




AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33603	MARCA:
CANTIDAD: 1,000	MODELO:
CLAVE S.S.: S/C	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: BLOCK DE 100 HOJAS	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE GENÉRICO: FORMATO DE CITOLOGÍA

REGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
1	<p>PAPEL BOND DE 75 GR. COLOR BLANCO TAMAÑO CARTA IMPRESIÓN BLANCO Y NEGRO A UNA CARA, ORIENTACIÓN VERTICAL, DE ACUERDO A DISEÑO CON ENGOMADO PARA DESPRENDER EN LA PARTE SUPERIOR SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACION ANTES DE ENTREGA GARANTÍA 6 MESES</p> 	1,000
ELABORÓ:	M.S.P. MAGDA ELENA HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ - DEPARTAMENTO DE SALUD REPRODUCTIVA	
REVISÓ:	DRA. JESSICA KRISTAL RIOS MERCADANTE - SUBDIRECTORA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DÍAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

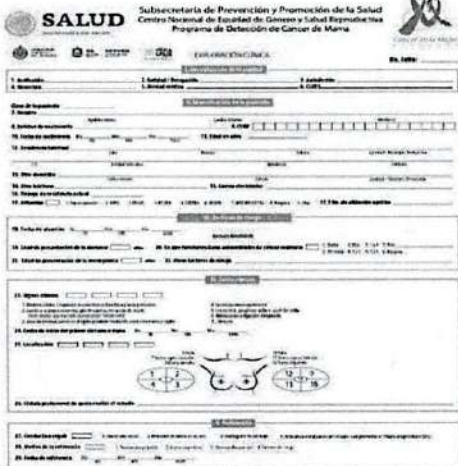


VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33603	MARCA:
CANTIDAD: 474	MODELO:
CLAVE S.S.: S/C	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: BLOCK DE 100 HOJAS	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:
NOMBRE GENÉRICO: FORMATO DE EXPLORACIÓN CLÍNICA CAMAMA	

RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
2	<p>PAPEL BOND DE 75 GR. COLOR BLANCO TAMAÑO CARTA IMPRESIÓN BLANCO Y NEGRO A UNA CARA, ORIENTACIÓN VERTICAL, DE ACUERDO A DISEÑO CON ENGOMADO PARA DESPRENDER EN LA PARTE SUPERIOR SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACION ANTES DE ENTREGA GARANTÍA 6 MESES</p> 	474
ELABORÓ:	M.S.P.. MAGDA ELENA HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ - DEPARTAMENTO DE SALUD REPRODUCTIVA	
REVISÓ:	DRA. JESSICA KRISTAL RÍOS MERCADANTE - SUBDIRECTORA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DÍAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	





AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 2
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33603	MARCA:
CANTIDAD: 8,333	MODELO:
CLAVE S.S.: S/C	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: JUEGO CON 12 HOJAS	ORIGEN DEL RECURSO:
	CANTIDAD OFERTADA:
NOMBRE GENÉRICO: SUIVE-1 "INFORME SEMANAL DE CASOS NUEVOS"	

RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
3	<p>TAMAÑO DEL PAPEL: OFICIO</p> <p>ENTREGA DE ACUERDO A DISEÑO DIGITAL, ORIENTACIÓN HORIZONTAL.</p> <p>6 HOJAS ORIGINALES IMPRESAS AL FRENTE, COMPAGINADAS 6 HOJAS CON SU DUPLICADO DE PAPEL AUTOCOPIANTE, ORDENADO DETRÁS DE CADA UNA DE LAS HOJAS QUE CORRESPONDA (TOTAL 12 HOJAS POR JUEGO).</p> <p>GARANTÍA DE 6 MESES</p> <p>NOTA IMPORTANTE: CADA JUEGO DEBE CONTENER UN TOTAL DE 6 HOJAS ORIGINALES IMPRESAS AL FRENTE Y 6 DE PAPEL AUTOCOPIANTE, COMPAGINADAS CADA COPIA DESPUES DE SU ORIGINAL.</p> <p>ENTREGA FINAL: 166 BLOCKS CON 50 JUEGOS C/U</p> <p>1 BLOCK CON 33 JUEGOS</p> <p>SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACION ANTES DE ENTREGA</p>	8,333

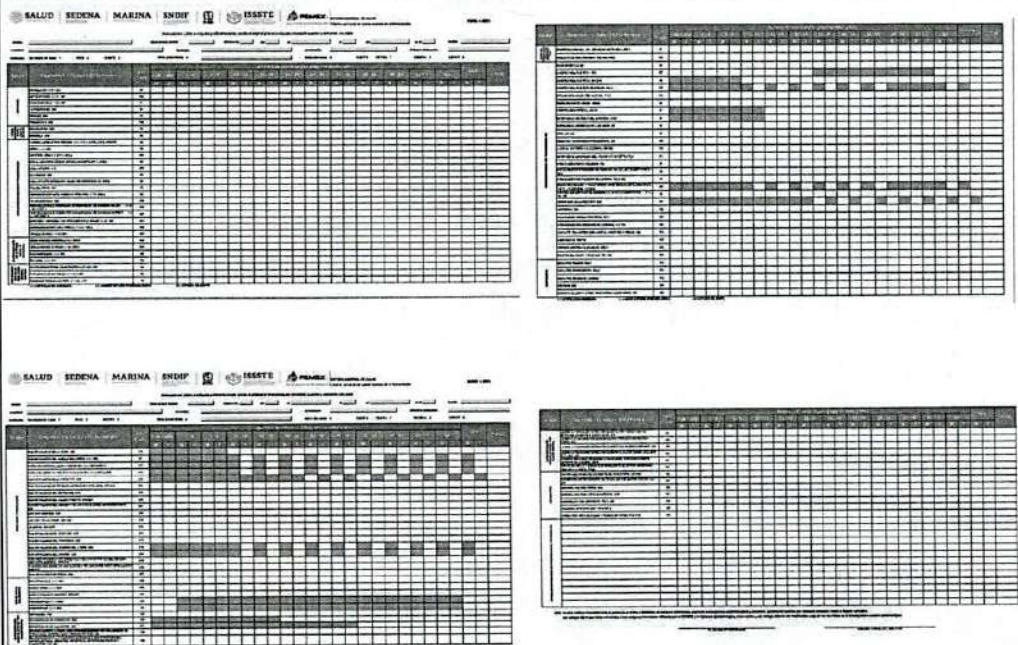




AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 2 DE 2
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33603	MARCA:
CANTIDAD: 8,333	MODELO:
CLAVE S.S.: S/C	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: JUEGO CON 12 HOJAS	ORIGEN DEL RECURSO:
	CANTIDAD OFERTADA:
NOMBRE GENÉRICO: SUIVE-1 "INFORME SEMANAL DE CASOS NUEVOS"	

RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
		

ELABORÓ:	DRA. DULCE MARIA ESPEJO GUEVARA - DEPARTAMENTO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
REVISÓ:	DRA. JESSICA KRISTAL RÍOS MERCADANTE - SUBDIRECTORA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DÍAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESV
Servicios de Salud
de Veracruz




200
AÑOS
VERACRUZ
GUERRA DEL HERÓICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023

VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 36	MODELO:
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:
NOMBRE GENÉRICO: BANDERA BLANCA "COMUNIDAD PROMOTORA DE LA SALUD"	

RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
1	<p>BANDERA DE TELA POLIESTER 100% COLOR BLANCO TAMAÑO: 90 X 150 CENTÍMETROS CON 3 CINTAS PARA AMARRAR DEL MISMO MATERIAL DE 20 CM DE LARGO Y 5 CM DE ANCHO DE LADO IZQUIERDO IMPRESIÓN: A COLOR (4 X 0 TINTAS), DE ACUERDO A DISEÑO ORIENTACIÓN: HORIZONTAL SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACION ANTES DE ENTREGA GARANTIA DE 6 MESES</p> 	36
ELABORÓ:	DRA. MARÍA DE LOURDES BLESAS CUEVAS - JEFA DE DEPARTAMENTO PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SOCIAL	
REVISÓ:	DR. ARTURO MOMPIN RAMÍREZ - SUBDIRECTOR DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DIAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200
VERACRUZ
200 años
VERACRUZ
CUNA DEL EJERCITO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023

**VERA
CRUZ**
ME LLENA DE ORBULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 4	MODELO:
CLAVE S.S.: S/C	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:
NOMBRE GENÉRICO: BANDERA PUBLICITARIA "DÍA MUNDIAL DE LA DIABETES"	

REGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
2	<p>BANDERA PUBLICITARIA TIPO VELA MEDIDA DE LA TELA 2.00 X 0.80 M, 100% POLIESTER CON DOBLE COSTURA CON MASTIL DE ALUMINIO DESARMABLE MEDIDAS DEL MASTIL 2.50 M DE ALTURA PARA COLOCACION DE BANDERA BASE DE HERRERIA TIPO CRUCETA CON BOLSA PARA TRANSPORTE SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACION ANTES DE ENTREGA IMPRESIÓN A COLOR, DE ACUERDO A DISEÑO ORIENTACIÓN: VERTICAL 6 MESES DE GARANTÍA</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;">   </div>	4
ELABORÓ:	DRA. LILIANA MATILDE LOEZA TORRES - JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL DE ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES	
REVISÓ:	DRA. JESSICA KRISTAL RIOS MERCADANTE - SUBDIRECTORA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DÍAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200 años
VERACRUZ
CUNA DEL HERÓICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023

VERA CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 14	MODELO:
CLAVE S.S.: S/C	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:
NOMBRE GENÉRICO: BANNER CON ARAÑA PROGRAMA DE ENFERMEDADES CARDIOMETABÓLICAS	

RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
3	<p>MEDIDAS 160X60 CM IMPRESIÓN A COLOR DE ALTA CALIDAD, EN LONA CON OJILLOS REFORZADOS EN CADA ESQUINA, TOTAL 4 OJILLOS, DE ACUERDO A DISEÑO ESTRUCTURA COLOR NEGRO, MEDIDAS: 180X80 CM CON GANCHO DE FIJACIÓN DE PLÁSTICO ORIENTACIÓN: VERTICAL SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACIÓN ANTES DE ENTREGA 6 MESES DE GARANTÍA</p> 	14
ELABORÓ:	DRA. LILIANA MATILDE LOEZA TORRES - JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL DE ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES	
REVISÓ:	DRA. JESSICA KRISTAL RÍOS MERCADANTE - SUBDIRECTORA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DÍAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz




200
VERACRUZ
200 AÑOS
VERACRUZ
1828 - 2028

VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 19	MODELO:
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: SUBSIDIO ESTATAL
	CANTIDAD OFERTADA:
NOMBRE GENÉRICO: BANNER "DERECHOS A LA SALUD DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD"	

REGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
4	<p>IMPRESIÓN A COLOR EN ALTA CALIDAD DE ACUERDO A DISEÑO</p> <p>MATERIAL: LONA DE 1.80 X 0.80 METROS</p> <p>ACABADO MATE UV</p> <p>CON OJILLOS REFORZADOS EN CADA ESQUINA, TOTAL 4 OJILLOS</p> <p>SIN ESTRUCTURA</p> <p>ORIENTACIÓN: VERTICAL</p> <p>SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACION ANTES DE ENTREGA</p> <p>GARANTÍA DE 6 MESES</p> 	19
ELABORÓ:	MTRA. ADRIANA HERNANDEZ PORTILLA - JEFA DE DEPARTAMENTO DE SALUD DEL MIGRANTE Y PUEBLOS INDIGENAS	
REVISÓ:	DR. ARTURO MOMPIN RAMÍREZ - SUBDIRECTOR DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DIAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESV
Servicios de Salud
de Veracruz



200
VERACRUZ
CINCUENTA DEL REINO-
COLEGIO MILITAR
1823-2023

VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 5	MODELO:
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: SUBSIDIO ESTATAL
	CANTIDAD OFERTADA:
NOMBRE GENÉRICO: BANNER "CENTRO EDUCATIVO INFANTIL-CEI"	

REGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
5	<p>IMPRESIÓN A COLOR EN ALTA CALIDAD DE ACUERDO A DISEÑO MATERIAL: LONA DE 1.80 X 0.80 METROS ACABADO MATE UV CON OJILLOS REFORZADOS EN CADA ESQUINA, TOTAL 4 OJILLOS SIN ESTRUCTURA ORIENTACIÓN: VERTICAL SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACION ANTES DE ENTREGA GARANTÍA DE 6 MESES</p>	5
ELABORÓ:	MTRA. ADRIANA HERNANDEZ PORTILLA - JEFA DE DEPARTAMENTO DE SALUD DEL MIGRANTE Y PUEBLOS INDIGENAS	
REVISÓ:	DR. ARTURO MOMPIN RAMÍREZ - SUBDIRECTOR DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DIAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200
AÑOS
VERACRUZ
CIUDAD DEL MUNDO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023




AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 19	MODELO:
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: SUBSIDIO ESTATAL
	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE GENÉRICO: BANNER "DERECHOS A LA SALUD DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES"

RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
6	<p>IMPRESIÓN A COLOR EN ALTA CALIDAD DE ACUERDO A DISEÑO MATERIAL: LONA DE 1.80 X 0.80 METROS ACABADO MATE UV CON OJILLOS REFORZADOS EN CADA ESQUINA, TOTAL 4 OJILLOS SIN ESTRUCTURA ORIENTACIÓN: VERTICAL SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACION ANTES DE ENTREGA GARANTÍA DE 6 MESES</p> 	19
ELABORÓ:	MTRA. ADRIANA HERNANDEZ PORTILLA - JEFA DE DEPARTAMENTO DE SALUD DEL MIGRANTE Y PUEBLOS INDIGENAS	
REVISÓ:	DR. ARTURO MOMPIN RAMÍREZ - SUBDIRECTOR DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DIAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200
VERACRUZ
IGNACIO DEL RÍO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023


**VERA
CRUZ**
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 19	MODELO:
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: SUBSIDIO ESTATAL
	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE GENÉRICO: BANNER "DERECHOS A LA SALUD DE LAS PERSONAS EMBARAZADAS"

RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
7	<p>IMPRESIÓN A COLOR EN ALTA CALIDAD DE ACUERDO A DISEÑO MATERIAL: LONA DE 1.80 X 0.80 METROS ACABADO MATE UV CON OJILLOS REFORZADOS EN CADA ESQUINA, TOTAL 4 OJILLOS SIN ESTRUCTURA ORIENTACIÓN: VERTICAL SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACION ANTES DE ENTREGA GARANTÍA DE 6 MESES</p> 	19
ELABORÓ:	MTRA. ADRIANA HERNANDEZ PORTILLA - JEFA DE DEPARTAMENTO DE SALUD DEL MIGRANTE Y PUEBLOS INDIGENAS	
REVISÓ:	DR. ARTURO MOMPIN RAMÍREZ - SUBDIRECTOR DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DIAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200
VERACRUZ
COLUMBIA TECNICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023



AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 19	MODELO:
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: SUBSIDIO ESTATAL
	CANTIDAD OFERTADA:
NOMBRE GENÉRICO: BANNER "DERECHOS DE LAS NIÑAS Y NIÑOS"	

RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
8	<p>IMPRESIÓN A COLOR EN ALTA CALIDAD DE ACUERDO A DISEÑO MATERIAL: LONA DE 1.80 X 0.80 METROS ACABADO MATE UV CON OJILLOS REFORZADOS EN CADA ESQUINA, TOTAL 4 OJILLOS SIN ESTRUCTURA ORIENTACIÓN: VERTICAL SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACION ANTES DE ENTREGA GARANTÍA DE 6 MESES</p> 	19

ELABORÓ:	MTRA. ADRIANA HERNANDEZ PORTILLA - JEFA DE DEPARTAMENTO DE SALUD DEL MIGRANTE Y PUEBLOS INDIGENAS
REVISÓ:	DR. ARTURO MOMPIN RAMÍREZ - SUBDIRECTOR DE PROMOCIÓN DE LA SALUD
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DIAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200
años
VERACRUZ
CUNA DEL HÉROICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023


VERACRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 29	MODELO:
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE GENÉRICO: BANNER DE SABERES TRADICIONALES PARA EL CUIDADO DE LA SALUD EN TERRITORIO INDÍGENA

RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
9	<p>IMPRESIÓN A COLOR EN ALTA CALIDAD DE ACUERDO A DISEÑO ORIENTACIÓN VERTICAL MATERIAL: LONA REFORZADA DE 1.80 X 0.80 METROS ACABADO: MATE UV CON OJILLOS DE METAL REFORZADOS EN CADA ESQUINA, TOTAL 4 OJILLOS SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACION ANTES DE ENTREGA 6 MESES DE GARANTIA</p> 	29
ELABORÓ:	MTRA. ADRIANA HERNANDEZ PORTILLA - JEFA DE DEPARTAMENTO DE SALUD DEL MIGRANTE Y PUEBLOS INDIGENAS	
REVISÓ:	DR. ARTURO MOMPIN RAMÍREZ - SUBDIRECTOR DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DIAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200
VERACRUZ
CENA DEL VERACRUZ
COLEGIO MILITAR
1523 - 2023


**VERA
CRUZ**
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 150	MODELO:
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: SUBSIDIO ESTATAL
	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE GENÉRICO: CALCOMANÍA "ASIENTO PREFERENTE"

RENLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
10	<p>IMPRESIÓN A COLOR EN ALTA CALIDAD DE ACUERDO A DISEÑO MATERIAL: VINIL AUTOADHERIBLE MEDIDAS: 14 CM X 14 CM ACABADO MATE IMPRESIÓN A UNA CARA ORIENTACIÓN: VERTICAL SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACION ANTES DE ENTREGA GARANTÍA DE 6 MESES</p> 	150
ELABORÓ:	ING. MARIANO TOVAR RÍOS - JEFE DE DEPARTAMENTO DE FOMENTO DE CULTURA EN SALUD	
REVISÓ:	DR. ARTURO MOMPIN RAMÍREZ - SUBDIRECTOR DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DIAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200
VERACRUZ
CUBRA DEL HEREDERO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023


**VERA
CRUZ**
MOLLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 40	MODELO:
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: SUBSIDIO ESTATAL
	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE GENÉRICO: CALCOMANÍA "VENTANILLA INCLUYENTE"

REGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
11	<p>IMPRESIÓN A COLOR EN ALTA CALIDAD DE ACUERDO A DISEÑO MATERIAL: VINIL AUTOADHERIBLE MEDIDAS: 44 X 29.5 CM ACABADO MATE IMPRESIÓN A UNA CARA ORIENTACIÓN: VERTICAL SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACION ANTES DE ENTREGA GARANTÍA DE 6 MESES</p> 	40
ELABORÓ:	MTRA. ADRIANA HERNANDEZ PORTILLA - JEFA DE DEPARTAMENTO DE SALUD DEL MIGRANTE Y PUEBLOS INDIGENAS	
REVISÓ:	DR. ARTURO MOMPIN RAMÍREZ - SUBDIRECTOR DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DIAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200
años
VERACRUZ
CUNA DEL HERÓICO
COLEGIO MILITAR
1821 - 2021

VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 49	MODELO:
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PAQUETE CON 500 PIEZAS	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE GENÉRICO: CALCOMANÍAS PARA VIVIENDA FAVORABLE A LA SALUD

REGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
12	<p>IMPRESIÓN EN VINIL AUTOADHERIBLE DE ACUERDO A DISEÑO MEDIDA DE 10 CM. ALTO X 15 CM. ANCHO, IMPRESIÓN A COLOR (4 X 0 TINTAS) ORIENTACION: HORIZONTAL SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACION ANTES DE ENTREGA GARANTÍA DE 6 MESES</p> 	49
ELABORÓ:	DRA. MARÍA DE LOURDES BLESAS CUEVAS - JEFA DE DEPARTAMENTO PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SOCIAL	
REVISÓ:	DR. ARTURO MOMPIN RAMÍREZ - SUBDIRECTOR DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DIAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200
VERACRUZ
CUNA DEL HEREDERO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023

**VERA
CRUZ**
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 2
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 354	MODELO:
CLAVE S.S.: S/C	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE GENÉRICO: CALENDARIO DE ESCRITORIO CON ESPIRAL 2024 VIH EN NIÑOS

RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
13	<p>IMPRESIÓN A COLOR, EN PAPEL COUCHE GRUESO 200 GR. DE ACUERDO A DISEÑO TAMAÑO MEDIA CARTA. A DOS CARAS, UNA DE ELLAS CON EL DISEÑO DE ACUERDO A LA IMAGEN Y EN LA OTRA EL CALENDARIO CORRESPONDIENTE A CADA MES DEL AÑO 2024. BASE DE CARTÓN RÍGIDO CON ESPIRAL SUPERIOR. SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACIÓN ANTES DE ENTREGA GARANTÍA DE 6 MESES.</p> 	354













AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 2 DE 2
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 354	MODELO:
CLAVE S.S.: S/C	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO:RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE GENÉRICO: CALENDARIO DE ESCRITORIO CON ESPIRAL 2024 VIH EN NIÑOS

RENLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
	<div></div>	
ELABORÓ:	DRA. PATRICIA DE LOS ÁNGELES MUÑOZ FLORES - JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	
REVISÓ:	DRA. JESSICA KRISTAL RÍOS MERCADANTE - SUBDIRECTORA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DÍAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200
AÑOS
VERACRUZ
CELEBRACIÓN DEL BICENTENARIO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023

VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 176	MODELO:
CLAVE S.S.: S/C	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
NOMBRE GENÉRICO: CARTEL DE ASMA	CANTIDAD OFERTADA:


REGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
14	<p>TAMAÑO 90 X 60 CMS.</p> <p>IMPRESIÓN A COLOR DE ALTA CALIDAD EN PAPEL COUCHÉ BRILLANTE, A UNA CARA, DE ACUERDO A DISEÑO PESO 200 GRS.</p> <p>ORIENTACIÓN: VERTICAL</p> <p>SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACIÓN ANTES DE ENTREGA</p> <p>GARANTÍA 6 MESES.</p> 	176
ELABORÓ:	DRA. PATRICIA DE LOS ÁNGELES MUÑOZ FLORES - JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	
REVISÓ:	DRA. JESSICA KRISTAL RÍOS MERCADANTE - SUBDIRECTORA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DÍAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 175	MODELO:
CLAVE S.S.: S/C	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:
NOMBRE GENÉRICO: CARTEL DE EPOC	

RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
15	<p>TAMAÑO 90 X 60 CMS.</p> <p>IMPRESIÓN A COLOR DE ALTA CALIDAD EN PAPEL COUCHÉ BRILLANTE, A UNA CARA, DE ACUERDO A DISEÑO</p> <p>PESO: 200 GRS.</p> <p>ORIENTACIÓN: VERTICAL</p> <p>SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACIÓN ANTES DE ENTREGA</p> <p>GARANTÍA 6 MESES.</p> 	175
ELABORÓ:	DRA. PATRICIA DE LOS ÁNGELES MUÑOZ FLORES - JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	
REVISÓ:	DRA. JESSICA KRISTAL RÍOS MERCADANTE - SUBDIRECTORA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DÍAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CEDULA DE DESCRIPCION	HOJA: 1 DE 1
LICITACION	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 198	MODELO:
CLAVE S.S. S/C	CATALOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE GENERICO: CARTEL "ENFERMEDAD DE HANSEN"

RENGLON	DESCRIPCION	CANTIDAD
16	<p>CARTEL, IMPRESIÓN DIGITAL DE ALTA CALIDAD, A COLOR, DE ACUERDO A DISEÑO TAMAÑO: 60 X 40 CM. PAPEL COUCHÉ BRILLANTE 200 GRS. ORIENTACIÓN: VERTICAL SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACIÓN ANTES DE ENTREGA GARANTÍA 6 MESES</p> 	198
ELABORÓ:	DRA. PATRICIA DE LOS ANGELES MUNOZ FLORES - JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	
REVISÓ:	DRA. JESSICA KRISTAL RÍOS MERCADANTE - SUBDIRECTORA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DIAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200
VERACRUZ
CUNA DEL HÉROICO
COLEJO MILITAR
1823 - 2023

VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

ÁREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 1,830	MODELO:
CLAVE S.S.: S/C	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE GENÉRICO: CARTEL DE RABIA "ATENCIÓN MÉDICA Y ANTIRRÁBICA EN LOS TRES NIVELES DE ATENCIÓN A PERSONAS AGREDIDAS POR ANIMALES DE CUALQUIER ESPECIE SOSPECHOSO DE PADECER RABIA"

RENLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
17	<p>IMPRESIÓN DE CARTEL A COLOR EN PAPEL COUCHÉ BRILLANTE DE 200 GRAMOS. DE ACUERDO A DISEÑO</p> <p>TAMAÑO DE 90 X 60 CM.</p> <p>IMPRESIÓN A UNA CARA</p> <p>ORIENTACIÓN VERTICAL</p> <p>SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACIÓN ANTES DE ENTREGA</p> <p>GARANTÍA DE 6 MESES .</p>	1,830
		
ELABORÓ:	DRA. PATRICIA DE LOS ÁNGELES MUÑOZ FLORES - JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	
REVISÓ:	DRA. JESSICA KRISTAL RÍOS MERCADANTE - SUBDIRECTORA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DÍAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CEDULA DE DESCRIPCION	HOJA: 1 DE 1	
LICITACION	PROVEEDOR:	
PARTIDA: 33604	MARCA:	
CANTIDAD: 281	MODELO:	
CLAVE S.S. S/C	CATALOGO:	
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33	
	CANTIDAD OFERTADA:	
NOMBRE GENERICO: CARTEL TB/COVID 19		
RENGLON	DESCRIPCION	CANTIDAD
18	<p>IMPRESIÓN DE ALTA CALIDAD A UNA CARA, DE ACUERDO A DISEÑO</p> <p>TAMAÑO: 60 X 40 CM.</p> <p>PAPEL COUCHÉ BRILLANTE</p> <p>PESO: 200 GRS.</p> <p>ORIENTACIÓN: VERTICAL</p> <p>IMPRESIÓN A COLOR</p> <p>SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACIÓN ANTES DE ENTREGA</p> <p>GARANTÍA 6 MESES.</p>	281
ELABORÓ:	DRA. PATRICIA DE LOS ANGELES MUNOZ FLORES - JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	
REVISÓ:	DRA. JESSICA KRISTAL RÍOS MERCADANTE - SUBDIRECTORA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DIAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200 AÑOS
VERACRUZ
CUNA DEL MERCADO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023


VER
CRL
ME LLENA DE ORO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 2,378	MODELO:
CLAVE S.S.: S/C	CATÁLOGO:
	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE GENÉRICO: CARTEL "ESTE ES EL ASPECTO DE UNA PERSONA CON VIH".

REGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
19	<p>IMPRESIÓN A COLOR, A UNA CARA, DE ACUERDO A DISEÑO PAPEL COUCHÉ BRILLANTE DE 200 GRAMOS. TAMAÑO: 90 X 60 CM. ORIENTACIÓN: VERTICAL SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACIÓN ANTES DE ENTREGA GARANTÍA DE 6 MESES.</p> 	2,378
ELABORÓ:	DRA. PATRICIA DE LOS ÁNGELES MUÑOZ FLORES - JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	
REVISÓ:	DRA. JESSICA KRISTAL RÍOS MERCADANTE - SUBDIRECTORA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DÍAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200
VERACRUZ
CUVA DEL EJERCITO
COLEGIO MILITAR
1821 - 2021



AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1	
LICITACIÓN	PROVEEDOR:	
PARTIDA: 33604	MARCA:	
CANTIDAD: 511	MODELO:	
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:	
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33	
	CANTIDAD OFERTADA:	
NOMBRE GENÉRICO: CARTEL DE INTERCULTURALIDAD		
RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
20	<p>IMPRESION A COLOR DE ALTA CALIDAD DE ACUERDO A DISEÑO MEDIDAS DE 60X40 CM PAPEL COUCHÉ MATE GRUESO (250 GRS.) ACABADO PLASTIFICADO IMPRESIÓN A UNA CARA ORIENTACION VERTICAL SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACION ANTES DE ENTREGA GARANTIA DE 6 MESES</p> 	511
ELABORÓ:	MTRA. ADRIANA HERNANDEZ PORTILLA - JEFA DE DEPARTAMENTO DE SALUD DEL MIGRANTE Y PUEBLOS INDIGENAS	
REVISÓ:	DR. ARTURO MOMPIN RAMÍREZ - SUBDIRECTOR DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DIAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200
años
VERACRUZ
GUAYATILLO, MÉXICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023


VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 187	MODELO:
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE GENÉRICO: CARTEL "CONSUMO DE AGUA"

REGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
21	<p>IMPESIÓN A COLOR DE ALTA CALIDAD DE ACUERDO A DISEÑO PAPEL COUCHÉ BRILLANTE GRUESO 240 GRS TAMAÑO DE 90CM X 60CM IMPRESION A UNA CARA ORIENTACION VERTICAL SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACION ANTES DE LA ENTREGA GARANTÍA DE 6 MESES</p> <p style="text-align: center;">Consumo de agua</p> <p>La falta de agua causa deshidratación y afecta la capacidad física e intelectual.</p> <p>El agua simple potable es la elección más saludable.</p> <p>Consúmela durante todo el día y a cualquier hora.</p> 	187
ELABORÓ:	DRA. MARÍA DE LOURDES BLESAS CUEVAS, JEFA DE DEPARTAMENTO DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SOCIAL	
REVISÓ:	DR. ARTURO MOMPIN RAMÍREZ - SUBDIRECTOR DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DIAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200 Años
VERACRUZ
CUNA DEL HÉROICO
COLEGIO MILITAR
1823-2023




ME LLENA DE ORULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 187	MODELO:
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE GENÉRICO: CARTEL "LA ACTIVIDAD FÍSICA"

REGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
22	<p>IMPRESIÓN A COLOR DE ALTA CALIDAD DE ACUERDO A DISEÑO PAPEL COUCHÉ BRILLANTE GRUESO 240 GRS TAMAÑO DE 90CM X 60CM ORIENTACION VERTICAL IMPRESION A UNA CARA SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACION ANTES DE ENTREGA GARANTÍA DE 6 MESES</p>  <p>La actividad física Mejora: El sistema cardiovascular La concentración y la memoria El estado de ánimo La calidad del sueño y los niveles de energía La movilidad articular Reduce el riesgo de presentar Enfermedades no transmisibles como la Diabetes, Obesidad, hipertensión arterial y problemas cardíacos</p>	187
ELABORÓ:	DRA. MARÍA DE LOURDES BLESAS CUEVAS - JEFA DE DEPARTAMENTO DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SOCIAL	
REVISÓ:	DR. ARTURO MOMPIN RAMÍREZ - SUBDIRECTOR DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DIAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200
AÑOS
VERACRUZ
CIUDA DEL PUERTO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023

**VERA
CRUZ**
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 187	MODELO:
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:
NOMBRE GENÉRICO: CARTEL "LONCHERA SALUDABLE"	

RENLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
23	<p>IMPRESIÓN A COLOR DE ALTA CALIDAD DE ACUERDO A DISEÑO PAPEL COUCHÉ BRILLANTE GRUESO 240 GRS TAMAÑO DE 90CM X 60CM ORIENTACION VERTICAL IMPRESION A UNA CARA SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACION ANTES DE ENTREGA GARANTÍA DE 6 MESES</p> 	187
ELABORÓ:	DRA. MARÍA DE LOURDES BLESAS CUEVAS, JEFA DE DEPARTAMENTO DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SOCIAL	
REVISÓ:	DR. ARTURO MOMPIN RAMÍREZ - SUBDIRECTOR DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DIAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200
AÑOS
VERACRUZ
CIUDAD DEL REFRIGIO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023




AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 187	MODELO:
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE GENÉRICO: CARTEL "COME DESPACIO"

REGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
24	<p>IMPRESIÓN A COLOR DE ALTA CALIDAD DE ACUERDO A DISEÑO PAPEL COUCHÉ BRILLANTE GRUESO 240 GRS TAMAÑO DE 90CM X 60CM ORIENTACION VERTICAL IMPRESION A UNA CARA SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACION ANTES DE ENTREGA GARANTÍA DE 6 MESES</p> 	187
ELABORÓ:	DRA. MARÍA DE LOURDES BLESAS CUEVAS, JEFA DE DEPARTAMENTO DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SOCIAL	
REVISÓ:	DR. ARTURO MOMPIN RAMÍREZ - SUBDIRECTOR DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DIAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SEVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200 AÑOS
VERACRUZ
CLINA DEL REBROZO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023


VERA CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 187	MODELO:
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE GENÉRICO: CARTEL "COME SIEMPRE EN LA MESA"

REGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
25	<p>IMPRESIÓN A COLOR DE ALTA CALIDAD DE ACUERDO A DISEÑO PAPEL COUCHÉ BRILLANTE GRUESO 240 GRS TAMAÑO DE 90CM X 60CM ORIENTACION VERTICAL IMPRESION A UNA CARA SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACION ANTES DE ENTREGA GARANTÍA DE 6 MESES</p> 	187
ELABORÓ:	DRA. MARÍA DE LOURDES BLES CUEVAS, JEFA DE DEPARTAMENTO DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SOCIAL	
REVISÓ:	DR. ARTURO MOMPIN RAMÍREZ - SUBDIRECTOR DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DIAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200
VERACRUZ
CUNA DEL HÉROICO
COLEGIO MILITAR
1923 - 2023


VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 511	MODELO:
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE GENÉRICO: CARTEL DE LINEAMIENTOS INTERCULTURALES

RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
26	<p>IMPRESIÓN A COLOR DE ALTA CALIDAD DE ACUERDO A DISEÑO MEDIDAS DE 60 X 40 CM IMPRESIÓN EN PAPEL COUCHÉ MATE GRUESO (250 GRS.) ACABADO PLASTIFICADO IMPRESIÓN A UNA CARA ORIENTACIÓN: VERTICAL SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACION ANTES DE ENTREGA GARANTIA DE 6 MESES</p> 	511
ELABORÓ:	MTRA. ADRIANA HERNANDEZ PORTILLA - JEFA DEL DEPARTAMENTO DE SALUD DEL MIGRANTE Y PUEBLOS INDIGENAS	
REVISÓ:	DR. ARTURO MOMPIN RAMÍREZ - SUBDIRECTOR DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DIAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200
VERACRUZ
CUNA DEL HESOLCO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023

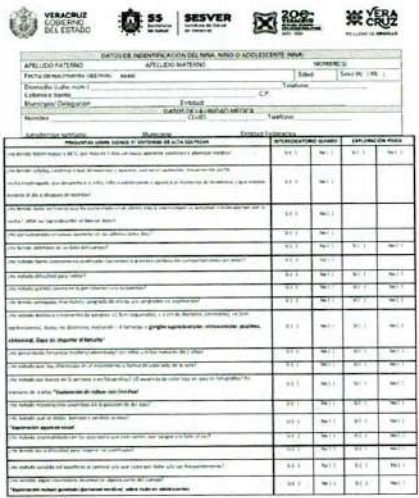
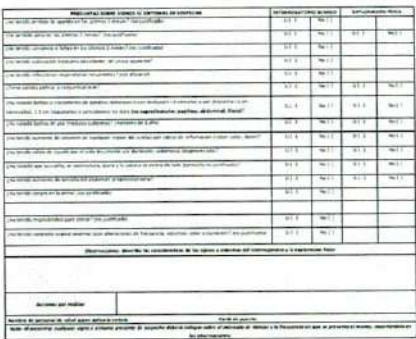
VERA CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 51101	MARCA:
CANTIDAD: 162	MODELO:
CLAVE S.S.: S/C	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: BLOCK CON 100 HOJAS	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE GENÉRICO: CÉDULA DE DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER EN LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA

RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
27	<p>IMPRESIÓN EN BLANCO Y NEGRO, A DOS CARAS, DE ACUERDO A DISEÑO</p> <p>TAMAÑO CARTA. PAPEL BOND 75 G/M2 EN HOJA BLANCA PAPEL BOND, BLANCURA AL MENOS 96 % CON ENGOMADO PARA DESPRENDER EN LA PARTE SUPERIOR. ORIENTACIÓN: VERTICAL SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACIÓN ANTES DE ENTREGA GARANTÍA 6 MESES.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;">   </div>	162
ELABORÓ:	DRA. PATRICIA DE LOS ÁNGELES MUÑOZ FLORES - JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	
REVISÓ:	DRA. JESSICA KRISTAL RÍOS MERCADANTE - SUBDIRECTORA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DÍAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz






200
AÑOS
VERACRUZ
CUVA DEL TERCERO
COLLEJO MILITAR
1823 - 2023

**VERA
CRUZ**
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 94	MODELO:
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: BLOCK CON 100 HOJAS	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:
NOMBRE GENÉRICO: CÉDULAS DE CERTIFICACIÓN DE VIVIENDA FAVORABLE A LA SALUD	

RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
28	<p>IMPRESIÓN EN ESCALAS DE GRISES DE ACUERDO A DISEÑO TAMAÑO CARTA. PAPEL BOND 75 G/M2 CARATULA IMPRESION A UNA CARA (1 HOJA) UN INSTRUCTIVO, IMPRESION A DOS CARAS (1 HOJA) FORMATO: IMPRESION A DOS CARAS (98 HOJAS) CON ENGOMADO PARA DESPRENDER EN LA PARTE SUPERIOR. ORIENTACION VERTICAL SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACION ANTES DE LA ENTREGA GARANTÍA 6 MESES</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <p>CARATULA</p>  </div> <div style="text-align: center;"> <p>UN INSTRUCTIVO AMBOS LADOS</p>  </div> <div style="text-align: center;"> <p>98 FORMATOS AMBOS LADOS</p>  </div> </div>	94
ELABORÓ:	DRA. MARÍA DE LOURDES BLESAS CUEVAS.- JEFA DEL DEPTO. PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SOCIAL	
REVISÓ:	DR. ARTURO MOMPIN RAMÍREZ - SUBDIRECTOR DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DIAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



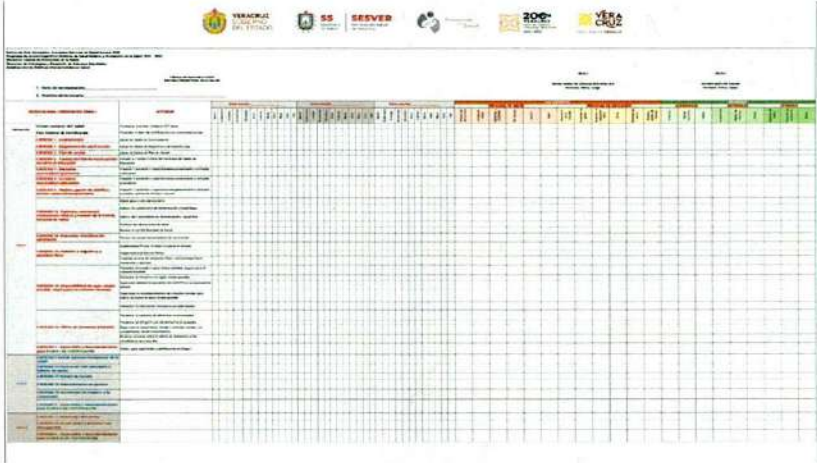
200 años
VERACRUZ
CUINA DEL TIEMPO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023

VERA CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 12	MODELO:
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: BLOCK CON 50 HOJAS	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:
NOMBRE GENÉRICO: CÉDULA PLAN DE ACCIÓN	

RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
29	<p>IMPRESIÓN A COLOR DE ACUERDO A DISEÑO CON ENGOMADO PARA DESPRENDER EN LA PARTE SUPERIOR TAMAÑO TABLOIDE O DOBLE CARTA MEDIDAS 27.9 x 43.2 CM ORIENTACIÓN: HORIZONTAL PAPEL BOND 75 G/M2 ACABADO MATE IMPRESIÓN A UNA CARA SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACION ANTES DE ENTREGA GARANTÍA 6 MESES</p> 	12
ELABORÓ:	DRA. MARIA DE LOURDES BLES CUEVAS - JEFA DEPTO. DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA/ LIC. SARA RUÍZ HDEZ. RESPONSABLE DE PROGRAMA	
REVISÓ:	DR. ARTURO MOMPIN RAMÍREZ - SUBDIRECTOR DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DIAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200
AÑOS
VERACRUZ
CUVA DEL VERACRUZ
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023

VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 24,829	MODELO:
CLAVE S.S.: S/C	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE GENÉRICO: CUESTIONARIO DE DETECCIÓN DE OSTEOPOROSIS

RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
30	TAMAÑO CARTA PAPEL BOND BLANCURA ALMENOS 96% PESO: 75 GRAMOS IMPRESIÓN A COLOR, A DOS CARAS, DE ACUERDO A DISEÑO ORIENTACIÓN VERTICAL SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACIÓN ANTES DE ENTREGA GARANTÍA 6 MESES	24,829

CUESTIONARIO PARA LA DETECCIÓN DE RIESGO DE FRACTURAS POR OSTEOPOROSIS

Nombre: _____ P.N.: _____ P.A.: _____ E.N.: _____ TALLA: _____ PESO: _____ IMC: _____

Sexo: ☐ M ☐ F ☐ Otro: _____

Edad: _____

¿Cuánto tiempo lleva en el país? ☐ Menos de 1 año ☐ 1 a 5 años ☐ Más de 5 años

¿Ha tenido alguna fractura previa? (fractura de cadera o de brazo en la zona de la muñeca)

1. ¿Alguna de sus piernas ha tenido hinchazón de la rodilla?

2. ¿Puede caminar?

3. ¿Muy recientemente?

4. ¿Muy recientemente o los ha tomado por más de 7 meses?

5. ¿Le han diagnosticado artritis reumatoide?

6. ¿Presenta síntomas secundarios? (Se incluye a aquellos pacientes que padecen diabetes tipo 1, enfermedades hepáticas del hígado, hipertensión en estado avanzado, insuficiencia renal, insuficiencia cardíaca, insuficiencia pulmonar, insuficiencia de la médula espinal o insuficiencia de la glándula tiroides)

7. ¿Tiene 3 o más cosas de las que se dice? (más de 62 ml de alcohol al día)

Resultado: Suma la cantidad de los puntos y compare en la tabla correspondiente, para lo cual siempre divida la edad al IMC de la persona entrevistada y el punto obtenido. En caso de obtener 7 puntos, será considerado igual a 6, para la comparación en la tabla.

Fuente: CENAPRECE, adaptación del FRAX, 2015.

En caso de obtener alto riesgo, consulte la Guía de Osteoporosis. Puntos varían de 0 a 10.

<http://www.cenaprece.salud.gob.mx/programas/osteoporosis/manuales.html>

TABLA DE RIESGO DE FRACTURAS EN POBLACIÓN DE 50 Y MÁS AÑOS.

Edad	Factores de riesgo	IMC									
		15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45 y más			
50-54	B.R.	0.3	0.4	0.4	0.5	0.5	0.5	0.6	0.6	0.6	0.6
	A.R.	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6
55-59	B.R.	0.3	0.4	0.4	0.5	0.5	0.5	0.6	0.6	0.6	0.6
	A.R.	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6
60-64	B.R.	0.2	0.4	0.4	0.4	0.5	0.5	0.5	0.6	0.6	0.6
	A.R.	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6
65-69	B.R.	0.2	0.3	0.3	0.4	0.4	0.5	0.5	0.5	0.6	0.6
	A.R.	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6
70-74	B.R.	0.1	0.3	0.3	0.3	0.4	0.4	0.5	0.5	0.5	0.6
	A.R.	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6
75-79	B.R.	0.1	0.2	0.3	0.3	0.3	0.4	0.4	0.5	0.5	0.6
	A.R.	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6
80-84	B.R.	0.1	0.2	0.2	0.3	0.3	0.3	0.4	0.4	0.5	0.6
	A.R.	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6
85-89	B.R.	0.1	0.2	0.2	0.2	0.3	0.3	0.3	0.4	0.4	0.5
	A.R.	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6
90 y +	B.R.	0.1	0.2	0.2	0.2	0.2	0.3	0.3	0.3	0.4	0.5
	A.R.	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6

Fuente: CENAPRECE, adaptación del FRAX, 2015.

B.R.= Bajo Riesgo. Se registra como negativo.
A.R.= Alto Riesgo. Se registra como positivo.

Cálculo del Índice de Masa Corporal (IMC). Peso en kilos / Talla en metros elevada al cuadrado.
Ejemplo 60.3 kg/(1.60m²)=60.3kg/2.56m²=23.4375 el IMC es 23.4

Fuente: CENAPRECE, adaptación del FRAX, 2015.

B.R. = Bajo Riesgo. Se registra como negativo.

A.R. = Alto Riesgo. Se registra como positivo.

Cálculo del Índice de Masa Corporal (IMC). Peso en kilos / Talla en metros elevada al cuadrado.
Ejemplo 60.5 kg / (1.60m * 1.60m) = 60.5kg / 2.56m = 23.4375 el IMC es 23.4

ELABORÓ:	DRA. LILIANA MATILDE LOEZA TORRES - JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES
REVISÓ:	DRA. JESSICA KRISTAL RÍOS MERCADANTE - SUBDIRECTORA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DÍAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200
AÑOS
VERACRUZ
CUNA DEL TERCERO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023


VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 20,499	MODELO:
CLAVE S.S.: S/C	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE GENÉRICO: CUESTIONARIO DE DETECCIÓN DE SINDROMES GERIÁTRICOS

RENLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
31	<p>TAMAÑO CARTA PAPEL BOND BLANCURA ALMENOS 96% PESO: 75 GRAMOS IMPRESIÓN A COLOR, A UNA CARA, DE ACUERDO A DISEÑO ORIENTACIÓN VERTICAL SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACIÓN ANTES DE ENTREGA GARANTÍA 6 MESES</p> 	20,499
ELABORÓ:	DRA. LILIANA MATILDE LOEZA TORRES - JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	
REVISÓ:	DRA. JESSICA KRISTAL RÍOS MERCADANTE - SUBDIRECTORA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DÍAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200
VERACRUZ
CUENTA DEL REFORMA
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023



VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 34,715	MODELO:
CLAVE S.S.: S/C	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE GENÉRICO: CUESTIONARIO DE DETECCIÓN DE SINTOMATOLOGÍA PROSTÁTICA

RENLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
32	<p>TAMAÑO CARTA PAPEL BOND, BLANCURA AL MENOS 96% PESO: 75 GRS. IMPRESIÓN A COLOR, A DOS CARAS, DE ACUERDO A DISEÑO ORIENTACIÓN VERTICAL SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACIÓN ANTES DE ENTREGA GARANTÍA 6 MESES</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;">   </div>	34,715
ELABORÓ:	DRA. LILIANA MATILDE LOEZA TORRES - JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL DE ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES	
REVISÓ:	DRA. JESSICA KRISTAL RÍOS MERCADANTE - SUBDIRECTORA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DÍAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200 años
VERACRUZ
CUNA DEL NEÓFITO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023

VERA
CRUZ
ME LLENA DE GORULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN		HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN		PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604		MARCA:
CANTIDAD: 245,133		MODELO:
CLAVE S.S.: S/C		CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA		ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
		CANTIDAD OFERTADA:
NOMBRE GENÉRICO: CUESTIONARIO DE FACTORES DE RIESGO		
RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
33	<p>TAMAÑO CARTA PAPEL BOND BLANCURA AL MENOS 96% PESO: 90 GRS. IMPRESIÓN A COLOR, A UNA CARA, DE ACUERDO A DISEÑO ORIENTACIÓN VERTICAL SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACIÓN ANTES DE ENTREGA GARANTÍA 6 MESES</p> <div><p>CUESTIONARIO DE FACTORES DE RIESGO</p><p>Identificación del paciente: _____ CLAVE: _____ Unidad Médica: _____ Fecha: ____/____/____ Nombre: _____ Edad: _____ Sexo: _____ Fecha de nacimiento: ____/____/____ Estado de nacimiento: _____ Escolaridad: _____ Descripción de la enfermedad: _____ Lugar de origen: _____ Motivo de consulta: _____ Atención médica: _____ Diagnóstico: _____ Tratamiento: _____</p><p>Historia Clínica</p><p>Examen físico</p><p>Examen de laboratorio</p><p>Examen de imagen</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</p><p>Examen de riesgo de enfermedad</</p></div>	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz





200
AÑOS
VERACRUZ
CAPITAL DEL TIEMPO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023

VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1	
LICITACIÓN	PROVEEDOR:	
PARTIDA: 33604	MARCA:	
CANTIDAD: 27,335	MODELO:	
CLAVE S.S.: S/C	CATÁLOGO:	
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33	
CANTIDAD OFERTADA:		
NOMBRE GENÉRICO: CUESTIONARIO DE DETECCIÓN DE ALTERACIÓN DE LA MEMORIA		
RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
34	<p>TAMAÑO CARTA</p> <p>PAPEL BOND, BLANCURA AL MENOS 96% PESO: 75 GRS.</p> <p>IMPRESIÓN A COLOR, A DOS CARAS, DE ACUERDO A DISEÑO ORIENTACIÓN VERTICAL</p> <p>SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACIÓN ANTES DE ENTREGA GARANTÍA 6 MESES</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;">   </div>	27,335
ELABORÓ:	DRA. LILIANA MATILDE LOEZA TORRES - JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL DE ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES	
REVISÓ:	DRA. JESSICA KRISTAL RÍOS MERCADANTE - SUBDIRECTORA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DÍAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200
VERACRUZ
CUNA DEL INTRUCCO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023


VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 27,335	MODELO:
CLAVE S.S.: S/C	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE GENÉRICO: CUESTIONARIO DE DETECCIÓN DE DEPRESIÓN GERIÁTRICA

RENLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
35	<p>TAMAÑO CARTA PAPEL BOND, BLANCURA AL MENOS 96% PESO: 75 GRS. IMPRESIÓN A COLOR, A UNA CARA, DE ACUERDO A DISEÑO ORIENTACIÓN VERTICAL SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACIÓN ANTES DE ENTREGA GARANTÍA 6 MESES</p> 	27,335
ELABORÓ:	DRA. LILIANA MATILDE LOEZA TORRES - JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL DE ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES	
REVISÓ:	DRA. JESSICA KRISTAL RÍOS MERCADANTE - SUBDIRECTORA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DÍAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz




200
AÑOS
VERACRUZ
CUNA DEL HÉROICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023

VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA:33604	MARCA:
CANTIDAD:390	MODELO:
CLAVE S.S.: S/C	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: BLOCK CON 100 HOJAS	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:
NOMBRE GENÉRICO: CUESTIONARIO DE VERIFICACIÓN DE CAPACITACIÓN A MADRES EDAS	


RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
36	<p>IMPRESIÓN TAMAÑO CARTA EN PAPEL BOND DE 75 GRS. TINTA NEGRA, A UNA CARA DE ACUERDO A DISEÑO CON ENGOMADO PARA DESPRENDER EN LA PARTE SUPERIOR. ORIENTACIÓN VERTICAL</p> <p>SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACIÓN ANTES DE ENTREGA GARANTÍA 6 MESES.</p> 	390
ELABORÓ:	DRA. PATRICIA DE LOS ÁNGELES MUÑOZ FLORES - JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	
REVISÓ:	DRA. JESSICA KRISTAL RÍOS MERCADANTE - SUBDIRECTORA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DÍAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA:33604	MARCA:
CANTIDAD:390	MODELO:
CLAVE S.S.:S/C	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: BLOCK CON 100 HOJAS	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:
NOMBRE GENÉRICO: CUESTIONARIO DE VERIFICACIÓN DE CAPACITACIÓN A MADRES IRAS	

REGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
37	<p>IMPRESIÓN TAMAÑO CARTA EN PAPEL BOND DE 75 GRS. TINTA NEGRA, A UNA CARA DE ACUERDO A DISEÑO</p> <p>CON ENGOMADO PARA DESPRENDER EN LA PARTE SUPERIOR.</p> <p>ORIENTACIÓN VERTICAL</p> <p>SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACIÓN ANTES DE ENTREGA</p> <p>GARANTÍA 6 MESES.</p> 	390
ELABORÓ:	DRA. PATRICIA DE LOS ÁNGELES MUÑOZ FLORES - JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	
REVISÓ:	DRA. JESSICA KRISTAL RÍOS MERCADANTE - SUBDIRECTORA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DÍAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz





200
VERACRUZ
CENTRO DEL TRIANGULO
COLECTO MILITAR
1823 - 2023

VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 165	MODELO:
CLAVE S.S.: S/C	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: BLOCK CON 100 HOJAS	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:
NOMBRE GENÉRICO: CUESTIONARIO PARA LA REALIZACIÓN DE ESPIROMETRÍA	

RENLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
38	<p>TAMAÑO CARTA</p> <p>IMPRESIÓN A DOS CARAS, EN BLANCO Y NEGRO, DE ALTA CALIDAD DE ACUERDO A DISEÑO</p> <p>CON ENGOMADO PARA DESPRENDER EN LA PARTE SUPERIOR.</p> <p>PAPEL BOND BLANCURA AL MENOS 96%</p> <p>PESO: 75 GRS.</p> <p>ORIENTACIÓN VERTICAL</p> <p>SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACIÓN ANTES DE ENTREGA</p> <p>GARANTÍA 6 MESES.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;">   </div>	165
ELABORÓ:	DRA. PATRICIA DE LOS ÁNGELES MUÑOZ FLORES - JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	
REVISÓ:	DRA. JESSICA KRISTAL RÍOS MERCADANTE - SUBDIRECTORA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DÍAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz




200
VERACRUZ
CIUDA DEL MUNDO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023

**VERA
CRUZ**
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1	
LICITACIÓN	PROVEEDOR:	
PARTIDA: 33604	MARCA:	
CANTIDAD: 6,757	MODELO:	
CLAVE S.S.: S/C	CATÁLOGO:	
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33	
	CANTIDAD OFERTADA:	
NOMBRE GENÉRICO: DÍPTICO "LA LEPROA ES CURABLE"		
NÚMERO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
39	<p>IMPRESIÓN DIGITAL DE ALTA CALIDAD, A COLOR, A DOS CARAS DE ACUERDO A DISEÑO PAPEL COUCHÉ BRILLANTE DE 150 GRS. TAMAÑO CARTA ORIENTACIÓN: HORIZONTAL PLEGADO PARALELO AL MEDIO SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACIÓN ANTES DE ENTREGA GARANTÍA 6 MESES.</p> 	6,757
ELABORÓ:	DRA. PATRICIA DE LOS ÁNGELES MUÑOZ FLORES- JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	
REVISÓ:	DRA. JESSICA KRISTAL RÍOS MERCADANTE- SUBDIRECTORA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DIAZ DEL CASTILLO FLORES- DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz





VERACRUZ
CUNA DEL HEREDERO
COLEGIO-MILITAR
1828 - 2028
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 1,100	MODELO:
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE GENÉRICO: DÍPTICO "RECOMENDACIONES NUTRICIONALES" 10-19 AÑOS

RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
40	<p>IMPRESIÓN A COLOR DE ALTA CALIDAD, A DOS CARAS DE ACUERDO A DISEÑO TAMAÑO CARTA, PLEGADO PARALELO AL MEDIO ORIENTACIÓN: VERTICAL PAPEL COUCHÉ BRILLOSO DE 150 GRs. SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACION ANTES DE ENTREGA GARANTÍA 6 MESES</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <p>ANVERSO</p>  </div> <div style="text-align: center;"> <p>REVERSO</p>  </div> </div>	1,100
ELABORÓ:	DRA. MARÍA DE LOURDES BLES CUEVAS - JEFA DE DEPARTAMENTO DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SOCIAL	
REVISÓ:	DR. ARTURO MOMPIN RAMÍREZ - SUBDIRECTOR DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DIAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESV
Servicios de Salud
de Veracruz



200 años
VERACRUZ
CUNA DEL HERÓICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023


VERA CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 1,210	MODELO:
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE GENÉRICO: DÍPTICO "RECOMENDACIONES NUTRICIONALES" 5-9 AÑOS

RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
41	<p>IMPRESIÓN ALTA CALIDAD A COLOR, A DOS CARAS DE ACUERDO A DISEÑO TAMAÑO CARTA, PLEGADO PARALELO AL MEDIO ORIENTACIÓN: VERTICAL PAPEL COUCHÉ BRILLOSO DE 150 GRS SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACION ANTES DE LA ENTREGA GARANTÍA 6 MESES</p> 	1,210
ELABORÓ:	DRA. MARÍA DE LOURDES BLESA CUEVAS - JEFA DE DEPARTAMENTO DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SOCIAL	
REVISÓ:	DR. ARTURO MOMPIN RAMÍREZ - SUBDIRECTOR DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DIAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESV
Servicios de Salud
de Veracruz



200
VERACRUZ
CUNA DEL MUNDO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023




VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 25,449	MODELO:
CLAVE S.S.: S/C	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE GENÉRICO: DÍPTICO "PULMONCITO"

REGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
42	<p>DÍPTICO "PULMONCITO"</p> <p>IMPRESIÓN A DOS CARAS, A COLOR, DE ACUERDO A DISEÑO PAPEL COUCHÉ DE 90 GRS.</p> <p>TAMAÑO CARTA</p> <p>ORIENTACIÓN: HORIZONTAL</p> <p>PLEGADO PARALELO AL MEDIO</p> <p>SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACIÓN ANTES DE ENTREGA</p> <p>GARANTÍA 6 MESES</p> 	25,449
ELABORÓ:	DRA. PATRICIA DE LOS ÁNGELES MUÑOZ FLORES - JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	
REVISÓ:	DRA. JESSICA KRISTAL RÍOS MERCADANTE- SUBDIRECTORA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DIAZ DEL CASTILLO FLORES- DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200
VERACRUZ
CUNA DEL HÉROICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023

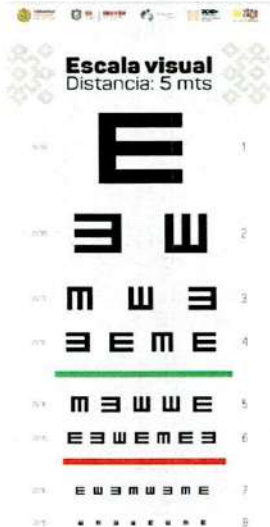


AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 233	MODELO:
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE GENÉRICO: ESCALA VISUAL, TABLA OPTOMÉTRICA CON LA LETRA "E"

RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
43	<p>IMPRESO A COLOR DE ALTA CALIDAD DE ACUERDO A DISEÑO CON PROTECCIÓN UV LONA REFORZADA, MEDIDAS DE 60 X 30 CM ACABADO MATE CON DOBLADILLO EN LAS ORILLAS CON 2 OJILLOS DE METAL REFORZADOS EN LA PARTE SUPERIOR UNO EN CADA ESQUINA ORIENTACION VERTICAL SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACION ANTES DE LA ENTREGA GARANTÍA DE 6 MESES</p>  <p>Escala visual Distancia: 5 mts</p>	233
ELABORÓ:	DRA. MARIA DE LOURDES BLESAS CUEVAS.- JEFA DEPTO. DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA/ LIC. SARA RUÍZ HDEZ. RESPONSABLE DE PROGRAMA	
REVISÓ:	DR. ARTURO MOMPIN RAMÍREZ - SUBDIRECTOR DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DIAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

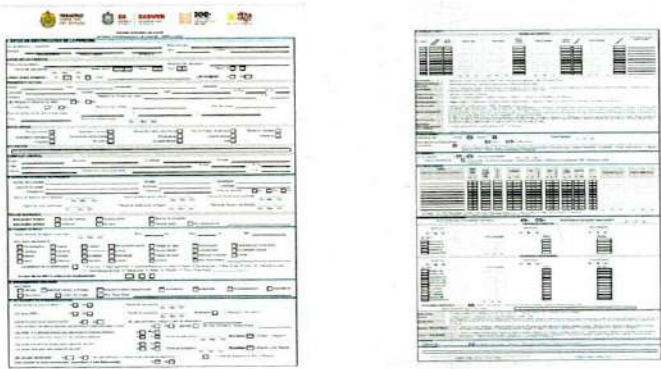


200
AÑOS
VERACRUZ
CUNA DEL HÉROICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023

**VERA
CRUZ**
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1	
LICITACIÓN	PROVEEDOR:	
PARTIDA: 33604	MARCA:	
CANTIDAD: 25	MODELO:	
CLAVE S.S.: S/C	CATÁLOGO:	
UNIDAD DE MEDIDA: BLOCK CON 100 HOJAS	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33	
	CANTIDAD OFERTADA:	
NOMBRE GENÉRICO: ESTUDIO DE SEGUIMIENTO DE CASO DE TUBERCULOSIS		
REGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
44	<p>IMPRESIÓN DE TARJETA EN HOJA PAPEL BOND, A COLOR, A DOS CARAS, DE ACUERDO A DISEÑO</p> <p>TAMAÑO CARTA DE 75 GRS</p> <p>CON ENGOMADO PARA DESPRENDER EN LA PARTE SUPERIOR.</p> <p>ORIENTACIÓN: VERTICAL</p> <p>SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACIÓN ANTES DE ENTREGA</p> <p>GARNTÍA 6 MESES.</p>	25
		
ELABORÓ:	DRA. PATRICIA DE LOS ÁNGELES MUÑOZ FLORES - JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	
REVISÓ:	DRA. JESSICA KRISTAL RÍOS MERCADANTE- SUBDIRECTORA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DIAZ DEL CASTILLO FLORES- DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

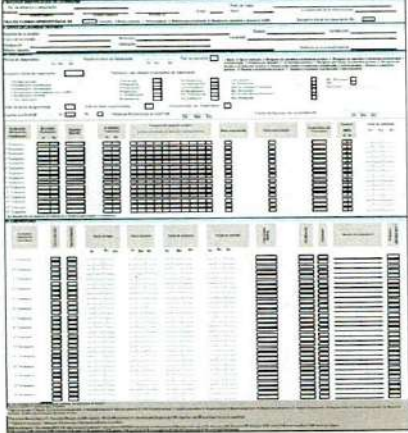
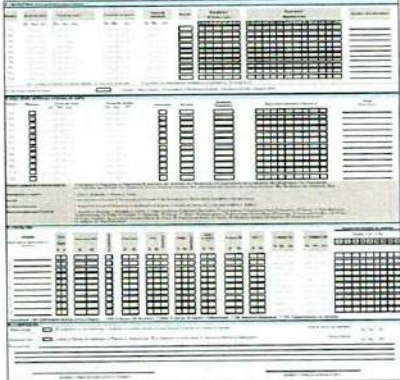


200
VERACRUZ
CUNA DEL MÉXICO
COLEGIO MILITAR
1923 - 2023

**VERA
CRUZ**
ME LLENA DE OROULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1	
LICITACIÓN	PROVEEDOR:	
PARTIDA: 33604	MARCA:	
CANTIDAD: 324	MODELO:	
CLAVE S.S.: S/C	CATÁLOGO:	
UNIDAD DE MEDIDA: BLOCK CON 100 HOJAS	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33	
	CANTIDAD OFERTADA:	
NOMBRE GENÉRICO: ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO DE CASO DE TUBERCULOSIS		
REGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
45	<p>IMPRESIÓN EN HOJA PAPEL BOND, A COLOR, A DOS CARAS, DE ACUERDO A DISEÑO</p> <p>TAMAÑO CARTA DE 75 GRS.</p> <p>CON ENGOMADO PARA DESPRENDER EN LA PARTE SUPERIOR.</p> <p>ORIENTACIÓN: VERTICAL</p> <p>SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACIÓN ANTES DE ENTREGA</p> <p>GARANTÍA 6 MESES</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;">   </div>	324
ELABORÓ:	DRA. PATRICIA DE LOS ÁNGELES MUÑOZ FLORES - JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	
REVISÓ:	DRA. JESSICA KRISTAL RÍOS MERCADANTE- SUBDIRECTORA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DIAZ DEL CASTILLO FLORES- DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESV
Servicios de Salud
de Veracruz



200
AÑOS
VERACRUZ
CUINA DEL HERMANO
COLEJO MILITAR
1823 - 2023

VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1	
LICITACIÓN	PROVEEDOR:	
PARTIDA: 33604	MARCA:	
CANTIDAD: 50	MODELO:	
CLAVE S.S.: S/C	CATÁLOGO:	
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: SUBSIDIO ESTATAL	
	CANTIDAD OFERTADA:	
NOMBRE GENÉRICO: FÓLDER CON IMPRESIÓN		
REGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
46	<p>FÓLDER COLOR BLANCO CON IMPRESIÓN A COLOR (4X0 TINTAS) TAMAÑO CARTA, DE ACUERDO A DISEÑO MATERIAL: COUCHÉ 350 GRS. ACABADO: LAMINADO MATE SE REQUIEREN CON DOBLEZ Y PLIEGUE INTERIOR ORIENTACIÓN VERTICAL SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACIÓN ANTES DE ENTREGA GARANTÍA 6 MESES</p> 	50
ELABORÓ:	DRA. LILIANA LOEZA TORRES - JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL DE ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES	
REVISÓ:	DRA. JESSICA KRISTAL RÍOS MERCADANTE - SUBDIRECTORA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DÍAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1	
LICITACIÓN	PROVEEDOR:	
PARTIDA: 33604	MARCA:	
CANTIDAD: 196	MODELO:	
CLAVE S.S.: S/C	CATÁLOGO:	
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33	
	CANTIDAD OFERTADA:	
NOMBRE GENÉRICO: FÓLDER DE TUBERCULOSIS		
RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
47	<p>FÓLDER COLOR BLANCO, DE 23.0 x 32.0 CM. SOLAPA LATERAL Y BOLSILLO INTERIOR, DE ACUERDO A DISEÑO</p> <p>MATERIAL FOLCOTE C14</p> <p>IMPRESIÓN A COLOR, OFFSET C/CTP</p> <p>ACABADO PLASTIFICADO POR UNA CARA, DOBLADO CON PESTAÑA INTERIOR EN AMBAS CARAS INTERNAS</p> <p>ORIENTACIÓN: VERTICAL</p> <p>SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACIÓN ANTES DE ENTREGA</p> <p>GARANTÍA 6 MESES</p> 	196
ELABORÓ:	DRA. PATRICIA DE LOS ÁNGELES MUÑOZ FLORES - JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	
REVISÓ:	DRA. JESSICA KRISTAL RÍOS MERCADANTE - SUBDIRECTORA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DÍAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz








200
años
VERACRUZ
CIUDA DEL MARQUERO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023

VERA
CRUZ
HE LENA DE ORBULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 1,250	MODELO:
CLAVE S.S.: S/C	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: BLOCK CON 100 HOJAS	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:
NOMBRE GENÉRICO: FORMATO "HERRAMIENTA DE DETECCIÓN"	

RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
48	<p>IMPRESIÓN DIGITAL DE ALTA CALIDAD, TAMAÑO CARTA EN PAPEL BOND DE 75 GRS. DE ACUERDO A DISEÑO IMPRESIÓN A UNA CARA, A UNA SOLA TINTA (NEGRA) CON ENGOMADO PARA DESPRENDER EN LA PARTE SUPERIOR. ORIENTACIÓN VERTICAL SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACIÓN ANTES DE ENTREGA GARANTÍA 6 MESES</p>      <p>HERRAMIENTA DE DETECCIÓN</p> <p>Número de expediente _____ Fecha _____ Edad _____ Nombre del prestador de servicios de salud que aplica la herramienta: _____</p> <p>VIOLENCIA PSICOLÓGICA Sección 1. En los últimos doce meses, su pareja o alguien importante a usted:</p> <p>¿Le controla la mayor parte de su tiempo? <input type="checkbox"/> Si ¿quién lo hizo? _____ <input type="checkbox"/> No</p> <p>¿Le ha menospreciado o humillado? <input type="checkbox"/> Si ¿quién lo hizo? _____ <input type="checkbox"/> No</p> <p>¿Le ha amenazado con golpearlo o usar contra usted alguna navaja, cuchillo, machete o arma de fuego? <input type="checkbox"/> Si ¿quién lo hizo? _____ <input type="checkbox"/> No</p> <p>Sospecha. Anote indicadores de sospecha: _____</p> <p>VIOLENCIA FÍSICA Sección 2. En los últimos doce meses, su pareja o alguien importante a usted:</p> <p>¿Le ha golpeado provocándole moretones, laceraciones, heridas u otras lesiones? <input type="checkbox"/> Si ¿quién lo hizo? _____ <input type="checkbox"/> No</p> <p>¿Le ha tratado de ahogar? <input type="checkbox"/> Si ¿quién lo hizo? _____ <input type="checkbox"/> No</p> <p>¿Le ha agredido con algún objeto, navaja, cuchillo, machete o arma de fuego? <input type="checkbox"/> Si ¿quién lo hizo? _____ <input type="checkbox"/> No</p> <p>Sospecha. Anote indicadores de sospecha: _____</p> <p>VIOLENCIA SEXUAL Sección 3. En los últimos doce meses, su pareja o alguien importante a usted:</p> <p>¿Le ha forzado a tocamientos o manoseos sexuales en contra de su voluntad? <input type="checkbox"/> Si ¿quién lo hizo? _____ <input type="checkbox"/> No</p> <p>¿Le ha forzado a tener relaciones sexuales en contra de su voluntad con violencia física? <input type="checkbox"/> Si ¿quién lo hizo? _____ <input type="checkbox"/> No</p> <p>¿Le ha forzado a tener relaciones sexuales en contra de su voluntad sin violencia física? <input type="checkbox"/> Si ¿quién lo hizo? _____ <input type="checkbox"/> No</p> <p>¿Le ha forzado a tener relaciones sexuales en contra de su voluntad y resultó embarazada? <input type="checkbox"/> Si ¿quién lo hizo? _____ <input type="checkbox"/> No</p> <p>Sospecha. Anote indicadores de sospecha: _____</p> <p><small>Si el o la usuaria responde afirmativamente a más de una pregunta de la sección 1 ó a cualquiera de las secciones 2 y 3, está viviendo en situación de violencia. Debe realizarse la evaluación de riesgo</small></p>	1,250
ELABORÓ:	M.S.P. MAGDA ELENA HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ - JEFA DEL DEPARTAMENTO DE SALUD REPRODUCTIVA	
REVISÓ:	DRA. JESSICA KRISTAL RÍOS MERCADANTE - SUBDIRECTORA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DÍAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200
VERACRUZ
CUNA DEL HÉROICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023

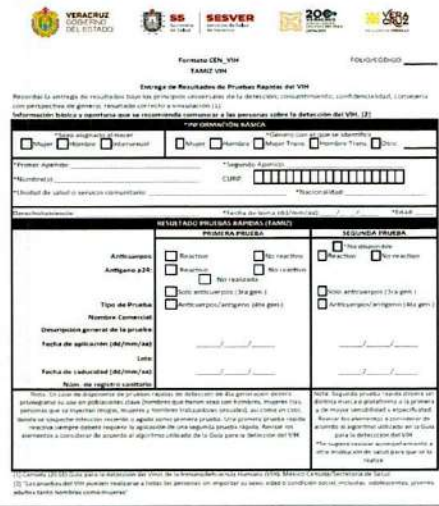


AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 2,395	MODELO:
CLAVE S.S.: S/C	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: BLOCK CON 50 HOJAS	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE GENÉRICO: FORMATO ENTREGA DE RESULTADOS DE VIH

RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
49	<p>TAMAÑO CARTA IMPRESIÓN EN ESCALA DE GRISES (1X1), A UNA CARA, DE ACUERDO A DISEÑO PAPEL BOND. PESO: 75 GRS. BLANCURA: AL MENOS 96%. CON ENGOMADO PARA DESPRENDER EN LA PARTE SUPERIOR. ORIENTACIÓN VERTICAL SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACIÓN ANTES DE ENTREGA GARANTÍA 6 MESES</p> 	2,395
ELABORÓ:	DRA. PATRICIA DE LOS ÁNGELES MUÑOZ FLORES - JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	
REVISÓ:	DRA. JESSICA KRISTAL RÍOS MERCADANTE - SUBDIRECTORA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DÍAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200
VERACRUZ
CUNA DEL LIBERTADOR
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023

VERA CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 355	MODELO:
CLAVE S.S.: S/C	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: BLOCK CON 100 HOJAS	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:
NOMBRE GENÉRICO: FORMATO "EVALUACION DE RIESGO"	

RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
50	<p>IMPRESIÓN DIGITAL DE ALTA CALIDAD, TAMAÑO CARTA EN PAPEL BOND DE 75 GRS. BLANCURA AL MENOS 96% IMPRESIÓN A DOS CARAS, DE ACUERDO A DISEÑO CON ENGOMADO PARA DESPRENDER EN LA PARTE SUPERIOR. A UNA SOLA TINTA (NEGRA) ORIENTACIÓN VERTICAL SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACIÓN ANTES DE ENTREGA GARANTIA DE 6 MESES</p> <div><div></div><div></div></div> <div><div><table><caption>HERRAMIENTA PARA EVALUAR EL RIESGO</caption><thead><tr><th>Problemas</th><th>Presencia en los últimos 12 meses</th><th>Grado de severidad</th><th>Observaciones</th></tr></thead><tbody><tr><td colspan="4">A. Riesgo de Salud Física y Emocional de la Mujer</td></tr><tr><td>1. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>2. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>3. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>4. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>5. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>6. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>7. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>8. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>9. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>10. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>11. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>12. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>13. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>14. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>15. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>16. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>17. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>18. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>19. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>20. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td colspan="4">B. Riesgo de Salud Sexual y Reproductiva</td></tr><tr><td>21. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>22. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>23. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>24. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>25. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>26. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>27. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>28. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>29. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>30. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>31. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>32. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>33. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>34. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>35. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>36. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>37. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>38. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>39. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>40. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr></tbody></table></div><div><table><caption>HERRAMIENTA PARA EVALUAR EL RIESGO</caption><thead><tr><th>Problemas</th><th>Presencia en los últimos 12 meses</th><th>Grado de severidad</th><th>Observaciones</th></tr></thead><tbody><tr><td colspan="4">A. Riesgo de Salud Física y Emocional de la Mujer</td></tr><tr><td>1. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>2. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>3. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>4. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>5. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>6. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>7. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>8. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>9. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>10. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>11. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>12. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>13. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>14. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>15. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>16. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>17. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>18. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>19. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>20. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td colspan="4">B. Riesgo de Salud Sexual y Reproductiva</td></tr><tr><td>21. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>22. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>23. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>24. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>25. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>26. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>27. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>28. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>29. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>30. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>31. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>32. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>33. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>34. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>35. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>36. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>37. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>38. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>39. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr><tr><td>40. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?</td><td>Si/No</td><td>Grave/Leve</td><td></td></tr></tbody></table></div></div>	Problemas	Presencia en los últimos 12 meses	Grado de severidad	Observaciones	A. Riesgo de Salud Física y Emocional de la Mujer				1. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve		2. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve		3. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve		4. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve		5. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve		6. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve		7. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve		8. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve		9. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve		10. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve		11. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve		12. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve		13. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve		14. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve		15. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve		16. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve		17. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve		18. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve		19. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve		20. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve		B. Riesgo de Salud Sexual y Reproductiva				21. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve		22. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve		23. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve		24. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve		25. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve		26. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve		27. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve		28. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve		29. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve		30. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve		31. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve		32. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve		33. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve		34. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve		35. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve		36. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve		37. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve		38. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve		39. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve		40. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve		Problemas	Presencia en los últimos 12 meses	Grado de severidad	Observaciones	A. Riesgo de Salud Física y Emocional de la Mujer				1. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve		2. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve		3. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve		4. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve		5. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve		6. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve		7. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve		8. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve		9. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve		10. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve		11. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve		12. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve		13. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve		14. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve		15. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve		16. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve		17. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve		18. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve		19. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve		20. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve		B. Riesgo de Salud Sexual y Reproductiva				21. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve		22. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve		23. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve		24. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve		25. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve		26. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve		27. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve		28. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve		29. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve		30. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve		31. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve		32. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve		33. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve		34. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve		35. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve		36. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve		37. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve		38. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve		39. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve		40. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve		355
Problemas	Presencia en los últimos 12 meses	Grado de severidad	Observaciones																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
A. Riesgo de Salud Física y Emocional de la Mujer																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
1. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
2. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
3. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
4. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
5. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
6. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
7. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
8. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
9. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
10. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
11. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
12. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
13. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
14. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
15. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
16. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
17. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
18. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
19. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
20. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
B. Riesgo de Salud Sexual y Reproductiva																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
21. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
22. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
23. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
24. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
25. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
26. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
27. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
28. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
29. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
30. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
31. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
32. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
33. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
34. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
35. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
36. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
37. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
38. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
39. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
40. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
Problemas	Presencia en los últimos 12 meses	Grado de severidad	Observaciones																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
A. Riesgo de Salud Física y Emocional de la Mujer																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
1. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
2. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
3. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
4. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
5. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
6. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
7. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
8. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
9. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
10. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
11. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
12. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
13. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
14. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
15. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
16. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
17. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
18. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
19. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
20. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión física o emocional?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
B. Riesgo de Salud Sexual y Reproductiva																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
21. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
22. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
23. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
24. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
25. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
26. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
27. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
28. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
29. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
30. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
31. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
32. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
33. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
34. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
35. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
36. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
37. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
38. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
39. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
40. ¿En los últimos 12 meses ha sufrido alguna lesión sexual o reproductiva?	Si/No	Grave/Leve																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
ELABORÓ:	M.S.P. MAGDA ELENA HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ - JEFA DEL DEPARTAMENTO DE SALUD REPRODUCTIVA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
REVISÓ:	DRA. JESSICA KRISTAL RÍOS MERCADANTE - SUBDIRECTORA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DÍAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz




200
VERACRUZ
PUERBA DEL MUNDO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023

VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 132	MODELO:
CLAVE S.S.: S/C	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: BLOCK CON 100 HOJAS	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:
NOMBRE GENÉRICO: FORMATO "AVISO AL MP"	

RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
51	<p>IMPRESIÓN DIGITAL DE ALTA CALIDAD, TAMAÑO CARTA EN PAPEL BOND DE 75 GRS. BLANCURA AL MENOS 96% IMPRESIÓN A UNA CARA, DE ACUERDO A DISEÑO CON ENGOMADO PARA DESPRENDER EN LA PARTE SUPERIOR. A UNA SOLA TINTA (NEGRA) ORIENTACIÓN VERTICAL SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACIÓN ANTES DE ENTREGA GARANTIA 6 MESES</p> 	132
ELABORÓ:	M.S.P. MAGDA ELENA HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ - JEFA DEL DEPARTAMENTO DE SALUD REPRODUCTIVA	
REVISÓ:	DRA. JESSICA KRISTAL RÍOS MERCADANTE - SUBDIRECTORA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DÍAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz





200 años
VERACRUZ
SIGLO DEL HOMBRE
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023

VERA CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 179	MODELO:
CLAVE S.S.: S/C	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: BLOCK CON 100 HOJAS	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:
NOMBRE GENÉRICO: FORMATO "HOJA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA"	

RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
52	<p>IMPRESIÓN DIGITAL DE ALTA CALIDAD, TAMAÑO CARTA EN PAPEL BOND DE 75 GRS. BLANCURA AL MENOS 96% IMPRESIÓN A DOS CARAS, DE ACUERDO A DISEÑO A UNA SOLA TINTA (NEGRA) CON ENGOMADO PARA DESPRENDER EN LA PARTE SUPERIOR. ORIENTACIÓN VERTICAL SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACIÓN ANTES DE ENTREGA GARANTIA 6 MESES</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;">   </div>	179
ELABORÓ:	M.S.P. MAGDA ELENA HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ - JEFA DEL DEPARTAMENTO DE SALUD REPRODUCTIVA	
REVISÓ:	DRA. JESSICA KRISTAL RÍOS MERCADANTE - SUBDIRECTORA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DÍAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200
VERACRUZ
100 AÑOS
COLEGIO MILITAR
1923 - 2023








VERA CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 2,395	MODELO:
CLAVE S.S.: S/C	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: BLOCK CON 50 HOJAS	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE GENÉRICO: FORMATO HOJA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO DE VIH

REGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
53	<p>TAMAÑO: CARTA IMPRESIÓN A UNA CARA, EN ESCALA DE GRISES (1X1), DE ACUERDO A DISEÑO PAPEL: BOND. PESO: 75 GRS. BLANCURA: AL MENOS 96% CON ENGOMADO PARA DESPRENDER EN LA PARTE SUPERIOR. ORIENTACIÓN HORIZONTAL SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACIÓN ANTES DE ENTREGA GARANTÍA 6 MESES</p> <div><div></div><div><p>PRUEBA DE DETECCIÓN DE VIH HOJA DE CONSENTIMIENTO</p><p>En esta fecha _____ doy plena autorización al personal de la Jurisdicción Sanitaria No. _____ me realice la prueba de detección de anticuerpos contra el VIH.</p><p>Así mismo, hago constar que he recibido los siguientes servicios: ASESORÍA - la cual consta la información general, orientación y apoyo por personal capacitado. TOMA DE MUESTRA: realizada con material nuevo y desechable con el manejo adecuado de las precauciones universales.</p><p>La prueba rápida de detección de anticuerpos para VIH 1 y 2, que se me va a realizar es: _____</p><p>Estoy informado(a) de que los resultados que pueda obtener de esta prueba solo son presuntivos, en caso de obtener un resultado reactivo se requerirá una toma de muestra en sangre para su estudio en el laboratorio y posteriormente se enviará de manera confidencial para la realización de la prueba confirmatoria correspondiente.</p><p>Así mismo estoy informado(a) que recibiré ASESORIA después de la prueba relativa a la entrega de los resultados por personal capacitado.</p><p>Finalmente, estoy enterado(a) que todos los datos que he proporcionado a este personal, serán manejados con estricta confidencialidad.</p><div><div>ATENTAMENTE</div><div><div>SOLICITANTE</div><div>RESPONSABLE</div><div>NOMBRE Y FIRMA</div><div>NOMBRE Y FIRMA</div><div>_____</div><div>_____</div></div><div><div>DOMICILIO DE RESIDENCIA HABITUAL: TELÉFONO CELULAR O Fijo: _____</div><div>NOMBRE Y DOMICILIO DE FAMILIAR(DOCCIONAL): _____</div></div></div></div></div>	2,395
ELABORÓ:	DRA. PATRICIA DE LOS ÁNGELES MUÑOZ FLORES - JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	
REVISÓ:	DRA. JESSICA KRISTAL RÍOS MERCADANTE - SUBDIRECTORA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DÍAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA 	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz




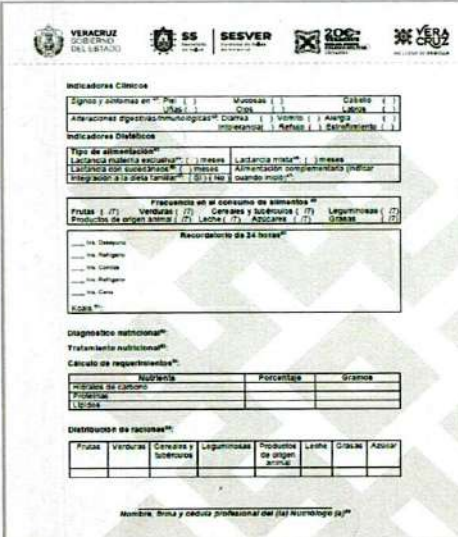
200
VERACRUZ
CUNA DEL HEROICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023

VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA:33604	MARCA:
CANTIDAD: 229	MODELO:
CLAVE S.S.:S/C	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: BLOCK CON 100 HOJAS	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:
NOMBRE GENÉRICO: FORMATO DE HISTORIA CLÍNICA NUTRICIONAL PEDIÁTRICA	

RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
54	<p>IMPRESIÓN TAMAÑO CARTA EN PAPEL BOND DE 75 GRS. BLANCURA AL MENOS 96% , TINTA NEGRA A DOS CARAS, DE ACUERDO A DISEÑO ORIENTACIÓN VERTICAL CON ENGOMADO PARA DESPRENDER EN LA PARTE SUPERIOR. SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACIÓN ANTES DE ENTREGA GARANTÍA 6 MESES.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;">   </div>	229
ELABORÓ:	DRA. PATRICIA DE LOS ÁNGELES MUÑOZ FLORES - JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	
REVISÓ:	DRA. JESSICA KRISTAL RÍOS MERCADANTE - SUBDIRECTORA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DÍAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200
VERACRUZ
CURA DEL MUNDO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023

VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 116	MODELO:
CLAVE S.S.: S/C	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: BLOCK CON 100 HOJAS	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:
NOMBRE GENÉRICO: FORMATO "PELIGROSIDAD DEL AGRESOR"	

RENLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
55	<p>IMPRESIÓN DIGITAL DE ALTA CALIDAD, TAMAÑO CARTA EN PAPEL BOND DE 75 GRS. BLANCURA AL MENOS 96% IMPRESIÓN A UNA CARA, DE ACUERDO A DISEÑO A UNA SOLA TINTA (NEGRA) CON ENGOMADO PARA DESPRENDER EN LA PARTE SUPERIOR. ORIENTACIÓN VERTICAL SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACIÓN ANTES DE ENTREGA GARANTIA 6 MESES</p> <div data-bbox="592 1140 948 1579"> <p>HERRAMIENTA PARA EVALUAR LA PELIGROSIDAD DEL AGRESOR</p> <p>Fecha: _____ Sexo: _____</p> <p>Nombre: _____ Edad: _____</p> <p>1. ¿Existe alguna razón por la que usted sienta un miedo intenso hacia su generador de violencia?</p> <p>No _____ Si Describa _____</p> <p>2. ¿Tiene antecedentes penales o ha estado en la cárcel?</p> <p>No _____ Si Describa _____</p> <p>3. ¿Utiliza drogas o alcohol con frecuencia y tiene a veces de agresión severamente?</p> <p>No _____ Si Describa _____</p> <p>4. ¿Tiene acceso a armas?</p> <p>No _____ Si Describa _____</p> <p>5. ¿Participa en actividades delictivas?</p> <p>No _____ Si Describa _____</p> <p>6. ¿Tiene nexos con grupos policiales o militares?</p> <p>No _____ Si Describa _____</p> <p>7. ¿Existen otros aspectos relevantes que nos ayude a evaluar la peligrosidad del generador de violencia?</p> <p>No _____ Si Describa _____</p> </div>	116
ELABORÓ:	M.S.P. MAGDA ELENA HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ - JEFA DEL DEPARTAMENTO DE SALUD REPRODUCTIVA	
REVISÓ:	DRA. JESSICA KRISTAL RÍOS MERCADANTE - SUBDIRECTORA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DÍAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz




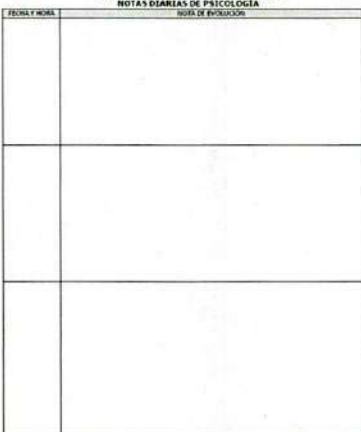
200
AÑOS
VERACRUZ
CUNA DEL HÉROICO
COLEGIO MILITAR
1923 - 2023

VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 136	MODELO:
CLAVE S.S.: S/C	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: BLOCK CON 100 HOJAS	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:
NOMBRE GENÉRICO: FORMATO "NOTAS DE EVOLUCIÓN DE PSICOLOGÍA"	

REGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
56	<p>IMPRESIÓN DIGITAL DE ALTA CALIDAD, TAMAÑO CARTA EN PAPEL BOND DE 75 GRS. BLANCURA AL MENOS 96 % IMPRESIÓN A DOS CARAS, DE ACUERDO A DISEÑO A UNA SOLA TINTA (NEGRA) CON ENGOMADO PARA DESPRENDER EN LA PARTE SUPERIOR. ORIENTACIÓN VERTICAL SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACIÓN ANTES DE ENTREGA GARANTIA 6 MESES</p> <div style="text-align: center;">  <small> VERACRUZ GOBIERNO DEL ESTADO SECRETARÍA DE SALUD SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ 200 AÑOS VERACRUZ CUNA DEL HÉROICO COLEGIO MILITAR 1923 - 2023 </small>  </div>	136
ELABORÓ:	M.S.P. MAGDA ELENA HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ - JEFA DEL DEPARTAMENTO DE SALUD REPRODUCTIVA	
REVISÓ:	DRA. JESSICA KRISTAL RÍOS MERCADANTE - SUBDIRECTORA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DÍAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz








200
VERACRUZ
CUMPLE 200 AÑOS
COLEGIO MILITAR
1828 - 2028

**VERA
CRUZ**
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 110	MODELO:
CLAVE S.S.: S/C	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: BLOCK CON 100 HOJAS	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:
NOMBRE GENÉRICO: FORMATO "NOTAS DE EVOLUCIÓN DE TRABAJO SOCIAL"	

RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD								
57	<p>IMPRESIÓN DIGITAL DE ALTA CALIDAD, TAMAÑO CARTA EN PAPEL BOND DE 75 GRS. BLANCURA AL MENOS 96% IMPRESIÓN A UNA CARA, DE ACUERDO A DISEÑO A UNA SOLA TINTA (NEGRA) CON ENGOMADO PARA DESPRENDER EN LA PARTE SUPERIOR. ORIENTACIÓN VERTICAL SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACIÓN ANTES DE ENTREGA GARANTIA 6 MESES</p> <div><div></div><div><p>VIOLENCIA DE GÉNERO Y ABORTO SEGURO NOTAS DIARIAS DE TRABAJO SOCIAL</p><table><tr><td>FECHA Y HORA</td><td>NOTA DE EVOLUCIÓN</td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table></div></div>	FECHA Y HORA	NOTA DE EVOLUCIÓN							110
FECHA Y HORA	NOTA DE EVOLUCIÓN									
ELABORÓ:	M.S.P. MAGDA ELENA HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ - JEFA DEL DEPARTAMENTO DE SALUD REPRODUCTIVA									
REVISÓ:	DRA. JESSICA KRISTAL RÍOS MERCADANTE - SUBDIRECTORA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES									
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DÍAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA									



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200
VERACRUZ
OLNA DEL HÉROICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023

VERA CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 88	MODELO:
CLAVE S.S.: S/C	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: BLOCK CON 100	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
HOJAS	CANTIDAD OFERTADA:
NOMBRE: FORMATO ÚNICO DE APLICACIÓN PARA LA PRUEBA EDI	

RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
---------	-------------	----------

58

TAMAÑO CARTA EN PAPEL BOND DE 75 GRS. BLANCURA AL MENOS 96%

IMPRESIÓN A DOS CARAS ANVERSO A COLOR, REVERSO EN TINTA NEGRA, DE ACUERDO A DISEÑO

CON ENGOMADO PARA DESPRENDER EN LA PARTE SUPERIOR.

ORIENTACIÓN VERTICAL

SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACIÓN ANTES DE ENTREGA

GARANTÍA 6 MESES.

88

ANVERSO

REVERSO

ELABORÓ:	DRA. PATRICIA DE LOS ÁNGELES MUÑOZ FLORES - JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES
REVISÓ:	DRA. JESSICA KRISTAL RÍOS MERCADANTE - SUBDIRECTORA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DÍAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESV
Servicios de Salud
de Veracruz



200 años
VERACRUZ
CURIA DEL EJERCITO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023

VERA CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 179	MODELO:
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: BLOCK CON 100 HOJAS	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE GENÉRICO: FORMATO LÍNEA DE VIDA CONSULTA DURANTE EL EMBARAZO

RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
59	<p>IMPRESIÓN BLANCO Y NEGRO, A DOS CARAS, DE ACUERDO A DISEÑO TAMAÑO CARTA PAPEL BOND DE 75 GRAMOS ORIENTACION VERTICAL CON ENGOMADO PARA DESPRENDER EN LA PARTE SUPERIOR. SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACION ANTES DE ENTREGA GARANTÍA DE 6 MESES</p> 	179
ELABORÓ:	ING. MARIANO TOVAR RÍOS - JEFE DE DEPARTAMENTO DE FOMENTO DE CULTURA EN SALUD	
REVISÓ:	DR. ARTURO MOMPIN RAMÍREZ - SUBDIRECTOR DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DIAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200
VERACRUZ
OFICINA DEL RECTOR
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023

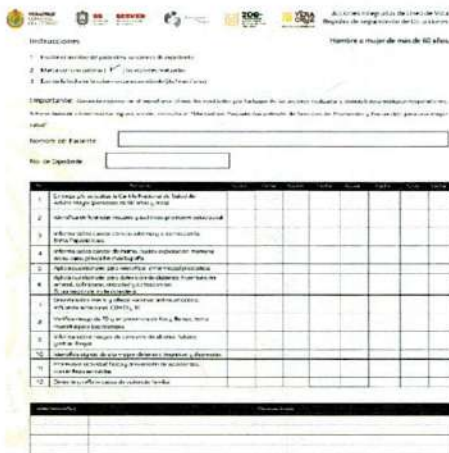


AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 571	MODELO:
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: BLOCK CON 100 HOJAS	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE GENÉRICO: FORMATO LÍNEA DE VIDA, > 60 AÑOS

RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
60	<p>IMPRESIÓN BLANCO Y NEGRO, A UNA CARA, DE ACUERDO A DISEÑO TAMAÑO CARTA PAPEL BOND DE 75 GRAMOS ORIENTACION VERTICAL CON ENGOMADO PARA DESPRENDER EN LA PARTE SUPERIOR. SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDAR ANTES DE ENTREGA GARANTÍA 6 MESES</p> 	571

ELABORÓ:	ING. MARIANO TOVAR RÍOS - JEFE DE DEPARTAMENTO DE FOMENTO DE CULTURA EN SALUD
REVISÓ:	DR. ARTURO MOMPIN RAMÍREZ - SUBDIRECTOR DE PROMOCIÓN DE LA SALUD
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DIAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200
AÑOS
VERACRUZ
CIUDAD DEL TIPO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023



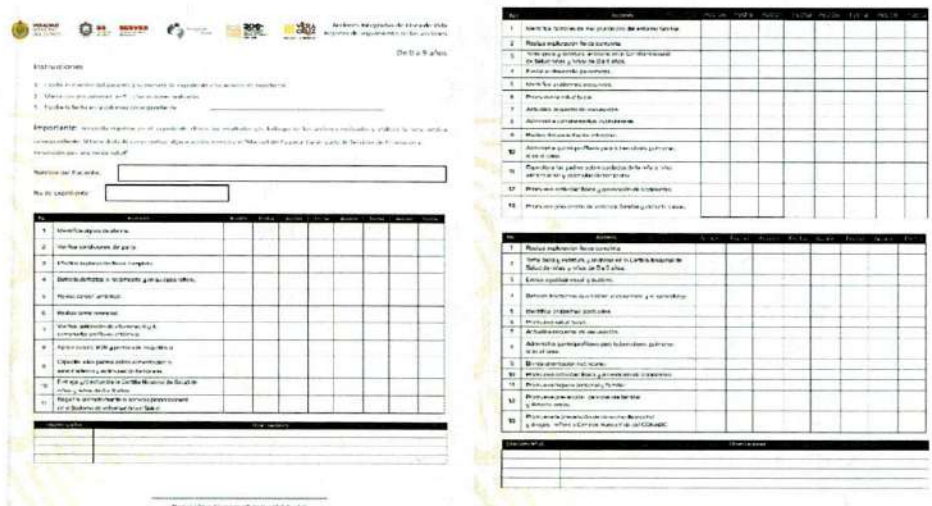
VERA
CRUZ
ME LLAMA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 742	MODELO:
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: BLOCK CON 100 HOJAS	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE GENÉRICO: FORMATO LÍNEA DE VIDA, 0-9 AÑOS

RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
61	<p>IMPRESIÓN BLANCO Y NEGRO, A DOS CARAS, DE ACUERDO A DISEÑO TAMAÑO CARTA PAPEL BOND DE 75 GRAMOS ORIENTACION VERTICAL CON ENGOMADO PARA DESPRENDER EN LA PARTE SUPERIOR. SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDAR ANTES DE ENTREGA GARANTÍA 6 MESES</p> 	742
ELABORÓ:	ING. MARIANO TOVAR RÍOS - JEFE DE DEPARTAMENTO DE FOMENTO DE CULTURA EN SALUD	
REVISÓ:	DR. ARTURO MOMPIN RAMÍREZ - SUBDIRECTOR DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DIAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESV
Servicios de Salud
de Veracruz



200 años
VERACRUZ
GUERRA DEL FIERRO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023



AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 348	MODELO:
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: BLOCK CON 100 HOJAS	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE GENÉRICO: FORMATO LÍNEA DE VIDA, 10-19 AÑOS

RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
62	<p>IMPRESIÓN BLANCO Y NEGRO, A UNA CARA, DE ACUERDO A DISEÑO TAMAÑO CARTA PAPEL BOND DE 75 GRAMOS ORIENTACION VERTICAL CON ENGOMADO PARA DESPRENDER EN LA PARTE SUPERIOR. SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDAR ANTES DE ENTREGA GARANTÍA 6 MESES</p> 	348
ELABORÓ:	ING. MARIANO TOVAR RÍOS - JEFE DE DEPARTAMENTO DE FOMENTO DE CULTURA EN SALUD	
REVISÓ:	DR. ARTURO MOMPIN RAMÍREZ - SUBDIRECTOR DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DIAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESV
Servicios de Salud
de Veracruz



200
VERACRUZ
CUNA DEL PERRO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023


VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 388	MODELO:
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: BLOCK CON 100 HOJAS	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE GENÉRICO: FORMATO LÍNEA DE VIDA, 20-59 AÑOS HOMBRES

RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
63	<p>IMPRESIÓN BLANCO Y NEGRO, A UNA CARA, DE ACUERDO A DISEÑO TAMAÑO CARTA PAPEL BOND DE 75 GRAMOS ORIENTACION VERTICAL CON ENGOMADO PARA DESPRENDER EN LA PARTE SUPERIOR. SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDAR ANTES DE ENTREGA GARANTÍA 6 MESES</p> 	388
ELABORÓ:	ING. MARIANO TOVAR RÍOS -JEFE DE DEPARTAMENTO DE FOMENTO DE CULTURA EN SALUD	
REVISÓ:	DR. ARTURO MOMPIN RAMÍREZ - SUBDIRECTOR DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DIAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESV
Servicios de Salud
de Veracruz



200
VERACRUZ
QUINTA DEL PIRQUEO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023


VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 738	MODELO:
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: BLOCK CON 100 HOJAS	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE GENÉRICO: FORMATO LÍNEA DE VIDA, 20-59 AÑOS MUJERES

RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
64	<p>IMPRESIÓN BLANCO Y NEGRO, A UNA CARA, DE ACUERDO A DISEÑO TAMAÑO CARTA PAPEL BOND DE 75 GRAMOS ORIENTACION VERTICAL CON ENGOMADO PARA DESPRENDER EN LA PARTE SUPERIOR. SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDAR ANTES DE ENTREGA GARANTÍA 6 MESES</p> 	738
ELABORÓ:	ING. MARIANO TOVAR RÍOS - JEFE DE DEPARTAMENTO DE FOMENTO DE CULTURA EN SALUD	
REVISÓ:	DR. ARTURO MOMPIN RAMÍREZ - SUBDIRECTOR DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DIAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200
VERACRUZ
CUNA DEL HERÓICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023



**VERA
CRUZ**
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 2,200	MODELO:
CLAVE S.S.: S/C	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:
NOMBRE GENÉRICO: GRÁFICA DE ÍNDICE DE MASA CORPORAL PARA LA EDAD EN NIÑAS	

RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
66	<p>IMPRESIÓN A COLOR, A UNA CARA, TAMAÑO CARTA, PAPEL BOND DE 75 GRS. BLANCURA AL MENOS 96%, DE ACUERDO A DISEÑO ORIENTACIÓN HORIZONTAL.</p> <p>SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACIÓN ANTES DE ENTREGA</p> <p>GARANTÍA 6 MESES.</p> <div data-bbox="367 951 1144 1505" data-label="Figure"> </div>	2,200
ELABORÓ:	DRA. PATRICIA DE LOS ÁNGELES MUÑOZ FLORES - JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	
REVISÓ:	DRA. JESSICA KRISTAL RÍOS MERCADANTE - SUBDIRECTORA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DÍAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

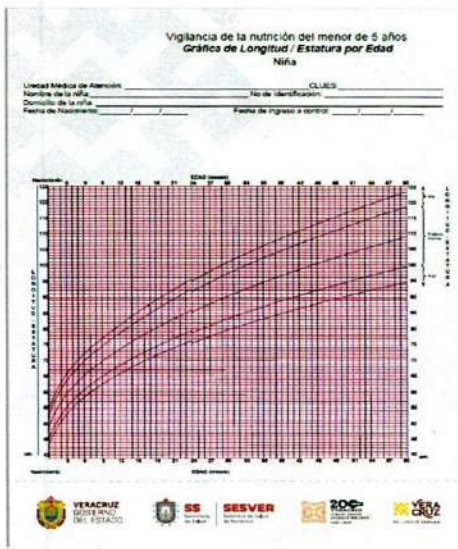
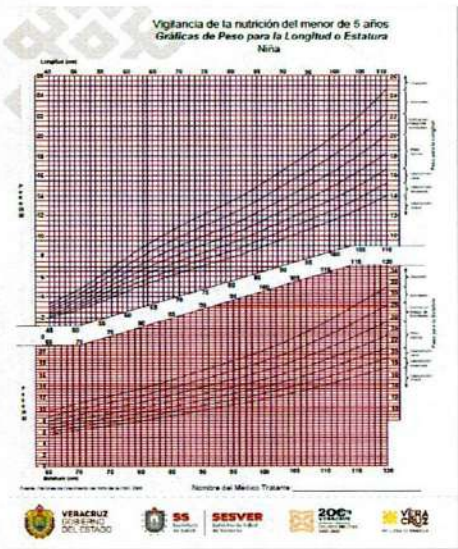


VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA:33604	MARCA:
CANTIDAD: 2,200	MODELO:
CLAVE S.S.:S/C	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:
NOMBRE GENÉRICO: GRÁFICA DE VIGILANCIA NUTRICIONAL EN NIÑAS	

RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
68	<p>IMPRESIÓN A COLOR, A DOS CARAS, TAMAÑO CARTA, PAPEL BOND DE 75 GRS. BLANCURA AL MENOS 96%, DE ACUERDO A DISEÑO ORIENTACIÓN VERTICAL.</p> <p>SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACIÓN ANTES DE ENTREGA GARANTÍA 6 MESES.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;">   </div>	2,200
ELABORÓ:	DRA. PATRICIA DE LOS ÁNGELES MUÑOZ FLORES - JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	
REVISÓ:	DRA. JESSICA KRISTAL RÍOS MERCADANTE - SUBDIRECTORA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DÍAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200 años
VERACRUZ
CUNA DEL HÉROICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023

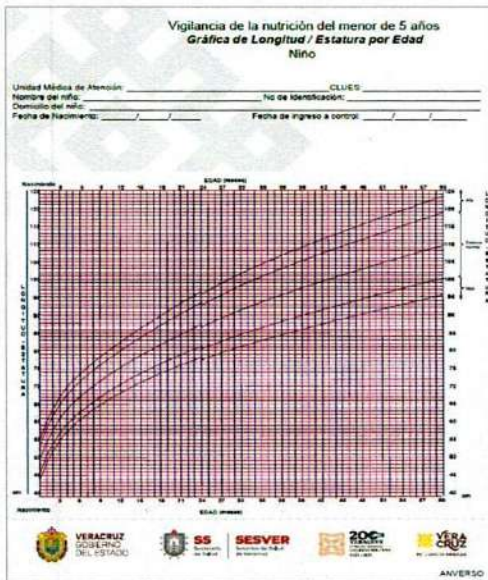
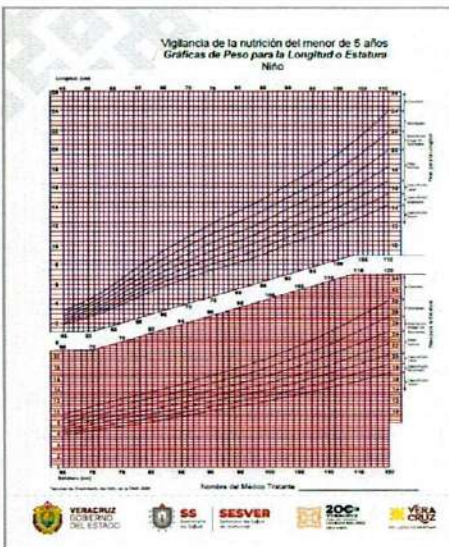


VERA CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 2,200	MODELO:
CLAVE S.S.: S/C	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:
NOMBRE GENÉRICO: GRÁFICA DE VIGILANCIA NUTRICIONAL EN NIÑOS	

REGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
69	<p>IMPRESIÓN A COLOR, A DOS CARAS, TAMAÑO CARTA, PAPEL BOND DE 75 GRS. BLANCURA AL MENOS 96%, DE ACUERDO A DISEÑO ORIENTACIÓN VERTICAL. SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACIÓN ANTES DE ENTREGA GARANTÍA 6 MESES.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;">   </div>	2,200
ELABORÓ:	DRA. PATRICIA DE LOS ÁNGELES MUÑOZ FLORES - JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	
REVISÓ:	DRA. JESSICA KRISTAL RÍOS MERCADANTE - SUBDIRECTORA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DÍAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200
VERACRUZ
CUNA DEL HÉROICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023

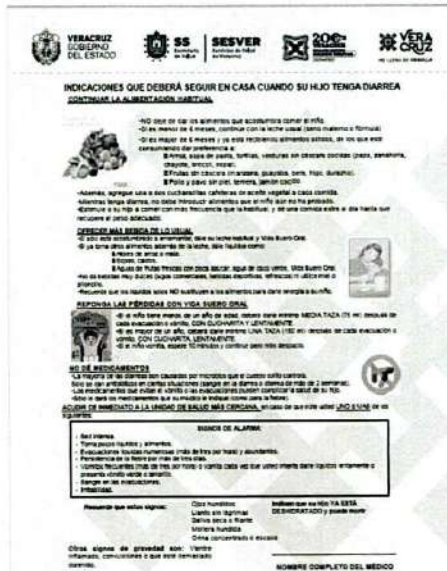


**VERA
CRUZ**
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA:33604	MARCA:
CANTIDAD:390	MODELO:
CLAVE S.S.:S/C	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: BLOCK CON 100 HOJAS	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:
NOMBRE GUÍA DE INDICACIONES EN CASA EDAS	

RENLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
70	<p>IMPRESIÓN TAMAÑO CARTA EN PAPEL BOND DE 75 GRS. BLANCURA AL MENOS 96%, TINTA NEGRA, A UNA CARA, DE ACUERDO A DISEÑO.</p> <p>ORIENTACIÓN VERTICAL CON ENGOMADO PARA DESPRENDER EN LA PARTE SUPERIOR. SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACIÓN ANTES DE ENTREGA GARANTÍA 6 MESES.</p> 	390
ELABORÓ:	DRA. PATRICIA DE LOS ÁNGELES MUÑOZ FLORES - JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	
REVISÓ:	DRA. JESSICA KRISTAL RÍOS MERCADANTE - SUBDIRECTORA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DÍAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESV
Servicios de Salud
de Veracruz



200
VERACRUZ
CUNA DEL ESPÍRITU
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023


VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 445	MODELO:
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE GENÉRICO: INFOGRAFÍA SOBRE DENGUE EN INGLÉS

RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
71	<p>IMPRESIÓN DE ALTA CALIDAD, A COLOR DE ACUERDO A DISEÑO A UNA CARA PAPEL COUCHÉ ACABADO MATE, 130 GRS, TAMAÑO 42 x 29.7 CM ORIENTACION VERTICAL SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACION ANTES DE LA ENTREGA GARANTIA DE 6 MESES</p> 	445
ELABORÓ:	MTRA. ADRIANA HERNANDEZ PORTILLA - JEFA DEL DEPARTAMENTO DE SALUD DEL MIGRANTE Y PUEBLOS INDIGENAS	
REVISÓ:	DR. ARTURO MOMPIN RAMÍREZ - SUBDIRECTOR DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DIAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200
VERACRUZ
CUNA DEL REFORMADO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023


**VERA
CRUZ**
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 458	MODELO:
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE GENÉRICO: INFOGRAFÍA SOBRE DENGUE EN ESPAÑOL

RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
72	<p>IMPRESIÓN DE ALTA CALIDAD, A COLOR DE ACUERDO A DISEÑO A UNA CARA PAPEL COUCHÉ ACABADO MATE, 130 GRS, TAMAÑO 42 X 29.7 CM ORIENTACION VERTICAL SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACION ANTES DE LA ENTREGA GARANTIA DE 6 MESES</p> 	458
ELABORÓ:	MTRA. ADRIANA HERNANDEZ PORTILLA - JEFA DEL DEPARTAMENTO DE SALUD DEL MIGRANTE Y PUEBLOS INDIGENAS	
REVISÓ:	DR. ARTURO MOMPIN RAMÍREZ - SUBDIRECTOR DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DIAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SEVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200
VERACRUZ
COLEJO MILITAR
1823 - 2023

VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 445	MODELO:
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE GENÉRICO: INFOGRAFÍA SOBRE DENGUE TRADUCIDA EN CREOLE

RENLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
73	<p>IMPRESIÓN DE ALTA CALIDAD A COLOR DE ACUERDO A DISEÑO A UNA CARA PAPEL COUCHÉ ACABADO MATE, 130 GRS, TAMAÑO 42 X 29.7 CM ORIENTACION VERTICAL SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACION ANTES DE LA ENTREGA GARANTIA DE 6 MESES</p> 	445
ELABORÓ:	MTRA. ADRIANA HERNANDEZ PORTILLA - JEFA DEL DEPARTAMENTO DE SALUD DEL MIGRANTE Y PUEBLOS INDIGENAS	
REVISÓ:	DR. ARTURO MOMPIN RAMÍREZ - SUBDIRECTOR DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DIAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SEVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200 años
VERACRUZ
CURA DEL MUNDO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023

VERA CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 29	MODELO:
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: JUEGO CON 13 PLANILLAS	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE GENÉRICO: JUEGO DE LOTERIA DE PLANTAS MEDICINALES

REGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
74	<p>IMPRESIÓN A COLOR EN PAPEL COUCHE DE 250 GRS. A DOS CARAS DE ACUERDO A DISEÑO DISEÑO 1: 8 PLANILLAS PLASTIFICADAS TAMAÑO CARTA <i>a una cara?</i> DISEÑO 2: 5 PLANILLAS PUNTEADAS PARA RECORTAR TAMAÑO CARTA <i>dos caras?</i> CON SOBRE CONTENEDOR PLASTIFICADO TRANSPARENTE TAMAÑO CARTA PARA GUARDADO DEL JUEGO DE LOTERIA ORIENTACIÓN VERTICAL SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACION ANTES DE LA ENTREGA GARANTIA DE 6 MESES</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-start;"> <div style="text-align: center;"> <p>DISEÑO 1</p>  </div> <div style="text-align: center;"> <p>DISEÑO 2 ANVERSO</p>  </div> <div style="text-align: center;"> <p>DISEÑO 2 REVERSO</p>  </div> </div>	29
ELABORÓ:	MTRA. ADRIANA HERNANDEZ PORTILLA.- JEFA DEL DEPARTAMENTO DE SALUD DEL MIGRANTE Y PUEBLOS INDIGENAS	
REVISÓ:	DR. ARTURO MOMPIN RAMÍREZ - SUBDIRECTOR DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DIAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200
VERACRUZ
CUARDA DEL MUNICIPIO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023



**VERA
CRUZ**
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 133	MODELO:
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: JUEGO	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE GENÉRICO: JUEGO DE RULETA DE LA SALUD

RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
75	<p>QUE CONTIENE :</p> <p>1 BOLSA DE MANTA EN MEDIDAS DE 50X60CM, CON ASA DE 30 CM, DE ACUERDO AL DISEÑO</p> <p>1 CAJA CON 4 MARCADORES BORRABLES, EN COLORES: NEGRO, AZUL, VERDE Y ROJO.</p> <p>1 BASE TABLERO DE COROPLAST DE 5MM DE GROSOR CON SOPORTE PLEGABLE TIPO CABALLETE EN LA PARTE TRASERA. MEDIDA FINAL DE 40X50 CM CON CIRCULO GIRATORIO AL CENTRO, IMPRESION EN VINIL DEL TABLERO, DE ACUERDO A DISEÑO.</p> <p>ACABADO PLASTIFICADO LAMINADO, NO BARNIZ (QUE SEA BORRABLE) CON SEÑALADOR FIJO EN LA PARTE SUPERIOR CENTRAL EN MEDIDAS DE 7X9CM.</p> <p>10 TARJETAS BLANCAS CON ACABADO PLASTIFICADO LAMINADO, NO BARNIZ (QUE SEA BORRABLE) EN MEDIDAS DE 14X21CM DE ACUERDO A DISEÑO. CONTENEDOR PARA TARJETAS A MEDIDA.</p> <p>SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACION ANTES DE LA ENTREGA</p> <p>GARANTIA DE 6 MESES</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;">  <div style="text-align: center;">   </div> </div>	133

ELABORÓ: MTRA. ADRIANA HERNANDEZ PORTILLA.- JEFA DEL DEPARTAMENTO DE SALUD DEL MIGRANTE Y PUEBLOS INDIGENAS

REVISÓ: DR. ARTURO MOMPIN RAMÍREZ - SUBDIRECTOR DE PROMOCIÓN DE LA SALUD

AUTORIZÓ: DRA. GUADALUPE DIAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200
VERACRUZ
CUA DEL MEDICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023


**VERA
CRUZ**
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 19	MODELO:
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: SUBSIDIO ESTATAL
	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE GENÉRICO: LONA "CONOCE EL PROTOCOLO PARA LA PREVENCIÓN DE HYAS"

RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
76	<p>IMPRESIÓN A COLOR EN ALTA CALIDAD DE ACUERDO A DISEÑO MATERIAL: LONA DE 1.20 X 0.70 METROS ACABADO MATE UV CON OJILLOS REFORZADOS EN CADA ESQUINA, TOTAL 4 OJILLOS ORIENTACIÓN: VERTICAL SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACION ANTES DE LA ENTREGA GARANTÍA DE 6 MESES</p> 	19
ELABORÓ:	MTRA. ADRIANA HERNANDEZ PORTILLA.- JEFA DEL DEPARTAMENTO DE SALUD DEL MIGRANTE Y PUEBLOS INDIGENAS	
REVISÓ:	DR. ARTURO MOMPIN RAMÍREZ - SUBDIRECTOR DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DIAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200
VERACRUZ
CURIA DEL HERÓICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023

VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO







RENGLÓN 80

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 11	MODELO:
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE GENÉRICO: LONA "FERIA DE PROMOCIÓN DE LA SALUD INTERCULTURAL PARA POBLACIÓN MIGRANTE"

RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
77	<p>IMPRESIÓN A COLOR EN ALTA CALIDAD DE ACUERDO A DISEÑO LONA TAMAÑO 2.5 X 2 MTS. ACABADO MATE UV CON DOBLADILLO CON OJILLOS REFORZADOS EN CADA ESQUINA, TOTAL 4 OJILLOS ORIENTACION HORIZONTAL SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACION ANTES DE LA ENTREGA GARANTIA DE 6 MESES</p> <div data-bbox="717 1144 1274 1537"><p>Feria de la Salud Intercultural para población migrante</p></div>	11

ELABORÓ: MTRA. ADRIANA HERNANDEZ PORTILLA.- JEFA DEL DEPARTAMENTO DE SALUD DEL MIGRANTE Y PUEBLOS INDIGENAS

REVISÓ: DR. ARTURO MOMPIN RAMÍREZ - SUBDIRECTOR DE PROMOCIÓN DE LA SALUD

AUTORIZÓ: DRA. GUADALUPE DIAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200
VERACRUZ
CUNA DEL HÉROICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023


VERA CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 19	MODELO:
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: SUBSIDIO ESTATAL
	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE GENÉRICO: LONA "RECHAZO AL HOSTIGAMIENTO Y ACOSO SEXUAL"

RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
78	<p>IMPRESIÓN A COLOR EN ALTA CALIDAD DE ACUERDO A DISEÑO MATERIAL: LONA DE 1.20 X 0.70 METROS ACABADO MATE UV CON OJILLOS REFORZADOS EN CADA ESQUINA, TOTAL 4 OJILLOS</p> <p>ORIENTACIÓN: VERTICAL SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACION ANTES DE LA ENTREGA</p> <p>GARANTÍA DE 6 MESES</p> 	19
ELABORÓ:	MTRA. ADRIANA HERNANDEZ PORTILLA.- JEFA DEL DEPARTAMENTO DE SALUD DEL MIGRANTE Y PUEBLOS INDIGENAS	
REVISÓ:	DR. ARTURO MOMPIN RAMÍREZ - SUBDIRECTOR DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DIAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200
VERACRUZ
CUNA DEL MEDICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023


**VERA
CRUZ**
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 1	MODELO:
CLAVE S.S.: S/C	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: SUBSIDIO ESTATAL
	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE GENÉRICO: LONA SEGURIDAD VIAL

RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
79	<p>LONA DE SEGURIDAD VIAL PARA EL EVENTO DE CONMEMORAR EL DÍA MUNDIAL EN RECUERDO DE LAS VÍCTIMAS DE ACCIDENTES DE TRÁFICO, EL TERCER DOMINGO DE NOVIEMBRE</p> <p>LONA DE 3 M DE LARGO POR 4.88 M DE ANCHO</p> <p>LA LONA SE REQUIERE CON REBASE DE 15 CM Y SIN ARILLOS</p> <p>IMPRESIÓN A COLOR (4X0 TINTAS), DE ACUERDO A DISEÑO</p> <p>ORIENTACIÓN: HORIZONTAL</p> <p>SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACIÓN ANTES DE ENTREGA</p> <p>GARANTÍA 6 MESES</p> 	1
ELABORÓ:	DRA. LILIANA LOEZA TORRES - JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL DE ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES	
REVISÓ:	DRA. JESSICA KRISTAL RÍOS MERCADANTE - SUBDIRECTORA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DÍAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200
VERACRUZ
CUNA DEL HERÓICO
COLEGIO MILITAR
1822-2022

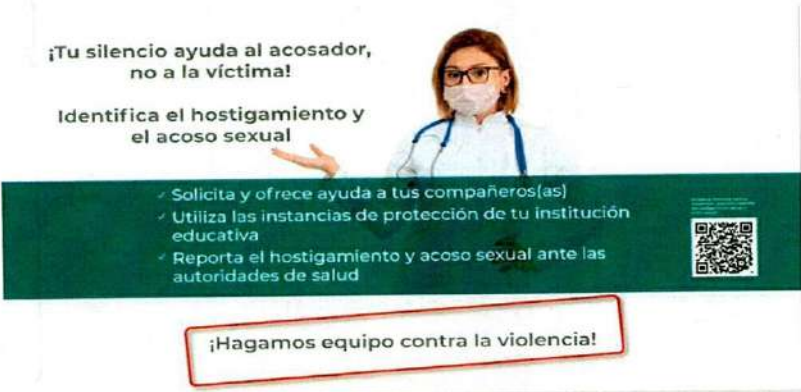

VÉRA CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 19	MODELO:
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: SUBSIDIO ESTATAL
	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE GENÉRICO: LONA "PREVENCIÓN DE HYAS"

RENLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
80	<p>IMPRESIÓN A COLOR EN ALTA CALIDAD DE ACUERDO A DISEÑO MATERIAL: LONA DE 1.20 X 0.70 METROS ACABADO MATE UV CON OJILLOS REFORZADOS EN CADA ESQUINA, TOTAL 4 OJILLOS</p> <p>ORIENTACIÓN: VERTICAL SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACION ANTES DE LA ENTREGA</p> <p>GARANTÍA DE 6 MESES</p>  <p>¡Hagamos equipo contra la violencia!</p> 	19
ELABORÓ:	MTRA. ADRIANA HERNANDEZ PORTILLA.- JEFA DEL DEPARTAMENTO DE SALUD DEL MIGRANTE Y PUEBLOS INDIGENAS	
REVISÓ:	DR. ARTURO MOMPIN RAMÍREZ - SUBDIRECTOR DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DIAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200
AÑOS
VERACRUZ
CAPA DEL REPOSICION
COLEGIO MILITAR
1823-2023

**VERA
CRUZ**
ME LLENA DE GORULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 22	MODELO:
CLAVE S.S.: S/C	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:
NOMBRE GENÉRICO: MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA	

RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
81	<p>MANUAL TIPO LIBRO CON PASTA A COLOR IMPRESIÓN EN BLANCO Y NEGRO, EN HOJA BLANCURA AL MENOS 96% TAMAÑO CARTA.</p> <p>IMPRESIÓN A DOS CARAS, DE ACUERDO A DISEÑO</p> <p>ENCUADERNACIÓN EN PASTA DURA O CARTONÉ</p> <p>NÚMERO DE HOJAS: 40 NÚMERO DE PÁGINAS: 80 ORIENTACIÓN VERTICAL</p> <p>SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACIÓN ANTES DE ENTREGA</p> <p>GARANTÍA 6 MESES</p> 	22
ELABORÓ:	DRA. PATRICIA DE LOS ÁNGELES MUÑOZ FLORES - JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	
REVISÓ:	DRA. JESSICA KRISTAL RÍOS MERCADANTE - SUBDIRECTORA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DÍAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200
VERACRUZ
CUNA DEL HÉROICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023





AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 225	MODELO:
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE GENÉRICO: MANUAL PARA LA CERTIFICACIÓN DE ESCUELAS PROMOTORAS DE LA SALUD 2.0

RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
82	<p>EN TAMAÑO CARTA CONTENIDO EN PAPEL BOND 75 G/M2 IMPRESO A COLOR, A DOS CARAS, DE ACUERDO A DISEÑO NÚMERO DE PÁGINAS IMPRESAS: 41 NÚMERO DE HOJAS: 21 PORTADA Y CONTRA PORTADA EN CARTULINA COUCHÉ DE 350 GRS, A COLOR ACABADO MATE EMPASTADO TÉRMICO ORIENTACION VERTICAL SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACION ANTES DE LA ENTREGA GARANTÍA 6 MESES</p>  <p>Programa de Acción Específica Políticas de Salud Pública y Promoción de la Salud 2019 - 2024</p> <p>ESTRATEGIA NACIONAL DE SALUD ESCOLAR</p> <p>Manual para la Certificación de Escuelas Promotoras de la Salud 2.0</p> 	225
ELABORÓ:	DRA. MARIA DE LOURDES BLESAS CUEVAS.- JEFA DEPTO. DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA/ LIC. SARA RUÍZ HDEZ. RESPONSABLE DE PROGRAMA	
REVISÓ:	DR. ARTURO MOMPIN RAMÍREZ - SUBDIRECTOR DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DIAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200 años
VERACRUZ
GUERRA DE INDEPENDENCIA
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023

VERA CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 140	MODELO:
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:
NOMBRE GENÉRICO: MARCO CON RECONOCIMIENTO "ESCUELA CERTIFICADA COMO PROMOTORA DE LA SALUD"	

RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
83	<p>MARCO DESMONTABLE DE MADERA EN COLOR NOGAL TAMAÑO 28.1 x 21.7 CM CON CARTONCILLO BLANCO EN LA PARTE POSTERIOR DEL CERTIFICADO QUE SE PUEDA RETIRAR PARA COLOCAR CERTIFICADO FIRMADO VIDRIO ANTIREFLEJANTE CERTIFICADO IMPRESO EN CARTULINA OPALINA COLOR BLANCO, 225 GRS IMPRESION A COLOR ALTA CALIDAD DE ACUERDO A DISEÑO ORIENTACIÓN: HORIZONTAL CON 2 PERCHAS PARA COLGAR, DE METAL, COLOCADOS ATRAS DEL MARCO, UNO EN CADA ESQUINA EN LA PARTE SUPERIOR SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACION ANTES DE LA ENTREGA GARANTÍA 6 MESES</p> 	140
ELABORÓ:	DRA. MARIA DE LOURDES BLESAS CUEVAS. - JEFA DEPTO. DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA/ LIC. SARA RUÍZ HDEZ. RESPONSABLE DE PROGRAMA	
REVISÓ:	DR. ARTURO MOMPIN RAMÍREZ - SUBDIRECTOR DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DIAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz




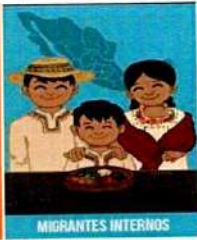
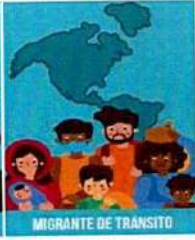







200
AÑOS
VERACRUZ
CIUDA DEL LIBRE
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023

VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 13	MODELO:
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: JUEGO CON 16 PIEZAS	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:
NOMBRE GENÉRICO: MEMORAMA ATENCIÓN EN SALUD PARA POBLACIÓN MIGRANTE	

RENLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
84	<p>TARJETAS IMPRESAS A COLOR DE ALTA CALIDAD, DE 7 X 10 CM, DE CARTON 3MM DE GROSOR, PLASTIFICADO CON ESQUINAS REDONDEADAS, A DOS CARAS. 16 TARJETAS POR JUEGO. CADA JUEGO DEBERÁ SER ENTREGADO EN BOLSA DE MANTA, DE 10 X 15 CM, CON CIERRE DE CORDÓN DE BLOQUEO, CON LOGOS INSTITUCIONALES EN LA PARTE SUPERIOR DE ACUERDO A DISEÑO SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACION ANTES DE LA ENTREGA GARANTIA DE 6 MESES</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ANVERSO</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">REVERSO</div> </div> <div style="display: grid; grid-template-columns: repeat(5, 1fr); gap: 5px;">           </div>	13
ELABORÓ:	MTRA. ADRIANA HERNANDEZ PORTILLA.- JEFA DEL DEPARTAMENTO DE SALUD DEL MIGRANTE Y PUEBLOS INDIGENAS	
REVISÓ:	DR. ARTURO MOMPIN RAMÍREZ - SUBDIRECTOR DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DIAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200
VERACRUZ
CUVA DEL HERÓICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023



AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 29	MODELO:
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: JUEGO CON 30 PIEZAS	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:
NOMBRE GENÉRICO: MEMORAMA DE PLANTAS MEDICINALES	

RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
85	<p>QUE CONTIENE :</p> <p>30 CARTAS A COLOR EN PAPEL COUCHÉ DE 250 GRS. IMPRESION A DOS CARAS DE ACUERDO A DISEÑO MEDIDAS 10 CM DE ALTO X 13 CM ANCHO. ORIENTACION: HORIZONTAL. CADA JUEGO DEBERÁ SER ENTREGADO EN BOLSA DE MANTA, DE 15 X 20 CM, CON CIERRE DE CORDÓN DE BLOQUEO, CON LOGOS INSTITUCIONALES EN LA PARTE SUPERIOR DE ACUERDO A DISEÑO SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACION ANTES DE LA ENTREGA GARANTIA DE 6 MESES</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;">   <div>ANVERSO</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;">  <div>REVERSO</div> </div>	29
ELABORÓ:	MTRA. ADRIANA HERNANDEZ PORTILLA.- JEFA DEL DEPARTAMENTO DE SALUD DEL MIGRANTE Y PUEBLOS INDIGENAS	
REVISÓ:	DR. ARTURO MOMPIN RAMÍREZ - SUBDIRECTOR DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DIAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200
años
VERACRUZ
CIUDAD DEL MEXICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023



AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 36	MODELO:
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE GENÉRICO: PLACA COMUNIDAD PROMOTORA DE LA SALUD

RENLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
86	<p>ELABORADA EN ACRILICO/CRISTAL DE 3MM DE GROSOR, MEDIDAS 30 X 40 CM. CON CUATRO CHAPETONES METÁLICOS DE ACERO INOXIDABLE, DE 0.75 X 1.18 PULGADAS UBICADOS EN CADA UNA DE LAS ESQUINAS CON RECORTE EN VINIL, IMPRESION BLANCO Y NEGRO DE ACUERDO A DISEÑO ORIENTACION: HORIZONTAL SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACION ANTES DE LA ENTREGA GARANTÍA DE 6 MESES</p> 	36
ELABORÓ:	DRA. MARÍA DE LOURDES BLESAS CUEVAS.- JEFA DEL DEPTO. PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SOCIAL	
REVISÓ:	DR. ARTURO MOMPIN RAMÍREZ - SUBDIRECTOR DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DIAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200
AÑOS
VERACRUZ
CUNA DEL HERÓICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023


**VERA
CRUZ**
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 36	MODELO:
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE GENÉRICO: PLACA ENTORNO FAVORABLE A LA SALUD

RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
87	<p>ELABORADA EN ACRILICO/CRISTAL DE 3MM DE GROSOR, MEDIDAS 30 X 40 CM CON CUATRO CHAPETONES METÁLICOS, DE ACERO INOXIDABLE, DE 0.75 X 1.18 PULGADAS UBICADOS EN CADA UNA DE LAS ESQUINAS CON RECORTE EN VINIL, IMPRESION BLANCO Y NEGRO DE ACUERDO A DISEÑO ORIENTACION: HORIZONTAL SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACION ANTES DE LA ENTREGA GARANTÍA DE 6 MESES</p> 	36
ELABORÓ:	DRA. MARÍA DE LOURDES BLESAS CUEVAS.- JEFA DEL DEPTO. PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SOCIAL	
REVISÓ:	DR. ARTURO MOMPIN RAMÍREZ - SUBDIRECTOR DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DIAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200
VERACRUZ
CUNA DEL EJERCITO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023

VERA
CRUZ
ME LLENA DE GORULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 1	MODELO:
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE GENÉRICO: PLACA PARA LA CERTIFICACIÓN DE ALBERGUE PROMOTOR DE LA SALUD PARA MIGRANTES

RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
88	<p>PLACA METALICA DE ALUMINIO ANONIZADO DE 7MM DE GROSOR MEDIDAS DE 30 X 40 CM CON ESQUINAS CURVEADAS PARA INSTALACIÓN CON CHAPETONES DE ACERO INOXIDABLE DE 0.75 X 1.18 PULGADAS UBICADOS EN CADA UNA DE LAS ESQUINAS GRABADO Y ACABADO EN NEGRO DE ACUERDO A DISEÑO ORIENTACION: HORIZONTAL SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACION ANTES DE LA ENTREGA GARANTIA DE 6 MESES</p>  <p>La Secretaría de Salud del Estado de Veracruz Certifica al albergue</p> <p>Unión Local de Productores de Caña de Azúcar "El Pueblito"</p> <p>como</p> <p>ALBERGUE PROMOTOR DE LA SALUD PARA POBLACIÓN MIGRANTE por ser un entorno que favorece la salud de la población migrante.</p> <p>El Higo, Veracruz.</p>	1

ELABORÓ:	MTRA. ADRIANA HERNANDEZ PORTILLA.- JEFA DEL DEPARTAMENTO DE SALUD DEL MIGRANTE Y PUEBLOS INDIGENAS
REVISÓ:	DR. ARTURO MOMPIN RAMÍREZ - SUBDIRECTOR DE PROMOCIÓN DE LA SALUD
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DIAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200
VERACRUZ
QUINTA CENTENARIO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023







VERA CRUZ
MÉLLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 1	MODELO:
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE GENÉRICO: PLACA PARA REVALIDACIÓN DE ALBERGUE PROMOTOR DE LA SALUD PARA MIGRANTES

RENLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
89	<p>PLACA METALICA DE ALUMINIO ANONIZADO DE 7MM DE GROSOR MEDIDAS DE 30 X 40 CM. CON ESQUINAS CURVEADAS PARA INSTALACIÓN CON CHAPETONES DE ACERO INOXIDABLE DE 0.75 X 1.18 PULGADAS UBICADOS EN CADA UNA DE LAS ESQUINAS GRABADO Y ACABADO EN NEGRO DE ACUERDO A DISEÑO ORIENTACION: HORIZONTAL SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACION ANTES DE LA ENTREGA GARANTIA DE 6 MESES</p>       <p>La Secretaría de Salud del Estado de Veracruz</p> <p>Revalida al albergue</p> <p>"Decanal Guadalupano"</p> <p>como</p> <p>ALBERGUE PROMOTOR DE LA SALUD PARA POBLACIÓN MIGRANTE</p> <p>por ser un entorno que favorece la salud de la población migrante.</p> <p>Tierra Blanca, Veracruz.</p>	1
ELABORÓ:	MTRA. ADRIANA HERNANDEZ PORTILLA.- JEFA DEL DEPARTAMENTO DE SALUD DEL MIGRANTE Y PUEBLOS INDIGENAS	
REVISÓ:	DR. ARTURO MOMPIN RAMÍREZ - SUBDIRECTOR DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DIAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200
AÑOS
VERACRUZ
CUNA DEL HEROICO
COLEGIO MILITAR
1823-2023




VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 8,250	MODELO:
CLAVE S.S.: S/C	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:
NOMBRE: POLIDÍPTICO DE NEURODESARROLLO	

RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
90	<p>TAMAÑO EXTENDIDO: 40 X 10 CM. TAMAÑO FINAL: 10 X 10 CM.</p> <p>IMPRESIÓN A COLOR EN CARTULINA COUCHÉ ACABADO BRILLANTE DE 300 GRAMOS, DE ACUERDO A DISEÑO</p> <p>IMPRESIÓN A DOS CARAS, PLEGADO EN DOBLE CRUZ</p> <p>ORIENTACIÓN: HORIZONTAL</p> <p>SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACIÓN ANTES DE ENTREGA</p> <p>GARANTÍA 6 MESES.</p> 	8,250
ELABORÓ:	DRA. PATRICIA DE LOS ÁNGELES MUÑOZ FLORES - JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	
REVISÓ:	DRA. JESSICA KRISTAL RÍOS MERCADANTE - SUBDIRECTORA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DÍAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200 años
VERACRUZ
CIUDA DEL HERÓICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023

VERA CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN		HOJA: 1 DE 2
LICITACIÓN		PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604		MARCA:
CANTIDAD: 63		MODELO:
CLAVE S.S.: S/C		CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: JUEGO CON 10 HOJAS		ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
		CANTIDAD OFERTADA:
NOMBRE GENÉRICO: ROTAFOLIO "CÓLERA MEDIDAS PREVENTIVAS"		
RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
92	<p>IMPRESIÓN A COLOR EN PAPEL COUCHÉ ACABADO MATE DE 120 GRAMOS, DE ACUERDO A DISEÑO TAMAÑO DE 90 X 60 CM</p> <p>CON TRES ARILLOS METÁLICOS EN LA PARTE SUPERIOR</p> <p>CON DOS CUBIERTAS DE COROPLAST COLOR BLANCO DE 4MM DE GROSOR, PARA PROTECCIÓN DE MATERIAL</p> <p>ORIENTACIÓN VERTICAL</p> <p>SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACIÓN ANTES DE ENTREGA</p> <p>GARANTÍA 6 MESES.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;">    </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;">     </div>	63



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200
VERACRUZ
CUNA DEL HÉROICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023


**VERA
CRUZ**
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

SUBDIRECCIÓN DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 2 DE 2
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 63	MODELO:
CLAVE S.S.: S/C	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PAQUETE DE 10 HOJAS	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:
NOMBRE GENÉRICO: ROTAFOLIO "CÓLERA MEDIDAS PREVENTIVAS"	

REGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
		
ELABORÓ:	DRA. DULCE MARÍA ESPEJO GUEVARA - JEFA DEL DEPARTAMENTO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA	
REVISÓ:	DRA. JESSICA KRISTAL RÍOS MERCADANTE - SUBDIRECTORA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DÍAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200
VERACRUZ
CINCUENTA AÑOS
COLEGIO MILITAR
1921 - 2021


VERACRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 3	MODELO:
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PAQUETE CON 10 PIEZAS	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE GENÉRICO: SEÑALÉTICAS PARA ALBERGUES O REFUGIOS PARA POBLACIÓN MIGRANTE

RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
93	<p>IMPRESIÓN EN VINIL ADHERIBLE SOBRE TROVICEL DE 3 MM DE GROSOR. MEDIDAS DE 20 X 40 CM ORIENTACIÓN HORIZONTAL IMPRESIÓN A COLOR, DE ALTA CALIDAD DE ACUERDO A DISEÑO CON ADHESIVO PARA PARED EN TODA LA PARTE POSTERIOR DE LA SEÑALÉTICA CADA PAQUETE INCLUYE 10 PIEZAS (5 MODELOS DUPLICADOS DE ACUERDO A DISEÑO) SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACION ANTES DE LA ENTREGA GARANTIA DE 6 MESES</p> 	3

ELABORÓ: MTRA. ADRIANA HERNANDEZ PORTILLA.- JEFA DEL DEPARTAMENTO DE SALUD DEL MIGRANTE Y PUEBLOS INDIGENAS

REVISÓ: DR. ARTURO MOMPIN RAMÍREZ - SUBDIRECTOR DE PROMOCIÓN DE LA SALUD

AUTORIZÓ: DRA. GUADALUPE DIAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVES
Servicios de Salud
de Veracruz



200
VERACRUZ
CICLO DEL REFINO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023

VERA
CRUZ
MELISSA DE OROULLO

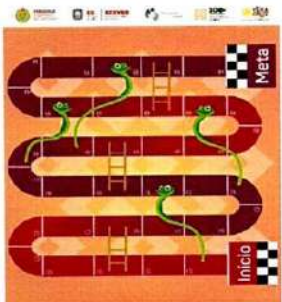



RENGLÓN 97

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 12	MODELO:
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: JUEGO	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE GENÉRICO: SERPIENTES Y ESCALERAS ATENCIÓN EN SALUD PARA POBLACIÓN MIGRANTE

RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
94	<p>TAPETE DE LONA MEDIDAS 165 x 118 CM, ORIENTACIÓN VERTICAL IMPRESIÓN A COLOR DE ALTA CALIDAD. SERÁ DIVIDIDO EN 30 CASILLAS IGUALES DE DISTINTOS COLORES, EN LA PRIMERA CASILLA LLEVARA LA PALABRA "INICIO", LA SIGUIENTES LLEVARÁN CADA UNA EL NÚMERO CORRESPONDIENTE DEL 2 AL 29, FINALIZANDO CON LA ÚLTIMA QUE LLEVARÁ LA PALABRA "GANADOR", IMPRESION DE ACUERDO A DISEÑO 2 DADOS COLOR INDISTINTO, MATERIAL PLÁSTICO, TAMAÑO 20 X 20 CM. INSTRUCTIVO EN MEDIA CARTA, PAPEL BOND BLANCO 90GR, PLASTIFICADO, IMPRESIÓN A COLOR DE ALTA CALIDAD, DE ACUERDO A DISEÑO. ENTREGA DE PRODUCTO EN BOLSA DE MANTA, DE 50 X 60 CM, CON ASAS REFORZADAS DE 58CM. CON CIERRE DE CORDÓN DE BLOQUEO DE ACUERDO A DISEÑO SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACION ANTES DE ENTREGA GARANTIA DE 6 MESES</p>    	12
ELABORÓ:	MTRA. ADRIANA HERNANDEZ PORTILLA.- JEFA DEL DEPARTAMENTO DE SALUD DEL MIGRANTE Y PUEBLOS INDIGENAS	
REVISÓ:	DR. ARTURO MOMPIN RAMÍREZ - SUBDIRECTOR DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DIAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz




200
AÑOS
VERACRUZ
CIENA DEL HÉROICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023

VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1	
LICITACIÓN	PROVEEDOR:	
PARTIDA: 33604	MARCA:	
CANTIDAD: 445	MODELO:	
CLAVE S.S.: S/C	CATÁLOGO:	
UNIDAD DE MEDIDA: BLOCK CON 100 HOJAS	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33	
	CANTIDAD OFERTADA:	
NOMBRE GENÉRICO: SOLICITUD DE BACILOSCOPIA DE TUBERCULOSIS		
RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
95	<p>IMPRESIÓN EN PAPEL BOND, DE 75 GRS. BLANCURA AL MENOS 96% TAMAÑO 17 X 21.5 CM IMPRESIÓN EN BLANCO Y NEGRO, A UNA CARA, DE ACUERDO A DISEÑO CON ENGOMADO PARA DESPRENDER EN LA PARTE SUPERIOR ORIENTACIÓN: HORIZONTAL SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACIÓN ANTES DE ENTREGA GARANTÍA 6 MESES</p> 	445
ELABORÓ:	DRA. PATRICIA DE LOS ÁNGELES MUÑOZ FLORES - JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	
REVISÓ:	DRA. JESSICA KRISTAL RÍOS MERCADANTE - SUBDIRECTORA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DÍAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200 años
VERACRUZ
CUNA DEL HÉROICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023



VERA CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 210	MODELO:
CLAVE S.S.: S/C	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: BLOCK CON 100 HOJAS	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE TABLAS DE PERÍMETRO CEFÁLICO PARA LA EDAD DESDE EL NACIMIENTO HASTA LOS 5 AÑOS DE NIÑAS

RENLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
96	<p>IMPRESIÓN TAMAÑO CARTA EN PAPEL BOND DE 75 GRS. BLANCURA AL MENOS 96%</p> <p>IMPRESIÓN A COLOR, A UNA CARA, DE ACUERDO A DISEÑO.</p> <p>ORIENTACIÓN: HORIZONTAL</p> <p>CON ENGOMADO PARA DESPRENDER EN LA PARTE SUPERIOR</p> <p>SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACIÓN ANTES DE ENTREGA</p> <p>GARANTÍA 6 MESES.</p> <div data-bbox="328 1033 1218 1659"> </div>	210
ELABORÓ:	DRA. PATRICIA DE LOS ÁNGELES MUÑOZ FLORES - JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	
REVISÓ:	DRA. JESSICA KRISTAL RÍOS MERCADANTE - SUBDIRECTORA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DÍAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200
VERACRUZ
CIUDA DEL HERÓICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023



VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA:33604	MARCA:
CANTIDAD: 210	MODELO:
CLAVE S.S.:S/C	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: BLOCK CON 100 HOJAS	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE TABLAS DE PERÍMETRO CEFÁLICO PARA LA EDAD DESDE EL NACIMIENTO HASTA LOS 5 AÑOS DE NIÑOS

RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
97	<p>IMPRESIÓN TAMAÑO CARTA EN PAPEL BOND DE 75 GRS. BLANCURA AL MENOS 96%</p> <p>IMPRESIÓN A COLOR, A UNA CARA, DE ACUERDO A DISEÑO CON ENGOMADO PARA DESPRENDER EN LA PARTE SUPERIOR ORIENTACIÓN HORIZONTAL</p> <p>SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACIÓN ANTES DE ENTREGA GARANTÍA 6 MESES.</p> <div data-bbox="332 1003 1250 1642"> <p>Perímetro cefálico para la edad Niños</p> <p>Puntuación Z (Nacimiento a 5 años)</p> <p>Organización Mundial de la Salud</p> <p>Patrones de crecimiento infantil de la OMS</p> </div>	210
ELABORÓ:	DRA. PATRICIA DE LOS ÁNGELES MUÑOZ FLORES - JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	
REVISÓ:	DRA. JESSICA KRISTAL RÍOS MERCADANTE - SUBDIRECTORA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DÍAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200
AÑOS
VERACRUZ
CUNA DEL REFORMO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023


VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 660	MODELO:
CLAVE S.S.:S/C	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE GENÉRICO: TARJETA DE CÁLCULO DE REQUERIMIENTOS Y RACIONES RECOMENDADAS EN EL MENOR DE 10 AÑOS

RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
98	<p>IMPRESIÓN A COLOR A DOS CARAS, ACABADO MATE, TAMAÑO MEDIA CARTA, DE ACUERDO A DISEÑO CARTULINA COUCHÉ DE 250 GRS. ORIENTACIÓN HORIZONTAL. SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACIÓN ANTES DE ENTREGA GARANTÍA 6 MESES.</p> 	660
ELABORÓ:	DRA. PATRICIA DE LOS ÁNGELES MUÑOZ FLORES - JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	
REVISÓ:	DRA. JESSICA KRISTAL RÍOS MERCADANTE - SUBDIRECTORA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DÍAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200
AÑOS
VERACRUZ
CUNA DEL HÉROICO
COLEGIO MILITAR
1923 - 2023

**VERA
CRUZ**
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 11,936	MODELO:
CLAVE S.S.: S/C	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:
NOMBRE GENÉRICO: TARJETA DE CONTROL DE ENFERMEDADES CRÓNICAS	

REGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
99	<p>IMPRESIÓN TAMAÑO CARTA PAPEL: CARTULINA BLANCURA AL MENOS 96% PESO: 225 GR SELECCIÓN EN ESCALA DE GRISES IMPRESIÓN A DOS CARAS, ANVERSO EN VERTICAL, REVERSO EN HORIZONTAL, DE ACUERDO A DISEÑO SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACIÓN ANTES DE ENTREGA GARANTÍA 6 MESES</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;">   </div>	11,936
ELABORÓ:	DRA. LILIANA MATILDE LOEZA TORRES - JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	
REVISÓ:	DRA. JESSICA KRISTAL RÍOS MERCADANTE - SUBDIRECTORA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DÍAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200
VERACRUZ
CUNA DEL HERÓICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023



VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 1,870	MODELO:
CLAVE S.S.: S/C	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE GENÉRICO: TARJETA DE CONTROL NUTRICIONAL

REGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
100	<p>IMPRESIÓN A COLOR, ACABADO MATE, A DOS CARAS, TAMAÑO CARTA, CARTULINA COUCHÉ DE 250 GRS, DE ACUERDO A DISEÑO ORIENTACIÓN HORIZONTAL SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACIÓN ANTES DE ENTREGA GARANTÍA 6 MESES.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;">   </div>	1,870
ELABORÓ:	DRA. PATRICIA DE LOS ÁNGELES MUÑOZ FLORES - JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	
REVISÓ:	DRA. JESSICA KRISTAL RÍOS MERCADANTE - SUBDIRECTORA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DÍAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz




200
AÑOS
VERACRUZ
CUNA DEL HEROSMO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023

VERA CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 560	MODELO:
CLAVE S.S.: S/C	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:
NOMBRE GENÉRICO: TARJETA DE RECOMENDACIONES NUTRICIONALES EN EL MENOR DE 10 AÑOS.	

RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
101	<p>IMPRESIÓN A COLOR A DOS CARAS, ACABADO MATE, TAMAÑO MEDIA CARTA, CARTULINA COUCHÉ DE 250 GRs. DE ACUERDO A DISEÑO ORIENTACIÓN HORIZONTAL.</p> <p>SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACIÓN ANTES DE ENTREGA</p> <p>GARANTÍA DE 6 MESES.</p> 	560
ELABORÓ:	DRA. PATRICIA DE LOS ÁNGELES MUÑOZ FLORES - JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	
REVISÓ:	DRA. JESSICA KRISTAL RÍOS MERCADANTE - SUBDIRECTORA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DÍAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200
VERACRUZ
CUNA DEL HERÓICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023

VERACRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1	
LICITACIÓN	PROVEEDOR:	
PARTIDA: 33604	MARCA:	
CANTIDAD: 25	MODELO:	
CLAVE S.S.: S/C	CATÁLOGO:	
UNIDAD DE MEDIDA: BLOCK CON 100 PIEZAS	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33	
	CANTIDAD OFERTADA:	
NOMBRE GENÉRICO: TARJETA DE REGISTRO DE CASOS DE TUBERCULOSIS		
RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
102	<p>TAMAÑO CARTA</p> <p>PAPEL CARTULINA OPALINA BLANCA DE 225 GRS.</p> <p>IMPRESIÓN BLANCO Y NEGRO, A DOS CARAS, DE ACUERDO A DISEÑO</p> <p>CON ENGOMADO PARA DESPRENDER EN LA PARTE SUPERIOR</p> <p>ORIENTACIÓN HORIZONTAL</p> <p>SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACIÓN ANTES DE ENTREGA</p> <p>GARANTÍA 6 MESES</p>	25
		
ELABORÓ:	DRA. PATRICIA DE LOS ÁNGELES MUÑOZ FLORES - JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	
REVISÓ:	DRA. JESSICA KRISTAL RÍOS MERCADANTE - SUBDIRECTORA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DÍAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200
AÑOS
VERACRUZ
CUNA DEL HERÓICO
EJÉRCITO MEXICANO
1823 - 2023



AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 35	MODELO:
CLAVE S.S.: S/C	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: BLOCK CON 100 PIEZAS	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:
NOMBRE GENÉRICO: TARJETA DE REGISTRO Y CONTROL DE LA ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA Y/O ASMA.	

RENLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
103	<p>TAMAÑO CARTA</p> <p>IMPRESIÓN A DOS CARAS, EN BLANCO Y NEGRO, DE ALTA CALIDAD, DE ACUERDO A DISEÑO</p> <p>PAPEL CARTULINA OPALINA BLANCA DE 225 GRS. BLANCURA 100%</p> <p>CON ENGOMADO PARA DESPRENDER EN LA PARTE SUPERIOR TERMINADO DE PAPEL LISO.</p> <p>ORIENTACIÓN HORIZONTAL</p> <p>SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACIÓN ANTES DE ENTREGA</p> <p>GARANTÍA 6 MESES</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;">   </div>	35
ELABORÓ:	DRA. PATRICIA DE LOS ÁNGELES MUÑOZ FLORES - JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	
REVISÓ:	DRA. JESSICA KRISTAL RÍOS MERCADANTE - SUBDIRECTORA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DÍAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200
AÑOS
VERACRUZ
CIUDA DEL HEROSMO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023

VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN		HOJA:
LICITACIÓN		PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604		MARCA:
CANTIDAD: 400		MODELO:
CLAVE S.S.: S/C		CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA		ORIGEN DEL RECURSO:
		SUBSIDIO ESTATAL
		CANTIDAD OFERTADA:
NOMBRE GENÉRICO: TRÍPTICO ACTIVACIÓN FÍSICA		
RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
104	<p>TAMAÑO CARTA PAPEL BOND BLANCURA AL MENOS 96% PESO: 90 GRAMOS IMPRESIÓN A COLOR EN ALTA CALIDAD (4 X 4 TINTAS), A DOS CARAS, DE ACUERDO A DISEÑO PLEGADO EN VENTANA ORIENTACIÓN HORIZONTAL SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACIÓN ANTES DE ENTREGA GARANTÍA 6 MESES</p> 	400
ELABORÓ:	DRA. LILIANA MATILDE LOEZA TORRES - JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	
REVISÓ:	DRA. JESSICA KRISTAL RÍOS MERCADANTE - SUBDIRECTORA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DÍAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200
VERACRUZ
CENTRO DEL REPOSADO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023

**VERA
CRUZ**
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA:	
LICITACIÓN	PROVEEDOR:	
PARTIDA: 33604	MARCA:	
CANTIDAD: 400	MODELO:	
CLAVE S.S.: S/C	CATÁLOGO:	
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO:	
	SUBSIDIO ESTATAL	
	CANTIDAD OFERTADA:	
NOMBRE GENÉRICO: TRÍPTICO ENFERMERÍA		
RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
105	<p>TAMAÑO CARTA PAPEL BOND BLANCURA AL MENOS 96% PESO: 90 GRAMOS IMPRESIÓN A COLOR EN ALTA CALIDAD (4 X 4 TINTAS), A DOS CARAS, DE ACUERDO A DISEÑO PLEGADO EN VENTANA ORIENTACIÓN HORIZONTAL SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACIÓN ANTES DE ENTREGA GARANTÍA 6 MESES</p> 	400
ELABORÓ:	DRA. LILIANA MATILDE LOEZA TORRES - JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	
REVISÓ:	DRA. JESSICA KRISTAL RÍOS MERCADANTE - SUBDIRECTORA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DÍAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz







200
AÑOS
VERACRUZ
CUNA DEL MÉXICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023

VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN		HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN		PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604		MARCA:
CANTIDAD: 400		MODELO:
CLAVE S.S.: S/C		CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA		ORIGEN DEL RECURSO:
		SUBSIDIO ESTATAL
		CANTIDAD OFERTADA:
NOMBRE GENÉRICO: TRÍPTICO NUTRICIÓN		
RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
106	<p>TAMAÑO CARTA PAPEL BOND, BLANCURA AL MENOS 96% PESO: 90 GRAMOS IMPRESIÓN A COLOR EN ALTA CALIDAD (4 X 4 TINTAS), A DOS CARAS, DE ACUERDO A DISEÑO PLEGADO EN VENTANA ORIENTACIÓN HORIZONTAL SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACIÓN ANTES DE ENTREGA GARANTÍA 6 MESES</p> <div><div><p>Talleres y pláticas</p><ul style="list-style-type: none">Cocina saludable.Alimentación complementaria.Nutrición en el embarazo y lactancia materna.Nutrición en el adulto mayor.Cotaciones saludables e hidratación.</div><div><p>¿Quién puede tener acceso a los servicios de UNISA?</p><p>Toda persona que tenga interés por:</p><ul style="list-style-type: none">Conservar y mejorar su salud y calidad de vida.Adoptar y mantener un estilo de vida saludable.<p>Desde recién nacidos hasta adultos mayores.</p><p>¡Si te gusta cuidar tu salud, te invitamos a que te integres a nuestra unidad!</p><p>Dirección Av. OTEBA 227 Car. Obrero Campesino C.P. 91200 Tlalapa, Verapaz. Tel. 028 890 40 23</p><p>Nutrición</p><p>Servicios, talleres de prevención y Promoción de la Salud</p></div><div><p>¿Qué es?</p><p>El área promueve la alimentación saludable de acuerdo a cada individuo o población durante toda la línea de vida, así como la adopción de hábitos alimenticios saludables.</p><p>Se realizan análisis de composición corporal y evaluación del estado nutricional de cada individuo en todas las edades.</p><p>Área dedicada a la adopción y mantenimiento de hábitos de alimentación saludables, así como a la prevención de enfermedades crónicas no transmisibles, mediante la orientación y educación nutricional.</p></div><div><p>Actividades Intramuros</p><p>Actividades Extramuros</p><p>A través de pláticas impartidas en el entorno escolar, se promueven en los alumnos hábitos saludables para potenciar su óptimo desarrollo, mediante una buena alimentación partiendo de un diagnóstico de su estado nutricional y sugiriendo a las cooperativas escolares opciones de refrigerios saludables.</p><p>También se brinda orientación nutricional a diversas instituciones públicas y privadas.</p></div></div>	400
ELABORÓ:	DRA. LILIANA MATILDE LOEZA TORRES - JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	
REVISÓ:	DRA. JESSICA KRISTAL RÍOS MERCADANTE - SUBDIRECTORA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DÍAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200 AÑOS
VERACRUZ
CUNA DEL HÉROICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023

VERA CRUZ
ME LLAMA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 1,810	MODELO:
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: SUBSIDIO ESTATAL
	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE GENÉRICO: TRIPTICO "PREVENCIÓN DEL HOSTIGAMIENTO Y ACOSO SEXUAL EN EL ÁMBITO LABORAL"

RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
107	<p>IMPRESIÓN A COLOR EN ALTA CALIDAD, A DOS CARAS DE ACUERDO A DISEÑO</p> <p>ELABORADO EN PAPEL COUCHÉ BRILLOSO DE 150 GRS.</p> <p>TAMAÑO EXTENDIDO: 28 x 21.5 CM.</p> <p>TAMAÑO FINAL PLEGADO EN VENTANA: 9.3 X 21.5 CM</p> <p>ORIENTACION: HORIZONTAL</p> <p>SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACION ANTES DE LA ENTREGA</p> <p>GARANTÍA DE 6 MESES</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 45%;"> <p style="text-align: center;">ANVERSO</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 45%;"> <p style="text-align: center;">REVERSO</p> </div> </div>	1,810
ELABORÓ:	MTRA. ADRIANA HERNANDEZ PORTILLA.- JEFA DEL DEPARTAMENTO DE SALUD DEL MIGRANTE Y PUEBLOS INDIGENAS	
REVISÓ:	DR. ARTURO MOMPIN RAMÍREZ - SUBDIRECTOR DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DIAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200 AÑOS
VERACRUZ
CIUDAD DEL HERÓICO
COLONIO MILITAR
1823 - 2023

VERA CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 2,595	MODELO:
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE GENÉRICO: TRIPTICO PLAN DE ALIMENTACIÓN

RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
108	<p>IMPRESO A COLOR EN ALTA CALIDAD, A DOS CARAS DE ACUERDO A DISEÑO ELABORADO EN PAPEL COUCHÉ BRILLANTE GRUESO DE 150 GR. TAMAÑO EXTENDIDO: 28 X 21.5 CM. TAMAÑO FINAL DOBLADO: 9.3 X 21.5 CM. PLEGADO EN VENTANA ORIENTACION: HORIZONTAL ANVERSO: PLAN DE ALIMENTACIÓN REVERSO: SISTEMA DE EQUIVALENTES. SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACION ANTES DE LA ENTREGA GARANTÍA 6 MESES</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <p>ANVERSO</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>REVERSO</p> </div> </div>	2,595
ELABORÓ:	DRA. MARÍA DE LOURDES BLES CUEVAS, JEFA DE DEPARTAMENTO DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SOCIAL	
REVISÓ:	DR. ARTURO MOMPIN RAMÍREZ - SUBDIRECTOR DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DIAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200
AÑOS
VERACRUZ
CENTRO DEL EFPIRISMO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023

VERA
CRUZ
ME LLENA DE CROULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN		HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN		PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604		MARCA:
CANTIDAD: 400		MODELO:
CLAVE S.S.: S/C		CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA		ORIGEN DEL RECURSO:
		SUBSIDIO ESTATAL
		CANTIDAD OFERTADA:
NOMBRE GENÉRICO: TRÍPTICO PSICOLOGÍA		
RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
109	<p>TAMAÑO CARTA PAPEL BOND BLANCURA AL MENOS 96% PESO: 90 GRAMOS IMPRESIÓN A COLOR EN ALTA CALIDAD (4 X 4 TINTAS), A DOS CARAS, DE ACUERDO A DISEÑO PLEGADO EN VENTANA ORIENTACIÓN HORIZONTAL SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACIÓN ANTES DE ENTREGA GARANTÍA 6 MESES</p> <div><div><p>Talleres</p><ul style="list-style-type: none">- Clínica psiquiátrica para padres.- Estimulación Temprana del Modelo CEC-PRADI.- Asesorías emocionales y psíquicas.- Manejo de estrés laboral.- Estimulación temprana para embarazadas.<p>¿Quién puede tener acceso a los servicios de UNIDA?</p><p>Toda persona que tenga interés por:</p><ul style="list-style-type: none">- Conservar y mejorar su salud y calidad de vida.- Adoptar y mantener un estilo de vida saludable.- Desde recién nacidos hasta adultos mayores.<p>¿Si te gusta cuidar tu salud, te invitamos a que te integres a nuestra unidad!</p><p>Dirección: Av. Grupos VOT Caj. Obispo Camero C.P. 91001 Ixmiquilpan, Hidalgo Tel. 228 960 41 13</p><p>Psicología</p><p>Servicios Integrados de Prevención y Promoción de la Salud</p></div><div><p>¿Qué es?</p><p>La inclusión del área de psicología complementa las acciones de promoción de la salud mental y prevención de los trastornos mentales derivados de la estrategia de prevención y promoción de la salud durante la línea de vida y el Sistema de Cartillas Nacionales de Salud, al justificarse la urgencia de promover acciones que apoyen a las personas a adaptar y mantener estilos de vida saludables para crear condiciones de vida que apoyen la salud mental.</p><p>Actividades Intramuros</p><ul style="list-style-type: none">- Evaluación del desarrollo infantil con la prueba de tamizaje EDI.- Evaluación diagnóstica del desarrollo a través de la prueba BATTLE.- Aplicación de cuestionarios de detección.- Pláticas y talleres.- Acompañamiento y orientación psicológica.<p>Actividades Extramuros</p><ul style="list-style-type: none">- Brigadas de promoción.- Diagnósticos en instituciones públicas y privadas que lo soliciten.- Pláticas y talleres en instituciones públicas y privadas.- Participación en ferias de salud.</div></div>	400
ELABORÓ:	DRA. LILIANA MATILDE LOEZA TORRES - JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	
REVISÓ:	DRA. JESSICA KRISTAL RÍOS MERCADANTE - SUBDIRECTORA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DÍAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200
años
VERACRUZ
CUNA DEL MÉDICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023


VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 230	MODELO:
CLAVE S.S.: S/C	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO:
	SUBSIDIO ESTATAL
	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE GENÉRICO: TRÍPTICO RECONOCIMIENTO

REGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
110	<p>TAMAÑO CARTA PAPEL BOND, BLANCURA AL MENOS 96% PESO: 90 GRAMOS IMPRESIÓN A COLOR EN ALTA CALIDAD (4 X 4 TINTAS), A DOS CARAS, DE ACUERDO A DISEÑO PLEGADO EN VENTANA ORIENTACIÓN HORIZONTAL SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACIÓN ANTES DE ENTREGA GARANTÍA 6 MESES</p> 	230
ELABORÓ:	DRA. LILIANA MATILDE LOEZA TORRES - JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	
REVISÓ:	DRA. JESSICA KRISTAL RÍOS MERCADANTE - SUBDIRECTORA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DÍAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200
AÑOS
VERACRUZ
CIUDAD DEL HERÓICO
COLOMBO MILITAR
1823 - 2023


**VERA
CRUZ**
ME LLENA DE ORGULLO

AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 400	MODELO:
CLAVE S.S.: S/C	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO:
	SUBSIDIO ESTATAL
	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE GENÉRICO: TRÍPTICO SALUD ORAL

RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
111	<p>TAMAÑO CARTA PAPEL BOND BLANCURA AL MENOS 96% PESO: 90 GRAMOS IMPRESIÓN A COLOR EN ALTA CALIDAD (4 X 4 TINTAS), A DOS CARAS, DE ACUERDO A DISEÑO PLEGADO EN VENTANA ORIENTACIÓN HORIZONTAL SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACIÓN ANTES DE ENTREGA GARANTÍA 6 MESES</p> 	400
ELABORÓ:	DRA. LILIANA MATILDE LOEZA TORRES - JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	
REVISÓ:	DRA. JESSICA KRISTAL RÍOS MERCADANTE - SUBDIRECTORA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DÍAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	




AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 2,877	MODELO:
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE GENÉRICO: TRÍPTICO SOBRE MIGRACIÓN INTERESTATAL.

RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
112	<p>IMPRESO A COLOR EN ALTA CALIDAD, A DOS CARAS DE ACUERDO A DISEÑO ELABORADO EN PAPEL COUCHÉ BRILLANTE GRUESO DE 150 GR. TAMAÑO EXTENDIDO: 28 X 21.5 CM. TAMAÑO FINAL DOBLADO: 9.3 X 21.5 CM. PLEGADO EN VENTANA ORIENTACION: HORIZONTAL SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACION ANTES DE LA ENTREGA GARANTÍA 6 MESES</p> 	2,877
ELABORÓ:	MTRA. ADRIANA HERNANDEZ PORTILLA.- JEFA DEL DEPARTAMENTO DE SALUD DEL MIGRANTE Y PUEBLOS INDIGENAS	
REVISÓ:	DR. ARTURO MOMPIN RAMÍREZ - SUBDIRECTOR DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DIAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200
VERACRUZ
Colegio Militar
1823 2023



AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN		HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN		PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604		MARCA:
CANTIDAD: 1,400		MODELO:
CLAVE S.S.: S/C		CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA		ORIGEN DEL RECURSO:
		SUBSIDIO ESTATAL
		CANTIDAD OFERTADA:
NOMBRE GENÉRICO: TRÍPTICO UVISA		
RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
113	<p>TAMAÑO CARTA PAPEL BOND, BLANCURA AL MENOS 96% PESO: 90 GRAMOS IMPRESIÓN A COLOR EN ALTA CALIDAD (4 X 4 TINTAS), A DOS CARAS, DE ACUERDO A DISEÑO PLEGADO EN VENTANA ORIENTACIÓN HORIZONTAL. SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACIÓN ANTES DE ENTREGA GARANTÍA 6 MESES</p> <div><div><p>Actividades Extramuros</p><p>¿Quiénes puede tener acceso a los servicios de UVISA?</p><p>Con el objetivo de apoyar a la salud de la comunidad, establecimientos, centros y colaboradores, con instrucciones públicas y privadas para llevar a cabo brigadas de detección, talleres, intervenciones educativas y atenciones personalizadas.</p><p>Toda persona que tenga interés por:</p><ul style="list-style-type: none">• Conservar y mejorar su salud y calidad de vida.• Adquirir y mantener un estilo de vida saludable.<p>Desde recién nacidos hasta adultos mayores, (si te gusta cuidar tu salud, te invitamos a que te integres a nuestra unidad)</p><p>Dirección: en: Ocotlán C2 Car. Com. Luperón C.P. 51005 Toluca, Veracruz. Tel. 228 890 41 21</p><p>Servicios Integrales de Prevención y Promoción de la Salud</p></div><div><p>¿Quiénes somos?</p><p>UVISA es una unidad de atención integral, enfocada en la Prevención de la enfermedad y Promoción de la Salud, que ofrece información, consulta y capacitación para fomentar, mantener y aplicar estilos de vida saludables.</p><p>Servicios</p><p>Contamos con un circuito multidisciplinario de especialistas para brindar atención individualizada, integral y oportuna, conformado por siete áreas:</p><ul style="list-style-type: none">• Trabajo Social.• Enfermería.• Nutrición.• Reconocimiento médico.• Psicología.• Salud Oral.• Actividad Física.<p>Talleres</p><p>Para dar información y seguimiento a los usuarios respecto a los hábitos saludables que promueven, contamos con diversos circuitos y talleres que cubren temas como:</p><ul style="list-style-type: none">• Educación Intera.• Estimulación Temprana.• Cocina Saludable.• Salud en el Embarazo.• Club Activo del Adulto Mayor.• Actividad Física.</div></div>	1,400
ELABORÓ:	DRA. LILIANA MATILDE LOEZA TORRES - JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	
REVISÓ:	DRA. JESSICA KRISTAL RÍOS MERCADANTE - SUBDIRECTORA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DÍAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



200
VERACRUZ
CUMPLE 200 AÑOS
COLEGIO MILITAR
1823 2023







AREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 12	MODELO:
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: JUEGO	ORIGEN DEL RECURSO: RAMO 33
	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE GENÉRICO: TWISTER ATENCIÓN EN SALUD PARA POBLACIÓN MIGRANTE

RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
114	<p>TABLERO DE CARTÓN RÍGIDO PLASTIFICADO 5MM DE GROSOR CON ARCO DE FLECHA GIRATORIO DE 30 X 30 CM. EL TABLERO ESTARÁ DIVIDIDO EN 4 PORCIONES IGUALES CON IMÁGENES ALUSIVAS DE ACUERDO A DISEÑO EN LA PARTE CENTRAL LLEVARA UN CIRCULO DE 19 CM DE DIAMETRO Y EN SU PERÍMETRO SE COLOCARÁN CIRCULOS DE 3.7 CM DE DIAMETRO CON LOS COLORES DEL TABLERO. TAPETE DE LONA DE TAMAÑO 118 X 165 CM, ORIENTACIÓN: VERTICAL INSTRUCTIVO EN PAPEL BOND BLANCO 90GR, PLASTIFICADO, TAMAÑO 21.5 X 27.9 CM. IMPRESIÓN DE TABLERO, LONA E INSTRUCTIVO A COLOR DE ALTA CALIDAD. ENTREGA DE PRODUCTO EN BOLSA DE MANTA, DE 50 X 60 CM, CON ASAS REFORZADAS DE 58CM. CON CIERRE DE CORDÓN DE BLOQUEO, CON LOGOS INSTITUCIONALES EN LA PARTE SUPERIOR DE ACUERDO A DISEÑO SE REQUIERE MUESTRA PARA VALIDACION ANTES DE LA ENTREGA GARANTIA DE 6 MESES</p>    	12
ELABORÓ:	MTRA. ADRIANA HERNANDEZ PORTILLA.- JEFA DEL DEPARTAMENTO DE SALUD DEL MIGRANTE Y PUEBLOS INDIGENAS	
REVISÓ:	DR. ARTURO MOMPIN RAMÍREZ - SUBDIRECTOR DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	
AUTORIZÓ:	DRA. GUADALUPE DIAZ DEL CASTILLO FLORES - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

HOJA: 1 de 1

REGLÓN:

Ficha Técnica

NÚMERO DE PROCESO

21218 "Fortalecer el Trasplante de Órganos"

ÁREA REQUERENTE

Centro Estatal de Trasplantes

ORÍGEN DEL RECURSO

FASSA 2023

**NOMBRE GENERICO: CAMPAÑA PUBLICITARIA: "EN VERACRUZ DI SÍ A LA
DONACION DE ÓRGANOS Y TEJIDOS"
ESPECTACULAR 1**

PROCESO	PARTIDA	UNIDAD APLICATIVA	CLAVE
21218	36101	117	N/A

CANTIDAD SOLICITADA	UNIDAD DE MEDIDA
1	Servicio

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:

- Tipo de Servicio: Campaña publicitaria a través de Espectacular 1
- Nombre de la Campaña: "EN VERACRUZ DI SÍ A LA DONACION DE ÓRGANOS Y TEJIDOS"
- Ciudades: Xalapa, Ver.
- Carreteras: Blvd. Xalapa-Banderilla (Vista entrando a Xalapa)
- Espectaculares: 1 Blvd. Xalapa-Banderilla,
- Dimensiones recomendadas: Base: 13.00mts x Altura 7.50mts
- Tipo de Material: Vinil Lona
- Imagen Autorizada:

Imagen 1





2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

CONDICIONES DE COMPRA/CONTRATACIÓN:

1. Vigencia de la contratación:	3 Meses
2. Condiciones y plazo de entrega:	El espectacular se colocará, como plazo de entrega 1 mes después de la firma del contrato.
3. Garantía y caducidad:	3 meses
4. Capacitación:	N/A
5. Instalación, puesta en marcha y mantenimiento preventivo:	Incluye impresión de lona, instalación y puesta en marcha; así como mantenimiento mensual del espectacular, por inclemencias del tiempo.
6. Muestras:	N/A
7. Normas/ Certificaciones/ Registro:	N/A
8. Otras:	

Por el Área Requiriente

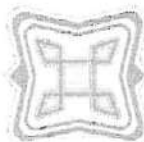
Dr. Alfredo Ocegüera Manzur

Director

Dr. Luis Enrique Hernández Lara

Elaboro

Soconusco #31 Col. Aguacatal
CP 91130, Xalapa, Veracruz
Tel. 01 228 842 3000 Ext.3491



200 AÑOS
VERACRUZ
CUNA DEL HEROICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

HOJA: 1 de 1

REGLÓN:

Ficha Técnica

NÚMERO DE PROCESO	21218 "Fortalecer el Trasplante de Órganos"
ÁREA REQUERENTE	Centro Estatal de Trasplantes
ORÍGEN DEL RECURSO	FASSA 2023
NOMBRE GENERICO: CAMPAÑA PUBLICITARIA: "EN VERACRUZ DI SÍ A LA DONACION DE ÓRGANOS Y TEJIDOS" ESPECTACULAR 2	

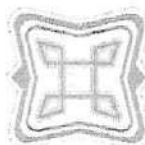
PROCESO	PARTIDA	UNIDAD APLICATIVA	CLAVE
21218	36101	117	N/A

CANTIDAD SOLICITADA	UNIDAD DE MEDIDA
1	Servicio

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:

- Tipo de Servicio: Campaña publicitaria a través de Espectacular 2
- Nombre de la Campaña: "EN VERACRUZ DI SÍ A LA DONACION DE ÓRGANOS Y TEJIDOS"
- Ciudades: Xalapa, Ver.
- Carreteras: Xalapa-Plan del Rio (Vista saliendo a Xalapa)
- Espectaculares: 1 Xalapa-Plan del Rio
- Dimensiones recomendadas: Base: 13.00mts x Altura 7.50mts
- Tipo de Material: Vinil Lona_
- Imagen Autorizada:

Imagen 2





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

CONDICIONES DE COMPRA/CONTRATACIÓN:

1. Vigencia de la contratación:	3 Meses
2. Condiciones y plazo de entrega:	El espectacular se colocará, como plazo de entrega 1 mes después de la firma del contrato.
3. Garantía y caducidad:	3 meses
4. Capacitación:	N/A
5. Instalación, puesta en marcha y mantenimiento preventivo:	Incluye impresión de lona, instalación y puesta en marcha; así como mantenimiento mensual del espectacular, por inclemencias del tiempo.
6. Muestras:	N/A
7. Normas/ Certificaciones/ Registro:	N/A
8. Otras:	

Por el Área Requirente

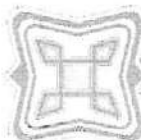

Dr. Alfredo Ocegueda Manzur

Director


Dr. Luis Enrique Hernández Lara

Elaboro

Soconusco #31 Col. Aguacatal
CP 91130, Xalapa, Veracruz
Tel. 01 228 842 3000 Ext.3491



200 AÑOS
VERACRUZ
CUNA DEL HEROICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESV
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

HOJA: 1 de 1

REGLÓN:

Ficha Técnica

NÚMERO DE PROCESO

21218 "Fortalecer el Trasplante de Órganos"

ÁREA REQUERENTE

Centro Estatal de Trasplantes

ORÍGEN DEL RECURSO

FASSA 2023

**NOMBRE GENERICO: CAMPAÑA PUBLICITARIA: "EN VERACRUZ DI SÍ A LA
DONACION DE ÓRGANOS Y TEJIDOS"
ESPECTACULAR 3**

PROCESO	PARTIDA	UNIDAD APLICATIVA	CLAVE
21218	36101	117	N/A

CANTIDAD SOLICITADA	UNIDAD DE MEDIDA
1	Servicio

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:

- Tipo de Servicio: Campaña publicitaria a través de Espectacular 3
- Nombre de la Campaña: "EN VERACRUZ DI SÍ A LA DONACION DE ÓRGANOS Y TEJIDOS"
- Ciudades: Veracruz, Ver.
- Carreteras: Cardel-Veracruz (Vista entrando a Veracruz)
- Espectaculares: 1 Cardel-Veracruz
- Dimensiones recomendadas: Base: 13.00mts x Altura 7.50mts
- Tipo de Material: Vinil Lona
- Imagen Autorizada:

Imagen 3





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

CONDICIONES DE COMPRA/CONTRATACIÓN:

1. Vigencia de la contratación:	3 Meses
2. Condiciones y plazo de entrega:	El espectacular se colocará, como plazo de entrega 1 mes después de la firma del contrato.
3. Garantía y caducidad:	3 meses
4. Capacitación:	N/A
5. Instalación, puesta en marcha y mantenimiento preventivo:	Incluye impresión de lona, instalación y puesta en marcha; así como mantenimiento mensual del espectacular, por inclemencias del tiempo.
6. Muestras:	N/A
7. Normas/ Certificaciones/ Registro:	N/A
8. Otras:	

Por el Área Requiriente

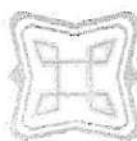
Dr. Alfredo Ocegüera Manzur

Director

Dr. Luis Enrique Hernández Lara

Elaboro

Soconusco #31 Col. Aguacatal
CP 91130, Xalapa, Veracruz
Tel. 01 228 842 3000 Ext.3491



200 AÑOS
VERACRUZ
CUNA DEL HEROICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023



2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

HOJA: 1 de 1		RENLÓN:	
Ficha Técnica			
NÚMERO DE PROCESO		21218 "Fortalecer el Trasplante de Órganos"	
ÁREA REQUERENTE		Centro Estatal de Trasplantes	
ORIGEN DEL RECURSO		FASSA 2023	
NOMBRE GENERICO: CAMPAÑA PUBLICITARIA: "EN VERACRUZ DI SÍ A LA DONACION DE ÓRGANOS Y TEJIDOS" ESPECTACULAR 4			

PROCESO	PARTIDA	UNIDAD APLICATIVA	CLAVE	CANTIDAD SOLICITADA	UNIDAD DE MEDIDA
21218	36101	117	N/A	1	Servicio

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:

- Tipo de Servicio: Campaña publicitaria a través de Espectacular 4
- Nombre de la Campaña: "EN VERACRUZ DI SÍ A LA DONACION DE ÓRGANOS Y TEJIDOS"
- Ciudades: Veracruz, Ver.
- Carreteras: Veracruz-Boca del Rio (Vista saliendo de Boca del Rio)
- Espectaculares: 1 Veracruz-Boca del Rio
- Dimensiones recomendadas: Base: 13.00mts x Altura 7.50mts
- Tipo de Material: Vinil Lona_
- Imagen Autorizada:

Imagen 4





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESV
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

CONDICIONES DE COMPRA/CONTRATACIÓN:

1. Vigencia de la contratación:	3 Meses
2. Condiciones y plazo de entrega:	El espectacular se colocará, como plazo de entrega 1 mes después de la firma del contrato.
3. Garantía y caducidad:	3 meses
4. Capacitación:	N/A
5. Instalación, puesta en marcha y mantenimiento preventivo:	Incluye impresión de lona, instalación y puesta en marcha; así como mantenimiento mensual del espectacular, por inclemencias del tiempo.
6. Muestras:	N/A
7. Normas/ Certificaciones/ Registro:	N/A
8. Otras:	

Por el Área Requiriente

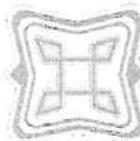
Dr. Alfredo Ocegüera Manzur

Director

Dr. Luis Enrique Hernández Lara

Elaboró

Soconusco #31 Col. Aguacatal
CP 91130, Xalapa, Veracruz
Tel. 01 228 842 3000 Ext.3491



200 AÑOS
VERACRUZ
CUNA DEL HEROICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
CUADERNILLO DEL LINEAMIENTO PARA EL MONITOREO INSTITUCIONAL.	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
FASSA 2023	20113	33603	62	CUADERNILLO	896

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

1	Cuadernillo de 110 páginas impresas.
2	Impresión a color.
3	Impresión a doble cara.
4	Tamaño carta, papel couché brillante 130 gr.
5	Encuadernado a caballete.
6	Se anexa disco compacto con el formato digital a color.
7	PORTADA
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
32	
33	
34	
35	
36	
37	
38	

VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023



ME LLENA DE ORGULLO

HOJA: 2 DE 2

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
CUADERNILLO DEL LINEAMIENTO PARA EL MONITOREO INSTITUCIONAL.	

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

39		
40		
41		
42		
43		
44		
45		
46		
47		
48		
49		
50		
51		
52		GARANTÍA: Mínimo de 06 meses.
53		CADUCIDAD: ESPECIFICAR MÍNIMAS. N/A
54		MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A
55		INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO: N/A
56		MUESTRAS: SI
57		NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: N/A
58		MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A

ELABORÓ

LIC. LUIS MIGUEL ALCARAZ PÉREZ.
APOYO ADMINISTRATIVO DE LA COORDINACIÓN DE
CALIDAD EN SALUD.

REVISÓ

MTA. M. A. DOLores CARRASCO ZAMORA
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.

AUTORIZÓ

MTA. M. A. DOLores CARRASCO ZAMORA
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.

FICHA TÉCNICA

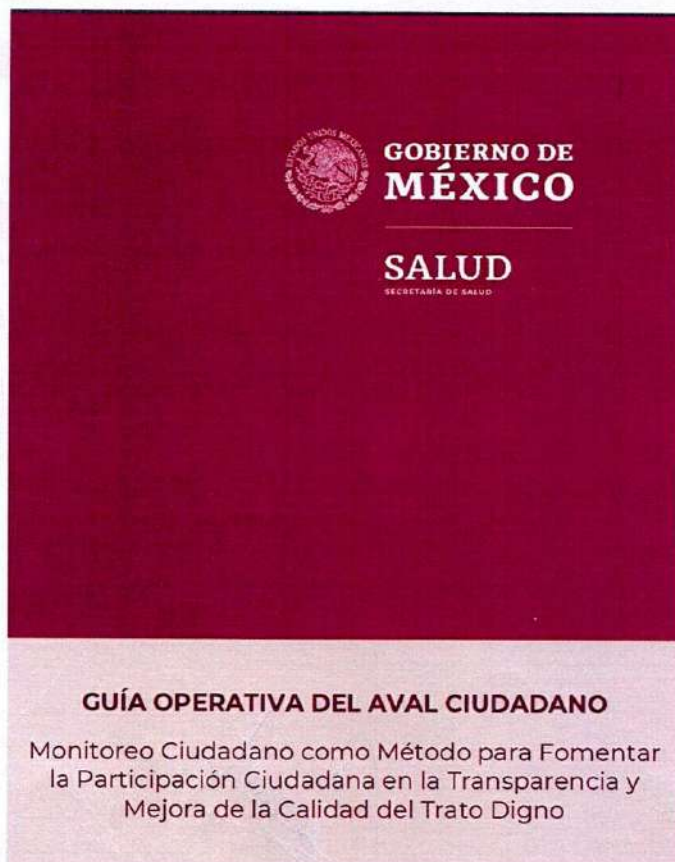
ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
CUADERNILLO DE LA GUÍA OPERATIVA DEL AVAL CIUDADANO 2021 Cuarta versión.	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
FASSA 2023	20113	33603	62	CUADERNILLO	896

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- 1 Cuadernillo de 136 páginas impresas.
- 2 Impresión a color.
- 3 Impresión a doble cara.
- 4 Tamaño carta, papel couché brillante 130 gr.
- 5 Encuadernado a caballete.
- 6 Se anexa disco compacto con el formato digital a color.

PORTADA



FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
CUADERNILLO DE LA GUÍA OPERATIVA DEL AVAL CIUDADANO 2021 Cuarta versión.	

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	
51	
52	GARANTÍA: Mínimo de 06 meses.
53	CADUCIDAD: ESPECIFICAR MÍNIMAS. N/A
54	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A
55	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO: N/A
56	MUESTRAS: SI
57	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: N/A
58	MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A

ELABORÓ

LIC. LUIS MIGUEL ACARAZ PÉREZ.
APOYO ADMINISTRATIVO DE LA COORDINACIÓN DE
CALIDAD EN SALUD.

REVISÓ

MTA. MARCELOES CARRASCO
ZAMORA.
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.

AUTORIZÓ

MTA. MARCELOES CARRASCO ZAMORA.
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.

HOJA: 1 DE 2

[illegible]

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN, TRATO ADECUADO Y DIGNO DE CONSULTA EXTERNA.	

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

REVERSO

Preguntas	Respuestas del encuestado	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	Total
1. ¿Cumple la clínica con los requisitos de infraestructura y servicios básicos para la atención de pacientes?	SI NO																										
2. ¿Cumple la clínica con los requisitos de personal médico y de enfermería?	SI NO																										
3. ¿Cumple la clínica con los requisitos de personal administrativo y de apoyo?	SI NO																										
4. ¿Cumple la clínica con los requisitos de infraestructura y servicios básicos para la atención de pacientes?	SI NO																										
5. ¿Cumple la clínica con los requisitos de personal médico y de enfermería?	SI NO																										
6. ¿Cumple la clínica con los requisitos de personal administrativo y de apoyo?	SI NO																										
7. ¿Cumple la clínica con los requisitos de infraestructura y servicios básicos para la atención de pacientes?	SI NO																										
8. ¿Cumple la clínica con los requisitos de personal médico y de enfermería?	SI NO																										
9. ¿Cumple la clínica con los requisitos de personal administrativo y de apoyo?	SI NO																										
10. ¿Cumple la clínica con los requisitos de infraestructura y servicios básicos para la atención de pacientes?	SI NO																										
11. ¿Cumple la clínica con los requisitos de personal médico y de enfermería?	SI NO																										
12. ¿Cumple la clínica con los requisitos de personal administrativo y de apoyo?	SI NO																										
13. ¿Cumple la clínica con los requisitos de infraestructura y servicios básicos para la atención de pacientes?	SI NO																										
14. ¿Cumple la clínica con los requisitos de personal médico y de enfermería?	SI NO																										
15. ¿Cumple la clínica con los requisitos de personal administrativo y de apoyo?	SI NO																										
16. ¿Cumple la clínica con los requisitos de infraestructura y servicios básicos para la atención de pacientes?	SI NO																										
17. ¿Cumple la clínica con los requisitos de personal médico y de enfermería?	SI NO																										
18. ¿Cumple la clínica con los requisitos de personal administrativo y de apoyo?	SI NO																										
19. ¿Cumple la clínica con los requisitos de infraestructura y servicios básicos para la atención de pacientes?	SI NO																										
20. ¿Cumple la clínica con los requisitos de personal médico y de enfermería?	SI NO																										
21. ¿Cumple la clínica con los requisitos de personal administrativo y de apoyo?	SI NO																										
22. ¿Cumple la clínica con los requisitos de infraestructura y servicios básicos para la atención de pacientes?	SI NO																										
23. ¿Cumple la clínica con los requisitos de personal médico y de enfermería?	SI NO																										
24. ¿Cumple la clínica con los requisitos de personal administrativo y de apoyo?	SI NO																										
25. ¿Cumple la clínica con los requisitos de infraestructura y servicios básicos para la atención de pacientes?	SI NO																										

GARANTÍA: Mínimo de 06 meses.
CADUCIDAD: ESPECIFICAR MÍNIMAS. N/A
MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A
INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO: N/A
MUESTRAS: SI
NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: N/A
MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A

ELABORÓ
LIC. LUIS MIGUEL ALCARAZ PÉREZ.
APOYO ADMINISTRATIVO DE LA COORDINACIÓN DE
CALIDAD EN SALUD.

REVISÓ
MTRA. MA. DOLORES CARRASCO
ZAMORA
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.

AUTORIZÓ
MTRA. MA. DOLORES CARRASCO ZAMORA
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.

Formato impreso a doble cara.

Impresión a color.

Tamaño carta, papel bond en 105 gr.

Bloc de 100 hojas.

Pegado por la parte superior.

Se anexa disco compacto con el formato digital a color.

FRENTE

<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> SALUD <small>SECRETARÍA DE SALUD SUBSECRETARÍA DE INTEGRACIÓN Y DESARROLLO DEL SECTOR SALUD DIRECCIÓN GENERAL DE CALIDAD Y EDUCACIÓN EN SALUD ENCUESTA DE SATISFACCIÓN, TRATO ADECUADO Y DIGNO</small> </div> <div> HOSPITALIZACIÓN </div> </div>	
Sección I Datos del Establecimiento. Nombre del establecimiento: _____ C.U.S. del Establecimiento: _____ Formato F1711 HOSP-C Estado: _____ Municipio: _____ Localidad: _____	
Fecha: _____ Período a reportar: () Primer Año () Segundo Año () Tercer Año () Cuarto Año () Quinto Año () Sexto Año () Séptimo Año () Octavo Año () Noveno Año () Décimo Año En este formato se va a completar la información de los cuadros e indicadores por: () C. Ases Ciudadana (AC) () C. Mentor Institucional (MI) Cita Muestreo Anual de L. D. - R.	
INSTRUCCIONES: 1. Este documento representa a los entrevistados. Marque con una "X" la opción que corresponde a la respuesta del entrevistado. 2. Coloque una sola "X" en el total de las "X" que haya en medio de cada pregunta.	
Sección II Datos del entrevistado	Entrevistado
1. Nombre de atención: a) Masculino b) Femenino c) No sabe	1. Sexo: a) Masculino b) Femenino c) No sabe
2. Edad: a) Menor a 15 años b) Entre 15 y 24 años c) Entre 25 y 34 años d) Entre 35 y 44 años e) Mayor a 45 años	2. Edad: a) Menor a 15 años b) Entre 15 y 24 años c) Entre 25 y 34 años d) Entre 35 y 44 años e) Mayor a 45 años
3. Institución que proporciona la atención médica: a) Hospital b) Centro de Salud c) Centro de Diagnóstico y Referencia Epidemiológica (CDRDE) d) Centro de Diagnóstico y Referencia Epidemiológica (CDRDE) e) Centro de Diagnóstico y Referencia Epidemiológica (CDRDE)	3. Institución que proporciona la atención médica: a) Hospital b) Centro de Salud c) Centro de Diagnóstico y Referencia Epidemiológica (CDRDE) d) Centro de Diagnóstico y Referencia Epidemiológica (CDRDE) e) Centro de Diagnóstico y Referencia Epidemiológica (CDRDE)
4. Si entrevistado es: a) Paciente b) Acompañante	4. Si entrevistado es: a) Paciente b) Acompañante
5. Edad del entrevistado: a) Menor a 15 años b) Entre 15 y 24 años c) Entre 25 y 34 años d) Entre 35 y 44 años e) Mayor a 45 años	5. Edad del entrevistado: a) Menor a 15 años b) Entre 15 y 24 años c) Entre 25 y 34 años d) Entre 35 y 44 años e) Mayor a 45 años
Sección III Preguntas	Respuestas del entrevistado
1. ¿Durante su visita a la Unidad lo atendieron con respeto?	a) Sí b) No
2. Seleccione al personal que no lo atendió con respeto:	a) Personal de Atención Primaria b) Personal de Diagnóstico y Referencia Epidemiológica (CDRDE) c) Personal de Laboratorio d) Personal de Rayos X e) Personal de Farmacia f) Personal de Limpieza g) Personal de Vigilancia h) Personal de Medicina del Seguro Popular i) Personal de Vigilancia de Enfermedades j) Personal del Modelo de Atención Integral
3. Mientras estuvo hospitalizado, el personal de salud lo atendió en el momento de necesidad?	a) Sí b) No

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN, TRATO ADECUADO Y DIGNO DE URGENCIAS.	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
FASSA 2023	20113	33603	62	FORMATO	2,100

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

1 Formato impreso a doble cara.

2 Impresión a color.

3 Tamaño carta, papel bond en 105 gr.

4 Bloc de 100 hojas.

5 Pegado por la parte superior.

6 Se anexa disco compacto con el formato digital a color.

FRENTE

SALUD SECRETARÍA DE SALUD
DIRECCIÓN GENERAL DE CALIDAD Y EDUCACIÓN EN SALUD
ENCUESTA DE SATISFACCIÓN, TRATO ADECUADO Y DIGNO DE URGENCIAS

Formulario FIZIURG-E

Sección I Datos del Establecimiento. Nombre del Establecimiento: CLAVE del establecimiento: INSTITUCIÓN: Área: URBANA URBANO

Fecha: Municipio: Período a reportar: Enero - Abril Mayo - Agosto Septiembre - Diciembre

El encuestado debe leer y comprender la información de los cuestionarios antes de responderlos. Lea las instrucciones (M) y elabore una lista de preguntas (M) que se le presentarán al entrevistado.

INSTRUCCIONES: 1. Copie y pegue en el formato a color. Marque con una "X" la opción que corresponde a la respuesta del encuestado. 2. Marque con una "X" que haya marcado en cada sección.

Sección II Datos del entrevistado

Encuestado	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	Total
Tiempo de atención																										
Sexo																										
Institución que proporciona la atención médica																										
El entrevistado es																										
Edad del entrevistado																										

Sección III Preguntas

Preguntas	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	Total
1. ¿Durante su estancia/permanencia en el área de urgencias le atendieron con respeto?																										
2. ¿Durante su estancia/permanencia en el área de urgencias le atendieron con respeto?																										

Urg Verdad 10 Dic 2020

[illegible]

ME LLENA DE ORGULLO

HOJA: 1 DE 2

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
FORMATO CONCENTRADO DE LA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN, TRATO ADECUADO Y DIGNO DE HOSPITALIZACIÓN.	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
FASSA 2023	20113	33603	62	FORMATO	600

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- | | |
|---|---|
| 1 | Formato impreso a doble cara. |
| 2 | Impresión a color. |
| 3 | Tamaño carta, papel bond en 105 gr. |
| 4 | Blot de 100 hojas. |
| 5 | Pegado por la parte superior. |
| 6 | Se anexa disco compacto con el formato digital a color. |

FRENTE

[illegible]

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
FORMATO CONCENTRADO DE LA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN, TRATO ADECUADO Y DIGNO DE HOSPITALIZACIÓN.	

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

		REVERSO											
		CONCENTRADO DE INFORMACIÓN											
		Preguntas	Respuestas	Total Total Total	Total Total Total	Total Total Total	Total Total Total	Total Total Total	Total Total Total	Total Total Total	Total Total Total	Total Total Total	Total Total Total
39		1. ¿En tiempo de espera para conseguir una consulta médica, usted o el paciente se sintió inseguro o insegura?	SI NO										
40		2. ¿En tiempo de espera para conseguir una consulta médica, usted o el paciente se sintió inseguro o insegura?	SI NO										
41		3. ¿En tiempo de espera para conseguir una consulta médica, usted o el paciente se sintió inseguro o insegura?	SI NO										
42		4. ¿En tiempo de espera para conseguir una consulta médica, usted o el paciente se sintió inseguro o insegura?	SI NO										
43		5. ¿En tiempo de espera para conseguir una consulta médica, usted o el paciente se sintió inseguro o insegura?	SI NO										
44		6. ¿En tiempo de espera para conseguir una consulta médica, usted o el paciente se sintió inseguro o insegura?	SI NO										
45		7. ¿En tiempo de espera para conseguir una consulta médica, usted o el paciente se sintió inseguro o insegura?	SI NO										
46		8. ¿En tiempo de espera para conseguir una consulta médica, usted o el paciente se sintió inseguro o insegura?	SI NO										
47		9. ¿En tiempo de espera para conseguir una consulta médica, usted o el paciente se sintió inseguro o insegura?	SI NO										
48		10. ¿En tiempo de espera para conseguir una consulta médica, usted o el paciente se sintió inseguro o insegura?	SI NO										
49		11. ¿En tiempo de espera para conseguir una consulta médica, usted o el paciente se sintió inseguro o insegura?	SI NO										
50		12. ¿En tiempo de espera para conseguir una consulta médica, usted o el paciente se sintió inseguro o insegura?	SI NO										
51		13. ¿En tiempo de espera para conseguir una consulta médica, usted o el paciente se sintió inseguro o insegura?	SI NO										
52		14. ¿En tiempo de espera para conseguir una consulta médica, usted o el paciente se sintió inseguro o insegura?	SI NO										
53		15. ¿En tiempo de espera para conseguir una consulta médica, usted o el paciente se sintió inseguro o insegura?	SI NO										
54		16. ¿En tiempo de espera para conseguir una consulta médica, usted o el paciente se sintió inseguro o insegura?	SI NO										
55		17. ¿En tiempo de espera para conseguir una consulta médica, usted o el paciente se sintió inseguro o insegura?	SI NO										
56		18. ¿En tiempo de espera para conseguir una consulta médica, usted o el paciente se sintió inseguro o insegura?	SI NO										
57		19. ¿En tiempo de espera para conseguir una consulta médica, usted o el paciente se sintió inseguro o insegura?	SI NO										
58		20. ¿En tiempo de espera para conseguir una consulta médica, usted o el paciente se sintió inseguro o insegura?	SI NO										

GARANTÍA: Mínimo de 06 meses.

CADUCIDAD: ESPECIFICAR MÍNIMAS. N/A

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A

INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO: N/A

MUESTRAS: SI

NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: N/A

MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A

ELABORÓ
LIC. LUIS MIGUEL ALCARAZ PÉREZ.
APOYO ADMINISTRATIVO DE LA COORDINACIÓN DE
CALIDAD EN SALUD.

REVISÓ
MTRA. MA. DOLORES CARRASCO
ZAMORA
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.

AUTORIZÓ
MTRA. MA. DOLORES CARRASCO ZAMORA
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.

FICHA TÉCNICA


ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
FORMATO CONCENTRADO DE LA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN, TRATO ADECUADO Y DIGNO DE URGENCIAS.	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
FASSA 2023	20113	33603	62	FORMATO	600

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- Formato impreso a doble cara.
Impresión a color.
Tamaño carta, papel bond en 105 gr.
Bloc de 100 hojas.
Pegado por la parte superior.
Se anexa disco compacto con el formato digital a color.

FRENTE



SALUD

MINISTERIO DE SALUD
REPUBLICA DE CUBA

SECRETARÍA DE SALUD

SUBSECRETARÍA DE INTEGRACIÓN Y DESARROLLO DEL SECTOR SALUD

DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD Y EDUCACIÓN EN SALUD

CUESTA DE SATISFACCIÓN, TRATO ADECUADO Y DIGNO

ORGANISMOS CONCENTRADOS

Sección I Datos del Establecimiento.

Nombre del Establecimiento: _____

Fecha: _____

En este formato se va a completar la información de los usuarios encuestados por:

CLUBES del Establecimiento: _____

Municipio: _____

Localidad: _____

Período a reportar: ☐ Enero - Abril ☐ Mayo - Agosto ☐ Septiembre - Diciembre

☐ El Mes de Encuestado (ME)

Formato P/R UNO-C

Instalación: _____

Área: ☐ Rural ☐ Urbano

Establecimiento Acreditado: ☐ SI ☐ NO

INSTRUCCIONES:

1. Imprima el total de cada hoja que haya utilizado para el llenado en uno de los anexos en la columna correspondiente.

2. La columna "Gran Total" estará la sumatoria de los totales de cada hoja.

CONCENTRADO DE INFORMACIÓN

Sección II	Entrevistados	Respuestas	Total Hoja 1	Total Hoja 2	Total Hoja 3	Total Hoja 4	Total Hoja 5	Total Hoja 6	Total Hoja 7	Total Hoja 8	Gran Total
	Turno de atención	a) Matutino b) Vespertino c) Nocturno d) Jornada Especial									
	Sexo	a) Mujer b) Hombre									
	Institución que proporciona la atención médica	a) URG b) IMSS c) IMSS Domiciliar d) USCTE e) SEDENA f) SEMAR g) PEMER h) UE i) DTA j) Ninguno									
	El entrevistado es:	a) Paciente b) Acompañante									
	Edad del entrevistado	a) Menor a 16 años b) Entre 16 y 24 años c) Entre 25 y 44 años d) Entre 45 y 64 años e) Mayor a 65 años									

Sección III: Preguntas

Respuestas: entrevistados

1. ¿Durante su estancia/permanencia en el Área de Urgencias le atendieron con respeto?

☐ SI
☐ NO
☐ No sé
☐ No responde la pregunta 1-13

☐ Personal Médico/Paralelos/No respondientes/No está/Inferma
☐ Personal de Laboratorio
☐ Personal de Recepción
☐ Personal de Archivo
☐ Personal de Trabajo Social
☐ Personal de Logística
☐ Personal de Rayos X
☐ Personal de Farmacia
☐ Personal de la Caja
☐ Personal de Vigilancia
☐ Personal del Módulo del Seguro Popular
☐ Personal de la gerencia de Diagnósticos
☐ Personal del Módulo de Hospitalización
☐ Personal de Limpieza

2. Desecciona al personal que no le atendió con respeto

☐ SI
☐ NO

3. ¿Se dijo: "cuanto tiempo lleva esperando para recibir la atención de acuerdo a la gravedad de su caso?"

☐ SI
☐ NO

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE

COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD

CLAVE

N/A

NOMBRE GENÉRICO

FORMATO CONCENTRADO DE LA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN, TRATO ADECUADO Y DIGNO DE URGENCIAS.

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

REVERSO

CONCENTRADO DE INFORMACIÓN											
Preguntas	Respuestas	Total Puntu 1	Total Puntu 2	Total Puntu 3	Total Puntu 4	Total Puntu 5	Total Puntu 6	Total Puntu 7	Total Puntu 8	Total Puntu 9	Total Puntu 10
1. ¿Cuánto tiempo espera a que lo atiendan?	a) 0-15 min. b) 16-30 min. c) 31-45 min. d) Más de 45 min. e) No contesta										
2. ¿El médico le da la oportunidad de hacer preguntas o comentarios sobre su problema o condición de salud?	a) Si b) No										
3. ¿El médico le da una explicación clara de su diagnóstico?	a) Si b) No										
4. ¿El médico le explica cómo se va a tratar su problema?	a) Si b) No										
5. ¿El médico le explica cómo se va a pagar su consulta?	a) Si b) No										
6. ¿El médico le explica cómo se va a pagar su consulta?	a) Si b) No										
7. ¿El médico le explica cómo se va a pagar su consulta?	a) Si b) No										
8. ¿El médico le explica cómo se va a pagar su consulta?	a) Si b) No										
9. ¿El médico le explica cómo se va a pagar su consulta?	a) Si b) No										
10. ¿El médico le explica cómo se va a pagar su consulta?	a) Si b) No										
11. ¿El médico le explica cómo se va a pagar su consulta?	a) Si b) No										
12. ¿El médico le explica cómo se va a pagar su consulta?	a) Si b) No										
13. ¿El médico le explica cómo se va a pagar su consulta?	a) Si b) No										
14. ¿El médico le explica cómo se va a pagar su consulta?	a) Si b) No										
15. ¿El médico le explica cómo se va a pagar su consulta?	a) Si b) No										
16. ¿El médico le explica cómo se va a pagar su consulta?	a) Si b) No										
17. ¿El médico le explica cómo se va a pagar su consulta?	a) Si b) No										
18. ¿El médico le explica cómo se va a pagar su consulta?	a) Si b) No										
19. ¿El médico le explica cómo se va a pagar su consulta?	a) Si b) No										
20. ¿El médico le explica cómo se va a pagar su consulta?	a) Si b) No										
21. ¿El médico le explica cómo se va a pagar su consulta?	a) Si b) No										
22. ¿El médico le explica cómo se va a pagar su consulta?	a) Si b) No										
23. ¿El médico le explica cómo se va a pagar su consulta?	a) Si b) No										
24. ¿El médico le explica cómo se va a pagar su consulta?	a) Si b) No										
25. ¿El médico le explica cómo se va a pagar su consulta?	a) Si b) No										
26. ¿El médico le explica cómo se va a pagar su consulta?	a) Si b) No										
27. ¿El médico le explica cómo se va a pagar su consulta?	a) Si b) No										
28. ¿El médico le explica cómo se va a pagar su consulta?	a) Si b) No										
29. ¿El médico le explica cómo se va a pagar su consulta?	a) Si b) No										
30. ¿El médico le explica cómo se va a pagar su consulta?	a) Si b) No										
31. ¿El médico le explica cómo se va a pagar su consulta?	a) Si b) No										
32. ¿El médico le explica cómo se va a pagar su consulta?	a) Si b) No										
33. ¿El médico le explica cómo se va a pagar su consulta?	a) Si b) No										
34. ¿El médico le explica cómo se va a pagar su consulta?	a) Si b) No										
35. ¿El médico le explica cómo se va a pagar su consulta?	a) Si b) No										
36. ¿El médico le explica cómo se va a pagar su consulta?	a) Si b) No										
37. ¿El médico le explica cómo se va a pagar su consulta?	a) Si b) No										
38. ¿El médico le explica cómo se va a pagar su consulta?	a) Si b) No										
39. ¿El médico le explica cómo se va a pagar su consulta?	a) Si b) No										
40. ¿El médico le explica cómo se va a pagar su consulta?	a) Si b) No										
41. ¿El médico le explica cómo se va a pagar su consulta?	a) Si b) No										
42. ¿El médico le explica cómo se va a pagar su consulta?	a) Si b) No										
43. ¿El médico le explica cómo se va a pagar su consulta?	a) Si b) No										
44. ¿El médico le explica cómo se va a pagar su consulta?	a) Si b) No										
45. ¿El médico le explica cómo se va a pagar su consulta?	a) Si b) No										
46. ¿El médico le explica cómo se va a pagar su consulta?	a) Si b) No										
47. ¿El médico le explica cómo se va a pagar su consulta?	a) Si b) No										
48. ¿El médico le explica cómo se va a pagar su consulta?	a) Si b) No										
49. ¿El médico le explica cómo se va a pagar su consulta?	a) Si b) No										
50. ¿El médico le explica cómo se va a pagar su consulta?	a) Si b) No										
51. ¿El médico le explica cómo se va a pagar su consulta?	a) Si b) No										

Sección de

Nombre y firma del Responsable de la Unidad Institucional

Nombre y firma del Responsable del Establecimiento

GARANTÍA: Mínimo de 06 meses.

CADUCIDAD: ESPECIFICAR MÍNIMAS. N/A

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A

INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO: N/A

MUESTRAS: SI

NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: N/A

MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A

ELABORÓ

LIC. LUIS MIGUEL ALCARAZ PÉREZ.
APOYO ADMINISTRATIVO DE LA COORDINACIÓN DE
CALIDAD EN SALUD.

REVISÓ

MTRA. MA. DOLORES CARRASCO
ZAMORA
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.

AUTORIZÓ

MTRA. MA. DOLORES CARRASCO ZAMORA
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.

Organización o Agrupación: _____

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
FORMATO CARTA COMPROMISO AL CIUDADANO.	

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

39			REVERSO
40			
41			SECRETARÍA DE SALUD
42		SALUD	SUBSECRETARÍA DE INTEGRACIÓN Y DESARROLLO DEL SECTOR SALUD
43			DIRECCIÓN GENERAL DE CALIDAD Y EDUCACIÓN EN SALUD
44			CARTA COMPROMISO AL CIUDADANO
45			1. Carta compromiso como parte del proyecto "Construir Ciudadanía en Salud: Aval Ciudadano"
46			a. La Carta Compromiso es el resultado de la aplicación de los instrumentos (Encuesta de Satisfacción Trato Adecuado y Digno, Formato para el Monitoreo Ciudadano (Sugerencias de Mejora y Seguimiento a Carta Compromiso) que utiliza el Aval Ciudadano para conocer la opinión de los pacientes y familiares, en relación al trato que reciben de los prestadores de los servicios de salud.
47			b. Tiene como propósito ofrecer respuesta a las sugerencias de mejora presentadas por el Aval Ciudadano.
48			c. En una reunión de trabajo el Aval Ciudadano presenta al responsable de la unidad médica y al personal del servicio evaluado (consulta externa, urgencias u hospitalización) los resultados de la aplicación de encuestas a pacientes y familiares y sus sugerencias de mejora establecidas en la sección IV del Formato para el Monitoreo Ciudadano (sugerencias de Mejora y Seguimiento a Carta Compromiso).
49			d. Una vez que el responsable de la unidad médica conjuntamente con su equipo de trabajo analiza las sugerencias de mejora que el Aval Ciudadano propone, establece los compromisos a cumplir.
50			e. La Carta Compromiso entra en vigor a partir de la fecha en que la firman ambas partes.
51			2. Aspectos que deben incluirse a la carta compromiso
			a. Acuerdos referidos a las observaciones, resultados de la Encuesta de Trato Digno y Formato para el Monitoreo Ciudadano (sugerencias de Mejora y Seguimiento a Carta Compromiso), así como de otros problemas que haya encontrado el aval ciudadano en sus visitas y entrevistas con usuarios y familiares de la unidad médica.
			b. Se realiza una Carta por compromiso.
			3. Seguimiento
			a. La unidad médica se compromete de acuerdo a las sugerencias de mejora propuestas por el Aval Ciudadano y con base en un análisis del responsable de la unidad médica y su equipo de trabajo a realizar y cumplir los compromisos establecidos en esta "Carta compromiso" con la finalidad de contribuir en la mejora de la calidad de la atención y la prestación de los servicios de salud a los usuarios.
			b. La unidad médica se compromete a presentar avances bimestrales al Aval Ciudadano hasta el cumplimiento de las actividades comprometidas de acuerdo a las fechas establecidas.
			c. El Aval Ciudadano dará seguimiento de manera cuatrimestral a los compromisos establecidos por la unidad, solicitando en todos los casos la evidencia física y/o documentada hasta su cumplimiento.
52			GARANTÍA: Mínimo de 06 meses.
53			CADUCIDAD: ESPECIFICAR MÍNIMAS. N/A
54			MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A
55			INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO: N/A
56			MUESTRAS: SI
57			NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: N/A
58			MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A

ELABORÓ

LIC. LUIS MIGUEL ALCARAZ PÉREZ.
APOYO ADMINISTRATIVO DE LA COORDINACIÓN DE
CALIDAD EN SALUD.

REVISÓ

MTRA. MA. DOLores CARRASCO
ZAMORA
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.

AUTORIZÓ

MTRA. MA. DOLores CARRASCO ZAMORA.
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
CUADERNILLO DE RECOLECCIÓN DE DATOS POR CUATRIMESTRE (INDICAS II), CONSULTA EXTERNA	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
FASSA 2023	20113	33603	62	CUADERNILLO	14,300

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

Cuadernillo de 23 páginas impresas.

Impresión a color.

Impresión a doble cara.

Tamaño carta, papel bond en 105 gr.

Se anexa disco compacto con el formato digital a color.

PORTADA

**ISSSTE**
INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO

**SALUD**
SECRETARÍA DE SALUD

**IMSS**

INDICAS V.II

FORMATOS DE RECOLECCIÓN Y
CONCENTRACIÓN DE DATOS

CUATRIMESTRE A EVALUAR

**SNDIF**
SISTEMA NACIONAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA

**PEMEX**

**SEMAR**
SECRETARÍA DE MARINA

**SEDENA**
SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL

Nombre y firma del responsable del levantamiento de datos

Nombre y firma del responsable de la unidad

Nombre y firma del Supervisor Jurisdiccional

FICHA TÉCNICA	
ÁREA REQUINENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
CUADERNILLO DE RECOLECCIÓN DE DATOS POR CUATRIMESTRE (INDICAS II), CONSULTA EXTERNA	

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS	
39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	
51	
52	GARANTÍA: Mínimo de 06 meses.
53	CADUCIDAD: ESPECIFICAR MÍNIMAS. N/A
54	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A
55	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO: N/A
56	MUESTRAS: SI
57	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: N/A
58	MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A

ELABORÓ
LIC. LUIS MIGUEL ALCARAZ PÉREZ.
APOYO ADMINISTRATIVO DE LA COORDINACIÓN DE
CALIDAD EN SALUD.


MTRA. MA. ENRIQUE CARRASCO ZAMORA
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.


AUTORIZÓ
MTRA. MA. ENRIQUE CARRASCO ZAMORA
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.

FICHA TÉCNICA

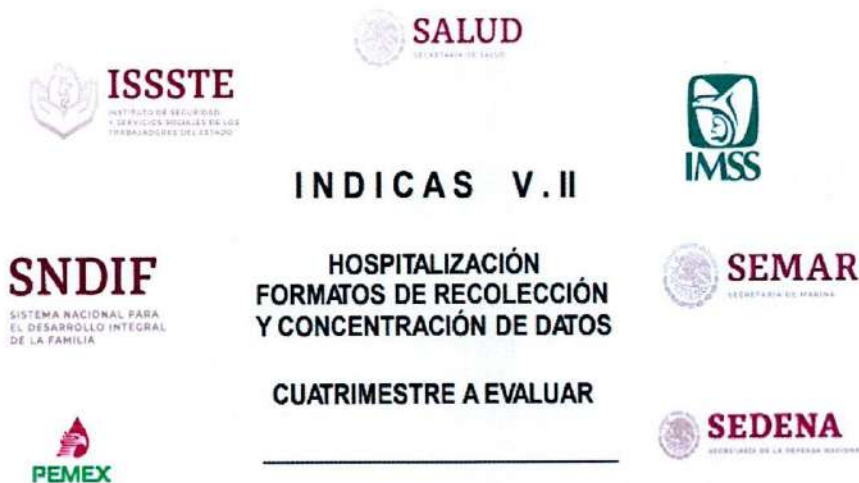
ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
CUADERNILLO DE RECOLECCIÓN DE DATOS POR CUATRIMESTRE (INDICAS II), SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN.	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
FASSA 2023	20113	33603	62	CUADERNILLO	1,770

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

1	Cuadernillo de 32 páginas impresas.
2	Impresión a color.
3	Impresión a doble cara.
4	Tamaño carta, papel bond en 105 gr.
5	Se anexa disco compacto con el formato digital a color.
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
32	
33	
34	
35	
36	
37	
38	

PORTADA



Nombre y firma del responsable del levantamiento de datos

Nombre y firma del responsable de la unidad

Nombre y firma del Supervisor Jurisdiccional

FICHA TÉCNICA	
ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
CUADERNILLO DE RECOLECCIÓN DE DATOS POR CUATRIMESTRE (INDICAS II), SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN.	

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS	
39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	
51	
52	GARANTÍA: Mínimo de 06 meses.
53	CADUCIDAD: ESPECIFICAR MÍNIMAS. N/A
54	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A
55	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO: N/A
56	MUESTRAS: SI
57	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: N/A
58	MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A

ELABORADO
LIC. LUIS MIGUEL ALCARAZ PÉREZ.
APOYO ADMINISTRATIVO DE LA COORDINACIÓN DE
CALIDAD EN SALUD.

REVISADO
MTRA. MA. DOLORES CARRASCO
ZAMORA.
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.

AUTORIZADO
MTRA. MA. DOLORES CARRASCO ZAMORA.
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.

FICHA TÉCNICA


ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LA SEGURIDAD DE LA CIRUGÍA.	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
FASSA 2023	20102	33603	62	FORMATO	12,200


ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- FORMATO: Lista de verificación de la Seguridad de la Cirugía.
- Formato impreso a una cara.
- Impresión en blanco y negro
- Tamaño carta, papel bond en 105 gr.
- Presentación en bloc de 100 hojas, pegado de la parte superior.
- Se anexa disco compacto con el archivo digital a color.

FRENTE



Lista de verificación de la seguridad de la Cirugía



FASE 1: ENTRADA

Antes de la inducción de la anestesia

El Cirujano, el Anestesiólogo y el personal de Enfermería en presencia del paciente han confirmado:

- ☐ Su identidad
- ☐ El sitio quirúrgico.
- ☐ El procedimiento quirúrgico.
- ☐ Su consentimiento.

¿El Anestesiólogo ha confirmado con el Cirujano que está marcado el sitio quirúrgico?

☐ SI ☐ No procede

El Cirujano ha confirmado la realización de asepsia en el sitio quirúrgico:

☐ SI ☐ No

El Anestesiólogo ha completado el control de la seguridad de la anestesia: al revisar: medicamentos, equipo (funcionalidad y condiciones óptimas) y riesgo anestésico del paciente.

☐ SI ☐ No

El Anestesiólogo ha colocado y comprobado que funciona el oxímetro de pulso correctamente:

☐ SI ☐ No

El Anestesiólogo ha confirmado si el paciente tiene:

¿Alergias conocidas?

☐ No ☐ SI

¿Vía aérea difícil y/o riesgo de aspiración?

☐ No ☐ SI, y se cuenta con material, equipo y ayuda disponible.

¿Riesgo de hemorragia en adultos >500 mL (mujeres >7mL/kg)?

☐ No ☐ SI, y se ha previsto la disponibilidad de líquidos y dos vías centrales.

¿Posible necesidad de hemoderivados y soluciones disponibles?

☐ No ☐ SI, y se ha realizado el cruce de sangre preoperatoria.

FASE 2: PAUSA QUIRÚRGICA

Antes de la incisión cutánea

La Instrumentista ha identificado a cada uno de los miembros del equipo quirúrgico para que se presenten por su nombre y función, sin omisiones.

- ☐ Cirujano ☐ Anestesiólogo
- ☐ Ayudante de Cirujano ☐ Circulante
- ☐ Otros

El Cirujano, ha confirmado de manera verbal con el Anestesiólogo y el personal de Enfermería (Instrumentista y Circulante):

- ☐ Paciente Correcto
- ☐ Procedimiento Correcto
- ☐ Sitio quirúrgico Correcto
- ☐ En caso de órgano bilateral, ha marcado derecho o izquierdo, según corresponda
- ☐ En caso de estructura múltiple, ha especificado el nivel a operar
- ☐ Posición correcta del paciente

¿El Anestesiólogo ha verificado que se haya aplicado la profilaxis antibiótica conforme a las indicaciones médicas?

☐ SI ☐ No ☐ No Procede

¿El Cirujano ha verificado que cuenta con los estudios de imagen que requiere?

☐ No procede ☐ SI

PREVENCIÓN DE EVENTOS CRÍTICOS

El Cirujano ha informado:

- ☐ Los pasos críticos o no sistematizados
- ☐ La duración de la operación.
- ☐ La pérdida de sangre prevista.

El Anestesiólogo ha informado:

- ☐ La existencia de algún riesgo o enfermedad en el paciente que pueda complicar la cirugía.

El personal de Enfermería ha informado:

- ☐ La fecha y método de esterilización del equipo y el instrumental.
- ☐ La existencia de algún problema con el instrumental, los equipos y el centro del mismo.

FASE 3: SALIDA

Antes de que el paciente salga de quirófano

El Cirujano responsable de la atención del paciente, en presencia del Anestesiólogo y el personal de enfermería, ha aplicado la Lista de Verificación de la Seguridad de la Cirugía y ha confirmado verbalmente:

- ☐ El nombre del procedimiento realizado.
- ☐ El recuento COMPLETO del instrumental, gases y agujas.
- ☐ El etiquetado de las muestras (nombre completo del paciente, fecha de nacimiento, fecha de la cirugía y descripción general).
- ☐ Los problemas con el instrumental y los equipos que deban ser notificados y resueltos.

El Cirujano, el Anestesiólogo y el personal de Enfermería han comentado al Circulante:

- ☐ Los principales aspectos de la recuperación postoperatoria
- ☐ El plan de tratamiento
- ☐ Los riesgos del paciente

¿Ocurrieron eventos adversos?

☐ No ☐ SI

¿Se registró el evento adverso?

☐ No ☐ SI ¿Dónde? _____

LISTADO DEL PERSONAL RESPONSABLE QUE PARTICIPÓ EN LA APLICACIÓN Y LLENADO DE ESTA LISTA DE VERIFICACIÓN:

CIRUJANO(S):

Nombre(s): _____

Firma: _____

ANESTESIOLOGO(S):

Nombre(s): _____

Firma: _____

PERSONAL DE ENFERMERÍA:

Nombre(s): _____

Firma: _____

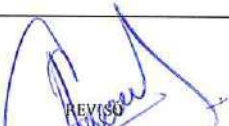
FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LA SEGURIDAD DE LA CIRUGÍA.	

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	
51	
52	GARANTÍA: Mínimo de 06 meses.
53	CADUCIDAD: ESPECIFICAR MÍNIMAS. N/A
54	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A
55	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO: N/A
56	MUESTRAS: SI SE REQUIEREN.
57	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: N/A
58	MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A


ELABORÓ
DR. GILBERTO GUTIÉRREZ ULLOA.
MÉDICO GENERAL "A" DE LA COORDINACIÓN DE CALIDAD
EN SALUD.


REVISÓ
MTRA. MA. DOLORES CARRASCO
ZAMORA.
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.


AUTORIZÓ
MTRA. MA. DOLORES CARRASCO
ZAMORA.
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
FORMATO EVALUACIÓN DE LAS ACCIONES ESENCIALES PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE.	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
FASSA 2023	20102	33603	62	FORMATO	42,000

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- FORMATO: Evaluación de las Acciones Esenciales para la Seguridad del Paciente.
- Formato impreso por ambos lados.
- Impresión en blanco y negro
- Tamaño oficio, papel bond en 105 gr.
- Presentación en bloc de 100 hojas, pegado de la parte superior.
- Se anexa disco compacto con el archivo digital a color.

FRENTE

CÓDIGO DEL ÍTEM DEL PRESUPUESTO		UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
33603		62	FORMATO	42,000
DESCRIPCIÓN				
FORMATO EVALUACIÓN DE LAS ACCIONES ESENCIALES PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE.				
FORMATO IMPRESO POR AMBOS LADOS.				
IMPRESIÓN EN BLANCO Y NEGRO				
TAMAÑO OFICIO, PAPEL BOND EN 105 GR.				
PRESENTACIÓN EN BLOC DE 100 HOJAS, PEGADO DE LA PARTE SUPERIOR.				
SE ANEXA DISCO COMPACTO CON EL ARCHIVO DIGITAL A COLOR.				

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
FORMATO EVALUACIÓN DE LAS ACCIONES ESENCIALES PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE.	

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

REVERSO

Acción	Descripción	Fecha de emisión (dd/mm/aa)	Fecha de revisión (dd/mm/aa)	Fecha de actualización (dd/mm/aa)
Acción 1: Actualización de datos	Actualizar los datos de los pacientes en el sistema de gestión de la calidad.			
Acción 2: Revisión de procesos	Revisar los procesos de atención al paciente y los procesos de gestión de la calidad.			
Acción 3: Monitoreo de indicadores	Monitorear los indicadores de calidad y los indicadores de gestión de la calidad.			
Acción 4: Evaluación de riesgos	Evaluar los riesgos de la atención al paciente y los riesgos de la gestión de la calidad.			
Acción 5: Mejora continua	Implementar medidas de mejora continua en la atención al paciente y en la gestión de la calidad.			
Acción 6: Formación de personal	Formar al personal de la atención al paciente y al personal de la gestión de la calidad.			
Acción 7: Comunicación	Comunicar los resultados de la evaluación de la calidad y los resultados de la gestión de la calidad.			
Acción 8: Seguimiento	Seguimiento a las acciones de mejora y a las acciones de gestión de la calidad.			
Acción 9: Reporte	Reportar los resultados de la evaluación de la calidad y los resultados de la gestión de la calidad.			
Acción 10: Cierre	Cierre del proceso de evaluación de la calidad y de la gestión de la calidad.			

52 **GARANTÍA:** Mínimo de 06 meses.

53 **CADUCIDAD:** ESPECIFICAR MÍNIMAS. N/A

54 **MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO:** N/A

55 **INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO:** N/A

56 **MUESTRAS:** SI SE REQUIEREN.

57 **NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:** N/A

58 **MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO:** N/A

ELABORÓ
DR. GILBERTO GUTIÉRREZ ULLOA.
MÉDICO GENERAL "A" DE LA COORDINACIÓN DE CALIDAD
EN SALUD.

REVISÓ
MTRA. MA DOLORES CARRASCO
ZAMORA.
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.

AUTORIZÓ
MTRA. MA DOLORES CARRASCO
ZAMORA.
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.

FICHA TÉCNICA

HOJA: 1 DE 2

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
FORMATO EVALUACIÓN DE LAS ACCIONES ESENCIALES PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE, SERVICIO ESTOMATOLOGÍA.	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
FASSA 2023	20102	33603	62	FORMATO	19,500

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

FORMATO: Evaluación de las Acciones Esenciales para la Seguridad del Paciente, Servicio Estomatología.

Formato impreso por ambos lados.

Impresión en blanco y negro

Tamaño carta, papel bond en 105 gr.

Presentación en bloc de 100 hojas, pegado de la parte superior.

Se anexa disco compacto con el archivo digital a color.

FRENTE

SERVICIO ESPECIAL DE SALUD DE EMERGENCIAS
EVALUACIÓN DE LAS ACERTADAS ESENCIALES PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE
SERVICIO ESTIMULOTÓLOGIA

PAQUETE DE SEGURIDAD DEL PACIENTE

Nombre del paciente:

Edad:

Sexo:

Fecha de nacimiento:

Nombre del médico:

Fecha de la evaluación:

Nombre del paciente:

Edad:

Sexo:

Fecha de nacimiento:

Nombre del médico:

Fecha de la evaluación:

Nombre del paciente:

Edad:

Sexo:

Fecha de nacimiento:

Nombre del médico:

Fecha de la evaluación:

Nombre del paciente:

Edad:

Sexo:

Fecha de nacimiento:

Nombre del médico:

Fecha de la evaluación:

Nombre del paciente:

Edad:

Sexo:

Fecha de nacimiento:

Nombre del médico:

Fecha de la evaluación:

Nombre del paciente:

Edad:

Sexo:

Fecha de nacimiento:

Nombre del médico:

Fecha de la evaluación:

Nombre del paciente:

Edad:

Sexo:

Fecha de nacimiento:

Nombre del médico:

Fecha de la evaluación:

Nombre del paciente:

Edad:

Sexo:

Fecha de nacimiento:

Nombre del médico:

Fecha de la evaluación:

Nombre del paciente:

Edad:

Sexo:

Fecha de nacimiento:

Nombre del médico:

Fecha de la evaluación:

Nombre del paciente:

Edad:

Sexo:

Fecha de nacimiento:

Nombre del médico:

Fecha de la evaluación:

Nombre del paciente:

Edad:

Sexo:

Fecha de nacimiento:

Nombre del médico:

Fecha de la evaluación:

Nombre del paciente:

Edad:

Sexo:

Fecha de nacimiento:

Nombre del médico:

Fecha de la evaluación:

Nombre del paciente:

Edad:

Sexo:

Fecha de nacimiento:

Nombre del médico:

Fecha de la evaluación:

Nombre del paciente:

Edad:

Sexo:

Fecha de nacimiento:

Nombre del médico:

Fecha de la evaluación:

Nombre del paciente:

Edad:

Sexo:

Fecha de nacimiento:

Nombre del médico:

Fecha de la evaluación:

Nombre del paciente:

Edad:

Sexo:

Fecha de nacimiento:

Nombre del médico:

Fecha de la evaluación:

Nombre del paciente:

Edad:

Sexo:

Fecha de nacimiento:

Nombre del médico:

Fecha de la evaluación:

Nombre del paciente:

Edad:

Sexo:

Fecha de nacimiento:

Nombre del médico:

Fecha de la evaluación:

Nombre del paciente:

Edad:

Sexo:

Fecha de nacimiento:

Nombre del médico:

Fecha de la evaluación:

Nombre del paciente:

Edad:

Sexo:

Fecha de nacimiento:

Nombre del médico:

Fecha de la evaluación:

Nombre del paciente:

Edad:

Sexo:

Fecha de nacimiento:

Nombre del médico:

Fecha de la evaluación:

Nombre del paciente:

Edad:

Sexo:

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
FORMATO EVALUACIÓN DE LAS ACCIONES ESENCIALES PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE, SERVICIO ESTOMATOLOGÍA.	

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

REVERSO		Fecha de atención									
Acción	Descripción										
Acción 1: Revisión de la historia clínica del paciente.	1. Revisar la historia clínica del paciente y verificar que esté actualizada.										
Acción 2: Revisión de la historia clínica del paciente.	2. Revisar la historia clínica del paciente y verificar que esté actualizada.										
Acción 3: Revisión de la historia clínica del paciente.	3. Revisar la historia clínica del paciente y verificar que esté actualizada.										
Acción 4: Revisión de la historia clínica del paciente.	4. Revisar la historia clínica del paciente y verificar que esté actualizada.										
Acción 5: Revisión de la historia clínica del paciente.	5. Revisar la historia clínica del paciente y verificar que esté actualizada.										
Acción 6: Revisión de la historia clínica del paciente.	6. Revisar la historia clínica del paciente y verificar que esté actualizada.										
Acción 7: Revisión de la historia clínica del paciente.	7. Revisar la historia clínica del paciente y verificar que esté actualizada.										
Acción 8: Revisión de la historia clínica del paciente.	8. Revisar la historia clínica del paciente y verificar que esté actualizada.										
Acción 9: Revisión de la historia clínica del paciente.	9. Revisar la historia clínica del paciente y verificar que esté actualizada.										
Acción 10: Revisión de la historia clínica del paciente.	10. Revisar la historia clínica del paciente y verificar que esté actualizada.										
Acción 11: Revisión de la historia clínica del paciente.	11. Revisar la historia clínica del paciente y verificar que esté actualizada.										
Acción 12: Revisión de la historia clínica del paciente.	12. Revisar la historia clínica del paciente y verificar que esté actualizada.										
Acción 13: Revisión de la historia clínica del paciente.	13. Revisar la historia clínica del paciente y verificar que esté actualizada.										
Acción 14: Revisión de la historia clínica del paciente.	14. Revisar la historia clínica del paciente y verificar que esté actualizada.										
Acción 15: Revisión de la historia clínica del paciente.	15. Revisar la historia clínica del paciente y verificar que esté actualizada.										
Acción 16: Revisión de la historia clínica del paciente.	16. Revisar la historia clínica del paciente y verificar que esté actualizada.										
Acción 17: Revisión de la historia clínica del paciente.	17. Revisar la historia clínica del paciente y verificar que esté actualizada.										
Acción 18: Revisión de la historia clínica del paciente.	18. Revisar la historia clínica del paciente y verificar que esté actualizada.										
Acción 19: Revisión de la historia clínica del paciente.	19. Revisar la historia clínica del paciente y verificar que esté actualizada.										
Acción 20: Revisión de la historia clínica del paciente.	20. Revisar la historia clínica del paciente y verificar que esté actualizada.										
Acción 21: Revisión de la historia clínica del paciente.	21. Revisar la historia clínica del paciente y verificar que esté actualizada.										
Acción 22: Revisión de la historia clínica del paciente.	22. Revisar la historia clínica del paciente y verificar que esté actualizada.										
Acción 23: Revisión de la historia clínica del paciente.	23. Revisar la historia clínica del paciente y verificar que esté actualizada.										
Acción 24: Revisión de la historia clínica del paciente.	24. Revisar la historia clínica del paciente y verificar que esté actualizada.										
Acción 25: Revisión de la historia clínica del paciente.	25. Revisar la historia clínica del paciente y verificar que esté actualizada.										
Acción 26: Revisión de la historia clínica del paciente.	26. Revisar la historia clínica del paciente y verificar que esté actualizada.										
Acción 27: Revisión de la historia clínica del paciente.	27. Revisar la historia clínica del paciente y verificar que esté actualizada.										
Acción 28: Revisión de la historia clínica del paciente.	28. Revisar la historia clínica del paciente y verificar que esté actualizada.										
Acción 29: Revisión de la historia clínica del paciente.	29. Revisar la historia clínica del paciente y verificar que esté actualizada.										
Acción 30: Revisión de la historia clínica del paciente.	30. Revisar la historia clínica del paciente y verificar que esté actualizada.										
Acción 31: Revisión de la historia clínica del paciente.	31. Revisar la historia clínica del paciente y verificar que esté actualizada.										
Acción 32: Revisión de la historia clínica del paciente.	32. Revisar la historia clínica del paciente y verificar que esté actualizada.										
Acción 33: Revisión de la historia clínica del paciente.	33. Revisar la historia clínica del paciente y verificar que esté actualizada.										
Acción 34: Revisión de la historia clínica del paciente.	34. Revisar la historia clínica del paciente y verificar que esté actualizada.										
Acción 35: Revisión de la historia clínica del paciente.	35. Revisar la historia clínica del paciente y verificar que esté actualizada.										
Acción 36: Revisión de la historia clínica del paciente.	36. Revisar la historia clínica del paciente y verificar que esté actualizada.										
Acción 37: Revisión de la historia clínica del paciente.	37. Revisar la historia clínica del paciente y verificar que esté actualizada.										
Acción 38: Revisión de la historia clínica del paciente.	38. Revisar la historia clínica del paciente y verificar que esté actualizada.										
Acción 39: Revisión de la historia clínica del paciente.	39. Revisar la historia clínica del paciente y verificar que esté actualizada.										
Acción 40: Revisión de la historia clínica del paciente.	40. Revisar la historia clínica del paciente y verificar que esté actualizada.										
Acción 41: Revisión de la historia clínica del paciente.	41. Revisar la historia clínica del paciente y verificar que esté actualizada.										
Acción 42: Revisión de la historia clínica del paciente.	42. Revisar la historia clínica del paciente y verificar que esté actualizada.										
Acción 43: Revisión de la historia clínica del paciente.	43. Revisar la historia clínica del paciente y verificar que esté actualizada.										
Acción 44: Revisión de la historia clínica del paciente.	44. Revisar la historia clínica del paciente y verificar que esté actualizada.										
Acción 45: Revisión de la historia clínica del paciente.	45. Revisar la historia clínica del paciente y verificar que esté actualizada.										
Acción 46: Revisión de la historia clínica del paciente.	46. Revisar la historia clínica del paciente y verificar que esté actualizada.										
Acción 47: Revisión de la historia clínica del paciente.	47. Revisar la historia clínica del paciente y verificar que esté actualizada.										
Acción 48: Revisión de la historia clínica del paciente.	48. Revisar la historia clínica del paciente y verificar que esté actualizada.										
Acción 49: Revisión de la historia clínica del paciente.	49. Revisar la historia clínica del paciente y verificar que esté actualizada.										
Acción 50: Revisión de la historia clínica del paciente.	50. Revisar la historia clínica del paciente y verificar que esté actualizada.										
Acción 51: Revisión de la historia clínica del paciente.	51. Revisar la historia clínica del paciente y verificar que esté actualizada.										
Acción 52: Revisión de la historia clínica del paciente.	52. Revisar la historia clínica del paciente y verificar que esté actualizada.										
Acción 53: Revisión de la historia clínica del paciente.	53. Revisar la historia clínica del paciente y verificar que esté actualizada.										
Acción 54: Revisión de la historia clínica del paciente.	54. Revisar la historia clínica del paciente y verificar que esté actualizada.										
Acción 55: Revisión de la historia clínica del paciente.	55. Revisar la historia clínica del paciente y verificar que esté actualizada.										
Acción 56: Revisión de la historia clínica del paciente.	56. Revisar la historia clínica del paciente y verificar que esté actualizada.										
Acción 57: Revisión de la historia clínica del paciente.	57. Revisar la historia clínica del paciente y verificar que esté actualizada.										
Acción 58: Revisión de la historia clínica del paciente.	58. Revisar la historia clínica del paciente y verificar que esté actualizada.										

Responsable de la Evaluación:

52 **GARANTÍA: Mínimo de 06 meses.**
 53 **CADUCIDAD: ESPECIFICAR MÍNIMAS. N/A**
 54 **MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A**
 55 **INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO: N/A**
 56 **MUESTRAS: SI SE REQUIEREN.**
 57 **NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: N/A**
 58 **MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A**

ELABORÓ
DR. GILBERTO GUTIÉRREZ ULLOA.
 MÉDICO GENERAL "A" DE LA COORDINACIÓN DE CALIDAD
 EN SALUD.

REVISÓ
MTRA. MA. DOLORES CARRASCO
 COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.

AUTORIZÓ
MTRA. MA. DOLORES CARRASCO
 COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
CUADERNILLO LINEAMIENTOS TÉCNICO OPERATIVOS DEL COMITÉ DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE (COCASEP).	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
FASSA 2023	20102	33603	62	CUADERNILLO	75

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

1	Cuadernillo Lineamientos Técnico Operativos del Comité de Calidad y Seguridad del Paciente (COCASEP).
2	Cuadernillo integrado por 28 hojas.
3	Impresión a color.
4	Papel couché brillante 130 gr.
5	Impresión a doble cara.
6	Tamaño Carta.
7	Encuadernado caballete.
8	Se anexa disco compacto con el archivo digital a color.
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
32	
33	
34	
35	
36	
37	
38	



FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
CUADERNILLO LINEAMIENTOS TÉCNICO OPERATIVOS DEL COMITÉ DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE (COCASEP).	

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	
51	
52	GARANTÍA: Mínimo de 06 meses.
53	CADUCIDAD: ESPECIFICAR MÍNIMAS. N/A
54	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A
55	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO: N/A
56	MUESTRAS: SI SE REQUIEREN.
57	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: N/A
58	MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A

ELABORÓ

ING. NANCY SALAS RAMÍREZ.
APOYO ADMINISTRATIVO DE LA COORDINACIÓN DE
CALIDAD EN SALUD.

REVISÓ

MTRA. MARCELA CARRASCO
COORDINADORA DE CALIDAD EN
SALUD.

AUTORIZÓ

MTRA. MARCELA CARRASCO
COORDINADORA DE CALIDAD EN
SALUD.

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
FORMATO UNIFICADO DE SOLICITUD DE ATENCIÓN.	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
FASSA 2023	20103	33603	62	FORMATO	464,500

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- 1 Formato impreso a doble cara.
- 2 Impresión a color.
- 3 Tamaño media carta, papel bond en 105 gr.
- 4 Bloc de 500 formatos.
- 5 Pegado por la parte superior.
- 6 Se anexa disco compacto con el formato digital a color.

FRENTE
**SISTEMA UNIFICADO DE GESTIÓN PARA LA ATENCIÓN Y
ORIENTACIÓN AL USUARIO DE LOS SERVICIOS DE SALUD**
**Formato Unificado de Solicitud de Atención (FUSA)**

Espacio para registro del personal del Sistema Unificado de Gestión

 Fecha registro en
plataforma SUG:
dia mes año
Folio generado por la plataforma SUG:

Para otorgarle una mejor atención proporcione los siguientes datos y al reverso describa su solicitud.

Datos de Identificación
 Indique si tiene Seguro Popular: SI ☐ NO ☐ Género: Femenino ☐ Masculino ☐ Fecha:
dia mes año
Nombre (s)**Apellido paterno****Apellido materno****Domicilio:****Calle****Número exterior****Número interior****Colonia****Delegación o municipio****Entidad federativa****Teléfono:****Correo electrónico:****ANVERSO**

**SESVER**

Servicios de Salud
de Veracruz

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023



ME LLENA DE ORGULLO

HOJA: 2 DE 2

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
FORMATO UNIFICADO DE SOLICITUD DE ATENCIÓN.	

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS	
39	REVERSO
40	
41	
42	Solicitud de Atención
43	En el siguiente espacio describa de forma clara y precisa su solicitud incluyendo datos importantes como fechas, personas involucradas, lugares y hechos.
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	
51	
	<p>Aviso de Privacidad</p> <p>Sus datos personales serán protegidos en términos de lo dispuesto por la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública y por los Lineamientos Generales de Protección de Datos Personales para el Sector Público, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 26 de enero de 2019.</p> <p>"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el programa"</p> <p>REVERSO</p>
52	GARANTÍA: Mínimo de 06 meses.
53	CADUCIDAD: ESPECIFICAR MÍNIMAS. N/A
54	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A
55	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO: N/A
56	MUESTRAS: SI
57	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: N/A
58	MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A

ELABORÓ

JERÓNIMO CASTILLO LANDA.
APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD.

REVISOR

MTRA. MA. DOLORES CARRASCO ZAMORA
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.

AUTORIZĂ

MTRA. MA. DOLORES CARRASCO ZAMORA
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
CARTEL "CARTA GENERAL DE LOS DERECHOS DE LOS MÉDICOS."	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
FASSA 2023	20102	33604	62	PIEZA	1,351

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- 1 Cartel "CARTA GENERAL DE LOS DERECHOS DE LOS MÉDICOS" (Código de Ética).
- 2 Tamaño doble carta.
- 3 Impresión a color.
- 4 Papel couché de 150gr., plastificado mate.
- 5 Impresión vertical, a una cara.
- 6 Se anexa disco compacto con el archivo digital a color.



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS

SESVER



VERA
CRUZ

ME LLENA DE ORGULLO

**CARTA GENERAL DE LOS
DERECHOS DE LOS MÉDICOS**

1. Ejercer la profesión en forma libre y sin presiones de cualquier naturaleza.
2. Laborar en instalaciones apropiadas y seguras que garanticen su práctica profesional.
3. Tener a su disposición los recursos que requiere su práctica profesional.
4. Abstenerse de garantizar resultados en la atención médica.
5. Recibir trato respetuoso por parte de los pacientes y sus familiares, así como del personal relacionado con su trabajo profesional.
6. Tener acceso a educación médica continua y ser considerado en igualdad de oportunidades para su desarrollo profesional.
7. Tener acceso a actividades de investigación y docencia en el campo de su profesión.
8. Asociarse para promover sus intereses profesionales.
9. Salvaguardar su prestigio profesional.
10. Percibir remuneración por los servicios prestados.



FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
CARTEL "CARTA GENERAL DE LOS DERECHOS DE LOS MÉDICOS."	

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	
51	
52	GARANTÍA: Mínimo de 06 meses.
53	CADUCIDAD: ESPECIFICAR MÍNIMAS. N/A
54	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A
55	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO: N/A
56	MUESTRAS: SI SE REQUIEREN.
57	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: N/A
58	MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A

ELABORÓ

DR. JUAN CARLOS MUÑOZ BENÍTEZ.
MÉDICO GENERAL "A" DE LA COORDINACIÓN DE CALIDAD
EN SALUD.

REVISÓ

MTRA. MARCELO CARRASCO
COORDINADORA DE CALIDAD EN
SALUD.

AUTORIZÓ

MTRA. MARCELO CARRASCO
COORDINADORA DE CALIDAD EN
SALUD.

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
CARTEL "CÓDIGO DE BIOÉTICA PARA EL PERSONAL DE SALUD."	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
FASSA 2023	20102	33604	62	PIEZA	1,351

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- 1 Cartel "CÓDIGO DE BIOÉTICA PARA EL PERSONAL DE SALUD" (Código de Ética).
- 2 Tamaño doble carta.
- 3 Impresión a color.
- 4 Papel couché de 150gr., plastificado mate.
- 5 Impresión vertical, a una cara.
- 6 Se anexa disco compacto con el archivo digital a color.



**CÓDIGO DE BIOÉTICA
PARA EL PERSONAL DE SALUD**

1. Proporcionar lo mejor de sus conocimientos y destrezas en beneficio de los pacientes con interés genuino de mantener su salud y bienestar con trato amable, respetuoso, prudente y tolerante.
2. Participar en actividades que contribuyan al beneficio de la salud de la comunidad y en atención médica en casos de emergencia y desastres.
3. Mantener e incrementar la confianza de sus pacientes y personal a su cargo.
4. Aplicar medidas pertinentes y profesionalmente aceptadas en caso de que el paciente o su familiar estén capacitados para tomar decisiones.
5. Proporcionar el seguimiento de los pacientes durante enfermedades crónicas agudas y no abandonar mientras dure la enfermedad o se rehabilite.
6. El prestador de servicios de salud es responsable de sus enfermos y debe estar disponible para atenderlos.

[Handwritten signature]

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
CARTEL "CÓDIGO DE BIOÉTICA PARA EL PERSONAL DE SALUD."	

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	
51	
52	GARANTÍA: Mínimo de 06 meses.
53	CADUCIDAD: ESPECIFICAR MÍNIMAS. N/A
54	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A
55	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO: N/A
56	MUESTRAS: SI SE REQUIEREN.
57	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: N/A
58	MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A

ELABORÓ

 DR. JUAN CARLOS MUÑOZ BENÍTEZ.
 MÉDICO GENERAL "A" DE LA COORDINACIÓN DE CALIDAD
 EN SALUD.

REVISÓ

 MTRA. MA. DOLORES CARRASCO ZAMORA.
 COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.


APROBÓ

 MTRA. MA. DOLORES CARRASCO ZAMORA.
 COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.

FICHA TÉCNICA	
ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
CARTEL "CÓDIGO DE ÉTICA PARA ENFERMERÍA."	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
FASSA 2023	20102	33604	62	PIEZA	1,351

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

1	Cartel "CÓDIGO DE ÉTICA PARA ENFERMERÍA" (Código de Ética).
2	Tamaño doble carta.
3	Impresión a color.
4	Papel couché de 150gr., plastificado mate.
5	Impresión vertical, a una cara.
6	Se anexa disco compacto con el archivo digital a color.
7	
8	
9	
10	
11	CÓDIGO DE ÉTICA DE ENFERMERÍA
12	
13	1. Respetar y cuidar la vida y los derechos humanos.
14	manteniendo una conducta honesta, leal en el cuidado
15	de las personas.
16	2. Proteger la integridad de las personas ante cualquier
17	afectación, otorgando cuidados de enfermería libre de
18	riesgo.
19	3. Mantener una relación estrictamente profesional con
20	las personas que atienden, sin distinción de raza, clase
21	social, creencia religiosa y preferencia política.
22	4. Asumir la responsabilidad como miembro del equipo
23	de salud, enfocando los cuidados hacia la conversación
24	de la salud y prevención del daño.
25	5. Guardar secreto profesional observando los límites
26	del mismo, ante riesgo o daño a la propia persona o
27	terceros.
28	6. Procurar que el entorno laboral sea seguro tanto para
29	las personas, sujeto de la atención de enfermería,
30	como para quienes conformen el equipo de salud.
31	7. Evitar la competencia desleal y compartir con los
32	estudiantes y colegas experiencias y conocimientos
33	en beneficio de las personas y de la comunidad de
34	enfermería.
35	8. Asumir el compromiso responsable de actualizar y
36	aplicar los conocimientos científicos, técnicos y
37	humanísticos de acuerdo a su competencia profesional.
38	9. Pugnar por el desarrollo de la profesión y dignificar su
	ejercicio.
	10. Fomentar la participación y el espíritu de grupo para
	lograr fines profesionales.

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
CARTEL "CÓDIGO DE ÉTICA PARA ENFERMERÍA."	

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	
51	
52	GARANTÍA: Mínimo de 06 meses.
53	CADUCIDAD: ESPECIFICAR MÍNIMAS. N/A
54	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A
55	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO: N/A
56	MUESTRAS: SI SE REQUIEREN.
57	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: N/A
58	MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A

ELABORÓ

DR. JUAN CARLOS MUÑOZ BENÍTEZ.
MÉDICO GENERAL "A" DE LA COORDINACIÓN DE CALIDAD
EN SALUD.

REVISÓ

MTRA. MA. DOLORES LARRASCO
ZAMORA.
COORDINADORA DE CALIDAD EN
SALUD.

AUTORIZÓ

MTRA. MA. DOLORES LARRASCO
ZAMORA.
COORDINADORA DE CALIDAD EN
SALUD.

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
CARTEL "DECÁLOGO DE LOS DERECHOS DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS."	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
FASSA 2023	20102	33604	62	PIEZA	1,351

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

1	Cartel "DECÁLOGO DE LOS DERECHOS DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS" (Código de Ética).
2	Tamaño doble carta.
3	Impresión a color.
4	Papel couché de 150gr., plastificado mate.
5	Impresión vertical, a una cara.
6	Se anexa disco compacto con el archivo digital a color.
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
32	
33	
34	
35	
36	
37	
38	


VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO

SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

VERA
CRUZ
**DECÁLOGO DE LOS DERECHOS
DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS**

1. Gozar de reconocimientos y prerrogativas iguales a otros profesionales del ámbito salud.
2. Ejercer la profesión en forma libre y sin presiones de cualquier naturaleza.
3. Recibir trato digno y respetuoso por parte de toda persona relacionada con su trabajo profesional.
4. A no garantizar resultado cierto en la atención brindada, salvo en los casos expresamente pactados.
5. Laborar en instalaciones apropiadas y seguras que garanticen su práctica profesional.
6. Contar con acceso a la actualización profesional y ser considerado en igualdad de oportunidades para su desarrollo profesional.
7. Participar en actividades de investigación y docencia.
8. Salvaguardar su prestigio profesional.
9. Asociarse para promover sus intereses profesionales.
10. Recibir de forma oportuna los horarios, salarios y emolumentos que le correspondan por los servicios prestados.

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
CARTEL "DECÁLOGO DE LOS DERECHOS DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS."	

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	
51	
52	GARANTÍA: Mínimo de 06 meses.
53	CADUCIDAD: ESPECIFICAR MÍNIMAS. N/A
54	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A
55	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO: N/A
56	MUESTRAS: SI SE REQUIEREN.
57	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: N/A
58	MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A

ELABORÓ

DR. JUAN CARLOS MUÑOZ BENÍTEZ.
MÉDICO GENERAL "A" DE LA COORDINACIÓN DE CALIDAD
EN SALUD.

REVISÓ

MTRA. MA. DOLORES CARRASCO
COORDINADORA DE CALIDAD EN
SALUD.

AUTORIZÓ


MTRA. MA. DOLORES CARRASCO
COORDINADORA DE CALIDAD EN
SALUD.

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
CARTEL "CARTA DE DERECHO DE LOS PACIENTES."	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
FASSA 2023	20102	33604	62	PIEZA	1,351

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

1	Cartel "CARTA DE DERECHO DE LOS PACIENTES" (Código de Ética).
2	Tamaño doble carta.
3	Impresión a color.
4	Papel couché de 150gr., plastificado mate.
5	Impresión vertical, a una cara.
6	Se anexa disco compacto con el archivo digital a color.
7	
8	
9	
10	
11	
12	CARTA DE DERECHOS DE LOS PACIENTES
13	1. Recibir atención médica adecuada.
14	2. Recibir trato digno y respetuoso.
15	3. Recibir información suficiente, clara, oportuna y veraz.
16	4. Decidir libremente sobre su atención.
17	5. Otorgar o no su consentimiento válidamente informado.
18	6. Ser tratado con confidencialidad.
19	7. Contar con facilidades para obtener una segunda opinión.
20	8. Recibir atención médica en caso de emergencia.
21	9. Contar con un expediente clínico.
22	10. Ser atendido cuando se inconforme por la atención.
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
32	
33	
34	
35	
36	
37	
38	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023



ME LLENA DE ORGULLO

HOJA: 2 DE 2

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
CARTEL "CARTA DE DERECHO DE LOS PACIENTES."	

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	
51	
52	GARANTÍA: Mínimo de 06 meses.
53	CADUCIDAD: ESPECIFICAR MÍNIMAS. N/A
54	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A
55	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO: N/A
56	MUESTRAS: SI SE REQUIEREN.
57	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: N/A
58	MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A

ELABORÓ

DR. JUAN CARLOS MUÑOZ BENÍTEZ.
MÉDICO GENERAL "A" DE LA COORDINACIÓN DE CALIDAD
EN SALUD.

REVISÓ

MTRA. MA. DOLORES CARRASCO
COORDINADORA DE CALIDAD EN
SALUD

AUTORIZÓ

MTRA. MA. DOLORES CARRASCO
COORDINADORA DE CALIDAD EN
SALUD

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
CARTEL ESTÁ EN TUS MANOS	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
FASSA 2023	20102	33604	62	PIEZA	3,211

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

1 Cartel "ESTÁ EN TUS MANOS".

2 Impresión a color.

3 Papel adherible plastificado.

4 Tamaño carta.

5 Se anexa disco compacto con el archivo digital a color.

Prevenir las Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud

Está en tus manos

Lávate con agua y jabón
Duración de todo el procedimiento: 40 - 60 segundos

Desinfectate con alcohol gel
Duración de todo el procedimiento: 20 - 30 segundos

1 Deposita en la palma de la mano una dosis de producto suficiente para cubrir todas las superficies.

Cada acción debe repetirse 5 veces

2 Frota las palmas de las manos entre sí.

3 Frota la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa.

4 Frota las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados.

5 Frota el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.

6 Frota con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa.

7 Frota la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa.

8 Enjuaga las manos con agua, usa una toalla desechable para secarlas, con ella cierra el grifo.

Deja secar sin agitar.

Una vez secas, tus manos son seguras

Acción Especial para la Seguridad del Paciente No. 5

GOBIERNO DE MEXICO | SALUD

VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESVER

Servicios de Salud
de Veracruz



2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

ME LLENA DE ORGULLO

HOJA: 2 DE 2

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
CARTEL ESTÁ EN TUS MANOS	

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51

- 52 **GARANTÍA:** Mínimo de 06 meses.
- 53 **CADUCIDAD:** ESPECIFICAR MÍNIMAS. N/A
- 54 **MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO:** N/A
- 55 **INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO:** N/A
- 56 **MUESTRAS:** SI SE REQUIEREN.
- 57 **NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:** N/A
- 58 **MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO:** N/A

ELABORO

DR. GILBERTO GUTIÉRREZ ULLOA.
MÉDICO GENERAL "A" DE LA COORDINACIÓN DE CALIDAD
EN SALUD.

REVISÓ

MTRA. MARÍA DOLORES CARRASCO
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.

AUTORIZÓ

MTRA. MARÍA DOLORES CARRASCO
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.

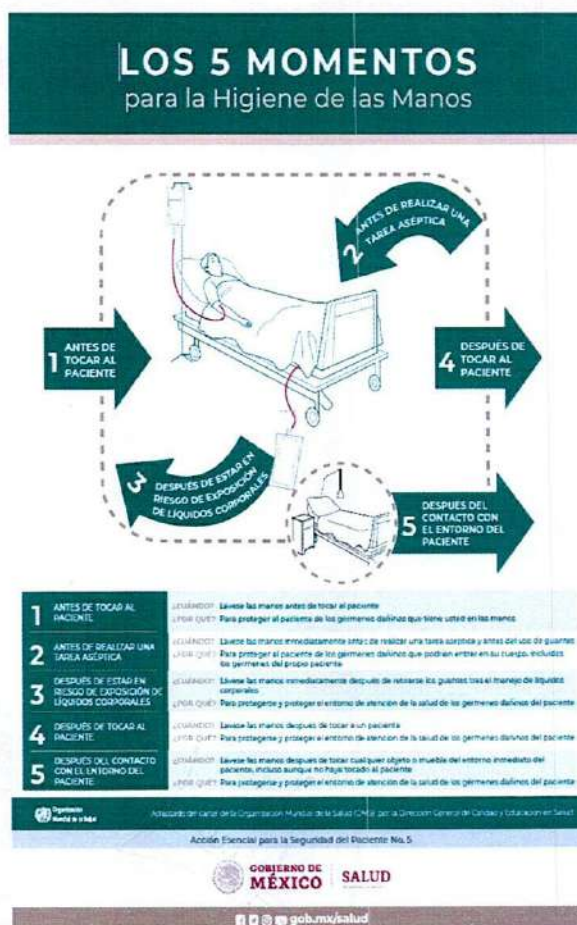
FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
CARTEL LOS 5 MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE LAS MANOS.	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
FASSA 2023	20102	33604	62	PIEZA	2,862

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- Cartel "CARTEL LOS 5 MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE LAS MANOS".
- Impresión a color.
- Papel adherible plastificado.
- Tamaño carta.
- Se anexa disco compacto con el archivo digital a color.



HOJA: 2 DE 2

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
CARTEL LOS 5 MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE LAS MANOS.	

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	
51	
52	GARANTÍA: Mínimo de 06 meses.
53	CADUCIDAD: ESPECIFICAR MÍNIMAS. N/A
54	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A
55	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO: N/A
56	MUESTRAS: SI SE REQUIEREN.
57	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: N/A
58	MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A


ELABORÓ
DR. GILBERTO GUTIÉRREZ ULLOA.
MÉDICO GENERAL "A" DE LA COORDINACIÓN DE CALIDAD
EN SALUD.


REVISÓ
MTRA. MA. DOLORES GARRASCO
ZAMORA.
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.


AUTORIZÓ
MTRA. MA. DOLORES GARRASCO ZAMORA.
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.

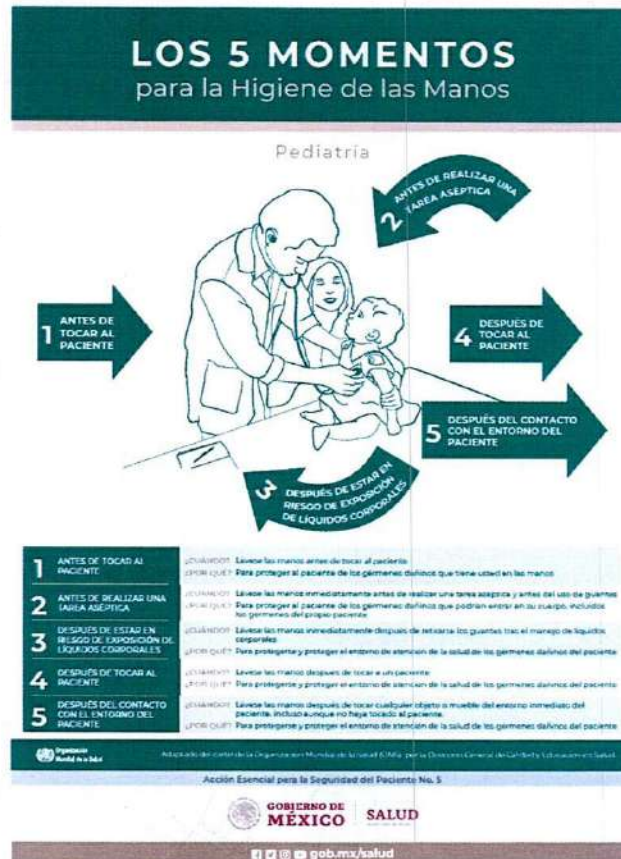
FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
CARTEL LOS 5 MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE LAS MANOS PEDIATRÍA.	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
FASSA 2023	20102	33604	62	PIEZA	461

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- Cartel "CARTEL LOS 5 MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE LAS MANOS PEDIATRÍA".
- Impresión a color.
- Papel adherible plastificado.
- Tamaño carta.
- Se anexa disco compacto con el archivo digital a color.



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023



ME LLENA DE ORGULLO

HOJA: 2 DE 2

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
CARTEL LOS 5 MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE LAS MANOS PEDIATRÍA.	

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	
51	
52	GARANTÍA: Mínimo de 06 meses.
53	CADUCIDAD: ESPECIFICAR MÍNIMAS. N/A
54	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A
55	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO: N/A
56	MUESTRAS: SI SE REQUIEREN.
57	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: N/A
58	MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A


ELABORÓ
DR. GILBERTO GUTIÉRREZ ULLOA.
MÉDICO GENERAL "A" DE LA COORDINACIÓN DE CALIDAD
EN SALUD.


REVISÓ
MTRA. M. DOLORES CARRASCO ZAMORA.
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.


AUTORIZÓ
MTRA. M. DOLORES CARRASCO
ZAMORA.
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.

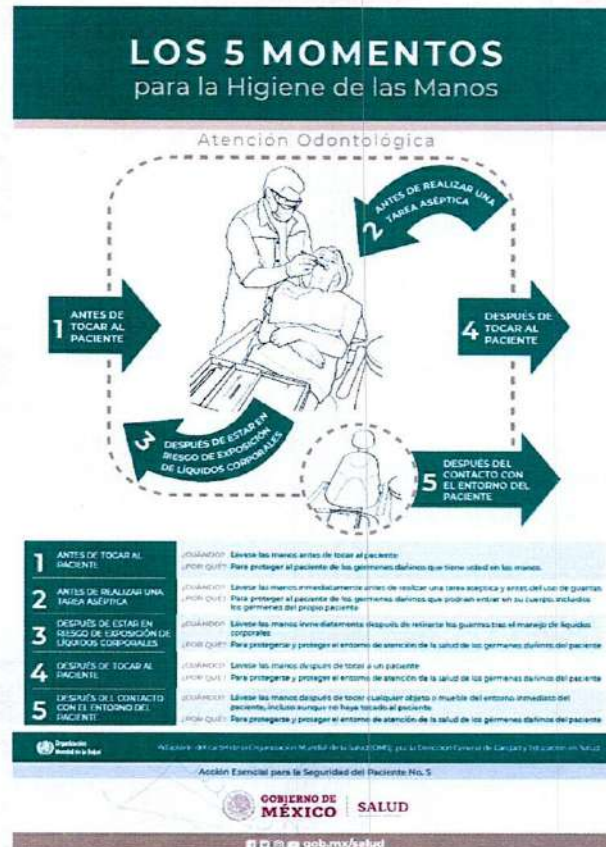
FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
CARTEL LOS 5 MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE LAS MANOS ODONTOLÓGICA.	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
FASSA 2023	20102	33604	62	PIEZA	396

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- 1 Cartel "CARTEL LOS 5 MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE LAS MANOS ODONTOLÓGICA".
- 2 Impresión a color.
- 3 Papel adherible plastificado.
- 4 Tamaño carta.
- 5 Se anexa disco compacto con el archivo digital a color.



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023



ME LLENA DE ORGULLO

HOJA: 2 DE 2

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
CARTEL LOS 5 MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE LAS MANOS ODONTOLÓGICA.	

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	
51	
52	GARANTÍA: Mínimo de 06 meses.
53	CADUCIDAD: ESPECIFICAR MÍNIMAS. N/A
54	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A
55	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO: N/A
56	MUESTRAS: SI SE REQUIEREN.
57	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: N/A
58	MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A


ELABORÓ
DR. GILBERTO GUTIÉRREZ ULLOA.
MÉDICO GENERAL "A" DE LA COORDINACIÓN DE CALIDAD
EN SALUD.


REVISÓ
MTRA. MA. DOLORES CARRASCO
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.


AUTORIZÓ
MTRA. MA. DOLORES CARRASCO
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.

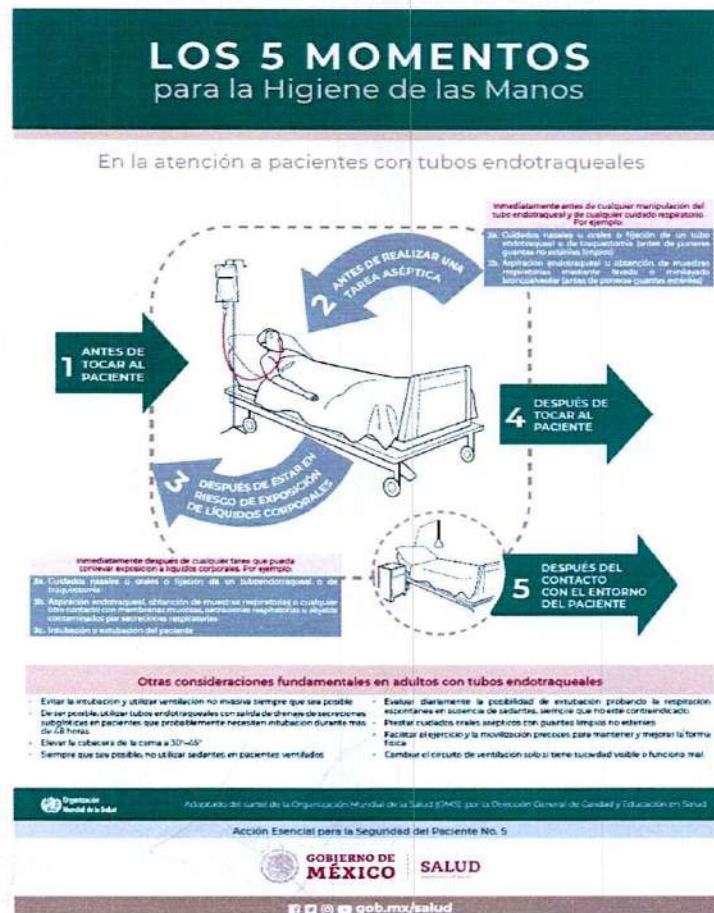
FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
CARTEL LOS 5 MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE LAS MANOS TUBOS ENDOTRAQUEALES.	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
FASSA 2023	20102	33604	62	PIEZA	98

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- Cartel "CARTEL LOS 5 MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE LAS MANOS TUBOS ENDOTRAQUEALES".
- Impresión a color.
- Papel adherible plastificado.
- Tamaño carta.
- Se anexa disco compacto con el archivo digital a color.



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023



ME LLENA DE ORGULLO

HOJA: 2 DE 2

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
CARTEL LOS 5 MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE LAS MANOS TUBOS ENDOTRAQUEALES.	

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	
51	
52	GARANTÍA: Mínimo de 06 meses.
53	CADUCIDAD: ESPECIFICAR MÍNIMAS. N/A
54	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A
55	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO: N/A
56	MUESTRAS: SI SE REQUIEREN.
57	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: N/A
58	MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A


ELABORÓ
DR. GILBERTO GUTIÉRREZ ULLOA.
MÉDICO GENERAL "A" DE LA COORDINACIÓN DE CALIDAD
EN SALUD.


REVISÓ
MTRA. MA. DOLORES CARRASCO
ZAMORA
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.


AUTORIZÓ
MTRA. MA. DOLORES CARRASCO
ZAMORA
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
CARTEL LOS 5 MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE LAS MANOS HERIDAS QUIRÚRGICAS.	

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	
51	
52	GARANTÍA: Mínimo de 06 meses.
53	CADUCIDAD: ESPECIFICAR MÍNIMAS. N/A
54	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A
55	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO: N/A
56	MUESTRAS: SI SE REQUIEREN.
57	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: N/A
58	MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A


ELABORÓ
DR. GILBERTO GUTIÉRREZ ULLOA.
MÉDICO GENERAL "A" DE LA COORDINACIÓN DE CALIDAD
EN SALUD.


REVISÓ
MTRA. MA. DOLORES CARRASCO
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.


AUTORIZÓ
MTRA. MA. DOLORES CARRASCO
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.

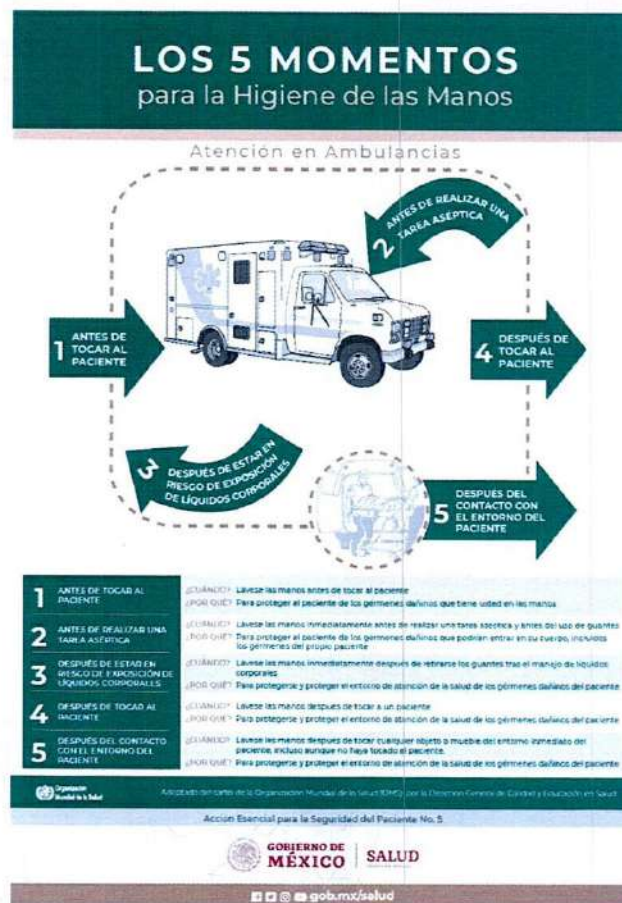
FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
CARTEL LOS 5 MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE LAS MANOS ATENCIÓN EN AMBULANCIAS.	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
FASSA 2023	20102	33604	62	PIEZA	110

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- 1 Cartel "CARTEL LOS 5 MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE LAS MANOS ATENCIÓN EN AMBULANCIAS".
- 2 Impresión a color.
- 3 Papel adherible plastificado.
- 4 Tamaño carta.
- 5 Se anexa disco compacto con el archivo digital a color.



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023



ME LLENA DE ORGULLO

HOJA: 2 DE 2

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
CARTEL LOS 5 MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE LAS MANOS ATENCIÓN EN AMBULANCIAS.	

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	
51	
52	GARANTÍA: Mínimo de 06 meses.
53	CADUCIDAD: ESPECIFICAR MÍNIMAS. N/A
54	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A
55	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO: N/A
56	MUESTRAS: SI SE REQUIEREN.
57	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: N/A
58	MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A


ELABORÓ
DR. GILBERTO GUTIÉRREZ ULLOA.
MÉDICO GENERAL "A" DE LA COORDINACIÓN DE CALIDAD
EN SALUD.


REVISÓ
MTRA. MA DOLORES CARRASCO
ZAMORA.
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.


AUTORIZÓ
MTRA. MA DOLORES CARRASCO
ZAMORA.
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.

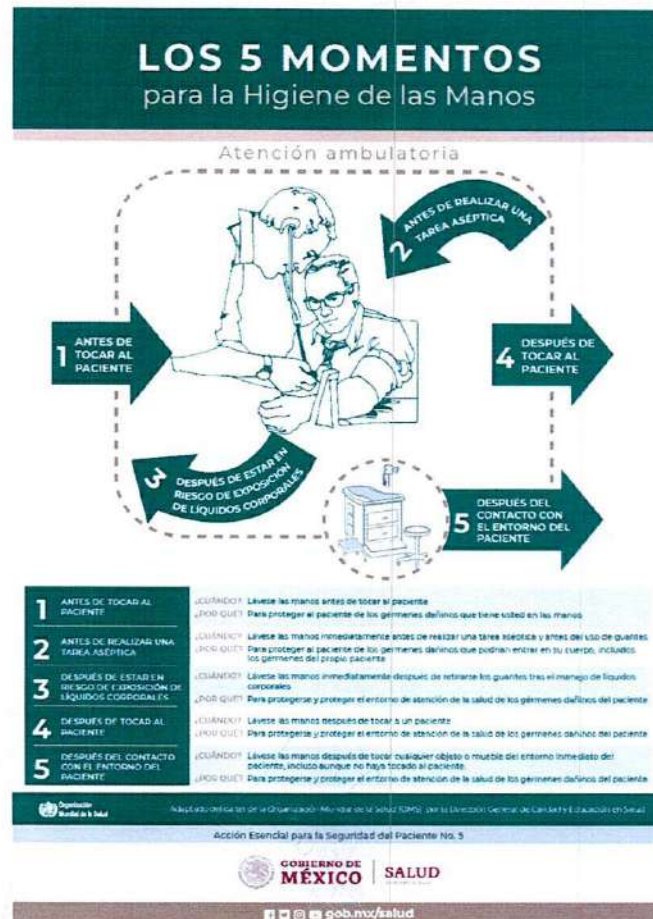
FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
CARTEL LOS 5 MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE LAS MANOS ATENCIÓN AMBULATORIA.	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
FASSA 2023	20102	33604	62	PIEZA	2,153

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- Cartel "CARTEL LOS 5 MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE LAS MANOS ATENCIÓN AMBULATORIA".
- Impresión a color.
- Papel adherible plastificado.
- Tamaño carta.
- Se anexa disco compacto con el archivo digital a color.



FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
CARTEL LOS 5 MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE LAS MANOS ATENCIÓN AMBULATORIA.	

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	
51	
52	GARANTÍA: Mínimo de 06 meses.
53	CADUCIDAD: ESPECIFICAR MÍNIMAS. N/A
54	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A
55	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO: N/A
56	MUESTRAS: SI SE REQUIEREN.
57	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: N/A
58	MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A


ELABORA
DR. GILBERTO GUTIÉRREZ ULLOA,
MÉDICO GENERAL "A" DE LA COORDINACIÓN DE CALIDAD
EN SALUD.


REVISÓ
MTRA. MA. DOLORES CARRASCO
ZAMORA.
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.


AUTORIZÓ
MTRA. MA. DOLORES CARRASCO
ZAMORA.
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
CARTEL LOS 5 MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE LAS MANOS, ATENCIÓN SANITARIA EN RESIDENCIAS DE ADULTOS MAYORES.	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
FASSA 2023	20102	33604	62	PIEZA	19

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- 1 Cartel "CARTEL LOS 5 MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE LAS MANOS, ATENCIÓN SANITARIA EN RESIDENCIAS DE ADULTOS MAYORES".
- 2 Impresión a color.
- 3 Papel adherible plastificado.
- 4 Tamaño carta.
- 5 Se anexa disco compacto con el archivo digital a color.



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESVER

Servicios de Salud
de Veracruz



2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

ME LLENA DE ORGULLO

HOJA: 2 DE 2

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
CARTEL LOS 5 MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE LAS MANOS, ATENCIÓN SANITARIA EN RESIDENCIAS DE ADULTOS MAYORES.	

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	
51	
52	GARANTÍA: Mínimo de 06 meses.
53	CADUCIDAD: ESPECIFICAR MÍNIMAS. N/A
54	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A
55	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO: N/A
56	MUESTRAS: SI SE REQUIEREN.
57	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: N/A
58	MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A


ELABORÓ
DR. GILBERTO GUTIÉRREZ ULLOA.
MÉDICO GENERAL "A" DE LA COORDINACIÓN DE CALIDAD
EN SALUD.


REVISÓ
MTRA. M. DOLORES CARRASCO
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.


AUTORIZÓ
MTRA. M. DOLORES CARRASCO
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.

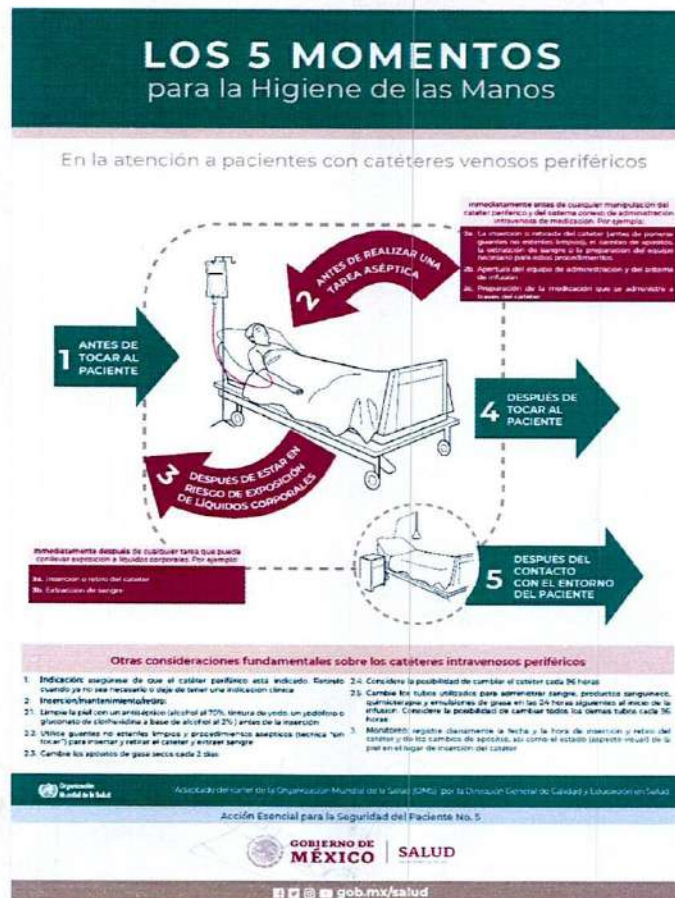
FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
CARTEL LOS 5 MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE LAS MANOS, PACIENTES CON CATÉTERES VENOSOS PERIFÉRICOS.	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
FASSA 2023	20102	33604	62	PIEZA	267

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- Cartel "CARTEL LOS 5 MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE LAS MANOS, PACIENTES CON CATÉTERES VENOSOS PERIFÉRICOS".
- Impresión a color.
- Papel adherible plastificado.
- Tamaño carta.
- Se anexa disco compacto con el archivo digital a color.





2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

ME LLENA DE ORGULLO

HOJA: 2 DE 2

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
CARTEL LOS 5 MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE LAS MANOS, PACIENTES CON CATÉTERES VENOSOS PERIFÉRICOS.	

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	
51	
52	GARANTÍA: Mínimo de 06 meses.
53	CADUCIDAD: ESPECIFICAR MÍNIMAS. N/A
54	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A
55	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO: N/A
56	MUESTRAS: SI SE REQUIEREN.
57	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: N/A
58	MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A


ELABORÓ
DR. GILBERTO GUTIÉRREZ ULLOA.
MÉDICO GENERAL "A" DE LA COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD.


REVISÓ
MTRA. M. DOLORES CARRASCO
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.


AUTORIZÓ
MTRA. M. DOLORES CARRASCO
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
CARTEL LOS 5 MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE LAS MANOS, CAMPAÑA DE VACUNACIÓN.	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
FASSA 2023	20102	33604	62	PIEZA	1,704

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- Cartel "CARTEL LOS 5 MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE LAS MANOS, CAMPAÑA DE VACUNACIÓN".
- Impresión a color.
- Papel adherible plastificado.
- Tamaño carta.
- Se anexa disco compacto con el archivo digital a color.




FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
CARTEL LOS 5 MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE LAS MANOS, CAMPAÑA DE VACUNACIÓN.	

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	
51	
52	GARANTÍA: Mínimo de 06 meses.
53	CADUCIDAD: ESPECIFICAR MÍNIMAS. N/A
54	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A
55	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO: N/A
56	MUESTRAS: SI SE REQUIEREN.
57	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: N/A
58	MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A


DR. GILBERTO GUTIÉRREZ ULLOA.
MÉDICO GENERAL "A" DE LA COORDINACIÓN DE CALIDAD
EN SALUD.


REVISÓ
MTRA. M. DOLORES CARRASCO
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.


AUTORIZÓ
MTRA. M. DOLORES CARRASCO
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.

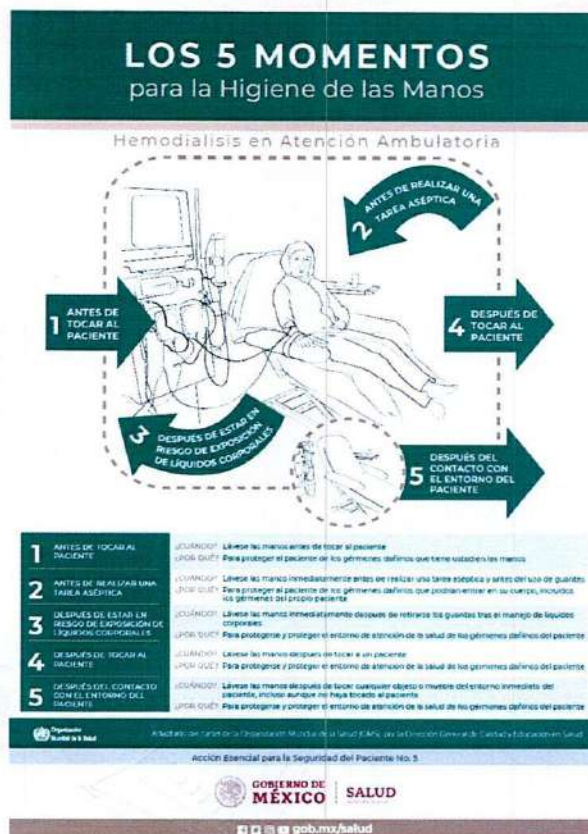
FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
CARTEL LOS 5 MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE LAS MANOS, HEMODIÁLISIS EN ATENCIÓN AMBULATORIA.	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
FASSA 2023	20102	33604	62	PIEZA	16

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- 1 Cartel "CARTEL LOS 5 MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE LAS MANOS, HEMODIÁLISIS EN ATENCIÓN AMBULATORIA".
- 2 Impresión a color.
- 3 Papel adherible plastificado.
- 4 Tamaño carta.
- 5 Se anexa disco compacto con el archivo digital a color.



FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
CARTEL LOS 5 MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE LAS MANOS, HEMODIÁLISIS EN ATENCIÓN AMBULATORIA.	

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	
51	
52	GARANTÍA: Mínimo de 06 meses.
53	CADUCIDAD: ESPECIFICAR MÍNIMAS. N/A
54	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A
55	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO: N/A
56	MUESTRAS: SI SE REQUIEREN.
57	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: N/A
58	MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A


ELABORO
DR. GILBERTO GUTIÉRREZ ULLOA.
MÉDICO GENERAL "A" DE LA COORDINACIÓN DE CALIDAD
EN SALUD.


REVISÓ
MTRA. M. DOLORES CARRASCO
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.


AUTORIZÓ
MTRA. M. DOLORES CARRASCO
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
CARTEL LOS 5 MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE LAS MANOS, CUIDADO DE UN PACIENTE CON Sonda URINARIA.	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
FASSA 2023	20102	33604	62	PIEZA	305

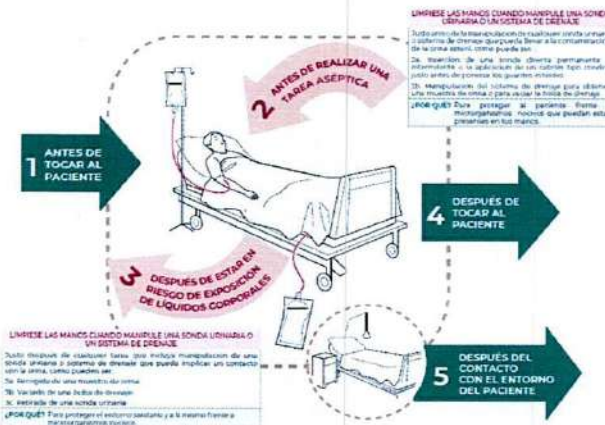
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- 1 Cartel "CARTEL LOS 5 MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE LAS MANOS, CUIDADO DE UN PACIENTE CON Sonda URINARIA".
- 2 Impresión a color.
- 3 Papel adherible plastificado.
- 4 Tamaño carta.
- 5 Se anexa disco compacto con el archivo digital a color.

LOS 5 MOMENTOS

para la Higiene de las Manos

Cuidado de un paciente con sonda urinaria




5 CONSIDERACIONES ADICIONALES CLAVE PARA EL MANEJO DE PACIENTES CON Sonda URINARIA

- Asegure que la indicación para la sonda urinaria permanente es adecuada.
- Utilice un sistema de drenaje urinario cerrado y manténgalo cerrado.
- Realice la inserción de la sonda de forma aseptica utilizando guantes esteriles.
- Valore al paciente al menos una vez al día para determinar si el uso de la sonda sigue siendo necesario.
- A los pacientes con sonda urinaria permanente no es necesario indicar tratamiento antibiótico (aunque presenten bacteriuria asintomática), salvo que tengan infección confirmada.

Asesorado por el Comité de Organización del Modelo de la Salud (COMOS) para la Dirección General de Calidad y Educación en Salud.

Acción Esencial para la Seguridad del Paciente No. 5


**GOBIERNO DE
MÉXICO**
SALUD

 gob.mx/salud

VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023



ME LLENA DE ORGULLO

HOJA: 2 DE 2

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
CARTEL LOS 5 MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE LAS MANOS, CUIDADO DE UN PACIENTE CON SONDA URINARIA.	

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	
51	
52	GARANTÍA: Mínimo de 06 meses.
53	CADUCIDAD: ESPECIFICAR MÍNIMAS. N/A
54	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A
55	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO: N/A
56	MUESTRAS: SI SE REQUIEREN.
57	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: N/A
58	MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A


ELABORO
DR. GILBERTO GUTIÉRREZ ULLOA.
MÉDICO GENERAL "A" DE LA COORDINACIÓN DE CALIDAD
EN SALUD.


REVISÓ
MTRA. MA. DOLORES CARRASCO
COORDINADORA DE CALIDAD EN
SALUD.


AUTORIZÓ
MTRA. MA. DOLORES CARRASCO
COORDINADORA DE CALIDAD EN
SALUD.

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
CARTEL ¿CÓMO LAVERSE LAS MANOS?.	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
FASSA 2023	20102	33604	62	PIEZA	2,978

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- 1 Cartel "CARTEL ¿CÓMO LAVERSE LAS MANOS?".
- 2 Impresión a color.
- 3 Papel adherible plastificado.
- 4 Tamaño carta.
- 5 Se anexa disco compacto con el archivo digital a color.



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESVER

Servicios de Salud
de Veracruz



2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

ME LLENA DE ORGULLO

HOJA: 2 DE 2

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
CARTEL ¿CÓMO LAVERSE LAS MANOS?.	

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	
51	
52	GARANTÍA: Mínimo de 06 meses.
53	CADUCIDAD: ESPECIFICAR MÍNIMAS. N/A
54	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A
55	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO: N/A
56	MUESTRAS: SI SE REQUIEREN.
57	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: N/A
58	MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A


ELABORÓ
DR. GILBERTO GUTIÉRREZ ULLOA.
MÉDICO GENERAL "A" DE LA COORDINACIÓN DE CALIDAD
EN SALUD.


REVISÓ
MTRA. MA. DOLORES CARRASCO
CAMORA.
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.


AUTORIZÓ
MTRA. MA. DOLORES CARRASCO
CAMORA.
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
CARTEL LOS 5 MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE LAS MANOS, EN LA ATENCIÓN A PACIENTES CON CATÉTERES VENOSOS CENTRALES.	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
FASSA 2023	20102	33604	62	PIEZA	141

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- 1 Cartel "CARTEL LOS 5 MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE LAS MANOS, EN LA ATENCIÓN A PACIENTES CON CATÉTERES VENOSOS CENTRALES".
- 2 Impresión a color.
- 3 Papel adherible plastificado.
- 4 Tamaño carta.
- 5 Se anexa disco compacto con el archivo digital a color.

LOS 5 MOMENTOS

para la Higiene de las Manos

En la atención a pacientes con catéteres venosos centrales

Otras consideraciones fundamentales sobre los catéteres intravenosos centrales

1. Indicación diagnóstica de que el catéter central está indicado. Evitar cuando ya no sea necesario o deje de tener una indicación clínica.
2. Insertar correctamente y asepticamente.
21. Efectuar la inserción de los catéteres en la vena femoral.
22. Limpiar la piel con un antiséptico (al prelavado con el glucorato de clorhexidina o 2% en alcohol) antes de la inserción.
23. Usar precauciones estrictas de barrera completa durante la inserción (globo, máscara quirúrgica, guantes estériles, bata estéril, capucha estéril).
24. Cambiar los apósitos de gasa cada 2 días, y los apósitos transparentes cada día, cuando los apósitos siempre que estén visiblemente sucios.
25. Cambiar los tubos utilizados para administrar sangre, productos sanguíneos, quimioterapia y emulsiones de grasa en las 24 horas siguientes al inicio de la infusión. Considerar la posibilidad de cambiar todos los demás tubos cada 96 horas.
26. Usar procedimientos asepticos (técnica "no touch") en toda manipulación del catéter.
27. Limpiar el conector del catéter con glucorato de clorhexidina en alcohol durante un minuto de 15 segundos.
28. Monitorear: registrar diariamente la fecha y la hora de inserción y retiro del catéter y de los cambios de apósitos, así como el estado (septo) visual de la piel en el lugar de inserción del catéter.

Adaptado del cartel de la Organización Mundial de la Salud (OMS), por la Dirección General de Calidad y Educación en Salud.

Acción esencial para la Seguridad del Paciente No. 5

GOBIERNO DE MÉXICO | SALUD

gob.mx/salud


FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
CARTEL LOS 5 MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE LAS MANOS, EN LA ATENCIÓN A PACIENTES CON CATÉTERES VENOSOS CENTRALES.	

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	
51	
52	GARANTÍA: Mínimo de 06 meses.
53	CADUCIDAD: ESPECIFICAR MÍNIMAS. N/A
54	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A
55	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO: N/A
56	MUESTRAS: SI SE REQUIEREN.
57	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: N/A
58	MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A


ELABORO
DR. GILBERTO GUTIÉRREZ ULLOA.
MÉDICO GENERAL "A" DE LA COORDINACIÓN DE CALIDAD
EN SALUD.


REVISÓ
MTRA. MA. DOLORES CARRASCO
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.


AUTORIZÓ
MTRA. MA. DOLORES CARRASCO
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
CARTEL ¿CÓMO DESINFECTARSE LAS MANOS?.	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
FASSA 2023	20102	33604	62	PIEZA	3,146

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- 1 Cartel "CARTEL ¿CÓMO DESINFECTARSE LAS MANOS?".
- 2 Impresión a color.
- 3 Papel adherible plastificado.
- 4 Tamaño carta.
- 5 Se anexa disco compacto con el archivo digital a color.

¿Cómo desinfectarse las manos?

¡Desinfectese las manos por higiene! Lávese las manos solo cuando estén visiblemente sucias

Duración de todo el procedimiento: 20 - 30 segundos

1a

Deposite en la palma de la mano una dosis de producto suficiente para cubrir todas las superficies

1b

Frótese las palmas de las manos entre sí

2

Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos

3

Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa

4

Frótese las palmas de las manos entre sí con los dedos entrelazados

5

Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa

6

Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa

7

Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa

8

Sus manos son seguras

Organismo
Mundial de la Salud

Adaptación del curso de la Organización Mundial de la Salud (OMS) por la Dirección General de Calidad y Situación en Salud

Acción Esencial para la Seguridad del Paciente No. 5

GOBIERNO DE MÉXICO **SALUD**

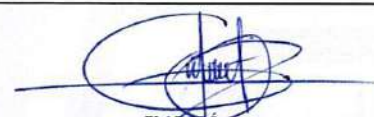
www.gob.mx/salud


FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
CARTEL ¿CÓMO DESINFECTARSE LAS MANOS?.	

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	
51	
52	GARANTÍA: Mínimo de 06 meses.
53	CADUCIDAD: ESPECIFICAR MÍNIMAS. N/A
54	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A
55	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO: N/A
56	MUESTRAS: SI SE REQUIEREN.
57	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: N/A
58	MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A


ELABORÓ
DR. GILBERTO GUTIÉRREZ ULLOA.
MÉDICO GENERAL "A" DE LA COORDINACIÓN DE CALIDAD
EN SALUD.


REVISÓ
MTRA. MA. DOLORES CARRASCO
COORDINADORA DE CALIDAD EN
SALUD.


AUTORIZÓ
MTRA. MA. DOLORES CARRASCO
COORDINADORA DE CALIDAD EN
SALUD.

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
CARTEL "ORDEN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO MECIC, JURISDICCIONAL."	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
FASSA 2023	20102	33604	62	PIEZA	1,076

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

1 Cartel "ORDEN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO MECIC, JURISDICCIONAL."


2 Tamaño doble carta.

3 Impresión a color.

4 Papel couché de 150gr., plastificado mate.

5 Impresión vertical, a una cara.

6 Se anexa disco compacto con el archivo digital a color.



CONOCE EL MECIC

MODELO DEL EXPEDIENTE CLÍNICO INTEGRADO Y DE CALIDAD

Ayuda a mantener el apego a la NOM-004-SSA3-2012, del expediente clínico.

Evalúa la calidad de los expedientes.

Sesiona una vez al mes.

Las Unidades mayores a 5 núcleos tienen su propio comité.


Las Unidades de menos de 5 núcleos pertenecen al comité de la Jurisdicción.

Da seguimiento a los proyectos de mejora que el comité propone.

ORDEN ACORDE A LA NOM-004-SSA3-2012, DEL EXPEDIENTE CLÍNICO:

- Hoja frontal.
- Historia clínica (no mayor 5 años).
- Historia clínica odontológica.
- Notas médicas (orden cronológico).
- Formatos de referencias y contrarreferencia.
- Notas de enfermería
- Estudios de laboratorio.
- Estudios de gabinete
- Consentimientos informados.
- Anexos.

PUEDES ENCONTRAR LA NOM-004-SSA3-2012, DEL EXPEDIENTE CLÍNICO ESCANEANDO AQUÍ



FUENTE: NOM-004-SSA3-2012, DEL EXPEDIENTE CLÍNICO.

Secretaría de Salud de Veracruz
Coordinación de Calidad en Salud
www.ssa-ver.gob.mx/ccs/

VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023



ME LLENA DE ORGULLO

HOJA: 2 DE 2

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
CARTEL "ORDEN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO MECIC, JURISDICCIONAL."	

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	
51	
52	GARANTÍA: Mínimo de 06 meses.
53	CADUCIDAD: ESPECIFICAR MÍNIMAS. N/A
54	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A
55	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO: N/A
56	MUESTRAS: SI SE REQUIEREN.
57	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: N/A
58	MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A

ELABORÓ
MTRA. MA. DOLores CARRASCO ZAMORA.
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.

REVISÓ
MTRA. MA. DOLores CARRASCO ZAMORA.
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.

AUTORIZÓ
MTRA. MA. DOLores CARRASCO ZAMORA.
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.






FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
CARTEL "ORDEN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO MECIC, HOSPITALARIO."	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
FASSA 2023	20102	33604	62	PIEZA	299

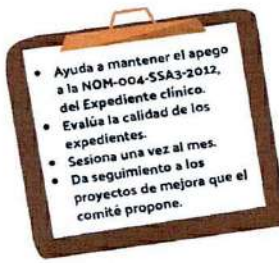
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- 1 Cartel "ORDEN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO MECIC, HOSPITALARIO."
- 2 Tamaño doble carta.
- 3 Impresión a color.
- 4 Papel couché de 150gr., plastificado mate.
- 5 Impresión vertical, a una cara.
- 6 Se anexa disco compacto con el archivo digital a color.

CONOCE EL MECIC


MODELO DEL EXPEDIENTE CLÍNICO INTEGRADO Y DE CALIDAD



ORDEN ACORDE A LA NOM-004-SSA3-2012, DEL EXPEDIENTE CLÍNICO:

- Hoja frontal.
- Historia clínica (no mayor a 5 años).
- Notas de evolución médica (orden cronológico).
- Nota de interconsulta.
- Nota de referencia/traslado.
- Nota preoperatoria.
- Lista de verificación de cirugía.
- Nota pre anestésica, vigilancia y registro anestésico.
- Nota postoperatoria.
- Nota de egreso.
- Hoja de enfermería.
- Servicios auxiliares de diagnóstico.
- Consentimientos informados.
- Hoja de egreso voluntario.
- Hoja de notificación al ministerio público.
- Formatos epidemiológicos.
- Notas de defunción y de muerte fetal.
- Anexos.

PUEDES ENCONTRAR LA NOM-004-SSA3-2012 DEL EXPEDIENTE CLÍNICO ESCANEANDO AQUÍ



FUENTE: NOM-004-SSA3-2012, DEL EXPEDIENTE CLÍNICO.

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
CARTEL "ORDEN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO MECIC, HOSPITALARIO."	

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	
51	
52	GARANTÍA: Mínimo de 06 meses.
53	CADUCIDAD: ESPECIFICAR MÍNIMAS. N/A
54	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A
55	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO: N/A
56	MUESTRAS: SI SE REQUIEREN.
57	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: N/A
58	MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A


ELABORÓ
MTRA. MA. DOLORES CARRASCO ZAMORA.
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.


REVISÓ
MTRA. MA. DOLORES CARRASCO ZAMORA.
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.


AUTORIZÓ
MTRA. MA. DOLORES CARRASCO ZAMORA.
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
CARTEL DE DIFUSIÓN DEL SISTEMA UNIFICADO DE GESTIÓN PARA HOSPITALES.	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
FASSA 2023	20103	33604	62	PIEZA	185

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- Cartel de Difusión del Sistema Unificado de Gestión para Hospitales.
- Tamaño doble carta.
- Impresión a color.
- Papel couché de 150gr., plastificado mate.
- Impresión vertical, a una cara.
- Se anexa disco compacto con el archivo digital a color.



SISTEMA UNIFICADO DE GESTIÓN (SUG)

Es una vía de comunicación entre los **Usuarios** y el **Personal de los Servicios de Salud**, expresando su opinión sobre la **calidad de los servicios otorgados**.



TU OPINIÓN CUENTA

BUZÓN DE ATENCIÓN AL USUARIO

SISTEMA UNIFICADO DE GESTIÓN

Se cuenta con un Formato Unificado de Solicitud de Atención (**FUSA**) y lapiceros para su uso.

Las Solicitudes de Atención pueden ser:

- Felicitaciones
- Sugerencias
- Solicitudes de Gestión
- Quejas

Los buzones se encuentran ubicados en las zonas de mayor circulación:

Urgencias
Consulta Externa
Hospitalización
Auxiliares de Diagnóstico
Farmacia



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

ME LLENA DE ORGULLO

HOJA: 2 DE 2

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
CARTEL DE DIFUSIÓN DEL SISTEMA UNIFICADO DE GESTIÓN PARA HOSPITALES.	

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51

52 GARANTÍA: Mínimo de 06 meses.
53 CADUCIDAD: ESPECIFICAR MÍNIMAS. N/A
54 MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A
55 INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO: N/A
56 MUESTRAS: SI SE REQUIEREN.
57 NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: N/A
58 MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A

ELABORÓ

DR. JUAN CARLOS MUÑOZ BENÍTEZ.
MÉDICO GENERAL "A" DE LA COORDINACIÓN DE
CALIDAD EN SALUD.

REVISÓ

MTRA. MA. DOLORES CARRASCO ZAMORA.
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.

AUTORIZÓ

MTRA. MA. DOLORES CARRASCO ZAMORA.
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
CARTEL DE DIFUSIÓN DEL SISTEMA UNIFICADO DE GESTIÓN CENTROS DE SALUD.	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
FASSA 2023	20103	33604	62	PIEZA	1,181

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- 1 Cartel de Difusión del Sistema Unificado de Gestión para Centros de Salud.
- 2 Tamaño doble carta.
- 3 Impresión a color.
- 4 Papel couché de 150gr., plastificado mate.
- 5 Impresión vertical, a una cara.
- 6 Se anexa disco compacto con el archivo digital a color.



SISTEMA UNIFICADO DE GESTIÓN (SUG)

Es una vía de comunicación entre los **Usuarios** y el **Personal de los Servicios de Salud**, expresando su opinión sobre la **calidad de los servicios otorgados**.



TU OPINIÓN CUENTA

BUZÓN DE ATENCIÓN AL USUARIO

SISTEMA UNIFICADO DE GESTIÓN

Se cuenta con un Formato Unificado de Solicitud de Atención (**FUSA**) y lapiceros para su uso.

Las Solicitudes de Atención pueden ser:

- Felicitaciones
- Sugerencias
- Solicitudes de Gestión
- Quejas

Los buzones se encuentran ubicados en las zonas de mayor circulación:

Sala de Espera



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

ME LLENA DE ORGULLO

HOJA: 2 DE 2

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
CARTEL DE DIFUSIÓN DEL SISTEMA UNIFICADO DE GESTIÓN CENTROS DE SALUD.	

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51

52 **GARANTÍA:** Mínimo de 06 meses.

53 **CADUCIDAD:** ESPECIFICAR MÍNIMAS. N/A

54 **MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO:** N/A

55 **INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO:** N/A

56 **MUESTRAS:** SI SE REQUIEREN.

57 **NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:** N/A

58 **MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO:** N/A

ELABORÓ

DR. JUAN CARLOS MUÑOZ BENÍTEZ.
MÉDICO GENERAL "A" DE LA COORDINACIÓN DE
CALIDAD EN SALUD.

REVISÓ

MTRA. MA. DOLores CARRASCO ZAMORA.
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.


AUTORIZÓ

MTRA. MA. DOLores CARRASCO ZAMORA.
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.

FICHA TÉCNICA	
ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
GAFETE "CARTA GENERAL DE LOS DERECHOS DE LOS MÉDICOS."	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
FASSA 2023	20102	33604	62	PIEZA	6,163

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

1	Gafete "CARTA GENERAL DE LOS DERECHOS DE LOS MÉDICOS" (Código de Ética).
2	Tamaño estándar 86 mm. de largo por 54 mm. de ancho.
3	Impresión a color.
4	Tarjetas de PVC.
5	Impresión vertical, a una cara, con orificio medio central a 5 mm. del borde superior.
6	Se anexa disco compacto con el archivo digital a color.
7	
8	
9	
10	
11	
12	CARTA GENERAL DE LOS DERECHOS DE LOS MÉDICOS
13	
14	
15	1. Ejercer la profesión en forma libre y sin presiones de cualquier naturaleza.
16	
17	2. Laborar en instalaciones apropiadas y seguras que garanticen su práctica profesional.
18	
19	3. Tener a su disposición los recursos que requiere su práctica profesional.
20	
21	4. Abstenerse de garantizar resultados en la atención médica.
22	
23	5. Recibir trato respetuoso por parte de los pacientes y sus familiares, así como del personal relacionado con su trabajo profesional.
24	
25	6. Tener acceso a educación médica continua y ser considerado en igualdad de oportunidades para su desarrollo profesional.
26	
27	7. Tener acceso a actividades de investigación y docencia en el campo de su profesión.
28	
29	8. Asociarse para promover sus intereses profesionales.
30	
31	9. Salvaguardar su prestigio profesional.
32	
33	10. Percibir remuneración por los servicios prestados.
34	
35	
36	
37	
38	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023



ME LLENA DE ORGULLO

HOJA: 2 DE 2

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
GAFETE "CARTA GENERAL DE LOS DERECHOS DE LOS MÉDICOS."	

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	
51	
52	GARANTÍA: Mínimo de 06 meses.
53	CADUCIDAD: ESPECIFICAR MÍNIMAS. N/A
54	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A
55	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO: N/A
56	MUESTRAS: SI SE REQUIEREN.
57	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: N/A
58	MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A

ELABORÓ

DR. JUAN CARLOS MUÑOZ BENÍTEZ.
MÉDICO GENERAL "A" DE LA COORDINACIÓN DE CALIDAD
EN SALUD.

REVISÓ

MTRA. MA. DOLORES CARRASCO
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.

AUTORIZÓ





MTRA. MA. DOLORES CARRASCO
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
GAFETE "CÓDIGO DE BIOÉTICA PARA EL PERSONAL DE SALUD."	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
FASSA 2023	20102	33604	62	PIEZA	6,163

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

1	Gafete "CÓDIGO DE BIOÉTICA PARA EL PERSONAL DE SALUD" (Código de Ética).
2	Tamaño estándar 86 mm. de largo por 54 mm. de ancho.
3	Impresión a color.
4	Tarjetas de PVC.
5	Impresión vertical, a una cara, con orificio medio central a 5 mm. del borde superior.
6	Se anexa disco compacto con el archivo digital a color.
7	
8	
9	   
10	CÓDIGO DE BIOÉTICA
11	PARA EL PERSONAL DE SALUD
12	
13	1. Proporcionar lo mejor de sus conocimientos y destrezas en beneficio de los pacientes con interés genuino de mantener su salud y bienestar con trato amable, respetuoso, prudente y tolerante.
14	
15	
16	
17	2. Participar en actividades que contribuyan al beneficio de la salud de la comunidad y en atención médica en casos de emergencia y desastres.
18	
19	
20	3. Mantener e incrementar la confianza de sus pacientes y personal a su cargo.
21	
22	4. Aplicar medidas pertinentes y profesionalmente aceptadas en caso de que el paciente o su familiar estén capacitados para tomar decisiones.
23	
24	
25	5. Proporcionar el seguimiento de los pacientes durante enfermedades crónicas agudas y no abandonar mientras dure la enfermedad o se rehabilite.
26	
27	
28	6. El prestador de servicios de salud es responsable de sus enfermos y debe estar disponible para atenderlos.
29	
30	
31	
32	
33	
34	
35	
36	
37	
38	

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
GAFETE "CÓDIGO DE BIOÉTICA PARA EL PERSONAL DE SALUD."	

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	
51	
52	GARANTÍA: Mínimo de 06 meses.
53	CADUCIDAD: ESPECIFICAR MÍNIMAS. N/A
54	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A
55	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO: N/A
56	MUESTRAS: SI SE REQUIEREN.
57	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: N/A
58	MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A

ELABORÓ

DR. JUAN CARLOS MUÑOZ BENÍTEZ.
MÉDICO GENERAL "A" DE LA COORDINACIÓN DE CALIDAD
EN SALUD.

REVISÓ

MTRA. MA. DOLORES CARRASCO
ZAMORA.
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.


AUTORIZÓ

MTRA. MA. DOLORES CARRASCO
ZAMORA.
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.

FICHA TÉCNICA	
ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
GAFETE "CÓDIGO DE ÉTICA PARA ENFERMERÍA."	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
FASSA 2023	20102	33604	62	PIEZA	6,163

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

1	Gafete "CÓDIGO DE ÉTICA PARA ENFERMERÍA" (Código de Ética).
2	Tamaño estándar 86 mm. de largo por 54 mm. de ancho.
3	Impresión a color.
4	Tarjetas de PVC.
5	Impresión vertical, a una cara, con orificio medio central a 5 mm. del borde superior.
6	Se anexa disco compacto con el archivo digital a color.
7	
8	
9	
10	
11	
12	CÓDIGO DE ÉTICA DE ENFERMERÍA
13	
14	1. Respetar y cuidar la vida y los derechos humanos,
15	manteniendo una conducta honesta, leal en el cuidado
16	de las personas.
17	2. Proteger la integridad de las personas ante cualquier
18	afectación, otorgando cuidados de enfermería libre de
19	riesgo.
20	3. Mantener una relación estrictamente profesional con
21	las personas que atienden, sin distinción de raza, clase
22	social, creencia religiosa y preferencia política.
23	4. Asumir la responsabilidad como miembro del equipo
24	de salud, enfocando los cuidados hacia la conversación
25	de la salud y prevención del daño.
26	5. Guardar secreto profesional observando los límites
27	del mismo, ante riesgo o daño a la propia persona o
28	terceros.
29	6. Procurar que el entorno laboral sea seguro tanto para
30	las personas, sujeto de la atención de enfermería,
31	como para quienes conformen el equipo de salud.
32	7. Evitar la competencia desleal y compartir con los
33	estudiantes y colegas experiencias y conocimientos
34	en beneficio de las personas y de la comunidad de
35	enfermería.
36	8. Asumir el compromiso responsable de actualizar y
37	aplicar los conocimientos científicos, técnicos y
38	humanísticos de acuerdo a su competencia profesional.

HOJA: 2 DE 2

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
GAFETE "CÓDIGO DE ÉTICA PARA ENFERMERÍA."	

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	
51	
52	GARANTÍA: Mínimo de 06 meses.
53	CADUCIDAD: ESPECIFICAR MÍNIMAS. N/A
54	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A
55	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO: N/A
56	MUESTRAS: SI SE REQUIEREN.
57	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: N/A
58	MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A

ELABORÓ

DR. JUAN CARLOS MUÑOZ BENÍTEZ.
MÉDICO GENERAL "A" DE LA COORDINACIÓN DE CALIDAD
EN SALUD.

REVISÓ

MTRA. M. DOLORES CARRASCO
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.

AUTORIZÓ


MTRA. M. DOLORES CARRASCO
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
GAFETE "DECÁLOGO DE LOS DERECHOS DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS."	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
FASSA 2023	20102	33604	62	PIEZA	1,955

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

1	Gafete "DECÁLOGO DE LOS DERECHOS DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS" (Código de Ética).
2	Tamaño estándar 86 mm. de largo por 54 mm. de ancho.
3	Impresión a color.
4	Tarjetas de PVC.
5	Impresión vertical, a una cara, con orificio medio central a 5 mm. del borde superior.
6	Se anexa disco compacto con el archivo digital a color.
7	
8	
9	
10	
11	
12	DECÁLOGO DE LOS DERECHOS DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS
13	
14	1. Cozar de reconocimientos y prerrogativas iguales a
15	otros profesionales del ámbito salud.
16	2. Ejercer la profesión en forma libre y sin presiones de
17	cualquier naturaleza.
18	3. Recibir trato digno y respetuoso por parte de toda
19	persona relacionada con su trabajo profesional.
20	4. A no garantizar resultado cierto en la atención brindada,
21	salvo en los casos expresamente pactados.
22	5. Laborar en instalaciones apropiadas y seguras que
23	garanticen su práctica profesional.
24	6. Contar con acceso a la actualización profesional y ser
25	considerado en igualdad de oportunidades para su
26	desarrollo profesional.
27	7. Participar en actividades de investigación y docencia.
28	8. Salvaguardar su prestigio profesional.
29	9. Asociarse para promover sus intereses profesionales.
30	10. Recibir de forma oportuna los horarios, salarios y
31	emolumentos que le correspondan por los servicios
32	prestados.
33	
34	
35	
36	
37	
38	

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
GAFETE "DECÁLOGO DE LOS DERECHOS DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS."	

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	
51	
52	GARANTÍA: Mínimo de 06 meses.
53	CADUCIDAD: ESPECIFICAR MÍNIMAS. N/A
54	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A
55	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO: N/A
56	MUESTRAS: SI SE REQUIEREN.
57	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: N/A
58	MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A

ELABORÓ

DR. JUAN CARLOS MUÑOZ BENÍTEZ.
MÉDICO GENERAL "A" DE LA COORDINACIÓN DE CALIDAD
EN SALUD.

REVISÓ

MTRA. MA. DOLORES CARRASCO
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.

REVISÓ

MTRA. MA. DOLORES CARRASCO
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
GAFETE "CARTA DE DERECHO DE LOS PACIENTES."	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
FASSA 2023	20102	33604	62	PIEZA	6,163

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

1	Gafete "CARTA DE DERECHO DE LOS PACIENTES" (Código de Ética).
2	Tamaño estándar 86 mm. de largo por 54 mm. de ancho.
3	Impresión a color.
4	Tarjetas de PVC.
5	Impresión vertical, a una cara, con orificio medio central a 5 mm. del borde superior.
6	Se anexa disco compacto con el archivo digital a color.
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
32	
33	
34	
35	
36	
37	
38	



CARTA DE DERECHOS DE LOS PACIENTES

1. Recibir atención médica adecuada.
2. Recibir trato digno y respetuoso.
3. Recibir información suficiente, clara, oportuna y veraz.
4. Decidir libremente sobre su atención.
5. Otorgar o no su consentimiento válidamente informado.
6. Ser tratado con confidencialidad.
7. Contar con facilidades para obtener una segunda opinión.
8. Recibir atención médica en caso de emergencia.
9. Contar con un expediente clínico.
10. Ser atendido cuando se inconforme por la atención.

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
GAFETE "CARTA DE DERECHO DE LOS PACIENTES."	

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	
51	
52	GARANTÍA: Mínimo de 06 meses.
53	CADUCIDAD: ESPECIFICAR MÍNIMAS. N/A
54	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A
55	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO: N/A
56	MUESTRAS: SI SE REQUIEREN.
57	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: N/A
58	MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A

ELABORÓ

DR. JUAN CARLOS MUÑOZ BENÍTEZ.
MÉDICO GENERAL "A" DE LA COORDINACIÓN DE CALIDAD
EN SALUD.

REVISÓ

MTRA. MA. LOREZ CARRASCO
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.

AUTORIZÓ

MTRA. MA. LOREZ CARRASCO
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
GAFETE "ACCIONES ESENCIALES PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE".	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
FASSA 2023	20102	33604	62	PIEZA	8,000

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- 1 GAFETE "ACCIONES ESENCIALES PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE".
- 2 Tamaño estándar 86 mm. de largo por 54 mm. de ancho.
- 3 Impresión a color.
- 4 Tarjetas de PVC.
- 5 Impresión vertical, a doble cara, con orificio medio central a 5 mm. del borde superior.
- 6 Se anexa disco compacto con el archivo digital a color.



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023



HOJA: 2 DE 2

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
GAFETE "ACCIONES ESENCIALES PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE".	

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	
51	
52	GARANTÍA: Mínimo de 06 meses.
53	CADUCIDAD: ESPECIFICAR MÍNIMAS. N/A
54	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A
55	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO: N/A
56	MUESTRAS: SI SE REQUIEREN.
57	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: N/A
58	MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A


ELABORÓ

DR. GILBERTO GUTIÉRREZ ULLOA.
MÉDICO GENERAL "A" DE LA COORDINACIÓN DE CALIDAD
EN SALUD.


RAJÓ
MTRA. MA. SOLORES CARRASCO
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.


AUTORIZÓ
MTRA. MA. SOLORES CARRASCO
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.

FICHA TÉCNICA	
ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
BOTÓN PUBLICITARIO METÁLICO ALUSIVO AL DÍA MUNDIAL DE SEGURIDAD DEL PACIENTE.	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
FASSA 2023	20102	33604	62	PIEZA	8,000

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

1	Botón Publicitario de 3.5 cm. de diámetro.
2	Impresión a color con cubierta brillante.
3	Material: Base metálica, impresión digital laminada y seguro metálico.
4	Área visible de 3.5 cm. de diámetro y área con rebase de fondo de 4.5 cm. de diámetro.
5	Pantone: NARANJA: HEX #FF7E00, rgba (255, 126, 0, 255)
6	Pantone: AZUL: HEX #0093D1, rgba (0, 147, 209, 255)
7	Pantone: AZUL: HEX #0059AA, rgbo (0, 89, 170)
8	Se anexa disco compacto con el archivo digital a color.
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
32	
33	
34	
35	
36	
37	
38	



FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
BOTÓN PUBLICITARIO METÁLICO ALUSIVO AL DÍA MUNDIAL DE SEGURIDAD DEL PACIENTE.	

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

IMAGEN DEL BOTÓN PUBLICITARIO



52 GARANTÍA: Mínimo de 06 meses.
53 CADUCIDAD: ESPECIFICAR MÍNIMAS. N/A
54 MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A
55 INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO: N/A
56 MUESTRAS: SI SE REQUIEREN.
57 NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: N/A
58 MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A


ELABORÓ
DR. GILBERTO GUTIÉRREZ ULLOA.
MÉDICO GENERAL "A" DE LA COORDINACIÓN DE CALIDAD
EN SALUD.


REVISÓ
MTRA. MA. DOLORES CARRASCO
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.


AUTORIZÓ
MTRA. MA. DOLORES CARRASCO
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
CINTA PORTA GAFETE SUBLIMADA ALUSIVO A AVAL CIUDADANO.	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
FASSA 2023	20113	33604	62	PIEZA	800

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- Cinta porta gafete en poliester satinado de 19 mm.
- Impresa en sublimado por un lado (parte externa).
- Color blanco.
- Broche de seguridad anti-ahorcamiento (1).
- Broche desprendible (2) con terminación en gancho.
- Bandola perico giratoria estándar (3).
- Tamaño 1.9 x 50 cm.
- Logotipo y texto de "Aval Ciudadano", repetido a lo largo de la cinta 4 veces.
- OPCIÓN 1. **Pantone:** ORANGE MIST: 137C 10B 1250, MIDNIGHT TEAL 5467C 80 1197.
- OPCIÓN 2. **Pantone:** POPPI SEED 150C 10F 1116, EASY GREEN 362C 6I 1076.
- SE ANEXA DISCO COMPACTO CON EL ARCHIVO DIGITAL A COLOR.

Ejemplo de la cinta.

Diseño



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

ME LLENA DE ORGULLO

HOJA: 2 DE 2

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
CINTA PORTA GAFETE SUBLIMADA ALUSIVO A AVAL CIUDADANO.	

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

Imágenes de Aval Ciudadano a utilizar



GARANTÍA: Mínimo de 06 meses.
 CADUCIDAD: ESPECIFICAR MÍNIMAS. N/A
 MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A
 INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO: N/A
 MUESTRAS: SI SE REQUIEREN.
 NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: N/A
 MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A

ELABORÓ
 LIC. LUIS MIGUEL ALCARAZ PÉREZ.
 RESPONSABLE DEL PROGRAMA AVAL CIUDADANO EN LA
 COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD.

REVISÓ
 MTRA. MA. DOLORES CARRASCO
 ZAMORA.
 COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.

AUTORIZÓ
 MTRA. MA. DOLORES CARRASCO ZAMORA.
 COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUINENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
PIN METÁLICO PERSONALIZADO, ALUSIVO A AVAL CIUDADANO.	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
FASSA 2023	20113	33604	62	PIEZA	800

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- 1 Pin metálico personalizado.
2 Contorno dorado
3 Tamaño 3 cm. de largo por 2 cm. de alto.
4 A dos tintas, verde y naranja, alusivo a Aval Ciudadano.
5 Con recubrimiento de resina y embrague de mariposa metálica para asegurar.
6 OPCIÓN 1. **Pantone:** ORANGE MIST: 137C 10B 1250, MIDNIGT TEAL 5467C 80 1197.
7 OPCIÓN 2. **Pantone:** POPPI SEED 150C 10F 1116, EASY GREEN 362C 6I 1076.
8 SE ANEXA DISCO COMPACTO CON EL ARCHIVO DIGITAL A COLOR.

Imagen y diseño para el PIN alusivo a "Aval Ciudadano"



Ejemplo del PIN



Ejemplo del embrague



FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUINENTE	COORDINACIÓN CALIDAD EN SALUD
CLAVE	N/A
NOMBRE GENÉRICO	
PIN METÁLICO PERSONALIZADO, ALUSIVO A AVAL CIUDADANO.	

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	
51	
52	GARANTÍA: Mínimo de 06 meses.
53	CADUCIDAD: ESPECIFICAR MÍNIMAS. N/A
54	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A
55	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO: N/A
56	MUESTRAS: SI SE REQUIEREN.
57	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: N/A
58	MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A

ELABORA

LIC. LUIS MIGUEL ALCARAZ PÉREZ.
RESPONSABLE DEL PROGRAMA AVAL CIUDADANO EN LA
COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD.

REVISÓ

MTRA. MA. DOLORES CARRASCO
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.

AUTORIZA

MTRA. MA. DOLORES CARRASCO
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

HOJA: 1 de 2

REGLÓN:

Ficha Técnica

NÚMERO DE PROCESO

ÁREA REQUERENTE

DEPARTAMENTO DE TRANSPORTES

ORÍGEN DEL RECURSO

RENDIMIENTOS FASSA 2023

NOMBRE GENÉRICO

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ (CHICO)

PROCESO	PARTIDA	UNIDAD APLICATIVA	CLAVE
21527	33604	47	N/A

CANTIDAD SOLICITADA	UNIDAD DE MEDIDA
158	PIEZA

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:

IMPRESIÓN DE ROTULOS: CORTE VINIL
ACABADO: BRILLANTE
ESPESOR: 3.7 MILESIMAS
ADHESIVO: ACRILICO GRIS REMOVIBLE A LARGO PLAZO
DURABILIDAD: 6 AÑOS
ANCHO (CM): 51
ALTO (CM): 22
COLORES: DE ACUERDO AL MANUAL DE IDENTIDAD VISUAL VERACRUZ, 2018-2024.



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



(Imagen de referencia)

CONDICIONES DE COMPRA/CONTRATACIÓN:

1. Condiciones y plazo de entrega:	La entrega de los viniles deberá realizarse 15 días posteriores a la firma del contrato y la instalación se llevará a cabo de acuerdo y a solicitud del departamento de Transportes de SESVER.
2. Garantía:	Garantía de 6 meses, en caso de hacerla efectiva, reposición de la misma en un plazo no mayor de 10 días hábiles, posteriores a la notificación que haga el Departamento de Transportes.
3. Capacitación:	No aplica



200 AÑOS
VERACRUZ
CUNA DEL HEROICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESV
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

4. Instalación:	La instalación corre por cuenta del proveedor y se llevará a cabo dentro del estacionamiento de SESVER ubicado en la calle Aguascalientes No. 123, Col. Aguacatal, Xalapa, Ver., y se procederá de acuerdo al anexo "Instalación y distribución de rótulos".
5. Muestras:	Se requieren las muestras previo a la entrega de los rótulos, y estas deben ser corte de vinil brillante, de 3.7 milésimas de espesor, de más de 6 años de durabilidad.
6. Normas/ Certificaciones/ Registro:	Manual de Identidad Visual Veracruz, 2018-2024.

Por el Área Requirente

LIC. FACUNDO VALDIVIA CADENA
SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES

LAE. OSCAR JAIR JUÁREZ PORTILLA
ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO DE
TRANSPORTES





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

HOJA: 1 de 2

REGLÓN:

Ficha Técnica

NÚMERO DE PROCESO

ÁREA REQUERENTE

DEPARTAMENTO DE TRANSPORTES

ORÍGEN DEL RECURSO

RENDIMIENTOS FASSA 2023

NOMBRE GENÉRICO

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ (MEDIANO)

PROCESO	PARTIDA	UNIDAD APLICATIVA	CLAVE
21527	33604	47	N/A

CANTIDAD SOLICITADA	UNIDAD DE MEDIDA
22	PIEZA

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:

IMPRESIÓN DE ROTULOS: CORTE VINIL

ACABADO: BRILLANTE

ESPESOR: 3.7 MILESIMAS

ADHESIVO: ACRILICO GRIS REMOVIBLE A LARGO PLAZO

DURABILIDAD: 6 AÑOS

ANCHO (CM): 73

ALTO (CM): 31

COLORES: DE ACUERDO AL MANUAL DE IDENTIDAD VISUAL VERACRUZ, 2018-2024.



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



(Imagen de referencia)

CONDICIONES DE COMPRA/CONTRATACIÓN:

1. Condiciones y plazo de entrega:	La entrega de los viniles deberá realizarse 15 días posteriores a la firma del contrato y la instalación se llevará a cabo de acuerdo y a solicitud del departamento de Transportes de SESVER.
2. Garantía:	Garantía de 6 meses, en caso de hacerla efectiva, reposición de la misma en un plazo no mayor de 10 días hábiles, posteriores a la notificación que haga el Departamento de Transportes.
3. Capacitación:	No aplica





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

4. Instalación:	La instalación corre por cuenta del proveedor y se llevará a cabo dentro del estacionamiento de SESVER ubicado en la calle Aguascalientes No. 123, Col. Aguacatal, Xalapa, Ver., y se procederá de acuerdo al anexo "Instalación y distribución de rótulos".
5. Muestras:	Se requieren las muestras previo a la entrega de los rótulos, y estas deben ser corte de vinil brillante, de 3.7 milésimas de espesor, de más de 6 años de durabilidad.
6. Normas/ Certificaciones/ Registro:	Manual de Identidad Visual Veracruz, 2018-2024.

Por el Área Requiriente

LIC. FACUNDO VALDIVIA CADENA
SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES

LAE. OSCAR JAIR JUÁREZ PORTILLA
ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO DE
TRANSPORTES





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

HOJA: 1 de 2

REGLÓN:

Ficha Técnica

NÚMERO DE PROCESO

ÁREA REQUERENTE

DEPARTAMENTO DE TRANSPORTES

ORÍGEN DEL RECURSO

RENDIMIENTOS FASSA 2023

NOMBRE GENÉRICO

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ (GRANDE)

PROCESO	PARTIDA	UNIDAD APLICATIVA	CLAVE
21527	33604	47	N/A

CANTIDAD SOLICITADA	UNIDAD DE MEDIDA
2	PIEZA

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:

IMPRESIÓN DE ROTULOS: CORTE VINIL
ACABADO: BRILLANTE
ESPESOR: 3.7 MILESIMAS
ADHESIVO: ACRILICO GRIS REMOVIBLE A LARGO PLAZO
DURABILIDAD: 6 AÑOS
ANCHO (CM): 186.75
ALTO (CM): 80
COLORES: DE ACUERDO AL MANUAL DE IDENTIDAD VISUAL VERACRUZ, 2018-2024.



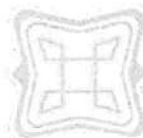
VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



(Imagen de referencia)

CONDICIONES DE COMPRA/CONTRATACIÓN:

1. Condiciones y plazo de entrega:	La entrega de los viniles deberá realizarse 15 días posteriores a la firma del contrato y la instalación se llevará a cabo de acuerdo y a solicitud del departamento de Transportes de SESVER.
2. Garantía:	Garantía de 6 meses, en caso de hacerla efectiva, reposición de la misma en un plazo no mayor de 10 días hábiles, posteriores a la notificación que haga el Departamento de Transportes.
3. Capacitación:	No aplica





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

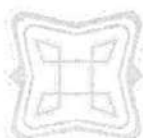
2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

4. Instalación:	La instalación corre por cuenta del proveedor y se llevará a cabo dentro del estacionamiento de SESVER ubicado en la calle Aguascalientes No. 123, Col. Aguacatal, Xalapa, Ver., y se procederá de acuerdo al anexo "Instalación y distribución de rótulos".
5. Muestras:	Se requieren las muestras previo a la entrega de los rótulos, y estas deben ser corte de vinil brillante, de 3.7 milésimas de espesor, de más de 6 años de durabilidad.
6. Normas/ Certificaciones/ Registro:	Manual de Identidad Visual Veracruz, 2018-2024.

Por el Área Requiriente

LIC. FACUNDO VALDIVIA CADENA
SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES

LAE. OSCAR JAIR JUÁREZ PORTILLA
ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO DE
TRANSPORTES





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

HOJA: 1 de 2

REGLÓN:

Ficha Técnica

NÚMERO DE PROCESO

ÁREA REQUIRENTE

DEPARTAMENTO DE TRANSPORTES

ORÍGEN DEL RECURSO

RENDIMIENTOS FASSA 2023

NOMBRE GENÉRICO

SS-SESVER (CHICO)

PROCESO	PARTIDA	UNIDAD APLICATIVA	CLAVE
21527	33604	47	N/A

CANTIDAD SOLICITADA	UNIDAD DE MEDIDA
158	PIEZA

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:

IMPRESIÓN DE RÓTULOS: CORTE VINIL
ACABADO: BRILLANTE
ESPESOR: 3.7 MILESIMAS
ADHESIVO: ACRÍLICO GRIS REMOVIBLE A LARGO PLAZO
DURABILIDAD: 6 AÑOS
ANCHO (CM): 68
ALTO (CM): 18
COLORES: DE ACUERDO AL MANUAL DE IDENTIDAD VISUAL VERACRUZ, 2018-2024.



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



(Imagen de referencia)

CONDICIONES DE COMPRA/CONTRATACIÓN:

1. Condiciones y plazo de entrega:	La entrega de los viniles deberá realizarse 15 días posteriores a la firma del contrato y la instalación se llevará a cabo de acuerdo y a solicitud del departamento de Transportes de SESVER.
2. Garantía:	Garantía de 6 meses, en caso de hacerla efectiva, reposición de la misma en un plazo no mayor de 10 días hábiles, posteriores a la notificación que haga el Departamento de Transportes.
3. Capacitación: I	No aplica





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESV
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

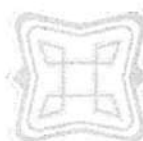
2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

4. Instalación:	La instalación corre por cuenta del proveedor y se llevará a cabo dentro del estacionamiento de SESVER ubicado en la calle Aguascalientes No. 123, Col. Aguacatal, Xalapa, Ver., y se procederá de acuerdo al anexo "Instalación y distribución de rótulos".
5. Muestras:	Se requieren las muestras previo a la entrega de los rótulos, y estas deben ser corte de vinil brillante, de 3.7 milésimas de espesor, de más de 6 años de durabilidad.
6. Normas/ Certificaciones/ Registro:	Manual de Identidad Visual Veracruz, 2018-2024.

Por el Área Requiriente

LIC. FACUNDO VALDIVIA CADENA
SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES

LAE. OSCAR JAIR JUÁREZ PORTILLA
ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO DE
TRANSPORTES





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

HOJA: 1 de 2

RENLÓN:

Ficha Técnica

NÚMERO DE PROCESO

ÁREA REQUIRENTE

DEPARTAMENTO DE TRANSPORTES

ORÍGEN DEL RECURSO

RENDIMIENTOS FASSA 2023

NOMBRE GENÉRICO

SS-SESVER (MEDIANO)

PROCESO	PARTIDA	UNIDAD APLICATIVA	CLAVE
21527	33604	47	N/A

CANTIDAD SOLICITADA	UNIDAD DE MEDIDA
22	PIEZA

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:

IMPRESIÓN DE ROTULOS: CORTE VINIL

ACABADO: BRILLANTE

ESPESOR: 3.7 MILESIMAS

ADHESIVO: ACRILICO GRIS REMOVIBLE A LARGO PLAZO

DURABILIDAD: 6 AÑOS

ANCHO (CM): 80

ALTO (CM): 21

COLORES: DE ACUERDO AL MANUAL DE IDENTIDAD VISUAL VERACRUZ, 2018-2024.



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



(Imagen de referencia)

CONDICIONES DE COMPRA/CONTRATACIÓN:

1. Condiciones y plazo de entrega:	La entrega de los viniles deberá realizarse 15 días posteriores a la firma del contrato y la instalación se llevará a cabo de acuerdo y a solicitud del departamento de Transportes de SESVER.
2. Garantía:	Garantía de 6 meses, en caso de hacerla efectiva, reposición de la misma en un plazo no mayor de 10 días hábiles, posteriores a la notificación que haga el Departamento de Transportes.
3. Capacitación:	No aplica





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESV
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

4. Instalación:	La instalación corre por cuenta del proveedor y se llevará a cabo dentro del estacionamiento de SESVER ubicado en la calle Aguascalientes No. 123, Col. Aguacatal, Xalapa, Ver., y se procederá de acuerdo al anexo "Instalación y distribución de rótulos".
5. Muestras:	Se requieren las muestras previo a la entrega de los rótulos, y estas deben ser corte de vinil brillante, de 3.7 milésimas de espesor, de más de 6 años de durabilidad.
6. Normas/ Certificaciones/ Registro:	Manual de Identidad Visual Veracruz, 2018-2024.

Por el Área Requirente

LIC. FACUNDO VALDIVIA CADENA
SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES

LAE. OSCAR JAIR JUÁREZ PORTILLA
ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO DE
TRANSPORTES





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

HOJA: 1 de 2

REGLÓN:

Ficha Técnica

NÚMERO DE PROCESO

ÁREA REQUIRENTE

DEPARTAMENTO DE TRANSPORTES

ORÍGEN DEL RECURSO

RENDIMIENTOS FASSA 2023

NOMBRE GENÉRICO

SS-SESVER (GRANDE)

PROCESO	PARTIDA	UNIDAD APLICATIVA	CLAVE
21527	33604	47	N/A

CANTIDAD SOLICITADA	UNIDAD DE MEDIDA
2	PIEZA

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:

IMPRESIÓN DE ROTULOS: CORTE VINIL
ACABADO: BRILLANTE
ESPESOR: 3,7 MILESIMAS
ADHESIVO: ACRÍLICO GRIS REMOVIBLE A LARGO PLAZO
DURABILIDAD: 6 AÑOS
ANCHO (CM): 219.18
ALTO (CM): 59.94
COLORES: DE ACUERDO AL MANUAL DE IDENTIDAD VISUAL VERACRUZ, 2018-2024.



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



(Imagen de referencia)

CONDICIONES DE COMPRA/CONTRATACIÓN:

1. Condiciones y plazo de entrega:	La entrega de los viniles deberá realizarse 15 días posteriores a la firma del contrato y la instalación se llevará a cabo de acuerdo y a solicitud del departamento de Transportes de SESVER.
2. Garantía:	Garantía de 6 meses, en caso de hacerla efectiva, reposición de la misma en un plazo no mayor de 10 días hábiles, posteriores a la notificación que haga el Departamento de Transportes.
3. Capacitación:	No aplica





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESV
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

4. Instalación:	La instalación corre por cuenta del proveedor y se llevará a cabo dentro del estacionamiento de SESVER ubicado en la calle Aguascalientes No. 123, Col. Aguacatal, Xalapa, Ver., y se procederá de acuerdo al anexo "Instalación y distribución de rótulos".
5. Muestras:	Se requieren las muestras previo a la entrega de los rótulos, y estas deben ser corte de vinil brillante, de 3.7 milésimas de espesor, de más de 6 años de durabilidad.
6. Normas/ Certificaciones/ Registro:	Manual de Identidad Visual Veracruz, 2018-2024.

Por el Área Requirente

LIC. FACUNDO VALDIVIA CADENA
SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES

LAE. OSCAR JAIR JUÁREZ PORTILLA
ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO DE
TRANSPORTES





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

HOJA: 1 de 2		RENLÓN:	
Ficha Técnica			
NÚMERO DE PROCESO			
ÁREA REQUERENTE	DEPARTAMENTO DE TRANSPORTES		
ORIGEN DEL RECURSO	RENDIMIENTOS FASSA 2023		
NOMBRE GENÉRICO			
VERACRUZ ME LLANDE ORGULLO (CHICO)			

PROCESO	PARTIDA	UNIDAD APLICATIVA	CLAVE	CANTIDAD SOLICITADA	UNIDAD DE MEDIDA
21527	33604	47	N/A	180	PIEZA

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:

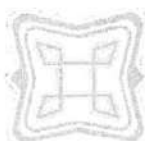
IMPRESIÓN DE ROTULOS: CORTE VINIL
ACABADO: BRILLANTE
ESPESOR: 3.7 MILESIMAS
ADHESIVO: ACRILICO GRIS REMOVIBLE A LARGO PLAZO
DURABILIDAD: 6 AÑOS
ANCHO (CM): 41
ALTO (CM): 25
COLORES: DE ACUERDO AL MANUAL DE IDENTIDAD VISUAL VERACRUZ, 2018-2024.



(Imagen de referencia)

CONDICIONES DE COMPRA/CONTRATACIÓN:

1. Condiciones y plazo de entrega:	La entrega de los viniles deberá realizarse 15 días posteriores a la firma del contrato y la instalación se llevará a cabo de acuerdo y a solicitud del departamento de Transportes de SESVER.
2. Garantía:	Garantía de 6 meses, en caso de hacerla efectiva, reposición de la misma en un plazo no mayor de 10 días hábiles, posteriores a la notificación que haga el Departamento de Transportes.
3. Capacitación:	No aplica





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE **ORGULLO**

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

4. Instalación:	La instalación corre por cuenta del proveedor y se llevará a cabo dentro del estacionamiento de SESVER ubicado en la calle Aguascalientes No. 123, Col. Aguacatal, Xalapa, Ver., y se procederá de acuerdo al anexo "Instalación y distribución de rótulos".
5. Muestras:	Se requieren las muestras previo a la entrega de los rótulos, y estas deben ser corte de vinil brillante, de 3.7 milésimas de espesor, de más de 6 años de durabilidad.
6. Normas/ Certificaciones/ Registro:	Manual de Identidad Visual Veracruz, 2018-2024.

Por el Área Requirente

LIC. FACUNDO VALDIVIA CADENA
SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES

LAE. OSCAR JAIR JUÁREZ PORTILLA
ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO DE
TRANSPORTES





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

HOJA: 1 de 2

REGLÓN:

Ficha Técnica

NÚMERO DE PROCESO

ÁREA REQUERENTE

DEPARTAMENTO DE TRANSPORTES

ORÍGEN DEL RECURSO

RENDIMIENTOS FASSA 2023

NOMBRE GENÉRICO

VERACRUZ ME LLANDE ORGULLO (GRANDE)

PROCESO	PARTIDA	UNIDAD APLICATIVA	CLAVE
21527	33604	47	N/A

CANTIDAD SOLICITADA	UNIDAD DE MEDIDA
2	PIEZA

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:

IMPRESIÓN DE ROTULOS: CORTE VINIL
ACABADO: BRILLANTE
ESPESOR: 3.7 MILESIMAS
ADHESIVO: ACRILICO GRIS REMOVIBLE A LARGO PLAZO
DURABILIDAD: 6 AÑOS
ANCHO (CM): 119.18
ALTO (CM): 57.94
COLORES: DE ACUERDO AL MANUAL DE IDENTIDAD VISUAL VERACRUZ, 2018-2024.



(Imagen de referencia)

CONDICIONES DE COMPRA/CONTRATACIÓN:

1. Condiciones y plazo de entrega:	La entrega de los viniles deberá realizarse 15 días posteriores a la firma del contrato y la instalación se llevará a cabo de acuerdo y a solicitud del departamento de Transportes de SESVER.
2. Garantía:	Garantía de 6 meses, en caso de hacerla efectiva, reposición de la misma en un plazo no mayor de 10 días hábiles, posteriores a la notificación que haga el Departamento de Transportes.
3. Capacitación: I	No aplica





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESV
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE **ORGULLO**

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

4. Instalación:	La instalación corre por cuenta del proveedor y se llevará a cabo dentro del estacionamiento de SESVER ubicado en la calle Aguascalientes No. 123, Col. Aguacatal, Xalapa, Ver., y se procederá de acuerdo al anexo "Instalación y distribución de rótulos".
5. Muestras:	Se requieren las muestras previo a la entrega de los rótulos, y estas deben ser corte de vinil brillante, de 3.7 milésimas de espesor, de más de 6 años de durabilidad.
6. Normas/ Certificaciones/ Registro:	Manual de Identidad Visual Veracruz, 2018-2024.

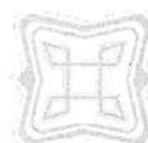
Por el Área Requirente



LIC. FACUNDO VALDIVIA CADENA
SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES



LAE. OSCAR JAIR JUÁREZ PORTILLA
ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO DE
TRANSPORTES





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

HOJA: 1 de 2		RENLÓN:	
Ficha Técnica			
NÚMERO DE PROCESO			
ÁREA REQUERENTE	DEPARTAMENTO DE TRANSPORTES		
ORÍGEN DEL RECURSO	RENDIMIENTOS FASSA 2023		
NOMBRE GENÉRICO			
USO OFICIAL			

PROCESO	PARTIDA	UNIDAD APLICATIVA	CLAVE	CANTIDAD SOLICITADA	UNIDAD DE MEDIDA
21527	33604	47	N/A	170	PIEZA

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:

IMPRESIÓN DE ROTULOS: CORTE VINIL
ACABADO: BRILLANTE
ESPESOR: 3.7 MILESIMAS
ADHESIVO: ACRILICO GRIS REMOVIBLE A LARGO PLAZO
DURABILIDAD: 6 AÑOS
ANCHO (CM): 50
ALTO (CM): 6
COLORES: DE ACUERDO AL MANUAL DE IDENTIDAD VISUAL VERACRUZ, 2018-2024.

USO OFICIAL



(Imagen de referencia)

CONDICIONES DE COMPRA/CONTRATACIÓN:

1. Condiciones y plazo de entrega:	La entrega de los viniles deberá realizarse 15 días posteriores a la firma del contrato y la instalación se llevará a cabo de acuerdo y a solicitud del departamento de Transportes de SESVER.
2. Garantía:	Garantía de 6 meses, en caso de hacerla efectiva, reposición de la misma en un plazo no mayor de 10 días hábiles, posteriores a la notificación que haga el Departamento de Transportes.
3. Capacitación:	No aplica





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESV
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE **ORGULLO**

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

4. Instalación:	La instalación corre por cuenta del proveedor y se llevará a cabo dentro del estacionamiento de SESVER ubicado en la calle Aguascalientes No. 123, Col. Aguacatal, Xalapa, Ver., y se procederá de acuerdo al anexo "Instalación y distribución de rótulos".
5. Muestras:	Se requieren las muestras previo a la entrega de los rótulos, y estas deben ser corte de vinil brillante, de 3.7 milésimas de espesor, de más de 6 años de durabilidad.
6. Normas/ Certificaciones/ Registro:	Manual de Identidad Visual Veracruz, 2018-2024.

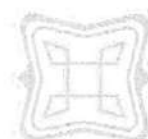
Por el Área Requirente



LIC. FACUNDO VALDIVIA CADENA
SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES



LAE. OSCAR JAIR JUÁREZ PORTILLA
ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO DE
TRANSPORTES





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

HOJA: 1 de 2

REGLÓN:

Ficha Técnica

NÚMERO DE PROCESO

ÁREA REQUIRENTE

DEPARTAMENTO DE TRANSPORTES

ORÍGEN DEL RECURSO

RENDIMIENTOS FASSA 2023

NOMBRE GENÉRICO

NÚMERO ECONÓMICO

PROCESO	PARTIDA	UNIDAD APLICATIVA	CLAVE
21527	33604	47	N/A

CANTIDAD SOLICITADA	UNIDAD DE MEDIDA
170	PIEZA

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:

IMPRESIÓN DE ROTULOS: CORTE VINIL
ACABADO: BRILLANTE
ESPESOR: 3.7 MILESIMAS
ADHESIVO: ACRILICO GRIS REMOVIBLE A LARGO PLAZO
DURABILIDAD: 6 AÑOS
ANCHO (CM): 30
ALTO (CM): 8.7
COLORES: DE ACUERDO AL MANUAL DE IDENTIDAD VISUAL VERACRUZ, 2018-2024.

001



(Imagen de referencia)

CONDICIONES DE COMPRA/CONTRATACIÓN:

1. Condiciones y plazo de entrega:	La entrega de los viniles deberá realizarse 15 días posteriores a la firma del contrato y la instalación se llevará a cabo de acuerdo y a solicitud del departamento de Transportes de SESVER.
2. Garantía:	Garantía de 6 meses, en caso de hacerla efectiva, reposición de la misma en un plazo no mayor de 10 días hábiles, posteriores a la notificación que haga el Departamento de Transportes.
3. Capacitación: 1	No aplica





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESV
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

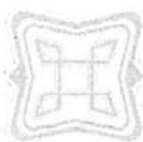
2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

4. Instalación:	La instalación corre por cuenta del proveedor y se llevará a cabo dentro del estacionamiento de SESVER ubicado en la calle Aguascalientes No. 123, Col. Aguacatal, Xalapa, Ver., y se procederá de acuerdo al anexo "Instalación y distribución de rótulos".
5. Muestras:	Se requieren las muestras previo a la entrega de los rótulos, y estas deben ser corte de vinil brillante, de 3.7 milésimas de espesor, de más de 6 años de durabilidad.
6. Normas/ Certificaciones/ Registro:	Manual de Identidad Visual Veracruz, 2018-2024.

Por el Área Requiriente

LIC. FACUNDO VALDIVIA CADENA
SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES

LAE. OSCAR JAIR JUAREZ PORTILLA
ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO DE
TRANSPORTES





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

HOJA: 1 de 2	REGLÓN:
Ficha Técnica	
NÚMERO DE PROCESO	
ÁREA REQUERENTE	DEPARTAMENTO DE TRANSPORTES
ORÍGEN DEL RECURSO	RENDIMIENTOS FASSA 2023
NOMBRE GENÉRICO	
GRECA MOSTAZA (CHICA)	

PROCESO	PARTIDA	UNIDAD APLICATIVA	CLAVE	CANTIDAD SOLICITADA	UNIDAD DE MEDIDA
21527	33604	47	N/A	158	PIEZA

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:

IMPRESIÓN DE ROTULOS: CORTE VINIL
ACABADO: BRILLANTE
ESPESOR: 3.7 MILESIMAS
ADHESIVO: ACRILICO GRIS REMOVIBLE A LARGO PLAZO
DURABILIDAD: 6 AÑOS
ANCHO (CM): 90
ALTO (CM): 45
COLORES: DE ACUERDO AL MANUAL DE IDENTIDAD VISUAL VERACRUZ, 2018-2024.



(Imagen de referencia)

CONDICIONES DE COMPRA/CONTRATACIÓN:

1. Condiciones y plazo de entrega:	La entrega de los viniles deberá realizarse 15 días posteriores a la firma del contrato y la instalación se llevará a cabo de acuerdo y a solicitud del departamento de Transportes de SESVER.
2. Garantía:	Garantía de 6 meses, en caso de hacerla efectiva, reposición de la misma en un plazo no mayor de 10 días hábiles, posteriores a la notificación que haga el Departamento de Transportes.
3. Capacitación: 1	No aplica





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

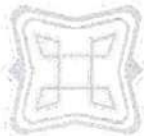
2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

4. Instalación:	La instalación corre por cuenta del proveedor y se llevará a cabo dentro del estacionamiento de SESVER ubicado en la calle Aguascalientes No. 123, Col. Aguacatal, Xalapa, Ver., y se procederá de acuerdo al anexo "Instalación y distribución de rótulos".
5. Muestras:	Se requieren las muestras previo a la entrega de los rótulos, y estas deben ser corte de vinil brillante, de 3.7 milésimas de espesor, de más de 6 años de durabilidad.
6. Normas/ Certificaciones/ Registro:	Manual de Identidad Visual Veracruz, 2018-2024.

Por el Área Requirente

LIC. FACUNDO VALDIVIA CADENA
SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES

LAE. OSCAR JAIR JUÁREZ PORTILLA
ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO DE
TRANSPORTES





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

HOJA: 1 de 2

RENGLÓN:

Ficha Técnica

NÚMERO DE PROCESO

ÁREA REQUERENTE

DEPARTAMENTO DE TRANSPORTES

ORÍGEN DEL RECURSO

RENDIMIENTOS FASSA 2023

NOMBRE GENÉRICO

GRECA MOSTAZA (MEDIANA)

PROCESO	PARTIDA	UNIDAD APLICATIVA	CLAVE
21527	33604	47	N/A

CANTIDAD SOLICITADA	UNIDAD DE MEDIDA
22	PIEZA

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:

IMPRESIÓN DE ROTULOS: CORTE VINIL
ACABADO: BRILLANTE
ESPESOR: 3.7 MILESIMAS
ADHESIVO: ACRÍLICO GRIS REMOVIBLE A LARGO PLAZO
DURABILIDAD: 6 AÑOS
ANCHO (CM): 210
ALTO (CM): 59
COLORES: DE ACUERDO AL MANUAL DE IDENTIDAD VISUAL VERACRUZ, 2018-2024.



(Imagen de referencia)

CONDICIONES DE COMPRA/CONTRATACIÓN:

1. Condiciones y plazo de entrega:	La entrega de los viniles deberá realizarse 15 días posteriores a la firma del contrato y la instalación se llevará a cabo de acuerdo y a solicitud del departamento de Transportes de SESVER.
2. Garantía:	Garantía de 6 meses, en caso de hacerla efectiva, reposición de la misma en un plazo no mayor de 10 días hábiles, posteriores a la notificación que haga el Departamento de Transportes.
3. Capacitación: 1	No aplica





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

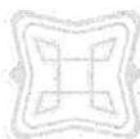
2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

4. Instalación:	La instalación corre por cuenta del proveedor y se llevará a cabo dentro del estacionamiento de SESVER ubicado en la calle Aguascalientes No. 123, Col. Aguacatal, Xalapa, Ver., y se procederá de acuerdo al anexo "Instalación y distribución de rótulos".
5. Muestras:	Se requieren las muestras previo a la entrega de los rótulos, y estas deben ser corte de vinil brillante, de 3.7 milésimas de espesor, de más de 6 años de durabilidad.
6. Normas/ Certificaciones/ Registro:	Manual de Identidad Visual Veracruz, 2018-2024.

Por el Área Requirente

LIC. FACUNDO VALDIVIA CADENA
SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES

LAE. OSCAR JAIR JUÁREZ PORTILLA
ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO DE
TRANSPORTES





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVES
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

HOJA: 1 de 2

REGLÓN:

Ficha Técnica

NÚMERO DE PROCESO

ÁREA REQUIRENTE

DEPARTAMENTO DE TRANSPORTES

ORÍGEN DEL RECURSO

RENDIMIENTOS FASSA 2023

NOMBRE GENÉRICO

GRECA MOSTAZA (GRANDE)

PROCESO	PARTIDA	UNIDAD APLICATIVA	CLAVE
21527	33604	47	N/A

CANTIDAD SOLICITADA	UNIDAD DE MEDIDA
2	PIEZA

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:

IMPRESIÓN DE ROTULOS: CORTE VINIL
ACABADO: BRILLANTE
ESPESOR: 3.7 MILESIMAS
ADHESIVO: ACRILICO GRIS REMOVIBLE A LARGO PLAZO
DURABILIDAD: 6 AÑOS
ANCHO (CM): 250
ALTO (CM): 125
COLORES: DE ACUERDO AL MANUAL DE IDENTIDAD VISUAL VERACRUZ, 2018-2024.



(Imagen de referencia)

CONDICIONES DE COMPRA/CONTRATACIÓN:

1. Condiciones y plazo de entrega:	La entrega de los viniles deberá realizarse 15 días posteriores a la firma del contrato y la instalación se llevará a cabo de acuerdo y a solicitud del departamento de Transportes de SESVER.
2. Garantía:	Garantía de 6 meses, en caso de hacerla efectiva, reposición de la misma en un plazo no mayor de 10 días hábiles, posteriores a la notificación que haga el Departamento de Transportes.
3. Capacitación: I	No aplica





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

4. Instalación:	La instalación corre por cuenta del proveedor y se llevará a cabo dentro del estacionamiento de SESVER ubicado en la calle Aguascalientes No. 123, Col. Aguacatal, Xalapa, Ver., y se procederá de acuerdo al anexo "Instalación y distribución de rótulos".
5. Muestras:	Se requieren las muestras previo a la entrega de los rótulos, y estas deben ser corte de vinil brillante, de 3.7 milésimas de espesor, de más de 6 años de durabilidad.
6. Normas/ Certificaciones/ Registro:	Manual de Identidad Visual Veracruz, 2018-2024.

Por el Área Requirente

LIC. FACUNDO VALDIVIA CADENA
SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES

LAE. OSCAR JAIR JUÁREZ PORTILLA
ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO DE
TRANSPORTES





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

HOJA: 1 de 2	REGLÓN:
Ficha Técnica	
NÚMERO DE PROCESO	
ÁREA REQUERENTE	DEPARTAMENTO DE TRANSPORTES
ORÍGEN DEL RECURSO	RENDIMIENTOS FASSA 2023
NOMBRE GENÉRICO	
AMBULANCIA VINO	

PROCESO	PARTIDA	UNIDAD APLICATIVA	CLAVE	CANTIDAD SOLICITADA	UNIDAD DE MEDIDA
21527	33604	47	N/A	10	PIEZA

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:

IMPRESIÓN DE ROTULOS: CORTE VINIL
ACABADO: BRILLANTE
ESPESOR: 3.7 MILESIMAS
ADHESIVO: ACRILICO GRIS REMOVIBLE A LARGO PLAZO
DURABILIDAD: 6 AÑOS
ANCHO (CM): 130.8
ALTO (CM): 14
COLORES: DE ACUERDO AL MANUAL DE IDENTIDAD VISUAL VERACRUZ, 2018-2024.

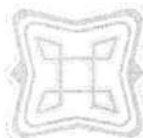
AMBULANCIA



(Imagen de referencia)

CONDICIONES DE COMPRA/CONTRATACIÓN:

1. Condiciones y plazo de entrega:	La entrega de los viniles deberá realizarse 15 días posteriores a la firma del contrato y la instalación se llevará a cabo de acuerdo y a solicitud del departamento de Transportes de SESVER.
2. Garantía:	Garantía de 6 meses, en caso de hacerla efectiva, reposición de la misma en un plazo no mayor de 10 días hábiles, posteriores a la notificación que haga el Departamento de Transportes.
3. Capacitación:	No aplica





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

4. Instalación:	La instalación corre por cuenta del proveedor y se llevará a cabo dentro del estacionamiento de SESVER ubicado en la calle Aguascalientes No. 123, Col. Aguacatal, Xalapa, Ver., y se procederá de acuerdo al anexo "Instalación y distribución de rótulos".
5. Muestras:	Se requieren las muestras previo a la entrega de los rótulos, y estas deben ser corte de vinil brillante, de 3.7 milésimas de espesor, de más de 6 años de durabilidad.
6. Normas/ Certificaciones/ Registro:	Manual de Identidad Visual Veracruz, 2018-2024.

Por el Área Requirente


LIC. FACUNDO VALDIVIA CADENA
SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES


LAE. OSCAR JAIR JUAREZ PORTILLA
ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO DE
TRANSPORTES





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

HOJA: 1 de 2

RENLÓN:

Ficha Técnica

NÚMERO DE PROCESO

ÁREA REQUERENTE

DEPARTAMENTO DE TRANSPORTES

ORÍGEN DEL RECURSO

RENDIMIENTOS FASSA 2023

NOMBRE GENÉRICO

CRUZ DE VIDA A

PROCESO	PARTIDA	UNIDAD APLICATIVA	CLAVE
21527	33604	47	N/A

CANTIDAD SOLICITADA	UNIDAD DE MEDIDA
10	PIEZA

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:

IM IMPRESIÓN DE ROTULOS: CORTE VINIL
ACABADO: BRILLANTE
ESPESOR: 3.7 MILESIMAS
ADHESIVO: ACRILICO GRIS REMOVIBLE A LARGO PLAZO
DURABILIDAD: 6 AÑOS
ANCHO (CM): 25
ALTO (CM): 25
COLORES: DE ACUERDO AL MANUAL DE IDENTIDAD VISUAL VERACRUZ, 2018-2024.



(Imagen de referencia)

CONDICIONES DE COMPRA/CONTRATACIÓN:

1. Condiciones y plazo de entrega:	La entrega de los viniles deberá realizarse 15 días posteriores a la firma del contrato y la instalación se llevará a cabo de acuerdo y a solicitud del departamento de Transportes de SESVER.
2. Garantía:	Garantía de 6 meses, en caso de hacerla efectiva, reposición de la misma en un plazo no mayor de 10 días hábiles, posteriores a la notificación que haga el Departamento de Transportes.
3. Capacitación: I	No aplica





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESV
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE **ORGULLO**

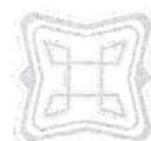
2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

4. Instalación:	La instalación corre por cuenta del proveedor y se llevará a cabo dentro del estacionamiento de SESVER ubicado en la calle Aguascalientes No. 123, Col. Aguacatal, Xalapa, Ver., y se procederá de acuerdo al anexo "Instalación y distribución de rótulos".
5. Muestras:	Se requieren las muestras previo a la entrega de los rótulos, y estas deben ser corte de vinil brillante, de 3,7 milésimas de espesor, de más de 6 años de durabilidad.
6. Normas/ Certificaciones/ Registro:	Manual de Identidad Visual Veracruz, 2018-2024.

Por el Área Requiriente

LIC. FACUNDO VALDIVIA CADENA
SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES

LAE. OSCAR JAIR JUÁREZ PORTILLA
ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO DE
TRANSPORTES





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

HOJA: 1 de 2	RENLÓN:
Ficha Técnica	
NÚMERO DE PROCESO	
ÁREA REQUERENTE	DEPARTAMENTO DE TRANSPORTES
ORÍGEN DEL RECURSO	RENDIMIENTOS FASSA 2023
NOMBRE GENÉRICO	
CRUZ DE VIDA INTERIOR A	

PROCESO	PARTIDA	UNIDAD APLICATIVA	CLAVE	CANTIDAD SOLICITADA	UNIDAD DE MEDIDA
21527	33604	47	N/A	10	PIEZA

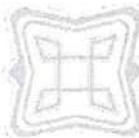
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:

IMPRESIÓN DE ROTULOS: CORTE VINIL
ACABADO: BRILLANTE
ESPESOR: 3.7 MILESIMAS
ADHESIVO: ACRILICO GRIS REMOVIBLE A LARGO PLAZO
DURABILIDAD: 6 AÑOS
ANCHO (CM): 23.8
ALTO (CM): 23.8
COLORES: DE ACUERDO AL MANUAL DE IDENTIDAD VISUAL VERACRUZ, 2018-2024.

(Imagen de referencia)

CONDICIONES DE COMPRA/CONTRATACIÓN:

1. Condiciones y plazo de entrega:	La entrega de los viniles deberá realizarse 15 días posteriores a la firma del contrato y la instalación se llevará a cabo de acuerdo y a solicitud del departamento de Transportes de SESVER.
2. Garantía:	Garantía de 6 meses, en caso de hacerla efectiva, reposición de la misma en un plazo no mayor de 10 días hábiles, posteriores a la notificación que haga el Departamento de Transportes.
3. Capacitación: 1	No aplica



200 AÑOS
VERACRUZ
CUNA DEL HEROICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE **ORGULLO**

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

4. Instalación:	La instalación corre por cuenta del proveedor y se llevará a cabo dentro del estacionamiento de SESVER ubicado en la calle Aguascalientes No. 123, Col. Aguacatal, Xalapa, Ver., y se procederá de acuerdo al anexo "Instalación y distribución de rótulos".
5. Muestras:	Se requieren las muestras previo a la entrega de los rótulos, y estas deben ser corte de vinil brillante, de 3.7 milésimas de espesor, de más de 6 años de durabilidad.
6. Normas/ Certificaciones/ Registro:	Manual de Identidad Visual Veracruz, 2018-2024.

Por el Área Requiriente

LIC. FACUNDO VALDIVIA CADENA
-SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES

LAE. OSCAR JAIR JUÁREZ PORTILLA
ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO DE
TRANSPORTES





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

HOJA: 1 de 2

REGLÓN:

Ficha Técnica

NÚMERO DE PROCESO

ÁREA REQUERENTE

DEPARTAMENTO DE TRANSPORTES

ORÍGEN DEL RECURSO

RENDIMIENTOS FASSA 2023

NOMBRE GENÉRICO

APP 911 LÍNEA VERDE

PROCESO	PARTIDA	UNIDAD APLICATIVA	CLAVE
21527	33604	47	N/A

CANTIDAD SOLICITADA	UNIDAD DE MEDIDA
5	PIEZA

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:

IMPRESIÓN DE ROTULOS: CORTE VINIL

ACABADO: BRILLANTE

ESPESOR: 3.7 MILESIMAS

ADHESIVO: ACRILICO GRIS REMOVIBLE A LARGO PLAZO

DURABILIDAD: 6 AÑOS

ANCHO (CM): 5.05

ALTO (CM): 5

COLORES: DE ACUERDO AL MANUAL DE IDENTIDAD VISUAL VERACRUZ, 2018-2024.



(Imagen de referencia)

CONDICIONES DE COMPRA/CONTRATACIÓN:

1. Condiciones y plazo de entrega:	La entrega de los viniles deberá realizarse 15 días posteriores a la firma del contrato y la instalación se llevará a cabo de acuerdo y a solicitud del departamento de Transportes de SESVER.
2. Garantía:	Garantía de 6 meses, en caso de hacerla efectiva, reposición de la misma en un plazo no mayor de 10 días hábiles, posteriores a la notificación que haga el Departamento de Transportes.
3. Capacitación:	No aplica





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESV
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

4. Instalación:	La instalación corre por cuenta del proveedor y se llevará a cabo dentro del estacionamiento de SESVER ubicado en la calle Aguascalientes No. 123, Col. Aguacatal, Xalapa, Ver., y se procederá de acuerdo al anexo "Instalación y distribución de rótulos".
5. Muestras:	Se requieren las muestras previo a la entrega de los rótulos, y estas deben ser corte de vinil brillante, de 3.7 milésimas de espesor, de más de 6 años de durabilidad.
6. Normas/ Certificaciones/ Registro:	Manual de Identidad Visual Veracruz, 2018-2024.

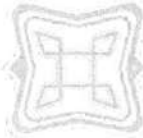
Por el Área Requiriente



LIC. FACUNDO VALDIVIA CADENA
SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES



LAE. OSCAR JAIR JUÁREZ PORTILLA
ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO DE
TRANSPORTES





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESV
Servicios de Salud
de Veracruz



2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

HOJA: 1 de 2	Ficha Técnica	REGLÓN:
NÚMERO DE PROCESO		
ÁREA REQUERENTE	DEPARTAMENTO DE TRANSPORTES	
ORÍGEN DEL RECURSO	RENDIMIENTOS FASSA 2023	
NOMBRE GENÉRICO		
APP 911 EMERGENCIAS		

PROCESO	PARTIDA	UNIDAD APLICATIVA	CLAVE
21527	33604	47	N/A

CANTIDAD SOLICITADA	UNIDAD DE MEDIDA
5	PIEZA

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:

IMPRESIÓN DE ROTULOS: CORTE VINIL
ACABADO: BRILLANTE
ESPESOR: 3.7 MILESIMAS
ADHESIVO: ACRÍLICO GRIS REMOVIBLE A LARGO PLAZO
DURABILIDAD: 6 AÑOS
ANCHO (CM): 14.57
ALTO (CM): 1.58
COLORES: DE ACUERDO AL MANUAL DE IDENTIDAD VISUAL VERACRUZ, 2018-2024.

EMERGENCIAS



(Imagen de referencia)

CONDICIONES DE COMPRA/CONTRATACIÓN:

1. Condiciones y plazo de entrega:	La entrega de los viniles deberá realizarse 15 días posteriores a la firma del contrato y la instalación se llevará a cabo de acuerdo y a solicitud del departamento de Transportes de SESVER.
2. Garantía:	Garantía de 6 meses, en caso de hacerla efectiva, reposición de la misma en un plazo no mayor de 10 días hábiles, posteriores a la notificación que haga el Departamento de Transportes.
3. Capacitación:	No aplica



200 AÑOS
VERACRUZ
CUNA DEL HEROICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

4. Instalación:	La instalación corre por cuenta del proveedor y se llevará a cabo dentro del estacionamiento de SESVER ubicado en la calle Aguascalientes No. 123, Col. Aguacatal, Xalapa, Ver., y se procederá de acuerdo al anexo "Instalación y distribución de rótulos".
5. Muestras:	Se requieren las muestras previo a la entrega de los rótulos, y estas deben ser corte de vinil brillante, de 3.7 milésimas de espesor, de más de 6 años de durabilidad.
6. Normas/ Certificaciones/ Registro:	Manual de Identidad Visual Veracruz, 2018-2024.

Por el Área Requirente

LIC. FACUNDO VALDIVIA CADENA
SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES

LAE. OSCAR JAIR JUÁREZ PORTILLA
ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO DE
TRANSPORTES





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESV
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

HOJA: 1 de 2

RENLÓN:

Ficha Técnica

NÚMERO DE PROCESO

ÁREA REQUERENTE

DEPARTAMENTO DE TRANSPORTES

ORÍGEN DEL RECURSO

RENDIMIENTOS FASSA 2023

NOMBRE GENÉRICO

APP 911 SOMBRERO

PROCESO	PARTIDA	UNIDAD APLICATIVA	CLAVE
21527	33604	47	N/A

CANTIDAD SOLICITADA	UNIDAD DE MEDIDA
5	PIEZA

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:

IMPRESIÓN DE ROTULOS: CORTE VINIL
ACABADO: BRILLANTE
ESPESOR: 3.7 MILESIMAS
ADHESIVO: ACRILICO GRIS REMOVIBLE A LARGO PLAZO
DURABILIDAD: 6 AÑOS
ANCHO (CM): 3.09
ALTO (CM): 2.014
COLORES: DE ACUERDO AL MANUAL DE IDENTIDAD VISUAL VERACRUZ, 2018-2024.



(Imagen de referencia)

CONDICIONES DE COMPRA/CONTRATACIÓN:

1. Condiciones y plazo de entrega:	La entrega de los viniles deberá realizarse 15 días posteriores a la firma del contrato y la instalación se llevará a cabo de acuerdo y a solicitud del departamento de Transportes de SESVER.
2. Garantía:	Garantía de 6 meses, en caso de hacerla efectiva, reposición de la misma en un plazo no mayor de 10 días hábiles, posteriores a la notificación que haga el Departamento de Transportes.
3. Capacitación: 1	No aplica





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESV
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

4. Instalación:	La instalación corre por cuenta del proveedor y se llevará a cabo dentro del estacionamiento de SESVER ubicado en la calle Aguascalientes No. 123, Col. Aguacatal, Xalapa, Ver., y se procederá de acuerdo al anexo "Instalación y distribución de rótulos".
5. Muestras:	Se requieren las muestras previo a la entrega de los rótulos, y estas deben ser corte de vinil brillante, de 3.7 milésimas de espesor, de más de 6 años de durabilidad.
6. Normas/ Certificaciones/ Registro:	Manual de Identidad Visual Veracruz, 2018-2024.

Por el Área Requirente


LIC. FACUNDO VALDIVIA
CADENA
SUBDIRECTOR DE RECURSOS
MATERIALES


LAE. OSCAR JAIR JUÁREZ
PORTILLA
ENCARGADO DEL
DEPARTAMENTO DE
TRANSPORTES





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESV
Servicios de Salud
de Veracruz



2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

HOJA: 1 de 2

REGLÓN:

Ficha Técnica

NÚMERO DE PROCESO

ÁREA REQUIRENTE

DEPARTAMENTO DE TRANSPORTES

ORÍGEN DEL RECURSO

RENDIMIENTOS FASSA 2023

NOMBRE GENÉRICO

DEPARTAMENTO DE CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTOR (GRANDE)

PROCESO	PARTIDA	UNIDAD APLICATIVA	CLAVE
21527	33604	47	N/A

CANTIDAD SOLICITADA	UNIDAD DE MEDIDA
134	PIEZA

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:

IMPRESIÓN DE ROTULOS: CORTE VINIL
ACABADO: BRILLANTE
ESPESOR: 3.7 MILESIMAS
ADHESIVO: ACRILICO GRIS REMOVIBLE A LARGO PLAZO
DURABILIDAD: 6 AÑOS
ANCHO (CM): 35
ALTO (CM): 35
COLORES: DE ACUERDO AL MANUAL DE IDENTIDAD VISUAL VERACRUZ, 2018-2024.



(Imagen de referencia)

CONDICIONES DE COMPRA/CONTRATACIÓN:

1. Condiciones y plazo de entrega:	La entrega de los viniles deberá realizarse 15 días posteriores a la firma del contrato y la instalación se llevará a cabo de acuerdo y a solicitud del departamento de Transportes de SESVER.
2. Garantía:	Garantía de 6 meses, en caso de hacerla efectiva, reposición de la misma en un plazo no mayor de 10 días hábiles, posteriores a la notificación que haga el Departamento de Transportes.
3. Capacitación:	No aplica





2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

4. Instalación:	La instalación corre por cuenta del proveedor y se llevará a cabo dentro del estacionamiento de SESVER ubicado en la calle Aguascalientes No. 123, Col. Aguacatal, Xalapa, Ver., y se procederá de acuerdo al anexo "Instalación y distribución de rótulos".
5. Muestras:	Se requieren las muestras previo a la entrega de los rótulos, y estas deben ser corte de vinil brillante, de 3.7 milésimas de espesor, de más de 6 años de durabilidad.
6. Normas/ Certificaciones/ Registro:	Manual de Identidad Visual Veracruz, 2018-2024.

Por el Área Requirente

LIC. FACUNDO VALDIVIA CADENA
SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES

LAE. OSCAR JAIR JUÁREZ PORTILLA
ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO DE
TRANSPORTES





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESV
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

HOJA: 1 de 2

REGLÓN:

Ficha Técnica

NÚMERO DE PROCESO

ÁREA REQUIRENTE

DEPARTAMENTO DE TRANSPORTES

ORÍGEN DEL RECURSO

RENDIMIENTOS FASSA 2023

NOMBRE GENÉRICO

DEPARTAMENTO DE CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTOR (CHICO)

PROCESO	PARTIDA	UNIDAD APLICATIVA	CLAVE
21527	33604	47	N/A

CANTIDAD SOLICITADA	UNIDAD DE MEDIDA
67	PIEZA

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:

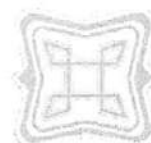
IMPRESIÓN DE ROTULOS: CORTE VINIL
ACABADO: BRILLANTE
ESPESOR: 3.7 MILESIMAS
ADHESIVO: ACRILICO GRIS REMOVIBLE A LARGO PLAZO
DURABILIDAD: 6 AÑOS
ANCHO (CM): 25
ALTO (CM): 25
COLORES: DE ACUERDO AL MANUAL DE IDENTIDAD VISUAL VERACRUZ, 2018-2024.



(Imagen de referencia)

CONDICIONES DE COMPRA/CONTRATACIÓN:

1. Condiciones y plazo de entrega:	La entrega de los viniles deberá realizarse 15 días posteriores a la firma del contrato y la instalación se llevará a cabo de acuerdo y a solicitud del departamento de Transportes de SESVER.
2. Garantía:	Garantía de 6 meses, en caso de hacerla efectiva, reposición de la misma en un plazo no mayor de 10 días hábiles, posteriores a la notificación que haga el Departamento de Transportes.
3. Capacitación:	No aplica





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

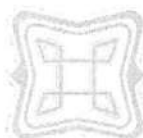
2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

4. Instalación:	La instalación corre por cuenta del proveedor y se llevará a cabo dentro del estacionamiento de SESVER ubicado en la calle Aguascalientes No. 123, Col. Aguacatal, Xalapa, Ver., y se procederá de acuerdo al anexo "Instalación y distribución de rótulos".
5. Muestras:	Se requieren las muestras previo a la entrega de los rótulos, y estas deben ser corte de vinil brillante, de 3.7 milésimas de espesor, de más de 6 años de durabilidad.
6. Normas/ Certificaciones/ Registro:	Manual de Identidad Visual Veracruz, 2018-2024.

Por el Área Requirente

LIC. FACUNDO VALDIVIA CADENA
SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES

LAE. OSCAR JAIR JUÁREZ PORTILLA
ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO DE
TRANSPORTES





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

HOJA: 1 de 2

REGLÓN:

Ficha Técnica

NÚMERO DE PROCESO

ÁREA REQUERENTE

DEPARTAMENTO DE TRANSPORTES

ORÍGEN DEL RECURSO

RENDIMIENTOS FASSA 2023

NOMBRE GENÉRICO

VECTORES

PROCESO	PARTIDA	UNIDAD APLICATIVA	CLAVE
21527	33604	47	N/A

CANTIDAD SOLICITADA	UNIDAD DE MEDIDA
67	PIEZA

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:

IMPRESIÓN DE ROTULOS: CORTE VINIL
ACABADO: BRILLANTE
ESPESOR: 3.7 MILESIMAS
ADHESIVO: ACRILICO GRIS REMOVIBLE A LARGO PLAZO
DURABILIDAD: 6 AÑOS
ANCHO (CM): 80.6
ALTO (CM): 12
COLORES: DE ACUERDO AL MANUAL DE IDENTIDAD VISUAL VERACRUZ, 2018-2024.

VECTORES



(Imagen de referencia)

CONDICIONES DE COMPRA/CONTRATACIÓN:

1. Condiciones y plazo de entrega:	La entrega de los viniles deberá realizarse 15 días posteriores a la firma del contrato y la instalación se llevará a cabo de acuerdo y a solicitud del departamento de Transportes de SESVER.
2. Garantía:	Garantía de 6 meses, en caso de hacerla efectiva, reposición de la misma en un plazo no mayor de 10 días hábiles, posteriores a la notificación que haga el Departamento de Transportes.
3. Capacitación: I	No aplica





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESV
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

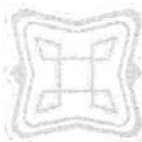
2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

4. Instalación:	La instalación corre por cuenta del proveedor y se llevará a cabo dentro del estacionamiento de SESVER ubicado en la calle Aguascalientes No. 123, Col. Aguacatal, Xalapa, Ver., y se procederá de acuerdo al anexo "Instalación y distribución de rótulos".
5. Muestras:	Se requieren las muestras previo a la entrega de los rótulos, y estas deben ser corte de vinil brillante, de 3.7 milésimas de espesor, de más de 6 años de durabilidad.
6. Normas/ Certificaciones/ Registro:	Manual de Identidad Visual Veracruz, 2018-2024.

Por el Área Requirente

LIC. FACUNDO VALDIVIA CADENA
SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES

LAE. OSCAR JAIR JUÁREZ PORTILLA
ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO DE
TRANSPORTES





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESV
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

HOJA: 1 de 2

REGLÓN:

Ficha Técnica

NÚMERO DE PROCESO

ÁREA REQUIRENTE

DEPARTAMENTO DE TRANSPORTES

ORÍGEN DEL RECURSO

RENDIMIENTOS FASSA 2023

NOMBRE GENÉRICO

REPORTE DE MAL USO

PROCESO	PARTIDA	UNIDAD APLICATIVA	CLAVE
21527	33604	47	N/A

CANTIDAD SOLICITADA	UNIDAD DE MEDIDA
85	PIEZA

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:

IMPRESIÓN DE ROTULOS: CORTE VINIL
ACABADO: BRILLANTE
ESPESOR: 3.7 MILESIMAS
ADHESIVO: ACRILICO GRIS REMOVIBLE A LARGO PLAZO
DURABILIDAD: 6 AÑOS
ANCHO (CM): 41.84
ALTO (CM): 10.7
COLORES: DE ACUERDO AL MANUAL DE IDENTIDAD VISUAL VERACRUZ, 2018-2024.



(Imagen de referencia)

CONDICIONES DE COMPRA/CONTRATACIÓN:

1. Condiciones y plazo de entrega:	La entrega de los viniles deberá realizarse 15 días posteriores a la firma del contrato y la instalación se llevará a cabo de acuerdo y a solicitud del departamento de Transportes de SESVER.
2. Garantía:	Garantía de 6 meses, en caso de hacerla efectiva, reposición de la misma en un plazo no mayor de 10 días hábiles, posteriores a la notificación que haga el Departamento de Transportes.
3. Capacitación:	No aplica





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE **ORGULLO**

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

4. Instalación:	La instalación corre por cuenta del proveedor y se llevará a cabo dentro del estacionamiento de SESVER ubicado en la calle Aguascalientes No. 123, Col. Aguacatal, Xalapa, Ver., y se procederá de acuerdo al anexo "Instalación y distribución de rótulos".
5. Muestras:	Se requieren las muestras previo a la entrega de los rótulos, y estas deben ser corte de vinil brillante, de 3.7 milésimas de espesor, de más de 6 años de durabilidad.
6. Normas/ Certificaciones/ Registro:	Manual de Identidad Visual Veracruz, 2018-2024.

Por el Área Requiriente

LTC. FACUNDO VALDIVIA CADENA
SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES

LAE. OSCAR JAIR JUÁREZ PORTILLA
ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO DE
TRANSPORTES





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

HOJA: 1 de 2

REGLÓN:

Ficha Técnica

NÚMERO DE PROCESO

ÁREA REQUERENTE

DEPARTAMENTO DE TRANSPORTES

ORÍGEN DEL RECURSO

RENDIMIENTOS FASSA 2023

NOMBRE GENÉRICO

(FOLIO) DCETV-JS

PROCESO	PARTIDA	UNIDAD APLICATIVA	CLAVE
21527	33604	47	N/A

CANTIDAD SOLICITADA	UNIDAD DE MEDIDA
74	PIEZA

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:

IMPRESIÓN DE ROTULOS: CORTE VINIL

ACABADO: BRILLANTE

ESPESOR: 3.7 MILESIMAS

ADHESIVO: ACRILICO GRIS REMOVIBLE A LARGO PLAZO

DURABILIDAD: 6 AÑOS

ANCHO (CM): 42

ALTO (CM): 4.24

COLORES: DE ACUERDO AL MANUAL DE IDENTIDAD VISUAL VERACRUZ, 2018-2024.

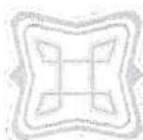
DCETV-JS2-002



(Imagen de referencia)

CONDICIONES DE COMPRA/CONTRATACIÓN:

1. Condiciones y plazo de entrega:	La entrega de los viniles deberá realizarse 15 días posteriores a la firma del contrato y la instalación se llevará a cabo de acuerdo y a solicitud del departamento de Transportes de SESVER.
2. Garantía:	Garantía de 6 meses, en caso de hacerla efectiva, reposición de la misma en un plazo no mayor de 10 días hábiles, posteriores a la notificación que haga el Departamento de Transportes.
3. Capacitación: I	No aplica





2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

4. Instalación:	La instalación corre por cuenta del proveedor y se llevará a cabo dentro del estacionamiento de SESVER ubicado en la calle Aguascalientes No. 123, Col. Aguacatal, Xalapa, Ver., y se procederá de acuerdo al anexo "Instalación y distribución de rótulos".
5. Muestras:	Se requieren las muestras previo a la entrega de los rótulos, y estas deben ser corte de vinil brillante, de 3.7 milésimas de espesor, de más de 6 años de durabilidad.
6. Normas/ Certificaciones/ Registro:	Manual de Identidad Visual Veracruz, 2018-2024.

Por el Área Requiriente


LIT. FACUNDO VALDIVIA CADENA
SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES


LAE. OSCAR JAIR JUÁREZ PORTILLA
ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO DE
TRANSPORTES



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESV
Servicios de Salud
de Veracruz



2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

HOJA: 1 de 2

RENLÓN:

Ficha Técnica

NÚMERO DE PROCESO

ÁREA REQUIRENTE

DEPARTAMENTO DE TRANSPORTES

ORÍGEN DEL RECURSO

RENDIMIENTOS FASSA 2023

NOMBRE GENÉRICO

TRANSPORTAR LA SALUD ME LLENA DE ORGULLO

PROCESO	PARTIDA	UNIDAD APLICATIVA	CLAVE
21527	33604	47	N/A

CANTIDAD SOLICITADA	UNIDAD DE MEDIDA
1	PIEZA

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:

IMPRESIÓN DE ROTULOS: CORTE VINIL
ACABADO: BRILLANTE
ESPESOR: 3.7 MILESIMAS
ADHESIVO: ACRILICO GRIS REMOVIBLE A LARGO PLAZO
DURABILIDAD: 6 AÑOS
ANCHO (CM): 600
ALTO (CM): 108
COLORES: DE ACUERDO AL MANUAL DE IDENTIDAD VISUAL VERACRUZ, 2018-2024.

Transportar la Salud
ME LLENA DE ORGULLO



(Imagen de referencia)

CONDICIONES DE COMPRA/CONTRATACIÓN:

1. Condiciones y plazo de entrega:	La entrega de los viniles deberá realizarse 15 días posteriores a la firma del contrato y la instalación se llevará a cabo de acuerdo y a solicitud del departamento de Transportes de SESV.
2. Garantía:	Garantía de 6 meses, en caso de hacerla efectiva, reposición de la misma en un plazo no mayor de 10 días hábiles, posteriores a la notificación que haga el Departamento de Transportes.
3. Capacitación: 1	No aplica





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

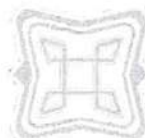
2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

4. Instalación:	La instalación corre por cuenta del proveedor y se llevará a cabo dentro del estacionamiento de SESVER ubicado en la calle Aguascalientes No. 123, Col. Aguacatal, Xalapa, Ver., y se procederá de acuerdo al anexo "Instalación y distribución de rótulos".
5. Muestras:	Se requieren las muestras previo a la entrega de los rótulos, y estas deben ser corte de vinil brillante, de 3.7 milésimas de espesor, de más de 6 años de durabilidad.
6. Normas/ Certificaciones/ Registro:	Manual de Identidad Visual Veracruz, 2018-2024.

Por el Área Requirente


LIC. FACUNDO VALDIVIA CADENA
SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES


LAE. OSCAR JAIR JUÁREZ PORTILLA
ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO DE
TRANSPORTES





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

HOJA: 1 de 2	RENLÓN:
Ficha Técnica	
NÚMERO DE PROCESO	
ÁREA REQUIRENTE	DEPARTAMENTO DE TRANSPORTES
ORÍGEN DEL RECURSO	RENDIMIENTOS FASSA 2023
NOMBRE GENÉRICO	
QUIRÓFANO ITINERANTE	

PROCESO	PARTIDA	UNIDAD APLICATIVA	CLAVE	CANTIDAD SOLICITADA	UNIDAD DE MEDIDA
21527	33604	47	N/A	1	PIEZA

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:

IMPRESIÓN DE ROTULOS: CORTE VINIL
ACABADO: BRILLANTE
ESPESOR: 3.7 MILESIMAS
ADHESIVO: ACRÍLICO GRIS REMOVIBLE A LARGO PLAZO
DURABILIDAD: 6 AÑOS
ANCHO (CM): 719
ALTO (CM): 58
COLORES: DE ACUERDO AL MANUAL DE IDENTIDAD VISUAL VERACRUZ, 2018-2024.

QUIRÓFANO ITINERANTE



(Imagen de referencia)

CONDICIONES DE COMPRA/CONTRATACIÓN:

1. Condiciones y plazo de entrega:	La entrega de los viniles deberá realizarse 15 días posteriores a la firma del contrato y la instalación se llevará a cabo de acuerdo y a solicitud del departamento de Transportes de SESVER.
2. Garantía:	Garantía de 6 meses, en caso de hacerla efectiva, reposición de la misma en un plazo no mayor de 10 días hábiles, posteriores a la notificación que haga el Departamento de Transportes.
3. Capacitación: 1	No aplica



200 AÑOS
VERACRUZ
CUNA DEL HEROICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

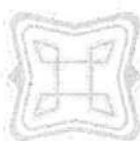
2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

4. Instalación:	La instalación corre por cuenta del proveedor y se llevará a cabo dentro del estacionamiento de SESVER ubicado en la calle Aguascalientes No. 123, Col. Aguacatal, Xalapa, Ver., y se procederá de acuerdo al anexo "Instalación y distribución de rótulos".
5. Muestras:	Se requieren las muestras previo a la entrega de los rótulos, y estas deben ser corte de vinil brillante, de 3.7 milésimas de espesor, de más de 6 años de durabilidad.
6. Normas/ Certificaciones/ Registro:	Manual de Identidad Visual Veracruz, 2018-2024.

Por el Área Requiriente


LIC. FACUNDO VALDIVIA CADENA
SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES


LAE. OSCAR JAIR JUÁREZ PORTILLA
ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO DE
TRANSPORTES





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

HOJA: 1 de 2

REGLÓN:

Ficha Técnica

NÚMERO DE PROCESO

ÁREA REQUERENTE

DEPARTAMENTO DE TRANSPORTES

ORÍGEN DEL RECURSO

RENDIMIENTOS FASSA 2023

NOMBRE GENÉRICO

SALUD (FEDERAL GRANDE)

PROCESO	PARTIDA	UNIDAD APLICATIVA	CLAVE
21527	33604	47	N/A

CANTIDAD SOLICITADA	UNIDAD DE MEDIDA
22	PIEZA

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:

IMPRESIÓN DE ROTULOS: CORTE VINIL
ACABADO: BRILLANTE
ESPESOR: 3.7 MILESIMAS
ADHESIVO: ACRILICO GRIS REMOVIBLE A LARGO PLAZO
DURABILIDAD: 6 AÑOS
ANCHO (CM): 83
ALTO (CM): 26.7
COLORES: DE ACUERDO AL MANUAL DE IDENTIDAD VISUAL VERACRUZ, 2018-2024.



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



(Imagen de referencia)

CONDICIONES DE COMPRA/CONTRATACIÓN:

1. Condiciones y plazo de entrega:	La entrega de los viniles deberá realizarse 15 días posteriores a la firma del contrato y la instalación se llevará a cabo de acuerdo y a solicitud del departamento de Transportes de SESVER.
2. Garantía:	Garantía de 6 meses, en caso de hacerla efectiva, reposición de la misma en un plazo no mayor de 10 días hábiles, posteriores a la notificación que haga el Departamento de Transportes.
3. Capacitación: 1	No aplica





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

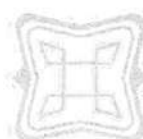
2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

4. Instalación:	La instalación corre por cuenta del proveedor y se llevará a cabo dentro del estacionamiento de SESVER ubicado en la calle Aguascalientes No. 123, Col. Aguacatal, Xalapa, Ver., y se procederá de acuerdo al anexo "Instalación y distribución de rótulos".
5. Muestras:	Se requieren las muestras previo a la entrega de los rótulos, y estas deben ser corte de vinil brillante, de 3.7 milésimas de espesor, de más de 6 años de durabilidad.
6. Normas/ Certificaciones/ Registro:	Manual de Identidad Visual Veracruz, 2018-2024.

Por el Área Requirente


LIC. FACUNDO VALDIVIA CADENA
SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES


LAE. OSCAR JAIR JUÁREZ PORTILLA
ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO DE
TRANSPORTES





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

HOJA: 1 de 2		RENLÓN:	
Ficha Técnica			
NÚMERO DE PROCESO			
ÁREA REQUIRENTE	DEPARTAMENTO DE TRANSPORTES		
ORIGEN DEL RECURSO	RENDIMIENTOS FASSA 2023		
NOMBRE GENÉRICO			
SALUD (FEDERAL CHICO)			

PROCESO	PARTIDA	UNIDAD APLICATIVA	CLAVE
21527	33604	47	N/A

CANTIDAD SOLICITADA	UNIDAD DE MEDIDA
11	PIEZA

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:

IMPRESIÓN DE ROTULOS: CORTE VINIL
ACABADO: BRILLANTE
ESPESOR: 3.7 MILESIMAS
ADHESIVO: ACRILICO GRIS REMOVIBLE A LARGO PLAZO
DURABILIDAD: 6 AÑOS
ANCHO (CM): 59
ALTO (CM): 19
COLORES: DE ACUERDO AL MANUAL DE IDENTIDAD VISUAL VERACRUZ, 2018-2024.



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



(Imagen de referencia)

CONDICIONES DE COMPRA/CONTRATACIÓN:

1. Condiciones y plazo de entrega:	La entrega de los viniles deberá realizarse 15 días posteriores a la firma del contrato y la instalación se llevará a cabo de acuerdo y a solicitud del departamento de Transportes de SESVER.
2. Garantía:	Garantía de 6 meses, en caso de hacerla efectiva, reposición de la misma en un plazo no mayor de 10 días hábiles, posteriores a la notificación que haga el Departamento de Transportes.
3. Capacitación:	No aplica





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESV
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

4. Instalación:	La instalación corre por cuenta del proveedor y se llevará a cabo dentro del estacionamiento de SESVER ubicado en la calle Aguascalientes No. 123, Col. Aguacatal, Xalapa, Ver., y se procederá de acuerdo al anexo "Instalación y distribución de rótulos".
5. Muestras:	Se requieren las muestras previo a la entrega de los rótulos, y estas deben ser corte de vinil brillante, de 3.7 milésimas de espesor, de más de 6 años de durabilidad.
6. Normas/ Certificaciones/ Registro:	Manual de Identidad Visual Veracruz, 2018-2024.

Por el Área Requirente

LIC. FACUNDO VALDIVIA CADENA
SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES

LAE. OSCAR JAIR JUÁREZ PORTILLA
ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO DE
TRANSPORTES





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

HOJA: 1 de 2

RENLÓN:

Ficha Técnica

NÚMERO DE PROCESO

ÁREA REQUIRENTE

DEPARTAMENTO DE TRANSPORTES

ORÍGEN DEL RECURSO

RENDIMIENTOS FASSA 2023

NOMBRE GENÉRICO

GOBIERNO DE MÉXICO

PROCESO	PARTIDA	UNIDAD APLICATIVA	CLAVE
21527	33604	47	N/A

CANTIDAD SOLICITADA	UNIDAD DE MEDIDA
33	PIEZA

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:

IMPRESIÓN DE ROTULOS: CORTE VINIL
ACABADO: BRILLANTE
ESPESOR: 3.7 MILESIMAS
ADHESIVO: ACRILICO GRIS REMOVIBLE A LARGO PLAZO
DURABILIDAD: 6 AÑOS
ANCHO (CM): 93
ALTO (CM): 26.7
COLORES: DE ACUERDO AL MANUAL DE IDENTIDAD VISUAL VERACRUZ, 2018-2024.



**GOBIERNO DE
MÉXICO**

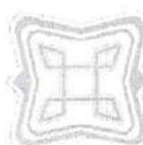


(Imagen de referencia)

CONDICIONES DE COMPRA/CONTRATACIÓN:

1. Condiciones y plazo de entrega:	La entrega de los viniles deberá realizarse 15 días posteriores a la firma del contrato y la instalación se llevará a cabo de acuerdo y a solicitud del departamento de Transportes de SESVER.
2. Garantía:	Garantía de 6 meses, en caso de hacerla efectiva, reposición de la misma en un plazo no mayor de 10 días hábiles, posteriores a la notificación que haga el Departamento de Transportes.
3. Capacitación: 1	No aplica

Soconusco #31 Col. Aguacatal
CP 91130, Xalapa, Veracruz
Tel. 01 228 842 3000 Ext.3491



200 AÑOS
VERACRUZ
CUNA DEL HEROICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

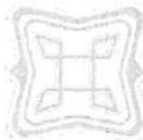
2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

4. Instalación:	La instalación corre por cuenta del proveedor y se llevará a cabo dentro del estacionamiento de SESVER ubicado en la calle Aguascalientes No. 123, Col. Aguacatal, Xalapa, Ver., y se procederá de acuerdo al anexo "Instalación y distribución de rótulos".
5. Muestras:	Se requieren las muestras previo a la entrega de los rótulos, y estas deben ser corte de vinil brillante, de 3.7 milésimas de espesor, de más de 6 años de durabilidad.
6. Normas/ Certificaciones/ Registro:	Manual de Identidad Visual Veracruz, 2018-2024.

Por el Área Requirente


LIC. FACUNDO VALDIVIA CADENA
SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES


LAE. OSCAR JAIR JUÁREZ PORTILLA
ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO DE
TRANSPORTES





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

HOJA: 1 de 2

REGLÓN:

Ficha Técnica

NÚMERO DE PROCESO

ÁREA REQUIRENTE

DEPARTAMENTO DE TRANSPORTES

ORÍGEN DEL RECURSO

RENDIMIENTOS FASSA 2023

NOMBRE GENÉRICO

AMBULANCIA

PROCESO	PARTIDA	UNIDAD APLICATIVA	CLAVE
21527	33604	47	N/A

CANTIDAD SOLICITADA	UNIDAD DE MEDIDA
5	PIEZA

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:

IMPRESIÓN DE ROTULOS: CORTE VINIL
ACABADO: BRILLANTE
ESPESOR: 3.7 MILESIMAS
ADHESIVO: ACRÍLICO GRIS REMOVIBLE A LARGO PLAZO
DURABILIDAD: 6 AÑOS
ANCHO (CM): 131
ALTO (CM): 13.94
COLORES: DE ACUERDO AL MANUAL DE IDENTIDAD VISUAL VERACRUZ, 2018-2024.

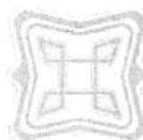
AMBULANCIA



(Imagen de referencia)

CONDICIONES DE COMPRA/CONTRATACIÓN:

1. Condiciones y plazo de entrega:	La entrega de los viniles deberá realizarse 15 días posteriores a la firma del contrato y la instalación se llevará a cabo de acuerdo y a solicitud del departamento de Transportes de SESVER.
2. Garantía:	Garantía de 6 meses, en caso de hacerla efectiva, reposición de la misma en un plazo no mayor de 10 días hábiles, posteriores a la notificación que haga el Departamento de Transportes.
3. Capacitación: 1	No aplica





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

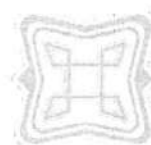
2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

4. Instalación:	La instalación corre por cuenta del proveedor y se llevará a cabo dentro del estacionamiento de SESVER ubicado en la calle Aguascalientes No. 123, Col. Aguacatal, Xalapa, Ver., y se procederá de acuerdo al anexo "Instalación y distribución de rótulos".
5. Muestras:	Se requieren las muestras previo a la entrega de los rótulos, y estas deben ser corte de vinil brillante, de 3.7 milésimas de espesor, de más de 6 años de durabilidad.
6. Normas/ Certificaciones/ Registro:	Manual de Identidad Visual Veracruz, 2018-2024.

Por el Área Requirente

LIC. FACUNDO VALDIVIA CADENA
SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES

LAE. OSCAR JAIR JUÁREZ PORTILLA
ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO DE
TRANSPORTES





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESV
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

HOJA: 1 de 2

RENLÓN:

Ficha Técnica

NÚMERO DE PROCESO

ÁREA REQUIRENTE

DEPARTAMENTO DE TRANSPORTES

ORÍGEN DEL RECURSO

RENDIMIENTOS FASSA 2023

NOMBRE GENÉRICO

AMBULANCIA ESPEJO

PROCESO	PARTIDA	UNIDAD APLICATIVA	CLAVE
21527	33604	47	N/A

CANTIDAD SOLICITADA	UNIDAD DE MEDIDA
5	PIEZA

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:

IMPRESIÓN DE ROTULOS: CORTE VINIL
ACABADO: BRILLANTE
ESPESOR: 3.7 MILESIMAS
ADHESIVO: ACRILICO GRIS REMOVIBLE A LARGO PLAZO
DURABILIDAD: 6 AÑOS
ANCHO (CM): 117.82
ALTO (CM): 12
COLORES: DE ACUERDO AL MANUAL DE IDENTIDAD VISUAL VERACRUZ, 2018-2024.

AMBULANCIA



(Imagen de referencia)

CONDICIONES DE COMPRA/CONTRATACIÓN:

1. Condiciones y plazo de entrega:	La entrega de los viniles deberá realizarse 15 días posteriores a la firma del contrato y la instalación se llevará a cabo de acuerdo y a solicitud del departamento de Transportes de SESVER.
2. Garantía:	Garantía de 6 meses, en caso de hacerla efectiva, reposición de la misma en un plazo no mayor de 10 días hábiles, posteriores a la notificación que haga el Departamento de Transportes.
3. Capacitación:	No aplica





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE **ORGULLO**

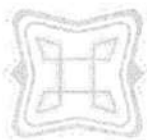
2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

4. Instalación:	La instalación corre por cuenta del proveedor y se llevará a cabo dentro del estacionamiento de SESVER ubicado en la calle Aguascalientes No. 123, Col. Aguacatal, Xalapa, Ver., y se procederá de acuerdo al anexo "Instalación y distribución de rótulos".
5. Muestras:	Se requieren las muestras previo a la entrega de los rótulos, y estas deben ser corte de vinil brillante, de 3.7 milésimas de espesor, de más de 6 años de durabilidad.
6. Normas/ Certificaciones/ Registro:	Manual de Identidad Visual Veracruz, 2018-2024.

Por el Área Requirente


LIC. FACUNDO VALDIVIA CADENA
SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES


LAE. OSCAR JAIR JUÁREZ PORTILLA
ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO DE
TRANSPORTES





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

HOJA: 1 de 2

REGLÓN:

Ficha Técnica

NÚMERO DE PROCESO

ÁREA REQUERENTE

DEPARTAMENTO DE TRANSPORTES

ORÍGEN DEL RECURSO

RENDIMIENTOS FASSA 2023

NOMBRE GENÉRICO

TRASLADOS

PROCESO	PARTIDA	UNIDAD APLICATIVA	CLAVE
21527	33604	47	N/A

CANTIDAD SOLICITADA	UNIDAD DE MEDIDA
10	PIEZA

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:

IMPRESIÓN DE ROTULOS: CORTE VINIL
ACABADO: BRILLANTE
ESPESOR: 3.7 MILESIMAS
ADHESIVO: ACRILICO GRIS REMOVIBLE A LARGO PLAZO
DURABILIDAD: 6 AÑOS
ANCHO (CM): 117
ALTO (CM): 14.5
COLORES: DE ACUERDO AL MANUAL DE IDENTIDAD VISUAL VERACRUZ, 2018-2024.

TRASLADOS



(Imagen de referencia)

CONDICIONES DE COMPRA/CONTRATACIÓN:

1. Condiciones y plazo de entrega:	La entrega de los viniles deberá realizarse 15 días posteriores a la firma del contrato y la instalación se llevará a cabo de acuerdo y a solicitud del departamento de Transportes de SESVER.
2. Garantía:	Garantía de 6 meses, en caso de hacerla efectiva, reposición de la misma en un plazo no mayor de 10 días hábiles, posteriores a la notificación que haga el Departamento de Transportes.
3. Capacitación:	No aplica





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

4. Instalación:	La instalación corre por cuenta del proveedor y se llevará a cabo dentro del estacionamiento de SESVER ubicado en la calle Aguascalientes No. 123, Col. Aguacatal, Xalapa, Ver., y se procederá de acuerdo al anexo "Instalación y distribución de rótulos".
5. Muestras:	Se requieren las muestras previo a la entrega de los rótulos, y estas deben ser corte de vinil brillante, de 3.7 milésimas de espesor, de más de 6 años de durabilidad.
6. Normas/ Certificaciones/ Registro:	Manual de Identidad Visual Veracruz, 2018-2024.

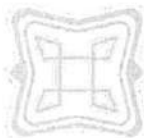
Por el Área Requirente



LTC. FACUNDO VALDIVIA CADENA
SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES



LAE. OSCAR JAIR JUÁREZ PORTILLA
ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO DE
TRANSPORTES





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

HOJA: 1 de 2

RENLÓN:

Ficha Técnica

NÚMERO DE PROCESO

ÁREA REQUERENTE

DEPARTAMENTO DE TRANSPORTES

ORÍGEN DEL RECURSO

RENDIMIENTOS FASSA 2023

NOMBRE GENÉRICO

EMERGENCIAS 911

PROCESO	PARTIDA	UNIDAD APLICATIVA	CLAVE
21527	33604	47	N/A

CANTIDAD SOLICITADA	UNIDAD DE MEDIDA
15	PIEZA

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:

IMPRESIÓN DE ROTULOS: CORTE VINIL

ACABADO: BRILLANTE

ESPEJOR: 3.7 MILESIMAS

ADHESIVO: ACRILICO GRIS REMOVIBLE A LARGO PLAZO

DURABILIDAD: 6 AÑOS

ANCHO (CM): 116

ALTO (CM): 8.5

COLORES: DE ACUERDO AL MANUAL DE IDENTIDAD VISUAL VERACRUZ, 2018-2024.

EMERGENCIAS 911



(Imagen de referencia)

CONDICIONES DE COMPRA/CONTRATACIÓN:

1. Condiciones y plazo de entrega:	La entrega de los viniles deberá realizarse 15 días posteriores a la firma del contrato y la instalación se llevará a cabo de acuerdo y a solicitud del departamento de Transportes de SESVER.
2. Garantía:	Garantía de 6 meses, en caso de hacerla efectiva, reposición de la misma en un plazo no mayor de 10 días hábiles, posteriores a la notificación que haga el Departamento de Transportes.
3. Capacitación:	No aplica





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESV
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

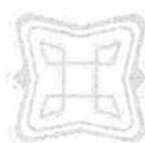
2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

4. Instalación:	La instalación corre por cuenta del proveedor y se llevará a cabo dentro del estacionamiento de SESVER ubicado en la calle Aguascalientes No. 123, Col. Aguacatal, Xalapa, Ver., y se procederá de acuerdo al anexo "Instalación y distribución de rótulos".
5. Muestras:	Se requieren las muestras previo a la entrega de los rótulos, y estas deben ser corte de vinil brillante, de 3.7 milésimas de espesor, de más de 6 años de durabilidad.
6. Normas/ Certificaciones/ Registro:	Manual de Identidad Visual Veracruz, 2018-2024.

Por el Área Requirente


LIC. FACUNDO VALDIVIA CADENA
SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES


LAE. OSCAR JAIR JUÁREZ PORTILLA
ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO DE
TRANSPORTES





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

HOJA: 1 de 2

RENGLÓN:

Ficha Técnica

NÚMERO DE PROCESO

ÁREA REQUERENTE

DEPARTAMENTO DE TRANSPORTES

ORÍGEN DEL RECURSO

RENDIMIENTOS FASSA 2023

NOMBRE GENÉRICO

APP 911

PROCESO	PARTIDA	UNIDAD APLICATIVA	CLAVE
21527	33604	47	N/A

CANTIDAD SOLICITADA	UNIDAD DE MEDIDA
5	PIEZA

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:

IMPRESIÓN DE ROTULOS: CORTE VINIL

ACABADO: BRILLANTE

ESPESOR: 3.7 MILESIMAS

ADHESIVO: ACRILICO GRIS REMOVIBLE A LARGO PLAZO

DURABILIDAD: 6 AÑOS

ANCHO (CM): 19

ALTO (CM): 19

COLORES: DE ACUERDO AL MANUAL DE IDENTIDAD VISUAL VERACRUZ, 2018-2024.



(Imagen de referencia)

CONDICIONES DE COMPRA/CONTRATACIÓN:

1. Condiciones y plazo de entrega:	La entrega de los viniles deberá realizarse 15 días posteriores a la firma del contrato y la instalación se llevará a cabo de acuerdo y a solicitud del departamento de Transportes de SESVER.
------------------------------------	--





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

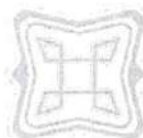
2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

2. Garantía:	Garantía de 6 meses, en caso de hacerla efectiva, reposición de la misma en un plazo no mayor de 10 días hábiles, posteriores a la notificación que haga el Departamento de Transportes.
3. Capacitación:	No aplica
4. Instalación:	La instalación corre por cuenta del proveedor y se llevará a cabo dentro del estacionamiento de SESVER ubicado en la calle Aguascalientes No. 123, Col. Aguacatal, Xalapa, Ver., y se procederá de acuerdo al anexo "Instalación y distribución de rótulos".
5. Muestras:	Se requieren las muestras previo a la entrega de los rótulos, y estas deben ser corte de vinil brillante, de 3.7 milésimas de espesor, de más de 6 años de durabilidad.
6. Normas/ Certificaciones/ Registro:	Manual de Identidad Visual Veracruz, 2018-2024.

Por el Área Requiriente

LIC. FACUNDO VALDIVIA CADENA
SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES

LAE. OSCAR JAIR JUÁREZ PORTILLA
ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO DE
TRANSPORTES





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESV
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

HOJA: 1 de 2

REGLÓN:

Ficha Técnica

NÚMERO DE PROCESO

ÁREA REQUIRENTE

DEPARTAMENTO DE TRANSPORTES

ORÍGEN DEL RECURSO

RENDIMIENTOS FASSA 2023

NOMBRE GENÉRICO

BASE REPORTE MAL USO

PROCESO	PARTIDA	UNIDAD APLICATIVA	CLAVE
21527	33604	47	N/A

CANTIDAD SOLICITADA	UNIDAD DE MEDIDA
85	PIEZA

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:

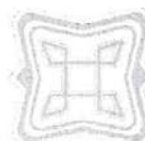
IMPRESIÓN DE ROTULOS: CORTE VINIL
ACABADO: BRILLANTE
ESPESOR: 3.7 MILESIMAS
ADHESIVO: ACRILICO GRIS REMOVIBLE A LARGO PLAZO
DURABILIDAD: 6 AÑOS
ANCHO (CM): 45
ALTO (CM): 13.6
COLORES: DE ACUERDO AL MANUAL DE IDENTIDAD VISUAL VERACRUZ, 2018-2024.



(Imagen de referencia)

CONDICIONES DE COMPRA/CONTRATACIÓN:

1. Condiciones y plazo de entrega:	La entrega de los viniles deberá realizarse 15 días posteriores a la firma del contrato y la instalación se llevará a cabo de acuerdo y a solicitud del departamento de Transportes de SESVER.
2. Garantía:	Garantía de 6 meses, en caso de hacerla efectiva, reposición de la misma en un plazo no mayor de 10 días hábiles, posteriores a la notificación que haga el Departamento de Transportes.
3. Capacitación: 1	No aplica





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE **ORGULLO**

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

4. Instalación:	La instalación corre por cuenta del proveedor y se llevará a cabo dentro del estacionamiento de SESVER ubicado en la calle Aguascalientes No. 123, Col. Aguacatal, Xalapa, Ver., y se procederá de acuerdo al anexo "Instalación y distribución de rótulos".
5. Muestras:	Se requieren las muestras previo a la entrega de los rótulos, y estas deben ser corte de vinil brillante, de 3.7 milésimas de espesor, de más de 6 años de durabilidad.
6. Normas/ Certificaciones/ Registro:	Manual de Identidad Visual Veracruz, 2018-2024.

Por el Área Requirente

LTC. FACUNDO VALDIVIA CADENA
SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES

LAE. OSCAR JAIR JUÁREZ PORTILLA
ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO DE
TRANSPORTES

