.P.57200, Municipio Nezahualcóyotl,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11935 | 531562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Estado de México Oriente | 53100197 | UMF 84 Chimalhuacán | Privada 5 De Mayo, No.4 Barrio Santa María Natividas C.P.56335, Municipio Chimalhuacán,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11935 | 531562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 3 |
| 8 | Estado de México Oriente | 53100197 | UMF 183 Chimalhuacán | Avenida Cehuan y Yoyotl, No.S/N Barrio Tlaladores C.P.56366, Municipio Chimalhuacán,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11935 | 531562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Estado de México Oriente | 53100197 | UMF 86 Ixtapaluca | Calle Pregreso, No.S/N Colonia Ixtapaluca Centro C.P.56530, Municipio Ixtapaluca,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11935 | 531562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Estado de México Oriente | 53100197 | UMF 54 Apaxco | Avenida Juárez, No.23 Pueblo Apaxco De Ocampo C.P.55660, Municipio Apaxco,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11935 | 531562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Estado de México Oriente | 53100197 | UMF 56 Jilotepec | Avenida Mariano Escobedo, No.S/N Pueblo Jilotepec De Molina Enríquez C.P.54240, Municipio Jilotepec,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 11935 | 531562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 3 |
| 8 | Estado de México Poniente | 53100197 | UMF 222 Toluca | Avenida Josefa Ortiz de Domínguez, No.S/N Colonia Centro C.P.50000, Municipio Toluca,Estado de México | Ing. Brenda Torres Vega | Coordinador Auxiliar del Segundo Nivel de Atención | brenda.torresve@imss.gob.mx | 11935 | 531562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 3 |

# Anexo No. 3.4
## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | OOAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | Estado de México Poniente | 53100197 | UMF 220 Toluca | Avenida Paseo Tollocan Norte., No.S/N Colonia Vértice C.P.50150, Municipio Toluca ,Estado de México | Ing. Brenda Torres Vega | Coordinador Auxiliar del Segundo Nivel de Atención | brenda.torresve@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Estado de México Poniente | 53100197 | UMF 249 Santiago Tlaxomulco | Calzada Fraternidad, No.106 Fraccionamiento Junta Local de Caminos C.P.50285, Municipio Toluca,Estado de México | Ing. Brenda Torres Vega | Coordinador Auxiliar del Segundo Nivel de Atención | brenda.torresve@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Estado de México Poniente | 53100197 | UMF 58 Las Margaritas | Boulevard Manuel Ávila Camacho, No.S/N Fraccionamiento Las Margaritas C.P.54050, Municipio Tlalnepantla de Baz,Estado de México | Ing. Brenda Torres Vega | Coordinador Auxiliar del Segundo Nivel de Atención | brenda.torresve@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Estado de México Poniente | 53100197 | UMF 242 Tenango | Carretera Toluca Ixtapan de la Sal , No.S/N Pueblo Tenango de Arista C.P.52300, Municipio Tenango del Valle,Estado de México | Ing. Brenda Torres Vega | Coordinador Auxiliar del Segundo Nivel de Atención | brenda.torresve@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Estado de México Poniente | 53100197 | UMF 66 Pregreso | Avenida Independencia, No.S/N Colonia Pregreso Industrial C.P.54460, Municipio Nicolás Romero,Estado de México | Ing. Brenda Torres Vega | Coordinador Auxiliar del Segundo Nivel de Atención | brenda.torresve@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Estado de México Poniente | 53100197 | UMF 233 Valle Bravo | Calle Ignacio Zaragoza, No.111 Pueblo Valle de Bravo C.P.51200, Municipio Valle de Bravo,Estado de México | Ing. Brenda Torres Vega | Coordinador Auxiliar del Segundo Nivel de Atención | brenda.torresve@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Estado de México Poniente | 53100197 | UMF 229 Tenancingo | Avenida Paso de los Insurgentes , No.S/N Pueblo San Diego C.P.52410, Municipio Tenancingo ,Estado de México | Ing. Brenda Torres Vega | Coordinador Auxiliar del Segundo Nivel de Atención | brenda.torresve@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Estado de México Poniente | 53100197 | UMF-UMAA 231 Metepec | Avenida Hacienda La Quemada, No.23 Colonia Andrés Molina Enrique C.P.52149, Municipio Metepec ,Estado de México | Ing. Brenda Torres Vega | Coordinador Auxiliar del Segundo Nivel de Atención | brenda.torresve@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Guanajuato | 53100197 | UMF 14 Silao | Calle 5 de Mayo , No.93 Colonia Silao Centro C.P.36100, Municipio Silao de la Victoria,Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinadora de Biomédica Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Guanajuato | 53100197 | HGZMF 2 Irapuato | Avenida De la Reforma , No.307 Colonia Gámez C.P.36650, Municipio Irapuato,Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinadora de Biomédica Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Guanajuato | 53100197 | UMF 57 Irapuato | Boulevard Los Reyes ente Pipila , No.S/N Colonia Los Reyes C.P.36570, Municipio Irapuato,Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinadora de Biomédica Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Guanajuato | 53100197 | UMF 49 Celaya | Avenida Mutualismo , No.S/N Colonia IMSS C.P.38060, Municipio Celaya,Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinadora de Biomédica Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Guanajuato | 53100197 | HGSMF 13 Acambaro | Avenida 1o. de Mayo, No.107 Colonia Acámbaro Centro C.P.38600, Municipio Acámbaro,Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinadora de Biomédica Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Guanajuato | 53100197 | UMF 40 Villagran | Avenida México 68, No.S/N Colonia Deportiva C.P.38260, Municipio Villagrán,Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinadora de Biomédica Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Guanajuato | 53100197 | HGZMF 21 León | Calle Coral entre Juárez, No.101 Colonia San Rafael C.P.37380, Municipio León,Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinadora de Biomédica Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 4 |
| 8 | Guanajuato | 53100197 | UMF 47 León | Calle Fray Toribio de Benavente , No.307 Colonia Las Trojes C.P.37227, Municipio León,Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinadora de Biomédica Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Guanajuato | 53100197 | UMF 53 León | Boulevard Torres Landa , No.5804 Colonia Jardines de Jérez II C.P.37530, Municipio León,Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinadora de Biomédica Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Guanajuato | 53100197 | HGSMF 20 S. Luis Paz | Boulevard Sierra Gorda, No.304 Colonia Siglo XXI C.P.37907, Municipio San Luis de La Paz,Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinadora de Biomédica Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Guanajuato | 53100197 | UMF 51 León | Avenida Paseo de los Insurgentes, No.S/N Colonia Los Paraísos C.P.37328, Municipio León,Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinadora de Biomédica Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Guerrero | 53100197 | HGSMF 3 Chilpancingo | Avenida Miguel Alemán, No.70 Colonia Chilpancingo de los Bravos Centro C.P.39610, Municipio Chilpancingo de Los Bravo,Guerrero | César Alejandro Rangel Rodríguez | Coordinador Biomédico Delegacional | cesar.rangel@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Guerrero | 53100197 | UMF 9 Acapulco | Avenida Cuauhtémoc, No.95 Colonia Acapulco de Juárez Centro C.P.39300, Municipio Acapulco de Juárez,Guerrero | César Alejandro Rangel Rodríguez | Coordinador Biomédico Delegacional | cesar.rangel@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 3 |
| 8 | Guerrero | 53100197 | UMF-UMAA 29 Diamante | Carretera La Poza, No.1 Fraccionamiento Altos del Márquez C.P.39905, Municipio Acapulco de Juárez,Guerrero | César Alejandro Rangel Rodríguez | Coordinador Biomédico Delegacional | cesar.rangel@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Guerrero | 53100197 | UMF 26 Acapulco | Boulevard Vicente Guerrero , No.S/N Colonia Emiliano Zapata C.P.39700, Municipio Acapulco de Juárez,Guerrero | César Alejandro Rangel Rodríguez | Coordinador Biomédico Delegacional | cesar.rangel@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 3 |
| 8 | Guerrero | 53100197 | UMF 2 La Garita | Boulevard Adolfo Ruiz Cortinez , No.S/N Colonia Alta Progreso C.P.39410, Municipio Acapulco de Juárez,Guerrero | César Alejandro Rangel Rodríguez | Coordinador Biomédico Delegacional | cesar.rangel@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Guerrero | 53100197 | UMF 28 El Coloso | Avenida Gran Vía El Coloso, No.18 y 19 Colonia El Coloso Infonavit C.P.39810, Municipio Acapulco de Juárez,Guerrero | César Alejandro Rangel Rodríguez | Coordinador Biomédico Delegacional | cesar.rangel@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |

DIVISIÓN DE CONTRATOS ANEXOS

# Anexo No. 3.4
## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | OOAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | Guerrero | 53100197 | HGZMF 4 Iguala | Carretera Federal a Taxco, No Km 196 Colonia Iguala de La Independencia Centro C.P.40000, Municipio Iguala de La Independencia,Guerrero | César Alejandro Rangel Rodriguez | Coordinador Biomédico Delegacional | cesar.rangel@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Guerrero | 53100197 | HGSMF 5 Taxco | Avenida De los Plateros , No 330 Colonia Taxco de Alarcon Centro C.P.40200, Municipio Taxco de Alarcón,Guerrero | César Alejandro Rangel Rodriguez | Coordinador Biomédico Delegacional | cesar.rangel@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Guerrero | 53100197 | HGZMF 8 Zihuatanejo | Avenida Olinala , No 1 Barrio El Hujal C.P.40880, Municipio Zihuatanejo de Azueta,Guerrero | César Alejandro Rangel Rodriguez | Coordinador Biomédico Delegacional | cesar.rangel@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Guerrero | 53100197 | UMF 7 Tierra Colorada | Calle Costa Chica, No S/N Barrio Centro C.P.39940, Municipio Juan R. Escudero,Guerrero | César Alejandro Rangel Rodriguez | Coordinador Biomédico Delegacional | cesar.rangel@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Guerrero | 53100197 | HGSMF 19 Cd. Altamirano | Avenida Lazaro Cárdenas, No 1200 Colonia Ciudad Altamirano Centro C.P.40660, Municipio Pungarabato,Guerrero | César Alejandro Rangel Rodriguez | Coordinador Biomédico Delegacional | cesar.rangel@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Hidalgo | 53100197 | HGZMF 6 Tepeji del Río | Avenida Melchor Ocampo, No 32 Colonia Nextongo C.P.42855, Municipio Tepeji del Río de Ocampo,Hidalgo | Ing. Sergio Figueroa Panteja | Ingeniero Biomédico Delegacional | sergio.figueroa@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | HP CMN Siglo XXI | 53100197 | HP CMN Siglo XXI | Avenida Cuauhtémoc , No 330 Colonia Doctores C.P.06720, Municipio Cuauhtémoc,Ciudad de México | Ing. Celia Martinez Melchor | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | celia.martinezm@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Jalisco | 53100197 | UMF 1 Guadalajara | Calzada Del Campesino, No 100 Colonia Guadalajara Centro C.P.44100, Municipio Guadalajara,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nilehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Jalisco | 53100197 | UMF 2 Guadalajara | Calle Jesús García, No 1480 Barrio Santa Teresita C.P.44600, Municipio Guadalajara,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nilehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 3 |
| 8 | Jalisco | 53100197 | UMF-UMAA 52 Guadalajara | Boulevard Marcelino García Barragan , No 1596 Colonia Olímpica C.P.44430, Municipio Guadalajara,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nilehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Jalisco | 53100197 | UMF 51 Guadalajara | Calle Magisterio , No 1425 Colonia Observatorio C.P.44266, Municipio Guadalajara,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nilehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 3 |
| 8 | Jalisco | 53100197 | UMF 78 Guadalajara | Avenida San Jacinto , No 588 Colonia San Rafael C.P.44810, Municipio Guadalajara,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nilehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Jalisco | 53100197 | UMF 34 Guadalajara | Avenida López de Legaspi , No 1722 Unidad Habitacional 18 de Marzo C.P.44960, Municipio Guadalajara,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nilehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 3 |
| 8 | Jalisco | 53100197 | UMF 79 Guadalajara | Calle De Veracruz , No 1251 Barrio Artesanos C.P.44200, Municipio Guadalajara,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nilehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Jalisco | 53100197 | UMF 91 El Fresno | Calle Cerezo, No 1476 Colonia del Fresno 1era. Sección C.P.44900, Municipio Guadalajara,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nilehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Jalisco | 53100197 | UMF 88 Guadalajara | Avenida Jaime Torres Bodet , No 3070 Unidad Habitacional El Sauz BIFONAVIT C.P.44987, Municipio Guadalajara,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nilehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Jalisco | 53100197 | HGR 46 Guadalajara | Avenida Lázaro Cárdenas, No 1060 Colonia 8 de Julio C.P.44910, Municipio Guadalajara,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nilehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Jalisco | 53100197 | UMFH 5 El Salto | Calle 70 , No 788 Pueblo El Salto Centro C.P.45680, Municipio El Salto,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nilehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Jalisco | 53100197 | HGSMF 27 Villa Corona | Calle Hidalgo, No 187 Colonia Villa Corona Centro C.P.45730, Municipio Villa Corona,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nilehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Jalisco | 53100197 | HGZMF 26 Tala | Calle Simon Bolivar, No 20 Colonia Tala Centro C.P.45300, Municipio Tala,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nilehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Jalisco | 53100197 | HGSMF 28 Casimiro Castillo | Calle Autlan , No 5 Colonia Casimiro Castillo Centro C.P.48930, Municipio Casimiro Castillo,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nilehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Jalisco | 53100197 | UMFH 10 Tequila | Avenida Sixto Gijon, No 223 Colonia Tequila Centro C.P.46400, Municipio Tequila,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nilehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Jalisco | 53100197 | UMF 168 Tepatitlán | Calle Hidalgo esq Aztecas, No 360 Colonia Libramiento Sur C.P.47655, Municipio Tepatitlán de Morelos,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nilehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Jalisco | 53100197 | UMFH 22 Atotonilco | Calle Lic. Adolfo Ruiz Cortinez , No 42 Colonia San Felipe C.P.47750, Municipio Atotonilco El Alto,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nilehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Jalisco | 53100197 | UMFH 23 La Barca | Calle Lazaro Cárdenas , No 84 Colonia La Barca Centro C.P.47910, Municipio La Barca,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nilehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |

## Anexo No. 3.4
## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | OOAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | Jalisco | 53100197 | HGZMF 6 Ocotlán | Calle Delgadillo Araujo, No.60 Colonia Florida C.P.47820, Municipio Ocotlán,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Jalisco | 53100197 | HGSMF 15 Tamazula | Avenida José María Martínez, No.1463 Colonia Tamazula de Gordiano Centro C.P.49650, Municipio Tamazula de Gordiano,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Jalisco | 53100197 | UMFH 16 Tecalitlán | Calle Benito Juárez, No.258 Colonia Tecalitlán Centro C.P.49900, Municipio Tecalitlán,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Jalisco | 53100197 | UMFH 13 Pihuamo | Carretera Guadalajara-Pihuamo Km 220, No.S/N Ciudad Pihuamo C.P.49870, Municipio Pihuamo,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Jalisco | 53100197 | UMFH 19 Tuxpan | Avenida Francisco I Madero, No.422 Colonia Floresta C.P.49810, Municipio Tuxpan,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Jalisco | 53100197 | HGZMF 9 Cd. Guzmán | Avenida Cristobal Colon esq. Gante, No.750 Colonia Ciudad Guzmán Centro C.P.49000, Municipio Zapotlán El Grande,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Jalisco | 53100197 | UMF 4 Atemajac | Avenida Fidel Velázquez, No.1531 Unidad Habitacional Fidel Velázquez C.P.44216, Municipio Guadalajara,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Jalisco | 53100197 | UMF 53 Zapopan | Avenida Juan Pablo II (Antes Los Laureles) , No.150 Colonia Zapopan Centro C.P.45100, Municipio Zapopan,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Jalisco | 53100197 | UMF 171 Zapopan | Avenida Lopez Mateos Sur , No.3436 Colonia La Calma C.P.45070, Municipio Zapopan,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Jalisco | 53100197 | UMF 178 Guadalupe | Avenida Guadalupe , No.6215 Colonia Guadalupe C.P.45047, Municipio Zapopan,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Jalisco | 53100197 | UMF 39 Tlaquepaque | Calzada Dr. Roberto Michel, No.3340 Colonia Álamo Industrial C.P.45593, Municipio Tlaquepaque,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Jalisco | 53100197 | UMF 170 Del Mar | Calle Oceano Pacifico Pte., No.350 Fraccionamiento El Palmar de Aramara C.P.48314, Municipio Puerto Vallarta,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 3 |
| 8 | Jalisco | 53100197 | UMF 41 S. Juan Lagos | Calle Moreno Valle, No.160 Colonia San Juan de los Lagos Centro C.P.47000, Municipio San Juan de Los Lagos,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Jalisco | 53100197 | UMF 47 Zapotlanejo | Avenida Juárez, No.330 Ciudad Zapotlanejo C.P.45430, Municipio Zapotlanejo,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Jalisco | 53100197 | HES CMN Occidente | Calle Belisario Dominguez , No.1000 Fraccionamiento Independencia Oriente C.P.44340, Municipio Guadalajara,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Jalisco | 53100197 | UMF 3 Guadalajara | Calle Belizario Dominguez, No.815 Colonia Independencia Oriente C.P.44340, Municipio Guadalajara,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 3 |
| 8 | Jalisco | 53100197 | UMF 46 Guadalajara | Avenida Circunvalacion , No.2208 Colonia Circunvalación Oblatos C.P.44716, Municipio Guadalajara,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 3 |
| 8 | Jalisco | 53100197 | HGR 180 Tlajomulco | Carretera San. Sebastian-Santa Fe, No.1000 Fraccionamiento Los Encinos C.P.45653, Municipio Tlajomulco de Zúñiga,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Michoacán | 53100197 | UMF 80 Morelia | Avenida Madero Poniente, No.1200 Colonia Morelia Centro C.P.58000, Municipio Morelia,Michoacán de Ocampo | Mauricio Rafael Álvarez Bedolla | Coordinador Auxiliar Operativo administrativo | mauricio.alvarezv@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Michoacán | 53100197 | HGZ 83 Morelia | Periférico Paseo de la República, No.1935 Colonia Camelinas INFONAVIT C.P.58290, Municipio Morelia,Michoacán de Ocampo | Mauricio Rafael Álvarez Bedolla | Coordinador Auxiliar Operativo administrativo | mauricio.alvarezv@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Michoacán | 53100197 | UMFH 25 Puruaran | Calle El Pedregal, No.S/N Colonia La Huerta de Palomocho C.P.61682, Municipio Turicato,Michoacán de Ocampo | Mauricio Rafael Álvarez Bedolla | Coordinador Auxiliar Operativo administrativo | mauricio.alvarezv@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Michoacán | 53100197 | UMF 84 Tacicuaro | Avenida Hacienda de Chapultepec, No.395 Fraccionamiento Hacienda Real de la Mina C.P.58332, Municipio Morelia,Michoacán de Ocampo | Mauricio Rafael Álvarez Bedolla | Coordinador Auxiliar Operativo administrativo | mauricio.alvarezv@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Michoacán | 53100197 | UMF 78 Uruapan | Calle Tacámbaro, No.501 Colonia Valle Dorado C.P.60135, Municipio Uruapan,Michoacán de Ocampo | Mauricio Rafael Álvarez Bedolla | Coordinador Auxiliar Operativo administrativo | mauricio.alvarezv@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Michoacán | 53100197 | UMF 21 Jacona | Calle 20 de Noviembre, No.S/N Colonia Ejidal C.P.59803, Municipio Jacona,Michoacán de Ocampo | Mauricio Rafael Álvarez Bedolla | Coordinador Auxiliar Operativo administrativo | mauricio.alvarezv@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Michoacán | 53100197 | UMFH 19 Cd. Hidalgo | Avenida José María Morelos, No.18 Colonia Ciudad Hidalgo Centro C.P.61100, Municipio Hidalgo,Michoacán de Ocampo | Mauricio Rafael Álvarez Bedolla | Coordinador Auxiliar Operativo administrativo | mauricio.alvarezv@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |

DIVISION DE CONTRATOS ANEXOS

# Anexo No. 3.4
## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | OOAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | Michoacán | 53100197 | UMF 23 Infiernillo | Avenida Adolfo Lopez Mateos, No S/N Colonia Jose Maria Morelos C.P 60940, Municipio Arteaga Michoacán de Ocampo | Mauricio Rafael Álvarez Bedolla | Coordinador Auxiliar Operativo administrativo | mauricio.alvarezv@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Michoacán | 53100197 | UMF 46 La Huacana | Calle Revolución Sur, No 220 Colonia Centro C.P.61850, Municipio La Huacana,Michoacán de Ocampo | Mauricio Rafael Álvarez Bedolla | Coordinador Auxiliar Operativo administrativo | mauricio.alvarezv@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Morelos | 53100197 | UMF 20 Cuernavaca | Boulevard Benito Juárez, No 18 Colonia Cuernavaca Centro C.P.62000, Municipio Cuernavaca,Morelos | Dr. Bogart Carreras Olivar | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | bogart.carreras@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Morelos | 53100197 | HGRMF 1 Cuernavaca | Avenida Plan de Ayala, No 201 Colonia Ricardo Flores Magón C.P.62451, Municipio Cuernavaca,Morelos | Dr. Bogart Carreras Olivar | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | bogart.carreras@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 5 |
| 8 | Morelos | 53100197 | UMF 3 Jiutepec | Avenida Insurgentes, No 1 Colonia Centro Jiutepec C.P.62550, Municipio Jiutepec,Morelos | Dr. Bogart Carreras Olivar | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | bogart.carreras@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Morelos | 53100197 | UMF 23 Civac | Calle 40, No S/N Colonia Civac C.P.62578, Municipio Jiutepec,Morelos | Dr. Bogart Carreras Olivar | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | bogart.carreras@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Morelos | 53100197 | UMF 16 Temixco | Privada Margaritas, No S/N Colonia Temixco Centro C.P.62580, Municipio Temixco,Morelos | Dr. Bogart Carreras Olivar | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | bogart.carreras@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Morelos | 53100197 | UMF 12 Yautepec | Calle Virginia Fábregas , No S/N Colonia Centro C.P.62730, Municipio Yautepec,Morelos | Dr. Bogart Carreras Olivar | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | bogart.carreras@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Morelos | 53100197 | HGZMF 7 Cuautla | Calle Tulipanes, No 2 Colonia Centro C.P.62740, Municipio Cuautla,Morelos | Dr. Bogart Carreras Olivar | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | bogart.carreras@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Morelos | 53100197 | HGZMF 5 Zacatepec | Avenida Lázaro Cárdenas , No S/N Colonia Centro C.P.62780, Municipio Zacatepec,Morelos | Dr. Bogart Carreras Olivar | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | bogart.carreras@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Morelos | 53100197 | UMF 4 Jojutla | Avenida Josefa Ortiz de Dominguez, No 307 Colonia Jojutla de Juárez Centro C.P.62900, Municipio Jojutla,Morelos | Dr. Bogart Carreras Olivar | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | bogart.carreras@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Morelos | 53100197 | UMF 24 Yecapixtla | Carretera Yecapixtla Agua hedionda, No S/N Congregación Industrial Textil IMSS 100 C.P.62824, Municipio Yecapixtla,Morelos | Dr. Bogart Carreras Olivar | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | bogart.carreras@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Nayarit | 53100197 | UMF 24 Tepic | Calle Paseo de Viena, No 15 Fraccionamiento Ciudad del Valle C.P.63157, Municipio Tepic,Nayarit | Carlos Alberto Lugarel Godinez | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | carlos.lugarel@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 3 |
| 8 | Nayarit | 53100197 | UMF 25 Tepic | Calle Gustavo Baz, No 34 Fraccionamiento Fray Junipero Serra C.P.63169, Municipio Tepic,Nayarit | Carlos Alberto Lugarel Godinez | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | carlos.lugarel@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Nayarit | 53100197 | HGSMF 8 Tuxpan | Calle Independencia Ote , No S/N Colonia El Beis C.P.63202, Municipio Tuxpan,Nayarit | Carlos Alberto Lugarel Godinez | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | carlos.lugarel@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Nayarit | 53100197 | HGZMF 10 S. Ixcuintla | Boulevard Nicolar Echeverria , No S/N Colonia Santiago Ixcuintla Centro C.P.63300, Municipio Santiago Ixcuintla,Nayarit | Carlos Alberto Lugarel Godinez | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | carlos.lugarel@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Nayarit | 53100197 | HGSMF 6 Acaponeta | Calle Juan Espinoza Navara, No 86 Colonia INFONAVIT C.P.63434, Municipio Acaponeta,Nayarit | Carlos Alberto Lugarel Godinez | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | carlos.lugarel@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Nayarit | 53100197 | HGSMF 15 Las Varas | Calle Hidalgo , No S/N Colonia Atenas C.P.63715, Municipio Compostela,Nayarit | Carlos Alberto Lugarel Godinez | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | carlos.lugarel@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Nayarit | 53100197 | UMF 19 Mezcales | Calle Josefa Ortiz de Dominguez , No 1 Pueblo Mezcales C.P.63735, Municipio Bahía de Banderas,Nayarit | Carlos Alberto Lugarel Godinez | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | carlos.lugarel@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Nayarit | 53100197 | UMF 27 San José del Valle | Calle Uno, No 171 Fraccionamiento Jardines de San José C.P.63738, Municipio Bahía de Banderas,Nayarit | Carlos Alberto Lugarel Godinez | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | carlos.lugarel@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Nayarit | 53100197 | UMF 26 Xalisco | Calle Rey Nayar, No 8 Colonia Landareñas C.P.63784, Municipio Xalisco,Nayarit | Carlos Alberto Lugarel Godinez | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | carlos.lugarel@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Nuevo León | 53100197 | UMF 37 Monterrey | Calle Reforma, No 2913 Colonia Mitras Centro C.P.64460, Municipio Monterrey,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Nuevo León | 53100197 | UMF 15 Monterrey | Avenida Ruiz Cortines, No S/N Colonia Moderna C.P.64530, Municipio Monterrey,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Nuevo León | 53100197 | UMF 3 Monterrey | Avenida Félix Ureste Gómez y Colón , No S/N Colonia Monterrey Centro C.P.64000, Municipio Monterrey,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Nuevo León | 53100197 | UMF 35 Monterrey | Avenida Solidaridad y Magnolia , No S/N Colonia Residencial Aztlán C.P.64150, Municipio Monterrey,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |

# Anexo No. 3.4
## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | OOAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | Nuevo León | 53100197 | UMF 39 Monterrey | Calle Estonino , No.5360 Colonia Valle Verde 2o. Sector C.P.64117, Municipio Monterrey,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Nuevo León | 53100197 | UMF 36 Monterrey | Avenida Lázaro Cárdenas , No.6751 Colonia 15 de Septiembre C.P.64760, Municipio Monterrey,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Nuevo León | 53100197 | UMF 5 Monterrey | Avenida Ignacio Morones Prieto, No.2292 Colonia Loma Larga C.P.64710, Municipio Monterrey,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Nuevo León | 53100197 | UMF 38 Monterrey | Avenida Juan Ignacio Ramón y Guerrero , No.S/N Colonia Monterrey Centro C.P.64000, Municipio Monterrey,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Nuevo León | 53100197 | UMF 28 Monterrey | Avenida Penitenciaria , No.S/N Fraccionamiento Bernardo Reyes C.P.64280, Municipio Monterrey,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Nuevo León | 53100197 | HGSMF 10 Sabinas Hgo. | Calle Escobedo y Aldama, No 415 Colonia Sabinas Hidalgo Centro C.P.65200. Municipio Sabinas Hidalgo,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Nuevo León | 53100197 | UMFH 13 Gral. Teran | Calle Reforma , No.S/N Villa General Terán C.P.67400, Municipio Gral. Terán,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Nuevo León | 53100197 | UMFH 14 Cadereyta | Calle Juárez , No.S/N Colonia Cadereyta Jiménez Centro C.P.67480, Municipio Cadereyta Jiménez,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Nuevo León | 53100197 | UMFH 16 Allende | Calle Morelos y Escobedo, No.S/N Colonia Sección Centro C.P.67350, Municipio Allende,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Nuevo León | 53100197 | HGSMF 11 Montemorelos | Calle José Ma. Paras y Ballesteros, No.S/N Colonia Montemorelos Centro C.P.67500, Municipio Montemorelos,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Nuevo León | 53100197 | HGSMF 12 Linares | Calle Emilio Carranza , No.S/N Colonia Linares Centro C.P.67700, Municipio Linares,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Nuevo León | 53100197 | UMF 19 Apodaca | Calle Morelos , No.420 Colonia Apodaca Centro C.P.66600, Municipio Apodaca,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Nuevo León | 53100197 | UMF 66 Pueblo Nuevo | Avenida Río Pilón, No.1000 Colonia Pueblo Nuevo V C.P.66646, Municipio Apodaca,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Nuevo León | 53100197 | UMF 58 S. Pedro Garza | Boulevard Díaz Ordaz, No.336 Colonia Zona Industrial C.P.66217, Municipio San Pedro Garza García,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Nuevo León | 53100197 | UMF-UMAA 7 San Pedro Garza | Boulevard Díaz Ordaz , No.S/N Colonia Zona Industrial C.P.66217, Municipio San Pedro Garza García,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Nuevo León | 53100197 | UMF 27 V. Guadalupe | Calle Cardenal y Gorlon, No.S/N Colonia Ciudad Guadalupe Centro C.P.67100, Municipio Guadalupe,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Nuevo León | 53100197 | UMF 32 V. Guadalupe | Calle Arteaga y Jiménez , No.S/N Colonia Paraíso C.P.67140, Municipio Guadalupe,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Nuevo León | 53100197 | UMF 30 Pino | Avenida Margarita Maza de Juárez , No.S/N Colonia Chulavista C.P.67188, Municipio Guadalupe,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Nuevo León | 53100197 | UMF 29 V. Guadalupe | Avenida Pablo Livas, No.5501 Colonia Residencial Guadalupe C.P.67190, Municipio Guadalupe,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Nuevo León | 53100197 | UMF 68 Rincón de la Sierra | Avenida Maestro Israel Cavazos, No.350 Colonia Rincón de la Siena C.P.67194, Municipio Guadalupe,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Nuevo León | 53100197 | UMF 20 V. Juárez | Avenida Arturo Bonifacio de La Garza, No.S/N Colonia Benito Juárez Centro C.P.67250, Municipio Juárez,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Nuevo León | 53100197 | HGZMF 6 S. Nicolas Garza | Avenida Juárez , No.S/N Colonia Iturbide C.P.66420, Municipio San Nicolás de los Garza,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Nuevo León | 53100197 | UMF 31 S. Nicolas Garza | Calle Benito Juárez, No.S/N Colonia Iturbide C.P.66420, Municipio San Nicolás de los Garza,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Nuevo León | 53100197 | UMF 8 El Cercado | Carretera Nacional , No.S/N Colonia El Cercado Centro C.P.67320, Municipio Santiago,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Nuevo León | 53100197 | UMF 64 Sta. Catarina | Avenida Manuel Ordoñez , No.S/N Colonia Cumbres de Santa Catarina C.P.66358, Municipio Santa Catarina,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |

# Anexo No. 3.4
## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | OOAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | $AI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | Nuevo León | 53100197 | UMF 43 Escobedo | Calle Celestino Gasca y Guanajuato, No.S/N Colonia Celestino Gasca C.P.66055, Municipio General Escobedo,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Nuevo León | 53100197 | UMF 70 Zuazua | Avenida La Reforma, No.S/N Fraccionamiento Real de Palmas C.P.65760, Municipio General Zuazua Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Nuevo León | 53100197 | HGZMF 2 Monterrey | Avenida Constitucion , No.S/N Colonia Obrera C.P.64010, Municipio Monterrey,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Nuevo León | 53100197 | HC 34 Monterrey | Avenida Abraham Lincoln , No.S/N Colonia Valle Verde 2do Sector C.P.64360, Municipio Monterrey,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Nuevo León | 53100197 | UMF 26 Monterrey | Avenida Abraham Lincoln , No.S/N Colonia Valle Verde 1er Sector C.P.64360, Municipio Monterrey,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Oaxaca | 53100197 | UMF 1 Oaxaca | Calle Jacobo Dalevuelta , No.S/N Colonia Oaxaca Centro C.P.68000, Municipio Oaxaca de Juárez,Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Coordinador Biomédico Delegacional | ramon.moncada@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Oaxaca | 53100197 | UMF 38 FF.CC. | Calzada Madero , No.509 Colonia Oaxaca Centro C.P.68000, Municipio Oaxaca de Juárez,Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Coordinador Biomédico Delegacional | ramon.moncada@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Oaxaca | 53100197 | UMF 65 Sta Lucía del | Calle Alamos , No.1200 Colonia Las Flores C.P.71240, Municipio Santa Lucia del Camino,Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Coordinador Biomédico Delegacional | ramon.moncada@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Oaxaca | 53100197 | HGZMF 2 Salina Cruz | Calle Nicolas Bravo , No.1 Colonia Hidalgo Oriente C.P.70610, Municipio Salina Cruz,Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Coordinador Biomédico Delegacional | ramon.moncada@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Oaxaca | 53100197 | UMF 64 Tuxtepec | Boulevard Benito Juárez, No.195 Colonia El Castillo C.P.68340, Municipio San Juan Bautista Tuxtepec,Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Coordinador Biomédico Delegacional | ramon.moncada@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 4 |
| 8 | Oaxaca | 53100197 | UMF 6 Juchitan | Calle Efraín B. Gómez, No.S/N Colonia Juchitán Centro C.P.70000, Municipio Juchitán de Zaragoza,Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Coordinador Biomédico Delegacional | ramon.moncada@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Oaxaca | 53100197 | UMF 32 Puerto Escondido | Privada 2a. Poniente , No.711 Colonia Centro C.P.71980, Municipio San Pedro Mixtepec,Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Coordinador Biomédico Delegacional | ramon.moncada@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Oaxaca | 53100197 | UMF 26 Pinotepa | Calle 4a. Oriente , No.703 Barrio el Panteón C.P.71602, Municipio Santiago Pinotepa Nacional,Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Coordinador Biomédico Delegacional | ramon.moncada@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Oaxaca | 53100197 | HGSMF 41 Huatulco | Boulevard Chahue, No.Mz. 05 Lote 49 Sector B. Las Palmas C.P.70980, Municipio Santa María Huatulco,Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Coordinador Biomédico Delegacional | ramon.moncada@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Oaxaca | 53100197 | UMF 59 Loma Bonita | Calle 16 de septiembre , No.43 Colonia Loma Bonita Centro C.P.68400, Municipio Loma Bonita,Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Coordinador Biomédico Delegacional | ramon.moncada@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Puebla | 53100197 | UMF 8 El Mayorazgo | Avenida Del Trabajo, No.57 Colonia Mayorazgo C.P.72460, Municipio Puebla,Puebla | Ing. Alberto Agustin Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Puebla | 53100197 | UMF 1 Puebla | Avenida 11 Sur, No.1305 Colonia Barrio de Santiago C.P.72410, Municipio Puebla,Puebla | Ing. Alberto Agustin Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 4 |
| 8 | Puebla | 53100197 | UMF 2 Puebla | Calle 9 Oriente, No.420 Colonia Centro C.P.72000, Municipio Puebla,Puebla | Ing. Alberto Agustin Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 4 |
| 8 | Puebla | 53100197 | UMF 21 Puebla | Avenida 14 Sur, No.3106 Fraccionamiento Anzures C.P.72530, Municipio Puebla,Puebla | Ing. Alberto Agustin Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Puebla | 53100197 | UMF 55 Puebla | Avenida De las Torres , No.S/N Unidad Habitacional Infonavit Amalucan C.P.72310, Municipio Puebla,Puebla | Ing. Alberto Agustin Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 4 |
| 8 | Puebla | 53100197 | UMF 57 La Margarita | Avenida Fidel Velázquez, No.S/N Unidad Habitacional INFONAVIT la Margarita C.P.72560, Municipio Puebla,Puebla | Ing. Alberto Agustin Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 4 |
| 8 | Puebla | 53100197 | UMF 6 Puebla | Avenida 15 de Mayo, No.S/N Colonia Valle Dorado C.P.72070, Municipio Puebla,Puebla | Ing. Alberto Agustin Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 4 |
| 8 | Puebla | 53100197 | UMF 7 Sn Bartolo | Circuito San Bartolo B Poniente, No.S/N Colonia INFONAVIT San Bartolo C.P.72470, Municipio Puebla,Puebla | Ing. Alberto Agustin Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Puebla | 53100197 | UMF 3 San Felipe | Calle 5 de Febrero Oriente, No.206 Colonia San Felipe Hueyotlipan C.P.72030, Municipio Puebla,Puebla | Ing. Alberto Agustin Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Puebla | 53100197 | UMFH 115. Martín Texme | Camino Hanalapan, No.10 Colonia Ojo de Agua C.P.74042, Municipio San Martín Texmelucan,Puebla | Ing. Alberto Agustin Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |

## Anexo No. 3.4
## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | OOAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | Puebla | 53100197 | UMF 12 S. Pedro Cholula | Calle 4 Norte, No.1001 Colonia Cholula de Rivadabia Centro C.P.72760, Municipio San Pedro Cholula,Puebla | Ing. Alberto Agustin Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Puebla | 53100197 | UMF 22 Tezlutlán | Calle Del Ferrocarril, No.S/N Barrio El Fresnillo C.P.73887, Municipio Tezlutlán,Puebla | Ing. Alberto Agustin Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 3 |
| 8 | Puebla | 53100197 | UMF 30 Tehuacán | Avenida Independencia poniente, No.200 Colonia Centro Ciudad C.P.75700, Municipio Tehuacan,Puebla | Ing. Alberto Agustin Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Puebla | 53100197 | UMF 9 Santa María | Calle 31 Poniente, No.1418 Pueblo Santa María Coapan C.P.75857, Municipio Tehuacán,Puebla | Ing. Alberto Agustin Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Puebla | 53100197 | UMFH 24 Izucar Matamor | Carretera internacional MéxicoOaxaca, No.S/N Colonia Izúcar de Matamoros Centro C.P.74400, Municipio Izúcar de Matamoros,Puebla | Ing. Alberto Agustin Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Puebla | 53100197 | UMFH 26 Atencingo | Carretera Federal Izucar de MatamorosAtencingo, No.km 18 S Pueblo Atenzingo C.P.74585, Municipio Chietla,Puebla | Ing. Alberto Agustin Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Puebla | 53100197 | UMFH 28 Calipan | Carretera TehuacanTeotitlán, No Km 32.5 Pueblo Calipan C.P.75985, Municipio Coxcatlán,Puebla | Ing. Alberto Agustin Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Puebla | 53100197 | UMF 18 Nuevo Necaxa | Avenida Primero de Mayo, No.238 Colonia Nuevo Necaxa C.P.73200, Municipio Juan Galindo,Puebla | Ing. Alberto Agustin Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Puebla | 53100197 | UMFH 33 Villa Rafael | Avenida S Poniente, No.1 Pueblo Rafael Lara Grajales C.P.75000, Municipio Rafael Lara Grajales,Puebla | Ing. Alberto Agustin Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Puebla | 53100197 | UMF 34 Atlixco | Avenida Manuel Ávila Camacho, No.1102 Colonia Atlixco Centro C.P.74200, Municipio Atlixco,Puebla | Ing. Alberto Agustin Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Querétaro | 53100197 | UMF 13 Querétaro | Calle 5 de Febrero , No.102 Colonia Centro C.P.76000, Municipio Querétaro,Querétaro de Arteaga | Ing. Brian Alberto Pinilla Lopez | Ingeniero Biomédico Delegacional | brian.pinilla@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Querétaro | 53100197 | UMF 16 Querétaro | Avenida Constituyentes, No.118 Colonia Centro C.P.76047, Municipio Querétaro,Querétaro de Arteaga | Ing. Brian Alberto Pinilla Lopez | Ingeniero Biomédico Delegacional | brian.pinilla@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Querétaro | 53100197 | UMF 15 Querétaro | Calle Playa Condesa, No.502 Colonia Desarrollo San Pablo C.P.76125, Municipio Querétaro,Querétaro de Arteaga | Ing. Brian Alberto Pinilla Lopez | Ingeniero Biomédico Delegacional | brian.pinilla@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Querétaro | 53100197 | UMF 10 S. Gregorio | Calle Guadalupe Posada, No.116 Colonia Eucaliptos C.P.76116, Municipio Querétaro,Querétaro de Arteaga | Ing. Brian Alberto Pinilla Lopez | Ingeniero Biomédico Delegacional | brian.pinilla@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Querétaro | 53100197 | UMFH 4 Tequisquiapan | Calle Niños Heroes, No.S/N Colonia Tequisquiapan Centro C.P.76750, Municipio Tequisquiapan,Querétaro de Arteaga | Ing. Brian Alberto Pinilla Lopez | Ingeniero Biomédico Delegacional | brian.pinilla@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Querétaro | 53100197 | UMF 7 S. Juan del Río | Calle Lomas de San Juan, No.165 Colonia Lomas de San Juan C.P.76806, Municipio San Juan del Río,Querétaro de Arteaga | Ing. Brian Alberto Pinilla Lopez | Ingeniero Biomédico Delegacional | brian.pinilla@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Querétaro | 53100197 | UMF 2 San Cayetano | Calle Hercules, No.25 Colonia Hércules C.P.76069, Municipio Querétaro,Querétaro de Arteaga | Ing. Brian Alberto Pinilla Lopez | Ingeniero Biomédico Delegacional | brian.pinilla@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Querétaro | 53100197 | UMF 5 P. Escobedo | Calle 16 de Septiembre, No.S/N Colonia Pedro Escobedo Centro C.P.76700, Municipio Pedro Escobedo,Querétaro de Arteaga | Ing. Brian Alberto Pinilla Lopez | Ingeniero Biomédico Delegacional | brian.pinilla@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Querétaro | 53100197 | UMF 12 Cadereyta | Calle Ezequiel Montes, No.S/N Colonia Centro C.P.76500, Municipio Cadereyta de Montes,Querétaro de Arteaga | Ing. Brian Alberto Pinilla Lopez | Ingeniero Biomédico Delegacional | brian.pinilla@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Querétaro | 53100197 | UMF 14 El Pueblito | Avenida Miguel Hidalgo, No.27 Colonia El Pueblito Centro C.P.76900, Municipio Corregidora,Querétaro de Arteaga | Ing. Brian Alberto Pinilla Lopez | Ingeniero Biomédico Delegacional | brian.pinilla@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Querétaro | 53100197 | UMF 17 Corregidora | Carretera Estatal 411, No Km 0700 Colonia Santa Bárbara 1ra Sección C.P.76906, Municipio Corregidora,Querétaro de Arteaga | Ing. Brian Alberto Pinilla Lopez | Ingeniero Biomédico Delegacional | brian.pinilla@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Querétaro | 53100197 | UMF 11 S. R. Jauregui | Calle Melchor Ocampo, No.S/N Pueblo Santa Rosa Jáuregui C.P.76220, Municipio Querétaro,Querétaro de Arteaga | Ing. Brian Alberto Pinilla Lopez | Ingeniero Biomédico Delegacional | brian.pinilla@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Querétaro | 53100197 | UMF 9 Del Tintero | Avenida Guadalupe Victoria, No.100 Colonia El Tintero C.P.76138, Municipio Querétaro,Querétaro de Arteaga | Ing. Brian Alberto Pinilla Lopez | Ingeniero Biomédico Delegacional | brian.pinilla@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Querétaro | 53100197 | UMF 8 El Marqués | Calle Sierra de las Cruces Oriente, No.210 Fraccionamiento El Márquez C.P.76244, Municipio El Marques,Querétaro de Arteaga | Ing. Brian Alberto Pinilla Lopez | Ingeniero Biomédico Delegacional | brian.pinilla@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Quintana Roo | 53100197 | HGZMF 1 Chetumal | Avenida Napoles , No.45 Colonia Italia C.P.77035, Municipio Othón P. Blanco,Quintana Roo | Ing. Jaime Alfonso Magallón Lara | Coordinador Biomédico Delegacional | jaime.magallon@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |

DIVISION DE CONTRATOS ANEXOS

# Anexo No. 3.4
## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | ODAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | Quintana Roo | 53100197 | HGSMF 2 Cozumel | Avenida Andres Quintana Roo , No 600 Colonia Independencia C.P.77664, Municipio Cozumel,Quintana Roo | Ing. Jaime Alfonso Magallon Lara | Coordinador Biomédico Delegacional | jaime.magallon@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Quintana Roo | 53100197 | UMF 11 Playa Carmen | Calle 4 Norte, No S/N Colonia Playa del Carmen Centro C.P.77710, Municipio Solidaridad,Quintana Roo | Ing. Jaime Alfonso Magallon Lara | Coordinador Biomédico Delegacional | jaime.magallon@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Quintana Roo | 53100197 | UMF 16 Cancún | Avenida Nichupte , No 51 Región San José Bonampack C.P.77533, Municipio Benito Juárez,Quintana Roo | Ing. Jaime Alfonso Magallon Lara | Coordinador Biomédico Delegacional | jaime.magallon@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Quintana Roo | 53100197 | UMF 14 Cancún Sur | Calle 113 , No S/N Colonia Supermanzana 94 C.P.77517, Municipio Benito Juárez,Quintana Roo | Ing. Jaime Alfonso Magallon Lara | Coordinador Biomédico Delegacional | jaime.magallon@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Quintana Roo | 53100197 | UMF 13 Cancún Norte | Avenida Puerto Juárez , No Mz. 7 Lote 1 Colonia Supermanzana 89 C.P.77527, Municipio Benito Juárez,Quintana Roo | Ing. Jaime Alfonso Magallon Lara | Coordinador Biomédico Delegacional | jaime.magallon@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Quintana Roo | 53100197 | UMF 15 Cancún | Avenida Tulum y Ceba, No S/N Colonia Supermanzana 43 C.P.77500, Municipio Benito Juárez,Quintana Roo | Ing. Jaime Alfonso Magallon Lara | Coordinador Biomédico Delegacional | jaime.magallon@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Quintana Roo | 53100197 | UMF 4 Isla Mujeres | Calle Carlos Lazo, No 44 Colonia Isla Mujeres Centro C.P.77400, Municipio Isla Mujeres,Quintana Roo | Ing. Jaime Alfonso Magallon Lara | Coordinador Biomédico Delegacional | jaime.magallon@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Quintana Roo | 53100197 | UMF 5 Pucte filo Hondo | Carretera KM 4.5 Ing San Rafael, No S/N Poblado Javier Rojo Gómez C.P.77980, Municipio Othón P. Blanco,Quintana Roo | Ing. Jaime Alfonso Magallon Lara | Coordinador Biomédico Delegacional | jaime.magallon@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | San Luis Potosí | 53100197 | HGZMF 1 San Luis Potosí | Calle Nicolas Zapata, No 203 Colonia Arboledas de Tequisquiapan C.P.78235, Municipio San Luis Potosí,San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Rios | Ingeniero Biomédico Delegacional | daniela.castror@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | San Luis Potosí | 53100197 | UMF 49 San Luis Potosí | Camino Camino Antiguo a España y Comanjilla, No 205 Colonia San Leonel C.P.78387, Municipio San Luis Potosí,San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Rios | Ingeniero Biomédico Delegacional | daniela.castror@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | San Luis Potosí | 53100197 | UMF 45 San Luis Potosí | Avenida Dr. Salvador Nava , No S/N Colonia Capricornio C.P.78399, Municipio San Luis Potosí,San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Rios | Ingeniero Biomédico Delegacional | daniela.castror@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | San Luis Potosí | 53100197 | UMF 47 San Luis Potosí | Calle Valentín Amador , No S/N Barrio Montecillo C.P.78310, Municipio San Luis Potosí,San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Rios | Ingeniero Biomédico Delegacional | daniela.castror@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 4 |
| 8 | San Luis Potosí | 53100197 | HGZ 50 Tangamanga | Avenida Tangamanga, No 205 Colonia Ricardo B Anaya C.P.78390, Municipio San Luis Potosí,San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Rios | Ingeniero Biomédico Delegacional | daniela.castror@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | San Luis Potosí | 53100197 | UMF 5 Soledad Graciano | Calle Vicente Guerrero, No S/N Colonia Soledad de Graciano Sánchez Centro C.P.78430, Municipio Soledad de Graciano Sánchez,San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Rios | Ingeniero Biomédico Delegacional | daniela.castror@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | San Luis Potosí | 53100197 | UMF 10 Matehuala | Calle Betancourt esq Ignacio Ramirez, No 7 Colonia Matehuala Centro C.P.78700, Municipio Matehuala,San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Rios | Ingeniero Biomédico Delegacional | daniela.castror@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | San Luis Potosí | 53100197 | UMF 3 Cd. Valles | Boulevard Antiguo Morelos Ciudad Valles, No S/N Colonia Moctezuma C.P.79040, Municipio Ciudad Valles,San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Rios | Ingeniero Biomédico Delegacional | daniela.castror@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | San Luis Potosí | 53100197 | UMF 13 El Tamuín | Avenida General Pedro Antonio de los Santos, No Km 29 Colonia Tamuín Centro C.P.79200, Municipio Tamuín,San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Rios | Ingeniero Biomédico Delegacional | daniela.castror@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | San Luis Potosí | 53100197 | UMFH 12 Tamasopo | Carretera Agua Buena, No Km 2 Colonia Tamasopo Centro C.P.79710, Municipio Tamasopo,San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Rios | Ingeniero Biomédico Delegacional | daniela.castror@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | San Luis Potosí | 53100197 | HGSMF 9 Río Verde | Calle Fray Juan Bautista de Molinedo, No 423 Colonia Río Verde Centro C.P.79610, Municipio Ríoverde,San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Rios | Ingeniero Biomédico Delegacional | daniela.castror@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | San Luis Potosí | 53100197 | HGSMF 4 El Naranjo | Carretera Libre Ciudad Mante El Hulzache, No Km 109 Colonia El Pedregal C.P.79304, Municipio El Naranjo,San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Rios | Ingeniero Biomédico Delegacional | daniela.castror@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | San Luis Potosí | 53100197 | UMF 48 La Hincada | Circuito Miguel A. Zamudio, No S/N Pueblo Ejido La Hincada C.P.79230, Municipio Ciudad Valles,San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Rios | Ingeniero Biomédico Delegacional | daniela.castror@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | San Luis Potosí | 53100197 | UMF 20 V. Reyes | Calle Villerías , No S/N Colonia Villas de Reyes Centro C.P.79500, Municipio Villa de Reyes,San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Rios | Ingeniero Biomédico Delegacional | daniela.castror@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | San Luis Potosí | 53100197 | UMF 7 Morales | Calle Patria, No.160 Colonia Morales C.P.78180, Municipio San Luis Potosí,San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Rios | Ingeniero Biomédico Delegacional | daniela.castror@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | San Luis Potosí | 53100197 | UMFH 11 Rascón | Calle Miguel Hidalgo, No S/N Estación Rascón C.P.79240, Municipio Ciudad Valles,San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Rios | Ingeniero Biomédico Delegacional | daniela.castror@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | San Luis Potosí | 53100197 | UMF 37 Tamazunchale | Carretera México Laredo , No S/N Colonia Tamazunchale Centro C.P.79960, Municipio Tamazunchale,San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Rios | Ingeniero Biomédico Delegacional | daniela.castror@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |

## Anexo No. 3.4
## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | OOAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | Sinaloa | 53100197 | UMF 36 Culiacán | Boulevard Enrique Cabrera. No.3106 Colonia Humaya C.P.80020, Municipio Culiacán,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gobmx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 3 |
| 8 | Sinaloa | 53100197 | UMF 35 Culiacán | Calle Río Zuaque, No.S/N Colonia Miguel Alemán C.P.80200, Municipio Culiacán,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gobmx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 3 |
| 8 | Sinaloa | 53100197 | UMF-UMAA 55 Culiacán | Boulevard La Navidad, No.S/N Fraccionamiento Terranova C.P.80143, Municipio Culiacán,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gobmx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Sinaloa | 53100197 | UMF 52 Culiacán | Calzada Heróico Colegio Militar, No.2806 Colonia Emiliano Zapata C.P.80260, Municipio Culiacan,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gobmx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Sinaloa | 53100197 | UMF 46 Culiacán | Calle Constituyentes, No.S/N Colonia Cañadas C.P.80178, Municipio Culiacán,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gobmx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 3 |
| 8 | Sinaloa | 53100197 | UMF 37 Los Mochis | Boulevard Lopez Mateos, No.S/N Colonia Las Fuentes C.P.81256, Municipio Ahome,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gobmx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 4 |
| 8 | Sinaloa | 53100197 | HGZMF 32 Guasave | Boulevard 16 de Septiembre, No.S/N Colonia Guasave C.P.81000, Municipio Guasave,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gobmx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 3 |
| 8 | Sinaloa | 53100197 | UMF 45 Mazatlan | Avenida Del Mar, No.500 Colonia Malecón C.P.82000, Municipio Mazatlán,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gobmx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Sinaloa | 53100197 | HGZMF 3 Mazatlán | Avenida Ejército Mexicano, No.S/N Colonia Adolfo López Mateos C.P.82149, Municipio Mazatlán,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gobmx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 4 |
| 8 | Sinaloa | 53100197 | UMFH 31 El Rosario | Calle 23 de Noviembre. No 4 Colonia El Rosario C.P.82800, Municipio Rosario,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gobmx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Sinaloa | 53100197 | UMFH 29 Escuinapa | Carretera Internacional, No.S/N Colonia Escuinapa C.P.82400, Municipio Escuinapa,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gobmx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Sinaloa | 53100197 | HGZMF 28 Costa Rica | Calle Onceava. No.S/N Colonia Costa Rica C.P.80430, Municipio Culiacán,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gobmx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Sinaloa | 53100197 | HGSMF 4 Navolato | Calzada Almada, No.S/N Colonia Navolato C.P.80370, Municipio Navolato,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gobmx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Sinaloa | 53100197 | UMF 21 La Cruz | Calle Francisco I Madero, No.12 Colonia La Cruz C.P.82700, Municipio Escuinapa,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gobmx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 3 |
| 8 | Sinaloa | 53100197 | UMF 5 Topolobampo | Avenida Benito Juárez, No.S/N Colonia Topolobampo C.P.81370, Municipio Ahome,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gobmx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Sinaloa | 53100197 | UMFH 23 La Reforma | Calle Ramón F Iturbe, No.S/N Colonia La Reforma C.P.81680, Municipio Angostura,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gobmx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Sinaloa | 53100197 | UMFH 11 Villa Juárez | Carretera La 20, No.S/N Colonia Villa Juárez C.P.80379, Municipio Navolato,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gobmx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Sinaloa | 53100197 | UMFH 22 El Dorado | Calle Ignacio Allende, No.S/N Colonia El Dorado C.P.80450, Municipio Culiacán,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gobmx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Sinaloa | 53100197 | UMFH 15 Juan José Ríos | Avenida Batequis, No.S/N Colonia Juan José Ríos C.P.81111, Municipio Guasave,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gobmx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Sinaloa | 53100197 | UMFH 9 Ruiz Cortinez | Calle Diego de Urakle, No.412 Colonia Ruiz Cortinez C.P.81121, Municipio Guasave,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gobmx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Sinaloa | 53100197 | HGSMF 30 Guamuchil | Boulevard Antonio Rosales, No.S/N Colonia Guamúchil C.P.81460, Municipio Salvador Alvarado,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gobmx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Sinaloa | 53100197 | UMF 10 Villa Ángel | Calle Venustiano Carranza, No.S/N Colonia La Palma C.P.80349, Municipio Navolato,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gobmx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Sinaloa | 53100197 | UMFH 33 El Carrizo | Calle Norte 5, No.S/N Colonia El Carrizo C.P.82747, Municipio Ahome,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gobmx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Sonora | 53100197 | UMF 37 Hermosillo | Calle Pedro Moreno, No14 Colonia Centenario C.P.83260, Municipio Hermosillo,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 5 |
| 8 | Sonora | 53100197 | UMF 2 Hermosillo | Calle Alberto Gutiérrez, No.S/N Colonia Balderrama C.P.83180, Municipio Hermosillo,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 4 |

DIVISION DE CONTRATOS ANEXOS

# Anexo No. 3.4

## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | OOAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | Sonora | 53100197 | UMF 63 Hermosillo | Calle Ley Federal del Trabajo , No.S/N Colonia Apolo C.P.83100, Municipio Hermosillo,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Sonora | 53100197 | UMF 65 Hermosillo | Calle Perimetral Norte, No.1101 Colonia Álvaro Obregón C.P.83170, Municipio Hermosillo,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Sonora | 53100197 | UMF-UMAA 68 Hermosillo | Boulevard Musaro, No.S/N Fraccionamiento Renacimiento C.P.83296, Municipio Hermosillo,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Sonora | 53100197 | UMF 4 Guaymas | Boulevard Benito Juárez, No.S/N Colonia Las Vitas C.P.85440, Municipio Guaymas,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Sonora | 53100197 | HGSMF 54 Empalme | Calle Ferrocarril, No.S/N Colonia Moderna C.P.85330, Municipio Empalme,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Sonora | 53100197 | UMF 67 Obregón | Calle Tabasco, No.885 Colonia Ciudad Obregón Centro (Fundo Legal) C.P.85000, Municipio Cajeme,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Sonora | 53100197 | UMF 1 Obregón | Prolongación Prolongación Vicente Guerrero, No.S/N Unidad Habitacional Multifamiliares IMSS C.P.85120, Municipio Cajeme,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 6 |
| 8 | Sonora | 53100197 | UMF 66 Cd Obregón | Calle Jacinto López y Jalisco, No.2250 Colonia Municipio Libre C.P.85080, Municipio Cajeme,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Sonora | 53100197 | UMF 57 Navojoa | Calle Pesqueira Prolongación Sur y Sor Juana Ines de la Cruz, No.S/N Colonia Juárez C.P.85870, Municipio Navojoa,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Sonora | 53100197 | HGSMF 7 Huatabampo | Calle Benito Juárez García, No.S/N Colonia Huatabampo Centro C.P.85900, Municipio Huatabampo,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Sonora | 53100197 | HGZMF 5 Nogales | Avenida Alvaro Obregón , No.756 Colonia Nogales Centro C.P.84000, Municipio Nogales,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Sonora | 53100197 | UMF 64 Nogales | Calle Eclipse, No.12 Fraccionamiento San Carlos I Etapa C.P.84900, Municipio Nogales,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Sonora | 53100197 | UMF 21 Magdalena | Privada El Rodeo , No.S/N Colonia El Hirasol C.P.84160, Municipio Magdalena,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Sonora | 53100197 | UMF 8 Caborca | Calle Alvaro Obregón y, No.185 este Colonia Caborca Centro C.P.83600, Municipio Caborca,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Sonora | 53100197 | UMFH 51 C. Libertad | Carretera Norte Final, No.36 Ranchería Puerto Libertad C.P.83970, Municipio Pitiquito,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Sonora | 53100197 | UMF 9 Puerto Peñasco | Calle 38a esq Las Conchas, No.S/N Colonia Brisas del Golfo C.P.83550, Municipio Puerto Peñasco,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Sonora | 53100197 | UMF 33 Cocorit | Calle 16 de septiembre , No.S/N Ejido Cocorit C.P.85219, Municipio Cajeme,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Sonora | 53100197 | UMF 35 Pueblo Yaqui | Calle Graciano Sánchez , No.S/N Pueblo Pueblo Yaqui C.P.85200, Municipio Cajeme,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Sonora | 53100197 | UMF 17 Villa Juárez | Calle Plutarco Elías Calles, No.S/N Congregación Villa Juárez C.P.85290, Municipio Etchojoa,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Sonora | 53100197 | UMF 50 Esqueda | Calle Ira. , No.S/N Colonia Esqueda Centro C.P.84330, Municipio Fronteras,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Sonora | 53100197 | HGSMF 6 Valle Hermosillo | Carretera Bahia Kino Km 62 , No.S/N Colonia Bahia de Kino Centro C.P.83340, Municipio Hermosillo,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Sonora | 53100197 | UMF 13 Palma | Carretera Estacion Ortiz, No.S/N Colonia Las Palmas C.P.85506, Municipio Guaymas,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Sonora | 53100197 | UMFH 11 Vicam | Calle Benito Juárez, No.22 Pueblo Vicam C.P.85510, Municipio Guaymas,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Sonora | 53100197 | HGSMF 12 Agua prieta | Avenida 13, No.S/N Colonia Centro C.P.84200, Municipio Agua Prieta,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Sonora | 53100197 | UMFH 10 Benjamin Hill | Calle San Fernando , No.S/N Pueblo Benjamin Hill C.P.83900, Municipio Benjamin Hill,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |

## Anexo No. 3.4
## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | OOAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PPEI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | Sonora | 53100197 | UMF 55 Cananea | Calle Campos Mineros , No.23 Colonia Cananea Centro C.P.84620, Municipio Cananea,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Sonora | 53100197 | HGSMF 23 Nacozari | Calle del Seguro Social, No.S/N Colonia Nacozari de García Centro C.P.84340, Municipio Nacozari de García,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Tabasco | 53100197 | UMF 47 Villahermosa | Periférico Arco Poniente, No.S/N Colonia Casa Blanca C.P.86060, Municipio Centro,Tabasco | MIB. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomedico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 4 |
| 8 | Tabasco | 53100197 | UMF 43 Villahermosa | Avenida General A. Cesar Sandino, No.102 Colonia Primero de Mayo C.P.86190, Municipio Centro,Tabasco | MIB. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Tabasco | 53100197 | UMF 44 Villahermosa | Avenida 16 de Septiembre, No.S/N Colonia Primero de Mayo C.P.86190, Municipio Centro,Tabasco | MIB. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Tabasco | 53100197 | UMF 39 Villahermosa | Prolongación Ignacio Zaragoza, No.102 Colonia Nueva Villahermosa C.P.86070, Municipio Centro,Tabasco | MIB. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 4 |
| 8 | Tabasco | 53100197 | UMF 45 Cárdenas | Calle Leandro Adriano , No.201 Colonia Centro C.P.86500, Municipio Cárdenas,Tabasco | MIB. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Tabasco | 53100197 | HGSMF 4 Tenosique | Calle Veinte, No.S/N Colonia Centro C.P.86900, Municipio Tenosique,Tabasco | MIB. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Tabasco | 53100197 | UMF 48 Pomoca | Calle Paseo del Jaguar, No.S/N Fraccionamiento Pomoca C.P.86247, Municipio Nacajuca,Tabasco | MIB. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Tabasco | 53100197 | UMF 18 Teapa | Boulevard Francisco Trujillo García, No.S/N Colonia Teapa Centro C.P.86800, Municipio Teapa,Tabasco | MIB. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Tabasco | 53100197 | UMF 27 Macuspana | Boulevard José Narcito Rovirosa, No.S/N Colonia Centro C.P.86706, Municipio Macuspana,Tabasco | MIB. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Tabasco | 53100197 | UMF 11 Comalcalco | Carretera Puerto Ceiba, No.388 Carretera Estatal ComalcalcoParaíso C.P.86300, Municipio Comalcalco,Tabasco | MIB. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Tamaulipas | 53100197 | HGZMF 1 Ciudad Victoria | Calle Centro Medico Educativo y Cultural Adolfo Lopez Mateos, No.S/N Colonia Pedro Sosa C.P.87120, Municipio Victoria,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Tamaulipas | 53100197 | UMF 67 Ciudad Victoria c/Rehab | Avenida Michoacán , No.S/N Fraccionamiento San Luisito C.P.87049, Municipio Victoria,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Tamaulipas | 53100197 | UMF 19 C. Miguel Aleman | Calle Octava, No.S/N Colonia Ciudad Miguel Alemán Centro C.P.88300, Municipio Miguel Alemán,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Tamaulipas | 53100197 | UMF 33 Ciudad Reynosa | Calle Los Virreyes, No.100 Colonia del Valle C.P.88620, Municipio Reynosa,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Tamaulipas | 53100197 | UMF 40 Jarachina | Avenida Las Lomas , No.S/N Fraccionamiento Lomas del Real de Jarachinas Norte C.P.88730, Municipio Reynosa,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Tamaulipas | 53100197 | UMF 17 Rio Bravo | Avenida Ave. Libertad, No.S/N Fraccionamiento Rio Bravo 2 C.P.88910, Municipio Rio Bravo,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Tamaulipas | 53100197 | UMF 5 Xicotencatl | Calle Mariano Escobedo, No.310 Colonia Xicoténcatl Centro C.P.89755, Municipio Xicoténcatl,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Tamaulipas | 53100197 | UMF 28 Villa Llera | Calle Juárez, No.S/N Villa Llera de Canales C.P.87200, Municipio Llera,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Tamaulipas | 53100197 | UMF 30 Villa Aldama | Calle Independencia , No.313 Villa Aldama C.P.89670, Municipio Aldama,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Tamaulipas | 53100197 | UMF 77 Ciudad Madero | Boulevard Blvd Adolfo Lopez Mateos , No.S/N Colonia Esfuerzo Nacional C.P.89470, Municipio Ciudad Madero,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Tamaulipas | 53100197 | UMF 38 Tampico | Calle Argentina y Canada , No.107 Conjunto Habitacional Lomas INFONAVIT Arenal C.P.89368, Municipio Tampico,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Tamaulipas | 53100197 | UMF 24 Mante | Calle Guayalejo, No.S/N Colonia Ciudad Mante Centro C.P.89800, Municipio El Mante,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Tamaulipas | 53100197 | UMF 25 E. González | Boulevard Blvd. Adolfo Lopez Mateos, No.304 Colonia Villa González Centro C.P.89710, Municipio González,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |

# Anexo No. 3.4
## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | OOAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | Tamaulipas | 53100197 | UMF 27 Ocampo | Prolongación Prolongación Pedro José Mendez, No 602 Ciudad Ciudad Ocampo C.P.87980, Municipio Ocampo,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Tamaulipas | 53100197 | UMF 18 Valle Hermoso | Calle Juárez , No.100 Colonia Valle Hermoso Centro C.P.87500, Municipio Valle Hermoso,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Tamaulipas | 53100197 | UMF 78 Nuevo Laredo | Calle Aquiles Serdan , No.S/N Colonia Ojo Caliente C.P.88040, Municipio Nuevo Laredo,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Tamaulipas | 53100197 | UMF-UMAA 76 Nuevo Laredo | Calle Lauro Villar , No.253 Fraccionamiento La Fe C.P.88187, Municipio Nuevo Laredo,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Tamaulipas | 53100197 | UMF-UMAA 39 y Rehab | Avenida 12 de Marzo , No 800 Fraccionamiento Hacienda Del Puente C.P.87344, Municipio Matamoros,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Tamaulipas | 53100197 | UMF 36 Matamoros | Calle Francisco Trejo, No.1229 Colonia Guillermo Guajardo C.P.87447, Municipio Matamoros,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 3 |
| 8 | Tamaulipas | 53100197 | UMF 79 Matamoros | Calle Juárez y Ocampo, No.800 Colonia Matamoros Centro C.P.87300, Municipio Matamoros,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Tamaulipas | 53100197 | UMF 10 Altamira | Calle Hidalgo e Iturbide, No.S/N Colonia Altamira Centro C.P.89600, Municipio Altamira,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Tamaulipas | 53100197 | UMF 16 Altamira | Calle Dos y Diecisiete, No.S/N Colonia Monte Alto Sipobladur C.P.89606, Municipio Altamira,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Tamaulipas | 53100197 | UMF 66 San Fernando | Calle Porfirio Díaz, No.12 Colonia San Fernando Centro C.P.87600, Municipio San Fernando,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Tamaulipas | 53100197 | UMF 9 El Higo | Carretera A Panuco Km. 12, No.S/N Colonia El Higo Centro C.P.92401, Municipio El Higo,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Tamaulipas | 53100197 | HGSMF 7 Panuco | Carretera Panuco - Tuxpan Km. 2, No.S/N Colonia Corregidora C.P.93995, Municipio Pánuco,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Tlaxcala | 53100197 | UMF 37 Calpulalpan | Avenida Porfirio Bonilla , No.S/N Colonia Calpulalpan Centro C.P.90200, Municipio Calpulalpan,Tlaxcala | Arq. Francisco Javier Hernández Lara | Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos | francisco.hernandezl@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Veracruz Norte | 53100197 | UMF 19 Banderilla | Calle Hidalgo, No.11 Colonia Banderilla Centro C.P.91300, Municipio Banderilla,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Veracruz Norte | 53100197 | HGZ 11 Jalapa | Calle Lomas del Estadio, No.S/N Colonia Jalapa Enríquez Centro C.P.91000, Municipio Xalapa,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Veracruz Norte | 53100197 | UMF 10 Jalapa | Calle Nicolas Bravo, No.S/N Colonia Jalapa Enríquez Centro C.P.91000, Municipio Xalapa,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Veracruz Norte | 53100197 | UMF 58 Jalapa | Calle Ignacio Allende , No.S/N Colonia Jalapa Enríquez Centro C.P.91000, Municipio Xalapa,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Veracruz Norte | 53100197 | UMF 66 Jalapa | Calle Pedro Mora Berlstain, No.S/N Colonia Salud C.P.91070, Municipio Xalapa,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 3 |
| 8 | Veracruz Norte | 53100197 | UMF 46 Gutiérrez | Carretera a Tecolutla, No.S/N Ejido Providencia C.P.93550, Municipio Acula,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Veracruz Norte | 53100197 | UMF 30 Perote | Calle Alejandro Humbolt Norte, No.72 Colonia Viveros C.P.91270, Municipio Perote,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Veracruz Norte | 53100197 | HGSMF 26 Tuxpan | Calle Cuatro, No.S/N Colonia Francisco Cruz Hernández C.P.92680, Municipio Tuxpan,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Veracruz Norte | 53100197 | UMF 73 Poza Rica | Calle Central Poniente, No 601 Colonia Laredo C.P.93260, Municipio Poza Rica De Hidalgo,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 3 |
| 8 | Veracruz Norte | 53100197 | UMF 27 Papantla | Calle 20 de Noviembre, No.S/N Colonia Papantla Centro C.P.93400, Municipio Papantla,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Veracruz Norte | 53100197 | HGZMF 28 Martínez de la Torre | Avenida Soledad, No.S/N Colonia Martínez de la Torre Centro C.P.93600, Municipio Martínez De La Torre,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Veracruz Norte | 53100197 | UMF 17 Coatepec | Calle Juárez, No.112 Colonia Coatepec Centro C.P.91560, Municipio Coatepec,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |

## Anexo No. 3.4
## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | OOAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| B | Veracruz Norte | 53100197 | UMF 57 Veracruz | Avenida Cuahutémoc , No S/N Colonia Formando Hogar C.P.91897, Municipio Veracruz,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 5 |
| B | Veracruz Norte | 53100197 | UMF 61 Veracruz | Prolongación Díaz Mirón, No S/N Colonia Floresta C.P.91940, Municipio Veracruz,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 3 |
| B | Veracruz Norte | 53100197 | UMF 68 Veracruz | Calle Montesinos, No S/N Colonia Veracruz Centro C.P.91700, Municipio Veracruz,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| B | Veracruz Norte | 53100197 | UMF 54 Mahuixtlán | Avenida Constitución , No S/N Colonia Coatepec Centro C.P.91608, Municipio Coatepec,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| B | Veracruz Norte | 53100197 | UMF 32 Alvarado | Calle Matamoros, No.12 Colonia Alvarado Centro C.P.95250, Municipio Alvarado,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| B | Veracruz Norte | 53100197 | HGZMF 50 Lerdo Tejada | Calle Juan de la Luz Enríquez, No.S/N Colonia Lerdo Centro C.P.95280, Municipio Lerdo De Tejada,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| B | Veracruz Norte | 53100197 | UMF 59 Tantoyuca | Calle Ciruelo, No.S/N Colonia La Mora C.P.92100, Municipio Tantoyuca,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| B | Veracruz Norte | 53100197 | UMF 52 Naranjos | Calle Morelos, No.S/N Colonia Petrolera C.P.92390, Municipio Naranjos Amatlán,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| B | Veracruz Norte | 53100197 | UMF 63 El Farallón | Carretera Costera Cardel-Nautla, No.Km 3.5 Ejido 12 de Julio C.P.91680, Municipio Actopan,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| B | Veracruz Norte | 53100197 | UMF 12 La Concepción | Privada Emiliano Zapata, No.1 Congregación La Concepción C.P.91380, Municipio Jilotepec,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| B | Veracruz Norte | 53100197 | HGZMF 36 José Cardel | Carretera Costera Cardel-Veracruz, No.S/N Colonia José Cardel centro C.P.91680, Municipio La Antigua,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| B | Veracruz Norte | 53100197 | UMF 38 I. Gloria | Calle Niños Heroes, No S/N Pueblo La Gloria C.P.91663, Municipio Úrsulo Galván,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| B | Veracruz Norte | 53100197 | UMF-UMAA 15 Teferia | Carretera México-Veracruz, No.Km 13 Colonia Valente Díaz C.P.91697, Municipio Veracruz,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| B | Veracruz Norte | 53100197 | UMF 70 Tres Zapotes | Calle Eladio Domínguez, No.40 Ranchería 3 Zapotes C.P.95839, Municipio Santiago Tuxtla,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| B | Veracruz Norte | 53100197 | UMF 51 Ángel R. Cabada | Calle Francisco J. Moreno, No.743 Colonia Ángel R. Cabada C.P.95840, Municipio Ángel R. Cabada,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| B | Veracruz Norte | 53100197 | UMF 47 Alamo | Calle Independencia, No.S/N Pueblo Alamo C.P.92730, Municipio Álamo Temapache,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| B | Veracruz Norte | 53100197 | UMF 21 Zempoala | Calle José Pérez Ruiz, No S/N Villa Villa Zempoala C.P.91660, Municipio Úrsulo Galván,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| B | Veracruz Norte | 53100197 | UMF 22 Palmas | Avenida Cristo Rey, No S/N Congregación Palmasola C.P.91477, Municipio Alto Lucero De Gutiérrez Barrios,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| B | Veracruz Norte | 53100197 | HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | Carretera Federal del Golfo, No S/N Ejido 3 de Mayo C.P.95730, Municipio San Andrés Tuxtla,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| B | Veracruz Sur | 53100197 | UMF 61 Córdoba | Calle Calle 25, No.S/N Colonia Miguel Hidalgo C.P.94630, Municipio Córdoba,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munozc@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| B | Veracruz Sur | 53100197 | HGSMF 12 Petrero | Avenida Ejército Nacional, No.S/N Ranchería Petrero Nuevo C.P.95246, Municipio Atoyac,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munozc@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| B | Veracruz Sur | 53100197 | UMF 59 Choapas | Calle Ogarrios, No.102 Colonia Campo Nuevo C.P.96960, Municipio Las Choapas,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munozc@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| B | Veracruz Sur | 53100197 | UMF 69 Coatzacoalcos | Avenida Luis Madrazo Ledesma, No.401 Fraccionamiento Las Gaviotas C.P.96536, Municipio Coatzacoalcos ,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munozc@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| B | Veracruz Sur | 53100197 | HGZMF 32 Minatitlán | Calle Justo Sierra, No.31 Colonia Minatitlan Centro C.P.96700, Municipio Minatitlán,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munozc@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| B | Veracruz Sur | 53100197 | UMF 52 Coso leacaque | Calle Calle 6 , No.S/N Unidad Habitacional El Naranjito C.P.94970, Municipio Minatitlán,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munozc@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |

DIVISIÓN DE CONTRATOS ANEXOS

# Anexo No. 3.4
## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | OOAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PPEI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | Veracruz Sur | 53100197 | UMF 31 Temazcal | Calle 3, No.S/N Pueblo Temaxcal C.P.68430, Municipio San Miguel Soyaltepec,Oaxaca | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munozc@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Veracruz Sur | 53100197 | UMF 58 Huatusco | Avenida 5 Oriente, No.1305 Colonia Huatusco de Chicuellar Centro C.P.94100, Municipio Huatusco,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munozc@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Yucatán | 53100197 | UMF 59 Mérida | Calle 55, No.726 Fraccionamiento del Parque C.P.97160, Municipio Mérida,Yucatán | I.B. Ulises Tonatiuh Amado Gómez | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 3 |
| 8 | Yucatán | 53100197 | UMF 52 Mérida | Calle 64 , No.491 Colonia Mérida Centro C.P.97000, Municipio Mérida,Yucatán | I.B. Ulises Tonatiuh Amado Gómez | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Yucatán | 53100197 | UMF 58 Mérida | Calle 42 Sur esq 131, No.999 Colonia Serapio Rendón C.P.97285, Municipio Mérida,Yucatán | I.B. Ulises Tonatiuh Amado Gómez | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Yucatán | 53100197 | UMF 57 La Ceiba | Avenida Alfredo Barrera (calle 7) , No.247 Fraccionamiento Pensiones C.P.97219, Municipio Mérida,Yucatán | I.B. Ulises Tonatiuh Amado Gómez | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 8 | Yucatán | 53100197 | UMF 56 Mérida | Calle 65, No.403 Colonia Mérida Centro C.P.97000, Municipio Mérida,Yucatán | I.B. Ulises Tonatiuh Amado Gómez | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Yucatán | 53100197 | UMF 60 Poniente | Calle 22 , No.397 Fraccionamiento Juan Pablo II C.P.97246, Municipio Mérida,Yucatán | I.B. Ulises Tonatiuh Amado Gómez | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Yucatán | 53100197 | UMF 54 Ticul | Calle 24 , No.S/N Colonia Barrio de Guadalupe C.P.97862, Municipio Ticul,Yucatán | I.B. Ulises Tonatiuh Amado Gómez | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Yucatán | 53100197 | UMFH 2 Progreso | Calle 27, No.129 Colonia Progreso de Castro Centro C.P.97320, Municipio Progreso,Yucatán | I.B. Ulises Tonatiuh Amado Gómez | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Yucatán | 53100197 | HGSMF 5 Tizimin | Calle 47 , No.S/N Colonia Tizimin Centro C.P.97700, Municipio Tizimin,Yucatán | I.B. Ulises Tonatiuh Amado Gómez | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Yucatán | 53100197 | UMFH 4 Valladolid | Calle Valladolid Centro, No.256 Colonia Bacalar C.P.97784, Municipio Valladolid,Yucatán | I.B. Ulises Tonatiuh Amado Gómez | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Yucatán | 53100197 | HGSMF 3 Motul | Calle 26, No.319 Colonia Motul de Carrillo Puerto Centro C.P.97430, Municipio Motul,Yucatán | I.B. Ulises Tonatiuh Amado Gómez | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Yucatán | 53100197 | UMF 31 Izamal | Calle 24 , No.313 Ciudad Izamal C.P.97540, Municipio Izamal,Yucatán | I.B. Ulises Tonatiuh Amado Gómez | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Yucatán | 53100197 | UMF 41 Acanceh | Calle 21 , No.177 Pueblo Acanceh C.P.97380, Municipio Acanceh,Yucatán | I.B. Ulises Tonatiuh Amado Gómez | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Yucatán | 53100197 | UMF 17 Maxcanu | Calle 16 , No.99 Pueblo Maxcanu C.P.97600, Municipio Maxcanú,Yucatán | I.B. Ulises Tonatiuh Amado Gómez | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Yucatán | 53100197 | UMFH 19 Hunucma | Calle 31, No.280 Pueblo Hunucma C.P.97350, Municipio Hunucmá,Yucatán | I.B. Ulises Tonatiuh Amado Gómez | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Yucatán | 53100197 | UMF 49 Tekkokob | Calle 21 , No.50 Pueblo Tekkokob C.P.97470, Municipio Tekkokob,Yucatán | I.B. Ulises Tonatiuh Amado Gómez | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Yucatán | 53100197 | HGSMF 46 Uman | Calle 29 , No.116 Villa Uman C.P.97390, Municipio Umán,Yucatán | I.B. Ulises Tonatiuh Amado Gómez | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Yucatán | 53100197 | UMF 14 Kanasin | Calle 19 , No.S/N Colonia Kanasín Centro C.P.97370, Municipio Kanasín,Yucatán | I.B. Ulises Tonatiuh Amado Gómez | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Yucatán | 53100197 | UMF 13 Chuburna | Calle 22 , No.S/N Colonia Chuburna de Hidalgo C.P.97205, Municipio Mérida,Yucatán | I.B. Ulises Tonatiuh Amado Gómez | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Zacatecas | 53100197 | UMF 3 Guadalupe | Calle 1910, No.123 Colonia Guadalupe Centro C.P.98600, Municipio Guadalupe,Zacatecas | Ing. Manuel Alejandro Ramírez Hinojosa | Ingeniero Biomédico Delegacional | manuel.ramirezh@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 1 |
| 8 | Zacatecas | 53100197 | UMF 4 Guadalupe | Avenida México, No.S/N Colonia Guadalupe Centro C.P.98601, Municipio Guadalupe,Zacatecas | Ing. Manuel Alejandro Ramírez Hinojosa | Ingeniero Biomédico Delegacional | manuel.ramirezh@imss.gob.mx | 11935 | 531.562.0020.02.01 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 2 |
| 9 | AguascaFentes | 53100689 | UMF 10 Aguascalientes | Avenida Convención de 1914 Norte , No.102 Colonia Industrial C.P.20030, Municipio Aguascalientes,Aguascalientes | Ing. Eduardo Alan Díaz Estrada | Ingeniero Biomédico Delegacional | eduardo.diaze@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Aguascalientes | 53100689 | UMF 8 Aguascalientes | Avenida Alameda, No.702 Colonia del Trabajo C.P.20180, Municipio Aguascalientes,Aguascalientes | Ing. Eduardo Alan Díaz Estrada | Ingeniero Biomédico Delegacional | eduardo.diaze@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |

# Anexo No. 3.4
## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | OOAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9 | Aguascalientes | 53100689 | UMF 9 Aguascalientes | Avenida Siglo XXI, No.301 Fraccionamiento Municipio Libre C.P.20199, Municipio Aguascalientes,Aguascalientes | Ing. Eduardo Alan Díaz Estrada | Ingeniero Biomédico Delegacional | eduardo.diaze@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Aguascalientes | 53100689 | UMF 12 Aguascalientes | Avenida Valle de los Pomeros, No.1603 Fraccionamiento Villa de Nuestra Señora de la Asunción C.P.20126, Municipio Aguascalientes,Aguascalientes | Ing. Eduardo Alan Díaz Estrada | Ingeniero Biomédico Delegacional | eduardo.diaze@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Aguascalientes | 53100689 | UMF 2 Rincón de Romos | Avenida Insurgentes, No.126 Colonia Centro Rincón de Romos C.P.20400, Municipio Rincón de Romos,Aguascalientes | Ing. Eduardo Alan Díaz Estrada | Ingeniero Biomédico Delegacional | eduardo.diaze@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Aguascalientes | 53100689 | UMF 6 Jesús María | Avenida Agua Petable, No.S/N Fraccionamiento Agua Clara C.P.20924, Municipio Jesús María,Aguascalientes | Ing. Eduardo Alan Díaz Estrada | Ingeniero Biomédico Delegacional | eduardo.diaze@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Baja California | 53100689 | UMF 26 Mexicali | Calle Río Lerete, No.S/N Colonia Lázaro Cárdenas C.P.21370, Municipio Mexicali,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Baja California | 53100689 | HGDMF 31 Mexicali | Avenida Lerdo, No.1500 Colonia Nueva C.P.21100, Municipio Mexicali,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Baja California | 53100689 | UMF 16 Mexicali | Avenida Uxmal , No.S/N Fraccionamiento Guajardo C.P.21050, Municipio Mexicali,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Baja California | 53100689 | UMF 28 Mexicali | Calzada Independencia Jaripeo, No.S/N Fraccionamiento Calafia C.P.21040, Municipio Mexicali,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Baja California | 53100689 | UMF 40 Villas del Rey | Calzada De los Monarcas , No.1400 Fraccionamiento Villas del Rey C.P.22785, Municipio Mexicali,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Baja California | 53100689 | UMF 39 Tecate | Calle Primera, No.500 Colonia Maclovio Herrera C.P.21482, Municipio Tecate,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Baja California | 53100689 | UMF 25 Ensenada | Calle Junípero Serra, No.S/N Colonia Los Maestros C.P.22840, Municipio Ensenada,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Baja California | 53100689 | UMF 32 Ensenada | Calle Alvarado, No.297 Colonia Zona Centro C.P.22800, Municipio Ensenada,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Baja California | 53100689 | UMF 38 S. Luis Río Colorado | Avenida Tuxpan, No.S/N Colonia Solidaridad C.P.83496, Municipio San Luis Río Colorado,Sonora | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Baja California | 53100689 | HGZMF 8 Ensenada | Boulevard Reforma, No.84 Fraccionamiento Bahía C.P.22880, Municipio Ensenada,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Baja California | 53100689 | HGOMF 7 Tijuana | Boulevard Salinas, No 802 Colonia Aviación C.P.22014, Municipio Tijuana,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Baja California | 53100689 | UMF 27 Tijuana | Boulevard Gustavo Díaz Ordaz , No.S/N Colonia Las Huertas Sta. Sección C.P.22127, Municipio Tijuana,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Baja California | 53100689 | UMF 19 Tijuana | Calle 5 de Mayo, No.1111 Colonia Zona Centro C.P.22000, Municipio Tijuana,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Baja California | 53100689 | UMF-UMAA 36 Mesa de Otay | Avenida Tecnológico, No.15100 Colonia Mesa de Otay C.P.22430, Municipio Tijuana,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Baja California | 53100689 | UMF 33 Tijuana | Avenida Padre Kino, No.750 Fraccionamiento Soler C.P.22530, Municipio Tijuana,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Baja California | 53100689 | UMF 18 Tijuana | Calle Circuito de los Carlos , No.S/N Fraccionamiento El Laurel I C.P.22253, Municipio Tijuana,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Baja California | 53100689 | UMFH 2 Benito Juárez | Avenida Vicente Guerrero , No.S/N Ejido Benito Juárez C.P.21900, Municipio Mexicali,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Baja California | 53100689 | UMFH 10 Guadalupe Victoria | Avenida Insurgente , No.S/N Pueblo Guadalupe Victoria C.P.21720, Municipio Mexicali,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Baja California | 53100689 | UMF 17 Rosarito | Calle Acacias , No.13 Colonia Zona Centro C.P.22700, Municipio Playas de Rosarito,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Baja California | 53100689 | UMF 21 Rosarito | Camino Vecinal, No.19 Colonia 17 de agosto de 1938 C.P.22710, Municipio Playas de Rosarito,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Baja California | 53100689 | UMFH 13 San Quintín | Carretera Transpeninsular San Quintín, No.295 Fraccionamiento San Quintín C.P.22940, Municipio Ensenada,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Baja California | 53100689 | UMFH 24 San Felipe | Calle Mar de Cortes , No.S/N Colonia Centro Sección II C.P.21850, Municipio Mexicali,Baja California | C. Cesar Salcido Raggi | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | cesar.salcido@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Baja California Sur | 53100689 | HGZMF 1 La Paz | Boulevard 5 de febrero, No.S/N Colonia Pueblo Nuevo C.P.23060, Municipio La Paz,Baja California Sur | Ing. Carlos Eduardo Roman Luna | Encargado de la Coordinación Biomédica | carlos.roman@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Baja California Sur | 53100689 | UMF-UMAA 34 La Paz | Boulevard Francisco J. Mújica, No.4090 Colonia Indeco C.P.23070, Municipio La Paz,Baja California Sur | Ing. Carlos Eduardo Roman Luna | Encargado de la Coordinación Biomédica | carlos.roman@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Baja California Sur | 53100689 | HGSMF 26 Cabo San Lucas | Carretera Estatal 19 Cabo San Lucas - Todos Los Santos Km 2.5, No.S/N Fraccionamiento Brisas del Pacífico C.P.23473, Municipio Los Cabos,Baja California Sur | Ing. Carlos Eduardo Roman Luna | Encargado de la Coordinación Biomédica | carlos.roman@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Baja California Sur | 53100689 | UMF 7 Cabo San Lucas | Calle San Lucas, No.S/N Colonia Centro C.P.23450, Municipio Los Cabos,Baja California Sur | Ing. Carlos Eduardo Roman Luna | Encargado de la Coordinación Biomédica | carlos.roman@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Baja California Sur | 53100689 | UMF 11 Loreto | Boulevard Salvatierra, No.S/N Colonia Centro C.P.23880, Municipio Loreto,Baja California Sur | Ing. Carlos Eduardo Roman Luna | Encargado de la Coordinación Biomédica | carlos.roman@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Baja California Sur | 53100689 | HGSMF 13 Isla de Cedros | Calle Punta Morro Redondo, No.S/N Puerto Morro Redondo C.P.22990, Municipio Ensenada,Baja California | Ing. Carlos Eduardo Roman Luna | Encargado de la Coordinación Biomédica | carlos.roman@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Baja California Sur | 53100689 | UMF 14 B. Tortugas | Avenida Lic. Benito Juárez, No.49 Congregación Bahía Tortugas C.P.23950, Municipio Mulegé,Baja California Sur | Ing. Carlos Eduardo Roman Luna | Encargado de la Coordinación Biomédica | carlos.roman@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Baja California Sur | 53100689 | UMF 16 La Bocana | Calle Fundadores, No.S/N Pueblo La Bocana C.P.23973, Municipio Mulegé,Baja California Sur | Ing. Carlos Eduardo Roman Luna | Encargado de la Coordinación Biomédica | carlos.roman@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Campeche | 53100689 | HGZMF 1 Campeche | Avenida López Mateos, No.S/N Colonia Centro C.P.24000, Municipio Campeche,Campeche | C. Juan Alberto Basto Padilla | Ingeniero Biomédico Delegacional | juan.bastop@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Campeche | 53100689 | UMF 10 Santa Lucía | Avenida Álvaro Obregón, No.S/N Barrio Santa Lucía C.P.24020, Municipio Campeche,Campeche | C. Juan Alberto Basto Padilla | Ingeniero Biomédico Delegacional | juan.bastop@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |

# Anexo No. 3.4
## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | OOAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9 | Campeche | 53100689 | UMF 11 Ah Kim Pech | Avenida Ma. Lavalle Urbina, No.S/N Barrio San Francisco C.P.24010, Municipio Campeche,Campeche | C. Juan Alberto Basto Padilla | Ingeniero Biomédico Delegacional | juan.bastop@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Campeche | 53100689 | UMF 13 Campeche | Avenida Concordia, No.112 Fraccionamiento Ampliación Cd. Concordia C.P.24085, Municipio Campeche,Campeche | C. Juan Alberto Basto Padilla | Ingeniero Biomédico Delegacional | juan.bastop@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 3 |
| 9 | Campeche | 53100689 | UMF H 2 Champotón | Avenida Revolución, No.1 Colonia Champotón Centro C.P.24400, Municipio Champotón,Campeche | C. Juan Alberto Basto Padilla | Ingeniero Biomédico Delegacional | juan.bastop@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Campeche | 53100689 | HGZMF 4 Cd. del Carmen | Calle 41 "B", No.S/N Colonia Ciudad del Carmen del Centro C.P.24100, Municipio Carmen,Campeche | C. Juan Alberto Basto Padilla | Ingeniero Biomédico Delegacional | juan.bastop@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Campeche | 53100689 | UMF 12 Cd. del Carmen | Avenida Puerto de Campeche, No.S/N Fraccionamiento Santa Isabel C.P.24157, Municipio Carmen,Campeche | C. Juan Alberto Basto Padilla | Ingeniero Biomédico Delegacional | juan.bastop@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Campeche | 53100689 | UMF 5 Escárcega | Calle 23, No.S/N Colonia Escárcega Centro C.P.24350, Municipio Escárcega,Campeche | C. Juan Alberto Basto Padilla | Ingeniero Biomédico Delegacional | juan.bastop@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Campeche | 53100689 | UMF 8 Hopelchen | Calle 16, No.86 Colonia Hopelchen Centro C.P.24600, Municipio Hopelchén,Campeche | C. Juan Alberto Basto Padilla | Ingeniero Biomédico Delegacional | juan.bastop@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Campeche | 53100689 | UMF 9 Palizada | Carretera Federal Palizada - Campeche, No.S/N Colonia Palizada Centro C.P.24200, Municipio Palizada,Campeche | C. Juan Alberto Basto Padilla | Ingeniero Biomédico Delegacional | juan.bastop@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Campeche | 53100689 | UMF 3 La Joya | Carretera Federal Champotón Campeche, No.S/N Ingenio Champotón C.P.24451, Municipio Champotón,Campeche | C. Juan Alberto Basto Padilla | Ingeniero Biomédico Delegacional | juan.bastop@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Chiapas | 53100689 | UMF 13 Tuxtla Gutiérrez | Boulevard Presa Chicoasén, No. S/N Colonia Ampliación Las Palmas C.P.29040, Municipio Tuxtla Gutiérrez, Chiapas | Guillermo Alberto Avendaño Arzate | Ingeniero Biomédico E1 | guillermo.avendanoar@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 3 |
| 9 | Chiapas | 53100689 | UMF-UMAA 23 Tuxtla Gutiérrez | Boulevard Libramiento Norte Poniente, No. 2560 Fraccionamiento Las Canteras C.P.29014, Municipio Tuxtla Gutiérrez, Chiapas | Guillermo Alberto Avendaño Arzate | Ingeniero Biomédico E1 | guillermo.avendanoar@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 3 |
| 9 | Chiapas | 53100689 | UMF 25 Tuxtla Gutiérrez | Boulevard Juan Pablo II, No. 250 Colonia El Retiro C.P.29040, Municipio Tuxtla Gutiérrez, Chiapas | Guillermo Alberto Avendaño Arzate | Ingeniero Biomédico E1 | guillermo.avendanoar@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Chiapas | 53100689 | UMF 1 Tapachula | Carretera Costera, No.S/N Colonia Tapachula Centro C.P.30700, Municipio Tapachula, Chiapas | Guillermo Alberto Avendaño Arzate | Ingeniero Biomédico E1 | guillermo.avendanoar@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Chiapas | 53100689 | UMF 11 Tapachula | Carretera Costera, No. S/N Colonia Tapachula Centro C.P.30700, Municipio Tapachula, Chiapas | Guillermo Alberto Avendaño Arzate | Ingeniero Biomédico E1 | guillermo.avendanoar@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Chiapas | 53100689 | UMF 12 Cacahoatan | Calle 6a. Oriente, No. 207 Colonia Álvaro Obregón C.P.30890, Municipio Cacahoatán, Chiapas | Guillermo Alberto Avendaño Arzate | Ingeniero Biomédico E1 | guillermo.avendanoar@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Chiapas | 53100689 | UMF 16 Arriaga | Boulevard Francisco Sarabia, No. S/N Colonia Arriaga Centro C.P.30450, Municipio Arriaga, Chiapas | Guillermo Alberto Avendaño Arzate | Ingeniero Biomédico E1 | guillermo.avendanoar@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Chiapas | 53100689 | HGSMF 15 Tonalá | Avenida Hidalgo, No. S/N Colonia del Valle C.P.30500, Municipio Tonalá, Chiapas | Guillermo Alberto Avendaño Arzate | Ingeniero Biomédico E1 | guillermo.avendanoar@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Chiapas | 53100689 | UMF 18 Comitan | Boulevard Belizario Dominguez, No. 126 Barrio Nicalcock C.P.30068, Municipio Comitán de Dominguez, Chiapas | Guillermo Alberto Avendaño Arzate | Ingeniero Biomédico E1 | guillermo.avendanoar@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Chiapas | 53100689 | UMF 17 S.Cristobal | Calle Diagonal Centenario , No. S/N Colonia San Ramón C.P.29240, Municipio San Cristóbal de Las Casas, Chiapas | Guillermo Alberto Avendaño Arzate | Ingeniero Biomédico E1 | guillermo.avendanoar@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Chiapas | 53100689 | UMF 41 Mal Paso | Calle Principal, No. S/N Barrio Campamento CFE C.P.29600, Municipio Tecpatán, Chiapas | Guillermo Alberto Avendaño Arzate | Ingeniero Biomédico E1 | guillermo.avendanoar@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Chiapas | 53100689 | UMF 14 I. Pujiltic | Calle Entrada a Ingenio Pujiltic, No. S/N Ingenio San Francisco Pujiltic C.P.30210, Municipio Venustiano Carranza, Chiapas | Guillermo Alberto Avendaño Arzate | Ingeniero Biomédico E1 | guillermo.avendanoar@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Chiapas | 53100689 | HGSMF 19 Huixtla | Avenida Abasolo, No. S/N Colonia Huixtla Centro C.P.30640, Municipio Huixtla, Chiapas | Guillermo Alberto Avendaño Arzate | Ingeniero Biomédico E1 | guillermo.avendanoar@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Chihuahua | 53100689 | UMF-UMAA 33 Chihuahua | Avenida Melchor Ocampo , No. S/N Colonia El Palomar C.P.31204, Municipio Chihuahua, Chihuahua | Ing. David Mendoza Martinez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Chihuahua | 53100689 | UMF 44 Chihuahua | Avenida Tecnológico, No. S/N Colonia Militar C.P.31100, Municipio Chihuahua, Chihuahua | Ing. David Mendoza Martinez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Chihuahua | 53100689 | HGZMF 16 Cd. Cuauhtémoc | Avenida 16 de Septiembre, No. S/N Colonia Progreso C.P.31550, Municipio Cuauhtémoc, Chihuahua | Ing. David Mendoza Martinez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Chihuahua | 53100689 | UMF 57 Delicias | Calle 7A , No. S/N Colonia Ciudad Delicias Centro C.P.33000, Municipio Delicias, Chihuahua | Ing. David Mendoza Martinez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Chihuahua | 53100689 | UMF 12 Meoqui | Calle Ocampo, No. 402 Pueblo Meoqui C.P.33130, Municipio Meoqui, Chihuahua | Ing. David Mendoza Martinez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Chihuahua | 53100689 | UMF 46 Cd. Juárez | Avenida Henry Dunant, No. 610 Colonia Pronaf C.P.32310, Municipio Juárez,Chihuahua | Ing. David Mendoza Martinez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Chihuahua | 53100689 | UMF 47 Cd. Juárez | Calle Libertad, No. 2110 Colonia Chaveña C.P.32060, Municipio Juárez, Chihuahua | Ing. David Mendoza Martinez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 3 |
| 9 | Chihuahua | 53100689 | UMF 56 Cd. Juárez | Calle Miguel Hidalgo, No. 3904 Colonia Durango C.P.32160, Municipio Juárez, Chihuahua | Ing. David Mendoza Martinez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Chihuahua | 53100689 | UMF 34 Cd. Juárez | Avenida Valentín Fuentes, No.2582 Colonia Casas Grandes Infonavit C.P.32600, Municipio Juárez,Chihuahua | Ing. David Mendoza Martinez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Chihuahua | 53100689 | UMF 64 Cd. Juárez | Avenida Henequen esq 3A, No. 1581 Colonia Desarrollo Salvarcar C.P.32573, Municipio Juárez, Chihuahua | Ing. David Mendoza Martinez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Chihuahua | 53100689 | UMF 48 Cd. Juárez | Calle Manuel J Cloutier, No. 8625 Unidad Habitacional Ángel Trías Infonavit C.P.32668, Municipio Juárez, Chihuahua | Ing. David Mendoza Martinez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Chihuahua | 53100689 | UMF 62 Cd. Juárez | Calle Porfirio Parra, No. S/N Colonia Francisco I. Madero C.P.32170, Municipio Juárez, Chihuahua | Ing. David Mendoza Martinez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Chihuahua | 53100689 | UMF 67 Cd. Juárez | Avenida Santos Dumont, No. 654 Fraccionamiento Panamericana C.P.32320, Municipio Juárez, Chihuahua | Ing. David Mendoza Martinez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Chihuahua | 53100689 | UMFH 24 C. Jiménez | Calle Abraham Gonzalez, No. 403 Colonia José Mariano Jiménez Centro C.P.33980, Municipio Jiménez ,Chihuahua | Ing. David Mendoza Martinez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Chihuahua | 53100689 | HGSMF 17 Anáhuac | Avenida Aldama, No. S/N Colonia Anáhuac Centro C.P.31600, Municipio Cuauhtémoc, Chihuahua | Ing. David Mendoza Martinez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |

# Anexo No. 3.4
## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | OOAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9 | Chihuahua | 53100689 | UMF 2 Nombre de Dios | Calle Montes de Oca , No. S/N Colonia Nombre de Dios C.P.31150, Municipio Chihuahua, Chihuahua | Ing. David Mendoza Martínez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Chihuahua | 53100689 | UMF 8 Sta. Bárbara | Avenida Centenario de la Constitución, No. S/N Colonia Santa Bárbara Centro C.P.33500, Municipio Santa Bárbara Centro, Chihuahua | Ing. David Mendoza Martínez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Chihuahua | 53100689 | UMFH 5 C. Madera | Carretera Cuauhtémoc km 1, No. 1005 Colonia Noroeste C.P.31940, Municipio Madera, Chihuahua | Ing. David Mendoza Martínez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Chihuahua | 53100689 | UMFH 7 Mesa Huracán | Calle Sin nombre, No. S/N Ejido Mesa del Huracán C.P.31953, Municipio Madera, Chihuahua | Ing. David Mendoza Martínez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Chihuahua | 53100689 | UMFH 25 Naica | Prolongación Hidalgo, No. S/N Colonia Naica C.P.33640, Municipio Saucillo, Chihuahua | Ing. David Mendoza Martínez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Chihuahua | 53100689 | UMFH 31 La Junta | Calle Ferrocarriles, No. S/N Colonia La Junta Centro C.P.31690, Municipio Guerrero, Chihuahua | Ing. David Mendoza Martínez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Chihuahua | 53100689 | UMFH 30 Ojinaga | Boulevard Libre Comercio, No. S/N Colonia Rio Bravo C.P.32882, Municipio Ojinaga, Chihuahua | Ing. David Mendoza Martínez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendoza@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Ciudad de México Norte | 53100689 | UMF 13 Azcapotzalco | Calle Reforma, No 6 Colonia Azcapotzalco C.P.02000, Municipio Azcapotzalco,Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osoriop@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Ciudad de México Norte | 53100689 | UMF 2 Sta. María | Calle Sor Juana Ines de la Cruz, No.81 Colonia Santa María la Ribera C.P.06400, Municipio Cuauhtémoc,Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osoriop@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Ciudad de México Norte | 53100689 | UMF 5 C. Anahuac | Avenida Marina Nacional, No.S/N Colonia Anáhuac C.P.11320, Municipio Miguel Hidalgo,Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osoriop@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Ciudad de México Norte | 53100689 | UMF 17 Legaria | Calzada Legaría, No.364 Colonia Pensil Norte C.P.11430, Municipio Miguel Hidalgo,Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osoriop@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Ciudad de México Norte | 53100689 | UMF 20 Vallejo | Calzada Vallejo, No 675 Colonia Magdalena de las Salinas C.P.07760, Municipio Gustavo A. Madero,Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osoriop@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 4 |
| 9 | Ciudad de México Norte | 53100689 | UMF 40 Azcapotzalco | Avenida Hidalgo, No. 24 Colonia Santa Bárbara C.P.02230, Municipio Azcapotzalco, Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osoriop@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Ciudad de México Norte | 53100689 | UMF 44 La Escalera | Avenida Plan de San Luis, No. S/N Colonia La Escalera C.P.07320, Municipio Gustavo A. Madero, Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osoriop@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Ciudad de México Norte | 53100689 | UMF 41 Fortuna | Avenida Colector 15, No.S/N Colonia Caputitlán C.P.07370, Municipio Gustavo A. Madero,Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osoriop@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Ciudad de México Norte | 53100689 | UMF 6 Merced | Avenida Circunvalación, No. S/N Colonia Merced Balbuena C.P.15810, Municipio Venustiano Carranza, Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osoriop@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Ciudad de México Norte | 53100689 | UMF 11 Peralvillo | Calle Caruso, No.302 Colonia Nueva Industrial Vallejo C.P.07870, Municipio Gustavo A. Madero,Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osoriop@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 3 |
| 9 | Ciudad de México Norte | 53100689 | UMF 14 Aeropuerto | Boulevard Aeropuerto, No.88 Colonia Santa Cruz Aviación C.P.15540, Municipio Venustiano Carranza,Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osoriop@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Ciudad de México Norte | 53100689 | UMF 16 Col. Guerrero | Calle Francisco González Bocanegra, No 10 Colonia Guerrero C.P.06300, Municipio Cuauhtémoc,Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osoriop@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Ciudad de México Norte | 53100689 | UMF 35 C. 7 Zaragoza | Calle 7, No. 200 Colonia Pantitlán C.P.08100, Municipio Iztacalco, Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osoriop@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 4 |
| 9 | Ciudad de México Norte | 53100689 | UMF 120 Zaragoza | Avenida Ignacio Zaragoza, No.1812 Colonia Cabeza de Juárez C.P.09227, Municipio Iztapalapa,Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osoriop@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Ciudad de México Norte | 53100689 | UMF 34 C. Pantitlán | Avenida México, No.S/N Colonia Pantitlán C.P.08100, Municipio Iztacalco,Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osoriop@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Ciudad de México Norte | 53100689 | UMF 3 La Joya | Calle Oriente 91, No.3498 Colonia La Joya C.P.07090, Municipio Gustavo A. Madero,Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osoriop@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Ciudad de México Norte | 53100689 | UMF 36 C. Atzacoalco | Cerrada 5 de Mayo, No. S/N Pueblo Santiago Atzacoalco C.P.07040, Municipio Gustavo A. Madero, Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osoriop@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 3 |
| 9 | Ciudad de México Norte | 53100683 | UMF 94 San Juan Aragón | Camino Antiguo a San Juan de Aragón, No. 235 Colonia Casas Alemán C.P.07580, Municipio Gustavo A. Madero, Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osoriop@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 5 |
| 9 | Ciudad de México Norte | 53100689 | UMF 23 Unidad Morelos | Calzada San Jua de Aragón , No.311 Colonia San Pedro el Chico C.P.07480, Municipio Gustavo A. Madero,Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Ingeniero Biomédico | juan.osoriop@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 4 |
| 9 | Ciudad de México Sur | 53100689 | UMF 1 Col. Roma | Calle Orizaba, No. 15 Colonia Roma Norte C.P.06700, Municipio Cuauhtémoc, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Ciudad de México Sur | 53100689 | UMF 4 Doctores | Calle Niños Heroes esquina Doctor Velasco, No.165 Colonia Doctores C.P.06720, Municipio Cuauhtémoc, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 4 |
| 9 | Ciudad de México Sur | 53100689 | UMF 9 San Pedro Pinos | Avenida Revolución esquina Calle 7, No. S/N Colonia San Pedro de los Pinos C.P.03800, Municipio Benito Juárez, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 4 |
| 9 | Ciudad de México Sur | 53100689 | UMF 18 Contreras | Avenida Mexico, No. 98 Colonia Santa Teresa Contreras C.P.10710, Municipio Magdalena Contreras, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Ciudad de México Sur | 53100689 | UMF 19 Coyoacán | Calle Presidente Carranza, No. 100 Colonia Coyoacán C.P.04000, Municipio Coyoacán, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Ciudad de México Sur | 53100689 | HGZMF 26 Condesa | Calle Chilpancingo, No. 56 Colonia Hipódromo Condesa C.P.06170, Municipio Cuauhtémoc, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Ciudad de México Sur | 53100689 | UMF 28 Del Valle | Eje Vial 2 Poniente Gabriel Mancera, No. 88 Colonia del Valle C.P.03100, Municipio Benito Juárez, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 4 |
| 9 | Ciudad de México Sur | 53100689 | UMF 38 CFE, Parque España | Calle Parque España, No. 9 Colonia Hipódromo Condesa C.P.06170, Municipio Cuauhtémoc, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Ciudad de México Sur | 53100689 | UMF 39 CFE, Xola | Calle Nicolás San Juan, No. 453 Colonia del Valle C.P.03100, Municipio Cuauhtémoc, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Ciudad de México Sur | 53100689 | UMF-UMAA 161 Av. Toluca | Avenida Toluca, No. 160 Colonia Olivar de Los Padres C.P.01780, Municipio Álvaro Obregón, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Ciudad de México Sur | 53100689 | UMF-UMAA 42 Cuajimalpa | Calle Jesús del Monte esquina Monte Alto, No. S/N Colonia Cuajimalpa C.P.05000, Municipio Cuajimalpa, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |

# Anexo No. 3.4

## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | ODAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9 | Ciudad de México Sur | 53100689 | UMF 140 La Teja | Calle La Teja, No. 50 Colonia Pueblo Nuevo Bajo C.P.10640, Municipio Magdalena Contreras, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Ciudad de México Sur | 53100689 | HGZMF 8 San Angel | Avenida Río Magdalena , No. 289 Colonia Tizapán San Ángel C.P.01090, Municipio Álvaro Obregón, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Ciudad de México Sur | 53100689 | UMF 22 Independencia | Calle Río Chico esquina San Ramón, No. S/N Colonia San Jerónimo Lídice C.P.10100, Municipio Magdalena Contreras, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 4 |
| 9 | Ciudad de México Sur | 53100689 | UMF 12 Santa Fe | Calle Plaza De Los Heroes, No. S/N Colonia Unidad Habitacional Santa Fe C.P.01170, Municipio Álvaro Obregón, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Ciudad de México Sur | 53100689 | HPSIQ MF 10 Postal | Calzada De Tlalpan , No. 931 Colonia Niños Héroes C.P.03440, Municipio Benito Juárez, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 4 |
| 9 | Ciudad de México Sur | 53100689 | UMF 7 Calz. Tlalpan | Calzada De Tlalpan, No. 4200 Colonia San Lorenzo Huipulco C.P.14370, Municipio Tlalpan, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 4 |
| 9 | Ciudad de México Sur | 53100689 | UMF 15 Ermita Iztapalapa | Eje Vial 8 Sur Calzada Ermita Iztapalapa, No. 411 Colonia Prado Churubusco C.P.04230, Municipio Coyoacán, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Ciudad de México Sur | 53100689 | UMF 46 Soriano | Calzada Tlalpan, No. 2655 Colonia Xotepingo C.P.04610, Municipio Coyoacán, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 4 |
| 9 | Ciudad de México Sur | 53100689 | UMF 31 Iztapalapa | Eje Vial 8 Sur Calzada Ermita Iztapalapa , No.1771 Colonia El Manto C.P.09830, Municipio Iztapalapa,Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 5 |
| 9 | Ciudad de México Sur | 53100689 | UMF 160 El Vergel | Avenida Tláhuac, No. 4687 Colonia El Vergel C.P.09880, Municipio Iztapalapa, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 3 |
| 9 | Ciudad de México Sur | 53100689 | UMF 43 Rojo Gómez | Eje Vial 8 Sur Calzada Ermita Iztapalapa , No. 1515 Colonia El Manto C.P.09830, Municipio Iztapalapa, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 3 |
| 9 | Ciudad de México Sur | 53100689 | UMF 45 Iztacalco | Calle Sur 159, No. 1418 Colonia Gabriel Ramos Millán C.P.08020, Municipio Iztacalco, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 4 |
| 9 | Ciudad de México Sur | 53100689 | UMF-UMAA 162 Tláhuac | Avenida Tláhuac, No. 5662 Colonia Los Olivos C.P.13360, Municipio Tláhuac, Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Coahuila | 53100689 | UMF 88 Ramos Arizpe | Avenida De los Arroyos, No. S/N Fraccionamiento Manantiales del Valle Sector I C.P.25904, Municipio Ramos Arizpe, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Coahuila | 53100689 | UMF 82 Urdiñola | Calle Joaquín de Velazco, No. 374 Fraccionamiento Urdiñola C.P.25020, Municipio Saltillo, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 4 |
| 9 | Coahuila | 53100689 | UMF 73 Saltillo | Calle Pablo de Mejía, No.526 Colonia Saltillo Centro C.P.25000, Municipio Saltillo, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Coahuila | 53100689 | HGZMF 2 Saltillo | Boulevard Venustiano Carranza, No. S/N Colonia Kiosco C.P.25240, Municipio Saltillo, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Coahuila | 53100689 | UMF 70 Saltillo | Calle Presidente Cárdenas, No. S/N Colonia Saltillo Centro C.P.25000, Municipio Saltillo, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Coahuila | 53100689 | UMF-UMAA 89 Saltillo | Calle Damaso Rodríguez, No. 750 Colonia Centro Metropolitano C.P.25022, Municipio Saltillo, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Coahuila | 53100689 | HGSMF 6 Parras | Calle Francisco I. Madero, No.S/N Colonia Parras de La Fuente Centro C.P.27980, Municipio Parras,Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Coahuila | 53100689 | HGSMF 21 S. Pedro Colonias | Calle Hidalgo, No. S/N Colonia Miguel Hidalgo C.P.27860, Municipio San Pedro, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Coahuila | 53100689 | HGSMF 20 Fco. I. Madero | Boulevard Francisco I Madero, No. 550 Colonia Francisco I. Madero Centro C.P.27900, Municipio Francisco I. Madero, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Coahuila | 53100689 | HGZMF 16 Torreón | Boulevard Revolución, No. S/N Colonia Torreón Jardín C.P.27200, Municipio Torreón, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 3 |
| 9 | Coahuila | 53100689 | UMF 80 Torreón | Calle Rodríguez Sur, No. 351 Colonia Torreón Centro C.P.27000, Municipio Torreón, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Coahuila | 53100689 | HGZMF 18 Torreón | Boulevard Revolución, No. 250 Colonia Torreón Centro C.P.27000, Municipio Torreón, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Coahuila | 53100689 | UMF 66 Torreón | Calzada Ávila Camacho, No. 3020 Colonia Las Carolinas C.P.27040, Municipio Torreón, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 3 |
| 9 | Coahuila | 53100689 | UMF 87 INFONAVIT | Carretera Presa Amistad, No. 2093 Unidad Habitacional INFONAVIT Mexicanidad C.P.26239, Municipio Acuña, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Coahuila | 53100689 | UMF 81 Cd. Acuña | Calle Bravo, No. 580 Colonia Apolo C.P.26263, Municipio Acuña, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Coahuila | 53100689 | UMF 79 Piedras Negras | Calle México, No. 707 Colonia Roma C.P.26025, Municipio Piedras Negras, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 4 |
| 9 | Coahuila | 53100689 | UMF 12 Allende | Calle Juárez, No. 807 Colonia Zona Centro C.P.26530, Municipio Allende, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Coahuila | 53100689 | UMF 9 Villa Frontera | Calle Cuauhtémoc, No. S/N Colonia Frontera Centro C.P.25600, Municipio Frontera, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Coahuila | 53100689 | UMF 85 Roma | Calle De la Fuente, No. S/N Colonia Roma C.P.25660, Municipio Sacramento, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Coahuila | 53100689 | HGZMF 7 Monclova | Boulevard Harold R. Pape, No. S/N Colonia Guadalupe AHMSA I C.P.25750, Municipio Monclova, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 3 |
| 9 | Coahuila | 53100689 | UMF 84 Monclova | Calle Augusto Spes , No. S/N Colonia Obrera Sur Tercer Sector C.P.25790, Municipio Monclova, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Coahuila | 53100689 | UMF 86 Monclova | Boulevard San José, No. S/N Colonia Mirador C.P.25749, Municipio Monclova, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Coahuila | 53100689 | UMF 83 Matamoros | Avenida Independencia, No. S/N Colonia Matamoros de La Laguna Centro C.P.27440, Municipio Matamoros, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Coahuila | 53100689 | HGZMF 24 Nueva Rosita | Avenida Adolfo López Mateos, No. S/N Colonia Nueva Rosita Centro C.P.26800, Municipio San Juan de Sabinas, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |

# Anexo No. 3.4
## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | OOAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9 | Coahuila | 53100689 | UMF 25 Melchor Muz | Calle 5 de Mayo, No. 323 Colonia Zona Centro C.P.26340, Municipio Múzquiz, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Coahuila | 53100689 | UMF 23 Sabinas | Avenida Amador Chapa, No. S/N Colonia Centenario C.P.26750, Municipio San Juan de Sabinas, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Coahuila | 53100689 | UMF 31 Barroteran | Avenida Mineros, No. 18 Pueblo Zona Centro C.P.26370, Municipio Múzquiz, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Coahuila | 53100689 | HGSMF 27 Palau | Avenida Hidalgo, No. S/N Ranchería Palaú Mineral C.P.26350, Municipio Múzquiz, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Coahuila | 53100689 | UMF 50 Cuatro Ciénegas | Calle Mercado, No. 101 Colonia Cuatrociénegas de Carranza Centro C.P.27640, Municipio Cuatro Ciénegas, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Coahuila | 53100689 | UMF 60 Nava | Calle Tepic, No. 261 Colonia Nava Centro C.P.26170, Municipio Nava, Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | rodolfo.diazc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Colima | 53100689 | UMF 11 Colima | Avenida de los Maestros, No. 149 Colonia Colima Centro C.P.28000, Municipio Colima, Colima | Ing. Adrián Chavira Hernández | Ingeniero Biomédico Delegacional | adrian.chavira@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Colima | 53100689 | UMF 16 Colima | Andador Francisco J. Mújica, No. 1001 Colonia INFONAVIT La Estancia C.P.28040, Municipio Colima, Colima | Ing. Adrián Chavira Hernández | Ingeniero Biomédico Delegacional | adrian.chavira@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Colima | 53100689 | UMF 19 Colima | Avenida Javier Mina, No. 301 Colonia Colima Centro C.P.28000, Municipio Colima, Colima | Ing. Adrián Chavira Hernández | Ingeniero Biomédico Delegacional | adrian.chavira@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Colima | 53100689 | UMF 2 Manzanillo | Calle 9, No. S/N Colonia Manzanillo Centro C.P.28200, Municipio Manzanillo, Colima | Ing. Adrián Chavira Hernández | Ingeniero Biomédico Delegacional | adrian.chavira@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Colima | 53100689 | UMF 5 Cuauhtémoc | Calle Basilio Vadillo , No. S/N Pueblo Cuauhtémoc C.P.28500, Municipio Cuauhtémoc, Colima | Ing. Adrián Chavira Hernández | Ingeniero Biomédico Delegacional | adrian.chavira@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Colima | 53100689 | HGSMF 4 Tecomán | Calle Colegio Militar, No. 1 Colonia Tecomán Centro C.P.28100, Municipio Tecomán, Colima | Ing. Adrián Chavira Hernández | Ingeniero Biomédico Delegacional | adrian.chavira@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Estado de México Oriente | 53100689 | UMF 95 Pantaco | Avenida Mario Colín, No.S/N Fraccionamiento La Comunidad C.P.54070, Municipio Tlalnepantla de Baz,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendla | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Estado de México Oriente | 53100689 | UMF 79 Valle de Ceylan | Avenida Cuernavaca, No.S/N Fraccionamiento Valle Ceylán C.P.54150, Municipio Tlalnepantla de Baz,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendla | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Estado de México Oriente | 53100689 | UMF 62 Cuautitlán | Avenida 16 De Septiembre, No.39 Colonia Cuautitlán Centro C.P.54800, Municipio Cuautitlán,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendla | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Estado de México Oriente | 53100689 | UMF 64 Tequesquinahuac | Avenida Bomberos, No.S/N Unidad Habitacional IMSS Tequesquináhuac C.P.54030, Municipio Tlalnepantla de Baz,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendla | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 3 |
| 9 | Estado de México Oriente | 53100689 | UMF 185 Lomas de Cartagena | Calle 3, No.S/N Fraccionamiento Lomas de Cartagena C.P.54958, Municipio Tultitlán,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendla | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Estado de México Oriente | 53100689 | UMF 59 Lechería | Autopista México Querétaro km 32.5, No.S/N Colonia Lechería C.P.54940, Municipio Tultitlán,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendla | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Estado de México Oriente | 53100689 | UMF 186 Ixtacala | Avenida Somex, No.S/N Fraccionamiento Los Reyes Ixtacala 1era. Sección C.P.54090, Municipio Tlalnepantla de Baz,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendla | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Estado de México Oriente | 53100689 | UMF 52 Cuautitlán Izcalli | Avenida Nevado De Toluca, No 4 Unidad Habitacional INFONAVIT Norte 1era. Sección C.P.54720, Municipio Cuautitlán Izcalli,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendla | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Estado de México Oriente | 53100689 | UMF 184 Infonavit Sur | Calle Juan Escutia, No.S/N Unidad Habitacional INFONAVIT Sur Niños Héroes C.P.54763, Municipio Cuautitlán Izcalli,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendla | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Estado de México Oriente | 53100689 | UMF 67 Santa Clara | Calle Alfareros, No.637 Pueblo Santa Clara Coatitla C.P.55540, Municipio Ecatepec de Morelos,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendla | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Estado de México Oriente | 53100689 | UMF 68 Tulpetlac | Avenida José María Morelos Km 19.5, No.S/N Colonia Santa María Tulpetlac C.P.55400, Municipio Ecatepec de Morelos,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendla | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Estado de México Oriente | 53100689 | UMF 77 San Agustín | Avenida San Agustín, No.S/N Fraccionamiento Nuevo Paseo De San Agustín C.P.55130, Municipio Ecatepec de Morelos,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendla | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 4 |
| 9 | Estado de México Oriente | 53100689 | UMF 92 Cd. Azteca | Avenida Carlos Hank Gonzalez, No.S/N Fraccionamiento Laderas del Peñón C.P.55135, Municipio Ecatepec de Morelos,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendla | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Estado de México Oriente | 53100689 | UMF 191 Ecatepec | Calle Amapolas, No.101 Colonia La Mora C.P.55030, Municipio Ecatepec de Morelos,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendla | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Estado de México Oriente | 53100689 | UMF 89 Otumba | Calle Eugenio Montaño, No.S/N Pueblo Otumba De Gómez Farías C.P.55900, Municipio Otumba,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendla | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Estado de México Oriente | 53100689 | UMF 91 Villa de las Flores | Avenida José López Portillo, No.S/N Colonia Zacuautitla C.P.55700, Municipio Coacalco de Berriozábal,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendla | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 3 |
| 9 | Estado de México Oriente | 53100689 | UMF-UMAA 198 San Rafael | Avenida Juana María Pavón, No.S/N Unidad Habitacional San Rafael Coacalco C.P.55719, Municipio Coacalco de Berriozábal,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendla | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Estado de México Oriente | 53100689 | UMF-UMAA 180 Chalco I | Avenida Solidaridad, No.S/N Colonia Providencia C.P.56616, Municipio Valle de Chalco Solidaridad,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendla | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Estado de México Oriente | 53100689 | UMF 181 Chalco II | Avenida Tezozomoc, No.S/N Colonia Alfredo Baranda C.P.56610, Municipio Valle de Chalco Solidaridad,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendla | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Estado de México Oriente | 53100689 | UMF 195 Chalco | Avenida Aquiles Serdan, No.S/N Colonia Emiliano Zapata C.P.56608, Municipio Chalco,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendla | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 3 |
| 9 | Estado de México Oriente | 53100689 | UMF 193 Chalco | Calle San Juan, No.S/N Colonia Casco de San Juan C.P.56600, Municipio Chalco,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendla | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Estado de México Oriente | 53100689 | UMF 69 Texcoco | Avenida 2 De Marzo, No.406 Colonia Texcoco de Mora Centro C.P.56100, Municipio Texcoco,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendla | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 3 |
| 9 | Estado de México Oriente | 53100689 | UMF 74 San Rafael | Avenida San Rafael, No.S/N Pueblo San Rafael Tlalmanalco C.P.56740, Municipio Tlalmanalco,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendla | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Estado de México Oriente | 53100689 | UMF 70 Ayotla | Carretera Federal México-Puebla Km 27.5, No.S/N Fraccionamiento José de La Mora C.P.56540, Municipio Ixtapaluca,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendla | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Estado de México Oriente | 53100689 | UMF 73 Amecameca | Calle Cuauhtémoc, No.S/N Barrio del Rosario C.P.56904, Municipio Amecameca,Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendla | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |

DIVISIÓN DE CONTRATOS

## Anexo No. 3.4

## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | OOAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9 | Estado de México Oriente | 53100689 | UMF 75 Netzahualcoyotl | Avenida Adolfo López Mateos ,No.S/N Colonia Agua Azul C.P.57500, Municipio Nezahualcoyotl,Estado de México | Ing. Javier Rodriguez Cuendia | Ingeniero Biomedico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Estado de México Oriente | 53100689 | UMF 78 Netzahualcoyotl | Avenida Carmelo Pérez, No.5514 Colonia Ampliación General José Vicente Villada Oriente C.P.57718, Municipio Nezahualcoyotl,Estado de México | Ing. Javier Rodriguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 5 |
| 9 | Estado de México Oriente | 53100689 | UMF 182 El Sol | Avenida Aureliano Ramos, No.S/N Colonia El Sol C.P.57200, Municipio Nezahualcoyotl,Estado de México | Ing. Javier Rodriguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Estado de México Oriente | 53100689 | UMF 183 Rey Neza | Circuito Rey Neza, No.S/N Colonia Benito Juárez C.P.57000, Municipio Nezahualcoyotl,Estado de México | Ing. Javier Rodriguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Estado de México Oriente | 53100689 | UMF 189 Chimalhuacán | Avenida Cehuan y Yeyetli, No.S/N Barrio Talladores C.P.56386, Municipio Chimalhuacán,Estado de México | Ing. Javier Rodriguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Estado de México Oriente | 53100689 | UMF 86 Ixtapaluca | Calle Progreso, No.S/N Colonia Ixtapaluca Centro C.P.56530, Municipio Ixtapaluca,Estado de México | Ing. Javier Rodriguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Estado de México Oriente | 53100689 | UMF 54 Apaxco | Avenida Juárez, No.23 Pueblo Apaxco De Ocampo C.P.55600, Municipio Apaxco,Estado de México | Ing. Javier Rodriguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Estado de México Oriente | 53100689 | UMF 56 Jilotepec | Avenida Mariano Escobedo, No.S/N Pueblo Jilotepec De Molina Enríquez C.P.54240, Municipio Jilotepec,Estado de México | Ing. Javier Rodriguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguezc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 3 |
| 9 | Estado de México Poniente | 53100689 | UMF 222 Toluca | Avenida Josefa Ortiz de Dominguez, No.S/N Colonia Centro C.P.50000, Municipio Toluca,Estado de México | Ing. Brenda Torres Vega | Coordinador Auxiliar del Segundo Nivel de Atención | brenda.torresve@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Estado de México Poniente | 53100689 | UMF 250 La Magdalena | Avenida Nicolas San Juan, No.114 Colonia La Magdalena C.P.50010, Municipio Toluca,Estado de México | Ing. Brenda Torres Vega | Coordinador Auxiliar del Segundo Nivel de Atención | brenda.torresve@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Estado de México Poniente | 53100689 | UMF 224 Zinacatepec | Avenida 16 de Septiembre , No.336 Pueblo Vista Nevado I C.P.51354, Municipio Zinacantepec ,Estado de México | Ing. Brenda Torres Vega | Coordinador Auxiliar del Segundo Nivel de Atención | brenda.torresve@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 3 |
| 9 | Estado de México Poniente | 53100689 | UMF 80 Satélite | Calle Armadera Nash, No.38 Colonia Vista Hermosa C.P.54080, Municipio Tlalnepantla de Baz,Estado de México | Ing. Brenda Torres Vega | Coordinador Auxiliar del Segundo Nivel de Atención | brenda.torresve@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Estado de México Poniente | 53100689 | UMF 228 Santiago | Avenida Hermenegildo Galeana , No.S/N Pueblo Santiago Tianguistenco C.P.52600, Municipio Santiago Tianguistenco,Estado de México | Ing. Brenda Torres Vega | Coordinador Auxiliar del Segundo Nivel de Atención | brenda.torresve@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Estado de México Poniente | 53100689 | UMF 97 San Bartolo | Avenida Jardin , No.S/N Colonia San Bartolo Naucalpan (Naucalpan Centro) C.P.53000, Municipio Naucalpan de Juárez,Estado de México | Ing. Brenda Torres Vega | Coordinador Auxiliar del Segundo Nivel de Atención | brenda.torresve@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Estado de México Poniente | 53100689 | UMF-UMAA 231 Metepec | Avenida Hacienda La Quemada, No.23 Colonia Andrés Molina Enrique C.P.52149, Municipio Metepec ,Estado de México | Ing. Brenda Torres Vega | Coordinador Auxiliar del Segundo Nivel de Atención | brenda.torresve@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Guanajuato | 53100689 | UMF 50 Guanajuato | Carretera Federal Panorámica Mineral de Cata, No.S/N Colonia Mineral de Cata C.P.36010, Municipio Guanajuato,Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Rios | Coordinadora de Biomédica Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Guanajuato | 53100689 | UMF 14 Silao | Calle 5 de Mayo , No.93 Colonia Silao Centro C.P.36100, Municipio Silao de la Victoria,Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Rios | Coordinadora de Biomédica Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Guanajuato | 53100689 | HGZMF 2 Irapuato | Avenida De la Reforma , No.307 Colonia Gámez C.P.36650, Municipio Irapuato,Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Rios | Coordinadora de Biomédica Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 4 |
| 9 | Guanajuato | 53100689 | HGSMF 13 Acambaro | Avenida Io. de Mayo, No.107 Colonia Acámbaro Centro C.P.38600, Municipio Acámbaro,Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Rios | Coordinadora de Biomédica Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Guanajuato | 53100689 | HGZMF 3 Salamanca | Calle Ruben Dario , No.S/N Colonia San Pedro C.P.36760, Municipio Salamanca,Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Rios | Coordinadora de Biomédica Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Guanajuato | 53100689 | HGZMF 21 León | Calle Coral entre Juárez, No.101 Colonia San Rafael C.P.37380, Municipio León,Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Rios | Coordinadora de Biomédica Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 3 |
| 9 | Guanajuato | 53100689 | UMF 47 León | Calle Fray Toribio de Benavente , No.307 Colonia Las Trejes C.P.37227, Municipio León,Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Rios | Coordinadora de Biomédica Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 5 |
| 9 | Guanajuato | 53100689 | UMF 53 León | Boulevard Torres Landa , No.5804 Colonia Jardines de Jérez II C.P.37530, Municipio León,Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Rios | Coordinadora de Biomédica Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Guanajuato | 53100689 | HGSMF 20 S. Luis Paz | Boulevard Sierra Gorda, No.304 Colonia Siglo XXI C.P.37907, Municipio San Luis de La Paz,Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Rios | Coordinadora de Biomédica Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Guanajuato | 53100689 | UMF 38 S. José Iturbide | Carretera Federal a San Luis de la Paz km. 1, No.S/N Colonia San José Iturbide Centro C.P.37980, Municipio San José Iturbide,Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Rios | Coordinadora de Biomédica Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Guanajuato | 53100689 | UMF 51 León | Avenida Paseo de los Insurgentes, No.S/N Colonia Los Paraísos C.P.37328, Municipio León,Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Rios | Coordinadora de Biomédica Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 3 |
| 9 | Guerrero | 53100689 | HGSMF 3 Chilpancingo | Avenida Miguel Alemán, No.70 Colonia Chilpancingo de los Bravos Centro C.P.39610, Municipio Chilpancingo de Los Bravo,Guerrero | César Alejandro Rangel Rodriguez | Coordinador Biomédico Delegacional | cesar.rangel@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Guerrero | 53100689 | UMF 9 Acapulco | Avenida Cuauhtémoc, No.95 Colonia Acapulco de Juárez Centro C.P.39300, Municipio Acapulco de Juárez,Guerrero | César Alejandro Rangel Rodriguez | Coordinador Biomédico Delegacional | cesar.rangel@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 3 |
| 9 | Guerrero | 53100689 | UMF-UMAA 29 Diamante | Carretera La Poza, No.1 Fraccionamiento Altos del Márquez C.P.39905, Municipio Acapulco de Juárez,Guerrero | César Alejandro Rangel Rodriguez | Coordinador Biomédico Delegacional | cesar.rangel@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Guerrero | 53100689 | UMF 2 La Garita | Boulevard Adolfo Ruiz Cortinez , No.S/N Colonia Alta Progreso C.P.39410, Municipio Acapulco de Juárez,Guerrero | César Alejandro Rangel Rodriguez | Coordinador Biomédico Delegacional | cesar.rangel@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Guerrero | 53100689 | HGZMF 4 Iguala | Carretera Federal a Taxco, No.Km 196 Colonia Iguala de La Independencia Centro C.P.40000, Municipio Iguala de La Independencia,Guerrero | César Alejandro Rangel Rodriguez | Coordinador Biomédico Delegacional | cesar.rangel@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Guerrero | 53100689 | HGSMF 5 Taxco | Avenida De los Plateros , No.330 Colonia Taxco de Alarcón Centro C.P.40200, Municipio Taxco de Alarcón,Guerrero | César Alejandro Rangel Rodriguez | Coordinador Biomédico Delegacional | cesar.rangel@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Guerrero | 53100689 | HGZMF 8 Zihuatanejo | Avenida Olinala , No.1 Barrio El Hujal C.P.40880, Municipio Zihuatanejo de Azueta,Guerrero | César Alejandro Rangel Rodriguez | Coordinador Biomédico Delegacional | cesar.rangel@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Guerrero | 53100689 | UMF 7 Tierra Colorada | Calle Costa Chica, No.S/N Barrio Centro C.P.39940, Municipio Juan R. Escudero,Guerrero | César Alejandro Rangel Rodriguez | Coordinador Biomédico Delegacional | cesar.rangel@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Guerrero | 53100689 | HGSMF 19 Cd. Altamirano | Avenida Lázaro Cárdenas, No.1200 Colonia Ciudad Altamirano Centro C.P.40660, Municipio Pungarabato,Guerrero | César Alejandro Rangel Rodriguez | Coordinador Biomédico Delegacional | cesar.rangel@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Hidalgo | 53100689 | HGZMF 6 Tepeji del Río | Avenida Melchor Ocampo, No.32 Colonia Nextonga C.P.42855, Municipio Tepeji del Río de Ocampo,Hidalgo | Ing. Sergio Figueroa Pantoja | Ingeniero Biomédico Delegacional | sergio.figueroa@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Hidalgo | 53100689 | UMF H 3 Cuautepec | Avenida Francisco I Madero, No.S/N Colonia Cuautepec de Hinojosa Centro C.P.43740, Municipio Cuautepec de Hinojosa,Hidalgo | Ing. Sergio Figueroa Pantoja | Ingeniero Biomédico Delegacional | sergio.figueroa@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |

## Anexo No. 3.4
## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | OOAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9 | Hidalgo | 53100689 | HGZMF 5 Tula de Hidalgo | Avenida Melchor Ocampo, No.106 Colonia Centro C.P.42800, Municipio Tula de Allende,Hidalgo | Ing. Sergio Figueroa Pantoja | Ingeniero Biomédico Delegacional | sergio.figueroa@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Hidalgo | 53100689 | UMF 18 Tizayuca | Avenida América , No.3 Fraccionamiento Heroes de Tizayuca C.P.43816, Municipio Tizayuca,Hidalgo | Ing. Sergio Figueroa Pantoja | Ingeniero Biomédico Delegacional | sergio.figueroa@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Jalisco | 53100689 | UMF 1 Guadalajara | Calzada Del Campesino, No.100 Colonia Guadalajara Centro C.P.44100, Municipio Guadalajara,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nlehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Jalisco | 53100689 | UMF 2 Guadalajara | Calle Jesús García, No.1480 Barrio Santa Teresita C.P.44600, Municipio Guadalajara,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nlehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 3 |
| 9 | Jalisco | 53100689 | UMF-UMAA 52 Guadalajara | Boulevard Marcelino García Barragan , No.1596 Colonia Olímpica C.P.44430, Municipio Guadalajara,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nlehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Jalisco | 53100689 | UMF 51 Guadalajara | Calle Magisterio , No.1425 Colonia Observatorio C.P.44266, Municipio Guadalajara,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nlehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Jalisco | 53100689 | UMF 78 Guadalajara | Avenida San Jacinto , No.588 Colonia San Rafael C.P.44810, Municipio Guadalajara,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nlehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Jalisco | 53100689 | UMF 92 Miravalle | Avenida Gobernador Luis G. Curiel , No.S/N Unidad Habitacional Miravalle C.P.44930, Municipio Guadalajara,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nlehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Jalisco | 53100689 | UMF 34 Guadalajara | Avenida López de Legaspi , No.1722 Unidad Habitacional 18 de Marzo C.P.44960, Municipio Guadalajara,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nlehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 3 |
| 9 | Jalisco | 53100689 | UMF 79 Guadalajara | Calle De Veracruz , No.1251 Barrio Artesanos C.P.44200, Municipio Guadalajara,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nlehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Jalisco | 53100689 | UMF 91 El Fresno | Calle Cereza, No.1476 Colonia del Fresno 1era. Sección C.P.44900, Municipio Guadalajara,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nlehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Jalisco | 53100689 | UMF 88 Guadalajara | Avenida Jaime Torres Bodet , No.3070 Unidad Habitacional El Sauz INFONAVIT C.P.44987, Municipio Guadalajara,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nlehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Jalisco | 53100689 | UMF 167 H. Provincia | Calle San Lorenzo, No.360 Colonia Agustín Yáñez (La Florida) C.P.44790, Municipio Guadalajara,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nlehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Jalisco | 53100689 | HGR 46 Guadalajara | Avenida Lázaro Cárdenas, No.1060 Colonia 8 de Julio C.P.44910, Municipio Guadalajara,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nlehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Jalisco | 53100689 | UMFH 5 El Salto | Calle 70 , No.788 Pueblo El Salto Centro C.P.45680, Municipio El Salto,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nlehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Jalisco | 53100689 | HGSMF 27 Villa Corona | Calle Hidalgo, No.167 Colonia Villa Corona Centro C.P.45730, Municipio Villa Corona,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nlehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Jalisco | 53100689 | HGZMF 26 Tala | Calle Simon Bolivar, No.20 Colonia Tala Centro C.P.45300, Municipio Tala,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nlehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Jalisco | 53100689 | HGSMF 28 Casimiro Castillo | Calle Autlan , No.5 Colonia Casimiro Castillo Centro C.P.48930, Municipio Casimiro Castillo,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nlehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Jalisco | 53100689 | UMFH 10 Tequila | Avenida Sixto Cijon, No.223 Colonia Tequila Centro C.P.46400, Municipio Tequila,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nlehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Jalisco | 53100689 | UMFH 24 Ameca | Calzada Gobernador Flavio Romero de Velasco , No.178 Colonia Ameca Centro C.P.46600, Municipio Ameca,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nlehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Jalisco | 53100689 | UMF 168 Tepatitlán | Calle Hidalgo esq Aztecas, No.360 Colonia Libramiento Sur C.P.47655, Municipio Tepatitlán de Morelos,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nlehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Jalisco | 53100689 | UMFH 23 La Barca | Calle Lazáro Cárdenas , No 84 Colonia La Barca Centro C.P.47910, Municipio La Barca,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nlehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Jalisco | 53100689 | HGZMF 6 Ocotlán | Calle Delgadillo Araujo, No.60 Colonia Florida C.P.47820, Municipio Ocotlán,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nlehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Jalisco | 53100689 | HGSMF 15 Tamazula | Avenida José María Martínez, No.1463 Colonia Tamazula de Gordiano Centro C.P.49650, Municipio Tamazula de Gordiano,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nlehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Jalisco | 53100689 | UMFH 16 Tecalitlán | Calle Benito Juárez, No.258 Colonia Tecalitlán Centro C.P.49900, Municipio Tecalitlán,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nlehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Jalisco | 53100689 | UMFH 13 Pihuamo | Carretera Guadalajara-Pihuamo Km 220, No S/N Ciudad Pihuamo C.P.49870, Municipio Pihuamo,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nlehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Jalisco | 53100689 | UMFH 19 Tuxpan | Avenida Francisco I Madero, No.422 Colonia Floresta C.P.49810, Municipio Tuxpan,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nlehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Jalisco | 53100689 | UMFH 18 Zapotiltic | Calle Mariano Escobedo, No.134 Colonia Zapotiltic Centro C.P.49600, Municipio Zapotiltic,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nlehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Jalisco | 53100689 | HGZMF 9 Cd. Guzmán | Avenida Cristobal Colon esq Gante, No.750 Colonia Ciudad Guzmán Centro C.P.49000, Municipio Zapotlán El Grande,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nlehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Jalisco | 53100689 | UMF 4 Atemajac | Avenida Fidel Velázquez, No.1531 Unidad Habitacional Fidel Velázquez C.P.44216, Municipio Guadalajara,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nlehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Jalisco | 53100689 | UMF 53 Zapopan | Avenida Juan Pablo II (Antes Los Laureles) , No.150 Colonia Zapopan Centro C.P.45100, Municipio Zapopan,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nlehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Jalisco | 53100689 | UMF 171 Zapopan | Avenida Lopez Mateos Sur , No.3436 Colonia La Calma C.P.45070, Municipio Zapopan,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nlehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Jalisco | 53100689 | UMF 178 Guadalupe | Avenida Guadalupe , No 6215 Colonia Guadalupe C.P.45047, Municipio Zapopan,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nlehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Jalisco | 53100689 | UMF 44 Arandas | Calle Alvaro Obregón, No.405 Colonia Arandas Centro C.P.47180, Municipio Arandas,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nlehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Jalisco | 53100689 | UMF 93 Tonalá | Avenida Tonaltecas, No.131 Colonia Lomas de Tónala C.P.45400, Municipio Tonalá,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nlehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Jalisco | 53100689 | UMF 39 Tlaquepaque | Calzada Dr. Roberto Michel, No.3340 Colonia Álamo Industrial C.P.45593, Municipio Tlaquepaque,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nlehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Jalisco | 53100689 | UMF 54 Tlaquepaque | Calle Vicente Guerrero, No.875 Colonia La Asunción C.P.45527, Municipio Tlaquepaque,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nlehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |

DIVISION DE CONTRATOS ANEXOS

## Anexo No. 3.4

## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | ÓOAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9 | Jalisco | 53100689 | UMF 170 Del Mar | Calle Oceano Pacifico Pte , No.350 Fraccionamiento El Palmar de Aramara C. P.48314, Municipio Puerto Vallarta,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nielsen | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 3 |
| 9 | Jalisco | 53100689 | UMF 179 Las Parotas | Calle Sagitario , No.206 Colonia Bosque del Progreso C.P.48290, Municipio Puerto Vallarta,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nielsen | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 3 |
| 9 | Jalisco | 53100689 | UMF 415 Juan Lagos | Calle Moreno Valle, No.100 Colonia San Juan de los Lagos Centro C.P.47000, Municipio San Juan de Los Lagos,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nielsen | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Jalisco | 53100689 | UMF 47 Zapotlanejo | Avenida Juárez, No.330 Ciudad Zapotlanejo C.P.45430, Municipio Zapotlanejo,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nielsen | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Jalisco | 53100689 | UMF 3 Guadalajara | Calle Belizario Dominguez, No.815 Colonia Independencia Oriente C.P.44340, Municipio Guadalajara,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nielsen | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Jalisco | 53100689 | UMF 48 Guadalajara | Avenida Circunvalacion , No.2203 Colonia Circunvalación Olímpica C.P.44716, Municipio Guadalajara,Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nielsen | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 3 |
| 9 | Michoacán | 53100689 | UMF 80 Morelia | Avenida Madero Poniente, No.1200 Colonia Morelia Centro C.P.58000, Municipio Morelia,Michoacán de Ocampo | Mauricio Rafael Álvarez Bedolla | Coordinador Auxiliar Operativo administrativo | mauricio.alvarezv@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Michoacán | 53100689 | HGSMF 17 Los Reyes | Prolongación 16 de Septiembre , No.S/N Colonia Centro C.P.60300, Municipio Los Reyes,Michoacán de Ocampo | Mauricio Rafael Álvarez Bedolla | Coordinador Auxiliar Operativo administrativo | mauricio.alvarezv@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Michoacán | 53100689 | UMF 77 La Piedad | Boulevard Adolfo López Mateos, No.520 Colonia Banquete C.P.59350, Municipio La Piedad,Michoacán de Ocampo | Mauricio Rafael Álvarez Bedolla | Coordinador Auxiliar Operativo administrativo | mauricio.alvarezv@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Michoacán | 53100689 | UMF 23 Infiernillo | Avenida Adolfo López Mateos, No.S/N Colonia José María Morelos C.P.60940, Municipio Arteaga,Michoacán de Ocampo | Mauricio Rafael Álvarez Bedolla | Coordinador Auxiliar Operativo administrativo | mauricio.alvarezv@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Michoacán | 53100689 | UMFH 26 Taretán | Avenida Rafael Ruiz Bejar, No.143 Colonia Ex Hacienda C.P.61710, Municipio Taretán,Michoacán de Ocampo | Mauricio Rafael Álvarez Bedolla | Coordinador Auxiliar Operativo administrativo | mauricio.alvarezv@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Morelos | 53100689 | HGSMF 1 Cuernavaca | Avenida Plan de Ayala, No.201 Colonia Ricardo Flores Magón C.P.62451, Municipio Cuernavaca,Morelos | Dr. Elegart Carreras Olivar | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | elegart.carreras@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Morelos | 53100689 | UMF 23 Civac | Calle 40, No.S/N Colonia Civac C.P.62578, Municipio Jiutepec,Morelos | Dr. Elegart Carreras Olivar | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | elegart.carreras@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Morelos | 53100689 | UMF 12 Yautepec | Calle Virginia Fábregas , No.S/N Colonia Centro C.P.62730, Municipio Yautepec,Morelos | Dr. Elegart Carreras Olivar | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | elegart.carreras@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Morelos | 53100689 | HGZMF 5 Zacatepec | Avenida Lázaro Cárdenas , No.S/N Colonia Centro C.P.62780, Municipio Zacatepec,Morelos | Dr. Elegart Carreras Olivar | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | elegart.carreras@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Morelos | 53100689 | UMF 4 Jojutla | Avenida Josefa Ortiz de Dominguez, No.307 Colonia Jojutla de Juárez Centro C.P.62900, Municipio Jojutla,Morelos | Dr. Elegart Carreras Olivar | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | elegart.carreras@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Morelos | 53100689 | UMF 24 Yecapixtla | Carretera Yecapixtla Agua hedionda, No.S/N Congregación Industrial Textil IMSS 100 C.P.62824, Municipio Yecapixtla,Morelos | Dr. Elegart Carreras Olivar | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | elegart.carreras@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Nayarit | 53100689 | UMF 24 Tepic | Calle Paseo de Viena, No.15 Fraccionamiento Ciudad del Valle C.P.63157, Municipio Tepic,Nayarit | Carlos Alberto Lugarel Godinez | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | carlos.lugarel@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Nayarit | 53100689 | UMF 25 Tepic | Calle Gustavo Baz, No.34 Fraccionamiento Fray Junipero Serra C.P.63169, Municipio Tepic,Nayarit | Carlos Alberto Lugarel Godinez | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | carlos.lugarel@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Nayarit | 53100689 | HGSMF 8 Tuxpan | Calle Independencia Ote , No.S/N Colonia El Beis C.P.63202, Municipio Tuxpan,Nayarit | Carlos Alberto Lugarel Godinez | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | carlos.lugarel@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Nayarit | 53100689 | HGZMF 10 S. Ixcuintla | Boulevard Nicolar Echeverria , No.S/N Colonia Santiago Ixcuintla Centro C.P.63300, Municipio Santiago Ixcuintla,Nayarit | Carlos Alberto Lugarel Godinez | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | carlos.lugarel@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Nayarit | 53100689 | HGSMF 6 Acaponeta | Calle Juan Espinoza Bávara, No.86 Colonia INFONAVIT C.P.63434, Municipio Acaponeta,Nayarit | Carlos Alberto Lugarel Godinez | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | carlos.lugarel@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Nayarit | 53100689 | HGSMF 15 Las Varas | Calle Hidalgo , No.S/N Colonia Atenas C.P.63715, Municipio Compostela,Nayarit | Carlos Alberto Lugarel Godinez | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | carlos.lugarel@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Nayarit | 53100689 | UMF 19 Mezcales | Calle Josefa Ortiz de Dominguez , No.1 Pueblo Mezcales C.P.63735, Municipio Bahía de Banderas,Nayarit | Carlos Alberto Lugarel Godinez | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | carlos.lugarel@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Nayarit | 53100689 | UMF 27 San José del Valle | Calle Uno, No.171 Fraccionamiento Jardines de San José C.P.63738, Municipio Bahía de Banderas,Nayarit | Carlos Alberto Lugarel Godinez | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | carlos.lugarel@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Nayarit | 53100689 | UMF 26 Xalisco | Calle Rey Nayar, No.8 Colonia Landareñas C.P.63784, Municipio Xalisco,Nayarit | Carlos Alberto Lugarel Godinez | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | carlos.lugarel@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Nuevo León | 53100689 | UMF 37 Monterrey | Calle Reforma, No.2913 Colonia Mitras Centro C.P.64460, Municipio Monterrey,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Nuevo León | 53100689 | UMF 15 Monterrey | Avenida Ruiz Cortines, No.S/N Colonia Moderna C.P.64530, Municipio Monterrey,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 5 |
| 9 | Nuevo León | 53100689 | UMF 3 Monterrey | Avenida Félix Uresti Gómez y Colón , No.S/N Colonia Monterrey Centro C.P.64000, Municipio Monterrey,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Nuevo León | 53100689 | UMF 35 Monterrey | Avenida Solidaridad y Magnolia , No.S/N Colonia Residencial Aztlán C.P.64250, Municipio Monterrey,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Nuevo León | 53100689 | UMF 39 Monterrey | Calle Estornino , No.5360 Colonia Valle Verde 2o. Sector C.P.64117, Municipio Monterrey,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Nuevo León | 53100689 | UMF 36 Monterrey | Avenida Lázaro Cárdenas , No.6751 Colonia 15 de Septiembre C.P.64760, Municipio Monterrey,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Nuevo León | 53100689 | UMF 5 Monterrey | Avenida Ignacio Morones Prieto, No.2292 Colonia Loma Larga C.P.64710, Municipio Monterrey,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Nuevo León | 53100689 | UMF 38 Monterrey | Avenida Juan Ignacio Ramón y Guerrero , No.S/N Colonia Monterrey Centro C.P.64000, Municipio Monterrey,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Nuevo León | 53100689 | UMF 28 Monterrey | Avenida Penitenciaría , No.S/N Fraccionamiento Bernardo Reyes C.P.64280, Municipio Monterrey,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Nuevo León | 53100689 | HGSMF 10 Sabinas Hgo. | Calle Escobedo y Aldama, No.415 Colonia Sabinas Hidalgo Centro C.P.65200, Municipio Sabinas Hidalgo,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Nuevo León | 53100689 | UMFH 13 Gral. Teran | Calle Reforma , No.S/N Villa General Terán C.P.67400, Municipio Gral. Terán,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |

# Anexo No. 3.4
## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | OOAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9 | Nuevo León | 53100689 | UMFH 14 Cadereyta | Calle Juárez , No.S/N Colonia Cadereyta Jiménez Centro C.P.67480, Municipio Cadereyta Jiménez,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Nuevo León | 53100689 | UMFH 16 Allende | Calle Morelos y Escobedo, No.S/N Colonia Sección Centro C.P.67350, Municipio Allende,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Nuevo León | 53100689 | HGSMF 11 Montemorelos | Calle José Ma. Parás y Ballesteros, No.S/N Colonia Montemorelos Centro C.P.67500, Municipio Montemorelos,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Nuevo León | 53100689 | HGSMF 12 Linares | Calle Emilio Carranza , No.S/N Colonia Linares Centro C.P.67700, Municipio Linares,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Nuevo León | 53100689 | UMF 19 Apodaca | Calle Morelos , No.420 Colonia Apodaca Centro C.P.66600, Municipio Apodaca,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Nuevo León | 53100689 | UMF 66 Pueblo Nuevo | Avenida Río Pilón, No.1000 Colonia Pueblo Nuevo V C.P.66646, Municipio Apodaca,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Nuevo León | 53100689 | UMF 58 S. Pedro Garza | Boulevard Díaz Ordaz, No.336 Colonia Zona Industrial C.P.66217, Municipio San Pedro Garza García,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Nuevo León | 53100689 | UMF-UMAA 7 San Pedro Garza | Boulevard Díaz Ordaz , No.S/N Colonia Zona Industrial C.P.66217, Municipio San Pedro Garza García,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 3 |
| 9 | Nuevo León | 53100689 | UMF 27 V. Guadalupe | Calle Cardenal y Corrion, No.S/N Colonia Ciudad Guadalupe Centro C.P.67100, Municipio Guadalupe,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Nuevo León | 53100689 | UMF 32 V. Guadalupe | Calle Arteaga y Jiménez , No.S/N Colonia Paraíso C.P.67140, Municipio Guadalupe,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 3 |
| 9 | Nuevo León | 53100689 | UMF 30 Pino | Avenida Margarita Maza de Juárez , No.S/N Colonia Chulavista C.P.67188, Municipio Guadalupe,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Nuevo León | 53100689 | UMF 29 V. Guadalupe | Avenida Pablo Livas, No.5501 Colonia Residencial Guadalupe C.P.67190, Municipio Guadalupe,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Nuevo León | 53100689 | UMF 68 Rincón de la Sierra | Avenida Maestro Israel Cavazos, No.350 Colonia Rincón de la Sierra C.P.67194, Municipio Guadalupe,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Nuevo León | 53100689 | UMF 20 V. Juárez | Avenida Arturo Benítacio de La Garza, No.S/N Colonia Benito Juárez Centro C.P.67250, Municipio Juárez,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Nuevo León | 53100689 | HGZMF 6 S. Nicolás Garza | Avenida Juárez , No.S/N Colonia Iturbide C.P.66420, Municipio San Nicolás de Los Garza,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Nuevo León | 53100689 | UMF 31 S. Nicolás Garza | Calle Benito Juárez, No.S/N Colonia Iturbide C.P.66420, Municipio San Nicolás de Los Garza,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 3 |
| 9 | Nuevo León | 53100689 | UMF 8 El Cercado | Carretera Nacional , No.S/N Colonia El Cercado Centro C.P.67320, Municipio Santiago,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Nuevo León | 53100689 | UMF 64 Sta. Catarina | Avenida Manuel Ordoñez , No.S/N Colonia Cumbres de Santa Catarina C.P.66358, Municipio Santa Catarina,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Nuevo León | 53100689 | UMF 43 Escobedo | Calle Celestino Gasca y Guanajuato, No.S/N Colonia Celestino Gasca C.P.66055, Municipio General Escobedo,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Nuevo León | 53100689 | UMF 70 Zuazua | Avenida La Reforma, No.S/N Fraccionamiento Real de Palmas C.P.65760, Municipio General Zuazua,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Nuevo León | 53100689 | HGZMF 2 Monterrey | Avenida Constitucion , No.S/N Colonia Obrera C.P.64010, Municipio Monterrey,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Nuevo León | 53100689 | HC 34 Monterrey | Avenida Abraham Lincoln , No.S/N Colonia Valle Verde 2do Sector C.P.64360, Municipio Monterrey,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Nuevo León | 53100689 | UMF 26 Monterrey | Avenida Abraham Lincoln , No.S/N Colonia Valle Verde 1er Sector C.P.64360, Municipio Monterrey,Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 3 |
| 9 | Oaxaca | 53100689 | UMF 1 Oaxaca | Calle Jacobo Dalevuelta , No.S/N Colonia Oaxaca Centro C.P.68000, Municipio Oaxaca de Juárez,Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Coordinador Biomédico Delegacional | ramon.moncada@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Oaxaca | 53100689 | UMF 38 FF.CC. | Calzada Madero , No.509 Colonia Oaxaca Centro C.P.68000, Municipio Oaxaca de Juárez,Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Coordinador Biomédico Delegacional | ramon.moncada@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Oaxaca | 53100689 | UMF 65 Sta Lucía del | Calle Alamos , No.1200 Colonia Las Flores C.P.71240, Municipio Santa Lucía del Camino,Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Coordinador Biomédico Delegacional | ramon.moncada@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Oaxaca | 53100689 | HGZMF 2 Salina Cruz | Calle Nicolas Bravo , No.1 Colonia Hidalgo Oriente C.P.70610, Municipio Salina Cruz,Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Coordinador Biomédico Delegacional | ramon.moncada@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Oaxaca | 53100689 | UMF 64 Tuxtepec | Boulevard Benito Juárez, No.195 Colonia El Castillo C.P.68340, Municipio San Juan Bautista Tuxtepec,Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Coordinador Biomédico Delegacional | ramon.moncada@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Oaxaca | 53100689 | UMF 6 Juchitan | Calle Efraín R. Gómez, No.S/N Colonia Juchitán Centro C.P.70000, Municipio Juchitán de Zaragoza,Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Coordinador Biomédico Delegacional | ramon.moncada@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Oaxaca | 53100689 | UMF 32 Puerto Escondido | Privada 2a. Poniente , No.711 Colonia Centro C.P.71980, Municipio San Pedro Mixtepec,Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Coordinador Biomédico Delegacional | ramon.moncada@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Oaxaca | 53100689 | UMF 26 Pinotepa | Calle 42. Oriente , No.703 Barrio el Panteón C.P.71602, Municipio Santiago Pinotepa Nacional,Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Coordinador Biomédico Delegacional | ramon.moncada@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Oaxaca | 53100689 | HGSMF 41 Huatulco | Boulevard Chahue, No Mz. 05 Lote 49 Sector R. Las Palmas C.P.70980, Municipio Santa María Huatulco,Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Coordinador Biomédico Delegacional | ramon.moncada@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Oaxaca | 53100689 | UMF 59 Loma Bonita | Calle 16 de septiembre , No 43 Colonia Loma Bonita Centro C.P.68400, Municipio Loma Bonita,Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Coordinador Biomédico Delegacional | ramon.moncada@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Puebla | 53100689 | UMF 8 El Mayorazgo | Avenida Del Trabajo, No.57 Colonia Mayorazgo C.P.72460, Municipio Puebla,Puebla | Ing. Alberto Agustín Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Puebla | 53100689 | UMF 1 Puebla | Avenida 11 Sur, No.1305 Colonia Barrio de Santiago C.P.72410, Municipio Puebla,Puebla | Ing. Alberto Agustín Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 4 |
| 9 | Puebla | 53100689 | UMF 2 Puebla | Calle 9 Oriente, No.420 Colonia Centro C.P.72000, Municipio Puebla,Puebla | Ing. Alberto Agustín Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Puebla | 53100689 | UMF 55 Puebla | Avenida De las Torres , No.S/N Unidad Habitacional Infonavit Amalucan C.P.72310, Municipio Puebla,Puebla | Ing. Alberto Agustín Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |

DIVISIÓN DE CONTRATOS ANEXOS

# Anexo No. 3.4

## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | OOAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9 | Puebla | 53100689 | UMF 57 La Margarita | Avenida Fidel Velázquez, No.S/N Unidad Habitacional INFONAVIT la Margarita C.P.72560, Municipio Puebla,Puebla | Ing. Alberto Agustín Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Puebla | 53100689 | UMF 6 Puebla | Avenida 15 de Mayo, No.S/N Colonia Valle Dorado C.P.72070, Municipio Puebla,Puebla | Ing. Alberto Agustín Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Puebla | 53100689 | UMF 3 San Felipe | Calle 5 de Febrero Oriente, No.206 Colonia San Felipe Hueyotlipan C.P.72030, Municipio Puebla,Puebla | Ing. Alberto Agustín Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Puebla | 53100689 | UMF 30 Tehuacán | Avenida Independencia poniente, No.200 Colonia Centro Ciudad C.P.75700, Municipio Tehuacán,Puebla | Ing. Alberto Agustín Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Puebla | 53100689 | UMFH 24 Izucar Matamor | Carretera Internacional México-Oaxaca, No.S/N Colonia Izucar de Matamoros Centro C.P.74400, Municipio Izucar de Matamoros,Puebla | Ing. Alberto Agustín Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Puebla | 53100689 | UMFH 26 Atencingo | Carretera Federal Izucar de Matamoros-Atencingo, No.Km 18 5 Pueblo Atenzingo C.P.74585, Municipio Chiehta,Puebla | Ing. Alberto Agustín Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Puebla | 53100689 | UMFH 28 Calpan | Carretera Tehuacan-Cotitlán, No.Km 32.5 Pueblo Calpan C.P.75985, Municipio Coxcatlán,Puebla | Ing. Alberto Agustín Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Puebla | 53100689 | UMF 18 Nuevo Necaxa | Avenida Primero de Mayo, No.238 Colonia Nuevo Necaxa C.P.73200, Municipio Juan Galindo,Puebla | Ing. Alberto Agustín Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Puebla | 53100689 | UMF 34 Atlixco | Avenida Manuel Ávila Camacho, No.102 Colonia Atlixco Centro C.P.74200, Municipio Atlixco,Puebla | Ing. Alberto Agustín Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Querétaro | 53100689 | UMF 13 Querétaro | Calle 5 de Febrero , No.102 Colonia Centro C.P.76000, Municipio Querétaro,Querétaro de Arteaga | Ing. Brian Alberto Pinilla Lopez | Ingeniero Biomédico Delegacional | brian.pinilla@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Querétaro | 53100689 | UMF 16 Querétaro | Avenida Constituyentes, No.118 Colonia Centro C.P.76047, Municipio Querétaro,Querétaro de Arteaga | Ing. Brian Alberto Pinilla Lopez | Ingeniero Biomédico Delegacional | brian.pinilla@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 3 |
| 9 | Querétaro | 53100689 | UMF 15 Querétaro | Calle Playa Condesa, No.502 Colonia Desarrollo San Pablo C.P.76125, Municipio Querétaro,Querétaro de Arteaga | Ing. Brian Alberto Pinilla Lopez | Ingeniero Biomédico Delegacional | brian.pinilla@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Querétaro | 53100689 | UMFH 4 Tequisquiapan | Calle Niños Heroes, No.S/N Colonia Tequisquiapan Centro C.P.76750, Municipio Tequisquiapan,Querétaro de Arteaga | Ing. Brian Alberto Pinilla Lopez | Ingeniero Biomédico Delegacional | brian.pinilla@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 3 |
| 9 | Querétaro | 53100689 | UMF 7 S. Juan del Río | Calle Lomas de San Juan, No.165 Colonia Lomas de San Juan C.P.76806, Municipio San Juan del Río,Querétaro de Arteaga | Ing. Brian Alberto Pinilla Lopez | Ingeniero Biomédico Delegacional | brian.pinilla@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Querétaro | 53100689 | UMF 2 San Cayetano | Calle Hercules, No.25 Colonia Hércules C.P.76069, Municipio Querétaro,Querétaro de Arteaga | Ing. Brian Alberto Pinilla Lopez | Ingeniero Biomédico Delegacional | brian.pinilla@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Querétaro | 53100689 | UMF 5 P. Escobedo | Calle 16 de Septiembre, No.S/N Colonia Pedro Escobedo Centro C.P.76700, Municipio Pedro Escobedo,Querétaro de Arteaga | Ing. Brian Alberto Pinilla Lopez | Ingeniero Biomédico Delegacional | brian.pinilla@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Querétaro | 53100689 | UMF 12 Cadereyta | Calle Ezequiel Montes, No.S/N Colonia Centro C.P.76500, Municipio Cadereyta de Montes,Querétaro de Arteaga | Ing. Brian Alberto Pinilla Lopez | Ingeniero Biomédico Delegacional | brian.pinilla@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Querétaro | 53100689 | UMF 14 El Pueblito | Avenida Miguel Hidalgo, No.27 Colonia El Pueblito Centro C.P.76900, Municipio Corregidora,Querétaro de Arteaga | Ing. Brian Alberto Pinilla Lopez | Ingeniero Biomédico Delegacional | brian.pinilla@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Querétaro | 53100689 | UMF 11 S. P. Jáuregui | Calle Melchor Ocampo, No.S/N Pueblo Santa Rosa Jáuregui C.P.76220, Municipio Querétaro,Querétaro de Arteaga | Ing. Brian Alberto Pinilla Lopez | Ingeniero Biomédico Delegacional | brian.pinilla@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Querétaro | 53100689 | UMF 9 Del Tintero | Avenida Guadalupe Victoria, No.100 Colonia El Tintero C.P.76138, Municipio Querétaro,Querétaro de Arteaga | Ing. Brian Alberto Pinilla Lopez | Ingeniero Biomédico Delegacional | brian.pinilla@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Querétaro | 53100689 | UMF 8 El Marqués | Calle Sierra de las Cruces Oriente, No.210 Fraccionamiento El Márquez C.P.76244, Municipio El Marques,Querétaro de Arteaga | Ing. Brian Alberto Pinilla Lopez | Ingeniero Biomédico Delegacional | brian.pinilla@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Quintana Roo | 53100689 | UMF 11 Playa Carmen | Calle 4 Norte, No.S/N Colonia Playa del Carmen Centro C.P.77710, Municipio Solidaridad,Quintana Roo | Ing. Jaime Alfonso Magallón Lara | Coordinador Biomédico Delegacional | jaime.magallon@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Quintana Roo | 53100689 | UMF 16 Cancún | Avenida Nichupte , No.51 Región San José Bonampack C.P.77533, Municipio Benito Juárez,Quintana Roo | Ing. Jaime Alfonso Magallón Lara | Coordinador Biomédico Delegacional | jaime.magallon@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Quintana Roo | 53100689 | UMF 14 Cancún Sur | Calle 113 , No.S/N Colonia Supermanzana 94 C.P.77517, Municipio Benito Juárez,Quintana Roo | Ing. Jaime Alfonso Magallón Lara | Coordinador Biomédico Delegacional | jaime.magallon@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Quintana Roo | 53100689 | UMF 13 Cancún Norte | Avenida Puerto Juárez , No.Mz, 7 Lote 1 Colonia Supermanzana 89 C.P.77577, Municipio Benito Juárez,Quintana Roo | Ing. Jaime Alfonso Magallón Lara | Coordinador Biomédico Delegacional | jaime.magallon@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Quintana Roo | 53100689 | UMF 4 Isla Mujeres | Calle Carlos Lazo, No.44 Colonia Isla Mujeres Centro C.P.77400, Municipio Isla Mujeres,Quintana Roo | Ing. Jaime Alfonso Magallón Lara | Coordinador Biomédico Delegacional | jaime.magallon@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | San Luis Potosí | 53100689 | HGZMF 2 San Luis Potosí | Calle Benigno Arriaga , No.S/N Colonia Tequisquiapan C.P.78250, Municipio San Luis Potosí,San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Ríos | Ingeniero Biomédico Delegacional | daniela.castror@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | San Luis Potosí | 53100689 | HGZMF 1 San Luis Potosí | Calle Nicolas Zapata, No.203 Colonia Arboledas de Tequisquiapan C.P.78235, Municipio San Luis Potosí,San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Ríos | Ingeniero Biomédico Delegacional | daniela.castror@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | San Luis Potosí | 53100689 | UMF 49 San Luis Potosí | Camino Camino Antiguo a España y Comanjilla, No.205 Colonia San Leonel C.P.78387, Municipio San Luis Potosí,San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Ríos | Ingeniero Biomédico Delegacional | daniela.castror@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | San Luis Potosí | 53100689 | UMF 45 San Luis Potosí | Avenida Dr. Salvador Nava , No.S/N Colonia Capricornio C.P.78399, Municipio San Luis Potosí,San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Ríos | Ingeniero Biomédico Delegacional | daniela.castror@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 3 |
| 9 | San Luis Potosí | 53100689 | UMF 47 San Luis Potosí | Calle Valentín Amador , No.S/N Barrio Montecillo C.P.78310, Municipio San Luis Potosí,San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Ríos | Ingeniero Biomédico Delegacional | daniela.castror@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 3 |
| 9 | San Luis Potosí | 53100689 | HGZ 50 Tangamanga | Avenida Tangamanga, No.205 Colonia Ricardo B Anaya C.P.78390, Municipio San Luis Potosí,San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Ríos | Ingeniero Biomédico Delegacional | daniela.castror@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | San Luis Potosí | 53100689 | UMF 5 Soledad Graciano | Calle Vicente Guerrero, No.S/N Colonia Soledad de Graciano Sánchez Centro C.P.78430, Municipio Soledad de Graciano Sánchez,San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Ríos | Ingeniero Biomédico Delegacional | daniela.castror@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | San Luis Potosí | 53100689 | UMF 10 Matehuala | Calle Betancourt esq Ignacio Ramírez, No.7 Colonia Matehuala Centro C.P.78700, Municipio Matehuala,San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Ríos | Ingeniero Biomédico Delegacional | daniela.castror@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | San Luis Potosí | 53100689 | UMF 3 Cd. Valles | Boulevard Antiguo Morelos-Ciudad Valles, No.S/N Colonia Moctezuma C.P.79040, Municipio Ciudad Valles,San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Ríos | Ingeniero Biomédico Delegacional | daniela.castror@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | San Luis Potosí | 53100689 | UMF 13 El Tamuín | Avenida General Pedro Antonio de los Santos, No.Km 29 Colonia Tamuín Centro C.P.79200, Municipio Tamuín,San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Ríos | Ingeniero Biomédico Delegacional | daniela.castror@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | San Luis Potosí | 53100689 | UMFH 12 Tamasopo | Carretera Agua Buena, No.Km 2 Colonia Tamasopo Centro C.P.79710, Municipio Tamasopo,San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Ríos | Ingeniero Biomédico Delegacional | daniela.castror@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |

## Anexo No. 3.4
## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | ODAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9 | San Luis Potosí | 53100689 | HGSMF 9 Río Verde | Calle Fray Juan Bautista de Mollinedo, No.423 Colonia Río Verde Centro C.P.79610, Municipio Ríoverde,San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Ríos | Ingeniero Biomédico Delegacional | daniela.castror@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | San Luis Potosí | 53100689 | HGSMF 4 El Naranjo | Carretera Libre Ciudad Mante El Huizache, No Km 109 Colonia El Pedregal C.P.79304, Municipio El Naranjo,San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Ríos | Ingeniero Biomédico Delegacional | daniela.castror@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | San Luis Potosí | 53100689 | UMF 48 La Hincada | Circuito Miguel A. Zamudio, No.S/N Puebla Ejido La Hincada C.P.79230, Municipio Ciudad Valles,San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Ríos | Ingeniero Biomédico Delegacional | daniela.castror@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | San Luis Potosí | 53100689 | UMF 20 V. Reyes | Calle Villerías , No.S/N Colonia Villas de Reyes Centro C.P.79500, Municipio Villa de Reyes,San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Ríos | Ingeniero Biomédico Delegacional | daniela.castror@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | San Luis Potosí | 53100689 | UMF 7 Morales | Calle Patria, No.160 Colonia Morales C.P.78180, Municipio San Luis Potosí,San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Ríos | Ingeniero Biomédico Delegacional | daniela.castror@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | San Luis Potosí | 53100689 | UMFH 11 Rascón | Calle Miguel Hidalgo, No.S/N Estación Rascón C.P.79240, Municipio Ciudad Valles,San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Ríos | Ingeniero Biomédico Delegacional | daniela.castror@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | San Luis Potosí | 53100689 | UMF 37 Tamazunchale | Carretera México Laredo , No.S/N Colonia Tamazunchale Centro C.P.79960, Municipio Tamazunchale,San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Ríos | Ingeniero Biomédico Delegacional | daniela.castror@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Sinaloa | 53100689 | UMF 36 Culiacán | Boulevard Enrique Cabrera, No.3106 Colonia Humaya C.P.80020, Municipio Culiacán,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 3 |
| 9 | Sinaloa | 53100689 | UMF 35 Culiacán | Calle Río Zuaque, No.S/N Colonia Miguel Alemán C.P.80200, Municipio Culiacán,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 3 |
| 9 | Sinaloa | 53100689 | UMF-UMAA 55 Culiacán | Boulevard La Navidad, No.S/N Fraccionamiento Terranova C.P.80143, Municipio Culiacán,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Sinaloa | 53100689 | UMF 52 Culiacán | Calzada Heróico Colegio Militar, No.2806 Colonia Emiliano Zapata C.P.80260, Municipio Culiacán,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Sinaloa | 53100689 | UMF 46 Culiacán | Calle Constituyentes, No.S/N Colonia Cañadas C.P.80178, Municipio Culiacán,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 3 |
| 9 | Sinaloa | 53100689 | UMF 37 Los Mochis | Boulevard Lopez Mateos, No.S/N Colonia Las Fuentes C.P.81256, Municipio Ahome,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 4 |
| 9 | Sinaloa | 53100689 | HGZMF 32 Guasave | Boulevard 16 de Septiembre, No.S/N Colonia Guasave C.P.81000, Municipio Guasave,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 3 |
| 9 | Sinaloa | 53100689 | UMF 45 Mazatlán | Avenida Del Mar, No.500 Colonia Malecón C.P.82000, Municipio Mazatlán,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Sinaloa | 53100689 | HGZMF 3 Mazatlán | Avenida Ejército Mexicano, No.S/N Colonia Adolfo López Mateos C.P.82149, Municipio Mazatlán,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 4 |
| 9 | Sinaloa | 53100689 | UMFH 31 El Rosario | Calle 23 de Noviembre, No.4 Colonia El Rosario C.P.82800, Municipio Rosario,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Sinaloa | 53100689 | UMFH 29 Escuinapa | Carretera Internacional, No.S/N Colonia Escuinapa C.P.82400, Municipio Escuinapa,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Sinaloa | 53100689 | HGZMF 28 Costa Rica | Calle Onceava, No.S/N Colonia Costa Rica C.P.80430, Municipio Culiacán,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Sinaloa | 53100689 | HGSMF 4 Navolato | Calzada Almada, No.S/N Colonia Navolato C.P.80370, Municipio Navolato,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Sinaloa | 53100689 | UMF 21 La Cruz | Calle Francisco I Madero, No.12 Colonia La Cruz C.P.82700, Municipio Escuinapa,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 3 |
| 9 | Sinaloa | 53100689 | UMF 5 Topolobampo | Avenida Benito Juárez, No.S/N Colonia Topolobampo C.P.81370, Municipio Ahome,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Sinaloa | 53100689 | UMFH 23 La Reforma | Calle Ramón F Iturbe, No.S/N Colonia La Reforma C.P.81680, Municipio Angostura,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Sinaloa | 53100689 | UMFH 11 Villa Juárez | Carretera La 20, No.S/N Colonia Villa Juárez C.P.80379, Municipio Navolato,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Sinaloa | 53100689 | UMFH 22 El Dorado | Calle Ignacio Allende, No.S/N Colonia El Dorado C.P.80450, Municipio Culiacán,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Sinaloa | 53100689 | UMFH 15 Juan José Ríos | Avenida Batequis, No.S/N Colonia Juan José Ríos C.P.81111, Municipio Guasave,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Sinaloa | 53100689 | UMFH 9 Ruiz Cortínez | Calle Diego de Uraldo, No.412 Colonia Ruiz Cortínez C.P.81121, Municipio Guasave,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Sinaloa | 53100689 | HGSMF 30 Guamuchil | Boulevard Antonio Rosales, No.S/N Colonia Guamúchil C.P.81460, Municipio Salvador Alvarado,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Sinaloa | 53100689 | UMF 10 Villa Ángel | Calle Venustiano Carranza, No.S/N Colonia La Palma C.P.80349, Municipio Navolato,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Sinaloa | 53100689 | UMFH 33 El Carrizo | Calle Norte 5, No.S/N Colonia El Carrizo C.P.82747, Municipio Ahome,Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Sonora | 53100689 | HGZ 2 Hermosillo | Calle Juárez , No.S/N Colonia Modelo Norte C.P.83190, Municipio Hermosillo,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Sonora | 53100689 | UMF 37 Hermosillo | Calle Pedro Moreno, No.14 Colonia Centenario C.P.83260, Municipio Hermosillo,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 5 |
| 9 | Sonora | 53100689 | UMF 2 Hermosillo | Calle Alberto Gutiérrez, No.S/N Colonia Balderrama C.P.83180, Municipio Hermosillo,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 4 |
| 9 | Sonora | 53100689 | UMF 63 Hermosillo | Calle Ley Federal del Trabajo , No.S/N Colonia Apolo C.P.83100, Municipio Hermosillo,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Sonora | 53100689 | UMF 65 Hermosillo | Calle Perimetral Norte, No.1101 Colonia Álvaro Obregón C.P.83170, Municipio Hermosillo,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Sonora | 53100689 | UMF-UMAA 68 Hermosillo | Boulevard Músaro, No.S/N Fraccionamiento Renacimiento C.P.83296, Municipio Hermosillo,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Sonora | 53100689 | HGZ 4 Guaymas | Calle 10 , No.S/N Colonia Guaymas Centro C.P.85400, Municipio Guaymas,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |

DIVISIÓN DE CONTRATOS ANEXOS

# Anexo No. 3.4
## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | OOAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9 | Sonora | 53100689 | UMF 4 Guaymas | Boulevard Benito Juárez, No.S/N Colonia Las Villas C.P.85440, Municipio Guaymas,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Sonora | 53100689 | HGSMF 54 Empalme | Calle Ferrocarril, No.S/N Colonia Moderna C.P.85330, Municipio Empalme,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Sonora | 53100689 | UMF 67 Obregón | Calle Tabasco, No 885 Colonia Ciudad Obregón Centro (Fundo Legal) C.P.85000, Municipio Cajeme,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Sonora | 53100689 | HGR 1 Cd. Obregón | Prolongación Prolongación Vicente Guerrero, No.S/N Unidad Habitacional Multifamiliares IMSS C.P.85120, Municipio Cajeme,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Sonora | 53100689 | UMF 1 Obregón | Prolongación Prolongación Vicente Guerrero, No.S/N Unidad Habitacional Multifamiliares IMSS C.P.85120, Municipio Cajeme,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 6 |
| 9 | Sonora | 53100689 | UMF 66 Cd Obregón | Calle Jacinto López y Jalisco, No.2250 Colonia Municipio Libre C.P.85080, Municipio Cajeme,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Sonora | 53100689 | UMF 57 Navojoa | Calle Pesqueira Prolongación Sur y Sor Juana Ines de la Cruz, No.S/N Colonia Juárez C.P.85870, Municipio Navojoa,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Sonora | 53100689 | HGSMF 7 Huatabampo | Calle Benito Juárez García, No.S/N Colonia Huatabampo Centro C.P.85900, Municipio Huatabampo,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Sonora | 53100689 | HGZMF 5 Nogales | Avenida Alvaro Obregón , No.756 Colonia Nogales Centro C.P.84000, Municipio Nogales,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Sonora | 53100689 | UMF 64 Nogales | Calle Eclipse, No.12 Fraccionamiento San Carlos I Etapa C.P.84900, Municipio Nogales,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Sonora | 53100689 | UMF 21 Magdalena | Privada El Rodeo , No.S/N Colonia El Mirasol C.P.84160, Municipio Magdalena,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Sonora | 53100689 | UMF 8 Caborca | Calle Alvaro Obregón y, No.185 este Colonia Caborca Centro C.P.83600, Municipio Caborca,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Sonora | 53100689 | UMFH 51 C. Libertad | Carretera Norte Final, No.36 Ranchería Puerto Libertad C.P.83970, Municipio Pitiquito,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Sonora | 53100689 | UMF 9 Puerto Peñasco | Calle 38a esq Las Conchas, No.S/N Colonia Brisas del Golfo C.P.83550, Municipio Puerto Peñasco,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Sonora | 53100689 | UMF 33 Cocorit | Calle 16 de septiembre , No.S/N Ejido Cocorit C.P.85219, Municipio Cajeme,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Sonora | 53100689 | UMF 35 Pueblo Yaqui | Calle Craciano Sánchez , No.S/N Pueblo Pueblo Yaqui C.P.85200, Municipio Cajeme,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Sonora | 53100689 | UMF 17 Villa Juárez | Calle Plutarco Elías Calles, No.S/N Congregación Villa Juárez C.P.85290, Municipio Etchojoa,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Sonora | 53100689 | UMF 50 Esqueda | Calle Ita., No.S/N Colonia Esqueda Centro C.P.84330, Municipio Fronteras,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Sonora | 53100689 | HGSMF 6 Valle Hermosillo | Carretera Bahía Kino Km. 62 , No.S/N Colonia Bahía de Kino Centro C.P.83340, Municipio Hermosillo,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Sonora | 53100689 | UMF 13 Palma | Carretera Estacion Ortiz, No.S/N Colonia Las Palmas C.P.85506, Municipio Guaymas,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Sonora | 53100689 | UMFH 11 Vicam | Calle Benito Juárez, No.22 Pueblo Vicam C.P.85510, Municipio Guaymas,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Sonora | 53100689 | HGSMF 12 Agua prieta | Avenida 13, No.S/N Colonia Centro C.P.84200, Municipio Agua Prieta,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Sonora | 53100689 | UMFH 10 Benjamín Hill | Calle San Fernando , No.S/N Pueblo Benjamín Hill C.P.83900, Municipio Benjamín Hill,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Sonora | 53100689 | UMF 55 Cananea | Calle Campos Mineros , No.23 Colonia Cananea Centro C.P.84620, Municipio Cananea,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Sonora | 53100689 | HGSMF 23 Nacozari | Calle del Seguro Social, No.S/N Colonia Nacozari de García Centro C.P.84340, Municipio Nacozari de García,Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | jorge.urbina@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Tabasco | 53100689 | HGZ 46 Villahermosa | Avenida Universidad, No.S/N Colonia Casa Blanca C.P.86060, Municipio Centro,Tabasco | MIB. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Tabasco | 53100689 | UMF 45 Cárdenas | Calle Leandro Adriano , No.201 Colonia Centro C.P.86500, Municipio Cárdenas,Tabasco | MIB. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Tabasco | 53100689 | HGSMF 4 Tenosique | Calle Veinte, No.S/N Colonia Centro C.P.86900, Municipio Tenosique,Tabasco | MIB. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Tabasco | 53100689 | UMF 48 Pomoca | Calle Paseo del Jaguar, No.S/N Fraccionamiento Pomoca C.P.86247, Municipio Nacajuca,Tabasco | MIB. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Tabasco | 53100689 | UMF 27 Macuspana | Boulevard José Narciso Rovirosa, No.S/N Colonia Centro C.P.86706, Municipio Macuspana,Tabasco | MIB. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Tamaulipas | 53100689 | HGZMF 1 Ciudad Victoria | Calle Centro Medico Educativo y Cultural Adolfo Lopez Mateos, No.S/N Colonia Pedro Sosa C.P.87120, Municipio Victoria,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Tamaulipas | 53100689 | UMF 67 Ciudad Victoria c/Rehab | Avenida Michoacán , No.S/N Fraccionamiento San Luisito C.P.87049, Municipio Victoria,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Tamaulipas | 53100689 | UMF 19 C. Miguel Aleman | Calle Octava, No.S/N Colonia Ciudad Miguel Alemán Centro C.P.88300, Municipio Miguel Alemán,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Tamaulipas | 53100689 | UMF 33 Ciudad Reynosa | Calle Los Virreyes, No.100 Colonia del Valle C.P.88620, Municipio Reynosa,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Tamaulipas | 53100689 | UMF 40 Jarachina | Avenida Las Lomas , No.S/N Fraccionamiento Lomas del Real de Jarachinas Norte C.P.88730, Municipio Reynosa,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Tamaulipas | 53100689 | UMF 17 Río Bravo | Avenida Ave. Libertad, No.S/N Fraccionamiento Río Bravo 2 C.P.88910, Municipio Río Bravo,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Tamaulipas | 53100689 | UMF 5 Xicoténcatl | Calle Mariano Escobedo, No.310 Colonia Xicoténcatl Centro C.P.89755, Municipio Xicoténcatl,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |

## Anexo No. 3.4
## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | OOAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9 | Tamaulipas | 53100689 | UMF 28 Villa Llera | Calle Juárez, No.S/N Villa Llera de Canales C.P.87200, Municipio Llera,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierreza@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Tamaulipas | 53100689 | UMF 30 Villa Aldama | Calle Independencia , No.313 Villa Aldama C.P.89670, Municipio Aldama,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierreza@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Tamaulipas | 53100689 | UMF 77 Ciudad Madero | Boulevard Blvd Adolfo Lopez Mateos , No.S/N Colonia Esfuerzo Nacional C.P.89470, Municipio Ciudad Madero,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierreza@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Tamaulipas | 53100689 | UMF 38 Tampico | Calle Argentina y Canada , No.107 Conjunto Habitacional Lomas IIIFONAVIT Arenal C.P.89368, Municipio Tampico,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierreza@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Tamaulipas | 53100689 | UMF 24 Mante | Calle Guayalejo, No.S/N Colonia Ciudad Mante Centro C.P.89800, Municipio El Mante,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierreza@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 3 |
| 9 | Tamaulipas | 53100689 | UMF 25 E. Gonzalez | Boulevard Blvd. Adolfo Lopez Mateos, No.304 Colonia Villa Gonzalez Centro C.P.89710, Municipio González,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierreza@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Tamaulipas | 53100689 | UMF 27 Ocampo | Prolongación Prolongación Pedro José Mendez, No 602 Ciudad Ciudad Ocampo C.P.87980, Municipio Ocampo,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierreza@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Tamaulipas | 53100689 | UMF 18 Valle Hermoso | Calle Juárez , No.100 Colonia Valle Hermoso Centro C.P.87500, Municipio Valle Hermoso,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierreza@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Tamaulipas | 53100689 | UMF 78 Nuevo Laredo | Calle Aquiles Serdan , No.S/N Colonia Ojo Caliente C.P.88040, Municipio Nuevo Laredo,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierreza@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Tamaulipas | 53100689 | UMF-UMAA 76 Nuevo Laredo | Calle Lauro Villar , No.2531 Fraccionamiento La Fe C.P.88187, Municipio Nuevo Laredo,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierreza@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Tamaulipas | 53100689 | UMF-UMAA 39 y Rehab | Avenida 12 de Marzo , No 800 Fraccionamiento Hacienda Del Puente C.P.87344, Municipio Matamoros,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierreza@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Tamaulipas | 53100689 | UMF 36 Matamoros | Calle Francisco Trejo, No.1229 Colonia Guillermo Guajardo C.P.87447, Municipio Matamoros,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierreza@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Tamaulipas | 53100689 | UMF 79 Matamoros | Calle Juárez y Ocampo, No 800 Colonia Matamoros Centro C.P.87300, Municipio Matamoros,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierreza@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Tamaulipas | 53100689 | UMF 10 Altamira | Calle Hidalgo e Iturbide, No.S/N Colonia Altamira Centro C.P.89600, Municipio Altamira,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierreza@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Tamaulipas | 53100689 | UMF 16 Altamira | Calle Dos y Diecisiete, No.S/N Colonia Monte Alto Sipobiadur C.P.89606, Municipio Altamira,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierreza@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Tamaulipas | 53100689 | UMF 66 San Fernando | Calle Porfirio Diaz, No.12 Colonia San Fernando Centro C.P.87600, Municipio San Fernando,Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierreza@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Tamaulipas | 53100689 | UMF 9 El Higo | Carretera A Panuco Km. 12, No.S/N Colonia El Higo Centro C.P.92401, Municipio El Higo,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierreza@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Tamaulipas | 53100689 | HGSMF 7 Panuco | Carretera Panuco - Tuxpan Km. 2, No.S/N Colonia Corregidora C.P.93995, Municipio Pánuco,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierreza@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Tlaxcala | 53100689 | HGSMF 8 Tlaxcala | Boulevard Guillermo Valle, No.115 Colonia Tlaxcala Centro C.P.90000, Municipio Tlaxcala,Tlaxcala | Arq. Francisco Javier Hernández Lara | Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos | francisco.hernandezl@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Tlaxcala | 53100689 | UMF 9 Santa Ana | Calle Ignacio Picazo, No.64 Colonia Santa Ana Chiautempan Centro C.P.90800, Municipio Chiautempan,Tlaxcala | Arq. Francisco Javier Hernández Lara | Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos | francisco.hernandezl@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Tlaxcala | 53100689 | UMF 22 San Pablo Monte | Calle Pablo Sidar, No.26 Colonia Villa Vicente Guerrero Centro C.P.90900, Municipio San Pablo Del Monte,Tlaxcala | Arq. Francisco Javier Hernández Lara | Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos | francisco.hernandezl@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Tlaxcala | 53100689 | UMF 7 Santa Inés | Avenida Puebla Tlaxcala, No.5 Colonia La Venta C.P.90740, Municipio Zacatelco,Tlaxcala | Arq. Francisco Javier Hernández Lara | Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos | francisco.hernandezl@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Tlaxcala | 53100689 | UMF 6 Panzacola | Avenida De las Industrias, No.24 Colonia Panzacola C.P.90796, Municipio Papalotla de Xicoténcatl,Tlaxcala | Arq. Francisco Javier Hernández Lara | Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos | francisco.hernandezl@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Tlaxcala | 53100689 | UMF 19 Apizaco | Calle Francisco I. Madero, No.601 Colonia Centro C.P.90300, Municipio Apizaco,Tlaxcala | Arq. Francisco Javier Hernández Lara | Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos | francisco.hernandezl@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Tlaxcala | 53100689 | HG2MF 2 Apizaco | Calle Centenario y Venustiano Carranza, No.S/N Unidad Habitacional IIIFONAVIT CTM C.P.90350, Municipio Apizaco,Tlaxcala | Arq. Francisco Javier Hernández Lara | Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos | francisco.hernandezl@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Tlaxcala | 53100689 | UMF 37 Calpulalpan | Avenida Porfirio Benitez , No.S/N Colonia Calpulalpan Centro C.P.90200, Municipio Calpulalpan,Tlaxcala | Arq. Francisco Javier Hernández Lara | Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos | francisco.hernandezl@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Veracruz Norte | 53100689 | UMF 19 Banderilla | Calle Hidalgo, No.11 Colonia Banderilla Centro C.P.91300, Municipio Banderilla,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Veracruz Norte | 53100689 | UMF 10 Jalapa | Calle Nicolas Bravo, No.S/N Colonia Jalapa Enriquez Centro C.P.91000, Municipio Xalapa,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Veracruz Norte | 53100689 | UMF 58 Jalapa | Calle Ignacio Allende , No.S/N Colonia Jalapa Enriquez Centro C.P.91000, Municipio Xalapa,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Veracruz Norte | 53100689 | UMF 66 Jalapa | Calle Pedro Mora Berlstain, No.S/N Colonia Salud C.P.91070, Municipio Xalapa,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Veracruz Norte | 53100689 | UMF 46 Gutiérrez | Carretera a Tecolula, No.S/N Ejido Providencia C.P.93350, Municipio Acula,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Veracruz Norte | 53100689 | UMF 30 Perote | Calle Alejandro Humbolt Norte, No.72 Colonia Viveros C.P.91270, Municipio Perote,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Veracruz Norte | 53100689 | HGSMF 26 Tuxpan | Calle Cuatro, No.S/N Colonia Francisco Cruz Hernández C.P.92880, Municipio Tuxpan,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Veracruz Norte | 53100689 | UMF 73 Poza Rica | Calle Central Poniente, No.601 Colonia Laredo C.P.93260, Municipio Poza Rica De Hidalgo,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 4 |
| 9 | Veracruz Norte | 53100689 | UMF 27 Papantla | Calle 20 de Noviembre, No.S/N Colonia Papantla Centro C.P.93400, Municipio Papantla,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Veracruz Norte | 53100689 | HG2MF 28 Martínez de la Torre | Avenida Soledad, No.S/N Colonia Martínez de la Torre Centro C.P.93600, Municipio Martínez De La Torre,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Veracruz Norte | 53100689 | UMF 17 Coatepec | Calle Juárez, No.112 Colonia Coatepec Centro C.P.91560, Municipio Coatepec,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |

# Anexo No. 3.4
## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | OOAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9 | Veracruz Norte | 53100689 | UMF 57 Veracruz | Avenida Cuahutémoc , No.S/N Colonia Fernando Hegar C.P.91897, Municipio Veracruz,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 5 |
| 9 | Veracruz Norte | 53100689 | UMF 61 Veracruz | Prolongación Díaz Mirón, No.S/N Colonia Floresta C.P.91940, Municipio Veracruz,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 3 |
| 9 | Veracruz Norte | 53100689 | UMF 68 Veracruz | Calle Montesinos, No.S/N Colonia Veracruz Centro C.P.91700, Municipio Veracruz,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Veracruz Norte | 53100689 | UMF 54 Mahuixtlán | Avenida Constitución , No.S/N Colonia Coatepec Centro C.P.91608, Municipio Coatepec,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Veracruz Norte | 53100689 | UMF 32 Alvarado | Calle Matamoros, No.12 Colonia Alvarado Centro C.P.95250, Municipio Alvarado,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Veracruz Norte | 53100689 | HGZMF 50 Lerdo Tejada | Calle Juan de la Luz Enríquez, No.S/N Colonia Lerdo Centro C.P.95280, Municipio Lerdo De Tejada,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Veracruz Norte | 53100689 | UMF 59 Tantoyuca | Calle Ciruelo, No.S/N Colonia La Mora C.P.92100, Municipio Tantoyuca,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Veracruz Norte | 53100689 | UMF 52 Naranjos | Calle Morelos, No.S/N Colonia Petrolera C.P.92390, Municipio Naranjos Amatlán,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Veracruz Norte | 53100689 | UMF 63 El Faralón | Carretera Costera Cardel-Nautla, No.Km 3.5 Ejido 12 de Julio C.P.91680, Municipio Actopan,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Veracruz Norte | 53100689 | UMF 12 La Concepción | Privada Emiliano Zapata, No.1 Congregación La Concepción C.P.91380, Municipio Jilotepec,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Veracruz Norte | 53100689 | HGZMF 36 José Cardel | Carretera Costera Cardel-Veracruz, No.S/N Colonia José Cardel centro C.P.91680, Municipio La Antigua,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 3 |
| 9 | Veracruz Norte | 53100689 | UMF 38 I. Gloria | Calle Niños Heroes, No.S/N Pueblo La Gloria C.P.91663, Municipio Ursulo Galván,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Veracruz Norte | 53100689 | UMF-UMAA 15 Tejería | Carretera México-Veracruz, No.Km 13 Colonia Valente Díaz C.P.91697, Municipio Veracruz,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Veracruz Norte | 53100689 | UMF 70 Tres Zapotes | Calle Eladio Domínguez, No.40 Ranchería 3 Zapotes C.P.95839, Municipio Santiago Tuxtla,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Veracruz Norte | 53100689 | UMF 51 Ángel R. Cabada | Calle Francisco J. Moreno, No.743 Colonia Angel R. Cabada C.P.95840, Municipio Ángel R. Cabada,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Veracruz Norte | 53100689 | UMF 47 Alamo | Calle Independencia, No.S/N Pueblo Alamo C.P.92730, Municipio Álamo Temapache,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Veracruz Norte | 53100689 | UMF 21 Zempoala | Calle José Pérez Ruiz, No.S/N Villa Villa Zempoala C.P.91660, Municipio Ursulo Galván,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Veracruz Norte | 53100689 | UMF 22 Palmas | Avenida Cristo Rey, No.S/N Congregación Palmasola C.P.91477, Municipio Alto Lucero De Gutiérrez Barrios,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Veracruz Norte | 53100689 | HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | Carretera Federal del Golfo, No.S/N Ejido 3 de Mayo C.P.95730, Municipio San Andrés Tuxtla,Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Veracruz Sur | 53100689 | UMF 61 Córdoba | Calle Calle 25, No.S/N Colonia Miguel Hidalgo C.P.94630, Municipio Córdoba,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munozc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 3 |
| 9 | Veracruz Sur | 53100689 | UMF 64 Córdoba | Calle Calle 22, No.S/N Colonia San Dimas C.P.94570, Municipio Córdoba,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munozc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Veracruz Sur | 53100689 | UMF 1 Orizaba | Avenida Oriente 3, No.784 Colonia Orizaba Centro C.P.94300, Municipio Orizaba,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munozc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Veracruz Sur | 53100689 | UMF 7 Orizaba | Avenida Poniente 15, No.13 Colonia Orizaba Centro C.P.94300, Municipio Orizaba,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munozc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Veracruz Sur | 53100689 | UMF 2 Río Blanco | Calle Oaxaca , No.S/N Colonia Tenango de Río Blanco Centro C.P.94730, Municipio Río Blanco,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munozc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Veracruz Sur | 53100689 | UMF 3 Nogales | Calle Victoria , No.S/N Colonia Nogales Centro C.P.94720, Municipio Nogales,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munozc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Veracruz Sur | 53100689 | UMF 13 Paso del Macho | Calle Jobo Camino, No.901 Colonia Paso Del Macho Centro C.P.94970, Municipio Paso Del Macho,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munozc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Veracruz Sur | 53100689 | HGSMF 16 Omealca | Calle Ignacio Zaragoza, No.S/N Pueblo Omealca C.P.94900, Municipio Omealca,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munozc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Veracruz Sur | 53100689 | UMF 10 Cuitláhuac | Avenida 1 Prolongacion , No.S/N Colonia Cuitláhuac Centro C.P.94915, Municipio Cuitláhuac,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munozc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Veracruz Sur | 53100689 | HGSMF 12 Potrero | Avenida Ejército Nacional, No.S/N Ranchería Potrero Nuevo C.P.95246, Municipio Atoyac,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munozc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Veracruz Sur | 53100689 | UMF 5 Ixtaczoquitlán | Calle Poniente 7 , No.S/N Colonia San Lorenzo C.P.94450, Municipio Ixtaczoquitlán,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munozc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Veracruz Sur | 53100689 | HGSMF 19 Coselapa | Calle Emiliano Zapata, No.58 Pueblo Coselapa C.P.94050, Municipio Coselapa,Oaxaca | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munozc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Veracruz Sur | 53100689 | UMF 59 Choapas | Calle Ogarrio, No.102 Colonia Campo Nuevo C.P.96980, Municipio Las Choapas,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munozc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Veracruz Sur | 53100689 | UMF 21 Vicente Oax | Avenida 15 de Julio, No.S/N Colonia Av 15 de Julio Acatlán de Pérez Figueroa C.P.95600, Municipio Acatlán De Pérez Figueroa,Oaxaca | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munozc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Veracruz Sur | 53100689 | UMF 63 Tierra Blanca | Prolongación Prolongación Julio Berges, No.S/N Colonia Tierra Blanca Centro C.P.95100, Municipio Tierra Blanca,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munozc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Veracruz Sur | 53100689 | HGZMF 35 Cosamaloapan | Boulevard Miguel Alemán, No.130 Colonia Cosamaloapan de Carpio Centro C.P.95400, Municipio Cosamaloapan De Carpio,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munozc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Veracruz Sur | 53100689 | UMF 60 Coatzacoalcos | Calle Lilas Esq Castaños, No.S/N Colonia Rancho Alegre I C.P.96558, Municipio Coatzacoalcos,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munozc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Veracruz Sur | 53100689 | UMF 67 Revolución | Calle Bellavista, No.2600 Colonia Puerto México C.P.96510, Municipio Coatzacoalcos,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munozc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |

# Anexo No. 3.4
## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | ODAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9 | Veracruz Sur | 53100689 | UMF 37 Coatzacoalcos | Avenida Transmisnica, No.1147 Colonia Lázaro Cárdenas C.P.94460, Municipio Coatzacoalcos,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munozc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Veracruz Sur | 53100689 | UMF 69 Coatzacoalcos | Avenida Luis Madrazo Ledesma, No.401 Fraccionamiento Las Gaviotas C.P.96536, Municipio Coatzacoalcos,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munozc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Veracruz Sur | 53100689 | UMF 34 Juan Díaz | Carretera Costera del Golfo, No.S/N Colonia Juan Díaz Covarrubias Centro C.P.95850, Municipio Hueyapan De Ocampo,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munozc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Veracruz Sur | 53100689 | HGZMF 32 Minatitlán | Calle Justo Sierra, No.31 Colonia Minatitlan Centro C.P.96700, Municipio Minatitlán,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munozc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Veracruz Sur | 53100689 | UMF 52 Cosoleacaque | Calle Calle 6 , No.S/N Unidad Habitacional El Naranjito C.P.94970, Municipio Minatitlán,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munozc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Veracruz Sur | 53100689 | UMF 43 Tres Valles | Calle Álvaro Obregón , No.S/N Colonia 3 Valles Centro C.P.95300, Municipio Tres Valles,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munozc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Veracruz Sur | 53100689 | UMF 48 Carlos Carrillo | Calle Miguel Aleman, No.S/N Colonia Carlos A Carrillo Centro C.P.95330, Municipio Carlos A. Carrillo,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munozc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Veracruz Sur | 53100689 | UMF 31 Temazcal | Calle 3, No.S/N Pueblo Temascal C.P.68430, Municipio San Miguel Soyaltepec,Oaxaca | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munozc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Veracruz Sur | 53100689 | UMF 51 Acayucan | Calle Juan de la Luz Enríquez, No.S/N Barrio Villa Alta C.P.96026, Municipio Acayucan,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munozc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Veracruz Sur | 53100689 | UMF 4 Cd. Mendoza | Avenida Hidalgo , No.S/N Colonia Ciudad Mendoza Centro C.P.94740, Municipio Carmelno Z. Mendoza,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munozc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Veracruz Sur | 53100689 | UMF 58 Huatusco | Avenida 5 Oriente, No.1305 Colonia Huatusco de Chicuellar Centro C.P.94100, Municipio Huatusco,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munozc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Veracruz Sur | 53100689 | UMF 6 Ixhuatlancillo | Prolongación Norte 2 , No.200 Colonia Orizaba Centro C.P.94300, Municipio Ixhuatlancillo,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munozc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Veracruz Sur | 53100689 | UMF 56 V. Irlas | Calle Raul Sandoval y Moctezuma, No.S/N Colonia Isla Centro C.P.95640, Municipio Isla,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munozc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Veracruz Sur | 53100689 | UMF 57 Jaltipan | Calle Harriman Sotomayor, No.S/N Colonia San Miguel C.P.96240, Municipio Jáltipan,Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.munozc@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Yucatán | 53100689 | UMF 59 Mérida | Calle 55, No.726 Fraccionamiento del Parque C.P.97160, Municipio Mérida,Yucatán | I.B. Ulises Tonatiuh Amado Gómez | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 3 |
| 9 | Yucatán | 53100689 | UMF 52 Mérida | Calle 64 , No.491 Colonia Mérida Centro C.P.97000, Municipio Mérida,Yucatán | I.B. Ulises Tonatiuh Amado Gómez | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Yucatán | 53100689 | UMF 57 La Ceiba | Avenida Alfredo Barrera (calle 7) , No.247 Fraccionamiento Pensiones C.P.97219, Municipio Mérida,Yucatán | I.B. Ulises Tonatiuh Amado Gómez | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 2 |
| 9 | Yucatán | 53100689 | UMF 56 Mérida | Calle 65, No.403 Colonia Mérida Centro C.P.97000, Municipio Mérida,Yucatán | I.B. Ulises Tonatiuh Amado Gómez | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Yucatán | 53100689 | UMFH 2 Progreso | Calle 27, No.129 Colonia Progreso de Castro Centro C.P.97320, Municipio Progreso,Yucatán | I.B. Ulises Tonatiuh Amado Gómez | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Yucatán | 53100689 | UMFH 4 Valladolid | Calle Valladolid Centro, No.256 Colonia Bacalar C.P.97784, Municipio Valladolid,Yucatán | I.B. Ulises Tonatiuh Amado Gómez | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Yucatán | 53100689 | UMFH 19 Hunucma | Calle 31, No.280 Pueblo Hunucma C.P.97350, Municipio Hunucmá,Yucatán | I.B. Ulises Tonatiuh Amado Gómez | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Yucatán | 53100689 | UMF 49 Tekkekob | Calle 21 , No.50 Pueblo Tekokob C.P.97470, Municipio Tekokob,Yucatán | I.B. Ulises Tonatiuh Amado Gómez | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Yucatán | 53100689 | UMF 20 Caucel | Calle 80 , No.673 Colonia Fraccionamiento Ciudad Cuacel C.P.97314, Municipio Mérida,Yucatán | I.B. Ulises Tonatiuh Amado Gómez | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |
| 9 | Yucatán | 53100689 | UMF 14 Kanasín | Calle 19 , No.S/N Colonia Kanasín Centro C.P.97370, Municipio Kanasín,Yucatán | I.B. Ulises Tonatiuh Amado Gómez | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 1 |

3,393

| Autorizó | Revisó |
|---|---|
| **Lic. Luis Fernando Tagliabue Rodríguez**<br>Titular de la Coordinación<br>de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo | **Dra. Lucila Olvera Santana**<br>Titular de la Coordinación Técnica de<br>Infraestructura Médica |
| **Validó** | **Elaboró** |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

LOS / GAMF / LAG

## Anexo No. 3.4
## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | ODAD / UMAE | Clave CUCOP | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | PPEI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | **Ing. Gerardo Abacú Martínez Fabián** | Titular de la División de Evaluación de Equipamiento | | | | | |
| | | | | | **Ing. Lorena Arriaga Gallegos** | Jefa de Área de Instrumentación de las Unidades Médicas | | | | | |

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**

**"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico para las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en el segundo y tercer nivel de atención" y "Programa Nacional de Adquisición de equipos de Estomatología en unidades médicas de atención a la salud del IMSS, 2022" (Binario)**

**a) Vigencia:**

La vigencia del contrato será a partir del día natural siguiente al Acto de Fallo y hasta el 31 de diciembre de 2022. Las obligaciones respecto de las garantías de los bienes contraídas por el Proveedor tendrán vigencia a partir de la recepción a entera satisfacción del Instituto en la Unidad Médica de destino final de los bienes acorde al Anexo No. 3.4 Guía de Distribución y Administradores de Contrato", por el periodo establecido para cada partida acorde a lo descrito en la columna "Periodo de garantía" del Anexo No. 3.3 "Requisitos de Equipo Médico".

El proveedor deberá garantizar los bienes que oferte, así como su óptimo funcionamiento por el periodo mínimo indispensable establecido en la columna "Periodo de garantía" del Anexo No. 3.3 "Requisitos de Equipo Médico".

**b) Plazo y lugar de entrega del bien:**

El plazo de entrega de los bienes a entera satisfacción del Instituto será máximo de **120** días naturales, contados a partir del día hábil siguiente al Acto de Fallo. En este plazo, el Proveedor deberá realizar la entrega - recepción de los bienes, en caso de que aplique, desinstalación e instalación, puesta en operación de los bienes adjudicados y capacitación al personal del Instituto, establecidos en los presentes términos y condiciones.

Posterior al vencimiento del plazo de entrega de los bienes a entera satisfacción del Instituto, el proveedor podrá realizar la entrega de los equipos dentro de los siguientes **8 días naturales**, aplicándole el 1.25% de penalización por cada día natural de entrega extemporánea, hasta alcanzar el 10% del valor del contrato, acorde a lo descrito en el numeral h) Las penas convencionales y deducciones.

**Lugar**

El lugar de entrega de los bienes a entera satisfacción del Instituto se encuentra señalado en el Anexo No. 3.4 "Guía de Distribución y Administradores de Contrato".

**c) Mecanismo de evaluación de proposiciones.**

Se solicita que el área contratante estime la aplicación del Criterio Binario, de conformidad con el Artículo 36, segundo párrafo de la LAASSP y el 51, segundo párrafo de su Reglamento.

"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico para las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en el segundo y tercer nivel de atención" y "Programa Nacional de Adquisición de equipos de Estomatología en unidades médicas de atención a la salud del IMSS, 2022" (Binario)

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **2** de **28**

Para efectos de evaluación de las Características Técnico-Médicas, se procederá al análisis integral de la propuesta técnica, tomando en consideración los siguientes criterios:

1. Se corroborará la inclusión y legibilidad de la totalidad de la documentación técnica del proveedor, entregada y recibida en el presente procedimiento, considerando las modificaciones que deriven de la o las juntas de aclaraciones.

2. Se verificará la descripción técnica del licitante, la cual deberá ser legible, amplia y detallada de los bienes ofertados, conforme a lo precisado en el Instructivo de Llenado del "Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados" (Anexo No. 4.1), en el que el licitante deberá puntualizar las características propias del artículo y componentes que oferte, con precisión y claridad, no se considerará válido en estos casos la transcripción íntegra de la especificación o requisito solicitado, sobre todo cuando la especificación y/o requisito del artículo establecido por el Instituto permita alguna opción, conceptos de mayor o menor o ubicación dentro de un rango o cantidades puntuales al que corresponde su oferta. Deberá detallar la especificación por cada numeral solicitado y que corresponda con las características del bien ofertado, permitiendo así corroborar con la documentación señalada en el inciso d) y e) la congruencia que debe guardar con las especificaciones y requisitos obligatorios señalados en las Cédulas de Descripción de los Artículos (Anexo No. 3.1), incluyendo las que se deriven de las Juntas de Aclaraciones.

3. Se comprobará la inclusión de la(s) marca(s), modelo(s) y fabricante(s) indicados en el "Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados" (Anexo No. 4.1) y la congruencia que guarda con los anexos técnicos, folletos, catálogos, fotografías, instructivos y/o manuales del fabricante, que envíe el licitante como sustento.

4. Se verificará la correspondencia entre la descripción técnica del licitante, indicada en el "Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados" (Anexo No. 4.1), y en su caso el software en español, con los anexos técnicos, folletos, catálogos, fotografías, imágenes, instructivos y/o manuales del fabricante, que envíe el licitante como sustento.

5. Se comprobará la congruencia entre la descripción técnica del licitante, indicada en el "Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados" (Anexo No. 4.1), incluyendo marca(s), modelo(s) y fabricante(s) y los documentos presentados para acreditar los requisitos establecidos en el inciso d) Licencias, permisos, registros, certificados o autorizaciones que debe cumplir o aplicarse al bien o servicio a contratar, contenido en los presentes Términos y Condiciones; como para el inciso e) "Norma Oficial Mexicana, Norma Mexicana, Norma Internacional, Norma de Referencia o Especificación Técnica, que resulte aplicable a los bienes" del Anexo No. 3 "Documentos relativos al numeral 4.24.3 (Anexo Técnico)".

"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico para las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en el segundo y tercer nivel de atención" y "Programa Nacional de Adquisición de equipos de Estomatología en unidades médicas de atención a la salud del IMSS, 2022" (Binario)

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **5** de **28**

- Alcance.
- Fecha de emisión.
- Vigencia o fecha de vencimiento.
- Nombre y firma de la persona que emite el certificado.

El alcance deberá amparar la fabricación de bienes de iguales o similares características a los solicitados en los presentes Términos y Condiciones, y ofertados por el proveedor.

Para aquellos bienes ofertados, de origen Nacional, los proveedores deberán adjuntar adicionalmente, a su propuesta técnica, la documentación en los términos siguientes:

1. Para aquellos bienes identificados como "Si Req." (Si Requiere) en la columna "Registro Sanitario" del Anexo No. 3.3 "Requisitos para Equipo Médico", copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación, vigente, emitido por la COFEPRIS, a nombre del fabricante de los bienes y/o su representante legal, en el que se deberá identificar:

   - Número de oficio de certificación.
   - Fecha de emisión.
   - Nombre de la empresa que se certifica y/o representante legal.
   - Alcance o clasificación.
   - Vigencia y/o fecha de vencimiento.
   - Nombre y firma de la persona que emite el certificado.

   Para el caso de aquellos que bienes identificados como "Si Req." (Si Requiere) en la columna "Registro Sanitario" del Anexo No. 3.3 "Requisitos para Equipo Médico", y el proveedor advierta que no requieren de Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación, deberá presentar la notificación oficial, expedida por la COFEPRIS, con firma autógrafa y cargo del servidor público que la emite, que lo exima del mismo.

   Para el caso de aquellos que bienes identificados como como "No Req." (No Requiere) en la columna "Registro Sanitario" del Anexo No. 3.3 "Requisitos para Equipo Médico", el proveedor no requiere presentar documentación alguna referente al Registro Sanitario.

Para aquellos bienes ofertados, de origen Internacional, los proveedores deberán adjuntar adicionalmente, a su propuesta técnica, la documentación en los términos siguientes:

1. Carta bajo protesta de decir verdad, firmado por el representante legal, en el que se indique de manera enunciativa mas no limitativa que la importación de los bienes se realizará al amparo de la legislación aduanera.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico para las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en el segundo y tercer nivel de atención" y "Programa Nacional de Adquisición de equipos de Estomatología en unidades médicas de atención a la salud del IMSS, 2022" (Binario)

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **6** de **28**

Asimismo, respecto bienes ofertados, de origen Nacional o Internacional, que estén integrados por uno o varios equipos adicionales y/o accesorio(s), el proveedor deberá entregar la documentación correspondiente a "Licencias, permisos, registros, certificados o autorizaciones que debe cumplir o aplicarse al bien a contratar", esto es, Certificados de Calidad que avalen que los equipos adicionales y/o accesorio(s) del bien principal cuentan con un sistema de gestión de calidad, acorde a lo solicitado en el numeral 2 del presente inciso d) Licencias, permisos, registros, certificados o autorizaciones que debe cumplir o aplicarse al bien a contratar. La calidad de los consumibles descritos en la Cédula de Descripción de Artículo, se deberá demostrar mediante el Registro Sanitario, expedido por la COFEPRIS, conforme a lo dispuesto en la LGS (Ley General de Salud) y el Reglamento de Insumos para la Salud.

Para aquellos casos en el que los bienes ofertados, de origen Nacional o Internacional, que estén integrados por uno o varios equipos y/o accesorio(s) y/o consumibles, y el proveedor advierta que no requiere Registro Sanitario, deberá presentar, debidamente referenciado, el "*Listado de insumos para la salud considerados como de bajo riesgo para efectos de obtención del registro sanitario, y de aquellos productos que por su naturaleza, características propias y uso no se consideran como insumos para la salud y por ende no requieren registro sanitario*", publicado en el Diario Oficial de la Federación el 22 de diciembre del 2014, en el que identifique aquellos que oferte.

Para cualquiera de los casos indicados, la documentación que acredite lo solicitado, deberá ser completa y, en caso de estar en idioma diferente al español, deberá presentar la traducción simple al español, en el entendido de que la traducción podrá contener únicamente las páginas, secciones y/o párrafos que soporten sus proposiciones. Asimismo, la documentación presentada, deberá estar vigentes en el Acto de Presentación y Apertura de Proposiciones.

En cualquier caso, el Instituto se reserva el derecho de verificar en cualquier tiempo durante el procedimiento y posterior a su adjudicación, cualquier documentación presentada, con la intención de corroborar la veracidad de la información proporcionada por el proveedor.

**e) Folletos, catálogos, fotografías, manuales entre otros, en caso de que se requieran para comprobar las especificaciones técnicas requeridas.**

Para corroborar las especificaciones y requisitos de los bienes y en su caso el software en español, se requiere que el proveedor presente anexos técnicos, folletos, catálogos, fotografías, imágenes, instructivos y/o manuales del fabricante, los cuales deberán corresponder, con la(s) marca(s) y modelo(s) y/o número(s) de parte(s) y/o número(s) de catálogo(s) y con la descripción técnica enunciadas por el proveedor en el Anexo No. 4.1 "Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados", tal documentación deberá ser completa y, deberá presentarse en idioma español, en caso de estar en idioma diferente al español deberá proporcionar la traducción simple al español,

"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico para las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en el segundo y tercer nivel de atención" y "Programa Nacional de Adquisición de equipos de Estomatología en unidades médicas de atención a la salud del IMSS, 2022" (Binario)

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**


sin que altere, modifique o distorsione el contenido y/o alcance del documento traducido, en el entendido de que la traducción podrá contener únicamente las páginas, secciones y/o párrafos que soporten sus proposiciones.

En caso de presentar imágenes y/o fotografías para corroborar las especificaciones y requisitos ofertados, se precisa que el proveedor deberá comprobar que existe la debida correspondencia entre la imagen y/o fotografía y el bien ofertado.

**f) Visitas a las instalaciones institucionales, donde se suministrarán o colocarán los bienes o donde se prestarán los servicios, en su caso.**

No aplica.

**g) Visitas a las instalaciones de los proveedores.**

No aplica.

**h) Las penas convencionales y deducciones.**

El Instituto aplicará pena convencional por cada día natural de atraso en el cumplimiento de las obligaciones del proveedor, según corresponda, de acuerdo con lo siguiente:

- Por el atraso, por causas atribuibles al proveedor, en entrega de los bienes a entera satisfacción del Instituto en los plazos previstos de los presentes Términos y Condiciones, ya sea por atraso en la entrega de los bienes a entera satisfacción del Instituto, los cuales se encuentran señalados en el Anexo No. 3.4 "Guía de Distribución y Administradores de Contrato", por el equivalente al 1.25% por día, sin incluir el IVA.
- Por el atraso, por causas atribuibles al proveedor, en la reposición del bien(es) dentro del plazo señalado en el apartado de Plazo y condiciones de canje o devolución del bien, de los presentes Términos y Condiciones, por el equivalente al 1.25% por día, sin incluir el IVA.
- Por el atraso, por causas atribuibles al proveedor, por la reparación de los bienes y/o sus accesorios a través del mantenimiento correctivo solicitado por personal del Instituto dentro del plazo señalado en el apartado j.7) "Tiempos máximos de reparación o atención de fallas.", de los presentes Términos y Condiciones, por el equivalente al 1.25% por día, sin incluir el IVA.
- Por el atraso, por causas atribuibles al proveedor, en la prestación del servicio mantenimiento preventivo que corresponda, en los Términos y Condiciones establecidos y dentro del plazos indicados en el Programa Calendarizado o el

ANEXOS
EJECUCIÓN DE CONTRATO

Calendario de Mantenimientos Preventivos, proporcionado por el proveedor a la entrega de los bienes a entera satisfacción del Instituto en las Unidades Médicas señaladas en el Anexo No. 3.4 "Guía de Distribución y Administradores de Contrato"; por el equivalente al 1.25% por día, sin incluir el IVA.

- Por el atraso, por causas atribuibles al proveedor, en la capacitación respectiva al personal del Instituto, dentro de los plazos señalados en el apartado "En su caso, si se requiere capacitación, solicitar programa para la misma" del inciso "j) Garantías de anticipos, cumplimiento, defectos o vicios ocultos de bienes, calidad de servicios y de operación y funcionamiento, que en su caso apliquen, las cuales deben indicar, según sea el caso:", de los presentes Términos y Condiciones, por el equivalente al 1.25% por día, sin incluir el IVA.

La pena convencional se calculará por cada día natural de incumplimiento, de acuerdo con el porcentaje de penalización establecido, aplicado al valor de los bienes entregados y/o reemplazados con atraso o incumplido, al valor de los bienes cuyo servicio de mantenimiento se haya prestado con atraso o incumplido; y/o el valor de los bienes cuya capacitación respectiva se haya realizado con atraso o incumplido.

La suma de todas las penas convencionales aplicadas al proveedor no deberá exceder el importe total de la garantía de cumplimiento del contrato.

Conforme a lo previsto en el último párrafo del artículo 96, del Reglamento de la LAASSP, no se aceptará la estipulación de penas convencionales, ni intereses moratorios a cargo del Instituto.

Respecto de la deducción al pago de bienes establecidas en el artículo 53 Bis de la LAASSP, atendiendo a las condiciones, términos y plazos para la recepción a entera satisfacción del Instituto, el presente procedimiento no contempla establecimiento de ellas.

**i) En su caso, mecanismos requeridos al proveedor para responder por defectos o vicios ocultos de los bienes o de la calidad de los servicios.**

El Proveedor, durante la vigencia de la garantía del bien y su correcto funcionamiento, se compromete a responder ante la presentación en los bienes recibidos a entera satisfacción del Instituto, por defectos o vicios ocultos en el bien(s) de que se trate, a través del siguiente mecanismo:

Por conducto de los responsables administrativos de las Unidades Médicas, así como del administrador del contrato, se podrá solicitar al proveedor, el canje de los bienes que presenten defectos a simple vista o de fabricación, especificaciones distintas a las establecidas en el contrato o calidad inferior a la propuesta, vicios ocultos o bien, cuando el área usuaria manifieste alguna

"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico para las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en el segundo y tercer nivel de atención" y "Programa Nacional de Adquisición de equipos de Estomatología en unidades médicas de atención a la salud del IMSS, 2022" (Binario)

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **9** de **28**

queja en el sentido de que el uso del bien puede afectar la calidad del servicio; debiendo notificar al proveedor dentro del periodo de 5 días hábiles siguientes al momento en que se haya tenido conocimiento de alguno de los supuestos antes mencionados.

Cuando se presente alguno de los supuestos señalados (defectos a simple vista o de fabricación, especificaciones distintas a las establecidas en el contrato o calidad inferior a la propuesta, vicios ocultos o bien, cuando el área usuaria manifieste alguna queja en el sentido de que el uso del bien puede afectar la calidad del servicio), el proveedor deberá reparar los bienes, cuando así proceda, en un plazo máximo de 6 días hábiles o bien, realizar el canje o reemplazo, por bienes nuevos en un plazo máximo de 30 días hábiles, a entera satisfacción del Instituto, contando a partir de la fecha de notificación por parte del Instituto, siempre que se encuentre vigente la garantía con la que se adquirió el bien. Lo anterior observando los plazos y procedimientos establecidos en el inciso "j) Garantías de anticipos, cumplimiento, defectos o vicios ocultos de bienes, calidad de servicios y de operación y funcionamiento, que en su caso apliquen, las cuales deben indicar, según sea el caso:", de los presentes Términos y Condiciones.

**j) Garantías de anticipos, cumplimiento, defectos o vicios ocultos de bienes, calidad de servicios y de operación y funcionamiento, que en su caso apliquen, las cuales deben indicar, según sea el caso:**

El Proveedor deberá garantizar los bienes que oferte, así como su óptimo funcionamiento por el periodo mínimo indispensable establecido en la columna "Periodo de Garantía" del Anexo No. 3.3 "Requisitos de Equipo Médico", misma que será exigible por el Instituto a partir de la entrega de los bienes a entera satisfacción del Instituto y hasta el cumplimiento del periodo correspondiente, dicho requisito es obligatorio y el proveedor deberá considerar en su oferta el periodo de garantía solicitado, el cual no es negociable.

Por lo anterior, el proveedor deberá integrar a su oferta, copia simple de la Carta de Garantía de los bienes y sus accesorios, y su óptimo funcionamiento, en formato libre, en papel membretado de la empresa respectiva, firmada por el representante legal de la empresa o proveedor, en la que se indique clara y expresamente el plazo de garantía de los bienes ofertados y su óptimo funcionamiento, así como, que la garantía responde a una cobertura amplia contra vicios ocultos, defectos de fabricación o cualquier falla que presenten, los bienes y sus accesorios por el periodo establecido, la presentación de la copia simple de dicha carta no afecta la solvencia de la propuesta técnica. El original de la Carta de Garantía en mención deberá ser entregada por el Proveedor que resulte adjudicado durante el acto de entrega - recepción de los bienes en la o las Unidades Médicas de destino final de los bienes, debiendo ésta corresponder a la integrada en la propuesta técnica correspondiente. La presentación de la carta original es obligatoria al momento de la entrega.

ANEXOS

"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico para las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en el segundo y tercer nivel de atención" y "Programa Nacional de Adquisición de equipos de Estomatología en unidades médicas de atención a la salud del IMSS, 2022" (Binario)



Asimismo, el proveedor deberá entregar conjuntamente con los bienes, escrito en formato libre, en papel membretado, firmada por el representante legal de la empresa o proveedor, en la que se indiquen los centros de servicio, la descripción de la capacidad de servicio local y regional, número de los técnicos y nivel de resolución (capacidad), su base de localización, el tiempo aproximado de respuesta para reparaciones de emergencia (dentro y fuera de horario regular), indicando el número telefónico y correo electrónico oficial de la empresa para la comunicación de solicitud de reparación.

- **Plazo para notificar al proveedor.**

El Instituto, por conducto de los responsables administrativos de la Unidad Médica de destino final de los bienes o del Administrador del Contrato, solicitará al proveedor, el canje, sustitución o reparación de los bienes y/o sus accesorios, según corresponda, que presenten defectos a simple vista o de fabricación, especificaciones distintas a las establecidas en el contrato identificadas durante o posterior a la entrega o calidad inferior a la propuesta, vicios ocultos o bien, cuando el área usuaria manifieste alguna queja en el sentido de que el uso del bien puede afectar la calidad del servicio; debiendo notificar por escrito, mediante un oficio firmado por el responsable del área usuaria, en el que se indiquen las razones que se han presentado que ameritan el canje de los bienes, enviando éste al domicilio oficial de la empresa, así como por correo electrónico del proveedor indicados en el escrito libre solicitado en el último párrafo del inciso "j) Garantías de anticipos, cumplimiento, defectos o vicios ocultos de bienes, calidad de servicios y de operación y funcionamiento, que en su caso apliquen", dentro del periodo de 5 días hábiles siguientes al momento en que se haya tenido conocimiento de alguno de los supuestos antes mencionados.

- **La existencia de consumibles y refacciones, en su caso.**

El Proveedor se compromete a garantizar durante la vigencia de la garantía de los bienes y su óptimo funcionamiento, la existencia de refacciones, accesorios y consumibles, según sea el caso, para los bienes entregados y a mantener existencias de estas refacciones por cada partida durante el periodo señalado en la columna "Periodo de Garantía" del Anexo No. 3.3 "Requisitos de Equipo Médico".

Para efectos del presente Anexo Técnico se entenderá por:

- **ACCESORIO**: Herramienta, pieza, o equipo, que es esencial para el funcionamiento de un aparato o equipo médico, pero no constituye su cuerpo central y puede sustituirse. *
- **CONSUMIBLE**: Producto o material necesario para la operación de un equipo médico que no es reusable, de uso frecuente y repetitivo y que no puede funcionar por sí mismo. Los consumibles no son accesorios de equipo médico. *

"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico para las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en el segundo y tercer nivel de atención" y "Programa Nacional de Adquisición de equipos de Estomatología en unidades médicas de atención a la salud del IMSS, 2022" (Binario)



- **REFACCIÓN**: Las partes o piezas de un equipo o dispositivo médico que son necesarias para su operación e independientes del consumible, y que deben ser sustituidas, garantizando la compatibilidad con el dispositivo médico, en función de su desgaste, rotura, substracción o falla, derivados del uso. *

* Glosario de Gestión de Equipo Médico. México: Secretaría de Salud, Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud; 2016.

El Proveedor que requiera entregar consumibles y/o accesorios como parte de los bienes adjudicados, deberá enviar Carta relativa a consumibles y accesorios (Anexo No. 4.3), por partida adjudicada, a la División de Evaluación de Equipamiento, con dirección Durango No. 291 piso 9, C.P. 06700, Colonia Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México; dirigido al Titular de esta, el Ing. Gerardo Abacú Martínez Fabián, conforme a lo siguiente:

1. En los casos en los consumibles y/o accesorios se encuentren disponibles en el Catálogo Operativo del Sistema de Abasto Institucional (SAI), solo bastará con presentar la relación ordenada de consumibles y/o accesorios incluyendo los números de las claves que tienen cada uno de los consumibles y/o accesorios para el funcionamiento de los bienes.
2. Para aquellos consumibles y/o accesorios que no se encuentren incorporados al catálogo SAI del Instituto, el proveedor deberá adjuntar de manera impresa o en formato digital los folletos, catálogos, instructivos y/o manuales, en donde se encuentre evidencia e información que permita identificar los consumibles y/lo accesorios de cada bien ofertado, acompañando dicha información con una cotización en formato impreso o digital de los consumibles y/o accesorios correspondientes al o los bienes adjudicados, los cuales deberán corresponder a la(s) marca(s) y modelo(s) y/o número(s) de parte(s) y/o número de catálogo(s) de los consumibles y/o accesorios correspondientes acorde al Anexo No. 4.4 "Formato de accesorios (GRUPO 526 Accesorios para equipo médico e instrumental quirúrgico)" y/o Anexo No. 4.5 "Formato de consumibles (GRUPO 379 Consumibles para equipo médico)", para lo que deberá hacer uso del Instructivo de llenado para la inclusión de consumibles y accesorios (Anexo No. 4.6). Asimismo, el Proveedor deberá entregar copia simple de la Carta relativa a consumibles y accesorios (Anexo No. 4.4) y sus anexos, que haya entregado a la División en comento.

Posterior al vencimiento de la garantía, el proveedor deberá procurar, durante un período mínimo de **7 (siete) años** la existencia de refacciones al Instituto para los bienes motivo del procedimiento y a mantener existencias de estas refacciones durante el periodo antes señalado, mediante carta compromiso en formato libre, en papel membretado, firmada por el representante legal, dirigida al Administrador del Contrato.

- **Plazo y condiciones de canje o devolución del bien.**

ANEXOS DE CONTRATO

"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico para las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en el segundo y tercer nivel de atención" y "Programa Nacional de Adquisición de equipos de Estomatología en unidades médicas de atención a la salud del IMSS, 2022" (Binario)

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **12** de **28**

Cuando se presenten fallas, defectos a simple vista o de fabricación, especificaciones distintas a las establecidas en el contrato identificadas posterior a la entrega o calidad inferior a la propuesta, vicios ocultos o cuando el área usuaria manifieste alguna queja en el sentido de que el uso del bien puede afectar la calidad del servicio, por conducto de los responsables administrativos de las Unidades Médicas, así como del Administrador del Contrato, deberá solicitar al proveedor la reparación de los bienes y/o sus accesorios a través del mantenimiento correctivo que corresponda, cuando así proceda, en un plazo máximo de 6 días hábiles o bien, a través del canje o reemplazo por bienes nuevos en un plazo máximo de 30 días hábiles, a entera satisfacción del Instituto, contando a partir de la fecha de notificación por parte del Instituto, siempre que se encuentre vigente la garantía con la que se adquirió el bien. Cuando las fallas en el equipo médico, que genere la suspensión de la operación y servicio al que este destinado, provocando la afectación en un 30% o más de la atención programado a la derechohabiencia, en un periodo de 3 meses, se procederá a la recisión del contrato y el inicio de los procedimientos ante la Secretaría de la Función Pública para la determinación de las sanciones que correspondan. Lo anterior con independencia a los servicios de mantenimiento correctivo que proporcione el proveedor adjudicado. Lo anterior no será aplicable cuando la falle se origine por una incorrecta operación del equipo por el personal del Instituto, de acuerdo con los establecido en el manual de operación correspondiente y debidamente acreditado por proveedor adjudicado.

- **Caducidad de los bienes.**

El proveedor que requiera proporcionar Bienes de Consumo durante el acto de entrega recepción de bienes, en los que se indique una fecha de caducidad, de esterilidad o de uso, el período señalado no podrá ser menor a 6 (seis) meses, contados a partir de la fecha de entrega de éstos. Se podrá considerar una caducidad menor a la anteriormente señalada cuando se acredite que los bienes tienen una vida útil menor a partir de la fecha de fabricación.

- **Centros de servicio (domicilios y horarios) y reporte técnico.**

El proveedor deberá entregar conjuntamente con los bienes, escrito en formato libre, en papel membretado, firmado por el representante legal de la empresa o proveedor, en la que se indiquen los centros de servicio, la descripción de la capacidad de servicio local y regional, número de los técnicos y nivel de resolución (capacidad), su base de localización, el tiempo aproximado de respuesta para reparaciones de emergencia (dentro y fuera de horario regular), indicando el número telefónico y correo electrónico oficial de la empresa para la comunicación de solicitud de reparación.

- **Periodo de garantía.**

"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico para las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en el segundo y tercer nivel de atención" y "Programa Nacional de Adquisición de equipos de Estomatología en unidades médicas de atención a la salud del IMSS, 2022" (Binario)

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**


El Proveedor deberá garantizar los bienes que oferte y su óptimo funcionamiento por un periodo obligatorio acorde a lo establecido en la columna "Periodo de Garantía" del Anexo No. 3.3 "Requisitos para Equipo Médico", misma que será exigible por el Instituto a partir de la entrega – recepción de los bienes a entera satisfacción del Instituto en la Unidad Médica de destino final de los bienes y hasta el cumplimiento del periodo correspondiente.

Por lo anterior, el proveedor deberá integrar a su oferta, copia simple de la Carta de Garantía de los bienes y sus accesorios, y su óptimo funcionamiento, en formato libre, en papel membretado de la empresa respectiva, firmada por el representante legal de la empresa o quién este último designe como representante de la empresa, en la que se indique clara y expresamente el plazo de garantía de los bienes ofertados y su óptimo funcionamiento, así como, que la garantía responde a una cobertura amplia contra vicios ocultos, defectos de fabricación o cualquier falla que presenten, los bienes y sus accesorios por el periodo establecido. El original de la Carta de Garantía en mención deberá ser entregada por el proveedor que resulte adjudicado durante el acto de entrega - recepción de los bienes, debiendo ésta corresponder a la integrada en la propuesta técnica correspondiente.

- **Tiempos máximos de reparación o atención de fallas.**

Durante la vigencia de la Garantía de los Bienes y sus accesorios (acorde a lo establecidos en la columna denominada "Periodo de Garantía" del Anexo No. 3.3 "Requisitos para Equipo Médico" de los bienes objeto del presente requerimiento), a partir de la entrega de los bienes a entera satisfacción del Instituto, el proveedor deberá asegurar su óptimo funcionamiento y en su caso, deberá reparar los bienes cuando así proceda, en un plazo máximo de 6 días hábiles o bien, reemplazarlos por bienes nuevos, a entera satisfacción del Instituto, en un plazo no mayor de 30 días hábiles, en ambos casos, el plazo contará a partir de la fecha de notificación por parte del Instituto, siempre que se encuentre vigente la garantía que otorga el fabricante sobre el bien.

Los 6 días hábiles posteriores al reporte por escrito, para la reparación se otorgarán bajo la siguiente secuencia:

- 2 días hábiles para acudir a la unidad médica.
- 1 día hábil para diagnóstico.
- 3 días hábiles para remplazo de refacciones y calibraciones.

En caso que la reparación de los bienes supere los "Tiempos máximos de reparación o atención de fallas" el servicio no deberá ser interrumpido, por lo que el proveedor, en tanto realiza el canje o reemplazo del bien, deberá proporcionar un equipo que cuente con las mismas funciones y/o características en calidad de préstamo, presentando en su caso, los respectivos registros sanitarios y certificados que correspondan, en tanto concluya la reparación o atención de fallas de que se trate, todos los gastos incluyendo los consumibles y otros conceptos generados por la

ANEXOS DE CONTRATO

"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico para las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en el segundo y tercer nivel de atención" y "Programa Nacional de Adquisición de equipos de Estomatología en unidades médicas de atención a la salud del IMSS, 2022" (Binario)



operación de dicho equipo, correrán por cuenta del Proveedor. En caso de no poder proporcionar un equipo en calidad de préstamo, para evitar la interrupción del servicio, el Instituto podrá realizar la subrogación del servicio o renta de otro equipo que cuente con las mismas funciones y/o características, hasta la reparación, sustitución o vencimiento de la garantía del bien y óptimo funcionamiento a entera satisfacción del Instituto, del bien en reparación o atención de fallas, siendo absoluta responsabilidad del proveedor cubrir los gastos por la subrogación de los servicios, la renta de equipo, traslado de pacientes, o cualquier otro concepto generado con motivo de la reparación o sustitución del bien que corresponda.

Con independencia a lo establecido en los párrafos anteriores, cuando las fallas en el equipo médico generen la suspensión de la operación y servicio al que este destinado, provocando la afectación en un 30% o más en la atención programada a la derechohabiencia, en un periodo de 3 meses, se procederá a la recisión del contrato y el inicio de los procedimientos ante la Secretaría de la Función Pública para la determinación de las sanciones que correspondan. Lo anterior con independencia a los servicios de mantenimiento correctivo que proporcione el proveedor adjudicado. Asimismo, el proveedor se obliga a responder por su cuenta y riesgo de los daños o perjuicios que, por inobservancia o negligencia de su parte, llegue a causar al Instituto o a terceros. Lo anterior no será aplicable cuando la falla se origine por una incorrecta operación del equipo por el personal del Instituto, de acuerdo con lo establecido en el manual de operación correspondiente y debidamente comprobado por proveedor adjudicado.

- **Garantía de mano de obra y/o partes.**

La garantía del bien y su óptimo funcionamiento incluye en su cobertura, los trabajos de instalación y materiales en caso de requerirse, así como los trabajos de reparación y las partes sustituidas de los bienes en los mantenimientos respectivos.

- **Mantenimientos correctivos y/o preventivos.**

El proveedor deberá proporcionar durante la vigencia de la garantía de los bienes (acorde a lo establecido en la columna "Periodo de Garantía" del Anexo No. 3.3 "Requisitos para Equipo Médico"), los servicios de mantenimiento:

**a. Mantenimiento preventivo.**

El Proveedor deberá entregar en conjunto con los bienes, original del Programa Calendarizado o Calendario de Mantenimientos Preventivos por cada uno de los bienes adjudicados, que deberá contener al menos, la descripción de las acciones a efectuar debiendo incluir la relación la relación de las piezas y/o partes a verificar y/o reemplazar de acuerdo con lo establecido en el manual de servicio del fabricante de los bienes que le sean adjudicados, siendo obligatoria la

"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico para las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en el segundo y tercer nivel de atención" y "Programa Nacional de Adquisición de equipos de Estomatología en unidades médicas de atención a la salud del IMSS, 2022" (Binario)

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**


actualización de software a su última versión en los equipos que aplique. Dicho programa, deberá formar parte de la documentación proporcionada al Instituto en el acto de entrega - recepción.

Adicionalmente el Proveedor deberá entregar en conjunto con el Programa Calendarizado o Calendario de Mantenimientos Preventivos una bitácora por cada uno de los bienes que le sean adjudicados, y que sean entregados a entera satisfacción del Instituto, la cual deberá ser un libro tipo "florete", o similar, con hojas adheridas o cosidas al lomo de este, sin espiral, con cada una de las hojas numeradas o foliadas, el cual deberá contener una hoja membretada de la empresa adjudicada adherida a la pasta o portada del libro o libreta, conteniendo como mínimo los siguientes datos:

- Número de contrato
- Datos completos del proveedor adjudicado (nombre o razón social, ubicación, teléfonos y correo electrónico de contacto).
- Nombre(s), marca(s), modelo(s) y número(s) de serie del (los) bien(es) entregado(s).
- Ubicación y/o servicio dentro de la Unidad Médica donde quedó instalado el (los) bien(es).
- Nombre(s), correo(s) electrónico(s) y número(s) telefónico(s) del(los) responsable(s) del área o departamento de servicio técnico o mantenimiento por parte del Proveedor.

En la contraportada y/o primeras páginas de la bitácora, deberá de contener la siguiente información:

- Programa y/o calendario(s) de mantenimiento(s) preventivo(s) programados.
- Rutina(s) de mantenimiento preventivo, detallando las actividades a realizar.
- Responsable(s) de(los) resguardo(s) del(los) bien(es), quién podrá firmar de recibido al realizar el(los) servicio(s) técnico(s) por parte del Instituto (nombre, cargo y matrícula).
- Teléfono(s) de contacto del Proveedor donde se pueden reportar y/o solicitar los correspondientes servicios técnicos.

En esta bitácora, el representante del Proveedor designado para atender los servicios técnicos registrará las incidencias que presenten los bienes en garantía, el tipo de servicio a realizar, las acciones ejecutadas para la reparación de este, partes, piezas y/o refacciones utilizadas en el mantenimiento realizado, con sus respectivos números de parte y/o serie y/o catálogo en caso de que aplique, anotando también a fecha completa, el nombre y firma de quién realiza la nota. El personal responsable(s) de(los) resguardo(s) del(los) bien(es) por parte del Instituto, deberá utilizar la bitácora para escribir cualquier incidencia relacionada con el o los bienes en garantía, su estado funcional al inicio o fin de su jornada laboral, las condiciones en las que se recibe el bien, su desempeño a lo largo de su jornada laboral, y/o cualquier otra situación relacionada con el funcionamiento y estado del(los) bien(es) que considere relevante o pertinente, escribiendo también la fecha completa, el nombre y firma de quién realiza la nota.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico para las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en el segundo y tercer nivel de atención" y "Programa Nacional de Adquisición de equipos de Estomatología en unidades médicas de atención a la salud del IMSS, 2022" (Binario)



El Proveedor deberá de entregar dicha bitácora al responsable del servicio donde se ubicará el(los) bien(es) y deberá hacer la "apertura" de esta, escribiendo directamente en la primera página libre la fecha y nombre completo, cargo y firma de quién realiza la apertura por parte del Proveedor y del servidor público que la recibe.

La bitácora y lo asentado en ésta en ningún caso sustituye a la(s)orden(es) de servicio emitidas por el proveedor derivadas de algún mantenimiento preventivo y/o correctivo.

En caso del instrumental médico y/o mobiliario médico, NO SERÁ NECESARIO LA ENTREGA DE LA BITÁCORA, lo cual no exime de sus obligaciones al proveedor, conforme a la garantía de los bienes que al efecto debe entregar conforme a lo solicitado en el inciso "j) Garantías, anticipos, cumplimiento, defectos o vicios ocultos de los bienes, calidad de servicios y de operación y funcionamiento, que en su caso apliquen."

En los casos en que el(los) bien(es) se encuentren identificados como "No Req." (No requiere) en la columna denominada "Mantenimiento Preventivo", del Anexo No. 3.3 "Requisitos para equipo y mobiliario médico", el licitante **NO DEBERÁ ENTREGAR Programa Calendarizado o el Calendario de Mantenimientos Preventivos ni bitácora**, sino un escrito en formato libre, en papel membretado, firmado por el representante legal del licitante, en la que justifique por qué los bienes a entregar no requieren de mantenimiento preventivo acompañado de la evidencia por parte del fabricante de que los bienes no requieren mantenimiento preventivo.

El proveedor deberá proporcionar el(los) mantenimiento(s) preventivo(s) mismo(s) que se deberán realizar cada 6 meses contados a partir de la recepción de los bienes a entera satisfacción del Instituto, o de acuerdo con los tiempos establecidos en el manual de servicio del fabricante, en caso de que éste indique un periodo menor o mayor a 6 meses, los cuales deberán estar contemplados en el Programa Calendarizado o Calendario de Mantenimientos Preventivos, mencionado anteriormente.

El incumplimiento de las obligaciones establecidas en el presente punto será sancionado de acuerdo con lo establecido en el apartado de "Penas Convencionales".

**b. Mantenimiento correctivo.**

El servicio de mantenimiento correctivo será proporcionado por el Proveedor cuando el equipo y/o sus accesorios presenten fallas en su funcionamiento y/u operación, o cuando el área usuaria manifieste alguna queja con respecto al uso del bien y/o sus accesorios los cuales puedan afectar la calidad del servicio otorgado a los derechohabientes. Para efecto de lo anterior, el Instituto, por conducto de los responsables administrativos de la Unidad Médica, y/o del Administrador del Contrato, solicitarán al proveedor se realicen las reparaciones de los bienes y/o sus accesorios. El responsable administrativo de la Unidad Médica y/o el responsable del área usuaria del bien

"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico para las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en el segundo y tercer nivel de atención" y "Programa Nacional de Adquisición de equipos de Estomatología en unidades médicas de atención a la salud del IMSS, 2022" (Binario)

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **17** de **28**

deberán notificar vía telefónica y/o mediante correo electrónico al Administrador del Contrato la situación que guarda el bien en garantía y las situaciones por las cuales se encuentra fuera de servicio (en su caso) y/o requiere mantenimiento correctivo. Así mismo, el Administrador del Contrato deberá reportar al Proveedor vía telefónica y mediante un correo electrónico, las razones que se han presentado con el bien o bienes en garantía y el estado funcional de los mismos, detallando el por qué se requiere realizar un mantenimiento correctivo al bien en garantía. El Administrador del contrato deberá registrar en una bitácora el(los) número(s) de reporte(s) hechos al proveedor, las causas de la falla y la fecha en la cual se realizó dicho reporte, adicionalmente deberá enviar al correo electrónico proporcionado por la empresa y/o Proveedor indicados en el escrito libre solicitado en el último párrafo del inciso "j) Garantías de anticipos, cumplimiento, defectos o vicios ocultos de bienes, calidad de servicios y de operación y funcionamiento, que en su caso apliquen", la situación del equipo y las fallas presentadas, dentro del periodo de máximo 5 días hábiles siguientes al momento en que se haya tenido conocimiento de alguno de los supuestos antes mencionados.

El Proveedor deberá atender las solicitudes de servicio de mantenimiento ante fallas presentadas en el funcionamiento del bien y/o sus accesorios, en un plazo máximo de 6 días hábiles o bien, reemplazarlos por bienes nuevos, a entera satisfacción del Instituto, observando los plazos y procedimientos establecidos en el apartado "Tiempos máximos de reparación o atención de fallas.", del inciso "j) Garantías de anticipos, cumplimiento, defectos o vicios ocultos de bienes, calidad de servicios y de operación y funcionamiento, que en su caso apliquen, las cuales deben indicar, según sea el caso:", de los presentes Términos y Condiciones.

Cuando las fallas en el equipo médico generen la suspensión de la operación y servicio al que este destinado, provocando la afectación en un 30% o más en la atención programada a la derechohabiencia, en un periodo de 3 meses, se procederá a la recisión del contrato y el inicio de los procedimientos ante la Secretaría de la Función Pública para la determinación de las sanciones que correspondan.

Con independencia a lo establecido en los párrafos anteriores, así como de las penas convencionales que pudieran generar el retraso en el cumplimiento de las obligaciones, el proveedor se obliga a responder por su cuenta y riesgo de los daños o perjuicios que, por inobservancia o negligencia de su parte, llegue a causar al Instituto o a terceros.

En todos los casos, los mantenimientos deberán ser proporcionando todas aquellas partes y/o refacciones nuevas y originales que sean necesarias, sin costo adicional para el Instituto, conforme al listado de refacciones indicadas en el manual de servicio del fabricante, de manera tal que permitan su uso permanente y continuo y a entera satisfacción del Instituto.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico para las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en el segundo y tercer nivel de atención" y "Programa Nacional de Adquisición de equipos de Estomatología en unidades médicas de atención a la salud del IMSS, 2022" (Binario)

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **18** de **28**

El Instituto, a través de los responsables administrativos de la Unidad Médica, Administrador de Contrato, y/o en su caso, el Área Requirente, supervisarán en cualquier momento y en cada etapa, cada uno de los servicios señalados anteriormente.

El Proveedor, durante la vigencia de la garantía de los bienes, deberá de realizar las actualizaciones respectivas del software, en caso de que aplique, que permita mantener actualizado el equipo, sin costo adicional para el Instituto.

En los supuestos en los que el Proveedor señale que la falla del equipo en garantía fue producto de un mal uso o negligencia por parte del personal usuario de la Unidad Médica del Instituto, este deberá acreditar con evidencia técnica acorde a lo establecido en el manual del fabricante y presentar un peritaje técnico por parte de un tercero autorizado, pudiendo ser el fabricante, quién deberá dictaminar y validar la naturaleza de al falla, proporcionando evidencia suficiente que permita asegurar que se trata de un mal uso o negligencia ocasionado por una instalación de la Unidad Médica, por el (la) usuario(a) o por un fenómeno natural como inundación, huracán, sismo, etc. Adicionalmente a lo anterior, si el bien en garantía requiere alguna consideración especial para su adecuado uso y funcionamiento y con ello pueda evitarse alguna falla asociada a las instalaciones de la Unidad Médica o fenómenos naturales, el proveedor deberá de indicar dichas consideraciones especiales al administrador de contrato, administrador de la Unidad Médica y/o responsable de los bienes, y dejar evidencia escrita de dicha notificación para que se pueda utilizar el bien de manera adecuada y evitar fallas posteriores. En caso de que el proveedor advierta que el bien requiere algún equipo adicional o accesorio para su buen funcionamiento y evitar fallas posteriores, este deberá incluirlo al bien adjudicado.

El personal responsable(s) del(los) resguardo(s) del (los) bien(es) por parte del Instituto, deberá utilizar la Bitácora para escribir cualquier incidencia relacionada con el o los bienes en garantía, su estado funcional al inicio o fin de su jornada laboral, las condiciones en las que se recibe el bien, su desempeño a lo largo de su jornada laboral, y/o cualquier otra situación relacionada con el funcionamiento y estado del bien o bienes que considere relevante o pertinente, anotando también la fecha, el nombre y firma de quién realiza la nota.

- **En su caso, si se requiere capacitación, solicitar programa para la misma.**

El Proveedor se obliga a proporcionar la capacitación en la Unidad Médica de manera exclusiva y dedicada, para cada uno de los turnos en la Unidad Médica, conforme a un plan previamente establecido a satisfacción del Instituto, obteniendo al finalizar la misma, la constancia de capacitación la cual deberá estar firmada por los participantes y contendrá al menos el nombre del personal operativo que la recibió, los temas tratados, la fecha de inicio y término de esta y el nombre, cargo y firma del representante de la empresa que la otorgó; bajo los términos y plazos que a continuación se detallan:

"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico para las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en el segundo y tercer nivel de atención" y "Programa Nacional de Adquisición de equipos de Estomatología en unidades médicas de atención a la salud del IMSS, 2022" (Binario)



1. La capacitación se realizará a la entrega, instalación y puesta en operación según el tipo de equipo en la Unidad Médica:

   - Para el personal médico, de enfermería y técnico, en aspectos de operación, funcionamiento y cambio de consumibles y accesorios.
   - Al personal de servicios de intendencia en aspectos de limpieza y sanitización del equipo.
   - Al personal especializado en mantenimiento sobre el cambio de consumibles y accesorios de acceso restringido o complejo, así como calibraciones derivadas de estos reemplazos:

     a) Inspecciones periódicas no asociadas al mantenimiento preventivo, para asegurar la conservación del(los) bien(es), aspectos de calidad y seguridad en el uso del dispositivo.
     b) Cambio de consumibles y accesorios, así como calibraciones derivadas de estos reemplazos.

2. La(s) capacitación(es) subsecuente(s) se realizará en los mismos términos previamente mencionados dentro del período de garantía de los bienes, a solicitud del Instituto, todo esto sin costo adicional para este último o bien, cuando el proveedor, o el Instituto (vía el Área Requirente o del Administrador del Contrato) lo estime necesario para asegurar el uso eficiente del(los) bien(es).

3. Previo al término de la garantía de los bienes, a solicitud del Instituto a través de los representantes administrativos de la Unidad Médica, del Área Requirente y/o Administrador de Contrato, se realizará una capacitación en mantenimiento preventivo y correctivo para el personal especializado en mantenimiento designado por el Instituto.

Para la capacitación inicial, el proveedor deberá adjuntar, original y copia de "Constancia de la Capacitación" durante el acto de entrega recepción de los bienes. Para las capacitaciones subsecuentes, la(s) constancia(s) deberá(n) ser entregadas al Director Médico de la Unidad y remitirse copia al Área Requirente a través del Administrador del Contrato.

El incumplimiento de las obligaciones establecidas en el presente punto será sancionado de acuerdo con lo establecido en el apartado de "Penas Convencionales".

- **Porcentaje para requerir por concepto de garantía de cumplimiento en los términos del lineamiento 5.5.5 de estas POBALINES.**

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico para las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en el segundo y tercer nivel de atención" y "Programa Nacional de Adquisición de equipos de Estomatología en unidades médicas de atención a la salud del IMSS, 2022" (Binario)

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **20** de **28**

El Proveedor, para garantizar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones estipuladas en el contrato adjudicado, deberá presentar fianza expedida por afianzadora debidamente constituida en términos de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, por un importe equivalente al 10% (diez por ciento) del monto total del contrato, sin considerar el Impuesto al Valor Agregado, a favor del Instituto Mexicano del Seguro Social, en el tipo de moneda ofertada.

La garantía de cumplimiento a las obligaciones del contrato únicamente podrá ser liberada mediante autorización que sea emitida por escrito, por parte del Instituto, previa verificación del Área Requirente y/o del Administrador del Contrato del cumplimiento de todas las obligaciones del proveedor establecidas en el contrato correspondiente.

Esta garantía deberá presentarse a más tardar, dentro de los diez días naturales siguientes a la fecha de firma del contrato, en términos del artículo 48 de la LAASSP.

Las obligaciones cuyo cumplimiento se garantiza son divisibles, por lo que dicha garantía se hará efectiva por el monto correspondiente de las obligaciones incumplidas, debido a las características, cantidad y destino de los bienes objeto de la contratación.

**k) Forma de pago**

El pago se realizará en pesos mexicanos, o en su caso se podrá hacer el pago en moneda extranjera, siempre que lo indique el proveedor al momento de cotizar los bienes. El pago se podrá realizar en una sola exhibición o en pagos parciales a decisión del Proveedor adjudicado, únicamente por partida completa entregada, en los plazos normados por la Dirección de Finanzas de acuerdo al "Procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para trámite de pago la constitución, modificación, cancelación, operación y control de fondos fijos" sin que estos rebasen los 20 días naturales posteriores a aquel en que el proveedor presente en las áreas de trámite de erogaciones la representación impresa del comprobante fiscal digital a entera satisfacción del Instituto, en la División de Trámite de Erogaciones, ubicada en Calle Gobernador Tiburcio Montiel No. 15, Col. San Miguel Chapultepec, Delegación Miguel Hidalgo, Ciudad de México, C.P. 11850, de lunes a viernes en un horario de 9:00 a 14:00 horas, previa validación y autorización que para tal efecto realice el Administrador del contrato.

El Administrador del Contrato será quien dará la autorización para que la Dirección de Finanzas proceda a su pago de acuerdo con lo normado en el anexo "Cuentas contables" del "Procedimiento para la recepción, modificación, cancelación, operación y control de fondo fijos".

"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico para las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en el segundo y tercer nivel de atención" y "Programa Nacional de Adquisición de equipos de Estomatología en unidades médicas de atención a la salud del IMSS, 2022" (Binario)

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **21** de **28**

Para el trámite de pago en el contrato se deberá indicar que el proveedor deberá expedir sus comprobantes fiscales digitales en el esquema de facturación electrónica, con las especificaciones normadas por el SAT a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social, con Registro Federal de Contribuyentes IMS421231I45, domicilio en Avenida Paseo de la Reforma Núm. 476, Colonia Juárez, C.P. 06600, Delegación Cuauhtémoc, Ciudad de México, para la validación de dichos comprobantes el Proveedor deberá cargar en Internet, a través del Portal de Servicios a Proveedores de la página del IMSS el archivo en formato XML, la validez de los mismos será determinada durante la carga y únicamente los comprobantes validos serán procedentes para pago.

En el contrato se deberá indicar que el proveedor se obliga a no cancelar ante el SAT los CFDI a favor del IMSS previamente validados en el Portal de Servicios a Proveedores, salvo justificación y comunicación por parte de este al Administrador del Contrato para su autorización expresa, debiendo éste informar a las áreas de trámite de erogaciones de dicha justificación y Reposición del Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI) en su caso.

En caso de aplicar, el contrato deberá señalar que el proveedor deberá entregar el CFDI a favor del IMSS por el importe de la aplicación de la pena convencional por atraso o deficiencia del servicio.

En ningún caso, se deberá autorizar el pago de los bienes o servicios, sí no se ha determinado, calculado y notificado al proveedor las penas convencionales o deducciones pactadas en el contrato, así como su registro y validación en el Sistema PREI Millenium.

El pago se realizará mediante transferencia electrónica de fondos, a través del esquema electrónico interbancario que el IMSS tiene en operación, para tal efecto en los contratos se deberá incluir el número de cuenta, CLABE, Banco y Sucursal, a menos que el Proveedor acredite en forma fehaciente la imposibilidad para ello.

El pago se depositará en la fecha programada, a través del esquema interbancario si la cuenta bancaria del Proveedor está contratada con BANORTE, BBVA BANCOMER, HSBC, o SCOTIABANK INVERLAT o a través del esquema interbancario vía SPEI (Sistema de Pagos Electrónicos Interbancarios) si la cuenta pertenece a un banco distinto a los antes mencionados.

Las URG deberán registrar los contratos y su dictamen presupuestal en el Sistema PREI Millenium para el trámite de pago correspondiente.

Para que el proveedor pueda celebrar un contrato de cesión de derechos de cobro, mismo que deberá notificarlo por escrito al IMSS con un mínimo de cinco días naturales anteriores a la fecha de pago programada, el Administrador del Contrato o en su caso el titular del Área Requirente

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

deberá entregar los documentos sustantivos de dicha cesión el área responsable de autorizar dicha cesión.

El proveedor podrá optar por cobrar a través de factoraje financiero conforme al Programa de Cadenas Productivas de Nacional Financiera, S.N.C. Institución de Banca de Desarrollo con el IMSS.

**l) Establecer los mecanismos de comprobación, supervisión y verificación de los bienes adquiridos, así como del cumplimiento de las requisiciones de cada entregable.**

La entrega de los Bienes se realizará bajo el esquema de DDP "Entregada Derechos Pagados".

El Proveedor deberá entregar, instalar, poner en operación los bienes y capacitar al personal usuario en el uso adecuado de los bienes suministrados, cumpliendo con los requisitos señalados en el Anexo No. 3.3 "Requisitos para Equipo Médico" en las Unidades Médicas indicadas en el Anexo No. 3.4 "Guía de Distribución y Administradores de Contrato", para lo cual el Proveedor deberá coordinarse vía correo electrónico con el Director Médico de la Unidad Médica de destino final de los bienes y/o el Administrador del Contrato o quién éste designe, debiendo quedar constancia de recepción de dicha comunicación por parte del Administrador del Contrato, a fin de que se le indique la fecha en que la Unidad Médica se encuentre en condiciones de recibir los bienes a entera satisfacción.

Para la instalación de los bienes, el Proveedor deberá informar por escrito dirigido al Administrador de Contrato con un mínimo de dos días naturales para el Instituto, anterior a la fecha en que se programe la entrega y puesta en operación de los equipos, en horario de 8:00 a 18:00 horas y en días hábiles para el Instituto, debiendo quedar constancia de recepción de dicha comunicación por parte del Instituto.

El Proveedor deberá cubrir todos los gastos para mantener asegurados los bienes y absorber todos los riesgos, hasta la recepción de estos a entera satisfacción del Instituto.

Durante la recepción de los bienes en las Unidades Médicas indicadas en el Anexo No. 3.4 "Guía de Distribución y Administradores de Contrato", se procederá a la verificación de los siguientes aspectos, de conformidad con el contrato de referencia:

1. La recepción de los bienes estará sujeta a la entrega de la documentación completa descrita en el contrato correspondiente (según corresponda):

    - Anexo 4.2 A. Constancia de condiciones de empaque y embalaje de los embarques del equipo, accesorios y consumibles.
    - Anexo 4.2 B. Constancia de apertura del embarque y verificación del(los) bien(es).

"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico para las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en el segundo y tercer nivel de atención" y "Programa Nacional de Adquisición de equipos de Estomatología en unidades médicas de atención a la salud del IMSS, 2022" (Binario)

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**


- Anexo 4.2 C. Instalación de(los) bien(es).
- Anexo 4.2 D. Constancia de puesta en operación del(los) bien(es).
- Anexo 4.2 E. Constancia de capacitación del(los) bien(es).
- Original de la de constancia de la instalación, cumpliendo con los requisitos correspondientes indicados en el Anexo No. 3.3 "Requisitos para Equipo Médico".
- Original del pedido o contrato, incluyendo la totalidad de sus anexos.
- Dos tantos originales y tres copias de la remisión de Pedido.
- Listado en el que se detallan las características del empaque, dimensiones, peso y contenido.
- Original de la Carta de Garantía de los bienes y sus accesorios, y su óptimo funcionamiento en formato libre, en papel membretado de la empresa respectiva, firmada por el representante legal de la empresa o Proveedor, en la que se indique clara y expresamente el plazo de garantía de los bienes ofertados y su óptimo funcionamiento, así como, que la garantía responde a una cobertura amplia contra vicios ocultos, defectos de fabricación o cualquier falla que presenten, los bienes y sus accesorios por el periodo establecido.
- Original de escrito en formato libre, en papel membretado, firmada por el representante legal de la empresa o proveedor, en la que se indiquen los centros de servicio, la descripción de la capacidad de servicio local y regional, número de los técnicos y nivel de resolución (capacidad), su base de localización, el tiempo aproximado de respuesta para reparaciones de emergencia (dentro y fuera de horario regular), indicando el número telefónico y correo electrónico oficial de la empresa para la comunicación de solicitud de reparación.
- Original del Programa Calendarizado o el Calendario de Mantenimientos Preventivos, en el que se incluya la descripción de las acciones a efectuar, debiendo incluir la relación de las piezas y/o partes a verificar y/o reemplazar, de acuerdo con lo establecido en el manual de servicio del fabricante de los bienes que le sean adjudicados.
- Para el caso de equipo médico de importación, copia simple cotejada del Pedimento de importación.
- Original y copia de constancia de la capacitación otorgada al personal y el apartado "En su caso, si se requiere capacitación, solicitar programa para la misma" del inciso j) "Garantías de anticipos, cumplimiento, defectos o vicios ocultos de bienes, calidad de servicios y de operación y funcionamiento, que en su caso apliquen, las cuales deben indicar, según sea el caso:".
- Copia de la Carta relativa a consumibles y accesorios (Anexo No. 4.3) y sus anexos, entregada previamente en la División de Evaluación de Equipamiento, de conformidad con lo indicado en el apartado "La existencia de consumibles y refacciones, en su caso." Del inciso j) "Garantías de anticipos, cumplimiento,

ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS







LOS/ GAMF / CAG

defectos o vicios ocultos de bienes, calidad de servicios y de operación y funcionamiento, que en su caso apliquen, las cuales deben indicar, según sea el caso:".

2. La verificación total del embarque:

   - Que las condiciones físicas corresponden a la lista de empaque.
   - Que los sellos de origen se encuentran íntegros y no se encuentran empaques rotos, mojados o daños por mal manejo.
   - Que no presenta daños a simple vista.
   - La cantidad de pallets o tarimas y/o cajas y/o bultos.
   - No exista diferencia en peso, dimensiones y material de empaque.
   - Que las condiciones físicas correspondan a la documentación presentada.
   - Que los empaques no se encuentren mojado(s) y/o roto(s).
   - Presenta buenas condiciones de manejo, verticalidad, fragilidad y humedad.
   - La actividad se realiza de acuerdo con lo determinado por el fabricante.
   - *Anexo 4.2 A. "Constancia de Condiciones de empaque y embalaje del embarque"* debidamente llenada donde se describan las condiciones en las que se recibió el bien empaquetado y/o embalado.

3. La apertura del embarque, verificación y puesta en operación del(os) bien(es):

   - Existe la debida correspondencia y congruencia entre lo adquirido y lo entregado en cuanto la cantidad, marca(s) y modelo(s).
   - La actividad se realiza de acuerdo con lo determinado por el fabricante.
   - La instalación se realiza, de así corresponder, conforme lo especificado en la guía mecánica, que contiene los requerimientos eléctricos, mecánicos, hidráulicos, sanitarios, espacios físicos y en su caso, instalaciones especiales indicadas, así como de acuerdo con las condiciones del contrato, contemplando todas las acciones requeridas.
   - Los representantes asignados por el Instituto, de forma conjunta con el representante facultado del proveedor, verifican todas y cada una de las características y especificaciones contenidas en el contrato, así como las descritas en la Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados (Anexo No. 4.1), incluyendo en su caso software, accesorios, hardware, etcétera, y demás apartados del referido instrumento legal, contra las que cuentan físicamente los bienes entregados.
   - Se procederá a la verificación del correcto funcionamiento y operación del bien instalado.

"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico para las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en el segundo y tercer nivel de atención" y "Programa Nacional de Adquisición de equipos de Estomatología en unidades médicas de atención a la salud del IMSS, 2022" (Binario)

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**


- En el caso de bienes que para su operación requieran de software, se comprobará que se encuentre configurado en idioma español, así como las etiquetas y dispositivos periféricos que se requieran para su ejecución.
- *Anexo 4.2 B. "Constancia de Apertura del embarque y verificación de(los) bien(es)"* debidamente llenada donde se describa el proceso de apertura del embarque y verificación de los entre el proveedor adjudicado y los servidores públicos responsables por parte del Instituto.

4. La instalación de los bienes:

   - La instalación se realizará, de así corresponder, conforme lo especificado en la guía mecánica, que contiene los requerimientos eléctricos, mecánicos, hidráulicos, sanitarios, espacios físicos y en su caso, instalaciones especiales indicadas, así como de acuerdo con las condiciones del contrato, contemplando todas las acciones requeridas.
   - Los servidores públicos por parte del Instituto, de forma conjunta con el representante facultado del Proveedor, verificarán todas y cada una de las características y especificaciones contenidas en el contrato, así como las descritas en la Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados (Anexo No. 4.1), incluyendo en su caso software, accesorios, hardware, etcétera, considerando las modificaciones que deriven de la(s) Junta(s) de Aclaraciones y demás apartados del referido instrumento legal, contra las que cuentan físicamente los bienes entregados.
   - *Anexo 4.2 C. Instalación del(los) bien(es)* debidamente llenada donde se describa el proceso de instalación del(los) bien(es) a entera satisfacción del Instituto.

5. Puesta en operación de los bienes:

   - Se procederá a la verificación del correcto funcionamiento y operación del bien instalado.
   - En el caso de bienes que para su operación requieran de software, se comprobará que se encuentre configurado en idioma español, así como las etiquetas y dispositivos periféricos que se requieran para su ejecución.
   - *Anexo 4.2 D. "Constancia de puesta en operación del(los) bien(es)"* debidamente llenado donde se describa el proceso de puesta en operación del(los) bien(es) a entera satisfacción del Instituto.

6. Capacitación de los bienes:

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico para las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en el segundo y tercer nivel de atención" y "Programa Nacional de Adquisición de equipos de Estomatología en unidades médicas de atención a la salud del IMSS, 2022" (Binario)

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**


- Se verificará el cumplimiento del programa de capacitación conforme a lo solicitado en los presentes Términos y Condiciones, que haya contemplado todas las funciones y características del bien adquirido, cambio y reemplazo de consumibles, así como mantenimientos periódicos por parte del usuario para el buen manejo y aprovechamiento del bien, a entera satisfacción del Instituto.
- *Anexo 4.2 E. "Constancia de capacitación del(los) bien(es)"* debidamente llenado donde se describa el proceso que se llevó a cabo para capacitar al personal Institucional en el correcto uso y funcionamiento del(los) bien(es) instalado a entera satisfacción del Instituto.

7. El personal de la Unidad Médica de que se trate, designado por el responsable administrativo de la misma Unidad Médica y/o Administrador de Contrato, recibirá la información de operación y servicio de los bienes recibidos, así como licenciamientos de software, aplicativos de configuración y claves de acceso del equipo para uso irrestricto del Instituto, debiendo corresponder por lo menos a lo que a continuación se describe:

   - Dos juegos de manuales de operación del equipo principal y de sus equipos accesorios para cada Área usuaria de la unidad, preferentemente impresa y en idioma español.
   - Un juego de manuales de operación del equipo principal y de sus equipos accesorios, preferentemente en formato digital y en idioma español, para el Área de conservación de la unidad.
   - Un juego de manuales de servicio completo del equipo principal y de sus equipos accesorios, preferentemente en formato digital y en idioma español, para el Área de conservación de la unidad.
   - Un juego de manuales de operación del equipo principal y de sus equipos, preferentemente en formato digital y en idioma español, para el Área de Ingeniería Biomédica de la unidad o delegacional.
   - Un juego de manuales de servicio completo del equipo principal y de sus equipos, preferentemente en formato digital y en idioma español, para el Área de Ingeniería Biomédica de la unidad o delegacional.
   - Uno juego de software, aplicativos de configuración y claves de acceso del equipo principal y de sus equipos accesorios para el Área de conservación de la unidad, en idioma español (de los equipos que así lo requieran).
   - Un juego de software, aplicativos de configuración y claves de acceso del equipo principal y de sus equipos accesorios para el Área de Ingeniería Biomédica de la unidad o delegacional, en idioma español (de los equipos que así lo requieran).

"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico para las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en el segundo y tercer nivel de atención" y "Programa Nacional de Adquisición de equipos de Estomatología en unidades médicas de atención a la salud del IMSS, 2022" (Binario)

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **27** de **28**

Todo el instrumental, al momento de la entrega, deberá tener grabada con láser la leyenda "Propiedad del IMSS", de manera legible e indeleble en cualquier parte de su superficie, en un lugar visible, sin relieve y éste no debe afectar la funcionalidad del dispositivo ni su integridad.

El importe de los costos por el envío, maniobra de carga, descarga, e instalación correrán a cuenta del proveedor por lo que formarán parte del valor de las proposiciones económicas a presentar. El personal del Instituto intervendrá únicamente en la identificación y guía del espacio en el que los equipos deberán ubicarse.

Los proveedores deberán hacer entrega de las licencias liberadas del software, aplicativos de configuración y claves de acceso del equipo para uso irrestricto del Instituto, de los equipos que así lo requieran, sin costo adicional para el Instituto.

En caso de detectarse algún incumplimiento o circunstancia que impida la recepción a entera satisfacción del Instituto, imputable al proveedor, de acuerdo con lo establecido en el contrato que ampara la adquisición del bien, deberá procederse al levantamiento del Anexo No. 4.3 *"Acta Administrativa Circunstanciada de Rechazo de Bienes de Inversión"*, misma que deberá remitirse un original al Administrador del Contrato para los trámites a que haya lugar para las acciones legales conducentes.

Se precisa que una vez que los bienes se hayan recibido, se hayan puesto en operación y se haya capacitado el personal usuario de los mismos, el (la) Director (a) de la Unidad Médica de recepción de los bienes indicada en el Anexo No. 3.4 "Guía de Distribución y Administradores de Contrato", y/o los servidores públicos que éstos designen, y/o el Administrador del Contrato, acorde a sus necesidades, serán los autorizados para elaborar el *Anexo 4.2 "Acta Administrativa Circunstanciada de Entrega, Recepción, Instalación, Puesta en Operación y Capacitación de Bienes de Inversión"* o bien, *Anexo 4.7 "Acta Administrativa Circunstanciada de Rechazo de Bienes de Inversión"*, según corresponda. El personal de la Unidad Médica de destino final de los bienes indicada en el Anexo No. 3.4 "Guía de Distribución y Administradores de Contrato", que corresponda, deberá enviar mediante correo electrónico el o las Acta antes mencionadas, así como los correspondientes Anexos, a la División de Evaluación de Equipamiento, con dirección Durango No. 291 piso 9, C.P. 06700, Colonia Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México, Ing. Gerardo Abacú Martínez Fabián (gerardo.martinezfa@imss.gob.mx) y copia al correo electrónico del Dr. Maximiliano García de la Peña (maximiliano.garcia@imss.gob.mx) Jefe de Área de Seguimiento y la Lic. Norma Catalina Juárez González (norma.juarezg@imss.gob.mx) Supervisora de Proyectos del Área de Seguimiento.

**m) Solicitud de otorgamiento de anticipo**

No aplica.

ANEXOS

"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico para las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en el segundo y tercer nivel de atención" y "Programa Nacional de Adquisición de equipos de Estomatología en unidades médicas de atención a la salud del IMSS, 2022" (Binario)

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**


| Autorizó | Revisó |
|---|---|
| **Lic. Luis Fernando Tagliabue Rodríguez**<br>Titular de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo | **Dra. Lucila Olvera Santana**<br>Titular de la Coordinación Técnica de Infraestructura Médica |
| **Validó** | **Elaboró** |
| **Ing. Gerardo Abacú Martínez Fabián**<br>Titular de la División de Evaluación de Equipamiento | **Ing. Lorena Arriaga Gallegos**<br>Jefa de Área de Instrumentación de las Unidades Médicas |

**ANEXO No. 4.1**
**Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados**

| | |
|---|---|
| CLAVE SAI: | FECHA IMP.: |
| CLAVE PREI: | HORA IMP.: |

NOMBRE GENÉRICO

| | | | |
|---|---|---|---|
| LICITANTE: | (1) | MARCA: | (5) |
| LICITACIÓN: | (2) | MODELO: | (6) |
| PARTIDA: | (3) | CATALOGO: | (7) |
| CANTIDAD: | (4) | FABRICANTE | (8) |

(9) HOJA ___ de ___.

| ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE |
|---|---|
| A | (10) B |

(11)

**NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO POR EL LICITANTE**

ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS

**ANEXO No. 4.1**
**Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados**

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

| FORMATO: | **INSTRUCTIVO DE LLENADO (Descripción técnica del licitante)** |
|---|---|

**A) Columna (izquierda), recuadro superior e inferior, contenido publicado en la Convocatoria.**
**B) Columna (derecha), recuadro superior e inferior a llenar por el licitante.**

| **Concepto** | **Registrar** |
|---|---|
| 1.-Licitante | Razón Social del licitante. |
| 2.- Licitación | Número de procedimiento. |
| 3.- Partida | Número de la partida establecido en la convocatoria que corresponda con claves y nombre del equipo. |
| 4.- Cantidad | Número de bienes. |
| 5.- Marca(s) | La(s) marca(s) del(los) equipo(s). |
| 6.- Modelo(s) | El(Los) modelo(s) del(los) equipo(s) |
| 7.- Catálogo(s) | El(Los) catálogo(s) en donde se hace referencia a cada uno de los puntos que corresponden al bien propuesto. |
| 8.- Fabricante (s) | El(Los) fabricantes(s) del equipo(s) que corresponden al bien propuesto. |
| 9- Hoja (s) | El número de hoja que corresponde y el total de las mismas. |
| 10.- Descripción técnica del licitante. | El licitante deberá describir con precisión las especificaciones y requisitos técnicos que conciernan a los rubros: Descripción, Accesorios, Consumibles, Instalación y Matenimiento propios de su oferta, incluyendo la información que permitan la plena identificación de los elementos que integran su oferta, en la que se puntualicen las características propias de su artículo, y sus componentes, indicando con precisión y claridad, cuando la especificación y/o requisito del artículo establezca más de una opción, conceptos de mayor o menor o ubicación dentro de un rango o cantidades, a cual corresponde su oferta, no se considerará válido en estos casos, la transcripción íntegra de la especificación o requisito establecido, sin señalar los elementos específicos con los que cumple el bien ofertado.<br><br>El licitante preferentemente utilizará la secuencia numérica propuesta por el Instituto para la referencia con que se identifique dentro de los anexos técnicos, folletos, catálogos, fotografías, instructivos y/o manuales del fabricante del bien propuesto, especificando el número(s) de la(s) página(s) y el documento en donde se encuentra identificada su oferta, para cada uno de los numerales y subnumerales.<br><br>Los títulos: Descripción, Accesorios, Consumibles, Instalación, Matenimiento u Operación (según sea el caso), contenidos en las Especificaciones de la Cédula, no necesitan referenciarse. |
| 11.- Nombre y firma del representante autorizado por el licitante. | |

**Anexo No. 4.2**
**Acta Administrativa Circunstanciada de Entrega, Recepción, Puesta en Operación y Capacitación de Bienes de Inversión**

Hoja ___ de ___

En la Ciudad de _____, siendo las _____ horas del día _____del mes: _____ del año_____, en la Unidad Médica_____, en presencia de los servidores públicos del Instituto Mexicano del Seguro Social y el(los) representante(s) de la empresa _____, se levanta la presente acta a fin de hacer constar la **ENTREGA-RECEPCIÓN, INSTALACION, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACION DEL(LOS) BIEN(ES)** a entera satisfacción del Instituto de acuerdo a las especificaciones generales que se detallan a continuación:

(**NOTA IMPORTANTE:** En caso de detectarse algún incumplimiento o circunstancia que impida la recepción a entera satisfacción del instituto, de acuerdo a lo establecido en el contrato que ampara la adquisición del bien, deberá procederse al levantamiento del Acta Circunstanciada de Rechazo de los bienes).

I. Descripción general del(los) bien(es) recibidos:

| Proceso de adquisición: | Contrato Número: | Adjudicado a la empresa: | Domicilio de la empresa: | Teléfono de la empresa: | Correo electrónico de la empresa: |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| Equipo | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre | Marca | Modelo | Número serie | Cantidad | Clave SAI | Clave PREI | Servicio de ubicación final del equipo |
| | | | | | | | |

| Equipos Accesorios* | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre | Marca | Modelo | Número serie | Cantidad | Servicio de ubicación final del equipo |
| | | | | | |

*(*) Son todos los equipos que acompañan al equipo principal para su funcionamiento Ejemplo: Un tomógrafo se acompaña de una estación de trabajo, inyector de medio de contraste, impresora de placas, etc., siendo estos últimos equipos accesorios.*

II. Se procedió a la verificación de los siguientes aspectos, de conformidad con el contrato de referencia. Asimismo, como parte integrante de la presente Acta se revisaron y cotejaron las siguientes constancias, mismas que se adjuntan:

***Constancias anexas:***

ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS

**Anexo No. 4.2**
**Acta Administrativa Circunstanciada de Entrega, Recepción, Puesta en Operación y Capacitación de Bienes de Inversión**



| Constancia | Fecha | SI | NO | Observaciones |
|---|---|---|---|---|
| 1.- Anexo 4.2 A. "Condiciones de empaque y embalaje del embarque" | | | | |
| 2.- Anexo 4.2 B. "Apertura del embarque y verificación de(los) bien(es)" | | | | |
| 3.- Anexo 4.2 C. "Puesta en operación de(los) bien(es)" | | | | |
| 4.- Anexo 4.2 D. "Capacitación de(los) bien(es)" | | | | |

III. Acto seguido, el personal de la unidad médica de que se trate, indicado por el Administrador del Contrato, recibe la información de operación y servicio de los bienes recibidos, así como licenciamientos de software, aplicativos de configuración y claves de acceso del equipo para uso irrestricto del Instituto, debiendo corresponder a lo que a continuación se describe:

***Entrega de información de operación y servicio***

| Tipo de información | Cantidad | Idioma | Formato | Observaciones |
|---|---|---|---|---|
| 1.- Manuales de operación del equipo principal y de sus equipos accesorios para cada Área usuaria de la unidad. | | | | |
| 2.- Manuales de operación del equipo principal y de sus equipos accesorios para el Área de conservación de la unidad. | | | | |
| 3.- Manuales de servicio completo del equipo principal y de sus equipos accesorios para el Área de conservación de la unidad. | | | | |
| 4.- Manuales de operación del equipo principal y de sus equipos para el Área de | | | | |

**Anexo No. 4.2**
**Acta Administrativa Circunstanciada de Entrega, Recepción, Puesta en Operación y Capacitación de Bienes de Inversión**

Hoja ___ de ___

| Tipo de información | Cantidad | Idioma | Formato | Observaciones |
|---|---|---|---|---|
| Ingeniería Biomédica del OOAD o UMAE. | | | | |
| 5.- Manuales de servicio completo del equipo principal y de sus equipos accesorios para el Área de Ingeniería Biomédica del OOAD o UMAE. | | | | |
| 6.- Juego de software, aplicativos de configuración y claves de acceso del equipo principal y de sus equipos accesorios para el Área de conservación de la unidad. | | | | |
| 7.- Juego de software, aplicativos de configuración y claves de acceso del equipo principal y de sus equipos accesorios para el Área de Ingeniería Biomédica de la unidad, OOAD o UMAE. | | | | |

IV. Se procede a la recepción de la Documentación entregada al Administrador del Contrato por parte del proveedor:

- Original del pedido o contrato, incluyendo la totalidad de sus anexos.
- Dos tantos originales y tres copias de la remisión de Pedido.
- Listado en el que se detallan las características del empaque, dimensiones, peso y contenido.
- Original de la Carta de Garantía de los bienes y sus accesorios, y su óptimo funcionamiento en formato libre, en papel membretado de la empresa respectiva, firmada por el representante legal del proveedor, en la que se indique clara y expresamente el plazo de garantía de los bienes ofertados y su óptimo funcionamiento, así como, que la garantía responde a una cobertura amplia contra vicios ocultos, defectos de fabricación o cualquier falla que presenten, los bienes y sus accesorios por el periodo establecido.

ANEXOS DIVISIÓN DE CONTRATOS

**Anexo No. 4.2**
**Acta Administrativa Circunstanciada de Entrega, Recepción, Puesta en Operación y Capacitación de Bienes de Inversión**



- Original de escrito en formato libre, en papel membretado, firmada por el representante legal del proveedor, en la que se indiquen los centros de servicio, la descripción de la capacidad de servicio local y regional, número de los técnicos y nivel de resolución (capacidad), su base de localización, el tiempo aproximado de respuesta para reparaciones de emergencia (dentro y fuera de horario regular), indicando el número telefónico y correo electrónico oficial de la empresa para la comunicación de solicitud de reparación.
- Original del Programa Calendarizado o el Calendario de Mantenimientos Preventivos, en el que se incluya la descripción de las acciones a efectuar, debiendo incluir la relación de las piezas y/o partes a verificar y/o reemplazar, de acuerdo con lo establecido en el manual de servicio del fabricante de los bienes que le sean adjudicados.
- Para el caso de equipo médico de importación, copia simple cotejada del Pedimento de importación.
- Original y copia de constancia de la capacitación otorgada al personal, conforme a lo indicado en el Anexo No. 3.3 "Requisitos para Equipo Médico" y el apartado "En su caso, si se requiere capacitación, solicitar programa para la misma" del inciso j) "Garantías de anticipos, cumplimiento, defectos o vicios ocultos de bienes, calidad de servicios y de operación y funcionamiento, que en su caso apliquen, las cuales deben indicar, según sea el caso:".

**NOTA:** en caso de no aplicar alguno de estos procesos porque no se encuentran contemplados en el contrato respectivo, o el bien recibido no requiere alguna capacitación al personal, especificarlo claramente en este apartado:

Observaciones:
_____
_____
_____

V. Se levanta la presente CONSTANCIA y se hacen constar la Capacitación concerniente a el(los) bien(es) descrito(s) al inicio.

No habiendo otro asunto que hacer constar, se cierra la presente a las _____ horas del día de su inicio, firmando la presente al calce y al margen en original, por triplicado, los que intervinieron en el presente evento y que se encuentran debidamente facultados para contraer las obligaciones que de éste se deriven, quedando un original en poder del Responsable del área usuaria del(os) bien(es) de la Unidad de Destino Final de los bienes para el expediente respectivo, un tanto original al proveedor y el último juego original se procede a enviar al Administrador del Contrato para su conocimiento e integración al ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCIÓN, INSTALACIÓN, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN que se formalizará al momento de la entrega del bien(es) a entera satisfacción del Instituto (en caso de que éste último no se encuentre presente en el acto).

## Anexo No. 4.2
## Acta Administrativa Circunstanciada de Entrega, Recepción, Puesta en Operación y Capacitación de Bienes de Inversión



**FIRMANTES**

| | |
|---|---|
| **Unidad Médica** | **(Se deberá indicar la Unidad Médica de destino final de los bienes)** |
| **Administrador del Contrato**<br>**(En caso de estar presente en este acto, en caso contrario, omitir)**<br>(Firma y matrícula) (Antefirma) | **Director o Administrador o Responsable Administrativo del Control de Bienes de la Unidad de Destino Final del(os) bien(es)**<br>(Firma y matrícula) (Antefirma) |
| **Responsable del área usuaria del(os) bien(es)**<br>(Firma y matrícula) (Antefirma) | **Responsable del área de Conservación de la Unidad de Destino Final del(os) bien(es) (En caso de estar presente en este acto, en caso contrario omitir)**<br>(Firma y matrícula) (Antefirma) |
| **Responsable de Ingeniería Biomédica**<br>**(En caso de estar presente en este acto, en caso contrario omitir)**<br>(Firma y matrícula) (Antefirma) | **Representante(s) Legal del Proveedor asignado y facultado para la entrega del(os) bien(es)**<br>(Firma y matrícula) (Antefirma) |

**NOTAS IMPORTANTES:**

1. **LA TOTALIDAD DE LAS HOJAS QUE CONFORMEN LA PRESENTE ACTA, DEBERÁN CONTENER LA ANTEFIRMA DE LOS SERVIDORES QUE SUSCRIBEN AL FINAL DE ESTA.**
2. **EN EL CASO DE QUE SE PRESENTE CAMBIO DE PERSONAL, EL RESPONSABLE DE FORMALIZAR EL ACTA SERÁ EL SERVIDOR PUBLICO QUE LLEGUE A OCUPAR EL "CARGO INDICADO".**
3. **EL PRESENTE FORMATO CONTIENE LO MÍNIMO INDISPENSABLE Y TIENE ÚNICAMENTE CARÁCTER ORIENTATIVO MÁS NO LIMITATIVO, PARA LAS ÁREAS RESPONSABLES DE SU ELABORACIÓN.**

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

**Anexo 4.2 A. "*Condiciones de empaque y embalaje del embarque*" *del* ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCION, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACION DE BIENES DE INVERSION**



**NOTA: La presente Constancia, se integrará al ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCIÓN, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN que se formalizará al momento de la entrega-recepción del bien(es) a entera satisfacción del Instituto.**

En la Ciudad de _____, siendo las _____ horas del día: _____del mes: _____ del año_____, en la Unidad Médica_____, en presencia de los servidores públicos del Instituto Mexicano del Seguro Social y el(los) representante(s) de la empresa _____, se levanta la presente CONSTANCIA a fin de VALIDAR la **RECEPCIÓN Y CONDICIONES DE EMPAQUE Y EMBALAJE DEL EMBARQUE DEL(LOS) BIEN(ES)** con las especificaciones que se detallan a continuación:

(**NOTA IMPORTANTE:** En caso de detectarse algún incumplimiento o circunstancia que impida la recepción a entera satisfacción del instituto, de acuerdo con lo establecido en el contrato que ampara la adquisición del bien, deberá procederse al levantamiento del Acta Circunstanciada de Rechazo de los bienes).

I. Descripción general del(los) bien(es) recibidos:

| Proceso de adquisición: | Contrato Número: | Adjudicado a la empresa: | Domicilio de la empresa: | Teléfono de la empresa: | Correo electrónico de la empresa: |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| Equipo | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre | Marca | Modelo | Número serie | Cantidad | Clave SAI | Clave PREI | Servicio de ubicación final del equipo |
| | | | | | | | |

| Equipos Accesorios* | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre | Marca | Modelo | Número serie | Cantidad | Servicio de ubicación final del equipo |
| | | | | | |

*(*) Son todos los equipos que acompañan al equipo principal para su funcionamiento Ejemplo: Un tomógrafo se acompaña de una estación de trabajo, inyector de medio de contraste, impresora de placas, etc., siendo estos últimos equipos accesorios.*

II. Se procedió a la verificación de los siguientes aspectos, de conformidad con el contrato de referencia:

***Condiciones de empaque y embalaje del embarque:***

| Condición | SI | NO | Observaciones |
|---|---|---|---|

**Anexo 4.2 A. "*Condiciones de empaque y embalaje del embarque*" del ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCION, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACION DE BIENES DE INVERSION**



| | | | |
|---|---|---|---|
| 1.- ¿Las condiciones físicas corresponden a la lista de empaque? | | | |
| 2.- ¿Los sellos de origen se encuentran íntegros y no se encuentran empaques rotos, mojados o daños por mal manejo? | | | |
| 3.- ¿Presenta daños a simple vista? | | | |
| 4.- Cantidad de pallets o tarimas y/o cajas y/o bultos | | | |
| 5.- ¿Existe diferencia en peso, dimensiones y material de empaque? | | | |
| 6.- ¿Las condiciones físicas corresponden a la documentación presentada? | | | |
| 7.- ¿Los empaques se encuentran mojado(s) y/o roto(s)? | | | |
| 8.- ¿Presenta buenas condiciones de manejo, verticalidad, fragilidad y humedad? | | | |
| 9.- ¿La actividad se realiza de acuerdo con lo determinado por el fabricante? | | | |

III. Se levanta la presente CONSTANCIA y se hacen constar las **condiciones de empaque y embalaje del embarque** del (los) bien(es) descrito(s) al inicio, quedando en poder del Instituto.

No habiendo otro asunto que hacer constar, se cierra la presente a las _____ horas del día de su inicio, firmando la presente al calce y al margen en original, por triplicado, los que intervinieron en el presente evento y que se encuentran debidamente facultados para contraer las obligaciones que de éste se deriven, quedando un original en poder del Responsable del área usuaria del(os) bien(es) de la Unidad de Destino Final del bien para el expediente respectivo, un tanto original al proveedor y el último juego original deberá ser remitido a la brevedad al Administrador del Contrato para su conocimiento e integración al ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCIÓN, INSTALACIÓN, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN que se formalizará al momento de la entrega del bien(es) a entera satisfacción del Instituto (en caso de que éste último no se encuentre presente en este acto).

## Anexo 4.2 A. "*Condiciones de empaque y embalaje del embarque*" del ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCION, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACION DE BIENES DE INVERSION

Hoja ___ de ___

**FIRMANTES**

| | |
|---|---|
| **Unidad Médica** | **(Se deberá indicar la Unidad Médica de destino final de los bienes)** |
| **Administrador del Contrato**<br>**(En caso de estar presente en este acto, en caso contrario omitir)**<br><br>(Firma, matrícula y cargo) (Antefirma) | **Director o Administrador o Responsable Administrativo del Control de Bienes de la Unidad de Destino Final del(os) bien(es)**<br><br>(Firma, matrícula y cargo) (Antefirma) |
| **Responsable del área de Conservación de la Unidad de Destino Final del(os) bien(es) (En caso de estar presente en este acto, en caso contrario omitir)**<br><br>(Firma, matrícula y cargo) (Antefirma) | **Responsable de Ingeniería Biomédica**<br>**(En caso de estar presente en este acto, en caso contrario omitir)**<br><br>(Firma, matrícula y cargo) (Antefirma) |
| **Representante(s) Legal del Proveedor asignado y facultado para la entrega del(os) bien(es)**<br><br>(Firma, matrícula y cargo) (Antefirma) | |

**NOTAS IMPORTANTES:**

1. **LA TOTALIDAD DE LAS HOJAS QUE CONFORMEN LA PRESENTE ACTA, DEBERÁN CONTENER LA ANTEFIRMA DE LOS SERVIDORES QUE SUSCRIBEN AL FINAL DE ESTA.**
2. **EN EL CASO DE QUE SE PRESENTE CAMBIO DE PERSONAL, EL RESPONSABLE DE FORMALIZAR EL ACTA SERÁ EL SERVIDOR PUBLICO QUE LLEGUE A OCUPAR EL "CARGO INDICADO".**
3. **EL PRESENTE FORMATO CONTIENE LO MÍNIMO INDISPENSABLE Y TIENE ÚNICAMENTE CARÁCTER ORIENTATIVO MÁS NO LIMITATIVO, PARA LAS ÁREAS RESPONSABLES DE SU ELABORACIÓN.**

ANEXOS
DIVISION DE CONTR

SIN TEXTO

**Anexo 4.2 B. "*Apertura del embarque y verificación de(los) bien(es)*" del ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCIÓN, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN**



**NOTA: La presente Constancia, se integrará al ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCIÓN, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN que se formalizará al momento de la entrega-recepción del bien(es) a entera satisfacción del Instituto.**

En la Ciudad de _____, siendo las _____ horas del día: _____del mes: _____ del año_____, en la Unidad Médica_____, en presencia de los servidores públicos del Instituto Mexicano del Seguro Social y el(los) representante(s) de la empresa _____, se levanta la presente CONSTANCIA a fin de VALIDAR la **APERTURA DEL EMBARQUE Y VERIFICACIÓN DEL(LOS) BIEN(ES)** con las especificaciones que se detallan a continuación:

(**NOTA IMPORTANTE**: En caso de detectarse algún incumplimiento o circunstancia que impida la recepción a entera satisfacción del instituto, de acuerdo con lo establecido en el contrato que ampara la adquisición del bien, deberá procederse al levantamiento del Acta Circunstanciada de Rechazo de los bienes).

I. Descripción general del(los) bien(es) recibidos:

| Proceso de adquisición: | Contrato Número: | Adjudicado a la empresa: | Domicilio de la empresa: | Teléfono de la empresa: | Correo electrónico de la empresa: |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| **Equipo** | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre | Marca | Modelo | Número serie | Cantidad | Clave SAI | Clave PREI | Servicio de ubicación final del equipo |
| | | | | | | | |

| **Equipos Accesorios*** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre | Marca | Modelo | Número serie | Cantidad | Servicio de ubicación final del equipo |
| | | | | | |

*(*) Son todos los equipos que acompañan al equipo principal para su funcionamiento Ejemplo: Un tomógrafo se acompaña de una estación de trabajo, inyector de medio de contraste, impresora de placas, etc., siendo estos últimos equipos accesorios.*

II. Se procedió a la verificación de los siguientes aspectos, de conformidad con el contrato de referencia:

ANEXOS DE CONTRATO

**Anexo 4.2 B. "*Apertura del embarque y verificación de(los) bien(es)*" del ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCIÓN, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN**

Hoja ___ de ___

***Apertura del embarque y verificación de(los) bien(es):***

| Condición | SI | NO | Observaciones |
|---|---|---|---|
| 1.- ¿Existe la debida correspondencia y concordancia entre lo adquirido y lo entregado en cuanto la cantidad, marca(s) y modelo(s) de acuerdo con la propuesta técnica del proveedor? | | | |
| 2.- ¿La actividad se realiza de acuerdo con lo determinado por el fabricante? | | | |

Los servidores públicos C._____ y C._____, de forma conjunta con el representante facultado del Proveedor, verifican todas y cada una de las características y especificaciones contenidas en el contrato, así como las descritas en la "Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados" (Anexo _____), considerando las modificaciones que deriven de la(s) Junta(s) de Aclaraciones y demás apartados del referido instrumento legal, contra las que cuentan físicamente los bienes entregados

III. Se levanta la presente CONSTANCIA y se hacen constar la **apertura del embarque y verificación del (los) bien(es)** descrito(s) al inicio, entregados por parte del Proveedor al personal del Instituto en fecha _____.

No habiendo otro asunto que hacer constar, se cierra la presente a las _____ horas del día de su inicio, firmando la presente al calce y al margen en original, por triplicado, los que intervinieron en el presente evento y que se encuentran debidamente facultados para contraer las obligaciones que de éste se deriven, quedando un original en poder del Responsable del área usuaria del(os) bien(es) de la Unidad de Destino Final de los bienes para el expediente respectivo, un tanto original al proveedor y el último juego original se procede a enviar al Administrador del Contrato para su conocimiento e integración al ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCIÓN, INSTALACIÓN, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN que se formalizará al momento de la entrega del bien(es) a entera satisfacción del Instituto (en caso de que éste último no se encuentre presente en el acto).

## Anexo 4.2 B. "*Apertura del embarque y verificación de(los) bien(es)*" del ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCIÓN, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN



**FIRMANTES**

| | |
|---|---|
| **Unidad Médica** | **(Se deberá indicar la Unidad Médica de destino final de los bienes)** |
| **Administrador del Contrato**<br>**(En caso de estar presente en este acto, en caso contrario, omitir)**<br><br>(Firma y matrícula) (Antefirma) | **Director o Administrador o responsable Administrativo del Control de Bienes de la Unidad de Destino Final del(os) bien(es)**<br><br>(Firma y matrícula) (Antefirma) |
| **Responsable del área usuaria del(os) bien(es)**<br><br>(Firma y matrícula) (Antefirma) | **Responsable del área de Conservación de la Unidad de Destino Final del(os) bien(es) (En caso de estar presente en este acto, en caso contrario omitir)**<br><br>(Firma y matrícula) (Antefirma) |
| **Responsable de Ingeniería Biomédica**<br>**(En caso de estar presente en este acto, en caso contrario omitir)**<br><br>(Firma y matrícula) (Antefirma) | **Representante(s) Legal del Proveedor asignado y facultado para la entrega del(os) bien(es)**<br><br>(Firma y matrícula) (Antefirma) |

**NOTAS IMPORTANTES:**

1. **LA TOTALIDAD DE LAS HOJAS QUE CONFORMEN LA PRESENTE ACTA, DEBERÁN CONTENER LA ANTEFIRMA DE LOS SERVIDORES QUE SUSCRIBEN AL FINAL DE ESTA.**
2. **EN EL CASO DE QUE SE PRESENTE CAMBIO DE PERSONAL, EL RESPONSABLE DE FORMALIZAR EL ACTA SERÁ EL SERVIDOR PUBLICO QUE LLEGUE A OCUPAR EL "CARGO INDICADO".**
3. **EL PRESENTE FORMATO CONTIENE LO MÍNIMO INDISPENSABLE Y TIENE ÚNICAMENTE CARÁCTER ORIENTATIVO MÁS NO LIMITATIVO, PARA LAS ÁREAS RESPONSABLES DE SU ELABORACIÓN.**

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

**Anexo 4.2 C. "*Instalación de(los) bien(es)*" del ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCIÓN, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN**



**NOTA: La presente Constancia, se integrará al ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCIÓN, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN que se formalizará al momento de la entrega-recepción del bien(es) a entera satisfacción del Instituto.**

En la Ciudad de _____, siendo las _____ horas del día: _____del mes: _____ del año_____, en la Unidad Médica_____, en presencia de los servidores públicos del Instituto Mexicano del Seguro Social y el(los) representante(s) de la empresa _____, se levanta la presente CONSTANCIA a fin de VERIFICAR el otorgamiento de la **INSTALACIÓN DEL(LOS) BIEN(ES)** con las especificaciones que se detallan a continuación:

**NOTA IMPORTANTE:** En caso de detectarse algún incumplimiento o circunstancia que impida la recepción a entera satisfacción del instituto, de acuerdo con lo establecido en el contrato que ampara la adquisición del bien, deberá procederse al levantamiento del Acta Circunstanciada de Rechazo de los bienes).

I. Descripción general del(los) bien(es) recibidos:

| Proceso de adquisición: | Contrato Número: | Adjudicado a la empresa: | Domicilio de la empresa: | Teléfono de la empresa: | Correo electrónico de la empresa: |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| Equipo | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre | Marca | Modelo | Número serie | Cantidad | Clave SAI | Clave PREI | Servicio de ubicación final del equipo |
| | | | | | | | |

| Equipos Accesorios* | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre | Marca | Modelo | Número serie | Cantidad | Servicio de ubicación final del equipo |
| | | | | | |

*(*) Son todos los equipos que acompañan al equipo principal para su funcionamiento Ejemplo: Un tomógrafo se acompaña de una estación de trabajo, inyector de medio de contraste, impresora de placas, etc., siendo estos últimos equipos accesorios.*

II. Se procedió a la verificación de los siguientes aspectos, de conformidad con el contrato de referencia:

***Instalación del(los) bien(es):***

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

**Anexo 4.2 C. "*Instalación de(los) bien(es)*" del ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCIÓN, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN**



| Condición | Si | No | Observaciones |
|---|---|---|---|
| 1.- ¿La actividad se realiza de acuerdo a lo determinado por el fabricante? | | | |
| 2.- ¿La instalación se realiza, de así corresponder, conforme lo especificado en la guía mecánica, que contiene los requerimientos eléctricos, mecánicos, hidráulicos, sanitarios, espacios físicos y en su caso, instalaciones especiales indicadas, así como de acuerdo a las condiciones del contrato, contemplando todas las acciones requeridas? | | | |

III. Se levanta la presente CONSTANCIA y se hacen constar la instalación del(los) bien(es) descrito(s) al inicio, entregados por parte del Proveedor al personal del Instituto en fecha _____.

No habiendo otro asunto que hacer constar, se cierra la presente a las _____ horas del día de su inicio, firmando la presente al calce y al margen en original, por triplicado, los que intervinieron en el presente evento y que se encuentran debidamente facultados para contraer las obligaciones que de éste se deriven, quedando un original en poder del Responsable del área usuaria del(os) bien(es) de la Unidad de Destino Final de los bienes para el expediente respectivo, un tanto original al proveedor y el último juego original se procede a enviar al Administrador del Contrato para su conocimiento e integración al ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCIÓN, INSTALACIÓN, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN que se formalizará al momento de la entrega del bien(es) a entera satisfacción del Instituto (en caso de que éste último no se encuentre presente en el acto).

## Anexo 4.2 C. "*Instalación de(los) bien(es)*" del ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCIÓN, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN



**FIRMANTES**

| | |
|---|---|
| **Unidad Médica** | **(Se deberá indicar la Unidad Médica de destino final de los bienes)** |

| | |
|---|---|
| **Administrador del Contrato**<br>**(En caso de estar presente en este acto, en caso contrario, omitir)**<br><br>(Firma y matrícula) (Antefirma) | **Director o Administrador o responsable Administrativo del Control de Bienes de la Unidad de Destino Final del(os) bien(es)**<br><br>(Firma y matrícula) (Antefirma) |
| **Responsable del área usuaria del(os) bien(es)**<br><br>(Firma y matrícula) (Antefirma) | **Responsable del área de Conservación de la Unidad de Destino Final del(os) bien(es) (En caso de estar presente en este acto, en caso contrario omitir)**<br><br>(Firma y matrícula) (Antefirma) |
| **Responsable de Ingeniería Biomédica**<br>**(En caso de estar presente en este acto, en caso contrario omitir)**<br><br>(Firma y matrícula) (Antefirma) | **Representante(s) Legal del Proveedor asignado y facultado para la entrega del(os) bien(es)**<br><br>(Firma y matrícula) (Antefirma) |

**NOTAS IMPORTANTES:**

1. **LA TOTALIDAD DE LAS HOJAS QUE CONFORMEN LA PRESENTE ACTA, DEBERÁN CONTENER LA ANTEFIRMA DE LOS SERVIDORES QUE SUSCRIBEN AL FINAL DE ESTA.**
2. **EN EL CASO DE QUE SE PRESENTE CAMBIO DE PERSONAL, EL RESPONSABLE DE FORMALIZAR EL ACTA SERÁ EL SERVIDOR PUBLICO QUE LLEGUE A OCUPAR EL "CARGO INDICADO".**
3. **EL PRESENTE FORMATO CONTIENE LO MÍNIMO INDISPENSABLE Y TIENE ÚNICAMENTE CARÁCTER ORIENTATIVO MÁS NO LIMITATIVO, PARA LAS ÁREAS RESPONSABLES DE SU ELABORACIÓN.**

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

**Anexo 4.2 D. "Puesta en operación de(los) bien(es)" del ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCIÓN, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN**



**NOTA: La presente Constancia, se integrará al ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCIÓN, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN que se formalizará al momento de la entrega-recepción del bien(es) a entera satisfacción del Instituto.**

En la Ciudad de _____, siendo las _____ horas del día: _____del mes: _____ del año_____, en la Unidad Médica_____, en presencia de los servidores públicos del Instituto Mexicano del Seguro Social y el(los) representante(s) de la empresa _____, se levanta la presente CONSTANCIA a fin de VALIDAR la **PUESTA EN OPERACIÓN DEL(LOS) BIEN(ES)** con las especificaciones que se detallan a continuación:

**NOTA IMPORTANTE**: En caso de detectarse algún incumplimiento o circunstancia que impida la recepción a entera satisfacción del instituto, de acuerdo con lo establecido en el contrato que ampara la adquisición del bien, deberá procederse al levantamiento del Acta Circunstanciada de Rechazo de los bienes).

I. Descripción general del(los) bien(es) recibidos:

| Proceso de adquisición: | Contrato Número: | Adjudicado a la empresa: | Domicilio de la empresa: | Teléfono de la empresa: | Correo electrónico de la empresa: |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| Equipo | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre | Marca | Modelo | Número serie | Cantidad | Clave SAI | Clave PREI | Servicio de ubicación final del equipo |
| | | | | | | | |

| Equipos Accesorios* | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre | Marca | Modelo | Número serie | Cantidad | Servicio de ubicación final del equipo |
| | | | | | |

*(*) Son todos los equipos que acompañan al equipo principal para su funcionamiento Ejemplo: Un tomógrafo se acompaña de una estación de trabajo, inyector de medio de contraste, impresora de placas, etc., siendo estos últimos equipos accesorios.*

II. Se procedió a la verificación de los siguientes aspectos, de conformidad con el contrato de referencia:

***Puesta en operación de(los) bien(es):***

ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS

**Anexo 4.2 D. "Puesta en operación de(los) bien(es)" del ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCIÓN, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN**



| Condición | SI | NO | Observaciones |
|---|---|---|---|
| 1.- ¿La actividad se realiza de acuerdo con lo determinado por el fabricante? | | | |
| 2.- ¿Se procedió a la verificación del correcto funcionamiento y operación del bien instalado? | | | |
| 3.- En el caso de bienes que para su operación requieren de software, ¿se comprobó que se encuentre configurado en idioma español, así como las etiquetas y dispositivos periféricos que se requieren para su ejecución? | | | |

III. Se levanta la presente CONSTANCIA y se hacen constar la **Puesta en operación de(los) bien(es)** descrito(s) al inicio, entregados por parte del Proveedor al personal del Instituto en fecha _____.

No habiendo otro asunto que hacer constar, se cierra la presente a las _____ horas del día de su inicio, firmando la presente al calce y al margen en original, por triplicado, los que intervinieron en el presente evento y que se encuentran debidamente facultados para contraer las obligaciones que de éste se deriven, quedando un original en poder del Responsable del área usuaria del(os) bien(es) de la Unidad de Destino Final de los bienes para el expediente respectivo, un tanto original al proveedor y el último juego original se procede a enviar al Administrador del Contrato para su conocimiento e integración al ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCIÓN, INSTALACIÓN, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN que se formalizará al momento de la entrega del bien(es) a entera satisfacción del Instituto (en caso de que éste último no se encuentre presente en el acto).

**FIRMANTES**

| **Unidad Médica** | **(Se deberá indicar la Unidad Médica de destino final de los bienes)** | | |
|---|---|---|---|
| **Administrador del Contrato (En caso de estar presente en este acto, en caso contrario, omitir)** | | **Director o Administrador o responsable Administrativo del Control de Bienes de la Unidad de Destino Final del(os) bien(es)** | |
| (Firma y matrícula) | (Antefirma) | (Firma y matrícula) | (Antefirma) |

## Anexo 4.2 D. "Puesta en operación de(los) bien(es)" del ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCIÓN, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN



| | |
|---|---|
| **Responsable del área usuaria del(os) bien(es)**<br><br>(Firma y matrícula) (Antefirma) | **Responsable del área de Conservación de la Unidad de Destino Final del(os) bien(es) (En caso de estar presente en este acto, en caso contrario omitir)**<br><br>(Firma y matrícula) (Antefirma) |
| **Responsable de Ingeniería Biomédica (En caso de estar presente en este acto, en caso contrario omitir)**<br><br>(Firma y matrícula) (Antefirma) | **Representante(s) Legal del Proveedor asignado y facultado para la entrega del(os) bien(es)**<br><br>(Firma y matrícula) (Antefirma) |

**NOTAS IMPORTANTES:**

1. **LA TOTALIDAD DE LAS HOJAS QUE CONFORMEN LA PRESENTE ACTA, DEBERÁN CONTENER LA ANTEFIRMA DE LOS SERVIDORES QUE SUSCRIBEN AL FINAL DE ESTA.**
2. **EN EL CASO DE QUE SE PRESENTE CAMBIO DE PERSONAL, EL RESPONSABLE DE FORMALIZAR EL ACTA SERÁ EL SERVIDOR PUBLICO QUE LLEGUE A OCUPAR EL "CARGO INDICADO".**
3. **EL PRESENTE FORMATO CONTIENE LO MÍNIMO INDISPENSABLE Y TIENE ÚNICAMENTE CARÁCTER ORIENTATIVO MÁS NO LIMITATIVO, PARA LAS ÁREAS RESPONSABLES DE SU ELABORACIÓN.**

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

## Anexo 4.2 E. "*Capacitación de(los) bien(es)*" del ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCIÓN, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN



**NOTA: La presente Constancia, se integrará al ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCIÓN, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN que se formalizará al momento de la entrega-recepción del bien(es) a entera satisfacción del Instituto.**

En la Ciudad de _____, siendo las _____ horas del día: _____del mes: _____ del año_____, en la Unidad Médica_____, en presencia de los servidores públicos del Instituto Mexicano del Seguro Social y el(los) representante(s) de la empresa _____, se levanta la presente CONSTANCIA a fin de VERIFICAR el otorgamiento de la **CAPACITACIÓN DEL(LOS) BIEN(ES)** con las especificaciones que se detallan a continuación:

**NOTA IMPORTANTE:** En caso de detectarse algún incumplimiento o circunstancia que impida la recepción a entera satisfacción del instituto, de acuerdo con lo establecido en el contrato que ampara la adquisición del bien, deberá procederse al levantamiento del Acta Circunstanciada de Rechazo de los bienes).

I. Descripción general del(los) bien(es) recibidos:

| Proceso de adquisición: | Contrato Número: | Adjudicado a la empresa: | Domicilio de la empresa: | Teléfono de la empresa: | Correo electrónico de la empresa: |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| **Equipo** | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre | Marca | Modelo | Número serie | Cantidad | Clave SAI | Clave PREI | Servicio de ubicación final del equipo |
| | | | | | | | |

| **Equipos Accesorios*** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre | Marca | Modelo | Número serie | Cantidad | Servicio de ubicación final del equipo |
| | | | | | |

*(*) Son todos los equipos que acompañan al equipo principal para su funcionamiento Ejemplo: Un tomógrafo se acompaña de una estación de trabajo, inyector de medio de contraste, impresora de placas, etc., siendo estos últimos equipos accesorios.*

II. Se procedió a la verificación de los siguientes aspectos, de conformidad con el contrato de referencia:

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

***Capacitación del(los) bien(es):***

La capacitación se lleva a cabo conforme a un plan previamente establecido a satisfacción del instituto.

**Anexo 4.2 E. "*Capacitación de(los) bien(es)*" del ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCIÓN, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN**



El resumen de los resultados del programa se presenta en el siguiente cuadro:

| Personal operativo | No. de capacitados | No. de constancia | Fecha | |
|---|---|---|---|---|
| | | | Inicio | Término |
| Medico | | | | |
| Enfermería | | | | |
| Técnico | | | | |
| Servicios básicos | | | | |
| Especializado en mantenimiento | | | | |
| Otro | | | | |

**NOTA:** en caso de no aplicar alguno de estos procesos porque no se encuentran contemplados en el contrato respectivo, o el bien recibido no requiere alguna capacitación al personal, especificarlo claramente en este apartado:

Observaciones:

_____
_____
_____
_____

III. Se levanta la presente CONSTANCIA y se hacen constar la Capacitación concerniente a el(los) bien(es) descrito(s) al inicio.

No habiendo otro asunto que hacer constar, se cierra la presente a las _____ horas del día de su inicio, firmando la presente al calce y al margen en original, por triplicado, los que intervinieron en el presente evento y que se encuentran debidamente facultados para contraer las obligaciones que de éste se deriven, quedando un original en poder del Responsable del área usuaria del(os) bien(es) de la Unidad de Destino Final de los bienes para el expediente respectivo, un tanto original al proveedor y el último juego original se procede a enviar al Administrador del Contrato para su conocimiento e integración al ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCIÓN, INSTALACIÓN, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN que se formalizará al momento de la entrega del bien(es) a entera satisfacción del Instituto (en caso de que éste último no se encuentre presente en el acto).

**FIRMANTES**

| | |
|---|---|
| **Unidad Médica** | **(Se deberá indicar la Unidad Médica de destino final de los bienes)** |

## Anexo 4.2 E. "*Capacitación de(los) bien(es)*" del ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCIÓN, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN



| | |
|---|---|
| **Administrador del Contrato**<br>**(En caso de estar presente en este acto, en caso contrario, omitir)**<br><br>(Firma y matrícula) (Antefirma) | **Director o Administrador o Responsable Administrativo del Control de Bienes de la Unidad de Destino Final del(os) bien(es)**<br><br>(Firma y matrícula) (Antefirma) |
| **Responsable del área usuaria del(os) bien(es)**<br><br>(Firma y matrícula) (Antefirma) | **Responsable del área de Conservación de la Unidad de Destino Final del(os) bien(es) (En caso de estar presente en este acto, en caso contrario omitir)**<br><br>(Firma y matrícula) (Antefirma) |
| **Responsable de Ingeniería Biomédica**<br>**(En caso de estar presente en este acto, en caso contrario omitir)**<br><br>(Firma y matrícula) (Antefirma) | **Representante(s) Legal del Proveedor asignado y facultado para la entrega del(os) bien(es)**<br><br>(Firma y matrícula) (Antefirma) |

**NOTAS IMPORTANTES:**

1. **LA TOTALIDAD DE LAS HOJAS QUE CONFORMEN LA PRESENTE ACTA, DEBERÁN CONTENER LA ANTEFIRMA DE LOS SERVIDORES QUE SUSCRIBEN AL FINAL DE ESTA.**
2. **EN EL CASO DE QUE SE PRESENTE CAMBIO DE PERSONAL, EL RESPONSABLE DE FORMALIZAR EL ACTA SERÁ EL SERVIDOR PUBLICO QUE LLEGUE A OCUPAR EL "CARGO INDICADO".**
3. **EL PRESENTE FORMATO CONTIENE LO MÍNIMO INDISPENSABLE Y TIENE ÚNICAMENTE CARÁCTER ORIENTATIVO MÁS NO LIMITATIVO, PARA LAS ÁREAS RESPONSABLES DE SU ELABORACIÓN.**

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

**ANEXO No. 4.3**
**Carta relativa a consumibles y accesorios**

Ciudad de _____, a __ de _____ de _____.

**Ing. Gerardo Abacú Martínez Fabián**
Titular de la División de Evaluación de Equipamiento
Presente.

**(_____NOMBRE_____)** en mi carácter de representante legal de la empresa **(_____NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA_____)**, manifiesto que:

Respecto de la adjudicación de la partida _____, del procedimiento de contratación _____, se encuentran a disposición del Instituto lo relativo a los consumibles y/o accesorios para el funcionamiento de los bienes que se enlistan a continuación, mismas que se encuentran incluidas en el Catálogo Operativo de Accesorios y Consumibles del IMSS.

| Clave IMSS | Descripción del Artículo | Presentación | Número de Catálogo del Proveedor |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Asimismo, para aquellos que no se encuentran incluidas en el mencionado, se le solicita la inclusión de estos, para lo cual se adjuntan de manera impresa los formatos oficiales debidamente requisitados.

_____
**NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA**

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

Dirección de Prestaciones Médicas
Unidad de Atención Médica
Coordinación de Unidades de Médicas de Alta Especialidad
División Institucional de Cuadros Básicos de Insumos para la Salud

**Anexo No. 4.4 Formato de accesorios** (GRUPO 526
Accesorios para equipo médico e instrumental quirúrgico)

## GRUPO 52.6 ACCESORIOS PARA EQUIPO MÉDICO E INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO

Solicitante: _____ Fecha: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

| EQUIPO O INSTRUMENTAL 1 | | | | INSUMO (ACCESORIO), DESCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN 2 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CLAVE 1.1 | NOMBRE GENÉRICO 1.2 | MARCA 1.3 | MODELO 1.4 | DESCRIPCIÓN 2.1 | PRESENTACIÓN 2.2 | GENÉRICO 2.3 | MARCAS COMPATIBLES 2.4 | ESPECÍFICO 2.5 | NUM. DE CATÁLOGO 2.6 |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SIN TEXTO

Dirección de Prestaciones Médicas
Unidad de Atención Médica
Coordinación de Unidades de Médicas de Alta Especialidad
División Institucional de Cuadros Básicos de Insumos para la Salud

**Anexo No. 4.5 Formato de consumibles** (GRUPO 379 Consumibles para equipo médico)

## GRUPO DE SUMINISTRO 37.9 CONSUMIBLES PARA EQUIPO MÉDICO.

Solicitante: _____ Fecha: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

| EQUIPO O INSTRUMENTAL 1 | | | | INSUMO (ACCESORIO), DESCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN 2 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CLAVE 1.1 | NOMBRE GENÉRICO 1.2 | MARCA 1.3 | MODELO 1.4 | DESCRIPCIÓN 2.1 | PRESENTACIÓN 2.2 | GENÉRICO 2.3 | MARCAS COMPATIBLES 2.4 | ESPECÍFICO 2.5 | NUM. DE CATÁLOGO 2.6 |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SIN TEXTO

**ANEXO No. 4.6**
**Instructivo de llenado para la inclusión de consumibles y accesorios**

1. Realizar la **solicitud en los formatos oficiales**, estos también pueden descargarse de la página *http://www.imss.gob.mx/profesionales-salud/cuadros-basicos/instrumental*.

2. Es un formato por equipo médico.

3. No debe solicitar accesorios y consumibles en un mismo formato, existe el formato de accesorios (GRUPO 52.6 Accesorios para equipo médico e instrumental quirúrgico) y el formato de consumibles (GRUPO 37.9 Consumibles para equipo médico).

4. Llenar cada uno de los **requisitos señalados en las columnas.**

5. **Equipo** al cual se asocia el accesorio o consumible

   - **Clave** del Cuadro Básico Institucional, tal como aparece en el Cuadro Básico Institucional, son diez dígitos, separados por un punto (grupo, genérico y especifico), no guiones y no omitirlos.
   - **Nombre genérico** tal como aparece el nombre en el Cuadro Básico Institucional, en algunos casos de equipos médicos el orden semántico pareciera estar alterado, este se debe respetar (Ej. Mastografía unidad radiológica para), si lo redactan de otra manera esto no es procedente.
   - **Marca** del equipo médico que se tiene en su Unidad Médica, recordar que hay accesorios y/o consumibles muy específicos para marca y modelo.
   - **Modelo** está registrado en su equipo médico el usuario lo podrá identificar, de no ser así se puede consultar en sus manuales y/o factura del equipo.

6. Insumo (Accesorios o Consumibles), Descripción y Clasificación

   - **Descripción:** realizar de forma detallada, que no quede lugar a duda del consumible o accesorio que se solicita incluir. Intente usar la descripción y nombres otorgados por el fabricante en el manual de usuario, servicio o en un catálogo de ventas. De ser posible, señale el tamaño, tipo (infantil, pediátrico, adulto, etc...), material. Si es reutilizable o desechable. Si esta estéril o técnica de esterilización que requiere. Evitar descripciones en inglés. Las abreviaturas que utilice deberán ser las internacionalmente aprobadas, evite epónimos o nombres coloquiales.
   - **Presentación: especificar si el artículo se vende en pieza, paquete, caja, etc.**
   - **Genérico:** señalar si el insumo es compatible con otras marcas. Se señala con "X" en la columna.
   - **Marcas compatibles:** anotar las marcas que sean compatibles con el insumo, favor de anotar más de 3 marcas.
   - **Específico:** señalar cuando el artículo es específico del equipo médico que se dará de alta. Se señala con "X" en la columna correspondiente.

ANEXOS
REVISIÓN DE CONTRATOS

- **Número de Catálogo:** corresponde al número otorgado por el fabricante, para identificar al accesorio o consumible.
- Las columnas de genérico y marcas compatibles, son excluyentes de las columnas de específico y numero de catálogo y viceversa.

**Ejemplo:**

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**

**DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS**

***DIVISIÓN INSTITUCIONAL DE CUADROS BÁSICOS DE INSUMOS PARA LA SALUD***

| | | | |
|---|---|---|---|
| **SOLICITANTE:** | UMAE. Hospital de Especialidades No. 71, Torreón | | |
| **TELÉFONO (S):** | Tel. | | |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** | victor.valencia@imss.gob.mx | FECHA: | 15/09/2017 |

***GRUPO 52.6 ACCESORIOS PARA EQUIPO MÉDICO E INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO***

| EQUIPO O INSTRUMENTAL 1 | | | | INSUMO (ACCESORIOS). DESCRIPCION Y CLASIFICACION 2 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CLAVE 1.1 | NOMBRE GENÉRICO 1.2 | MARCA 1.3 | MODELO 1.4 | DESCRIPCIÓN 2.1 | PRESENTACIÓN 2.2 | GENE 2.3 | MARCAS COMPATI 2.4 | ESPECI 2.5 | NUM. CAT 2.6 |
| 531.791.0031 | ULTRASONOGRAFO | GE | VOLUSON 730 | TRANSDUCTOR CONVEXO "MICRO 4D", EN TIEMPO REAL, ANCHO DE BANDA: 2.0-5.0 MHz. CAMPO DE VISIÓN: 80°, VOLUMEN: 85°X80°. APLICACIÓN: ABDOMEN. | PIEZA | | | X | RAB2-5L H48621X |

## Anexo No. 4.7
## Acta Administrativa Circunstanciada de Rechazo de Bienes de Inversión

Hoja ___ de ___

En la Ciudad de _____, siendo las _____ horas del día: _____del mes: _____ del año_____, en el domicilio de _____se levanta la presente Acta para hacer constar la RECEPCIÓN DEL(LOS) BIEN(ES) con las siguientes especificaciones:

| Equipo | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre | Marca | Modelo | Número serie | Cantidad | Clave SAI | Clave PREI |
| | | | | | | |

De cual se cuenta con la siguiente información adicional:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Unidad Destino | | OOAD/UMAE | |
| Nombre de la empresa | | | |
| Dirección de la empresa | | | |
| Representante(s) Legal del Proveedor asignado y facultado para la entrega del(os) bien(es) | | | |
| Teléfono | | Correo electrónico de la empresa | |
| Procedimiento de adquisición No. | | Contrato No. | |

El motivo del rechazo obedece a las siguientes razones que a continuación se exponen:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Se levanta la presente acta y se hace constar que el(los) bien(s) descrito(s) fue(ron) regresado(s) íntegramente al proveedor.

Se establece el compromiso por parte del proveedor para la nueva fecha de entrega del(os) bien(es) el día ___ del mes de _____ del año _____, siempre y cuando la nueva fecha se encuentre dentro del plazo establecido en la cláusula correspondiente para la entrega recepción del bien.
No habiendo otro asunto que hacer constar, se levanta la presente a las _____ horas del día de su inicio, firmando la presente al calce y al margen en original, los que intervinieron en el presente evento y que se encuentran debidamente facultados para contraer las obligaciones que de éste se deriven, quedando el original en poder del Administrador de la Unidad de Destino Final del(os) bien(es) para el expediente respectivo y hace entrega de una copia al proveedor, y se procede a enviar otra copia al Administrador del Contrato, al Área Adquirente

## Anexo No. 4.7
## Acta Administrativa Circunstanciada de Rechazo de Bienes de Inversión

Hoja ___ de ___

para su conocimiento y para los efectos legales y administrativos correspondientes, así como a la Coordinación Normativa de nivel central que en su caso, haya participado como área técnica de acuerdo al contrato de que se trate para su conocimiento.

**FIRMANTES**

| | |
|---|---|
| **Unidad Médica** | **(Se deberá indicar la Unidad Médica de destino final de los bienes)** |
| **Administrador del Contrato (En caso de estar presente en este acto, en caso contrario, omitir)**<br>(Firma y matrícula) (Antefirma) | **Director o Administrador o Responsable Administrativo del Control de Bienes de la Unidad de Destino Final del(os) bien(es)**<br>(Firma y matrícula) (Antefirma) |
| **Responsable del área usuaria del(os) bien(es)**<br>(Firma y matrícula) (Antefirma) | **Responsable del área de Conservación de la Unidad de Destino Final del(os) bien(es) (En caso de estar presente en este acto, en caso contrario omitir)**<br>(Firma y matrícula) (Antefirma) |
| **Responsable de Ingeniería Biomédica (En caso de estar presente en este acto, en caso contrario omitir)**<br>(Firma y matrícula) (Antefirma) | **Representante(s) Legal del Proveedor asignado y facultado para la entrega del(os) bien(es)**<br>(Firma y matrícula) (Antefirma) |

**NOTAS IMPORTANTES:**

1. **LA TOTALIDAD DE LAS HOJAS QUE CONFORMEN LA PRESENTE ACTA, DEBERÁN CONTENER LA ANTEFIRMA DE LOS SERVIDORES QUE SUSCRIBEN AL FINAL DE ESTA.**
2. **EN EL CASO DE QUE SE PRESENTE CAMBIO DE PERSONAL, EL RESPONSABLE DE FORMALIZAR EL ACTA SERÁ EL SERVIDOR PUBLICO QUE LLEGUE A OCUPAR EL "CARGO INDICADO"**
3. **EL PRESENTE FORMATO CONTIENE LO MÍNIMO INDISPENSABLE QUE DEBE CONTENER EL ACTA CIRCUNSTANCIADA, EL CUAL ÚNICAMENTE TIENE CARÁCTER ORIENTATIVO MÁS NO LIMITATIVO, PARA LAS ÁREAS RESPONSABLES DE SU ELABORACIÓN.**
4. **SE DEBERÁ DAR AVISO AL ADMINISTRADOR DE CONTRATO, ANEXANDO UNA COPIA SIMPLE DEL ACTA.**

| | | |
|---|---|---|
| IMSS | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN<br>UNIDAD DE ADQUISICIONES<br>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS | Contrato Número<br>040E02122-006 |

## ANEXO 2 (DOS)

## "CÉDULA DE DESCRIPCIÓN TÉCNICA, PROPUESTA ECONÓMICA DE "EL PROVEEDOR", ACTA DE FALLO, PRECISIONES A LA CONVOCATORIA Y CARTA GARANTÍA"

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

**JOSÉ SAFAR BOUERI**

R.F.C. SABJ-660321-D92
Av. Copilco No. 339, Col. Copilco Universidad, Alcaldía Coyoacán
C.P. 04360, Ciudad de México Teléfonos: 55 5088-3774 55 5719-7243 55 5554 4533
e-mail: coordinación@edvc.com.mx concursos@edvc.com.mx [redacted]

**SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICA(S) IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CORREO ELECTRÓNICO, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 09-mayo-2016**

# No. LA-050GYR040-E21-2022

# 1.1.2

# 4.2
# PROPUESTA TÉCNICA

# Anexo 4.1
# Anexo "Técnico"

000 ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICA(S) IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CORREO ELECTRÓNICO, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 09-mayo-2016

**JOSÉ SAFAR BOUERI**

R.F.C. SABJ-660321-D92
Av. Copilco No. 339, Col. Copilco Universidad, Alcaldía Coyoacán
C.P. 04360, Ciudad de México Teléfonos: 55 5088-3774 55 5719-7243 55 5554 4533
e-mail: coordinación@edvc.com.mx concursos@edvc.com.mx [redacted]

# ANEXO 4.1 "ANEXO TÉCNICO"

## Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio Electrónica No. LA-050GYR040-E21-2022

**"Adquisición de Equipo Médico correspondiente al Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico para las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en el segundo y tercer Niver de Atención y de Equipamiento Médico correspondiente al Programa Nacional de Adquisición de Equipos de Estomatología en Unidades Médicas de Atención a la Salud del IMSS 2022.**

Ciudad de México, a 21 de julio de 2022.

**Instituto Mexicano del Seguro Social**
**Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios**
**Coordinación Técnica de Adquisición de Bienes de Inversión y Activos**
**División de Equipo y Mobiliario Médico**
**Presente**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CLAVE SAI: | **531.385.1080.02.01** | FECHA IMP.: | **28/03/2019** |
| CLAVE PREI: | **000000000011875** | HORA IMP.: | **20:03:40** |

NOMBRE GENÉRICO

**ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL.**

LICITANTE: **JOSÉ SAFAR BOUERI** MARCA: **RITTER**
LICITACIÓN: **LA-050GYR040-E21-2022.**
MODELO: **CLEAN TEC CB 23**
PARTIDA: **7** CATALOGO: **Instrucciones de uso Ritter, Catálogo Ritter, Deltalab, Medicom, PCM, High Purity**
CANTIDAD: **701**

**ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL**

CLAVE SAI: **531.385.1080.02.01** Hoja: 1 de 3

| ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE |
|---|---|
| **1 Descripción:** | **1 Descripción:** |
| 1.1 Esterilizador de vapor autogenerado con capacidad útil de 23 a 25 litros | 1.1 Esterilizador de vapor autogenerado con capacidad útil de 23 litros. (Instrucciones de uso Ritter pag. No. 1, Catálogo Ritter pág. 2) |
| 1.2 Controlado por microprocesador. | 1.2 Controlado por microprocesador. (Instrucciones de uso Ritter pág. No. 11) |
| 1.3 Tipo gabinete o sobremesa | 1.3 Tipo sobremesa. (Instrucciones de uso Ritter pág. No. 3) |
| 1.4 Cámara y parte interior de la puerta de acero inoxidable de al menos de la serie 300, calidad L. | 1.4 Cámara y parte interior de la puerta de acero inoxidable serie SUS 304 L. (Instrucciones de uso Ritter pag. No. 7, Catálogo Ritter pág 2) |
| 1.5 Pantalla para despliegue de: | 1.5 Pantalla para despliegue de: (Instrucciones de uso Ritter pág. No. 11) |
| 1.5.1 Selección de ciclos. | 1.5.1 Selección de ciclos. (Instrucciones de uso Ritter pág. No. 12) |
| 1.5.2 Parámetros: | 1.5.2 Parámetros: (Instrucciones de uso Ritter pág. No. 13) |
| 1.5.2.1 Tiempo de esterilización | 1.5.2.1 Tiempo de esterilización. (Instrucciones de uso Ritter pág. No. 13) |
| 1.5.2.2 Temperatura. | 1.5.2.2 Temperatura. (Instrucciones de uso Ritter pág. No. 13, Catálogo Ritter pág. 1) |
| 1.5.2.3 Presión. | 1.5.2.3 Presión. (Instrucciones de uso Ritter pág. No. 15, Catálogo Ritter pág. 1) |
| 1.5.2.4 Programas para el ciclo de esterilización que incluya el secado. | 1.5.2.4 Programas para el ciclo de esterilización que incluya el secado. (Instrucciones de uso Ritter pág. No. 10,12,13 y 17) |
| 1.6 Temperatura de esterilización en el rango de 121° y 134°C. | 1.6 Temperatura de esterilización en el rango de 121° y 134°C. (Instrucciones de uso Ritter pág. No. 13) |

DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO

0002

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICA(S) IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CORREO ELECTRÓNICO, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 09-mayo-2016

**JOSÉ SAFAR BOUERI**

R.F.C. SABJ-660321-D92
Av. Copilco No. 339, Col. Copilco Universidad, Alcaldía Coyoacán
C.P. 04360, Ciudad de México Teléfonos: 55 5088-3774 55 5719-7243 55 5554 4533
e-mail: coordinación@edvc.com.mx concursos@edvc.com.mx [redacted]

| | |
|---|---|
| CLAVE SAI: **531.385.1080.02.01** | FECHA IMP.: **28/03/2019** |
| CLAVE PREI: **000000000011875** | HORA IMP.: **20:03:40** |

NOMBRE GENÉRICO

**ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL.**

LICITANTE: **JOSÉ SAFAR BOUERI** MARCA: **RITTER**
LICITACIÓN: **LA-050GYR040-E21-2022.**
MODELO: **CLEAN TEC CB 23**
PARTIDA: **7** CATALOGO: **Instrucciones de uso Ritter, Catálogo Ritter, Deltalab, Medicom, PCM, High Purity**
CANTIDAD: **701**

**ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL**

CLAVE SAI: **531.385.1080.02.01** 

| ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE |
|---|---|
| 1. 7 Ciclos preestablecidos o programables al menos para: | 1.7 Ciclos preestablecidos 6 y programables 1 para: (Instrucciones de uso Ritter pág. No. 10 y 12) |
| 1.7.1 Instrumental. | 1.7.1 Instrumental (sólidos). (Instrucciones de uso Ritter pág. No. 12) |
| 1.7.2 Paquetes. | 1.7.2 Paquetes (porosos). (Instrucciones de uso Ritter pág. No. 12) |
| 1.7.3 Piezas de mano para maxilofacial. | 1.7.3 Piezas de mano para maxilofacial (hueco). (Instrucciones de uso Ritter pág. No. 12) |
| 1.8 Control automático de todo el proceso de esterilización. | 1.8 Control automático de todo el proceso de esterilización. (Instrucciones de uso Ritter pág. No. 17 y 18) |
| 1.9 Indicadores del proceso de esterilización y de fin de ciclo. | 1.9 Indicadores del proceso de esterilización y de fin de ciclo. (Instrucciones de uso Ritter pág. No. 13 y 18) |
| 1.10 Sistema de seguridad que impida la apertura de la puerta durante todo el ciclo de esterilización | 1.10 Sistema de seguridad que impide la apertura de la puerta durante todo el ciclo de esterilización. (Instrucciones de uso Ritter pág. No. 17, Catálogo Ritter pág. 2) |
| 1.11 Indicador de falla durante el ciclo de esterilización. | 1.11 Indicador de falla durante el ciclo de esterilización. (Instrucciones de uso Ritter pág. No. 19) |
| 1.12 Indicador de baja en el nivel de agua. | 1.12 Indicador de baja en el nivel de agua. (Instrucciones de uso Ritter pág. No. 16 y 31) |
| 1.13 Con sistema de Pre-vacío. | 1.13 Con sistema de Pre-vacío. (Catálogo Ritter pág. No. 2) |
| 1.14 Con depósito de agua. | 1.14 Con depósito de agua. (Instrucciones de uso Ritter pág. No. 7 y 26, Catálogo Ritter pág. 2) |
| 1.15 Con impresora integrada. | 1.15 Impresora integrada. (Instrucciones de uso Ritter pág. No. 21, Catálogo Ritter pág. 1 y 2) |
| **2 Accesorios:** | **2 Accesorios:** |
| 2.1 Al menos tres charolas perforadas de acero inoxidable al menos de la serie 300, calidad L, (incluir marca y modelo y/o número de catálogo). | 2.1 Tres charolas perforadas de acero inoxidable SUS 304, calidad L, marca Ritter y modelo T23 L (Instrucciones de uso Ritter pág. No. 7) |
| **3 Consumibles:** | **3 Consumibles:** |
| 3.1 Al menos cinco (5) rollos de papel para impresora, (incluir marca y número de catálogo). | 3.1 Cinco (5) rollos de papel térmico para impresora, marca PCM, catalogo PCM. (Catálogo PCM pág. No. 1) |
| 3.2 Al menos tres (3) cartuchos para impresora, en caso de impresora de matriz, (incluir marca y número de catálogo). | 3.2 Tres (3) cartuchos para impresora, en caso de impresora de matriz, (**no aplica por ser impresora térmica**). |
| 3.3 Al menos cinco (5) piezas de cinta testigo, (incluir marca y número de catálogo). | 3.3 Cinco (5) piezas de cinta testigo, marca Deltalab, número de catálogo Deltalab. (Catálogo Deltalab pág. 1) |

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICA(S) IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CORREO ELECTRÓNICO, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 09-mayo-2016

**JOSÉ SAFAR BOUERI**

R.F.C. SABJ-660321-D92
Av. Copilco No. 339, Col. Copilco Universidad, Alcaldía Coyoacán
C.P. 04360, Ciudad de México Teléfonos: 55 5088-3774 55 5719-7243 55 5554 4533
e-mail: coordinación@edvc.com.mx concursos@edvc.com.mx [redacted]

| | | | |
|---|---|---|---|
| CLAVE SAI: | **531.385.1080.02.01** | FECHA IMP.: | **28/03/2019** |
| CLAVE PREI: | **000000000011875** | HORA IMP.: | **20:03:40** |

NOMBRE GENÉRICO

**ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL.**

LICITANTE: **JOSÉ SAFAR BOUERI** MARCA: **RITTER**
LICITACIÓN: **LA-050GYR040-E21-2022.**
MODELO: **CLEAN TEC CB 23**
PARTIDA: **7** CATALOGO: **Instrucciones de uso Ritter, Catálogo Ritter, Deltalab, Medicom, PCM, High Purity**
CANTIDAD: **701**

**ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL**

CLAVE SAI: **531.385.1080.02.01** Hoja: 3 de 3

| ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE |
|---|---|
| 3.4 Al menos doscientas (200) bolsas para esterilizar en vapor de 7.5 x 23 x 4 cm, (incluir marca y número de catálogo). | 3.4 Doscientas (200) bolsas para esterilizar en vapor de 6.98 x 22.86 x 3.81 cm.(Aceptado en junta de aclaraciones) marca Medicom Safeseal y número de catálogo Medicom (Catálogo Medicom pág. 1) |
| 3.5 Al menos cuarenta (40) litros de agua destilada. | 3.5 Cuarenta (40) litros de agua destilada. (High Purity/A1672) (Catálogo High Purity pág. 1) |
| **4 Instalación:** | **4 Instalación:** |
| 4.1 Corriente eléctrica 110 V±. 10%, 60Hz. | 4.1 Corriente eléctrica 110 V±. 10%, 50/60Hz. (Instrucciones de uso pág. No. 7, Catálogo Ritter pág. 1) |
| 4.2 Conexión a desagüe. | 4.2 Conexión a desagüe. (Instrucciones de uso pág. No. 30, Catálogo Ritter pág. 2) |
| **5 Mantenimiento:** | **5 Mantenimiento:** |
| 5.1 Mantenimiento preventivo y correctivo, conforme a los requisitos establecidos en la convocatoria. | 5.1 Mantenimiento preventivo y correctivo, por un periodo de 36 meses a partir de la fecha de instalación. |

**ATENTAMENTE**

**JOAQUIN REYES SANCHEZ**
**REPRESENTANTE LEGAL DE**
**JOSÉ SAFAR BOUERI**
**PERSONA FISICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL.**

ANEXOS
0004
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SIN TEXTO

**JOSÉ SAFAR BOUERI**

R.F.C. SABJ-660321-D92
Av. Copilco No. 339, Col. Copilco Universidad, Alcaldía Coyoacán
C.P. 04360, Ciudad de México Teléfonos: 55 5088-3774 55 5719-7243 55 5554 4533
e-mail: coordinación@edvc.com.mx concursos@edvc.com.mx [redacted]

# CARTA GARANTIA DE LOS BIENES Y SUS ACCESORIOS ASÍ COMO SU ÓPTIMO FUNCIONAMIENTO

**Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio Electrónica No. LA-050GYR040-E21-2022**
**"Adquisición de Equipo Médico correspondiente al Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico para las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en el segundo y tercer Niver de Atención y de Equipamiento Médico correspondiente al Programa Nacional de Adqusición de Equipos de Estomatología en Unidades Médicas de Atención a la Salud del IMSS 2022.**

Ciudad de México, a 21 de julio de 2022.

**Instituto Mexicano del Seguro Social**
**Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios**
**Coordinación Técnica de Adquisición de Bienes de Inversión y Activos**
**División de Equipo y Mobiliario Médico**
**Presente**

El que suscribe **Joaquín Reyes Sánchez,** representante legal de **José Safar Boueri,** persona física con actividad empresarial, facultades con las que cuento y se acreditan a través de la escritura pública No. 54,070 de fecha 10 de junio de 2016, Notario Público No. 156, Lic. Rogelio Magaña Luna, del entonces Distrito Federal.

De conformidad con el anexo Dos Términos y Condiciones inciso a) vigencia, así como a lo establecido en el anexo No. 3.3 Requisitos de equipo médico, **MANIFIESTO QUE EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADOS EN LA PRESENTE LICITACIÓN**, garantizamos los bienes y los accesorios, así como el óptimo funcionamiento de los mismos, por un periodo de **36 (TREINTA Y SEIS) MESES** contados a partir de la entrega de los bienes a entera satisfacción del Instituto. Así mismo la garantía corresponde a una cobertura amplia contra vicios ocultos, defectos de fabricación o cualquier falla que presenten los bienes y sus accerosios por el periodo establecido, para la siguiente partida:

| PARTIDA | CLAVE SAI | DESCRIIPCIÓN | CANTIDAD |
|---|---|---|---|
| 7 | 531.385.1080.02.01 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL | 701 |

ATENTAMENTE

JOAQUIN REYES SANCHEZ
REPRESENTANTE LEGAL DE
JOSE SAFAR BOUERI
PERSONA FISICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

0174

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICA(S) IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CORREO ELECTRÓNICO, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 09-mayo-2016

SIN TEXTO

José Safar Boueri

R.F.C. SABJ-660321-D92
Av. Copilco No. 339, Col. Copilco Universidad, Alcaldía Coyoacán
C.P. 04360, Ciudad de México Teléfonos: 55 5088 3774 / 55 5719 7243 / 55 5554 4533
e-mail: coordinación@edvc.com.mx concursos@edvc.com.mx [redacted]

**ANEXO TRES. PROPUESTA ECONÓMICA**

**Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio.**
**Electrónica No. LA-050GYR040-E21-2022**

**"Adquisición de Equipo Médico correspondiente al Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico para las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en el segundo y tercer Nivel de Atención y Equipamiento Médico correspondiente al Programa Nacional de Adquisición de Equipos de Estomatología en Unidades Médicas de Atención a la Salud del IMSS 2022"**

Nombre o razón social del licitante: **José Safar Boueri, persona física con actividad empresarial.**
Correo electrónico: concursos@edvc.com.mx coordinación@edvc.com.mx [redacted]

Ciudad de México, a 21 julio de 2022.

| Partida | PREI | CUCOP | SAI | Descripción | Origen del bien | Marca | Modelo | Fabricante | Unidad de Medida | Cantidad total de bienes | Precio Unitario sin IVA | Importe total sin IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | 11875 | 53100152 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | Alemania | Ritter | Clean Tec CB23 | Ritter Concept GmbH | Equipo | 701 | $ 69,900.00 | $ 48,999,900.00 |

| | |
|---|---|
| Subtotal | $ 48,999,900.00 |
| I.V.A. | $ 7,839,984.00 |
| Total | $ 56,839,884.00 |

Importe en letra: **CINCUENTA Y SEIS MILLONES, OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL, OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 0/100 M.N.**

**Los precios serán fijos durante la vigencia del contrato.**

ATENTAMENTE

JOAQUIN REYES SANCHEZ
REPRESENTANTE LEGAL DE
JOSE SAFAR BOUERI
PERSONA FISICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS
003

**SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICA(S) IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CORREO ELECTRÓNICO, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 09-mayo-2016**

SIN TEXTO

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E21-2022**

**ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE EQUIPO MÉDICO PARA LAS UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES (UCIN) EN EL SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE ATENCIÓN Y DE EQUIPAMIENTO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS DE ESTOMATOLOGÍA EN UNIDADES MÉDICAS DE ATENCIÓN A LA SALUD DEL IMSS 2022**

En la Ciudad de México, siendo las **09:00 horas** del día **25 de agosto de 2022**, en la Sala 5, Sótano Ala Poniente del edificio de Avenida Paseo de la Reforma No. 476, Colonia Juárez, C.P. 06600, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, se reunieron los servidores públicos y licitantes cuyos nombres y firmas aparecen al final de la presente acta, a fin de llevar a cabo el acto de fallo, motivo de la Licitación indicada al rubro, de conformidad con el artículo 37 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (en adelante, la Ley o LAASSP), así como lo previsto en el 3.10 de la Convocatoria.

El acto es presidido por la Lic. Karla Pacheco Villanueva, Titular de la División de Equipo y Mobiliario Médico, perteneciente a la Coordinación Técnica de Adquisición de Bienes de Inversión y Activos, de la Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social (en adelante el Instituto), de conformidad con el numeral 7.1.3.1.2.1 del Manual de Organización de la Dirección de Administración, así como el numeral 5.3.8., inciso a) de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto (POBALINES), vigentes.

Se reitera a los licitantes y asistentes que, en virtud de la suspensión del Sistema CompraNet, dictaminada el 18 de julio de 2022, por la Unidad de Política de Contrataciones Públicas de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP), los *Criterios por suspensión temporal del sistema CompraNet*, publicados en el Diario Oficial de la Federación (DOF) el 20 de julio de 2022, así como los *Criterios Normativos TU 02/2022 para los procedimientos de contratación presenciales sin publicaciones en CompraNet, de aplicación temporal*, de fecha 26 de julio de 2022, este procedimiento se concluye de manera presencial, de conformidad con el Aviso publicado en el DOF el 26 de julio de 2022 y la notificación hecha a los licitantes participantes, que obra en el expediente.

Quien preside informa que el presente acto está siendo videograbado, de conformidad con lo dispuesto en los numerales 6 y 8 de la Sección II del "Acuerdo por el que se expide el Protocolo de actuación en materia de contrataciones públicas, otorgamiento y prórroga de licencias, permisos, autorizaciones y concesiones" publicado en el Diario Oficial de la Federación (en adelante, DOF) el 20 de agosto de 2015 y los Acuerdos por los que se modifica dicho protocolo, publicados en el DOF el 19 de febrero de 2016 y 28 de febrero de 2017.

Se encuentran presentes los representantes de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo, en su carácter de Área Técnica, y de la Coordinación de la Unidad de Primer

ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS



2022 Año de Ricardo Flores Magón
BENEMÉRITO DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E21-2022**

**ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE EQUIPO MÉDICO PARA LAS UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES (UCIN) EN EL SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE ATENCIÓN Y DE EQUIPAMIENTO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS DE ESTOMATOLOGÍA EN UNIDADES MÉDICAS DE ATENCIÓN A LA SALUD DEL IMSS 2022**

Nivel, en su carácter de Área Requirente, respectivamente, cuyos nombres y firmas aparecen al final de la presente acta.

Asimismo, se hace constar la presencia de la representante de la Coordinación de Legislación y Consulta y el representante del Órgano Interno de Control en el Instituto, cuyos nombres y firmas aparecen al final de la presente acta.

De conformidad con el artículo 26 de la Ley, se hace constar que no asistieron personas que hayan manifestado su interés de estar presentes en este acto como observadores.

Acto seguido, en presencia de los asistentes y licitantes se da lectura al contenido de la presente acta, al tenor de lo siguiente:

**PROPOSICIONES RECIBIDAS**

El día 04 de agosto de 2022 en el acto de presentación y apertura de proposiciones de la Licitación, se recibieron presencialmente para efectos de revisión, análisis detallado y elaboración del dictamen que fundamenta y motiva el fallo, conforme a lo establecido en los artículos 36, 36 Bis fracción II y 37 de la Ley, así como el artículo 51 del Reglamento, los sobres cerrados con las proposiciones de los licitantes cuyos representantes se acreditaron con el escrito al que se refiere el artículo 29, fracción VI de la LAASSP:

| No. | NOMBRE, RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL DEL LICITANTE | PARTIDAS EN LAS QUE PARTICIPA |
|---|---|---|
| 1. | Fehlmex, S.A. de C.V. | 7 |
| 2. | Integral FMS Consulting Business, S.A. de C.V. | 8 |
| 3. | Viter Medical, S.A. de C.V. | 2 |
| 4. | Adalu Ingeniería, S.A. de C.V. | 3 |
| | | 4 |
| 5. | José Safar Boueri | 7 |
| 6. | Servicios de Ingeniería en Medicina, S.A. de C.V. | 1 |
| 7. | Consulting All Service In Telecom and Medice, S. de R.L. de C.V. | 6 |
| | | 8 |
| 8. | Corporativo MS Sistemas Médicos, S.A. de C.V. | 4 |



2022 Año de Ricardo Flores Magón
PRECURSOR DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E21-2022**

**ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE EQUIPO MÉDICO PARA LAS UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES (UCIN) EN EL SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE ATENCIÓN Y DE EQUIPAMIENTO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS DE ESTOMATOLOGÍA EN UNIDADES MÉDICAS DE ATENCIÓN A LA SALUD DEL IMSS 2022**

| No. | NOMBRE, RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL DEL LICITANTE | PARTIDAS EN LAS QUE PARTICIPA |
|---|---|---|
| 9. | Inelbio, S.A. de C.V. | 4 |
| 10. | Grupo Abundanzaa, S.A. de C.V. | 2 |
| 11. | Corindal, S.A. de C.V. | 6 |
| 12. | Dimsa Interpretación Médica, S.A. de C.V. | 2 |
| 13. | Mape+Tzin, S.A. de C.V. | 6 |
| | | 8 |
| | | 9 |

## VERIFICACIÓN DE SANCIONADOS E IMPEDIDOS POR LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

Se comunica que se verificó el Directorio de Proveedores y Contratistas Sancionados disponible en:https://directoriosancionados.funcionpublica.gob.mx/SanFicTec/jsp/Ficha_Tecnica/SancionadosN.htm con corte al 25 de agosto de 2022, así como el listado de las empresas y/o personas con las que el Instituto Mexicano del Seguro Social, se encuentra impedido de contratar con corte al 16 de agosto de 2022, descargado del Sistema CompraNet el 25 de agosto de 2022, conforme a lo dispuesto en los artículos 50 de la Ley y 88 del Reglamento. De dicha verificación se constató que los licitantes participantes en el presente procedimiento no se encuentran en dichos listados; los directorios se imprimieron y serán integrados en el expediente de la presente contratación.

## CRITERIO DE EVALUACIÓN DE PROPOSICIONES

Con apego en lo dispuesto por los artículos 36 y 36 Bis fracción I de la Ley, 51 del Reglamento; la evaluación de las proposiciones se realizó utilizando el criterio **Binario**, considerando exclusivamente los requisitos y condiciones establecidos en la Convocatoria, en el Anexo Uno "Anexo Técnico", Anexo Dos "Términos y Condiciones" y Anexo Tres "Propuesta Económica", y el resultado de la Junta de Aclaraciones, en relación con los numerales de la Convocatoria 2.8 Forma de Adjudicación, 5. Criterios específicos conforme a los cuales se evaluará la proposición y 7. De la Adjudicación, a efecto de que se garantice satisfactoriamente el cumplimiento de las obligaciones respectivas.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E21-2022**

**ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE EQUIPO MÉDICO PARA LAS UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES (UCIN) EN EL SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE ATENCIÓN Y DE EQUIPAMIENTO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS DE ESTOMATOLOGÍA EN UNIDADES MÉDICAS DE ATENCIÓN A LA SALUD DEL IMSS 2022**

Para tal efecto, se llevó a cabo la evaluación de las proposiciones de los licitantes, conforme al siguiente procedimiento:

## EVALUACIÓN DE LAS PROPOSICIONES

### A. FIRMA AUTÓGRAFA Y FOLIO DE LAS PROPOSICIONES

En primer término, en virtud de que el presente procedimiento de contratación se reanudó de manera presencial, en cumplimiento a los *Criterios por suspensión temporal del sistema CompraNet*, se verificó si las proposiciones fueron debidamente firmadas **autógrafamente**, de conformidad con los artículos 26 Bis, fracción I y 27 último párrafo, de la Ley.

Al respecto, el artículo 50 del Reglamento, establece que *"Las proposiciones presentadas deberán ser firmadas autógrafamente por la persona facultada para ello en la última hoja de cada uno de los documentos que forman parte de la misma, por lo que no podrá desecharse cuando las demás hojas que la integran o sus anexos carezcan de firma o rúbrica"*.

Asimismo, se verificó que cada uno de los documentos que integran las proposiciones y aquéllos distintos a ésta, estén foliados en todas y cada una de las hojas que los integren, enumeradas de manera individual las propuestas técnica y económica, así como el resto de los documentos que entregaron los licitantes y en el caso de que alguna o algunas hojas de los documentos mencionados carezcan de folio, se constató que la o las hojas no foliadas mantienen continuidad.

De dicha verificación se advierte que los siguientes licitantes cumplieron con los requisitos de Ley, aplicables a los procedimientos presenciales:

| No. | NOMBRE, RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL DEL LICITANTE | PARTIDAS EN LAS QUE PARTICIPA |
|---|---|---|
| 1. | Fehlmex, S.A. de C.V. | 7 |
| 2. | Integral FMS Consulting Business, S.A. de C.V. | 8 |
| 3. | Viter Medical, S.A. de C.V. | 2 |
| 4. | Adalu Ingeniería, S.A. de C.V. | 3 |
| | | 4 |
| 5. | José Safar Boueri | 7 |



2022 Año de Ricardo Flores Magón

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E21-2022**

**ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE EQUIPO MÉDICO PARA LAS UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES (UCIN) EN EL SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE ATENCIÓN Y DE EQUIPAMIENTO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS DE ESTOMATOLOGÍA EN UNIDADES MÉDICAS DE ATENCIÓN A LA SALUD DEL IMSS 2022**

| No. | NOMBRE, RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL DEL LICITANTE | PARTIDAS EN LAS QUE PARTICIPA |
|---|---|---|
| 6. | Servicios de Ingeniería en Medicina, S.A. de C.V. | 1 |
| 7. | Consulting All Service In Telecom and Medice, S. de R.L. de C.V. | 6 |
| | | 8 |
| 8. | Corporativo MS Sistemas Médicos, S.A. de C.V. | 4 |
| 9. | Inelbio, S.A. de C.V. | 4 |
| 10. | Grupo Abundanzaa, S.A. de C.V. | 2 |
| 11. | Corindal, S.A. de C.V. | 6 |
| 12. | Dimsa Interpretación Médica, S.A. de C.V. | 2 |
| 13. | Mape+Tzin, S.A. de C.V. | 6 |
| | | 8 |
| | | 9 |

El análisis a que se refiere el numeral, lo realizó el área contratante, la División de Equipo y Mobiliario Médico, a través de su Titular la Lic. Karla Pacheco Villanueva y la Lic. María Leticia Romero González, Coordinador de Proyecto E2.

## B. EVALUACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN DISTINTA A LA PROPOSICIÓN (LEGAL-ADMINISTRATIVA)

Sólo después de constatar que los licitantes firmaron autógrafamente su proposición, se procedió a la evaluación de la documentación distinta a la proposición a que se refiere el numeral 4. Requisitos que los Licitantes deberán cumplir y que su incumplimiento, ausencia u omisión afecta la solvencia de la proposición y motivará su desechamiento, numeral 4.1 Documentación Legal-Administrativa, de la convocatoria.

La revisión de la documentación distinta (legal-administrativa) la realizó el área contratante, División de Equipo y Mobiliario Médico, a través de su Titular la Lic. Karla Pacheco Villanueva y la Lic. María Leticia Romero González, Coordinador de Proyecto E2, de conformidad con el numeral 4.39 primer párrafo de las POBALINES, así como del numeral 4.2.2.1.15 del Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (en adelante el Manual).

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E21-2022**

**ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE EQUIPO MÉDICO PARA LAS UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES (UCIN) EN EL SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE ATENCIÓN Y DE EQUIPAMIENTO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS DE ESTOMATOLOGÍA EN UNIDADES MÉDICAS DE ATENCIÓN A LA SALUD DEL IMSS 2022**

La evaluación se contiene en el **Anexo I**, el cual se tiene por reproducido en este apartado como si a la letra se insertare.

Con base en la evaluación, se concluyó que la documentación distinta presentada por los licitantes siguientes **cumple satisfactoriamente** con los extremos solicitados en la convocatoria:

| No. | NOMBRE, RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL DEL LICITANTE | PARTIDAS EN LAS QUE PARTICIPA |
|---|---|---|
| 1. | Fehlmex, S.A. de C.V. | 7 |
| 2. | Integral FMS Consulting Business, S.A. de C.V. | 8 |
| 3. | Viter Medical, S.A. de C.V. | 2 |
| 4. | Adalu Ingeniería, S.A. de C.V. | 3 |
| | | 4 |
| 5. | José Safar Boueri | 7 |
| 6. | Servicios de Ingeniería en Medicina, S.A. de C.V. | 1 |
| 7. | Consulting All Service In Telecom and Medice, S. de R.L. de C.V. | 6 |
| | | 8 |
| 8. | Corporativo MS Sistemas Médicos, S.A. de C.V. | 4 |
| 9. | Inelbio, S.A. de C.V. | 4 |
| 10. | Grupo Abundanzaa, S.A. de C.V. | 2 |
| 11. | Corindal, S.A. de C.V. | 6 |
| 12. | Dimsa Interpretación Médica, S.A. de C.V. | 2 |
| 13. | Mape+Tzin, S.A. de C.V. | 6 |
| | | 8 |
| | | 9 |

## C. EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS TÉCNICAS

Una vez que se verificó que los licitantes cumplieron con el requerimiento de la documentación Legal – Administrativa, se procedió a la evaluación de los requisitos indispensables establecidos, verificando que la propuesta cumpla con lo establecido en el numeral 4.2 Propuesta Técnica y lo señalado en el Anexo Uno. Anexo Técnico y Anexo Dos. Términos y Condiciones de la convocatoria, considerando el resultado de la Junta de Aclaraciones y de acuerdo con el Criterio



2022 Ricardo Flores Magón
Año de

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E21-2022**

**ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE EQUIPO MÉDICO PARA LAS UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES (UCIN) EN EL SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE ATENCIÓN Y DE EQUIPAMIENTO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS DE ESTOMATOLOGÍA EN UNIDADES MÉDICAS DE ATENCIÓN A LA SALUD DEL IMSS 2022**

de Evaluación Binario establecido en la convocatoria; fundando y motivando las razones para aceptar o desechar las propuestas, lo que queda de manifiesto en la "Evaluación Técnico Médica", contenido en el **Anexo II**, y se tiene por reproducido en este apartado como si a la letra se insertare.

Con base en la evaluación realizada por el área técnica, conforme a los apartados 4. Requisitos que los licitantes deben cumplir, numeral 4.2. Propuesta Técnica y 5. Criterios específicos conforme a los cuales se evaluarán las proposiciones, numeral 5.2 Evaluación de la propuesta técnica, así como lo señalado en el Anexo Uno. Anexo Técnico y Anexo Dos. Términos y Condiciones de la Convocatoria, considerando el resultado de la Junta de Aclaraciones respectiva, se advierte lo siguiente:

| No. | NOMBRE, RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL DEL LICITANTE | PARTIDAS EN LAS QUE PARTICIPA | RESULTADO DE LA EVALUACIÓN TÉCNICO MÉDICA |
|---|---|---|---|
| 1. | Fehlmex, S.A. de C.V. | 7 | Cumple |
| 2. | Integral FMS Consulting Business, S.A. de C.V. | 8 | Cumple |
| 3. | Viter Medical, S.A. de C.V. | 2 | No cumple |
| 4. | Adalu Ingeniería, S.A. de C.V. | 3 | Cumple |
| | | 4 | No cumple |
| 5. | José Safar Boueri | 7 | Cumple |
| 6. | Servicios de Ingeniería en Medicina, S.A. de C.V. | 1 | Cumple |
| 7. | Consulting All Service In Telecom and Medice, S. de R.L. de C.V. | 6 | Cumple |
| | | 8 | Cumple |
| 8. | Corporativo MS Sistemas Médicos, S.A. de C.V. | 4 | Cumple |
| 9. | Inelbio, S.A. de C.V. | 4 | No cumple |
| 10. | Grupo Abundanzaa, S.A. de C.V. | 2 | Cumple |
| 11. | Corindal, S.A. de C.V. | 6 | Cumple |
| 12. | Dimsa Interpretación Médica, S.A. de C.V. | 2 | Cumple |
| 13. | Mape+Tzin, S.A. de C.V. | 6 | Cumple |
| | | 8 | No cumple |
| | | 9 | Cumple |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E21-2022**

**ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE EQUIPO MÉDICO PARA LAS UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES (UCIN) EN EL SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE ATENCIÓN Y DE EQUIPAMIENTO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS DE ESTOMATOLOGÍA EN UNIDADES MÉDICAS DE ATENCIÓN A LA SALUD DEL IMSS 2022**

Con base en la evaluación realizada por el área técnica, se concluye que resultaron solventes técnicamente las propuestas técnicas presentadas por los licitantes **Servicios de Ingeniería en Medicina, S.A. de C.V.**, respecto a la **partida 1**, **Grupo Abundanzaa, S.A. de C.V.** y **Dim sa Interpretación Médica, S.A. de C.V.**, respecto a la **partida 2**, **Adalu Ingeniería, S.A. de C.V.**, respecto a la **partida 3**, **Corporativo MS Sistemas Médicos, S.A. de C.V.**, respecto a la **partida 4**, **Consulting All Service In Telecom and Medice, S. de R.L. de C.V.**, **Corindal, S.A. de C.V.** y **Mape+Tzin, S.A. de C.V.**, respecto a la **partida 6**, **Fehlmex, S.A. de C.V.** y **José Safar Boueri**, respecto a la **partida 7**, **Integral FMS Consulting Business, S.A. de C.V.** y **Consulting All Service In Telecom and Medice, S. de R.L. de C.V.**, respecto a la **partida 8**, y el licitante **Mape+Tzin, S.A. de C.V.**, respecto a la **partida 9**, en virtud de que cumplen con los requisitos indispensables de acuerdo a la evaluación técnica.

Asimismo, con base en la evaluación realizada por el área técnica, se concluye que no resultaron solventes técnicamente las propuestas técnicas presentadas por los licitantes **Viter Medical, S.A. de C.V.**, respecto a la **partida 2**, y de **Adalu Ingeniería, S.A. de C.V.** e **Inelbio, S.A. de C.V.** respecto a la **partida 4**, y **Mape+Tzin, S.A. de C.V.**, respecto a la **partida 8**, en virtud de que no cumplen con los requisitos indispensables de acuerdo a la evaluación técnica.

La evaluación de las propuestas técnicas de los licitantes, se realizó por parte del Lic. Luis Fernando Tagliabue Rodríguez, Titular de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo; la Dra. Lucila Olvera Santana, Titular de la Coordinación Técnica de Infraestructura Médica; el Ing. Gerardo Abacú Martínez Fabián, Titular de la División de Evaluación de Equipamiento; la Mtra. Lorena Arriaga Galiegos, Jefa de Área de Instrumentación de las Unidades Médicas y la Mtra. María Isabel Medina Álvarez, Coordinadora de Programas, de conformidad con el artículo 2 fracción III del Reglamento, numerales 4.39, primer párrafo de las Pobalines y 4.2.2.1.16 del Manual, como área técnica.

La Evaluación Técnica se realizó bajo la más estricta responsabilidad del área técnica.

## D. EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA ECONÓMICA

La evaluación de las propuestas económicas de los licitantes **Servicios de Ingeniería en Medicina, S.A. de C.V.**, respecto a la **partida 1**, **Grupo Abundanzaa, S.A. de C.V.** y **Dimsa Interpretación Médica, S.A. de C.V.**, respecto a la **partida 2**, **Adalu Ingeniería, S.A. de C.V.**, respecto a la **partida 3**, **Corporativo MS Sistemas Médicos, S.A. de C.V.**, respecto a la **partida 4**,



2022 Ricardo Flores Magón
Año de
BICENTENARIO DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E21-2022**

**ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE EQUIPO MÉDICO PARA LAS UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES (UCIN) EN EL SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE ATENCIÓN Y DE EQUIPAMIENTO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS DE ESTOMATOLOGÍA EN UNIDADES MÉDICAS DE ATENCIÓN A LA SALUD DEL IMSS 2022**

**Consulting All Service In Telecom and Medice, S. de R.L. de C.V., Corindal, S.A. de C.V.** y **Mape+Tzin, S.A. de C.V.**, respecto a la **partida 6**, **Fehlmex, S.A. de C.V.** y **José Safar Boueri**, respecto a la **partida 7**, **Integral FMS Consulting Business, S.A. de C.V.** y **Consulting All Service In Telecom and Medice, S. de R.L. de C.V.**, respecto a la **partida 8**, y el licitante **Mape+Tzin, S.A. de C.V.**, respecto a la **partida 9**, las cuales resultaron solventes técnicamente.

Para que la propuesta sea aceptada, debió cumplir en su totalidad con los aspectos económicos solicitados en el Formato Tres. Propuesta Económica, considerando el resultado de la junta de aclaraciones.

La Evaluación Económica se contiene en el **Anexo III**, la cual se tiene por reproducida en este apartado como si a la letra se insertare.

De conformidad con el inciso 5 del numeral 5.3 Evaluación de proposición económica, de la convocatoria, para el caso de partidas en las que se estableció el Precio Máximo de Referencia (PMR), se verificó que las propuestas económicas y datos contenidos en el Anexo Tres. Propuesta Económica de los licitantes, cumplan con los requisitos establecidos en la Convocatoria; analizando las operaciones aritméticas.

Se analizaron los porcentajes de descuento ofertados por los licitantes respecto de los PMR establecidos por la Convocante, y el precio unitario que resultó de aplicar el porcentaje de descuento ofertado se truncó a dos decimales, conforme a los datos contenidos en su propuesta económica.

No se detectó algún error de cálculo, que requiriera llevar a cabo su rectificación sin que implique la modificación del porcentaje de descuento ofertado.

Para el caso de partidas en las que no se estableció PMR, de conformidad con el inciso 5 del numeral 5.3 Evaluación de proposición económica, de la convocatoria y con fundamento en los artículos 2, fracción XI de la Ley y 51, inciso A, fracción I del Reglamento, se realizó el cálculo del precio no aceptable.

Derivado de los análisis antes señalados, se determinó:

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E21-2022**

**ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE EQUIPO MÉDICO PARA LAS UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES (UCIN) EN EL SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE ATENCIÓN Y DE EQUIPAMIENTO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS DE ESTOMATOLOGÍA EN UNIDADES MÉDICAS DE ATENCIÓN A LA SALUD DEL IMSS 2022**

| No. | NOMBRE, RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL DEL LICITANTE | PARTIDAS EN LAS QUE PARTICIPA | RESULTADO DE LA EVALUACIÓN ECONÓMICA |
|---|---|---|---|
| 1. | Fehlmex, S.A. de C.V. | 7 | Cumple |
| 2. | Integral FMS Consulting Business, S.A. de C.V. | 8 | Cumple |
| 4. | Adalu Ingeniería, S.A. de C.V. | 3 | Cumple |
| 5. | José Safar Boueri | 7 | Cumple |
| 6. | Servicios de Ingeniería en Medicina, S.A. de C.V. | 1 | Cumple |
| 7. | Consulting All Service In Telecom and Medice, S. de R.L. de C.V. | 6 | Cumple |
| 8. | Corporativo MS Sistemas Médicos, S.A. de C.V. | 8 | Cumple |
| 10. | Grupo Abundanzaa, S.A. de C.V. | 4 | Cumple |
| 11. | Corindal, S.A. de C.V. | 2 | Cumple |
| 12. | Dimsa Interpretación Médica, S.A. de C.V. | 6 | Cumple |
| 13. | Mape+Tzin, S.A. de C.V. | 2 | Cumple |
| | | 6 | Cumple |
| | | 9 | Cumple |

El área contratante, la División de Equipo y Mobiliario Médico, a través de su Titular la Lic. Karla Pacheco Villanueva y la Lic. María Leticia Romero González, Coordinadora de Proyecto E2, realizaron la evaluación de las propuestas económicas, de conformidad con los numerales 4.39, segundo párrafo de las POBALINES y 4.2.2.1.17 del Manual.

## II. RESULTADO DE LA EVALUACIÓN

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 37, fracciones I y II de la Ley, se precisa lo siguiente:

**a) Relación de licitantes cuyas proposiciones se desecharon.**

| No. | NOMBRE, RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL DEL LICITANTE | PARTIDAS EN LAS QUE PARTICIPA | CAUSAL DE DESECHAMIENTO |
|---|---|---|---|
| 1. | Viter Medical, S.A. de C.V. | 2 | Técnica |



2022 Año de Ricardo Flores Magón

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E21-2022**

**ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE EQUIPO MÉDICO PARA LAS UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES (UCIN) EN EL SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE ATENCIÓN Y DE EQUIPAMIENTO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS DE ESTOMATOLOGÍA EN UNIDADES MÉDICAS DE ATENCIÓN A LA SALUD DEL IMSS 2022**

| No. | NOMBRE, RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL DEL LICITANTE | PARTIDAS EN LAS QUE PARTICIPA | CAUSAL DE DESECHAMIENTO |
|---|---|---|---|
| 2. | Adalu Ingeniería, S.A. de C.V. | 4 | Técnica |
| 3. | Inelbio, S.A. de C.V. | 4 | Técnica |
| 4. | Mape+Tzin, S.A. de C.V. | 8 | Técnica |

**b) Relación de licitantes cuyas proposiciones resultaron solventes.**

| No. | NOMBRE, RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL DEL LICITANTE | PARTIDAS EN LAS QUE PARTICIPA |
|---|---|---|
| 1. | Fehlmex, S.A. de C.V. | 7 |
| 2. | Integral FMS Consulting Business, S.A. de C.V. | 8 |
| 4. | Adalu Ingeniería, S.A. de C.V. | 3 |
| 5. | José Safar Boueri | 7 |
| 6. | Servicios de Ingeniería en Medicina, S.A. de C.V. | 1 |
| 7. | Consulting All Service In Telecom and Medice, S. de R.L. de C.V. | 6 |
| | | 8 |
| 8. | Corporativo MS Sistemas Médicos, S.A. de C.V. | 4 |
| 10. | Grupo Abundanzaa, S.A. de C.V. | 2 |
| 11. | Corindal, S.A. de C.V. | 6 |
| 12. | Dimsa Interpretación Médica, S.A. de C.V. | 2 |
| 13. | Mape+Tzin, S.A. de C.V. | 6 |
| | | 9 |

Por lo que respecta al licitante **Mape+Tzin, S.A. de C.V.** respecto a la **partida 9**, se advierte que aún y cuando la proposición resultó solvente técnicamente, la proposición económica presentada, rebasa el presupuesto asignado para esta partida en el presente procedimiento de contratación; lo anterior, en términos de lo dispuesto en el artículo 25 de la LAASSP.

## III. FALLO

Con sustento en las evaluaciones que anteceden y que son el fundamento y soporte de esta decisión, quien preside emite el fallo, con apego a lo establecido en los artículos 36, 36 Bis

ANEXOS DIVISIÓN DE CONTRATOS

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E21-2022**

**ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE EQUIPO MÉDICO PARA LAS UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES (UCIN) EN EL SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE ATENCIÓN Y DE EQUIPAMIENTO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS DE ESTOMATOLOGÍA EN UNIDADES MÉDICAS DE ATENCIÓN A LA SALUD DEL IMSS 2022**

fracción I y 37 de la Ley; 51 del Reglamento; así como en el apartado 5. Criterios específicos conforme a los cuales se evaluarán las proposiciones, y por las razones expuestas, se **ADJUDICA** el contrato a los siguientes licitantes:

- **PARTIDAS CON PMR**

- **Licitante: Servicios de Ingeniería en Medicina, S.A. de C.V.**

| PARTIDA | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD DE BIENES O SERVICIOS | % DESCUENTO | PRECIO UNITARIO (SIN IVA) | IMPORTE |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Lámpara de fototerapia. | 57 | 5.47% sobre el PMR | $51,991.50 | $2,963,515.50 |
| | | | | I.V.A. | $474,162.48 |
| | | | | Total | $3,437,677.98 |

- **Licitante: Corporativo MS Sistemas Médicos, S.A. de C.V.**

| PARTIDA | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD DE BIENES O SERVICIOS | % DESCUENTO | PRECIO UNITARIO (SIN IVA) | IMPORTE |
|---|---|---|---|---|---|
| 4 | Oxímetro de pulso. | 84 | 2% sobre el PMR | $26,788.67 | $2,250,248.28 |
| | | | | I.V.A. | $360,039.72 |
| | | | | Total | $2,610,288.00 |



2022 Ricardo Flores Magón
Año de

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E21-2022**

**ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE EQUIPO MÉDICO PARA LAS UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES (UCIN) EN EL SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE ATENCIÓN Y DE EQUIPAMIENTO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS DE ESTOMATOLOGÍA EN UNIDADES MÉDICAS DE ATENCIÓN A LA SALUD DEL IMSS 2022**

- **PARTIDAS SIN PMR**

- **Licitante: Dimsa Interpretación Médica, S.A. de C.V.**

| PARTIDA | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD DE BIENES O SERVICIOS | PRECIO UNITARIO (SIN IVA) | IMPORTE |
|---|---|---|---|---|
| 2 | Laringoscopio. | 55 | $15,650.00 | $860,750.00 |
| | | | I.V.A. | $137,720.00 |
| | | | Total | $998,470.00 |

- **Licitante: Adalu Ingeniería, S.A. de C.V.**

| PARTIDA | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD DE BIENES O SERVICIOS | PRECIO UNITARIO (SIN IVA) | IMPORTE |
|---|---|---|---|---|
| 3 | Nebulizador con dosificador de oxígeno. | 80 | $14,500.00 | $1,160,000.00 |
| | | | I.V.A. | $185,600.00 |
| | | | Total | $1,345,600.00 |

- **Licitante: Mape+Tzin, S.A. de C.V.**

| PARTIDA | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD DE BIENES O SERVICIOS | PRECIO UNITARIO (SIN IVA) | IMPORTE |
|---|---|---|---|---|
| 6 | Amalgamador estomatológico | 672 | $10,400.00 | $6,988,800.00 |
| | | | I.V.A. | $1,118,208.00 |
| | | | Total | $8,107,008.00 |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E21-2022**

**ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE EQUIPO MÉDICO PARA LAS UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES (UCIN) EN EL SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE ATENCIÓN Y DE EQUIPAMIENTO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS DE ESTOMATOLOGÍA EN UNIDADES MÉDICAS DE ATENCIÓN A LA SALUD DEL IMSS 2022**

- **Licitante: José Safar Boueri**

| PARTIDA | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD DE BIENES O SERVICIOS | PRECIO UNITARIO (SIN IVA) | IMPORTE |
|---|---|---|---|---|
| 7 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. | 701 | $69,900.00 | $48,999,900.00 |
| | | | I.V.A. | $7,839,984.00 |
| | | | Total | $56,839,884.00 |

- **Licitante: Consulting All Service In Telecom and Medice, S. de R.L. de C.V.**

| PARTIDA | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD DE BIENES O SERVICIOS | PRECIO UNITARIO (SIN IVA) | IMPORTE |
|---|---|---|---|---|
| 8 | Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables | 848 | $10,468.59 | $8,877,364.32 |
| | | | I.V.A. | $1,420,378.29 |
| | | | Total | $10,297,742.61 |

Lo anterior, por las razones expuestas en este fallo y en las evaluaciones que son sustento de la decisión, cuyas proposiciones resultaron solventes respecto de las **partidas 1, 2, 3, 4, 6, 7 y 8** ya que cumplen con los requisitos legales, técnicos y económicos establecidos en la Convocatoria a la Licitación, y además, al haber ofertado el precio más bajo, por lo que garantizan el cumplimiento de las obligaciones respectivas.

La vigencia de los contratos es a partir del día natural siguiente al Acto de Fallo y hasta el 31 de diciembre de 2022.

Los contratos se adjudican considerando el precio unitario ofertado por los licitantes en su propuesta económica, misma que para los efectos del presente fallo se tienen por reproducida en este apartado como si a la letra se insertare.

Con fundamento en el artículo 38 de la Ley y el apartado 9 de la convocatoria a la Licitación, se



2022 Año de Ricardo Flores Magón

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E21-2022**

**ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE EQUIPO MÉDICO PARA LAS UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES (UCIN) EN EL SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE ATENCIÓN Y DE EQUIPAMIENTO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS DE ESTOMATOLOGÍA EN UNIDADES MÉDICAS DE ATENCIÓN A LA SALUD DEL IMSS 2022**

**declaran desiertas** conforme se señala de manera fundada y motivada en la evaluación, las partidas:

| Partida | Clave CUCOP | Clave PREI | Clave SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|
| 5 | 51900082 | 20212 | 513.263.0086.00.01 | Carro cuna con basinet de acrílico. | 74 |
| 9 | 53100689 | 12171 | 531.923.0313.01.01 | Unidad ultrasónica estomatológica | 822 |
| | | | | **Total** | **896** |

Con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 46 de la Ley y demás correlativos, los licitantes adjudicados deberán entregar a partir del día hábil siguiente al fallo, en la División de Contratos ubicada en el piso 10 del inmueble de Calle Durango No. 291, Colonia Roma Norte, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, Código Postal 06700, Ciudad de México, en un horario de las 09:00 a las 17:00 horas, los documentos que se señalan en el **Documento Adjunto 3. "Documentación Legal Solicitada para la Elaboración de Contratos"** de la Convocatoria.

Asimismo, se le informa que los contratos se formalizarán de manera presencial en las instalaciones de la División de Contratos ubicada en el piso 10 del inmueble de Calle Durango No. 291, Colonia Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06700, Ciudad de México, a más tardar el **09 de septiembre de 2022**, plazo que se encuentra comprendido dentro de los quince días naturales posteriores a la notificación del fallo, en términos del artículo 46 de la Ley. Si los interesados durante el citado periodo no firman el contrato por causas imputables al mismo, la Convocante se apegará a lo previsto por el artículo en mención.

De conformidad con el artículo 48 de la Ley y lo establecido en el Anexo Dos. "Términos y Condiciones" de la convocatoria, los licitantes adjudicados deberán entregar en la División de Contratos, a más tardar dentro de los 10 días naturales siguientes a la firma del(los) contrato(s), la garantía de cumplimiento del contrato, la cual será divisible, por un importe equivalente al 10% (diez por ciento) del monto total del contrato adjudicado, sin considerar el I.V.A., de conformidad con los señalado en el numeral 2.11 Garantía de cumplimiento de contrato, de la convocatoria.

Se agrega como parte del presente fallo el **Anexo IV**, lo anterior en cumplimiento al Decreto por el que se reforman y adicionan diversas disposiciones del Reglamento de la Ley de

ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS

ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E21-2022**

**ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE EQUIPO MÉDICO PARA LAS UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES (UCIN) EN EL SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE ATENCIÓN Y DE EQUIPAMIENTO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS DE ESTOMATOLOGÍA EN UNIDADES MÉDICAS DE ATENCIÓN A LA SALUD DEL IMSS 2022**

Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, publicado en el DOF 02 de junio de 2022, en el que se adiciona el sexto párrafo al artículo 84 del Reglamento de la Ley.

Se hace mención que, con fundamento en lo dispuesto en el artículo 37 de la Ley, con esta notificación de fallo por el que se adjudica el contrato, las obligaciones derivadas de éste serán exigibles sin perjuicio de las obligaciones de las partes de firmarlo en el plazo y términos señalado.

En términos de los artículos 26 Bis, fracción I, 56, último párrafo de la Ley y 104 del Reglamento, las proposiciones solventes cuyos precios fueron los más bajos en cada partida, no podrán devolverse a los licitantes o destruirse y pasarán a formar parte del expediente de contratación, mismas que formarán parte de un sistema institucional de archivos, conforme al artículo 20 de la Ley General de Archivos.

Con relación a lo anterior, quien preside el acto, informa a los licitantes, que con fundamento en el numeral 5.4.8 de las POBALINES del Instituto, se otorgan al resto de los licitantes 30 días naturales más para solicitar por escrito, la devolución de sus proposiciones en caso de ser desechadas; transcurrido dicho plazo, sin que exista solicitud alguna, el Área Contratante podrá destruirlas, debiendo para ello, levantar un acta en la que se relacione: nombre o denominación del licitante y número de fojas correspondientes a las proposiciones desechadas. El acta será suscrita por el Titular del Área Contratante y se integrará al expediente de contratación respectivo.

En caso de que el(los) licitante(s) solicite(n) la devolución de los documentos, estas podrán ser devueltas una vez transcurridos sesenta días naturales contados a partir de la fecha en que se dio a conocer el fallo respectivo, salvo que exista alguna inconformidad en trámite, en cuyo caso las proposiciones deberán conservarse hasta la total conclusión de la inconformidad e instancias subsecuentes, agotados dichos términos la convocante podrá proceder a su devolución (mediando el acuse de recibo correspondiente, mismo que deberá agregarse al expediente de contratación respectivo), o a destrucción.



2022 Año de Ricardo Flores Magón

ACTA DE FALLO

| |
|---|
| **LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E21-2022** |
| **ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE EQUIPO MÉDICO PARA LAS UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES (UCIN) EN EL SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE ATENCIÓN Y DE EQUIPAMIENTO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS DE ESTOMATOLOGÍA EN UNIDADES MÉDICAS DE ATENCIÓN A LA SALUD DEL IMSS 2022** |

## IV. CIERRE DEL ACTA

Una vez que se dio lectura al Fallo, se consultó a los asistentes si tenían algún comentario u observación, manifestando el representante del Órgano Interno de Control en el IMSS, lo siguiente:

*"Con fundamento en el artículo 57, párrafo primero, del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en ese sentido es responsabilidad del área contratante y del área técnica y/o requirente la evaluación de las proposiciones que se realizan en el fallo de conformidad con el artículo 36 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en correlación con los numeral 4.2.2.1.15, 4.2.2.1.16 y 4.2.2.1.17 del ACUERDO por el que se expide el Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y numerales 4.25, inciso f) de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, siendo todo lo que desea manifestar".*

El resto de los presentes manifestaron no tener algún comentario u observación.

Para efectos de la notificación personal, se hace constar que en este acto se les hace entrega de una copia de la presente acta y sus anexos, con acuse de recibo, a los licitantes asistentes, y para aquellos licitantes que no hayan asistido a este acto, en términos de los artículos 37 y 37 Bis de la LAASSP, se informa que a partir de esta fecha se pone a disposición, copia de esta Acta en el tablero de avisos dispuesto en el piso 11 del inmueble ubicado en Calle Durango No. 291, Colonia Roma Norte, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, C.P. 06700, Ciudad de México, por un término no menor de cinco días hábiles, siendo de la exclusiva responsabilidad de los licitantes, acudir a enterarse de su contenido y en su caso, obtener copia de esta; asimismo ante la suspensión del sistema CompraNet y considerando los principios de máxima publicidad y transparencia, dicha acta se publicará en el sitio de internet del Instituto, en la página http://www.imss.gob.mx/, en concordancia con el numeral 11 de Criterios generales de los *Criterios normativos TU 02/2022 para los procedimientos de contratación presenciales sin publicaciones en CompraNet, de aplicación temporal*, emitidos por la Unidad de Normatividad de Contrataciones Públicas de la Oficialía Mayor de la SHCP, el 26 de julio de 2022.

Asimismo, se informa a los asistentes y licitantes, que se observará a lo establecido en el numeral 10 de los *Criterios por suspensión temporal del sistema CompraNet*, que a la letra señala *"10. **Una***

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

## ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E21-2022**

**ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE EQUIPO MÉDICO PARA LAS UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES (UCIN) EN EL SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE ATENCIÓN Y DE EQUIPAMIENTO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS DE ESTOMATOLOGÍA EN UNIDADES MÉDICAS DE ATENCIÓN A LA SALUD DEL IMSS 2022**

***vez que la Unidad de Política de Contrataciones Públicas en ejercicio de sus facultades comunique la reanudación de la operación del sistema CompraNet, las Dependencias y Entidades deberán cargar la información correspondiente a la publicación de la convocatoria, actas de las juntas de aclaraciones, acto de presentación y apertura de proposiciones y fallo del procedimiento de contratación al sistema CompraNet, los contratos y convenios, así como sus datos relevantes****, para dar cumplimiento a lo dispuesto por los artículos 2, fracción II, y 56, párrafos primero, segundo, tercero, fracción II, cuarto, incisos d) y f) de la LAASSP; 2, fracción II, y 74, párrafos primero, segundo, tercero, fracción II, y cuarto, incisos d) y f), de la LOPSRM, así como numerales 1, párrafo tercero, 25, 26 y 27, del ACUERDO CompraNet".*

No habiendo otro hecho que hacer constar, se da por terminado este acto, siendo las **09:40 horas** día en que se actúa, firmando la presente todos los que en él intervinieron, para los efectos legales, administrativos y de notificación a que haya lugar, sin que la falta de firma de alguno de ellos reste validez al acta, quienes reciben copia de esta.

Esta Acta consta de 20 fojas útiles y 4 anexos, constantes de 61 fojas útiles.

---

---------- **Fin de texto** ----------

---

**POR EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**

| NOMBRE Y CARGO | FIRMA | ANTEFIRMA |
|---|---|---|
| **Lic. Karla Pacheco Villanueva**<br>Titular de la División de Equipo y Mobiliario Médico | | |
| **Ing. María Isabel Medina Álvarez**<br>Coordinadora de Programas y Representante del Área Técnica | | |



2022 Año de Ricardo Flores Magón
CAUDILLO DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
Unidad de Adquisiciones
Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios
Coordinación Técnica de Adquisición de Bienes de Inversión y Activos
División de Equipo y Mobiliario Médico

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E21-2022**

**ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE EQUIPO MÉDICO PARA LAS UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES (UCIN) EN EL SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE ATENCIÓN Y DE EQUIPAMIENTO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS DE ESTOMATOLOGÍA EN UNIDADES MÉDICAS DE ATENCIÓN A LA SALUD DEL IMSS 2022**

| NOMBRE Y CARGO | FIRMA | ANTEFIRMA |
|---|---|---|
| **Dr. Jesús Eduardo Pérez Domínguez**<br>Jefe de Área de Estomatología y Representante del Área Requirente | | |
| **Lic. Mayra Selene García Aguilar**<br>Representante de la Coordinación de Legislación y Consulta | | |

**POR EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL**

| NOMBRE Y CARGO | FIRMA | ANTEFIRMA |
|---|---|---|
| **C.P. Pedro Alberto Reynoso Morales** | | |

**POR LOS LICITANTES**

| NOMBRE, RAZÓN Ó DENOMINACIÓN SOCIAL | REPRESENTANTE Y CORREO ELECTRÓNICO | FIRMA | ANTEFIRMA |
|---|---|---|---|
| Mape+Tzin, S.A. de C.V. | Marlon López<br>mapetzinoperaciones@gmail.com | | |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



2022 Año de Ricardo Flores Magón

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E21-2022**

**ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE EQUIPO MÉDICO PARA LAS UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES (UCIN) EN EL SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE ATENCIÓN Y DE EQUIPAMIENTO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS DE ESTOMATOLOGÍA EN UNIDADES MÉDICAS DE ATENCIÓN A LA SALUD DEL IMSS 2022**

| NOMBRE, RAZÓN Ó DENOMINACIÓN SOCIAL | REPRESENTANTE Y CORREO ELECTRÓNICO | FIRMA | ANTEFIRMA |
|---|---|---|---|
| Consulting All Service In Telecomm And Medice, S. de R.L. de C.V. | Julio Sevilla<br>julio.sevilla@callit.mx | | |

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
Unidad de Adquisiciones
Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios
Coordinación Técnica de Adquisición de Bienes de Inversión y Activos
División de Equipo y Mobiliario Médico

**ANEXO IV - RELACIÓN DE CONTRATOS**

**LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES**
**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E21-2022**

**ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE EQUIPO MÉDICO PARA LAS UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES (UCIN) EN EL SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE ATENCIÓN Y DE EQUIPAMIENTO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS DE ESTOMATOLOGÍA EN UNIDADES MÉDICAS DE ATENCIÓN A LA SALUD DEL IMSS 2022**

| Número | Objeto | Monto Adjudicado | | | | Vigencia | Porcentaje | Garantía | | Nombre o Razón Social del Licitante Adjudicado | Partida |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Unitario sin IVA | Unitario con IVA | Total sin IVA | Total con IVA | | | Monto | Tipo | | |
| 040E02122-001 | Adquisición de equipo médico correspondiente al Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico para las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en el Segundo y Tercer Nivel de Atención y de equipamiento médico correspondiente al Programa Nacional de Adquisición de Equipos de Estomatología en Unidades Médicas de Atención a la Salud del IMSS 2022 | $51,991.50 | $60,310.14 | $2,963,515.50 | $3,437,677.98 | A partir del día natural siguiente al Acto de Fallo y hasta el 31 de diciembre de 2022. | 10% (diez por ciento) del monto adjudicado sin I.V.A. | $296,351.55 | Divisible | Servicios de Ingeniería en Medicina, S.A. de C.V. | 1 |
| 040E02122-002 | | $15,650.00 | $18,154.00 | $860,750.00 | $998,470.00 | | | $86,075.00 | | Dimsa Interpretación Médica, S.A. de C.V. | 2 |
| 040E02122-003 | | $14,500.00 | $16,820.00 | $1,160,000.00 | $1,345,600.00 | | | $116,000.00 | | Adalu Ingeniería, S.A. de C.V. | 3 |
| 040E02122-004 | | $26,788.67 | $31,074.86 | $2,250,240.28 | $2,610,288.00 | | | $225,024.03 | | Corporativo MS Sistemas Médicos, S.A. de C.V. | 4 |
| 040E02122-005 | | $10,400.00 | $12,064.00 | $6,988,800.00 | $8,107,008.00 | | | $698,880.00 | | Mapei-Tzin, S.A. de C.V. | 6 |
| 040E02122-006 | | $69,900.00 | $81,084.00 | $48,999,900.00 | $56,839,884.00 | | | $4,899,990.00 | | José Safar Douer | 7 |
| 040E02122-007 | | $10,468.59 | $12,143.56 | $8,877,364.32 | $10,297,742.61 | | | $887,736.43 | | Consulting All Service In Telecom and Medice, S. de R.L. de C.V. | 8 |

Revisó

María Leticia Romero González
Coordinador de Proyecto 2

Autorizó

Karla Pacheco Villanueva
Titular de la División de Equipo y Mobiliario Médico

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SIN TEXTO

**Precisiones Técnico Médicas a la Convocatoria del procedimiento de Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio. Electrónica. Para la "Adquisición de Equipo Médico correspondiente al Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico para las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en el segundo y tercer Nivel de Atención y de Equipamiento Médico correspondiente al Programa Nacional de Adquisición de Equipos de Estomatología en Unidades Médicas de Atención a la Salud del IMSS 2022"**

**De la Convocatoria y documentos publicados del procedimiento de Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio. Electrónica. LA-050GYR040-E21-2022, referente a la "Adquisición de Equipo Médico correspondiente al Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico para las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en el segundo y tercer Nivel de Atención y de Equipamiento Médico correspondiente al Programa Nacional de Adquisición de Equipos de Estomatología en Unidades Médicas de Atención a la Salud del IMSS 2022"**

| | DICE: | DEBE DECIR: |
|---|---|---|
| 1 | **4.2 Propuesta Técnica**<br><br>Deberá integrar a su propuesta técnica debidamente requisitada, foliada y suscrita por la persona facultada para ello, los documentos siguientes:<br><br>**a. Propuesta Técnica**<br><br>La propuesta técnica deberá contener las especificaciones técnicas acorde al Anexo No. 4.1 "Descripción **ampia** y detallada de los bienes ofertados" puntualizando las características propias del artículo y componentes que se oferten, con precisión y claridad, no se considerará válido en estos casos la transcripción íntegra de la especificación o requisito solicitado, sobre todo cuando la especificación y/o requisito del artículo establecido por el Instituto permita alguna opción, conceptos de mayor o menor o ubicación dentro de un rango o cantidades puntuales al que corresponde su oferta. Deberá detallar la especificación por cada numeral solicitado y que corresponda con las características del bien ofertado permitiendo así corroborar con la documentación señalada en el inciso d) y e) de los Términos y condiciones, así como la congruencia que debe guardar con las especificaciones y requisitos obligatorios señalados en las correspondientes Cédulas de Descripción de los Artículos (Anexos No. 3.1), la información y documentación requerida en la presente Convocatoria, en todos | **4.2 Propuesta Técnica**<br><br>Deberá integrar a su propuesta técnica debidamente requisitada, foliada y suscrita por la persona facultada para ello, los documentos siguientes:<br><br>a. **Propuesta Técnica**<br><br>La propuesta técnica deberá contener las especificaciones técnicas acorde al Anexo No. 4.1 "Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados" puntualizando las características propias del artículo y componentes que se oferten, con precisión y claridad, no se considerará válido en estos casos la transcripción íntegra de la especificación o requisito solicitado, sobre todo cuando la especificación y/o requisito del artículo establecido por el Instituto permita alguna opción, conceptos de mayor o menor o ubicación dentro de un rango o cantidades puntuales al que corresponde su oferta. Deberá detallar la especificación por cada numeral solicitado y que corresponda con las características del bien ofertado permitiendo así corroborar con la documentación señalada en el inciso d) y e) de los Términos y condiciones, así como la congruencia que debe guardar con las especificaciones y requisitos obligatorios señalados en las correspondientes Cédulas de Descripción de |

DIVISIÓN DE CONTRATOS

**De la Convocatoria y documentos publicados del procedimiento de Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio. Electrónica. LA-050GYR040-E21-2022, referente a la "Adquisición de Equipo Médico correspondiente al Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico para las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en el segundo y tercer Nivel de Atención y de Equipamiento Médico correspondiente al Programa Nacional de Adquisición de Equipos de Estomatología en Unidades Médicas de Atención a la Salud del IMSS 2022"**

| | |
|---|---|
| sus anexos y considerando el resultado de la junta de aclaraciones; foliada y suscrita con firma electrónica avanzada que emite el SAT en favor del licitante, persona física o moral, para el cumplimiento de sus obligaciones fiscales, para lo cual deberá integrar la **transcripción y** descripción de los bienes y demas especificaciones conforme a lo solicitado en los Anexo Uno **y Tres** "Anexo Técnico" y Anexo Dos "Términos y Condiciones" y el resultado de la junta(s) de aclaraciones, de conformidad con las partidas del Programa ofertado.<br><br>...<br><br>**b. Folletos o catálogos o fotografías o manuales, entre otros para comprobar las especificaciones técnicas requeridas**<br><br>Se deberá presentar conforme se indica en el documento adjunto a la Convocatoria denominado Anexo Dos "Términos y Condiciones", inciso e) Folletos, catálogos, fotografías, manuales entre otros, **en caso de que se requieran** para comprobar las especificaciones técnicas requeridas.<br>... | los Artículos (Anexos No. 3.1), la información y documentación requerida en la presente Convocatoria, en todos sus anexos y considerando el resultado de la junta de aclaraciones; foliada y suscrita con firma electrónica avanzada que emite el SAT en favor del licitante, persona física o moral, para el cumplimiento de sus obligaciones fiscales, para lo cual deberá integrar la descripción **amplia y detallada** de los bienes **ofertados** y demás especificaciones conforme a lo solicitado en los Anexo Uno "Anexo Técnico", Anexo Dos "Términos y Condiciones" y **Anexos No. 3.1 "Cédula de Descripción del Artículo",** y el resultado de la junta(s) de aclaraciones, de conformidad con las partidas del Programa ofertado.<br><br>....<br><br>**b. Folletos o catálogos o fotografías o manuales, entre otros para comprobar las especificaciones técnicas requeridas**<br><br>Se deberá presentar conforme se indica en el documento adjunto a la Convocatoria denominado Anexo Dos "Términos y Condiciones", inciso e) Folletos, catálogos, fotografías, manuales entre otros, para comprobar las especificaciones técnicas requeridas **y su contenido deberá guardar correspondencia entre la descripción técnica del licitante enunciada en el Anexo No. 4.1 "Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados" con los anexos técnicos, folletos, catálogos, fotografías, imágenes, instructivos y/o manuales del fabricante, que envíen los licitantes como sustento de su oferta enunciada en el Anexo No. 4.1 "Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados".** |

**De la Convocatoria y documentos publicados del procedimiento de Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio. Electrónica. LA-050GYR040-E21-2022, referente a la "Adquisición de Equipo Médico correspondiente al Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico para las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en el segundo y tercer Nivel de Atención y de Equipamiento Médico correspondiente al Programa Nacional de Adquisición de Equipos de Estomatología en Unidades Médicas de Atención a la Salud del IMSS 2022"**

| | | |
|---|---|---|
| | | ... |
| 2 | **5. CRITERIOS ESPECÍFICOS CONFORME A LOS CUALES SE EVALUARÁN LAS PROPOSICIONES.**<br>...<br>**5.2. Evaluación de la propuesta técnica.**<br>La evaluación técnica de las proposiciones será a cargo del área Técnica y de conformidad con lo señalado en el Anexo Uno. Anexo Técnico y Anexo Dos. Términos y Condiciones de la Convocatoria.<br>... | **5. CRITERIOS ESPECÍFICOS CONFORME A LOS CUALES SE EVALUARÁN LAS PROPOSICIONES.**<br>...<br>**5.2. Evaluación de la propuesta técnica.**<br>La evaluación técnica de las proposiciones será a cargo del área Técnica y de conformidad con lo señalado en el Anexo Uno. Anexo Técnico y Anexo Dos. Términos y Condiciones de la Convocatoria, **y el resultado de la junta(s) de aclaraciones.**<br>... |
| 3 | **6. CAUSALES EXPRESAS DE DESECHAMIENTO.**<br>Será causal de desechamiento:<br>...<br>6.12. Cuando no exista congruencia entre la descripción técnica del licitante enunciada en el Anexo No. 4.1 "Descripción amplia y **detalalda** de los bienes ofertados", con las especificaciones técnicas solicitadas en los correspondientes Anexos No. 3.1 "Cédula de Descripción del Artículo", Anexo Uno "Anexo Técnico" y Anexo Dos "Términos y Condiciones", así como todos sus correspondientes anexos, según corresponda, contenidos en la presente convocatoria, incluyendo las que resulten de la o las juntas de aclaraciones, **o bien,** la transcripción íntegra de la especificación o requisito establecido en los correspondientes Anexos No. 3.1 "Cédula de Descripción del Artículo", sin señalar los elementos específicos con los que cumple el bien ofertado. | **6. CAUSALES EXPRESAS DE DESECHAMIENTO.**<br>Será causal de desechamiento:<br>...<br>6.12. Cuando no exista congruencia entre la descripción técnica del licitante enunciada en el Anexo No. 4.1 "Descripción amplia y **detallada** de los bienes ofertados", con las especificaciones técnicas solicitadas en los correspondientes Anexos No. 3.1 "Cédula de Descripción del Artículo" **y requisitos obligatorios solicitados** en el Anexo Uno "Anexo Técnico" y Anexo Dos "Términos y Condiciones", así como todos sus correspondientes anexos, según corresponda, contenidos en la presente convocatoria, incluyendo las que resulten de la o las juntas de aclaraciones. **Así como**, la transcripción íntegra de la especificación o requisito establecido en los correspondientes Anexos No. 3.1 "Cédula de Descripción del Artículo", sin señalar los |

**De la Convocatoria y documentos publicados del procedimiento de Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio. Electrónica. LA-050GYR040-E21-2022, referente a la "Adquisición de Equipo Médico correspondiente al Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico para las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en el segundo y tercer Nivel de Atención y de Equipamiento Médico correspondiente al Programa Nacional de Adquisición de Equipos de Estomatología en Unidades Médicas de Atención a la Salud del IMSS 2022"**

| | |
|---|---|
| | elementos específicos con los que cumple el bien ofertado. |
| 6.13. Cuando el licitante no incluya la(s) marca(s) modelo(s) **y el origen de(los) bien(es)** ofertado(s). | 6.13. Cuando el licitante no incluya la(s) marca(s) modelo(s) de(los) bien(es) ofertado(s) **en el anexo No. 4.1 "Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados".** |
| ... | ... |
| 6.15. Cuando no exista correspondencia entre la descripción técnica del licitante enunciada en el Anexo No. 4.1 "Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados", con los anexos técnicos, folletos, catálogos, fotografías, imágenes, instructivos y/o manuales del fabricante, que envíen los licitantes como sustento de su oferta enunciada en el Anexo No. 4.1 "Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados". | 6.15. Cuando no exista correspondencia entre la descripción técnica del licitante enunciada en el Anexo No. 4.1 "Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados" **y en su caso el software en español**, con los anexos técnicos, folletos, catálogos, fotografías, imágenes, instructivos y/o manuales del fabricante, que envíen los licitantes como sustento de su oferta enunciada en el Anexo No. 4.1 "Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados". |
| **6.16. Cuando el licitante no presente el contenido referenciado de los folletos, catálogos o referencia gráfica de los equipos, con su traducción simple al español, en idioma del país de origen.** | **6.16. Cuando el licitante no presente la traducción simple al español de los anexos técnicos, folletos, catálogos, fotografías, imágenes, instructivos y/o manuales del fabricante, licencias, permisos, registros, certificados o autorizaciones que envíen los licitantes como sustento de su oferta técnica enunciada en el Anexo No. 4.1 "Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados" o bien que se detecte que existe alguna alteración, modificación o distorsión del contenido y/o alcance del documento traducido.** |
| 6.17. Cuando no exista congruencia entre sí, de las especificaciones y requisitos solicitados, la descripción amplia y detallada de los bienes ofertados, incluyendo marca(s), modelo(s) y fabricante(s), con los documentos presentados para acreditar **la** licencias, permisos, registros, certificados o autorizaciones solicitadas en el Anexo Dos **y Cuartro**, Términos y Condiciones, de la presente convocatoria. | 6.17. Cuando no exista congruencia entre sí, de las especificaciones y requisitos solicitados, la descripción amplia y detallada de los bienes ofertados, incluyendo marca(s), modelo(s) y fabricante(s), con los documentos presentados para acreditar **lo solicitado en el inciso d) "**Licencias, permisos, registros, certificados **y/**o autorizaciones **que se deben cumplir o aplicarse** |

**De la Convocatoria y documentos publicados del procedimiento de Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio. Electrónica. LA-050GYR040-E21-2022, referente a la "Adquisición de Equipo Médico correspondiente al Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico para las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en el segundo y tercer Nivel de Atención y de Equipamiento Médico correspondiente al Programa Nacional de Adquisición de Equipos de Estomatología en Unidades Médicas de Atención a la Salud del IMSS 2022"**

| | | |
|---|---|---|
| | ...<br><br>6.19. Cuando no exista congruencia del país de origen del(los) bien(es), entre la información del domicilio del fabricante que señale(n) en la documentación presentada y el manifestado en el escrito de los Formatos contenidos en la presente Convocatoria.<br>... | **a los bienes a contratar** solicitadas en el Anexo Dos "Términos y Condiciones" **y Anexo No. 4.1 "Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados"**, de la presente convocatoria.<br>...<br>6.19. Cuando no exista congruencia del país de origen del(los) bien(es), entre la información del domicilio del fabricante que señale(n) en la documentación presentada **para acreditar lo solicitado en el inciso d) "Licencias, permisos, registros, certificados y/o autorizaciones que se deben cumplir o aplicarse a los bienes a contratar" contenido en el Anexo Dos "Terminos y Condiciones"** y el manifestado en el escrito de los Formatos contenidos en la presente Convocatoria.<br>... |
| 4 | **e) Norma Oficial Mexicana, Norma Mexicana, Norma Internacional, Norma de Referencia o Especificación Técnica, que resulte aplicable a los bienes**<br><br>**Dice:**<br><br>Se solicita el cumplimiento de alguno de los siguientes Certificados de calidad: ISO-9001:2015 Sistemas de Gestión de Calidad ISO-13485:2016 Productos Sanitarios Gestión de la Calidad o Norma Industrial de Japón (JIS) o Programa de Auditoría Única de Dispositivos Médicos (MDSAP) Vigente(s), Registro Sanitario vigente de acuerdo con el Anexo 3.3 "Requisitos para Equipo Médico" y en caso de que los bienes sean de origen nacional el Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación vigente. | **e) Norma Oficial Mexicana, Norma Mexicana, Norma Internacional, Norma de Referencia o Especificación Técnica, que resulte aplicable a los bienes**<br><br>Para la partida:<br><br>El licitante, deberá entregar como parte de su propuesta técnica: |

| Partida | Clave CUCOP | PREI | SAI | Descripción |
|---|---|---|---|---|
| 7 | 53100152 | 11875 | 531.385.1080.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado para dental y maxilofacial. |

DIVISIÓN DE CONTRATOS

**De la Convocatoria y documentos publicados del procedimiento de Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio. Electrónica. LA-050GYR040-E21-2022, referente a la "Adquisición de Equipo Médico correspondiente al Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico para las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en el segundo y tercer Nivel de Atención y de Equipamiento Médico correspondiente al Programa Nacional de Adquisición de Equipos de Estomatología en Unidades Médicas de Atención a la Salud del IMSS 2022"**

| | | |
|---|---|---|
| | ... | ... <br> **Norma Oficial Mexicana, Normas Mexicanas y especificaciones técnicas.** / **Documento con el que se acreditara el requisito.** <br> Certificado ASME o PED. / Copia simple del certificado ASME o PED <br> Se solicita el cumplimiento de alguno de los siguientes Certificados de calidad: ISO-9001:2015 Sistemas de Gestión de Calidad **o** ISO-13485:2016 Productos Sanitarios Gestión de la Calidad o Norma Industrial de Japón (JIS) o Programa de Auditoría Única de Dispositivos Médicos (MDSAP) Vigente(s) a **nombre del fabricante de los bienes,** Registro Sanitario vigente de acuerdo con el Anexo 3.3 "Requisitos para Equipo Médico" y en caso de que los bienes sean de origen nacional el Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación vigente. |
| 5 | **ANEXO DOS. TÉRMINOS Y CONDICIONES** <br> ... <br> **c) Mecanismo de evaluación de proposiciones.** <br> ... <br> 2. Se verificará la descripción técnica del licitante, la cual deberá ser legible, amplia y detallada de los bienes ofertados, conforme a lo precisado en el Instructivo de Llenado del "Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados" (Anexo No. 4.1), en el que el licitante deberá puntualizar las características propias del artículo y componentes que oferte, con precisión y claridad, no se considerará válido en estos casos la transcripción íntegra de la especificación o requisito solicitado, sobre todo cuando la especificación y/o requisito | **ANEXO DOS. TÉRMINOS Y CONDICIONES** <br> ... <br> **c) Mecanismo de evaluación de proposiciones.** <br> ... <br> 2. Se verificará la descripción técnica del licitante, la cual deberá ser legible, amplia y detallada de los bienes ofertados, conforme a lo precisado en el Instructivo de Llenado del "Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados" (Anexo No. 4.1), en el que el licitante deberá puntualizar las características propias del artículo y componentes que oferte, con precisión y claridad, no se considerará válido en estos casos la transcripción íntegra de la especificación o requisito solicitado, sobre todo |

**De la Convocatoria y documentos publicados del procedimiento de Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio. Electrónica. LA-050GYR040-E21-2022, referente a la "Adquisición de Equipo Médico correspondiente al Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico para las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en el segundo y tercer Nivel de Atención y de Equipamiento Médico correspondiente al Programa Nacional de Adquisición de Equipos de Estomatología en Unidades Médicas de Atención a la Salud del IMSS 2022"**

| | |
|---|---|
| del artículo establecido por el Instituto permita alguna opción, conceptos de mayor o menor o ubicación dentro de un rango o cantidades puntuales al que corresponde su oferta. Deberá detallar la especificación por cada numeral solicitado y que corresponda con las características del bien ofertado, permitiendo así corroborar con la documentación señalada en el inciso d) y e) la congruencia que debe guardar con las especificaciones y requisitos obligatorios señalados en las Cédulas de Descripción de los Artículos (Anexo No. 3.1), incluyendo las que se deriven de las Juntas de Aclaraciones. | cuando la especificación y/o requisito del artículo establecido por el Instituto permita alguna opción, conceptos de mayor o menor o ubicación dentro de un rango o cantidades puntuales al que corresponde su oferta. Deberá detallar la especificación por cada numeral solicitado y que corresponda con las características del bien ofertado, permitiendo así corroborar con la documentación señalada en el inciso d) y e) **y** la congruencia que debe guardar con las especificaciones y requisitos obligatorios señalados en las Cédulas de Descripción de los Artículos (Anexo No. 3.1), incluyendo las que se deriven de las Juntas de Aclaraciones, |
| 3. Se comprobará la inclusión de la(s) marca(s), modelo(s) y fabricante(s) **indicados en el** "Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados" (Anexo No. 4.1) y la congruencia que guarda con los anexos técnicos, folletos, catálogos, fotografías, instructivos y/o manuales del fabricante, que envíe el licitante como sustento. | 3. Se comprobará la inclusión de la(s) marca(s), modelo(s) y fabricante(s) en **la** "Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados" (Anexo No. 4.1) y la congruencia **entre la(s) marca(s) y/o modelo(s) de(los) equipo(s) ofertado(s)** que guarda con los anexos técnicos, folletos, catálogos, fotografías, instructivos y/o manuales del fabricante, que envíe el licitante como sustento **de su oferta enunciada en el Anexo No. 4.1 "Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados".** |
| ... | ... |
| 5. Se comprobará la congruencia entre la descripción técnica del licitante, indicada en el "Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados" (Anexo No. 4.1), incluyendo marca(s), modelo(s) y fabricante(s) y los documentos presentados para acreditar los requisitos establecidos en el inciso d) Licencias, permisos, registros, certificados o autorizaciones que debe cumplir o aplicarse al bien o servicio a contratar, contenido en los presentes Términos y Condiciones; como para el inciso e) "Norma Oficial Mexicana, Norma Mexicana, Norma Internacional, Norma de Referencia o Especificación Técnica, que resulte aplicable a los bienes" **del Anexo No. 3 "Documentos relativos al numeral 4.24.3 (Anexo Técnico)".** | 5. Se comprobará la congruencia entre la descripción técnica del licitante, indicada en el "Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados" (Anexo No. 4.1), incluyendo marca(s), modelo(s) y fabricante(s) y los documentos presentados para acreditar los requisitos establecidos en el inciso d) Licencias, permisos, registros, certificados o autorizaciones que debe cumplir o aplicarse al bien o servicio a contratar, contenido en los presentes Términos y Condiciones; como para el inciso e) "Norma Oficial Mexicana, Norma Mexicana, Norma Internacional, Norma de Referencia o Especificación Técnica, que resulte aplicable a los bienes" del **ANEXO UNO. ANEXO TÉCNICO** |
| ... | |

**De la Convocatoria y documentos publicados del procedimiento de Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio. Electrónica. LA-050GYR040-E21-2022, referente a la "Adquisición de Equipo Médico correspondiente al Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico para las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en el segundo y tercer Nivel de Atención y de Equipamiento Médico correspondiente al Programa Nacional de Adquisición de Equipos de Estomatología en Unidades Médicas de Atención a la Salud del IMSS 2022"**

| | |
|---|---|
| 8. Se verificará la inclusión de las cartas solicitadas en el inciso "e) Norma Oficial Mexicana, Norma Mexicana, Norma Internacional, Norma de Referencia o Especificación Técnica, que resulte aplicable a los bienes:", **del Anexo No. 3 "Documentos relativos al numeral 4.24.3 (Anexo Técnico)".** | .... 8. Se verificará la inclusión de las cartas solicitadas en el inciso "e) Norma Oficial Mexicana, Norma Mexicana, Norma Internacional, Norma de Referencia o Especificación Técnica, que resulte aplicable a los bienes:", de acuerdo con el **ANEXO UNO. ANEXO TÉCNICO.** |
| **d) Licencias, permisos, registros, certificados o autorizaciones que debe cumplir o aplicarse al bien o servicio a contratar.** | **d) Licencias, permisos, registros, certificados o autorizaciones que debe cumplir o aplicarse al bien o servicio a contratar.** |
| Para aquellos bienes ofertados, de origen Nacional o Internacional, el (los) **proveedor**(es) deberán adjuntar a su propuesta técnica la documentación en los términos siguientes: | Para aquellos bienes ofertados, de origen Nacional o Internacional, el (los) **licitante** (es) deberán adjuntar a su propuesta técnica la documentación en los términos siguientes: |
| 1. Para aquellos bienes identificados como "Si Req." (Si Requiere) en la columna "Registro Sanitario" del Anexo No. 3.3 "Requisitos para Equipo Médico", copia simple del Registro Sanitario vigente, expedido por la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS), conforme a lo establecido en el artículo 376 de la Ley General de Salud (vigencia de 5 años), en el que se deberá identificar:<br>• Número de registro, prórroga o modificación.<br>• Titular del registro.<br>• Nombre y domicilio del fabricante.<br>• Indicaciones de uso y/o descripción.<br>• Modelo(s).<br>• Fecha de emisión y de vencimiento.<br>• Nombre, firma y cargo del servidor público que la emite. | 1. Para aquellos bienes identificados como "Si Req." (Si Requiere) en la columna "Registro Sanitario" del Anexo No. 3.3 "Requisitos para Equipo Médico", copia simple del Registro Sanitario, vigente, expedido por la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS), conforme a lo establecido en el artículo 376 de la Ley General de Salud (vigencia de 5 años), en el que se deberá identificar:<br>• Número de registro, prórroga o modificación.<br>• Titular del registro.<br>• Nombre y domicilio del fabricante.<br>• Indicaciones de uso y/o descripción.<br>• Modelo(s).<br>• Fecha de emisión y de vencimiento.<br>• Nombre, firma y cargo del servidor público que la emite. |
| En caso de que el Registro Sanitario no se encuentre dentro del periodo de vigencia de 5 años, conforme al artículo 376 de la Ley | En caso de que el Registro Sanitario no se encuentre dentro del |

**De la Convocatoria y documentos publicados del procedimiento de Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio. Electrónica. LA-050GYR040-E21-2022, referente a la "Adquisición de Equipo Médico correspondiente al Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico para las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en el segundo y tercer Nivel de Atención y de Equipamiento Médico correspondiente al Programa Nacional de Adquisición de Equipos de Estomatología en Unidades Médicas de Atención a la Salud del IMSS 2022"**

| | |
|---|---|
| General de Salud, el **proveedor** deberá presentar:<br><br>a) Copia simple del Registro Sanitario sometido a prórroga.<br>b) Copia simple del acuse de recibo del trámite de prórroga del Registro Sanitario, presentado ante la COFEPRIS.<br>c) Carta en hoja membretada y firmada por el representante legal del Titular del Registro Sanitario en donde Bajo Protesta de Decir Verdad, manifieste que el trámite de prórroga del Registro Sanitario, del cual presenta copia, fue sometido en tiempo y forma, y que el acuse de recibo presentado corresponde al producto sometido al trámite de prórroga.<br><br>Para los casos de aquellos que bienes identificados como "Si Req." (Si Requiere) en la columna "Registro Sanitario" del Anexo No. 3.3 "Requisitos para Equipo Médico", en los que el **proveedor** advierta que no requieren de Registro Sanitario, deberá presentar la notificación oficial, expedida por la COFEPRIS, con firma autógrafa y cargo del servidor público que la emite, que lo exima del mismo.<br><br>Para el caso de aquellos que bienes identificados como "No Req." (No Requiere) en la columna "Registro Sanitario" del Anexo No. 3.3 "Requisitos para Equipo Médico", el **proveedor** no requiere presentar documentación alguna referente al Registro Sanitario.<br><br>2. Copia simple de alguno de los siguientes Certificados de calidad ISO-9001-2015 o ISO-13485:2016 o Norma Industrial de Japón | periodo de vigencia de 5 años, conforme al artículo 376 de la Ley General de Salud, el **licitante** deberá presentar:<br><br>a) Copia simple del Registro Sanitario sometido a prórroga.<br>b) Copia simple del acuse de recibo del trámite de prórroga del Registro Sanitario, presentado ante la COFEPRIS.<br>c) Carta en hoja membretada y firmada por el representante legal del Titular del Registro Sanitario en donde Bajo Protesta de Decir Verdad, manifieste que el trámite de prórroga del Registro Sanitario, del cual presenta copia, fue sometido en tiempo y forma, y que el acuse de recibo presentado corresponde al producto sometido al trámite de prórroga.<br><br>Para los casos de aquellos que bienes identificados como "Si Req." (Si Requiere) en la columna "Registro Sanitario" del Anexo No. 3.3 "Requisitos para Equipo Médico", en los que el **licitante** advierta que no requieren de Registro Sanitario, deberá presentar la notificación oficial, expedida por la COFEPRIS, con firma autógrafa y cargo del servidor público que la emite, que lo exima del mismo.<br><br>Para el caso de aquellos que bienes identificados como "No Req." (No Requiere) en la columna "Registro Sanitario" del Anexo No. 3.3 "Requisitos para Equipo Médico", el **licitante** no requiere presentar documentación alguna referente al Registro Sanitario.<br><br>2. Copia simple de alguno de los siguientes Certificados de |

DIVISIÓN DE CONTRATOS ANEXOS

**De la Convocatoria y documentos publicados del procedimiento de Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio. Electrónica. LA-050GYR040-E21-2022, referente a la "Adquisición de Equipo Médico correspondiente al Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico para las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en el segundo y tercer Nivel de Atención y de Equipamiento Médico correspondiente al Programa Nacional de Adquisición de Equipos de Estomatología en Unidades Médicas de Atención a la Salud del IMSS 2022"**

| | |
|---|---|
| (JIS) o Programa de Auditoría Única de Dispositivos Médicos (MDSAP) Vigente(s), a nombre del fabricante de los bienes, así como de los equipos adicionales y/o accesorios(s) del equipo principal, en el que se deberá identificar:<br><br>• Tipo y número de certificado.<br>• Nombre y dirección de la empresa que se certifica.<br>• Alcance.<br>• Fecha de emisión.<br>• Vigencia o fecha de vencimiento.<br>• Nombre y firma de la persona que emite el certificado.<br><br>El alcance deberá amparar la fabricación de bienes de iguales o similares características a los solicitados en los presentes Términos y Condiciones, y ofertados por el proveedor.<br><br>Para aquellos bienes ofertados, de origen Nacional, los **proveedores** deberán adjuntar adicionalmente, a su propuesta técnica, la documentación en los términos siguientes:<br><br>1. Para aquellos bienes identificados como "Si Req." (Si Requiere) en la columna "Registro Sanitario" del Anexo No. 3.3 "Requisitos para Equipo Médico", copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación, vigente, emitido por la COFEPRIS, a nombre del fabricante de los bienes y/o su representante legal, en el que se deberá identificar:<br><br>• Número de oficio de certificación.<br>• Fecha de emisión.<br>• Nombre de la empresa que se certifica y/o representante | calidad ISO-9001-2015 o ISO-13485:2016 o Norma Industrial de Japón (JIS) o Programa de Auditoría Única de Dispositivos Médicos (MDSAP) Vigente(s a nombre del fabricante de los bienes, así como de los equipos adicionales y/o accesorios(s) del equipo principal, en el que se deberá identificar:<br><br>• Tipo y número de certificado.<br>• Nombre y dirección de la empresa que se certifica.<br>• Alcance.<br>• Fecha de emisión.<br>• Vigencia o fecha de vencimiento.<br>• Nombre y firma de la persona que emite el certificado.<br><br>El alcance deberá amparar la fabricación de bienes de iguales o similares características a los solicitados en los presentes Términos y Condiciones, y ofertados por el proveedor.<br><br>Para aquellos bienes ofertados, de origen Nacional, los **licitantes** deberán adjuntar adicionalmente, a su propuesta técnica, la documentación en los términos siguientes:<br><br>1. Para aquellos bienes identificados como "Si Req." (Si Requiere) en la columna "Registro Sanitario" del Anexo No. 3.3 "Requisitos para Equipo Médico", copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación, vigente, emitido por la COFEPRIS, a nombre del fabricante de los bienes y/o su representante legal, en el que se deberá identificar:<br><br>• Número de oficio de certificación. |

**De la Convocatoria y documentos publicados del procedimiento de Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio. Electrónica. LA-050GYR040-E21-2022, referente a la "Adquisición de Equipo Médico correspondiente al Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico para las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en el segundo y tercer Nivel de Atención y de Equipamiento Médico correspondiente al Programa Nacional de Adquisición de Equipos de Estomatología en Unidades Médicas de Atención a la Salud del IMSS 2022"**

| | |
|---|---|
| legal.<br>• Alcance o clasificación.<br>• Vigencia y/o fecha de vencimiento.<br>• Nombre y firma de la persona que emite el certificado.<br><br>Para el caso de aquellos **que** bienes identificados como "Si Req." (Si Requiere) en la columna "Registro Sanitario" del Anexo No. 3.3 "Requisitos para Equipo Médico", y el **proveedor** advierta que no requieren de Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación, deberá presentar la notificación oficial, expedida por la COFEPRIS, con firma autógrafa y cargo del servidor público que la emite, que lo exima del mismo.<br><br>Para el caso de aquellos **que** bienes identificados como **como** "No Req." (No Requiere) en la columna "Registro Sanitario" del Anexo No. 3.3 "Requisitos para Equipo Médico", el **proveedor** no requiere presentar documentación alguna referente al Registro Sanitario.<br><br>Para aquellos bienes ofertados, de origen Internacional, los **proveedores** deberán adjuntar adicionalmente, a su propuesta técnica, la documentación en los términos siguientes:<br><br>1. Carta bajo protesta de decir verdad, firmado por el representante legal, en el que se indique de manera enunciativa mas no limitativa que la importación de los bienes se realizará al amparo de la legislación aduanera.<br><br>Asimismo, respecto bienes ofertados, de origen Nacional o Internacional, que estén integrados por uno o varios equipos adicionales y/o accesorio(s), el **proveedor** deberá entregar la | • Fecha de emisión.<br>• Nombre de la empresa que se certifica y/o representante legal.<br>• Alcance o clasificación.<br>• Vigencia y/o fecha de vencimiento.<br>• Nombre y firma de la persona que emite el certificado.<br><br>Para el caso de aquellos bienes identificados como "Si Req." (Si Requiere) en la columna "Registro Sanitario" del Anexo No. 3.3 "Requisitos para Equipo Médico", y el **licitante** advierta que no requieren de Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación, deberá presentar la notificación oficial, expedida por la COFEPRIS, con firma autógrafa y cargo del servidor público que la emite, que lo exima del mismo.<br><br>Para el caso de aquellos bienes identificados como "No Req." (No Requiere) en la columna "Registro Sanitario" del Anexo No. 3.3 "Requisitos para Equipo Médico", el **licitante** no requiere presentar documentación alguna referente al Registro Sanitario.<br><br>Para aquellos bienes ofertados, de origen Internacional, los **licitantes** deberán adjuntar adicionalmente, a su propuesta técnica, la documentación en los términos siguientes:<br><br>1. Carta bajo protesta de decir verdad, firmado por el representante legal, en el que se indique de manera enunciativa mas no limitativa que la importación de los bienes se realizará al amparo de la legislación aduanera. |

ANEXO DIVISIÓN DE CONTRATOS

| **De la Convocatoria y documentos publicados del procedimiento de Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio. Electrónica. LA-050GYR040-E21-2022, referente a la "Adquisición de Equipo Médico correspondiente al Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico para las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en el segundo y tercer Nivel de Atención y de Equipamiento Médico correspondiente al Programa Nacional de Adquisición de Equipos de Estomatología en Unidades Médicas de Atención a la Salud del IMSS 2022"** | |
|---|---|
| documentación correspondiente a "Licencias, permisos, registros, certificados o autorizaciones que debe cumplir o aplicarse al bien a contratar", esto es, Certificados de Calidad que avalen que los equipos adicionales y/o accesorio(s) del bien principal cuentan con un sistema de gestión de calidad, acorde a lo solicitado en el numeral 2 del presente inciso d) Licencias, permisos, registros, certificados o autorizaciones que debe cumplir o aplicarse al bien a contratar. **La calidad de los consumibles descritos en la Cédula de Descripción de Artículo, se deberá demostrar mediante el Registro Sanitario, expedido por la COFEPRIS, conforme a lo dispuesto en la LGS (Ley General de Salud) y el Reglamento de Insumos para la Salud.**<br><br>Para aquellos casos en el que los bienes ofertados, de origen Nacional o Internacional, que estén integrados por uno o varios equipos y/o accesorio(s) y/o consumibles, y el **proveedor** advierta que no requiere Registro Sanitario, deberá presentar, debidamente referenciado, el *"Listado de insumos para la salud considerados como de bajo riesgo para efectos de obtención del registro sanitario, y de aquellos productos que por su naturaleza, características propias y uso no se consideran como insumos para la salud y por ende no requieren registro sanitario"*, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 22 de diciembre del 2014, en el que identifique aquellos que oferte.<br><br>Para cualquiera de los casos indicados, la documentación que acredite lo solicitado, deberá ser completa y, en caso de estar en idioma diferente al español deberá presentar la traducción simple al español, en el entendido de que la traducción podrá contener únicamente las páginas, secciones y/o párrafos que soporten sus proposiciones. Asimismo, la documentación presentada, deberá estar vigentes en el Acto de Presentación y Apertura de | Asimismo, respecto bienes ofertados, de origen Nacional o Internacional, que estén integrados por uno o varios equipos y/o accesorio(s), el **licitante** deberá entregar la documentación correspondiente a "Licencias, permisos, registros, certificados o autorizaciones que debe cumplir o aplicarse al bien a contratar", esto es, **el Registro Sanitario que avale(n) a los equipos** adicionales **y/o accesorios y/o consumibles, conforme a lo dispuesto en la LGS (Ley General de Salud) y el Reglamento de Insumos para la Salud** y **los** Certificados de Calidad que avalen que los equipos adicionales y/o accesorio(s) y/o consumible(s) del bien principal cuentan con un sistema de gestión de calidad, acorde a lo solicitado en el numeral **1 y** 2 del presente inciso d) Licencias, permisos, registros, certificados o autorizaciones que debe cumplir o aplicarse al bien a contratar.<br><br>Para aquellos casos en el que los bienes ofertados, de origen Nacional o Internacional, que estén integrados por uno o varios equipos y/o accesorio(s) y/o consumibles, y el **licitante** advierta que no requiere Registro Sanitario, deberá presentar, debidamente referenciado, el *"Listado de insumos para la salud considerados como de bajo riesgo para efectos de obtención del registro sanitario, y de aquellos productos que por su naturaleza, características propias y uso no se consideran como insumos para la salud y por ende no requieren registro sanitario"*, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 22 de diciembre del 2014, en el que identifique aquellos que oferte.<br><br>Para cualquiera de los casos indicados, la documentación que acredite lo solicitado, deberá ser completa y, en caso de estar en |

**De la Convocatoria y documentos publicados del procedimiento de Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio. Electrónica. LA-050GYR040-E21-2022, referente a la "Adquisición de Equipo Médico correspondiente al Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico para las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en el segundo y tercer Nivel de Atención y de Equipamiento Médico correspondiente al Programa Nacional de Adquisición de Equipos de Estomatología en Unidades Médicas de Atención a la Salud del IMSS 2022"**

| | |
|---|---|
| Proposiciones.<br><br>En cualquier caso, el Instituto se reserva el derecho de verificar en cualquier tiempo durante el procedimiento y posterior a su adjudicación, cualquier documentación presentada, con la intención de corroborar la veracidad de la información proporcionada por el **proveedor.**<br><br>**e) Folletos, catálogos, fotografías, manuales entre otros, en caso de que se requieran para comprobar las especificaciones técnicas requeridas.**<br><br>Para corroborar las especificaciones y requisitos de los bienes y en su caso el software en español, se requiere que el **proveedor** presente anexos técnicos, folletos, catálogos, fotografías, imágenes, instructivos y/o manuales del fabricante, los cuales deberán corresponder, con la(s) marca(s) y modelo(s) y/o número(s) de parte(s) y/o número(s) de catálogo(s) y con la descripción técnica enunciadas por el **proveedor** en el Anexo No. 4.1 "Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados", tal documentación deberá ser completa y. deberá presentarse en idioma español, en caso de estar en idioma diferente al español deberá proporcionar la traducción simple al español, sin que altere, modifique o distorsione el contenido y/o alcance del documento traducido, en el entendido de que la traducción podrá contener únicamente las páginas, secciones y/o párrafos que soporten sus proposiciones.<br><br>...<br>En caso de presentar imágenes y/o fotografías para corroborar las especificaciones y requisitos ofertados, se precisa que el **proveedor** deberá comprobar que existe la debida correspondencia entre la | idioma diferente al español deberá presentar la traducción simple al español, en el entendido de que la traducción podrá contener únicamente las páginas, secciones y/o párrafos que soporten sus proposiciones. Asimismo, la documentación presentada, deberá estar vigentes en el Acto de Presentación y Apertura de Proposiciones.<br><br>En cualquier caso, el Instituto se reserva el derecho de verificar en cualquier tiempo durante el procedimiento y posterior a su adjudicación, cualquier documentación presentada, con la intención de corroborar la veracidad de la información proporcionada por el **licitante.**<br><br>**e) Folletos, catálogos, fotografías, manuales entre otros, en caso de que se requieran para comprobar las especificaciones técnicas requeridas.**<br><br>Para corroborar las especificaciones y requisitos de los bienes y en su caso el software en español, se requiere que el **licitante** presente anexos técnicos, folletos, catálogos, fotografías, imágenes, instructivos y/o manuales del fabricante, los cuales deberán corresponder, con la(s) marca(s) y modelo(s) y/o número(s) de parte(s) y/o número(s) de catálogo(s) y con la descripción técnica enunciadas por el **licitante** en el Anexo No. 4.1 "Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados", tal documentación deberá ser completa y, deberá presentarse en idioma español, en caso de estar en idioma diferente al español deberá proporcionar la traducción simple al español, sin que altere, modifique o distorsione el contenido y/o alcance del documento traducido, en el entendido de que la traducción |

DIVISIÓN DE CONTRATOS ANEXOS

**De la Convocatoria y documentos publicados del procedimiento de Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio. Electrónica. LA-050GYR040-E21-2022, referente a la "Adquisición de Equipo Médico correspondiente al Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico para las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en el segundo y tercer Nivel de Atención y de Equipamiento Médico correspondiente al Programa Nacional de Adquisición de Equipos de Estomatología en Unidades Médicas de Atención a la Salud del IMSS 2022"**

| | | |
|---|---|---|
| | imagen y/o fotografía y el bien ofertado. | podrá contener únicamente las páginas, secciones y/o párrafos que soporten sus proposiciones.<br>...<br>En caso de presentar imágenes y/o fotografías para corroborar las especificaciones y requisitos ofertados, se precisa que el **licitante** deberá comprobar que existe la debida orrespondencia entre la imagen y/o fotografía y el bien ofertado. |
| 6 | **ANEXO No. 4.1**<br>**Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados**<br><br>**INSTRUCTIVO DE LLENADO**<br><br>**FORMATO: INSTRUCTIVO DE LLENADO (Descripción técnica del licitante)**<br>...<br>10.- Descripción técnica del licitante. — El licitante deberá describir con precisión las especificaciones y requisitos técnicos que conciernan a los rubros: Descripción, Accesorios, Consumibles, Instalación y Matenimiento propios de su oferta, incluyendo la información que permitan la plena identificación de los elementos que integran su oferta, en la que se puntualicen las características propias de su artículo, y sus componentes, indicando con precisión y claridad, cuando la especificación y/o requisito del artículo establezca más de una opción, conceptos de mayor o menor o ubicación dentro de un rango o cantidades, a cual corresponde su oferta, no se considerará válido en estos casos, la transcripción íntegra de la especificación o requisito establecido, sin señalar los elementos específicos con los que cumple el bien ofertado.<br><br>El licitante preferentemente utilizará la secuencia numérica propuesta por el Instituto para la referencia con que se identifique dentro de los anexos técnicos, folletos, catálogos, fotografías, instructivos y/o manuales del fabricante del bien propuesto, especificando el número(s) de la(s) página(s) y el documento en donde se encuentra identificada su oferta, para cada uno de los numerales y subnumerales. | **ANEXO No. 4.1**<br>**Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados**<br><br>**INSTRUCTIVO DE LLENADO**<br><br>**FORMATO: INSTRUCTIVO DE LLENADO (Descripción técnica del licitante)**<br>...<br>10.- Descripción técnica del licitante. — El licitante deberá describir con precisión las especificaciones y requisitos técnicos que conciernan a los rubros: Descripción, Accesorios, Consumibles, Instalación y Matenimiento propios de su oferta, incluyendo la información que permitan la plena identificación de los elementos que integran su oferta, en la que se puntualicen las características propias de su artículo, y sus componentes, **debiendo incluir marca(s), modelo(s) y/o numero de parte o catalogo**, indicando con precisión y claridad, cuando la especificación y/o requisito del artículo establezca más de una opción, conceptos de mayor o menor o ubicación dentro de un rango o cantidades, a cual corresponde su oferta, no se considerará válido en estos casos, la transcripción íntegra de la especificación o requisito establecido, sin señalar los elementos específicos con los que cumple el bien ofertado.<br><br>El licitante preferentemente utilizará la secuencia numérica propuesta por el Instituto para la referencia con que se identifique dentro de los anexos técnicos, folletos, catálogos, fotografías, instructivos y/o manuales del fabricante del bien propuesto, especificando el número(s) de la(s) página(s) y el documento en |

**De la Convocatoria y documentos publicados del procedimiento de Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio. Electrónica. LA-050GYR040-E21-2022, referente a la "Adquisición de Equipo Médico correspondiente al Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico para las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en el segundo y tercer Nivel de Atención y de Equipamiento Médico correspondiente al Programa Nacional de Adquisición de Equipos de Estomatología en Unidades Médicas de Atención a la Salud del IMSS 2022"**

| | | |
|---|---|---|
| | | |
| | Los títulos: Descripción, Accesorios, Consumibles, Instalación, Matenimiento u Operación (según sea el caso), contenidos en las Especificaciones de la Cédula, no necesitan referenciarse. | donde se encuentra identificada su oferta, para cada uno de los numerales y subnumerales.<br><br>Los títulos: Descripción, Accesorios, Consumibles, Instalación, Matenimiento u Operación (según sea el caso), contenidos en las Especificaciones de la Cédula, no necesitan referenciarse. |
| | ... | ... |
| 7 | **SE PUBLICAN LOS SIGUIENTES ANEXOS SUSTITUYEN A LOS ORIGINALMENTE PUBLICADOS**<br><br>**Anexo No. 3.2**<br>**Relación y Cantidad de Bienes**<br><br>**Anexo No. 3.3**<br>**Requisitos para de Equipo Médico**<br><br>**Anexo No. 3.4**<br>**Guía de Distribución y Administrador de Contrato** | |
| 8 | **Anexo No. 3.4**<br>**Guía de Distribución y Administrador de Contrato**<br><br>**Se elimina el equipo para el HP CMN Siglo XXI PARTIDA 7** | |
| 9 | **ANEXO 3.1**<br>**CÉDULA DE DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO**<br><br>**Partida 1**<br>**Clave PREI: 11621** | **ANEXO 3.1**<br>**CÉDULA DE DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO**<br><br>**Partida 1**<br>**Clave PREI: 11621** |

| **De la Convocatoria y documentos publicados del procedimiento de Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio. Electrónica. LA-050GYR040-E21-2022, referente a la "Adquisición de Equipo Médico correspondiente al Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico para las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en el segundo y tercer Nivel de Atención y de Equipamiento Médico correspondiente al Programa Nacional de Adquisición de Equipos de Estomatología en Unidades Médicas de Atención a la Salud del IMSS 2022"** | |
|---|---|
| **Clave SAI: 531.032.0055.02.01**<br>AMALGAMADOR Y DOSIFICADOR ESTOMATOLÓGICO<br><br>"...<br><br>**3 Consumibles:**<br>...<br><br>**3.1 Dos (2) cajas con cincuenta (50) cápsulas pre dosificadas, mecánicamente mezclables.**<br><br>..." | **Clave SAI: 531.032.0055.02.01**<br>AMALGAMADOR Y DOSIFICADOR ESTOMATOLÓGICO<br><br>"...<br><br>**3 Consumibles:**<br>...<br><br>**3.1 SE ELIMINA.**<br><br>..." |

| | | |
|---|---|---|
| IMSS | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN<br>UNIDAD DE ADQUISICIONES<br>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y<br>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS | Contrato Número<br><br>040E02122-006 |

## ANEXO 3 (TRES)

## "DOCUMENTO DE DESIGNACIÓN DE ADMINISTRADOR DEL CONTRATO"

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

ÓRGANO OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA ESTATAL AGUASCALIENTES

Of. Nº 01 9001 050100/053/2022

Aguascalientes, a 20 de enero de 2022

**Lic. Luis Fernando Tagliabue Rodríguez**
Coordinador de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo

**Presente**

En atención a su Oficio Circular No. 09 53 84 61 2B10/CTIM/DEE/ 000022 de fecha 10 de enero de 2022, se le informa que para los procesos de adquisición y sustitución de Equipo Médico 2022, se designa como administrador de los contratos que se formalicen para estos efectos al C. Eduardo Alan Díaz Estrada, Coordinador Biomédico, quien firma de aceptación del cargo al final del presente donde aparece su nombre, y quien tendrá, de manera enunciativa más no limitativa entre sus funciones las siguientes:

Responsabilidad de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en los contratos.

- Verificar la entrega-recepción de los bienes en el plazo, lugar y conforme a las condiciones previamente establecidas en el instrumento legal correspondiente.
- Verificar la instalación, puesta en operación, capacitación, asistencia técnica, otorgamiento de los mantenimientos preventivos y correctivos necesarios.
- Cálculo y aplicación de las penas convencionales.
- Tramitación ante la Coordinacion de Adquisiciones de Bienes y Contratación de Servicios (área contratante en el nivel central), la rescisión de contratos.
- Registro y Alta de los bienes recibidos en el Sistema PREI Milenium.
- Atender los requerimientos de información que en su caso formulen las instancias Normativas correspondientes.
- Y las demás señaladas en las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Publico, su Reglamento y demás normatividad aplicable en la materia.

Aunado a lo anterior, se designa a los servidores públicos C. Edgar Gonzalez Romo, Jefe de Conservación de Unidad H.G.Z. 1, al C. Rogelio Martínez Delgadillo, Encargado de la Jefatura de Conservación de Unidad H.G.Z. 2, al C. J Jesús Hernandez Puente, Encargado de la Jefatura de Conservación de Unidad H.G.Z. 3 y al C. José Ramón Castañeda Ponce Encargado de la Jefatura de Conservación de Unidad Nº5 como auxiliares del administrador del contrato para el debido cumplimiento de sus obligaciones, y quienes serán corresponsables de las actividades que se les asignen y de mantener informado al Administrador del Contrato, en términos del numeral 5.3.15, primer y últimos párrafos de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, publicadas el 23 de diciembre de 2021.

Sin otro particular, reciban un cordial saludo.

Atentamente,

**Dr. Oscar Arturo Martínez Rodríguez**
Titular del Órgano de Operación Administrativa
Desconcentrada Estatal en Aguascalientes

Firma de aceptación del cargo
Del servidor público.

**Ing. Eduardo Alan Diaz Estrada**
Coordinador Biomédico

Elaboró y revisó:
Ing. Eduardo Alan Diaz Estrada, Coordinador Biomédico

ARCHIVOS
DIVISION DE CONTRATOS

2022 Ricardo Flores Magón
Año de

SIN TEXTO

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA REGIONAL BAJA CALIFORNIA
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas

Of N° 029001-200100/IBD/220415/027

Mexicali, B.C., a 15 de abril de 2022

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEG. REGIONAL EN BAJA CALIFORNIA
RECIBIDO
21 ABR. 2022
RECIBIDO
SECC. DE CORRESPONDENCIA Y ARCHIVO

**Lic. Luis Fernando Tagliabue Rodríguez**
Titular de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo
Ciudad de México

En atención a su oficio circular No. 09 53 84 61 2B10/CTIM/DEE/000022 de fecha 10 de enero de 2022, se le informa que para los procesos de adquisición de Equipo Médico 2022, se designa como administrador del contrato al Dr. Guillermo García Hernández, Coordinador de Prevención y Atención a la Salud, a partir del día 16 de abril de 2022, el cual firma de aceptación del cargo al final del presente donde aparece su nombre, quien tendrá, de manera enunciativa más no limitativa, entre sus funciones las siguientes:

- Responsabilidad de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en los contratos.
- Verificar la entrega-recepción de los bienes en el plazo, lugar y conforme a las condiciones previamente establecidas en el instrumento legal correspondiente.
- Verificar la instalación, puesta en operación, capacitación, asistencia técnica, otorgamiento de los mantenimientos preventivos y correctivos necesarios.
- Cálculo y aplicación de las penas convencionales.
- Tramitación ante la Coordinación de Adquisiciones de Bienes y Contratación de Servicios (área contratante en el nivel central), la rescisión de contratos.
- Registro y Alta de los bienes recibidos en el Sistema PREI Milenium.
- Atender los requerimientos de información que en su caso formulen las instancias Normativas correspondientes.
- Y las demás señaladas en las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento y demás normatividad aplicable en la materia.

Aunado a lo anterior, se designa a los servidores públicos de la siguiente tabla, como auxiliares del administrador del contrato para el debido cumplimiento de sus obligaciones, y quienes serán corresponsables de las actividades que se les asignen y de mantener informado al Administrador del Contrato, en términos del numeral 5.3.15, primer y últimos párrafos de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, publicadas el 23 de diciembre de 2021.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



Calz. Cuauhtémoc No. 300, Fracc. Parq. Ind. Aviación, Mexicali, B.C., C.P. 21230 Tel. (68) 6564 7760 www.imss.gob.mx

SIN TEXTO

Of Nº 029001-200100/IBD/220415/027

Mexicali, B.C., a 15 de abril de 2022

| Unidad Médica | Nombre | Cargo |
|---|---|---|
| H.G.R. No. 1 | Dr. Héctor Miguel Macias Amaya | Director |
| U.M.F. No. 2 | Dr. Jesús Miguel Apocada Hernández | Director |
| U.M.F. No. 3 | Dr. Hipólito Gallegos Gelacio | Director |
| U.M.F. No. 4 | Dra. Heriberto González Obeso | Directora |
| U.M.F. No. 5 | Dra. Kandy Aracely Parra Carlo | Directora |
| H.G.S.Z. No. 6 | Dr. Luis Armando Guirado Duarte | Director |
| H.G.O./M.F. No. 7 | Dr. César Salcido Raggi | Director |
| H.G.Z. No. 8 | Dra. Norma Vanessa Herrera Vallejan | Directora |
| U.M.F. No. 9 | Dra. Christian Maria Victoria Vidal Dajui | Directora |
| U.M.F. No. 10 | Dr. Filemon Espinosa Solis | Director |
| U.M.F. No. 11 | Dr. Imna Edith Arce Pacori | Director |
| H.G.S.Z. No. 12 | Dra. Alma Yadira Sauceda Durán | Directora |
| U.M.F. No. 13 | Dra. Perla Romina Zepeda Menchaca | Directora |
| U.M.F. No. 14 | Dra. Nancy Carolina Garcia Linares | Directora |
| U.M.F. No. 15 | Dr. Roberto Ortiz Gil | Director |
| U.M.F. No. 16 | Dra. Claudia Yaret Chávez Paez | Directora |
| U.M.F. No. 17 | Dr. Camilo Padilla Gutierrez | Director |
| U.M.F. No. 18 | Dr. Abdel Karin Montoya Carrillo | Director |
| U.M.F. No. 19 | Dr. Farwel Fortino Guerrero Sauceda | Director |
| H.G.R. No. 20 | Dr. Juan Pablo Robles Noriega | Director |
| U.M.F. No. 21 | Dra. Fabiola Macias Corona | Directora |
| U.M.F. No. 22 | Dra. Nancy Carolina Garcia Linares | Directora |
| U.M.F. No. 24 | Dr. Juan Pablo Duran Acosta | Director |
| U.M.F. No. 25 | Dra. Irazu Bugarini Marquez | Directora |
| U.M.F. No. 26 | Dra. Alicia Elanit Lily Rodriguez Garcia | Directora |
| U.M.F. No. 27 | Dr. Francisco Javier Camacho Reyes | Director |
| U.M.F. No. 28 | Dr. Jose Ramiro Herrera Lopez | Director |
| U.M.F. No. 29 | Dra. Nancy Carolina Garcia Linares | Directora |
| H.G.Z. No. 30 | Dr. Francisco Javier Lopez Parra | Director |
| H.G.P./M.F. No. 31 | Dr. José Manuel Rojas Villalvazo | Director |
| U.M.F. No. 32 | Dra. Elvia Olivera Martinez | Directora |
| U.M.F. No. 33 | Dr. Oscar Ildefonso Gonzalez Guzman | Director |
| U.M.F. No. 34 | Dr. Luis Fernando Martinez Angulo | Director |
| U.M.F. No. 35 | Dr. Juan Hermilo Garcia Payan | Director |
| U.M.F./U.M.A.A. No. 36 | Dr. Clemente Martinez Ruiz | Director |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



Calz. Cuauhtémoc No. 500, 2do. Piso Col. Aviación, Mexicali, B.C., C.P. 21230 Tel. (686) 556 [illegible] www.imss.gob.mx

2022 Ricardo Flores Magón
Año de

SIN TEXTO

Of N° 029001-200100/IBD/220415/027

Mexicali, B.C., a 15 de abril de 2022

| Unidad Médica | Nombre | Cargo |
|---|---|---|
| U.M.F. No. 37 | Dra. Ernestina Godoy Lopez | Directora |
| U.M.F. No. 38 | Dr. Oscar Castro Guevara | Director |
| U.M.F. No. 39 | Dr. Ramon Rojo López | Director |
| U.M.F. No. 40 | Dr. Rogelio Perez Salazar | Director |
| U.D.D. Cáncer de Mama | Dr. Jesús Roberto Gastelum Acosta | Director |
| ÓOAD | Mtro. Rosario Antonio Chávez Valenzuela | Ing. Biomédico |

Sin más por el momento, envío un cordial saludo.

**Atentamente**

**Dra. Fátima Borrego Pérez**
Jefa de Servicios de Prestaciones Médicas

Firma de aceptación del cargo
del Servidor Público

**Dr. Guillermo García Hernández**
Coordinador de Prevención y Atención a la Salud

Con copia para: - Dr. Nestor Alan Zavala Ramos.- Coordinador Auxiliar de Segundo Nivel.
- Dra. Geraldine Veronica Lugo Preciado.- Coordinadora Auxiliar de Primer Nivel.
- Archivo

Anexo - Carta de ausencia de interés.

RACV

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



Calz. Cuauhtémoc No. 300, 3er. Piso Col. Aviación, Mexicali, B.C., C.P. 21430 Tel. (683) 6584 7760 www.imss.gob.mx

2022 Ricardo Flores Magón
Año de

SIN TEXTO

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA REGIONAL BAJA CALIFORNIA SUR
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas

Of. N° 030109612100/JSPM/0002/2022

La Paz, Baja California Sur, a 12 de enero de 2022

**Lic. Luis Fernando Tagliabue Rodríguez**
Coordinador de Planeación de
Servicios Médicos de Apoyo

En atención a su Oficio Circular No. 09 53 84 61 2B10/CTIM/DEE/000022 de fecha 10 de enero de 2022, se le informa que para los procesos de adquisición y sustitución de Equipo Médico 2022, se designa como administrador de los contratos que se formalicen para estos efectos al C. Carlos Eduardo Roman Luna encargado de la Coordinación Biomédica quien firma de aceptación del cargo al final del presente donde aparece su nombre, y quien tendrá, de manera enunciativa más no limitativa entre sus funciones las siguientes:

- Responsabilidad de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en los contratos.
- Verificar la entrega-recepción de los bienes en el plazo, lugar y conforme a las condiciones previamente establecidas en el instrumento legal correspondiente.
- Verificar la instalación, puesta en operación, capacitación, asistencia técnica, otorgamiento de los mantenimientos preventivos y correctivos necesarios.
- Cálculo y aplicación de las penas convencionales.
- Tramitación ante la coordinación de Adquisiciones de Bienes y contratación de servicios (área contratante en el nivel central), la rescisión de contratos.
- Registro y Alta de los bienes recibidos en el Sistema PREI Milenium,.
- Atender los requerimientos de información que en su caso formulen las instancias Normativas correspondientes.
- Y las demás señaladas en las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento y demás normatividad aplicable en la materia.

Aunado a lo anterior, se designa a los servidores públicos Ing. Carlos Manuel Navarro Padilla.- Jefe de Conservación del HGZ+MF No. 1 La Paz, Ing. Ernesto Vergara Rodriguez.- Jefe de Conservación del HGSZ+MF No. 26 de Cabo San Lucas, Lic. Juan José Flores Acevedo.- Jefe de Conservación del HGSZ No. 38, San José del Cabo, Ing. Joel Antonio Benoit Cortez.- Jefe de Conservación del HGSZ+MF No. 2, Ciudad Constitución, Ing. Rodolfo Adrian Espinoza Rangel.- Jefe de Conservación del HGSZ+MF No. 5, Guerrero Negro, Ing. Ernesto Arturo Urrea Gutierrez.- Subjefe de Conservación de UMF No. 34-UMAA, La Paz, como auxiliares del administrador del contrato para el debido cumplimiento de sus obligaciones, y quienes serán corresponsables de las actividades que se les asignen y de mantener informado al Administrador del Contrato, en términos del número 5.3.15, primer y últimos párrafos de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, publicadas el 23 de diciembre de 2021.

Sin otro particular, reciban un cordial saludo.

**A t e n t a m e n t e,**
"Seguridad y Solidaridad Social"

**Dr. Saúl Nevarez Jiménez**
Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas.

Firma de aceptación del
cargo del servidor público:

**Ing. Carlos Eduardo Roman Luna**
Encargado de la Coordinación Biomédica

ANEXOS
REVISIÓN DE CONTRATOS

2022 Ricardo Flores Magón
Año de

SIN TEXTO

San Francisco de Campeche, Campeche, a 18 de enero de 2022.
Of. N. 049001.2G0100/IB/005/2021

Lic. Luis Fernando Tagliabue Rodríguez
Coordinador de Planeación de
Servicios Médicos de Apoyo

En atención a su Oficio Circular No. 09 53 84 61 2B10/CTIM/DEE/000022 de fecha 10 de enero de 2022, se le informa que para los procesos de adquisición y sustitución de Equipo Médico 2022, se designa como administrador de los contratos que se formalicen para estos efectos al C. Juan Alberto Basto Padilla, Ingeniero Biomédico, quien firma de aceptación del cargo al final del presente donde aparece su nombre, y quien tendrá, de manera enunciativa más no limitativa entre sus funciones las siguientes:

- Responsabilidad de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en los contratos.
- Verificar la entrega-recepción de los bienes en el plazo, lugar y conforme a las condiciones previamente establecidas en el instrumento legal correspondiente.
- Verificar la instalación, puesta en operación, capacitación, asistencia técnica, otorgamiento de los mantenimientos preventivos y correctivos necesarios.
- Cálculo y aplicación de las penas convencionales.
- Tramitación ante la Coordinación de Adquisiciones de Bienes y Contratación de Servicios (área contratante en el nivel central), la rescisión de contratos.
- Registro y Alta de los bienes recibidos en el Sistema PREI Milenium.
- Atender los requerimientos de información que en su caso formulen las instancias Normativas correspondientes.
- Y las demás señaladas en las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento y demás normatividad aplicable en la materia.

Aunado a lo anterior, conforme a la siguiente tabla, se designa a los servidores públicos como auxiliares del administrador del contrato:

| Servidor Público | Cargo |
|---|---|
| C. Mauricio José Ganzo Medina | Administrador del HGZ 1 |
| C. Alfonso Luna Guzmán | Administrador del HGZ 4 |
| C. Gloria Annel Naal Palma | Administrador de la UMF 13 |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

| | |
|---|---|
| C. Betsaida Merari Padilla Palacios | Administradora de la UMF 12 |
| C. George Sánchez González | Director de la UMF 11 |
| C. Martha Patricia García Mut | Administradora de la UMF 10 |
| C. Carlos Miguel Espinosa Pérez | Administrador de la UMF 9 |
| C. Marciala del Carmen Ramírez González | Administradora de la UMF 8 |
| C. Rubén Romero Ordeñana | Director de la UMF 5 |
| C. Daniel del Jesús Tec Celis | Administrador de la UMF 3 |
| C. Manuel Adán Medina Lamadrid | Administrador de la UMF 2 |
| C. Rosario Delgado Ortegón | Administradora de la UMAA 14 |
| C. Jorge Geovany Góngora Balan | Jefe de Conservación UMAA 14 |

Para el debido cumplimiento de sus obligaciones, y quienes serán corresponsables de las actividades que se les asignen y de mantener informado al Administrador del Contrato, en términos del numeral 5.3.15, primer y últimos párrafos de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, publicadas el 23 de diciembre de 2021.

Sin otro particular, reciban un cordial saludo.

Atentamente,

Dr. Francisco Javier Rodríguez Ruiz
Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas

Firma de aceptación del cargo del servidor público.

Mtro. Juan Alberto Basto Padilla
Ingeniero Biomédico

Con anexos:
- Cartas de ausencia de conflictos de interés (14 hojas)

Con copia:
- Archivo y correspondencia
- Minutario

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ORGANO DE OPERACION ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA ESTATAL CHIAPAS
JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MEDICAS
COORDINACION AUXILIAR OPERATIVA ADMINISTRATIVA

Of Circular N° 079001200100/C039/2022
Fecha: 24 de enero de 2022.

Lic. Luis Fernando Tagliabue Rodriguez
Coordinador de Planeación de
Servicios Médicos de Apoyo

En atención a su oficio No. Of N° 09 53 84 61 2B10/CTIM/DEE/, se le informa que para los procesos de adquisición de Equipo Médico 2022 en el nivel central, se designa como administrador del contrato al Ing. Guillermo Alberto Avendaño Arzate, Ingeniero Biomédico E1, el cual firma de aceptación del cargo al final del presente donde aparece su nombre, quien tendrá, de manera enunciativa más no limitativa, entre sus funciones las siguientes:

- Responsabilidad de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en los contratos.
- Verificar la entrega-recepción de los bienes en el plazo, lugar y conforme a las condiciones previamente establecidas en el instrumento legal correspondiente.
- Verificar la instalación, puesta en operación, capacitación, asistencia técnica, otorgamiento de los mantenimientos preventivos y correctivos necesarios.
- Cálculo y aplicación de las penas convencionales.
- Tramitación ante la Coordinación de Adquisiciones de Bienes y Contratación de Servicios (área contratante en el nivel central), la rescisión de contratos.
- Registro y Alta de los bienes recibidos en el Sistema PREI Milenium.
- Atender los requerimientos de información que en su caso formulen las instancias Normativas correspondientes.
- Y las demás señaladas en las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento y demás normatividad aplicable en la materia.

.../

ANEXOS
DE CONTRATOS



2022 Ricardo Flores Magón

Asimismo, se designa a los servidores públicos Dr. Jose Esau Guzman Morales, Director del Hospital General de Zona N° 1, Tapachula, como auxiliar del administrador del contrato para el debido cumplimiento de sus obligaciones, quienes serán corresponsables de las actividades señaladas en párrafos precedentes y de mantener informado al administrador del contrato con la periodicidad y forma que se les indique, en términos del numeral 5.3.15, primer y últimos párrafos de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social vigentes, publicadas el 14 de diciembre de 2017

Sin otro particular, reciban un cordial saludo.

Atentamente,

Dr. Roberto Sanchez Moscoso
Jefe Deleg. De Prestaciones Médicas

Firma de aceptación del cargo del servidor público.

Ing. Guillermo Alberto Avendaño Arzate
*Ing. Biomédico E1*

Firma de aceptación del cargo del servidor público.

Dr. Jose Esau Guzman Morales
*Director HGZ N° 1, Tapachula*

Con copia:

- Dr. Juan Manuel Lira Romero, Titular de la Unidad de Atención Médica
- Dr. Raúl Peña Viveros, Titular de la Coordinación de Atención Integral en Segundo Nivel

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA ESTATAL CHIAPAS
JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MEDICAS
COORDINACIÓN AUXILIAR OPERATIVA ADMINISTRATIVA

Of Circular N° 079001200100/C039/2022
Fecha: 21 de enero de 2022.

Lic. Luis Fernando Tagliabue Rodriguez
Coordinador de Planeación de
Servicios Médicos de Apoyo

En atención a su oficio No. Of N° 09 53 84 61 2B10/CTIM/DEE/, se le informa que para los procesos de adquisición de Equipo Médico 2022 en el nivel central, se designa como administrador del contrato al Ing. Guillermo Alberto Avendaño Arzate, Ingeniero Biomédico E1, el cual firma de aceptación del cargo al final del presente donde aparece su nombre, quien tendrá, de manera enunciativa más no limitativa, entre sus funciones las siguientes:

- Responsabilidad de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en los contratos.
- Verificar la entrega-recepción de los bienes en el plazo, lugar y conforme a las condiciones previamente establecidas en el instrumento legal correspondiente.
- Verificar la instalación, puesta en operación, capacitación, asistencia técnica, otorgamiento de los mantenimientos preventivos y correctivos necesarios.
- Cálculo y aplicación de las penas convencionales.
- Tramitación ante la Coordinación de Adquisiciones de Bienes y Contratación de Servicios (área contratante en el nivel central), la rescisión de contratos.
- Registro y Alta de los bienes recibidos en el Sistema PREI Milenium.
- Atender los requerimientos de información que en su caso formulen las instancias Normativas correspondientes.
- Y las demás señaladas en las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento y demás normatividad aplicable en la materia.

.../

ANEXOS EXPEDIENTE DE CONTRATOS



2022 Año de Ricardo Flores Magón
PRECURSOR DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA

Asimismo, se designa a los servidores públicos Dr. Fernando Franco Vargas, Director del Hospital General de Zona N° 2, Tuxtla Gutierrez, como auxiliar del administrador del contrato para el debido cumplimiento de sus obligaciones, quienes serán corresponsables de las actividades señaladas en párrafos precedentes y de mantener informado al administrador del contrato con la periodicidad y forma que se les indique, en términos del numeral 5.3.15, primer y últimos párrafos de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social vigentes, publicadas el 14 de diciembre de 2017

Sin otro particular, reciban un cordial saludo.

Atentamente,

Dr. Roberto Sanchez Moscoso
Jefe Deleg. De Prestaciones Médicas

Firma de aceptación del cargo
del servidor público.

Ing. Guillermo Alberto Avendaño Arzate
Ing. Biomédico E1

Firma de aceptación del cargo
del servidor público.

Dr. Fernando Franco Vargas
Director HGZ/N|2, Tuxtla Gutierrez

Con copia:

- Dr. Juan Manuel Lira Romero, Titular de la Unidad de Atención Médica
- Dr. Raúl Peña Viveros, Titular de la Coordinación de Atención Integral en Segundo Nivel

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA ESTATAL CHIAPAS
JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS
COORDINACIÓN AUXILIAR OPERATIVA ADMINISTRATIVA

Of Circular N° 079001200100/C039/2022
Fecha: 21 de enero de 2022.

Lic. Luis Fernando Tagliabue Rodriguez
Coordinador de Planeación de
Servicios Médicos de Apoyo

En atención a su oficio No. Of N° 09 53 84 61 2B10/CTIM/DEE/, se le informa que para los procesos de adquisición de Equipo Médico 2022 en el nivel central, se designa como administrador del contrato al Ing. Guillermo Alberto Avendaño Arzate, Ingeniero Biomédico E1, el cual firma de aceptación del cargo al final del presente donde aparece su nombre, quien tendrá, de manera enunciativa más no limitativa, entre sus funciones las siguientes:

- Responsabilidad de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en los contratos.
- Verificar la entrega-recepción de los bienes en el plazo, lugar y conforme a las condiciones previamente establecidas en el instrumento legal correspondiente.
- Verificar la instalación, puesta en operación, capacitación, asistencia técnica, otorgamiento de los mantenimientos preventivos y correctivos necesarios.
- Cálculo y aplicación de las penas convencionales.
- Tramitación ante la Coordinación de Adquisiciones de Bienes y Contratación de Servicios (área contratante en el nivel central), la rescisión de contratos.
- Registro y Alta de los bienes recibidos en el Sistema PREI Milenium.
- Atender los requerimientos de información que en su caso formulen las instancias Normativas correspondientes.
- Y las demás señaladas en las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento y demás normatividad aplicable en la materia.

.../

ANEXOS DE CONTRATOS



2022 Ricardo Flores Magón

Asimismo, se designa a los servidores públicos Dr. Edgar Carrera Camacho, Director de la Unidad de Medicina Familiar N° 11, Tapachula, como auxiliar del administrador del contrato para el debido cumplimiento de sus obligaciones, quienes serán corresponsables de las actividades señaladas en párrafos precedentes y de mantener informado al administrador del contrato con la periodicidad y forma que se les indique, en términos del numeral 5.3.15, primer y últimos párrafos de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social vigentes, publicadas el 14 de diciembre de 2017

Sin otro particular, reciban un cordial saludo.

Atentamente,

Dr. Roberto Sanchez Moscoso
Jefe Deleg. De Prestaciones Médicas

Firma de aceptación del cargo
del servidor público.

Ing. Guillermo Alberto Avendaño Arzate
*Ing. Biomédico E1*

Firma de aceptación del cargo
del servidor público.

Dr. Edgar Carrera Camacho
*Director UMF N° 11, Tapachula.*

Con copia:

- Dr. Juan Manuel Lira Romero, Titular de la Unidad de Atención Médica
- Dr. Raúl Peña Viveros, Titular de la Coordinación de Atención Integral en Segundo Nivel

**Of Circular N° 079001200100/C039/2022**
Fecha: 24 de enero de 2022.

Lic. Luis Fernando Tagliabue Rodriguez
Coordinador de Planeación de
Servicios Médicos de Apoyo

En atención a su oficio No. Of N° 09 53 84 61 2B10/CTIM/DEE/, se le informa que para los procesos de adquisición de Equipo Médico 2022 en el nivel central, se designa como administrador del contrato al Ing. Guillermo Alberto Avendaño Arzate, Ingeniero Biomédico E1, el cual firma de aceptación del cargo al final del presente donde aparece su nombre, quien tendrá, de manera enunciativa más no limitativa, entre sus funciones las siguientes:

- Responsabilidad de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en los contratos.
- Verificar la entrega-recepción de los bienes en el plazo, lugar y conforme a las condiciones previamente establecidas en el instrumento legal correspondiente.
- Verificar la instalación, puesta en operación, capacitación, asistencia técnica, otorgamiento de los mantenimientos preventivos y correctivos necesarios.
- Cálculo y aplicación de las penas convencionales.
- Tramitación ante la Coordinación de Adquisiciones de Bienes y Contratación de Servicios (área contratante en el nivel central), la rescisión de contratos.
- Registro y Alta de los bienes recibidos en el Sistema PREI Milenium.
- Atender los requerimientos de información que en su caso formulen las instancias Normativas correspondientes.
- Y las demás señaladas en las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento y demás normatividad aplicable en la materia.

Asimismo, se designa a los servidores públicos **Dr. Francisco Ricardo Escobar Díaz, Director de la Unidad de Medicina Familiar N° 13, Tuxtla Gutierrez**, como auxiliar del administrador del contrato para el debido cumplimiento de sus obligaciones, quienes serán corresponsables de las actividades señaladas en párrafos precedentes y de mantener informado al

administrador del contrato con la periodicidad y forma que se les indique, en términos del numeral 5.3.15, primer y últimos párrafos de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social vigentes, publicadas el 14 de diciembre de 2017

Sin otro particular, reciban un cordial saludo.

Atentamente,

Dr. Roberto Sanchez Moscoso
Jefe Deleg. De Prestaciones Médicas

Firma de aceptación del cargo del servidor público.

Ing. Guillermo Alberto Avendaño Arzate
Ing. Biomédico El

Firma de aceptación del cargo del servidor público.

Dr. Francisco Ricardo Escobar Díaz
Director UMF N° 13, Tuxtla Gutierrez, Chiapas

Con copia:

- Dr. Juan Manuel Lira Romero, Titular de la Unidad de Atención Médica
- Dr. Raúl Peña Viveros, Titular de la Coordinación de Atención Integral en Segundo Nivel

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA ESTATAL CHIAPAS
[illegible]

**Of Circular N° 079001200100/C039/2022**
Fecha: 24 de enero de 2022.

Lic. Luis Fernando Tagliabue Rodriguez
Coordinador de Planeación de
Servicios Médicos de Apoyo

En atención a su oficio No. Of N° 09 53 84 61 2B10/CTIM/DBE/, se le informa que para los procesos de adquisición de Equipo Médico 2022 en el nivel central, se designa como administrador del contrato al Ing. Guillermo Alberto Avendaño Arzate, Ingeniero Biomédico E1, el cual firma de aceptación del cargo al final del presente donde aparece su nombre, quien tendrá, de manera enunciativa más no limitativa, entre sus funciones las siguientes:

- Responsabilidad de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en los contratos.
- Verificar la entrega-recepción de los bienes en el plazo, lugar y conforme a las condiciones previamente establecidas en el instrumento legal correspondiente.
- Verificar la instalación, puesta en operación, capacitación, asistencia técnica, otorgamiento de los mantenimientos preventivos y correctivos necesarios.
- Cálculo y aplicación de las penas convencionales.
- Tramitación ante la Coordinación de Adquisiciones de Bienes y Contratación de Servicios (área contratante en el nivel central), la rescisión de contratos.
- Registro y Alta de los bienes recibidos en el Sistema PREI Milenium.
- Atender los requerimientos de información que en su caso formulen las instancias Normativas correspondientes.
- Y las demás señaladas en las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento y demás normatividad aplicable en la materia.

ANEXOS





2022 Año de Ricardo Flores Magón

.../

Asimismo, se designa a los servidores públicos **Dr. Roberto Carlo Pino Santiago, Director de la Unidad de Medicina Familiar N° 25, Tuxtla Gutierrez**, como auxiliar del administrador del contrato para el debido cumplimiento de sus obligaciones, quienes serán corresponsables de las actividades señaladas en párrafos precedentes y de mantener informado al administrador del contrato con la periodicidad y forma que se les indique, en términos del numeral 5.3.15, primer y últimos párrafos de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social vigentes, publicadas el 14 de diciembre de 2017

Sin otro particular, reciban un cordial saludo.

Atentamente,

Dr. Roberto Sanchez Moscoso
Jefe Deleg. De Prestaciones Médicas

Firma de aceptación del cargo del servidor público.

Ing. Guillermo Alberto Avendaño Arzate
Ing. Biomédico El

Firma de aceptación del cargo del servidor público.

Dr. Roberto Carlo Pino Santiago
Director UMF N° 25, Tuxtla Gutierrez, Chiapas.

Organo de Operación Administrativa Desconcentrada
Estatal Chihuahua
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas
Coordinación Biomédica

Oficio No. 06A01000/C.B. 008/22

Chihuahua, Chih., a 20 de enero 2022

Lic. Luis Fernando Tagliabue Rodriguez
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo
Durango 291, Piso 12 Col. Roma Norte
C.P. 06700. CDMX
Presente:

En atención a su oficio circular No. 09 53 84 61 2B10/CTIM/DEE000022 de fecha 10 de enero del 2022, se le informa que para los bienes destinados al ÓOAD Estatal Chihuahua derivados de los procesos de adquisición de Equipo Médico 2021 en Nivel Central, se designa como administrador del contrato al Ing. David Mendoza Martínez, Coordinador Biomédico del ÓOAD Chihuahua, el cual firma de aceptación del cargo al final del presente donde aparece su nombre, quien tendrá, de manera enunciativa más no limitativa, entre sus funciones las siguientes:

- Responsabilidad de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en los contratos.
- Verificar la entrega-recepción de los bienes en el plazo, lugar y conforme a las condiciones previamente establecidas en el instrumento legal correspondiente.
- Verificar la instalación, puesta en operación, capacitación, asistencia técnica, otorgamiento de los mantenimientos preventivos y correctivos necesarios.
- Cálculo y aplicación de las penas convencionales.
- Tramitación ante la Coordinación de Adquisiciones de Bienes y Contratación de Servicios (área contratante en el nivel central), la rescisión de contratos.
- Registro y Alta de los bienes recibidos en el Sistema PREI Milenium.
- Atender los requerimientos de información que en su caso formulen las instancias Normativas correspondientes.
- Y las demás señaladas en las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento y demás normatividad aplicable en la materia.

Aunado a lo anterior, se designa a los servidores públicos C.P. Carlos Herbey Silva Mendoza Subdirector Administrativo y Dr. Victor Gadiel Gonzalez Garcia Director Médico del Hospital General Regional No. 1, Lic. Cruz Maria Leyva Rueda Subdirectora Administrativa y Dra. Irma Escamilla Terrazas Directora Médica del Hospital General Regional No. 66, Lic. Jesus Omar Marquez Diaz Subdirector Administrativo y Dr. Miguel Angel Arredondo Vizcarra Director Médico en el Hospital General de Zona No. 11, Lic. Morayma Encinas Lara Subdirectora Administrativa y Dra. Eunice Gonzalez Irigoyen Directora Médica en el Hospital General de Zona No. 16, Lic. Alberto Calderon Juarez Subdirector Administrativo y Dr. Roque Torres Macias Director Médico en el Hospital de Ginecobstetricia No. 15, Lic. Hugo Alejandro Torres Nuñez Subdirector Administrativo y Dr. Rafael Chavez Diosdado Director Médico en el Hospital General de Zona No. 23, Lic. Alfredo Reyes Aguilar Subdirector Administrativo y Dr. Jesus Martin Urrutia Maldonado Director Médico en el Hospital General de Zona No. 6, Arq. Juan De Dios Campos Bustillos Subdirector Administrativo y Dr. Horacio Rafael Tinoco Vazquez Director Médico en el Hospital General de Zona No. 35, Lic. Juan Carlos Godina Quiñonez Subdirector Administrativo y Dr. Moises Valadez Barrios Director Médico en el Hospital General de Zona No. 22, Lic. Luis Victor Marquez Carrillo Subdirector Administrativo y Dr. Jorge Alberto Granados Chavez Dirección UMF33, como auxiliares del administrador del contrato para el debido cumplimiento de sus obligaciones, quienes serán corresponsables de las actividades señaladas en

DIVISIÓN DE CONTRATOS

2022 Ricardo Flores Magón
Año de

párrafos precedentes y de mantener informado al administrador del contrato con la periodicidad y forma que se les indique, en términos del numeral 5.5.15, primer y últimos párrafos de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social vigentes, publicadas el 23 de diciembre de 2021.

Sin otro particular, reciban un cordial saludo.

Atentamente.

Dr. Juan Gilberto Perez Soltero
Titular de la Jefatura de Servicios
De Prestaciones Medicas

Firma de aceptación del cargo
Del servidor público.

Ing. David Mendoza Martinez
Coordinador Biomédico

Con copia:

- Dr. Arturo Daniel Bonilla Y Calderon.- Titular del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Chihuahua
- Dra. Irma Escamilla Terrazas.- Dirección del HGP No. 66
- Lic. Cruz Maria Leyva Rueda.- Administración HGP No. 66
- Dr. Victor Gadiel Gonzalez Garcia.- Dirección del HGR No. 1
- C.P. Carlos Herbey Silva Mendoza.- Administración HGR No. 1
- Dr. Roque Torres Macias.- Dirección del HGO15
- Lic. Alberto Calderon Juarez.- Administración HGO15
- Dr. Miguel Angel Arredondo Vizcarra.- Dirección del HGZ No. 11
- Lic. Jesus Omar Marquez Diaz. Administracion HGZ No. 11
- Dr. Rafael Chavez Diosdado.- Dirección del HGZ No. 23
- Lic. Hugo Alejandro Torres Nunez.- Administración HGZ No. 23
- Dra. Eunice Gonzalez Irigoyen. Dirección del HGZ No. 16
- Lic. Morayma Encinas Lara.- Administracion HGZ No. 16
- Dr. Jesus Martin Urrutia Maldonado.- Direccion del HGZ No. 6
- Lic. Alfredo Reyes Aguilar.- Administracion HGZ No. 6
- Dr. Horacio Rafael Tinoco Vazquez.- Dirección del HGZ No.35
- Lic. Juan de Dios Campos Bustillos.- Administracion HGZ No. 35
- Dr. Moises Valadez Barrios - Dirección del HGZ No. 22
- Lic. Juan Carlos Godina Quiñones.- Administración HGZ No. 22
- Dra. Itzel Guadalupe Villagran Maldonado.- Dirección HGZ No. 17
- Dr. Jorge Alberto Granados Chavez.- Dirección UMF33
- Lic. Luis Victor Marquez Carrillo.- Administracion UMF33

2022 Ricardo Flores Magón

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

Órgano de Operación Administrativa
Desconcentrada en el Distrito Federal Norte
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas
Coordinación Auxiliar Operativa Administrativa

Of. N° 36.51.99.2000/CAOA-0058/2022

Ciudad de México, a 18 de Enero de 2022

Lic. Luis Fernando Tagliabue Rodríguez
Coordinador de Planeación de
Servicios Médicos de Apoyo

En atención a su Oficio No. 09 53 84 61 2B10/CTIM/DEE/000022 de fecha 10 de enero de 2022, se le informa que para los procesos de adquisición y sustitución de Equipo Médico 2022, se designa como administrador de los contratos que se formalicen para estos efectos al C. **Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta; Biomédico** quien firma de aceptación del cargo al final del presente donde aparece su nombre, y quien tendrá, de manera enunciativa mas no limitativa entre sus funciones las siguientes:

- Responsabilidad de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en los contratos.
- Verificar la entrega-recepción de los bienes en el plazo, lugar y conforme a las condiciones previamente establecidas en el instrumento legal correspondiente.
- Verificar la instalación, puesta en operación, capacitación, asistencia técnica, otorgamiento de los mantenimientos preventivos y correctivos necesarios.
- Cálculo y aplicación de las penas convencionales.
- Tramitación ante la Coordinación de Adquisiciones de Bienes y Contratación de Servicios (área contratante en el nivel central), la rescisión de contratos.
- Registro y Alta de los bienes recibidos en el Sistema PREI Millenium.
- Atender los requerimientos de información que en su caso formulen las instancias Normativas correspondientes.
- Y las demás señaladas en las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento y demás normatividad aplicable en la materia.

Aunado a lo anterior, se designa a los servidores públicos, **Dr. Cesar Llaguno Arista; Supervisor Medico** y **Dr. Jonathan Garcia Lopez; Coordinador de Gestión Medica** como Auxiliares del administrador del contrato para el debido cumplimiento de sus obligaciones y quienes serán corresponsables de las actividades que se le asignen y de mantener informado al Administrador del Contrato, en términos del numeral 5.3.15, primer y últimos párrafos de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, publicadas el 23 de diciembre de 2021.

Sin otro particular, reciban un cordial saludo.

Atentamente

**Dr. Jorge Luis Zendejas Villanueva**
Titular de la Jefatura de Servicios de
Prestaciones Médicas

Firma de aceptación del cargo
del servidor publico

Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta
Ingeniero Biomédico

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada
Sur del Distrito Federal
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas
Coordinación de Gestión Médica
Oficio: 38.90.01.2F.0100/GM/0009

Ciudad de México, a 11 de enero del 2022
Oficio: 38.90.01.2F.0100/GM/**0009**

1

**Lic. Luis Fernando Tagliabue Rodríguez**
Coordinación de Planeación de
Servicios Médicos de Apoyo
Presente

En atención al similar 09 53 84 61 2B10/CTIM/DEE/**000022** de fecha 10 de enero de 2022, se le hace de conocimiento que para los procesos de adquisición de Equipo Médico 2020 en el nivel central, se designa como administrador del contrato al IBM. Gustavo Adolfo Martínez Chávez, Ingeniero Biomédico, quien firma de aceptación del cargo al final del presente donde aparece su nombre, tendrá, de manera enunciativa más no limitativa, entre sus funciones las siguientes:

- Responsabilidad de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en los contratos.
- Verificar la entrega-recepción de los bienes en el plazo, lugar y conforme a las condiciones previamente establecidas en el instrumento legal correspondiente.
- Verificar la instalación, puesta en operación, capacitación, asistencia técnica, otorgamiento de los mantenimientos preventivos y correctivos necesarios.
- Cálculo y aplicación de las penas convencionales.
- Tramitación ante la Coordinación de Adquisiciones de Bienes y Contratación de Servicios (área contratante en el nivel central), la rescisión de contratos.
- Registro y Alta de los bienes recibidos en el Sistema PREI Milenium.
- Atender los requerimientos de información que en su caso formulen las instancias Normativas correspondientes.
- Y las demás señaladas en las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento y demás normatividad aplicable en la materia.

Asimismo, se designa a los Directores de las Unidades Médicas Hospitalarias como auxiliares del administrador del contrato para el debido cumplimiento de sus obligaciones, quienes serán corresponsables de las actividades señaladas en párrafos precedentes y de mantener informado al administrador del contrato con la periodicidad y forma que se les indique, en términos del numeral 5.3.15, primer y últimos párrafos de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social vigentes, publicadas el 23 de diciembre de 2021.

ANEXO
DIRECCIÓN DE CONTRATOS







JLSR/IVL/AGO

2

| NOMBRE | ÁREA |
|---|---|
| Dr. Arturo Hernández Paniagua | Hospital General de Zona 1 |
| Dra. María De La Luz Pérez Ponce | Hospital General Regional 2 |
| Dra. María De Lourdes González Hernández | Hospital General de Zona 1A |
| Dr. Carlos Ernesto Castillo Herrera | Hospital General de Zona 2A |
| Dr. Guillermo Bravo Mateos | Hospital General de Zona con Medicina Familiar 8 |
| Dr. Carlos Eduardo Montes Nieto | Hospital General de Zona 30 |
| Dr. Gildardo Normando Cano Manzano | Hospital General de Zona 32 |
| Dra. Verónica Orozco Uribe | Hospital General de Zona 47 |

Sin otro particular, envío un cordial saludo.

Atentamente

**Dr. Jaime Leonardo Sánchez Rivero**
**Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas**

Con copia:

- Dr. Ricardo Avilés Hernández.- Titular de la Unidad de Planeación e Innovación en Salud;
- Ing. Gerardo Abacú Martínez Fabián.- Titular de la División de Evaluación de Equipamiento;
- Dr. Federico Héctor Marín Martínez.- Titular del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Sur del Distrito Federal;
- Maestro Antonio Rodríguez Velázquez.- Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos.

## Firma de aceptación del cargo el Servidor Público

3

| NOMBRE | ÁREA | FIRMA |
|---|---|---|
| IBM. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico | |
| Dr. Arturo Hernández Paniagua | Hospital General de Zona 1 | |
| Dra. María De La Luz Pérez Ponce | Hospital General Regional 2 | |
| Dra. María De Lourdes González Hernández | Hospital General de Zona 1A | |
| Dr. Carlos Ernesto Castillo Herrera | Hospital General de Zona 2A | |
| Dr. Guillermo Bravo Mateos | Hospital General de Zona con Medicina Familiar 8 | |
| Dr. Carlos Eduardo Montes Nieto | Hospital General de Zona 30 | |
| Dr. Gildardo Normando Cano Manzano | Hospital General de Zona 32 | |
| Dra. Verónica Orozco Uribe | Hospital General de Zona 47 | |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

ÓRGANO OPERATIVO DE ADMINISTRACIÓN DESCONCENTRADA DEL IMSS EN COAHUILA
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas.
Coordinación Auxiliar Operativa Administrativa.

Of N°050327612000/CAOA/013/2022

Saltillo, Coahuila a 13 de enero de 2022

**Lic. Luis Fernando Tagliabue Rodríguez**
**Coordinador de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo**

En atención a su Oficio Circular No. 09 53 84 61 2B10/CTIM/DEE/000022 de fecha 10/01/22 se le informa que para los procesos de adquisición y sustitución de Equipo Médico 2022, se designa como administrador de los contratos que se formalicen para estos efectos **Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas**, quien firma de aceptación del cargo al final de la presente donde aparece su nombre, y quien tendrá, de manera enunciativa más no limitativa entre sus funciones las siguientes:

- Responsabilidad de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en los contratos.
- Verificar la entrega-recepción de los bienes en el plazo, lugar y conforme a las condiciones previamente establecidas en el instrumento legal correspondiente.
- Verificar la instalación, puesta en operación, capacitación asistencia técnica otorgamiento de los mantenimientos preventivos y correctivos necesarios.
- Cálculo y aplicación de las penas convencionales.
- Tramitación ante la Coordinación de Adquisiciones de Bienes y Contratación de Servicios (área contratante en el nivel centrak), la rescisión de contratos.
- Registro y Altas de los bienes recibidos en el sistema PREI Milenium.
- Atender los requerimientos de información que en su caso formulen las instancias Normativas correspondientes.
- Y las demás señaladas en las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, la Ley de Adquisiciones, Arrendamioentos y Servicios del Sector Público, su Reglamento y demás normatividad aplicable en la materia.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Aunado a lo anterior, se designa al servidor público **Ing. Jose Alberto López Chavez Ingeniero Biómedico Delegacional**, como auxiliar del administrador del contrato, en términos del numeral 5.3.15, primer y últimos párrafos de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, publicadas el 23 de diciembre de 2021.

**Atentamente**

**Dr. Leopoldo Santillan Arreygue**
**Titular de la UOAD Coahuila**

**Firma de aceptación del cargo del servidor público.**

**Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza**
**Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas Coahuila**

**Firma de aceptación del cargo del servidor público.**

**Ing. Jose Alberto López Chavez**
**Ingeniero Biomédico Delegacional**

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

OOAD Regional Colima
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas

*Of N° 069001260100/JSPM/008/2022*

*13 de enero de 2022*

000009

Lic. Luis Fernando Tagliabue Rodríguez
Coordinador de Planeación de
Servicios Médicos de Apoyo

En atención a su Oficio Circular No. 09 53 84 61 2B10/CTIM/DEE/000022 de fecha 10 de enero de 2022, se le informa que para los procesos de adquisición y sustitución de Equipo Médico 2022, se designa como administrador de los contratos que se formalicen para estos efectos al C. Adrián Chavira Hernández, Ingeniero Biomédico Delegacional, quien firma de aceptación del cargo al final del presente donde aparece su nombre, y quien tendrá, de manera enunciativa más no limitativa entre sus funciones las siguientes:

- Responsabilidad de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en los contratos.
- Verificar la entrega-recepción de los bienes en el plazo, lugar y conforme a las condiciones previamente establecidas en el instrumento legal correspondiente.
- Verificar la instalación, puesta en operación, capacitación, asistencia técnica, otorgamiento de los mantenimientos preventivos y correctivos necesarios.
- Cálculo y aplicación de las penas convencionales.
- Tramitación ante la Coordinación de Adquisiciones de Bienes y Contratación de Servicios (área contratante en el nivel central), la rescisión de contratos.
- Registro y Alta de los bienes recibidos en el Sistema PREI Milenium.
- Atender los requerimientos de información que en su caso formulen las instancias Normativas correspondientes.
- Y las demás señaladas en las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento y demás normatividad aplicable en la materia.

.../

DELEGACIÓN REGIONAL COLIMA
DEPTO. DE CONSERVACIÓN
Y SERVICIOS GENERALES
13 ENE 2022
RECIBIDO

ANEXOS

Aunado a lo anterior, se designa a los servidores públicos Dra. Gloria Angelica Gonzalez Guerra, Coordinadora de Gestión Médica, como auxiliar del administrador del contrato para el debido cumplimiento de sus obligaciones, y quienes serán corresponsables de las actividades que se les asignen y de mantener informado al Administrador del Contrato, en términos del numeral 5.3.15, primer y últimos párrafos de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, publicadas el 23 de diciembre de 2021.

Sin otro particular, reciban un cordial saludo.

Atentamente,

Dra. Martha Irazema Cardenas Rojas
Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas

Firma de aceptación del cargo del servidor público.

Ing. Adrián Chavira Hernández
Ingeniero Biomédico Delegacional

Firma de aceptación del cargo del servidor público.

Dra. Gloria Angelica Gonzalez Guerra
Coordinadora de Gestión Médica

Con copia:
-Ing. Gerardo Abacu Martinez Fabian; Titular de la División de Evaluación de Equipamiento

Of. N° 10DL102000/JPM/003/2022

Durango Dgo, a 20 de Enero del 2022

Lic. Luis Fernando Tagliabue Rodríguez
Coordinador de Planeación de
Servicios Medicos de Apoyo

En atención a su oficio circular No. 09 53 84 61 2B10/CTIM/DEE/000022 de fecha 10 de enero de 2022, se le informa que para los procesos de adquisición y sustitucion de Equipo Médico 2022, se designa como administrador de los contratos que se formalien para estos efectos al *Ing. José Daniel Roman Luna*, Biomedico del OOAD en Durango, quien firma de aceptación del cargo al final del presente donde aparece su nombre, quien tendrá, de manera enunciativa más no limitativa, entre sus funciones las siguientes:

- Responsabilidad de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en los contratos.
- Verificar la entrega-recepción de los bienes en el plazo, lugar y conforme a las condiciones previamente establecidas en el instrumento legal correspondiente.
- Verificar la instalación, puesta en operación, capacitación, asistencia técnica, otorgamiento de los mantenimientos preventivos y correctivos necesarios.
- Cálculo y aplicación de las penas convencionales.
- Tramitación ante la Coordinación de Adquisiciones de Bienes y Contratación de Servicios (área contratante en el nivel central), la rescisión de contratos.
- Registro y Alta de los bienes recibidos en el Sistema PREI Milenium.
- Atender los requerimientos de información que en su caso formulen las instancias Normativas correspondientes.
- Y las demás señaladas en las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento y demás normatividad aplicable en la materia.

.../

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Aunado a lo anterior, se designa a los servidores públicos Dra. María Eugenian Gamboa Barragan, directora del HGZ MF No. 1. Dr. Francisco Javier Lira García Director del HGZ No. 46, Dr. Carlos de la Cueva Rodríguez Director del HGZ No. 51. Dra. Laura Ines Peña Santamaria Directora de la **UMAA No. 53**, Dr. José Manuel García Medina Director de la UMF 44 Dr. Ricardo Lozano Herrera Director de la **UMF** No.10, Dra. Bertha Alicia Rivera Hernandez Directora de la UMF No.11 Dr. Ezequiel Guadalupe Canales Quevedo **UMF No.43**,Dr. Guillermo Garcia Alvarez Director **UMF No. 49**, Dra. Martha Irene de la Garza Sincel Directora **UMF No.50** como auxiliares del administrador del contrato para el debido cumplimiento de sus obligaciones, y quienes serán corresponsables de las actividades que se les asignes y de mantener informado al administrador del contrato en terminaos del numeral 5.3.15, primer y últimos párrafos de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social vigentes, publicadas el 23 de Dicembre de 2021.

Sin otro particular, reciban un cordial saludo.

Atentamente,

Dr. Jose Valeriano Ibañez de la Rosa
**Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas**

Firma de aceptación del cargo
del servidor público.

Ing. Jose Daniel Roman Luna
**Ing. Biomédico del OOAD Durango**

Con anexos

Con copia:

- Ing. Gerardo Abacu Martinez Fabián, Titular de la División de Evaluacion de Equipamiento.
- Dr. Maximiliano Garcia de la Peña, Jefe de Área Médica

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA REGIONAL
ESTADO DE MEXICO ORIENTE
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas

Naucalpan de Juarez, Estado de México, a 14 de enero 2022.

Of. N° 15 90 01 200 100/JSPM/0069/2022.

**LIC. LUIS FERNANDO TAGLIABUE RODRIGUEZ**
Titular de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo
**Presente**

En atención a su oficio circular No. 09 53 84 61 2930/00022 de fecha del 10 de enero de 2022, se le informa que para los procesos de adquisición de Equipo Médico 2022, se designa como administrador de los contratos que se formalicen para estos efectos al C. JAVIER RODRIGUEZ CUENDIA – INGENIERO BIOMEDICO DELEGACIONAL, el cual firma de aceptación del cargo al final del presente donde aparece su nombre, y quien tendrá, de manera enunciativa mas no limitativa entre sus funciones las siguientes:

- Responsabilidad de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en los contratos.
- Verificar la entrega-recepción de los bienes en el plazo, lugar y conforme a las condiciones previamente establecidas en el instrumento legal correspondiente.
- Verificar la instalación, puesta en operación, capacitación, asistencia técnica, otorgamiento de los mantenimientos preventivos y correctivos necesarios.
- Cálculo y aplicación de las penas convencionales.
- Tramitación ante la Coordinación de Adquisiciones de Bienes y Contratación de Servicios (área contratante en el nivel central), la rescisión de contratos.
- Registro y Alta de los bienes recibidos en el Sistema PREI Milenium.
- Atender los requerimientos de información que en su caso formulen las instancias Normativas correspondientes.
- Y las demás señaladas en las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento y demás normatividad aplicable en la materia.

Sin otro particular, reciban un cordial saludo.

Atentamente.

DRA. MARIA DE LOS ANGELES DICHI ROMERO
Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Medicas

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
UNIDAD DE PLANEACIÓN E INNOVACIÓN EN SALUD
RECIBIDO
7 ENE 2022
COORDINACIÓN DE PLANEACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS DE APOYO

ACEPTO LA RESPONSABILIDAD DEL CARGO

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

ING. JAVIER RODRIGUEZ CUENDIA
Ingeniero Biomédico Delegacional
Ingeniero Biomédico E2, Nivel 55

2022 Ricardo Flores Magón
Año de

SIN TEXTO

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA REGIONAL
ESTADO DE MEXICO PONIENTE
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas

Of. N° 1680012006/0005PM/0.2/2022

Toluca, México, a 12 de Enero de 2022

**Lic. Luis Fernando Tagliabue Rodriguez**
**Coordinador de Planeación de**
**Servicios Médicos de Apoyo**
**Calle Durango 291, Piso 12, Colonia Roma Norte**
**Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06700, CDMX**
**Presente**

En atención a su oficio No. 09 53 84 61 2B10/CTIM/DEE/000022 de fecha 10 de enero de 2022, se le informa que para los procesos de adquisición de Equipo Médico 2022, se designa como administradora de los contratos a la Ingeniero Brenda Torres Vega Coordinadora de Ingeniería Biomedica, la cual firma de aceptación del cargo al final del presente, quien tendrá, de manera enunciativa mas no limitativa, entre sus funciones las siguientes:

- Responsabilidad de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en los contratos.
- Verificar la entrega-recepción de los bienes en el plazo, lugar y conforme a las condiciones previamente establecidas en el instrumento legal correspondiente.
- Verificar la instalación, puesta en operación, capacitación, asistencia técnica, otorgamiento de los mantenimientos preventivos y correctivos necesarios
- Cálculo de las penas convencionales.
- Tramitación ante la Coordinación de Adquisiciones de Bienes y Contratación de Servicios (área contratante en el nivel central) de la rescisión de contratos.
- Registro y Alta de los bienes recibidos en el Sistema PREI Milenium
- Atender los requerimientos de información que en su caso formulen las instancias Normativas correspondientes.
- Y las demás señaladas en las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento y demás normatividad aplicable en la materia.

Aunado a lo anterior, se designa a los Directores de los Hospitales y Subdirectores Administrativos de las Unidades Médicas donde se entregue equipo médico, como auxiliares de la administradora de los contratos para el debido cumplimiento de sus obligaciones, quienes serán corresponsables de las actividades señaladas en párrafos precedentes y de mantener informado al administrador del contrato con la periodicidad y forma que se les indique, en términos del numeral 5.3.15, primer y últimos párrafos de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social vigentes, publicadas el 23 de diciembre de 2021.

Sin otro particular, le enviamos un cordial saludo.

**Atentamente,**

**Dr. Eduardo Rafael Sanchez Mejia**
**Titular de la Jefatura de Servicios**
**de Prestaciones Médicas**

**Firma de aceptación del cargo**
**del servidor público.**

**Ing. Brenda Torres Vega**
**Coordinadora de Ingeniería Biomédica**

ANEXO 3
DIVISION DE CONTRATOS

Con copia:
Dr. Victor Cuxia Martinez, Prof. Coordinación de Prevención y la Atención a la Salud.
Lic. Carlos Alberto Valdés Zarza, Prof. Coordinación Auxiliar Operativa Administrativa
Minuta





2022 Ricardo Flores Magón
Año de

SIN TEXTO

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

Instituto Mexicano del Seguro Social
OOAD en Guanajuato
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas
Coordinación de Biomédica

Of N°. 11A160612F00/013/2022

León, Guanajuato , a 13 de enero de 2022.

**Lic. Luis Fernando Tagliabue Rodríguez**:
Titular de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo
Durango No. 291, Piso 9, Col. Roma Norte.
Alc. Cuauhtémoc C.P. 06700, Ciudad de México.

En atención a su Oficio Circular No. 09 53 84 61 2B10/CTIM/DEE/ 000022 de fecha 10 de enero de 2022, se le informa que para los procesos de adquisición y sustitución de Equipo Médico 2022, se designa como administrador de los contratos que se formalicen para estos efectos a la C. Mónica Leticia Pacheco Ríos, Coordinadora de Biomédica de este OOAD Guanajuato, quien firma de aceptación del cargo al final del presente donde aparece su nombre, y quien tendrá, de manera enunciativa más no limitativa entre sus funciones las siguientes:

- Responsabilidad de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en los contratos.
- Verificar la entrega-recepción de los bienes en el plazo, lugar y conforme a las condiciones previamente establecidas en el instrumento legal correspondiente.
- Verificar la instalación, puesta en operación, capacitación, asistencia técnica, otorgamiento de los mantenimientos preventivos y correctivos necesarios.
- Cálculo y aplicación de las penas convencionales.
- Tramitación ante la Coordinación de Adquisiciones de Bienes y Contratación de Servicios (área contratante en el nivel central), la rescisión de contratos.
- Registro y Alta de los bienes recibidos en el Sistema PREI Milenium.
- Atender los requerimientos de información que en su caso formulen las instancias Normativas correspondientes.
- Y las demás señaladas en las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento y demás normatividad aplicable en la materia.

Sin otro particular, reciban un cordial saludo.

Atentamente,

Dr. Filiberto Linaldi Yépez
Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas

ING. MLPR

DELEGACIÓN ESTATAL EN GUANAJUATO
19 ENE. 2022
RECIBIDO

IMSS
10:59hrs
19 ENE. 2022
RECIBIDO

ANEXO
DIVISION

Firma de aceptación del cargo
del servidor público.

Ing. Mónica Leticia Pacheco Ríos
Coordinadora de Biomédica
OOAD Guanajuato

Anexos: Carta no conflicto de interés.

Con copia:
- Dr. Marco Antonio Hernández Carrillo.- Titular del OOAD Guanajuato.

Of. N° 1290012F0100/CB/2022/**004**

Acapulco, Gro., a 14 de enero de 2022

Lic. Luis Fernando Tagliabue Rodríguez
Coordinador de Planeación de
Servicios Médicos de Apoyo

En atención a su oficio circular No. 09538461 2B10/CTIM/DEE/000022 de fecha 10 de Enero de 2022, se le informa que para los procesos de adquisición y sustitución de Equipo Médico 2022 que en su momento se instrumenten por parte del área contratante en nivel central y área contratante del OOAD en Guerrero, se designa como administrador de los contratos que se formalicen para estos efectos al Ing. César Alejandro Rangel Rodríguez, Coordinador Biomédico, quien firma de aceptación del cargo al final del presente donde aparece su nombre, quien tendrá, de manera enunciativa más no limitativa, entre sus funciones las siguientes:

- Responsabilidad de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en los contratos.
- Verificar la entrega-recepción de los bienes en el plazo, lugar y conforme a las condiciones previamente establecidas en el instrumento legal correspondiente.
- Verificar la instalación, puesta en operación, capacitación, asistencia técnica, otorgamiento de los mantenimientos preventivos y correctivos necesarios.
- Cálculo y aplicación de las penas convencionales.
- Tramitación ante la Coordinación de Adquisiciones de Bienes y Contratación de Servicios (área contratante en el nivel central), la rescisión de contratos.
- Registro y Alta de los bienes recibidos en el Sistema PREI Milenium.
- Atender los requerimientos de información que en su caso formulen las instancias Normativas correspondientes.
- Y las demás señaladas en las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento y demás normatividad aplicable en la materia.

Aunado a lo anterior, se designa a los servidores públicos: Dr. Salomon García Andraca.- Dir. Del HGR No.1 "Vicente Guerrero", Dr. Ismael Cortéz Jaimes.- Dir. De la UMF No. 2, Dra. Gladis Selene Rivera Petatan- Dir. Del HGSZ/MF No. 3, Dra. Esperanza Ortigoza Campos.-Dir. Del HGZ/MF No. 4, Dra. Evelia Barrera Vazquez.- Dir. Del HGSZ/MF No. 5, Dr. Hafid Eliacim Sanchez Flores.- Dir. Del HGZ/MF No. 8, Dra. María de los Ángeles Tejeda Rodríguez- Dir. Del HGSZ/MF No. 19, Dra. Magali Orea Flores.- Dir. De la UMF No. 9, Dr. Luis Arzeta Valderrama- Dir. De la UMF No. 26, Dr. Silvano Teran Godoy.- Dir. UMF 28, Dra. Minerva Gatica Medina.-Dir. UMF 29/UMAA, Dra. Elena

ANEXOS DIRECCIÓN DE CONTRATOS



Escaneado con CamScanner

Castro Herrera.- Dir. UMF 12, UMF 25, Dr. Jesus Levaro Fierro.- Dir. UMF 15, UMF 17, UMF No. 27, Dr. Duane Espinoza Castellanos.-Dir. UMF 11, UMF 14, UMF No. 16, Dr. Cruz Vega Bernabe.- Dir. UMF 6, UMF 10, UMF No. 18, UMF No. 22, Dra. Ma Alejandra Bermudez Santana.- Dir. UMF 7, UMF 23, UMF No. 30, UMF No. 31 y la Dra. Margarita Josefina Villanueva Nava. -Dir. UMF 20, UMF 21, como auxiliares del administrador del contrato para el debido cumplimiento de sus obligaciones, quienes serán corresponsables de las actividades señaladas en párrafos precedentes y de mantener informado al administrador del contrato con la periodicidad y forma que se les indique, en términos del numeral 5.3.15, primer y últimos párrafos de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social vigentes, publicadas el 23 de diciembre de 2021

Sin otro particular, reciban un cordial saludo.

Atentamente,

Dra. Maria Teresa Diaz Martinez.
Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas.

Firma de aceptación del cargo
de administrador de contrato.

Ing. César Alejandro Rangel Rodriguez
Coordinador Biomédico OOAD en Guerrero

C.c.p Ing. Gerardo Abacú Martinez Fabian.- Titular de la División de Evaluación de Equipamiento.
C.c.p Doctora. Josefina Estrada Martínez.- Titular. Del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero.
C.c.p Doctor. Rafael Lorenzo De La Cruz Piza.- Enc.. De la Jefatura de los Servicios Jurídicos.
C.c.p.Lic. Mauricio Roldan Parra.- Tit. De la Jefatura de los Servicios Administrativos



Escaneado con CamScanner

ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVO
DESCONCENTRADO ESTATAL HIDALGO

Oficio
13900105010O/ 079 /2022

Pachuca de Soto, Hidalgo a 17 de enero de 2022.

Lic. Luis Fernando Tagliabue Rodríguez
Coordinador de Planeación de
Servicios de Apoyo

En atención a su oficio circular No. 09 53 84 61 2B10/CTIM/DEE/0022 de fecha 10 de enero de 2022, se le informa que para los procesos de adquisición y sustitución de Equipo Médico 2022, se designa como administrador de los contratos que se formalicen para estos efectos al *Ing. Sergio Figueroa Pantoja, Ingeniero Biomédico Delegacional*, el cual firma de aceptación del cargo al final del presente donde aparece su nombre, quien tendrá, de manera enunciativa más no limitativa, entre sus funciones las siguientes:

- Responsabilidad de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en los contratos.
- Verificar la entrega-recepción de los bienes en el plazo, lugar y conforme a las condiciones previamente establecidas en el instrumento legal correspondiente.
- Verificar la instalación, puesta en operación, capacitación, asistencia técnica, otorgamiento de los mantenimientos preventivos y correctivos necesarios.
- Cálculo y aplicación de las penas convencionales.
- Tramitación ante la Coordinación de Adquisiciones de Bienes y Contratación de Servicios (área contratante en el nivel central), la rescisión de contratos.
- Registro y Alta de los bienes recibidos en el Sistema PREI Milenium.
- Atender los requerimientos de información que en su caso formulen las instancias Normativas correspondientes.
- Y las demás señaladas en las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento y demás normatividad aplicable en la materia.

Aunado a lo anterior, se designa al servidor público Dr. Juan Alberto Aguilar Martínez *Coordinador de Prevención Y Atención a la Salud*, como auxiliar del administrador del contrato para el debido cumplimiento de sus obligaciones, quienes serán corresponsables de las actividades señaladas en párrafos precedentes y de mantener informado al administrador del contrato con la periodicidad y forma que se les indique.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

en términos del numeral 5.3.15, primer y últimos párrafos de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social vigentes, publicadas el 23 de diciembre de 2021

Sin otro particular, reciban un cordial saludo.

Atentamente,

Dr. Jose Luis Aranza Aguilar
Titular del OOAD Estatal Hidalgo

Firma de aceptación del cargo
De los servidores públicos.

*Ing. Sergio Figueroa Pantoja*
*Ingeniero Biomédico Delegacional*

Dr. Juan Alberto Aguilar Martinez
*Coordinador de Prevención y Atención a la Salud*

Realizó Ing. Sergio Figueroa Pantoja, Ingeniero Biomédico Delegacional
Autorizó: Dra. Adriana Lorena Bustamante, Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas

Con copia:
Ing. Sergio Figueroa Pantoja, Ingeniero Biomédico Delegacional
Dr. Juan Alberto Aguilar Martinez, Coordinador de Prevención y Atención a la Salud

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL JALISCO
Jefatura de Servicios de Prestaciones Medicas

Ciudad de Guadalajara Jalisco, a 21 de enero de 2022.
Oficio No. 14A660612000 / 0040 / 2022

Lic. Luis Fernando Tagliabue Rodriguez
Coordinador de Planeación de Servicios Medicos de Médica.
Durango No. 291, 12º. Piso,
Colonia Roma, Alcaldía Cuauhtémoc Ciudad de México.
C.P. 06700.

En atención a su Oficio Circular No. 09 53 84 61 2B10/CTIM/DEE/000022 de fecha 10 de enero de 2022, se le informa que para los procesos de aquisicion y sustitución de Equipo Medico 2022, se designa como administrador de los contratos que se formalicen para estos efectos al Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehus Ingeniero Biomedico, quien firma de aceptación del cargo al final del presente donde aparece su nombre, y quien tendrá, de manera enunciativa mas no limitativa entresus funciones siguientes:

Responsabilidad de dar seguimietno y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en los contratos.
Verificar la entrega- recepción de los bienes en el plazo, lugar y conforme a las condiciones previamente establecidas en el instrumento legal correspondiente.
Verificar la instalación, puesta en operación, capacitación, asistencia técnica, otorgamiento de los mantenimientos preventivos y correctivos necesarios.
Calculo y aplicación de las penas convencionales.
Tramitar ante la Coordinacion de Adquisiciones de Bienes y Contratacion de Servicios (área contratante en el nivel central), la rescisión de contratos.
Registro y Alta de los bienes recibidos en el Sistema PREI Milenium.
Atender los requerimientos de informacion que en su caso se formulen las instancias Normativas correspondientes.
Y las demás señaladas en las Politicas, Bases y Lineamientos enMateria de Adquisciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Publico, su Reglamento y además normativa aplicable enla materia.
Aunado a lo anterio se designa a los servidores públicos Mtra. Karina Muñoz Alvarado Titular de la Coord. Auxiliar Operativa Administrativa, como auxiliares del administrador del contrato para el debido cumplimiento de sus obligaciones, y quienes serna corresponsables de las actividades que se les designene y de mantener informado al Admiinstrador del Contrato, en términos de los numeral 5.3.15, primer y últimos párrafos en las Politicas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, publicadas el 23 de diciembre del 2021

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

Atentamente,

Dra. Adriana Michel Reveles
Titular de la Jefatura de Servicios de Prestacions Medicas.

Christopher Guillermo Oliva Niehus

Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehus.
Ingeniero Biomedico

Mtra. Karina Muñoz Alvarado
Titular de la Coord. Auxiliar Operativa Administrativa.

ANEXOS

2022 Ricardo Flores Magón
Año de

SIN TEXTO

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓNADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA REGIONAL MICHOACÁN
JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS
COORDINACION AUXILIAR OPERATIVA ADMINISTRATIVA

Morelia, Michoacán; 20 de Enero del 2022
Oficio: 179001 250100/CAOA/**0050**/2022

**Lic. Luis Fernando Tagliabue Rodríguez**
Coordinador de Planeación
de Servicios Médicos de Apoyo

En atención a su oficio No. 09 53 84 61 2B10/CTIM/DEE/0022 del día 10 de Enero de 2022, se le informa que para los procesos de adquisición y sustitución de Equipo Médico 2022, se designa como administrador de los contratos que se formalicen para estos efectos al C. Mauricio Rafael Álvarez Bedolla Coordinador Auxiliar Operativo Administrativo quien firma de aceptación del cargo al final del presente donde aparece su nombre en tanto se cubre la plaza de Ing. Biomédico vacante de este OOAD Michoacán, quien tendrá entre sus funciones las siguientes:

- Responsabilidad de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en los contratos.
- Verificar la entrega-recepción de los bienes en el plazo, lugar y conforme condiciones previamente establecidas en el instrumento legal correspondiente.
- Verificar la instalación, puesta en operación, capacitación, asignación técnica, otorgamiento de los mantenimientos preventivos y correctivos necesarios.
- Cálculo y aplicación de las penas convencionales.
- Tramitación ante la Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios (área contratante en el nivel central), para la reacción de contratos.
- Registro y Alta de los bienes recibidos en el Sistema PREI Milenium
- Atender los requerimientos de información que en su caso formulen las instalaciones normativas correspondientes.
- Y las demás señaladas en la ley de adquisición, arrendamiento y servicios del sector público, su reglamento y demás normatividad aplicable en la materia.

Aunado a lo anterior, se designa a Directores y Administradores del OOAD Michoacán en donde arribe el equipamiento como auxiliares del administrador del contrato, para el debido cumplimiento de sus obligaciones, quienes serán corresponsables de las actividades señaladas en los párrafos anteriores y mantener informado al Administrador del Contrato, en términos del numeral 5.3.15 primer y último párrafo de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, publicadas el 23 de Diciembre del 2021.
Sin otro particular, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

**Dr. Jorge Gustavo González Orozco**
Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas
OOAD Michoacán

Firma de Aceptación de cargo del Servidor Publico
**Mtro. Mauricio Rafael Álvarez Bedolla**
Coordinador Auxiliar Operativo Administrativo

Con copia.
Ing. Gerardo Abacu Martinez Febian
Mtra. Ma. Luisa Rodea Pimentel.- Titular del OOAD Michoacan

ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS

2022 Ricardo Flores Magón

SIN TEXTO

*Of N° 189001200100/I.B./013/2022*

*Cuernavaca, Mor. A 20 de enero de 2022*

**Lic. Luis Fernando Tagliabue Rodríguez**
Coordinador de Planeación de
Servicios Médicos de Apoyo
Durango No. 291, Piso 9, Col. Roma,
Alcaldía Cuauhtémoc, CP 06700,CDMX

En atención a su Oficio Circular No. 09 53 84 61 2B10/CTIM/DEE/ 022 de fecha 10 de enero de 2022, se le informa que para los procesos de adquisición y sustitución de Equipo Médico 2022, se designa como administrador de los contratos que se formalicen para estos efectos al C. *Bogart Carreras Olivar Coordinador de Prevención y Atención a la Salud*, quien firma de aceptación del cargo al final del presente donde aparece su nombre, y quien tendrá, de manera enunciativa más no limitativa entre sus funciones las siguientes:

- Responsabilidad de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en los contratos.
- Verificar la entrega-recepción de los bienes en el plazo, lugar y conforme a las condiciones previamente establecidas en el instrumento legal correspondiente.
- Verificar la instalación, puesta en operación, capacitación, asistencia técnica, otorgamiento de los mantenimientos preventivos y correctivos necesarios.
- Cálculo y aplicación de las penas convencionales.
- Tramitación ante la Coordinación de Adquisiciones de Bienes y Contratación de Servicios (área contratante en el nivel central), la rescisión de contratos.
- Registro y Alta de los bienes recibidos en el Sistema PREI Milenium.
- Atender los requerimientos de información que en su caso formulen las instancias Normativas correspondientes.
- Y las demás señaladas en las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento y demás normatividad aplicable en la materia.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



Aunado a lo anterior, se designa a los servidores públicos Jorge Suárez Arreola, como auxiliares del administrador del contrato para el debido cumplimiento de sus obligaciones, y quienes serán corresponsables de las actividades que se les asignen y de mantener informado al Administrador del Contrato, en términos del numeral 5.3.15, primer y últimos párrafos de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, publicadas el 23 de diciembre de 2021.

Sin otro particular, reciban un cordial saludo.

Atentamente,

**M.E. Julio César Cárcamo Guzmán**

Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas

Firma de aceptación del cargo del servidor público.

Carreras Olivar Bogart
Coordinador de Prevención y Atención a la Salud

Jorge Suárez Arreola
Coordinador de Ingeniería Biomédica

Of. N° 19 90 01 100 100/JSA/2022/**009.**

Tepic, Nayarit a 12 de Enero del 2022.

**Lic. Luis Fernando Tagliabue Rodriguez**
**Coordinador de Planeación de**
**Servicios Médicos de Apoyo.**

En atención a su Oficio Circular No. 09 53 84 61 2B10/CTIM/DEE/000022 de fecha 10 de enero del 2022, se le informa que para los procesos de adquisición y sustitución de Equipo Medico 2022, se designa como administrador de los contratos que se formalicen para estos efectos al **DR. CARLOS ALBERTO LUGAREL GODINEZ, TITULAR DE LA JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MEDICAS**, quien firma de aceptación del cargo al final del presente donde aparece su nombre, y quien tendrá, de manera enunciativa más no limitativa entre sus funciones las siguientes:

- Responsabilidad de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en los contratos.
- Verificar la entrega recepción de los bienes en el plazo, lugar y conforme a las condiciones previamente establecidas en el instrumento legal correspondiente.
- Verificar la instalación, puesta en operación, capacitación, asistencia técnica, otorgamiento de los mantenimientos preventivos y correctivos necesarios.
- Calculo y aplicación de las penas convencionales.
- Tramitación ante la Coordinacion de Adquisicion de Bienes y Contratacion de Servicios (área contratante en el nivel central), la rescisión de contratos.
- Registro y alta de los bienes recibidos en el Sistema PREI Milenium.
- Atender los requerimientos de informacion que en su caso formulen las instancias Normativas correspondientes.
- Y las demás señaladas en las Politicas, Bases y ineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, la Ley de Adquisiciones , Arrendamientos y Servicios del Sector Publico, su Reglamento y demás normatividad aplicable en la materia.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATO



Calzada del Ejercito Nacional N° 14 Fraccionamiento Fray Junipero Serra Tepic Nayarit México C.P. 63160 Tel. (311) 2131170 ext. 1174 www.imss.gob.mx

2022 Ricardo Flores Magón
Año de
PRECURSOR DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA

Aunado a lo anterior, se designa al servidor público **OLIVER GERARDO RUÍZ MIRAMONTES, COORDINADOR BIOMÉDICO DELEGACIONAL** como Auxiliar del Administrador del Contrato para el debido cumplimiento de sus obligaciones, y quienes serán corresponsables de las actividades que se les asignen y de mantener informado al Administrador del Contrato, en términos del numeral 5.3.15, primer y últimos párrafos de las Politicas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituo Mexicano del Seguro Social, publicadas el 23 de diciembre del 2021.

**Firma de Aceptacion del cargo.**

**Carlos Alberto Lugarel Godínez**
**Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas**

**Firma de Aceptacion del cargo.**

**Oliver Gerardo Ruiz Miramontes**
**Coordinador Biomédico Delegacional**

Sin otro particular, reciban un cordial saludo.

**Atentamente**

**Dr. Jorge Martínez Torres**
**Titular del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal en Nayarit**



Calzada del Ejercito Nacional N° 14 Fraccionamiento Fray Junípero Serra Tepic Nayarit México C.P. 63160 Tel. (311) 2131170 ext. 11174 www.imss.gob.mx

2022 Año de Ricardo Flores Magón
PRECURSOR DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA REGIONAL NUEVO LEÓN
Jefatura de Servicios Administrativos

Oficio 209001 140100/28/2022

Monterrey, N. L., a 17 de enero de 2022

**Lic. Luis Fernando Tagliabue Rodríguez**
Coordinador de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo
Durango 291, Piso 9, Colonia Roma,
Alcaldía Cuauhtémoc, CDMX
C.P. 06700
*Presente.-*

En atención a su oficio circular No. 095384612B10/CTIM/DEE/000022, de fecha 10 de enero de 2022, se le informa que para los proceso de adquisición y sustitución de Equipo Médico 2022, se designa como administrador de los contratos que se formalicen para estos efectos al C. Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortíz, Ingeniero Biomédico, quien firma de aceptación del cargo al final del presente donde aparece su nombre, y quien tendrá, de manera enunciativa más no limitativa, entre sus funciones las siguientes:

- Responsabilidad de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en los contratos.
- Verificar la entrega-recepción de los bienes en el plazo, lugar y conforme a las condiciones previamente establecidas en el instrumento legal correspondiente.
- Verificar la instalación, puesta en operación, capacitación, asistencia técnica, otorgamiento de los mantenimientos preventivos y correctivos necesarios.
- Cálculo y aplicación de las penas convencionales.
- Tramitación ante la Coordinación de Adquisiciones de Bienes y Contratación de Servicios (área contratante en el nivel central), la recisión de contratos.
- Registro y Alta de los bienes recibidos en el Sistemas PREI Millenium.
- Atender los requerimientos de información que en su caso formulen las instancias Normativas correspondientes.
- Y las demás señaladas en las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su reglamento y demás normatividad aplicable en la materia.

Aunado a lo anterior, se designa a la servidora pública C. Lic. Claudia Cecilia Castruita Olvera, Coordinadora Auxiliar Operativa Administrativa, como auxiliar del Administrador del Contrato para el debido cumplimiento de sus obligaciones, y quien será corresponsable de las actividades que se les asignen y de mantener informado al Administrador del Contrato, en términos del numeral 5.3.15, primer y últimos párrafos de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios al Instituto Mexicano del Seguros Social, publicadas el 23 de diciembre de 2021.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

Atentamente,

**Dra. Karla Guadalupe López López**
Titular del Órgano de Operación Administrativa
Desconcentrada Regional Nuevo León.

IMSS
DELEG. REG. MTY N.L
CORRESPONDENCIA Y ARCHIVO
★ 19 ENE. 2022 ★
RECIBIDO PARA SU DESPACHO

*Firma de aceptación del cargo del servidor público*

**Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz**
Ingeniero Biomédico

ANEXOS

ANEXO (2)

Con copia para:
- *Lic. Mauricio Humberto Zebadua Santos, Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos. Presente*
- *Dr. Tonatiuh Ortiz Castillo, Titular de la Jefatura de Servicios Médicos. Presente*

SIN TEXTO

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCCENTRADA ESTATAL DE OAXACA
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas

Of. Nº 219001200100/JSPM/024/2021

Oaxaca de Juarez, 18 de enero de 2022.

**LIC. LUIS FERNANDO TAGLIABUE RODRÍGUEZ**
Coordinador de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo
[illegible]

En respuesta a su oficio de referencia 09 53 84 61 2B10/CTIM/DEE/000022 de fecha 10 de enero del 2022, se le informa que para los procesos de adquisición y sustitución de Equipo Médico 2022, se designa como administrador de los contratos que se formalicen para estos efectos al C. Ramón Alberto Moncada Saucedo, Ingeniero Biomédico E1, quien firma de aceptación del cargo al final del presente donde aparece su nombre, y quien tendrá, de manera enunciativa más no limitativa entre sus funciones las siguientes:

- Responsabilidad de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en los contratos.
- Verificar la entrega-recepción de los bienes en el plazo, lugar y conforme a las condiciones previamente establecidas en el instrumento legal correspondiente.
- Verificar la instalación, puesta en operación, capacitación, asistencia técnica, otorgamiento de los mantenimientos preventivos y correctivos necesarios.
- Cálculo y aplicación de las penas convencionales.
- Tramitación ante la Coordinación de Adquisiciones de Bienes y Contratación de Servicios (área contratante en el nivel central), la rescisión de contratos.
- Registro y Alta de los bienes recibidos en el Sistema PREI Milenium.
- Atender los requerimientos de información que en su caso formulen las instancias Normativas correspondientes.
- Y las demás señaladas en las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento y demás normatividad aplicable en la materia.

Aunado a lo anterior, se informa que no serán requeridos auxiliares del administrador del contrato acorde a los términos del numeral 5.3.15, primer y últimos párrafos de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, publicadas el 23 de diciembre de 2021.

Sin otro particular, reciban un cordial saludo.

**Atentamente,**

**DRA. MARTHA ESCOBAR VAZQUEZ**
**JEFA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS**

**Firma de aceptación del cargo del servidor público**

**ING. RAMÓN ALBERTO MONCADA SAUCEDO**
**INGENIERO BIOMÉDICO E1**

ANEXOS

RAMS*

[illegible]

2022 Ricardo Flores Magón
Año de

SIN TEXTO

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA EN PUEBLA

México 2021 Año de la Independencia

Of Nº. **JPM/CAOA/229001200100/ 0069 /2022**

Puebla, Pue., a 21 de enero de 2022

**LIC. LUIS FERNANDO TAGLIABUE RODRÍGUEZ**
Coordinador de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo
Durango 291, Piso 12, Col. Roma,
C.P. 06700, CDMX
**P R E S E N T E.**

00168

En atención al oficio No. 09 53 84 61 2B10/ CTIM/ DEE/ 022 de fecha 10 de enero de 2022, se le informa que únicamente para los procesos de adquisición y sustitución de Equipo Médico 2022, en Nivel Central, se designa como administrador del contrato que se formalicen para éstos efectos al Ing. Alberto Agustín Candia Villalobos. Ingeniero Biomédico Delegacional, quien firma de aceptación del cargo al final del presente donde aparece su nombre.

Así mismo, se informa que se designarán a los servidores públicos auxiliares del administrador del contrato a los Directores Médicos de las Unidades Médicas correspondientes, una vez que se tenga conocimiento del equipamiento médico incluido en los procesos de adquisición, para el debido cumplimiento de sus obligaciones, quienes serán corresponsables de las actividades que se les asignen y de mantener informado al Administrador del Contrato, en términos del numeral 5.3.15, primer y últimos párrafos de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios (POBALINES) del Instituto Mexicano del Seguro Social, publicadas el 23 de diciembre de 2021.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

DELEGACIÓN ESTATAL EN PUEBLA
CORRESPONDENCIA Y ARCHIVO
CORRESPONDENCIA PARA TRAMITAR
24 ENE 2022
RECIBIDO

**Atentamente,**

**DRA. MARÍA AURORA TREVIÑO GARCÍA**
**Titular del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada, Delegación Estatal Puebla establecido en la fracción XXI del artículo 155, en relación con el artículo 2, fracción IV, inciso a), del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social".**

Firma de aceptación de los servidores públicos

Ing. Alberto Agustín Candia Villalobos
Ingeniero Biomédico Delegacional

Autorizó: Dr. Ulises Cruz Apanco – Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas
Elaboró: Ing. Alberto Agustín Candia Villalobos – Ingeniero Biomédico Delegacional

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA, ESTATAL DE QUERÉTARO
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas

IMSS




Of Nº 239001200100/**0054**2022.

Santiago de Querétaro, Querétaro, a 21 de enero de 2022

**Lic. Luis Fernando Tagliabue Rodriguez**
**Coordinador de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo**
*Durango 291, piso 12, Colonia Roma Norte,*
*Alcaldía Cuauhtémoc, CP 06700, CDMX*

En atención a su Oficio Circular **No. 09 53 84 61 2B10/CTIM/DEE/ 000022** de fecha 10 de enero de 2022, se le informa que para los procesos de adquisición y sustitución de Equipo Médico 2022, se designa como administrador de los contratos que se formalicen para estos efectos al C. **ING.BRIAN ALBERTO PINILLA LOPEZ, ING. BIOMEDICO EI** quien firma de aceptación del cargo al final del presente donde aparece su nombre, y quien tendrá, de manera enunciativa más no limitativa entre sus funciones las siguientes:

- Responsabilidad de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en los contratos.
- Verificar la entrega-recepción de los bienes en el plazo, lugar y conforme a las condiciones previamente establecidas en el instrumento legal correspondiente.
- Verificar la instalación, puesta en operación, capacitación, asistencia técnica, otorgamiento de los mantenimientos preventivos y correctivos necesarios.
- Cálculo y aplicación de las penas convencionales.
- Tramitación ante la Coordinación de Adquisiciones de Bienes y Contratación de Servicios (área contratante en el nivel central), la rescisión de contratos.
- Registro y Alta de los bienes recibidos en el Sistema PREI Milenium.
- Atender los requerimientos de información que en su caso formulen las instancias Normativas correspondientes.
- Y las demás señaladas en las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento y demás normatividad aplicable en la materia.

Aunado a lo anterior, se designa a los servidores públicos:

**Patricia Medina Mejia Miriam, Directora Hospital General Regional No.1 Queretaro**
**Eugenia Gay Patiño, Directora Hospital General Regional No.2 El Marques**
**Luis Manuel Noriega Tinajero, Directora Hospital General de Zona No.3 San Juan del Rio**

Como auxiliares del administrador del contrato para el debido cumplimiento de sus obligaciones, y quienes serán corresponsables de las actividades que se les asignen y de mantener informado al Administrador del Contrato, en términos del numeral 5.3.15, primer y últimos párrafos de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, publicadas el 23 de diciembre de 2021.

Sin otro particular, reciban un cordial saludo.

**Atentamente:**
*"SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL "*

Mtra. JUANA ANGELICA GARCIA BONILLA
Titular de la Jefatura

**FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL CARGO.**

*BRIAN ALBERTO PINILLA LOPEZ*
*ING. BIOMEDICO EI*
*ADMINISTRADOR DEL CONTRATO*

ANEXO
REVISION DE CONTRATO

SIN TEXTO

OFICIO N° 249001200100/JPM*0061/2022

*Fecha: 12 de Enero de 2022*

Lic. Luis Fernando Tagliabue Rodríguez
Coordinador de Planeación de
Servicios Médicos de Apoyo

En atención a su oficio circular No. 09 53 84 61 2B10/CTIM/DEE 000022 de fecha 10 de Enero de 2022, se le informa que para los procesos de adquisición de Equipo Médico 2022, se designa como administrador de los contratos que se formalicen para estos efectos al **Ing. Jaime Alfonso Magallon Lara, Coordinador Biomédico Delegacional,** quien firma de aceptación del cargo al final del presente donde aparece su nombre, quien tendrá, de manera enunciativa más no limitativa, entre sus funciones las siguientes:

- Responsabilidad de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en los contratos.
- Verificar la entrega-recepción de los bienes en el plazo, lugar y conforme a las condiciones previamente establecidas en el instrumento legal correspondiente.
- Verificar la instalación, puesta en operación, capacitación, asistencia técnica, otorgamiento de los mantenimientos preventivos y correctivos necesarios.
- Cálculo y aplicación de las penas convencionales.
- Tramitación ante la Coordinación de Adquisiciones de Bienes y Contratación de Servicios (área contratante en el nivel central), la rescisión de contratos.
- Registro y Alta de los bienes recibidos en el Sistema PREI Milenium.
- Atender los requerimientos de información que en su caso formulen las instancias Normativas correspondientes.
- Y las demás señaladas en las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento y demás normatividad aplicable en la materia.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

.../



Avenida Politécnico Nacional y Av Kinik No. Mz. 1, L 1, Colonia Región 506 C.P 77533, Benito Juárez, Ciudad de Cancún, Estado de Quintana Roo

2022 Año de Ricardo Flores Magón
PRECURSOR DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA

Aunado a lo anterior, se designa a los servidores públicos:

- Dr. Jesus Alejandro Corral Fonseca, Director del HGZ MF No. 1 Chetumal.
- Dr. Ramon Magaña Ceja, Director del HGSZ MF No. 2 Cozumel.
- Dra. Sandra Elisa Gutierrez Luna, Directora del HGZ No. 03 Cancún.
- Dr. Pedro Luis Ataxca Leo, Director de la UMF No. 5 Pucté
- Dr. José Esteban Flores Gómez, Director de la UMF No. 06, Felipe Carrillo Puerto
- Dra. Martha Araceli Marmolejo Vazquez, Directora del HGOP No. 7 Cancún.
- Dra. Ana Ligia Ordaz Rasgado, Directora de la UMF NO. 11 Playa del Carmen.
- Dra. Fany Guadalupe Pat Espadas, Directora de la UMF NO. 13 Cancún.
- Dra. Araceli Gonzalez Fondón, Directora de la UMF NO. 14 Cancún.
- Dra. Martha Elena Albores Jimenez, Directora UMF No. 15 Cancún
- Dra. Jeannett Alicia Garrett Marin, Directora de la UMF NO. 16 Cancún.
- Dra. Ma. Teresa Cristina Ramos Hernandez, Directora del HGR No. 17 Cancún.
- Dra. Ana Elizabeth Santana Rodriguez, Directora del HGZ No. 18 Playa del Carmen

como auxiliares del administrador del contrato para el debido cumplimiento de sus obligaciones, quienes serán corresponsables de las actividades señaladas en párrafos precedentes y de mantener informado al administrador del contrato con la periodicidad y forma que se les indique, en términos del numeral 5.3.15, primer y últimos párrafos de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social vigentes, publicadas el 23 de Diciembre de 2021

Sin otro particular, reciban un cordial saludo.

Atentamente,

Dr. Gustavo Ignacio Prieto Torres
Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas

Firma de aceptación del cargo del servidor público

Ing. Jaime Alfonso Magallon Lara
Coordinador Biomédico Delegacional

Con copia:

- Dr. Efraín Arizmendi Uribe.- Titular de la Unidad de Atención Médica
- Dr. Luis Rafael Lopez Ocaña.- Coordinador de Unidades de Segundo Nivel
- Minutario

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada San Luis Potosí

*Of N°259001050100/10/31/2022*
*Fecha: 19 de enero de 2022*

**Lic. Luis Fernando Tagliabue Rodríguez**
**Coordinador de Planeación de**
**Servicios Médicos de Apoyo**

En atención a su Oficio Circular No. 09 53 84 61 2B10/CTIM/DEE/000022 de fecha 10 de enero de 2022, se le informa que para los procesos de adquisición y sustitución de Equipo Médico 2022, se designa como administrador de los contratos que se formalicen para estos efectos al C. ***Daniela Berenice Castro Rios – Ingeniero Biomédico E1***, quien firma de aceptación del cargo al final del presente donde aparece su nombre, y quien tendrá, de manera enunciativa más no limitativa entre sus funciones las siguientes:

- Responsabilidad de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en los contratos.
- Verificar la entrega-recepción de los bienes en el plazo, lugar y conforme a las condiciones previamente establecidas en el instrumento legal correspondiente.
- Verificar la instalación, puesta en operación, capacitación, asistencia técnica, otorgamiento de los mantenimientos preventivos y correctivos necesarios.
- Cálculo y aplicación de las penas convencionales.
- Tramitación ante la Coordinación de Adquisiciones de Bienes y Contratación de Servicios (área contratante en el nivel central), la rescisión de contratos.
- Registro y Alta de los bienes recibidos en el Sistema PREI Milenium.
- Atender los requerimientos de información que en su caso formulen las instancias Normativas correspondientes.
- Y las demás señaladas en las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento y demás normatividad aplicable en la materia.

ANEXOS
DIVISION DE CONTR...

Aunado a lo anterior, se designa a los servidores públicos **José Luis Díaz de León Coronado- Enc. Jefatura de Conservación y Servicios Generales,** como auxiliares del administrador del contrato para el debido cumplimiento de sus obligaciones, y quienes serán corresponsables de las actividades que se les asignen y de mantener informado al Administrador del Contrato, en términos del numeral 5.3.15, primer y últimos párrafos de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, publicadas el 23 de diciembre de 2021.

Sin otro particular, reciban un cordial saludo.

Atentamente,

**Dra. Ma. Guadalupe Del Rosario Garrido Rojano**
Delegada del Órgano de Operación
Administrativa Desconcentrada de SLP

Firma de aceptación del cargo

del servidor público.

**IB. Daniela Berenice Castro Rios**
Coordinador de Ingeniería Biomédica OOAD S.L.P

Exp.

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA ESTATAL SINALOA
JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MEDICAS

Of N° 269001200100/025/2022

Culiacán Sin. a 12 de enero del 2022.

**Lic. Luis Fernando Tagliabue Rodriguez**
Coordinador de Planeación de Servicios
Médicos de Apoyo

En atención a su oficio circular **N° 09 53 84 61 2B10/CTIM/DEEE/000022** de fecha **10 de enero de 2022**, se le informa que para los procesos de adquisición y sustitución de Equipo Médico 2022, se designa como administrador de los contratos que se formalicen para estos efectos al **C. Oscar Antonio Rivera Salazar**, **Ingeniero Biomédico**, quien firma de aceptación del cargo al final del presente donde aparece su nombre, y quien tendrá, de manera enunciativa más no limitativa entre sus funciones las siguientes:

- Responsabilidad de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en los contratos.
- Verificar la entrega-recepción de los bienes en el plazo, lugar y conforme a las condiciones previamente establecidas en el instrumento legal correspondiente.
- Verificar la instalación, puesta en operación, capacitación, asistencia técnica, otorgamiento de los mantenimientos preventivos y correctivos necesarios.
- Cálculo y aplicación de las penas convencionales.
- Tramitación ante la Coordinación de Adquisiciones de Bienes y Contratación de servicios (área contratante en el nivel central), la rescisión de contratos.
- Registro y Alta de los bienes recibidos en el Sistema PREI Milenium.
- Atender requerimientos de información que en su caso formulen las instancias Normativas correspondientes.
- Y las demás señaladas en las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Publico, su Reglamento y demás normatividad aplicable en la materia.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS





Aunado a lo anterior, se designa a los servidores públicos C. Jorge Luis Sanchez Higuera, Coordinador de Prevención y Atención a la Salud, y la C. Alma Guadalupe Carreras Favela, Coordinación de Atención Médica segundo Nivel, como auxiliares del administrador del contrato para el debido cumplimiento de sus obligaciones, quienes serán corresponsables de las actividades que se les asignen y de mantener informado al Administrador del Contrato, en términos del numeral 5.3.15, primer y últimos párrafos de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del seguro Social, publicadas el 23 de diciembre de 2021.

Sin otro en particular, reciban un cordial saludo.

**Atentamente**

**Dr. Francisco Dominguez Garcia**
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas

Firma de aceptación del cargo
del servidor publico

C. Oscar Antonio Rivera Salazar
Ingeniero Biomédico

Con Copia.-

Dra. Tania Clarissa Medina López, Titular del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada en Sinaloa.
Dr. Jorge Luis Sanchez Higuera, Coordinador de Prevención y Atención a la Salud.
Dra. Alma Guadalupe Carreras Favela, Coordinación de Atención Médica segundo Nivel.

LAOH*

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA
JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS

Of N° 279001200100/0082/ Ciudad Obregón, Sonora, a 13 de enero del 2022

Lic. Luis Fernando Tagliabue Rodriguez
Coordinador de planeación de
Servicios Médicos de Apoyo

En atención a su Oficio Circular No. 09 53 84 2b10/CTIM/DEE/0022 de fecha 10 de enero de 2022, se le informa que para los procesos de adquisición y sustitución de Equipo Médico 2022, se designa como administrador de los contratos que se formalicen para estos efectos al C. Jorge Humberto Urbina Ochoa Titular de los Servicios de Prestaciones Médicas, quien firma de aceptación del cargo al final del presente donde aparece su nombre, y quien tendrá, de manera enunciativa mas no limitativa entre sus funciones las siguientes:

- Responsabilidad de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en los contratos.
- Verificar la entrga-recepcion de los bienes en el plazo, lugar y conforme a las condiciones previamente establecidas en el instrumento legal correspondiente.
- Verificar la instalación, puesta en operación, capacitación, asistencia técnica, otorgamiento de los mantenimientos preventivos y correctivos necesarios.
- Cálculo y aplicación de las penas convencionales.
- Tramitación ante la Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios (área contratante en el nivel central), la rescisión de contratos.
- Registro y Alta de los bienes recibidos en el sistema PREI Milenium.
- Atender los requerimientos de información que en su caso formulen las instancias Normativas correspondientes.
- Y las demás señaladas en las políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, la Ley de Adquisición, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento y demás normatividad aplicable en la materia.

Aunado a lo anterior, se designa a los servidores públicos Ing. Jose Luis Oliva Gil, Ingeniero Biomédico y al Lic. Javier Aleman Morales Coordinador Auxiliar Operativo Administrativo, como auxiliares del administrador del contrato para el debido cumplimiento de sus obligaciones, y quienes serán corresponsables de

ANEXOS
ADMINISTRACIÓN DE CONTRATOS





las actividades que se les asignen y de mantener informado al administrador del Contrato, en términos del numeral 5.3.15, primer y últimos párrafos de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del seguro Social, publicadas el 23 de diciembre del 2021.

Sin otro particular, reciban un cordial saludo

Atentamente

Dra. Maria de Lourdes Diaz Espinosa
Titular del Órgano de Operación Administrativa
Desconcentrada Estatal Sonora.

Firma de aceptación del cargo
Del servidor público

Dr. Jorge Huberto Urbina Ochoa
Titular de la Jefatura de los Servicios
De Prestaciones Médicas.

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRATA ESTATAL TABASCO

Villahermosa, Tabasco a 13 de enero de 2022

Oficio No. 289001050100/**0050**/2022.

**Lic. Luis Fernando Tagliabue Rodríguez**
Titular de la Coordinación de Planeación de
Servicios Médicos de Apoyo
Durango 291, Piso 12. Col. Roma Sur, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06700
Ciudad de México
**PRESENTE**

En atención a su oficio No. 09 53 84 61 2B10/CTIM/DEE/000022, de fecha 10 de enero del año en curso, se le informa que para los procesos de "Adquisición y Sustitución de Equipo Médico 2022" en el nivel central, se designa como administrador del contrato al MIB. Karim Tapia Quevedo, Ingeniero Biomédico Delegacional, el cual firma de aceptación del cargo al calce del presente, quién tendrá entre sus funciones:

- Responsabilidad de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en los contratos.
- Verificar la entrega-recepción de los bienes en el plazo, lugar y conforme a las condiciones previamente establecidas en el instrumento legal correspondiente.
- Verificar la instalación, puesta en operación, capacitación, asistencia técnica, otorgamiento de los mantenimientos preventivos y correctivos necesarios.
- Cálculo y aplicación de penas convencionales.
- Tramitación ante la Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios (área contratante en el nivel central), para la rescisión de contratos.
- Registro y Alta de los bienes recibidos en el Sistema PREI Millenium.
- Atender los requerimientos de información que en su caso formulen las instancias Normativas correspondientes.
- Y las demás señaladas en la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento y demás Normatividad aplicable en la materia.

ANEXOS

Así mismo, se designa a los servidores públicos Liliana Mendez Morales, Ingeniero Biomédico E1, auxiliar del administrador del contrato para el debido cumplimiento de sus obligaciones, quienes serán corresponsables de las actividades que se le designen y de mantener informado al administrador del contrato, en términos del numeral 5.3.15 primer y últimos párrafos de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios publicadas el 23 de diciembre de 2021.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

**Atentamente,**

**Lic. Enf. Rosa Herlinda Madrigal Miramontes**
Titular del OOAD Estatal Tabasco

Firma de aceptación del cargo del
Servidor Público

**MIB. Karim Tapia Quevedo**
Ingeniero Biomédico Delegacional

ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA REGIONAL TAMAULIPAS
JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS

Cd. Victoria, Tamaulipas, a 11 de Enero del 2022

Of Nº 3/2022

000527

**Lic. Luis Fernando Tagliabue Rodríguez**
**Coord. de Planeación de Servicios Médico de Apoyo**
**Durango 291, Piso 12, Col. Roma, Alcaldía Cuauhtémoc**
**CP. 06700, Cd. de México.**

En atención a oficio circular No. 09 53 84 61 2B10/CTIM/DEE/000022 de fecha 10 de Enero de 2022, se le informa que para los bienes destinados para la OOAD Tamaulipas derivados de los procesos de adquisición y sustitución de Equipo Médico 2022, se designa como administrador del contrato al *C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano con cargo Ingeniero Biomédico E2*, quien firma de aceptación del cargo al final del presente donde aparece su nombre, quien tendrá, de manera enunciativa más no limitativa, entre sus funciones las siguientes:

- Responsabilidad de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en los contratos.
- Verificar la entrega-recepción de los bienes de las Unidades Médicas de la OOAD Tamaulipas en el plazo, lugar y conforme a las condiciones previamente establecidas en el instrumento legal correspondiente.
- Verificar la instalación, puesta en operación, capacitación, asistencia técnica, otorgamiento de los mantenimientos preventivos y correctivos necesarios.
- Cálculo y aplicación de las penas convencionales.
- Tramitación ante la Coordinación de Adquisiciones de Bienes y Contratación de Servicios la rescisión de contratos.
- Registro y Alta de los bienes recibidos en el Sistema PREI Milenium.
- Atender los requerimientos de información que en su caso formulen las instancias Normativas correspondientes.
- Y las demás señaladas en las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento y demás normatividad aplicable en la materia.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS





Sin otro particular, reciban un cordial saludo.

ATENTAMENTE
"Seguridad y Solidaridad Social".

DR. JAVIER MENDOZA BANDA
JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS

Firma de aceptación del cargo
del servidor público.

*Mtro. Héctor A. Gutiérrez Cándano*
*Ing. Biomédico*

Con anexo

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA

DESCONCENTRADA TLAXCALA

Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas

*Of N°309001/200100/064/2022*
*Fecha 12 de enero de 2022*

Lic. Luis Fernando Tagliabue Rodríguez
Coordinador de Planeación de
Servicios Médicos de Apoyo

En atención al oficio circular No. 09 53 84 61 2B10/CTIM/DEE/000022 de fecha 10 enero 2022, se le informa que para los procesos de adquisición y sustitución de Equipo Médico 2022, se designa como administrador de los contratos que se formalicen para estos efectos al Arq. Francisco Javier Hernández Lara, Titular de Jefatura de Servicios Administrativos, el cual firma de aceptación del cargo al final del presente donde aparece su nombre, quien tendrá, de manera enunciativa más no limitativa, entre sus funciones las siguientes:

- Responsabilidad de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en los contratos.
- Verificar la entrega-recepción de los bienes en el plazo, lugar y conforme a las condiciones previamente establecidas en el instrumento legal correspondiente.
- Verificar la instalación, puesta en operación, capacitación, asistencia técnica, otorgamiento de los mantenimientos preventivos y correctivos necesarios.
- Cálculo y aplicación de las penas convencionales.
- Tramitación ante la Coordinación de Adquisiciones de Bienes y Contratación de Servicios (área contratante en el nivel central), la rescisión de contratos.
- Registro y Alta de los bienes recibidos en el Sistema PREI Milenium.
- Atender los requerimientos de información que en su caso formulen las instancias Normativas correspondientes.
- Y las demás señaladas en las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento y demás normatividad aplicable en la materia.

Asimismo, se designa a los servidores públicos LAE. Gustavo Muñoz Duran, *Jefe del Departamento de Finanzas del Hospital General de Zona No. 1, así Ing. Jesus Manuel Avila Hernández, Jefe del Departamento de Conservación del Hospital General de Zona No. 1* como auxiliares del administrador del contrato para el debido cumplimiento de sus obligaciones, quienes serán corresponsables de las actividades señaladas en párrafos precedentes y de mantener informado al administrador del contrato con la periodicidad y forma que se les indique, en términos del numeral 5.3.15, primer y últimos párrafos de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social vigentes, publicadas el 23 de diciembre de 2021.

**Administradores de contrato**

| NOMBRE | PUESTO | FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL SERVIDOR PUBLICO |
|---|---|---|
| *Arq. Francisco Javier Hernández Lara* | *Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos.* | |

**Administradores Auxiliares**

| NOMBRE | PUESTO | FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL SERVIDOR PUBLICO |
|---|---|---|
| Ing. Carlos Joel Barrera Velazquez | Coordinador Biomédico | |

ANEXOS

| | | |
|---|---|---|
| *Arq. Haroldo Contreras García* | *Responsable de Control Administrativo de Bienes HGZ No. 1* | |
| *Ing. Jesus Manuel Avila Hernández* | *Jefe del Dep. de Conservación del Hospital General de Zona No. 1* | |
| *Lic. Sergio Monroy Alvarez* | *Responsable de Control Administrativo de Bienes del Hospital General de Zona/UMF No. 2* | |
| *Ing. Gersain Ramirez Atriano* | *Jefe del Dep. de Conservación del Hospital General de Zona/ UMF No. 2* | |
| *Lic. Jair Bruno Pérez Gomez* | *Responsable de Control Administrativo de Bienes del Hospital General de Sub Zona/UMF No. 8* | |
| *Ing. Tomas Camacho Aguila* | *Jefe del Dep. de Conservación del Hospital General de Sub Zona/ UMF No. 8* | |

Sin otro particular, reciban un cordial saludo.

Atentamente,

**Dr. Fernando Moncada Jiménez**
Titular de la Jefatura de Servicios
de Prestaciones Médicas.

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
Órgano de Operación Administrativa
Desconcentrada Región Veracruz Norte
Delatura de Servicios de Prestaciones Médicas
Coordinación de Ingeniería Biomédica

Of. N° 319001250100/2022 /0108

Xalapa Ver., a 02 de febrero de 2022

**LIC. LUIS FERNANDO TAGLIABUE RODRÍGUEZ**
Coordinador de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo
Durango 291, Piso 12, Col. Roma,
C.P. 06700, CDMX
**P R E S E N T E.**

En atención al oficio No. 09 53 84 61 2B10/ CTIM/ DEE/ 022 de fecha 10 de enero de 2022, se le informa que únicamente para los procesos de adquisición y sustitución de Equipo Médico 2022, en Nivel Central, se designa como administrador del contrato que se formalicen para éstos efectos al Ing. Simon Garcia Quintero, Ingeniero Biomédico Delegacional, quien firma de aceptación del cargo al final del presente donde aparece su nombre.

Así mismo, se informa que se designarán a los servidores públicos auxiliares del administrador del contrato a los Directores Médicos de las Unidades Médicas correspondientes, una vez que se tenga conocimiento del equipamiento médico incluido en los procesos de adquisición, para el debido cumplimiento de sus obligaciones, quienes serán corresponsables de las actividades que se les asignen y de mantener informado al Administrador del Contrato, en términos del numeral 5.3.15, primer y últimos párrafos de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios (POBALINES) del Instituto Mexicano del Seguro Social, publicadas el 23 de diciembre de 2021.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

**Atentamente**

**Dra. María de Lourdes Carranza Bernal**
Titular de la OOAD Regional
Veracruz Norte

Firma de aceptación del cargo del servidor público.

*Simon Garcia Quintero*
*Ingeniero Biomédico E2*

ANEXOS RECIBIDOS PARA SU ENTREGA CORRESPONDIENTE

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
REGIONAL EN VERACRUZ SUR
JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS
COORDINACIÓN BIOMÉDICA DELEGACIONAL

Of Nº 320310612000/0018/2022

Orizaba; Veracruz, a 17 de Enero del 2022

Lic. Luis Fernando Tagliabue Rodríguez
Coordinador de Planeación de Infraestructura Médica
Dirección: Durango 291, Piso 12vo, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, CDMX C.P. 06700

En atención a su oficio circular No. 09 53 84 61 2930/002337 de fecha 28 de diciembre de 2020, se le informa que para los procesos de adquisición de Equipo Médico 2021, se designa como administrador del contrato al *C. Mario Rodrigo Muñoz Córdova*, Ingeniero Biomédico Delegacional en Veracruz Sur, el cual firma de aceptación del cargo al final del presente donde aparece su nombre, quien tendrá, de manera enunciativa más no limitativa, entre sus funciones las siguientes:

- Responsabilidad de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en los contratos.
- Verificar la entrega-recepción de los bienes en el plazo, lugar y conforme a las condiciones previamente establecidas en el instrumento legal correspondiente.
- Verificar la instalación, puesta en operación, capacitación, asistencia técnica, otorgamiento de los mantenimientos preventivos y correctivos necesarios.
- Cálculo y aplicación de las penas convencionales.
- Tramitación ante la Coordinación de Adquisiciones de Bienes y Contratación de Servicios (área contratante en el nivel central), la rescisión de contratos.
- Registro y Alta de los bienes recibidos en el Sistema PREI Milenium.
- Atender los requerimientos de información que en su caso formulen las instancias Normativas correspondientes.
- Y las demás señaladas en las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento y demás normatividad aplicable en la materia.

Aunado a lo anterior, se designa a los servidores públicos Dr. Sandrino Lara Fernández, Director Médico HGR 1 Orizaba, Dr. Ramón Jacome Toss, Director Médico HGZ 8 Córdoba, Dr. Luis Rodolfo Sánchez Herrera, Director Médico HGSZ 12 Potrero, Dr. Venancio Matacapan Flores, Director Médico HGZ 32 Minatitlán, Dr. Carlos Albert Trujillo Sánchez, Enc. Dirección Médica HGSZ 33 Tierra Blanca, Dr. Rafael Angel Rios Ascencio, Director Médico HGZ 35 Cosamaloapan, Dr. Omar Antonio García López, HGZ 36 Coatzacoalcos, como auxiliares del administrador del contrato para el debido cumplimiento de sus obligaciones, quienes serán corresponsables de las actividades señaladas en párrafos precedentes y de mantener informado al administrador del contrato con la periodicidad y forma que se les indique, en términos del numeral 5.3.15, primer y últimos párrafos de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social vigentes, publicadas el 14 de diciembre de 2017

ATENTAMENTE
"SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL"

DR. LUIS ARTURO GARCÍA VAZQUÉZ
TIT. JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICOS
OOAD REGIONAL VERACRUZ SUR

Firma de aceptación del cargo del Servidor Público

ING. MARIO RODRIGO MUÑOZ CÓRDOVA
INGENIERIO BIOMÉDICO DELEGACIONAL
OOAD REGIONAL VERACRUZ SUR

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

www.imss.gob.mx

2022 Ricardo Flores Magón
Año de

SIN TEXTO

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

**Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Yucatán**

Mérida Yucatán, 11 de Enero del 2022

OF No 339001050100/OOADY-0194/22
**Lic. Luis Fernando Tagliabue Rodríguez**
**Coordinador de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo**

En atención a su Oficio Circular **No. 09 53 84 61 2810/CTIM/DEE/00022** de fecha 10 de Enero del 2022 se le informa que para los procesos de adquisición y sustitución de Equipo Médico 2022, se designa como Administrador de los contratos que se formalicen para estos efectos al **C.ULISES TONATIUH AMADO GÓMEZ, INGENIERO BIOMÉDICO E2,** quien firma de aceptación del cargo al final del presente donde aparece su nombre, y quien tendrá de manera enunciativa más no limitativa entre sus funciones las siguientes:

- Responsabilidad de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en los contratos.
- Verificar la entrega-recepción de los bienes en el plazo, lugar y conforme a las condiciones previamente establecidas en el instrumento legal correspondiente.
- Verificar la instalación, puesta en operación, capacitación asistencia técnica, otorgamiento de los mantenimientos preventivos y correctivos necesarios.
- Cálculo y aplicación de las penas convencionales.
- Tramitación ante la Coordinación de Adquisiciones de Bienes y Contratación de Servicios (área contratante en el nivel central), la rescisión de contratos.
- Registro y Alta de los Bienes recibidos en el PREI- Milenium.
- Atender los requerimientos de información que en su caso formulen las instancias Normativas correspondientes.
- Y las demás señaladas en las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento y demás normatividad aplicable en la materia.

Aunado a lo anterior, se designa a los servidores públicos: Victor Daniel Aldaco García, Director del HGR 01 "LIC. Ignacio García Téllez", Dr. Efrén Rubio Loza, Director de la UMF 02 Progreso, Lugo Marin Fernando Gabriel, Director de HGSZ/MF 03 Motul, Sergio Lara Navarrete, Director de la UMF 04, Dra. Belinda Equihua Maya, Director de HGSZ/MF 05 Tizimin, Gilda Mildred Ojeda Méndez, Director de la UMF 08 Tzucacab y Tekax, Dra. Maria Luisa Medina Aguilar, Directora del HGR 012"Benito Juárez García>", Dra. Nancy E Cardos Sanguino, Directora de la UMF 13 Chuburná, Dr. Fernando Ávila Solis, Director de la UMF 14 Kanasin, Dr. José Mariel Peña Castillo, Director de la UMF 16 Komchen, UMF 21 Samahil, Dr. Jorge Carlos Ríos Amézquita, Director de la UMF 17 Maxcanú, Dra. Jackeline Evelin Urtecho Buenfil, Directora de la UMF No. 19



ANEXOS DIVISIÓN DE CONTRATOS

2022 Año de Ricardo Flores Magón
BENEMÉRITO DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA

Hunucmá, Dr. Mario Bengochea Espitia, Director de la UMF 20 Caucel, Dra. Irene Guadalupe Rodríguez Rodríguez, Directora de la UMF 31 Izamal, Dr. Juan Pablo Garcia Tavera, Directora de la UMF 041 Acancéh, Dr. Yonathan Jesus Reyes Bastida, Director de HGSZ/MF 46 Umán, Dra. Maria Guadalupe Pinto Flores, Director de la UMF 49 Tixcocob, Dr. Jorge Juventino Puc Canche , Director de la UMF 50 Conkal, Dra. Sara Julio salgado , Director de la UMF 52, Dr. Ernesto Martin Panti Trejo, Director de la UMF 54 Ticul, Dra. Fabiola Canales Valtierra, Director de la UMF 56, Dra. Rosa Marina Camacho Hernández, Directora de la UMF 57, Dr. José Manuel Barceló Durán , Director de la UMF 58, Dra. Claudia Esther Tuyub Chin, Directora de la UMF 059 Pacabtún, Dra. Maria Ivette Chávez Escamilla Director de la UMF 60, Dr. Wladimiro Rodríguez Pinkus, Director de la UMF 61 "Los Héroes", Dr. Ismael Cruz Cano, Director de la UMAA, como auxiliares del administrador del contrato para el debido cumplimiento de sus obligaciones , y quienes serán corresponsables de las actividades que se le asignen y de mantener informado al Administrador del Contrato, en términos del numeral 5.3.15, primer y últimos párrafos de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, publicadas el 23 de Diciembre del 2021.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

**Atentamente**

**Dra. Miriam Victoria Sánchez Castro**
**Titular del Órgano de Operación**
**Administrativo Estatal Yucatán**

**Firma de aceptación del cargo del servidor público.**

**C. Ulises Tonatiuh Amado Gómez,**
**Ingeniero Biomédico E2**



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

| | | |
|---|---|---|
| IMSS | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN<br>UNIDAD DE ADQUISICIONES<br>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS | Contrato Número<br><br>040E02122-006 |

## ANEXO 4 (CUATRO)

## "JUNTA DE ACLARACIONES, LA CUAL SE ENCUENTRA DISPONIBLE PARA SU CONSULTA EN COMPRANET"

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

# "JUNTA DE ACLARACIONES" LA CUAL SE ENCUENTRA DISPONIBLE PARA SU CONSULTA EN EL PORTAL DE COMPRAS GUBERNAMENTALES COMPRANET.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO