



*Región 1*

**FICHA TÉCNICA**

<b>ÁREA REQUERENTE</b>	COORDINACIÓN DE LOS PROGRAMAS S200 Y E023 EN EL ESTADO DE VERACRUZ
<b>CLAVE</b>	5049500622
<b>GENÉRICO</b>	

**PINCELES PARA RESINAS ODONTOLÓGICAS**

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
PFAM 2023	50596	25401	56	SET	42

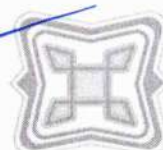
**ESPECIFICACIONES SOLICITADAS**

1	INSTRUMENTOS UTILIZADOS EN ODONTOLOGÍA RESTAURADORA PARA LA COLOCACIÓN DE DISTINTOS MATERIALES. CON ESTOS PINCELES SE
2	DEFINE LA FORMA Y SE CONSIGUE UNA APARIENCIA NATURAL DE LAS PIEZAS . LOS PINCELES DESTACAN POR SU PUNTA DE SILICONA.
3	DIMENSIONES DE 16.5 A 20 CM DE LARGO POR 1.0 A 1.4 CM DE ANCHO. SET DE 5 PIEZAS.
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	



*Handwritten signature and initials*

*Handwritten mark*





**FICHA TÉCNICA**

<b>ÁREA REQUERENTE</b>	COORDINACIÓN DE LOS PROGRAMAS S200 Y E023 EN EL ESTADO DE VERACRUZ
<b>CLAVE</b>	5049500622
<b>NOMBRE GENÉRICO</b>	
<b>PINCELES PARA RESINAS ODONTOLÓGICAS</b>	

**ESPECIFICACIONES SOLICITADAS**

39	
40	
41	<b>GARANTÍA:</b> 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.
42	
43	<b>CADUCIDAD:</b> N/A
44	
45	
46	
47	<b>INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO:</b> N/A
48	
49	<b>MUESTRAS:</b> SÍ SE REQUIERE. COORDINACIÓN DE LOS PROGRAMAS S200 Y E023 EN EL ESTADO DE VERACRUZ, SOCONUSCO No. 31, COL. AGUACATAL, XALAPA, VERACRUZ C.P. 91130
50	
51	<b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>
52	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA
53	EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) Ó ISO 9001-200, FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS).
54	<b>MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO:</b> INSTRUCCIONES DE CUIDADO
55	
56	
57	

ELABORÓ

DR. HERIBERTO HERNÁNDEZ OLVOS  
COORDINADOR DE LOS PROGRAMAS  
S200 Y E023

REVISÓ

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ  
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DE PRIMER  
NIVEL

AUTORIZÓ

DR. ROMANA GUTIÉRREZ POLO  
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



*Registro 2*

**FICHA TÉCNICA**

<b>ÁREA REQUERENTE</b>	COORDINACIÓN DE LOS PROGRAMAS S200 Y E023 EN EL ESTADO DE VERACRUZ
<b>CLAVE</b>	4045970003
<b>GENÉRICO</b>	

**RESINA ODONTOLÓGICA FOTOCURABLE Z-250**

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
PFAM 2023	50596	25401	56	KIT	42

**ESPECIFICACIONES SOLICITADAS**

1	MATERIAL RESTAURADOR UNIVERSAL OFRECE UNA EXCELENTE ESTÉTICA, MANEJO FÁCIL Y RÁPIDO, ALTA RESISTENCIA AL DESGASTE CON
2	UN MUY BAJO ÍNDICE DE CONTRACCIÓN. ESTE UN RESTAURADOR MICROHÍBRIDO ESTÉTICO, FOTOPOLIMERIZABLE Y RADIOPACO, ESTÁ
3	ESPECÍFICAMENTE DISEÑADO PARA EL SECTOR ANTERIOR Y POSTERIOR, PARA RESTAURACIONES DIRECTAS E INDIRECTAS. PUEDE SER
4	COLOCADO CON UN ESPESOR DE 2,5 MM Y REQUIERE SÓLO UNA EXPOSICIÓN A LA LUZ DE 20 SEGUNDOS PARA EL CURADO ADECUADO.
5	FACILIDAD DE PULIDO. COMPOSITE RESTAURADOR UNIVERSAL. PRESENTACIÓN EN KIT QUE INCLUYE:
6	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 4 JERINGAS DE RESINAS Z250 XT DE 3 GR. COLORES A2, A3, A3.5 Y B2.</li> </ul>
7	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 FRASCO DE 6 ML. ADHESIVO.</li> </ul>
8	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 JERINGA DE 3ML DE GRABADOR.</li> </ul>
9	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 25 PUNTAS DISPENSADORAS DE GRABADOR.</li> </ul>
10	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 25 PUNTAS DE ELONGACIÓN.</li> </ul>
11	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 CEPILLO APLICADOR.</li> </ul>
12	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 BLOQUE PARA MEZCLADO.</li> </ul>
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	



*[Handwritten signature]*





**FICHA TÉCNICA**

<b>ÁREA REQUERENTE</b>	COORDINACIÓN DE LOS PROGRAMAS S200 Y E023 EN EL ESTADO DE VERACRUZ
<b>CLAVE</b>	4045970003
<b>NOMBRE GENÉRICO</b>	
<b>RESINA ODONTOLÓGICA FOTOCURABLE Z-250</b>	

**ESPECIFICACIONES SOLICITADAS**

39	
40	
41	<b>GARANTÍA:</b> 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.
42	
43	<b>CADUCIDAD:</b> 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.
44	
45	
46	
47	<b>INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO:</b> N/A
48	
49	<b>MUESTRAS:</b> SÍ SE REQUIERE. COORDINACIÓN DE LOS PROGRAMAS S200 Y E023 EN EL ESTADO DE VERACRUZ, SOCONUSCO No. 31,
50	COL. AGUACATAL, XALAPA, VERACRUZ C.P. 91130
51	<b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>
52	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA
53	EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) Ó ISO 9001-200, FDA E ISO
	13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS).
54	<b>MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO:</b> GUÍA TÉCNICA E INSTRUCTIVO DE USO
55	
56	
57	

ELABORÓ

DR. HERIBERTO HERNÁNDEZ OLIVOS  
COORDINADOR DE LOS PROGRAMAS  
S200 Y E023

REVISÓ

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ  
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DE PRIMER  
NIVEL

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIERREZ HOLO  
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



*Región 3*

FICHA TÉCNICA	
ÁREA REQUERENTE	COORDINACIÓN DE LOS PROGRAMAS S200 Y E023 EN EL ESTADO DE VERACRUZ
CLAVE	5049500279
GENÉRICO	

**INSTRUMENTOS PARA RESINA DE TEFLON AMERICAN - EAGLE**

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
PFAM 2023	50596	25401	56	KIT	14

**ESPECIFICACIONES SOLICITADAS**

1	ESPÁTULA DOBLE EXTREMO CON PUNTAS DE TEFLÓN , 1 EXTREMO EMPACADOR Y OTRO EXTREMO CONTORNEADO PARA RESTAURACIONES CON RESINA
2	CLASE 1, 2, 3, 4 Y 5. LARGO DE ENTRE 16.7CM/6.57" Y 18.00CM/7.08". ALTO GRADO DE RESISTENCIA ESTÉTICA Y A LA CORROSIÓN.
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	



*N*





**FICHA TÉCNICA**

<b>ÁREA REQUERENTE</b>	COORDINACIÓN DE LOS PROGRAMAS S200 Y E023 EN EL ESTADO DE VERACRUZ
<b>CLAVE</b>	5049500279
<b>NOMBRE GENÉRICO</b>	
<b>INSTRUMENTOS PARA RESINA DE TEFLON AMERICAN - EAGLE</b>	

**ESPECIFICACIONES SOLICITADAS**

39	
40	
41	<b>GARANTÍA:</b> 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.
42	
43	<b>CADUCIDAD:</b> N/A
44	
45	
46	
47	<b>INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO:</b> N/A
48	
49	<b>MUESTRAS:</b> SÍ SE REQUIERE. COORDINACIÓN DE LOS PROGRAMAS S200 Y E023 EN EL ESTADO DE VERACRUZ, SOCONUSCO No. 31,
50	COL. AGUACATAL, XALAPA, VERACRUZ C.P. 91130
51	<b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>
52	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA
53	EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) Ó ISO 9001-200, FDA E ISO
	13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS).
54	<b>MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: INSTRUCCIONES DE CUIDADO</b>
55	
56	
57	

ELABORÓ

DR. HERIBERTO HERNÁNDEZ OLIVOS  
COORDINADOR DE LOS PROGRAMAS  
S200 Y E023

REVISÓ

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ  
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DE PRIMER  
NIVEL

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO  
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA





*Revolución 4*

**FICHA TÉCNICA**

<b>ÁREA REQUERENTE</b>	COORDINACIÓN DE LOS PROGRAMAS S200 Y E023 EN EL ESTADO DE VERACRUZ
<b>CLAVE</b>	5049000501
<b>GENÉRICO</b>	

**FRESA DE CARBURO A.V. PARA PULIR RESINA DIFERENTES FORMAS**

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
PFAM 2023	50596	25401	56	PIEZA	168

**ESPECIFICACIONES SOLICITADAS**

- 1 INSTRUMENTO DISEÑADO PARA EL ACABADO DE MÁRGENES INTERPROXIMALES Y OCLUSALES, ASÍ COMO PARA LA ELIMINACIÓN DEL
- 2 ADHESIVO Y COMPOSITE RESIDUAL. HECHAS DE ARENA DE DIAMANTE O DE CARBURO DE TUNGSTENO.
- 3 LONGITUD TOTAL: 45-50 MM, DIÁMETRO DE CORTE 1/4 ", LONGITUD DEL VÁSTAGO 35 MM, DIÁMETRO DEL VÁSTAGO 1/8 "

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



*Handwritten signature*

*Handwritten signature*





**FICHA TÉCNICA**

<b>ÁREA REQUERENTE</b>	COORDINACIÓN DE LOS PROGRAMAS S200 Y E023 EN EL ESTADO DE VERACRUZ
<b>CLAVE</b>	5049000501
<b>NOMBRE GENÉRICO</b>	
<b>FRESA DE CARBURO A.V. PARA PULIR RESINA DIFERENTES FORMAS</b>	

**ESPECIFICACIONES SOLICITADAS**

39	
40	
41	<b>GARANTÍA:</b> 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.
42	
43	<b>CADUCIDAD:</b> 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.
44	
45	
46	
47	<b>INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO:</b> N/A
48	
49	<b>MUESTRAS:</b> SÍ SE REQUIERE. COORDINACIÓN DE LOS PROGRAMAS S200 Y E023 EN EL ESTADO DE VERACRUZ, SOCONUSCO No. 31, COL. AGUACATAL, XALAPA, VERACRUZ C.P. 91130
50	
51	<b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>
52	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA
53	EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) Ó ISO 9001-200, FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS).
54	<b>MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: INSTRUCCIONES DE CUIDADO</b>
55	
56	
57	

ELABORÓ

DR. HERIBERTO HERNÁNDEZ OLIVOS  
COORDINADOR DE LOS PROGRAMAS  
S200 Y E023

REVISÓ

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ  
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DE PRIMER  
NIVEL

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO  
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA





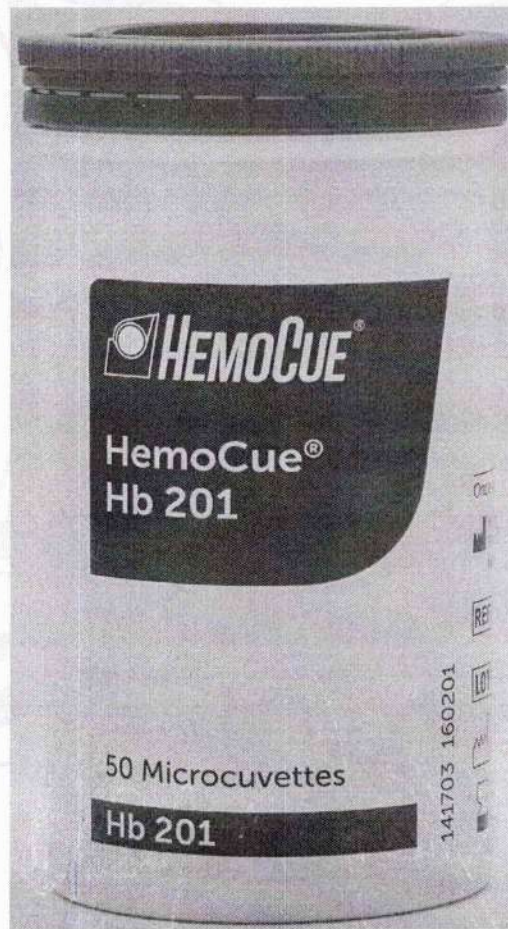
Región 5

**FICHA TÉCNICA**

<b>ÁREA REQUERENTE</b>	COORDINACIÓN DE LOS PROGRAMAS S200 Y E023 EN EL ESTADO DE VERACRUZ				
<b>CLAVE</b>	5049961126				
<b>GENÉRICO</b>					
<b>MICROCUBETA CON REACTIVO LIOFILIZADO PARA MEDICIÓN DE HEMOGLOBINA EN SANGRE</b>					
<b>ORÍGEN DEL RECURSO</b>	<b>PROCESO</b>	<b>PARTIDA PRESUPUESTAL</b>	<b>UNIDAD APLICATIVA</b>	<b>UNIDAD DE MEDIDA</b>	<b>CANTIDAD SOLICITADA</b>
PFAM 2023	50596	25401	56	FRASCO	70

**ESPECIFICACIONES SOLICITADAS**

1	MICROCUBETA CON REACTIVO LIOFILIZADO PARA MEDICIÓN DE HEMOGLOBINA EN SANGRE POR REACCIÓN DE METAHEMOGLOBINA AZIDICA MODIFICADA EN
2	SANGRE CAPILAR PARA HEMOGLOBINOMETRO <b>HemoCue Hb 201+</b>
3	MICROCUBETA ESPECIALIZADA, FUNCIONA COMO PIPETA, CONTENEDOR Y LUGAR DE REACCIÓN PARA LA MUESTRA.
4	PRESENTACIÓN DE VIAL CON 50 MICROCUBETAS.
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	



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten number 7]*



**FICHA TÉCNICA**

<b>ÁREA REQUERENTE</b>	COORDINACIÓN DE LOS PROGRAMAS S200 Y E023 EN EL ESTADO DE VERACRUZ
<b>CLAVE</b>	5049961126
<b>NOMBRE GENÉRICO</b>	
<b>MICROCUBETA CON REACTIVO LIOFILIZADO PARA MEDICIÓN DE HEMOGLOBINA EN SANGRE</b>	

**ESPECIFICACIONES SOLICITADAS**

39	
40	
41	<b>GARANTÍA:</b> 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.
42	
43	<b>CADUCIDAD:</b> 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.
44	
45	
46	
47	<b>INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO:</b> N/A
48	
49	<b>MUESTRAS:</b> SÍ SE REQUIERE. COORDINACIÓN DE LOS PROGRAMAS S200 Y E023 EN EL ESTADO DE VERACRUZ, SOCONUSCO No. 31,
50	COL. AGUACATAL, XALAPA, VERACRUZ C.P. 91130
51	<b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>
52	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA
53	EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) Ó ISO 9001-200, FDA E ISO
54	13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS).
55	
56	<b>MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO:</b> INSTRUCTIVO DE USO
57	

ELABORÓ

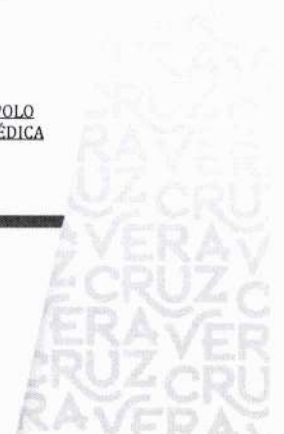
DR. HERIBERTO HERNÁNDEZ OLIVOS  
COORDINADOR DE LOS PROGRAMAS  
S200 Y E023

REVISÓ

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ  
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DE PRIMER  
NIVEL

AUTORIZÓ

DR. ROMANA GUTIERREZ POLO  
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



*Región 6*

**FICHA TÉCNICA**

<b>ÁREA REQUERENTE</b>	COORDINACIÓN DE LOS PROGRAMAS S200 Y E023 EN EL ESTADO DE VERACRUZ				
<b>CLAVE</b>	5049961126				
<b>GENÉRICO</b>					
<b>PRUEBA EN TIRA REACTIVA, CARTUCHO O CUBETA DE REACCIÓN DESCARTABLE. PARA LA DETERMINACIÓN CUANTITATIVA DE HEMOGLOBINA GLUCOSILADA</b>					
<b>ORÍGEN DEL RECURSO</b>	<b>PROCESO</b>	<b>PARTIDA PRESUPUESTAL</b>	<b>UNIDAD APLICATIVA</b>	<b>UNIDAD DE MEDIDA</b>	<b>CANTIDAD SOLICITADA</b>
PFAM 2023	50596	25401	56	FRASCO	49

**ESPECIFICACIONES SOLICITADAS**

1	PRUEBA EN TIRA REACTIVA, CARTUCHO O CUBETA DE REACCIÓN DESCARTABLE. PARA LA DETERMINACIÓN CUANTITATIVA DE HEMOGLOBINA GLUCOSILADA
2	FRACCIÓN A1C EN SANGRE CAPILAR VENOSA. PARA ANALIZADOR <b>HemoCue®HbA1c 501</b>
3	CARTUCHOS ESPECIALIZADOS PARA EL ANÁLISIS DE HBA1C EN EQUIPO.
4	CAJA CON 10 CARTUCHOS
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	



*Handwritten blue ink marks, including a large '7' and a circle with a cross inside.*





FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUIRENTE	COORDINACIÓN DE LOS PROGRAMAS S200 Y E023 EN EL ESTADO DE VERACRUZ
CLAVE	5049961126
<b>NOMBRE GENÉRICO</b>	
<b>PRUEBA EN TIRA REACTIVA, CARTUCHO O CUBETA DE REACCIÓN DESCARTABLE. PARA LA DETERMINACIÓN CUANTITATIVA DE HEMOGLOBINA GLUCOSILADA</b>	

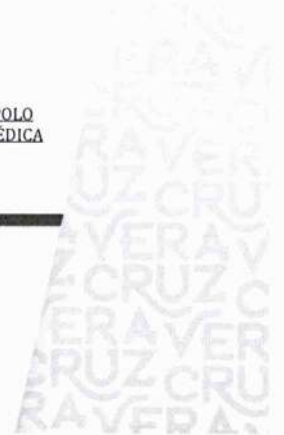
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

39	<p><b>GARANTÍA:</b> 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.</p> <p><b>CADUCIDAD:</b> 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.</p> <p><b>INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO:</b> N/A</p> <p><b>MUESTRAS:</b> SÍ SE REQUIERE. COORDINACIÓN DE LOS PROGRAMAS S200 Y E023 EN EL ESTADO DE VERACRUZ, SOCONUSCO No. 31, COL. AGUACATAL, XALAPA, VERACRUZ C.P. 91130</p> <p><b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>  CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA  EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) Ó ISO 9001-200, FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS).</p> <p><b>MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO:</b> INSTRUCTIVO DE USO</p>
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	
51	
52	
53	
54	
55	
56	
57	

ELABORÓ  
  
DR. HERIBERTO HERNÁNDEZ OLIVOS  
COORDINADOR DE LOS PROGRAMAS  
S200 Y E023

REVISÓ  
  
DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ  
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DE PRIMER  
NIVEL

AUTORIZÓ  
  
DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO  
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



Replón 7

HOJA: 1 DE 2

**FICHA TÉCNICA**

<b>ÁREA REQUERENTE</b>	COORDINACIÓN DE LOS PROGRAMAS S200 Y E023 EN EL ESTADO DE VERACRUZ				
<b>CLAVE</b>	60250556				
<b>GENÉRICO</b>					
<b>TERMÓMETRO DE VÁSTAGO CON SENSOR DE 14 CM DE LARGO CON LLAVE CALIBRADORA INTEGRADA</b>					
<b>ORÍGEN DEL RECURSO</b>	<b>PROCESO</b>	<b>PARTIDA PRESUPUESTAL</b>	<b>UNIDAD APLICATIVA</b>	<b>UNIDAD DE MEDIDA</b>	<b>CANTIDAD SOLICITADA</b>
PFAM 2023	50596	25501	56	PIEZA	86

**ESPECIFICACIONES SOLICITADAS**

DISPOSITIVO PARA LA MEDICIÓN DE LA TEMPERATURA DE LAS VACUNAS DENTRO DE CAJAS DE TRASLADO  
 BULBO DE ACCIÓN TERMOSTÁTICA DE LECTURA ANÁLOGA, DE ACERO INOXIDABLE  
 VÁSTAGO CON SENSOR TAMAÑO DE 8"  
 CARÁTULA DE 2", GRÁFICA DE ALTA VISIBILIDAD  
 TIPO DE MEDICIÓN: BIMETÁLICO Y POR CONTACTO  
 RANGO/CAPACIDAD: -10 A 100 °C  
 RECALIBRABLE, PRECISIÓN DE +/- 2° C, TRES PUNTOS DE CALIBRACIÓN  
 LLAVE CALIBRADORA INTEGRADA Y EMBALAJE EN CAJAS INDIVIDUALES



D &



**FICHA TÉCNICA**

<b>ÁREA REQUERENTE</b>	COORDINACIÓN DE LOS PROGRAMAS S200 Y E023 EN EL ESTADO DE VERACRUZ
<b>CLAVE</b>	60250556
<b>NOMBRE GENÉRICO</b>	
<b>TERMÓMETRO DE VÁSTAGO CON SENSOR DE 14 CM DE LARGO CON LLAVE CALIBRADORA INTEGRADA</b>	

**ESPECIFICACIONES SOLICITADAS**

39	<p><b>GARANTÍA:</b> 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.</p> <p><b>CADUCIDAD:</b> N/A</p> <p><b>INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO:</b> N/A</p> <p><b>MUESTRAS:</b> SÍ SE REQUIERE. COORDINACIÓN DE LOS PROGRAMAS S200 Y E023 EN EL ESTADO DE VERACRUZ, SOCONUSCO No. 31, COL. AGUACATAL, XALAPA, VERACRUZ C.P. 91130</p> <p><b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b> CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) Ó ISO 9001-200, FDA, E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS).</p> <p><b>MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO:</b> INSTRUCCIONES DE USO</p>
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	
51	
52	
53	
54	
55	
56	
57	

ELABORÓ

DR. HERIBERTO HERNÁNDEZ OLIVOS  
COORDINADOR DE LOS PROGRAMAS

REVISÓ

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ  
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DE PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO  
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



**FICHA TÉCNICA**

<b>ÁREA REQUERENTE</b>	COORDINACIÓN DE LOS PROGRAMAS S200 Y E023 EN EL ESTADO DE VERACRUZ
<b>CLAVE</b>	5058880496
<b>GENÉRICO</b>	

**TORUNDERO DE PLÁSTICO**

ORIGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
PFAM 2023	50596	25501	56	PIEZA	520

**ESPECIFICACIONES SOLICITADAS**

FRASCOS RECTOS DE PLÁSTICO PET TRANSPARENTE - 4 OZ, TAPA BLANCA, 118 ML.

FRASCOS TRANSPARENTES RESISTENTES A IMPACTOS.

TAPA A RAS BRINDA UNA APARIENCIA ELEGANTE.

BOCA SÚPER ANCHA PARA LLENAR FÁCILMENTE.

PET LIVIANO Y DURADERO.

CUMPLE CON FDA.

INCLUYEN TAPA.

DIÁMETRO DE ABERTURA "2"



*[Handwritten signature]*





**FICHA TÉCNICA**

<b>ÁREA REQUERENTE</b>	COORDINACIÓN DE LOS PROGRAMAS S200 Y E023 EN EL ESTADO DE VERACRUZ
<b>CLAVE</b>	5058880496
<b>NOMBRE GENÉRICO</b>	
<b>TORUNDERO DE PLÁSTICO</b>	

**ESPECIFICACIONES SOLICITADAS**

39	<p><b>GARANTÍA:</b> 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.</p> <p><b>CADUCIDAD:</b> N/A</p> <p><b>INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO:</b> N/A</p> <p><b>MUESTRAS:</b> SÍ SE REQUIERE. COORDINACIÓN DE LOS PROGRAMAS S200 Y E023 EN EL ESTADO DE VERACRUZ, SOCONUSCO No. 31, COL. AGUACATAL, XALAPA, VERACRUZ C.P. 91130</p> <p><b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b></p> <p><b>MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO:</b> NO</p>
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	
51	
52	
53	
54	
55	
56	
57	

ELABORO

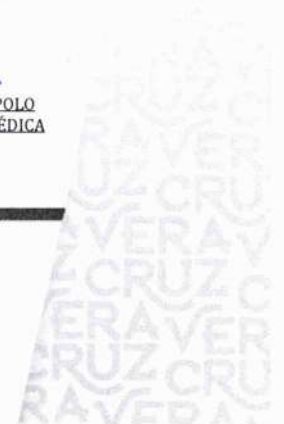
DR. HERIBERTO HERNÁNDEZ OLIVOS  
COORDINADOR DE LOS PROGRAMAS  
S200 Y E023

REVISÓ

DR. ALBERTO MÓCTEZUMA VÁZQUEZ  
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DE PRIMER  
NIVEL

AUTORIZO

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO  
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA





*Reingreso 9*

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

HOJA: 1 DE 2

**FICHA TÉCNICA**

<b>ÁREA REQUERENTE</b>	COORDINACIÓN DE LOS PROGRAMAS S200 Y E023 EN EL ESTADO DE VERACRUZ
<b>CLAVE</b>	5058880840
<b>GENÉRICO</b>	

**PALANGANA DE ACERO INOXIDABLE**

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
PFAM 2023	50596	25501	56	PIEZA	86

**ESPECIFICACIONES SOLICITADAS**

1	PALANGANA DE ACERO INOXIDABLE.
2	DIMENSIONES GENERALES: DIÁMETRO: 42 CM (16.5") X ALTO: 9.5 CM (3.7").
3	FABRICADA EN LÁMINA DE ACERO INOXIDABLE TIPO 304 CAL. 20 ACABADO PULIDO MATE.
4	CAPACIDAD: 5 LITROS.
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	



*7* *DA*



**FICHA TÉCNICA**

<b>ÁREA REQUINTE</b>	COORDINACIÓN DE LOS PROGRAMAS S200 Y E023 EN EL ESTADO DE VERACRUZ
<b>CLAVE</b>	5058880840
<b>NOMBRE GENÉRICO</b>	
<b>PALANGANA DE ACERO INOXIDABLE</b>	

**ESPECIFICACIONES SOLICITADAS**

39	
40	<b>GARANTÍA:</b> 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.
41	
42	<b>CADUCIDAD:</b> N/A
43	
44	
45	
46	<b>INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO:</b> N/A
47	
48	<b>MUESTRAS:</b> SÍ SE REQUIERE. COORDINACIÓN DE LOS PROGRAMAS S200 Y E023 EN EL ESTADO DE VERACRUZ, SOCONUSCO No. 31, COL. AGUACATAL, XALAPA, VERACRUZ C.P. 91130
49	
50	<b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>
51	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE
52	MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES)
53	Ó ISO 9001-200, FDA, E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS).
54	
55	<b>MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO:</b> N/A
56	
57	

ELABORÓ

DR. HERIBERTO HERNÁNDEZ OLIVOS  
COORDINADOR DE LOS PROGRAMAS  
S200 Y E023

REVISÓ

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ  
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DE PRIMER  
NIVEL

AUTORIZÓ

DR. ROMANA GUTIÉRREZ POLO  
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



*Región 10*

**FICHA TÉCNICA**

<b>ÁREA REQUERENTE</b>	COORDINACIÓN DE LOS PROGRAMAS S200 Y E023 EN EL ESTADO DE VERACRUZ
<b>CLAVE</b>	808375392
<b>GENÉRICO</b>	

**TORNIQUETE STRECH LIBRE DE LATEX (PARA LIGAR A LOS PACIENTES EN LA TOMA DE MUESTRAS)**

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
PFAM 2023	50596	25501	56	CAJA	86

**ESPECIFICACIONES SOLICITADAS**

TORNIQUETE PLANO STRETCH LIBRE DE LATEX  
CAJA POR 25 UNIDS.

- 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



*[Handwritten signature]*



**FICHA TÉCNICA**

<b>ÁREA REQUERENTE</b>	COORDINACIÓN DE LOS PROGRAMAS S200 Y E023 EN EL ESTADO DE VERACRUZ
<b>CLAVE</b>	808375392
<b>NOMBRE GENÉRICO</b>	
<b>TORNIQUETE STRECH LIBRE DE LATEX (PARA LIGAR A LOS PACIENTES EN LA TOMA DE MUESTRAS)</b>	

**ESPECIFICACIONES SOLICITADAS**

39	
40	<b>GARANTÍA:</b> 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.
41	
42	<b>CADUCIDAD:</b> ESPECIFICAR MÍNIMAS
43	
44	
45	
46	<b>INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO:</b>
47	
48	<b>MUESTRAS:</b> SÍ SE REQUIERE. COORDINACIÓN DE LOS PROGRAMAS S200 Y E023 EN EL ESTADO DE VERACRUZ, SOCONUSCO No. 31, COL. AGUACATAL, XALAPA, VERACRUZ C.P. 91130
49	
50	<b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>
51	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE
52	MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) Ó ISO 9001-200, FDA, E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS).
53	
54	<b>MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: INSTRUCCIONES DE USO</b>
55	
56	
57	

ELABORÓ

DR. HERIBERTO HERNÁNDEZ OLIVOS  
COORDINADOR DE LOS PROGRAMAS  
S200 Y E023

REVISÓ

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ  
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DE PRIMER  
NIVEL

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO  
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



Reglon 11

**FICHA TÉCNICA**

<b>ÁREA REQUERENTE</b>	COORDINACIÓN DE LOS PROGRAMAS S200 Y E023 EN EL ESTADO DE VERACRUZ
<b>CLAVE</b>	5058910001

**GENÉRICO**

**CARRITO PORTATERMO DE 9 LITROS**

ORIGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
PFAM 2023	50596	25501	56	PIEZA	43

**ESPECIFICACIONES SOLICITADAS**

CARRO TUBULAR PARA TERMO DE 9 L. O 9 QT.

FABRICADO EN ESTRUCTURA TUBULAR Y ACABADO EN PINTURA ELECTROESTÁTICA COLOR NEGRO.

SOPORTE MÓVIL.

PARA TERMO DE 9 LITROS.

MEDIDAS: 28CM DE FRENTE, 30CM DE ANCHO Y 90 CM DE ALTURA.

CON UNA ESTRUCTURA SUPERIOR EN FORMA DE "U" TUBULAR DE 1/2" DE DIÁMETRO EN CALIBRE 20.

ESTRUCTURA INFERIOR EN TUBO NEGRO DE 5/8" DE DIÁMETRO EN CALIBRE 20.

CON CINCHO DE SOLERA NEGRA PARA SUJETAR EL TERMO.

ESTRUCTURA INFERIOR UNIDA POR BARRA NEGRA DE 5/16" DE DIÁMETRO.

RUEDAS DE HULE MACIZO DE 4" DE DIÁMETRO, SIN FRENO.

ACABADO EN PINTURA ELECTROESTÁTICA COLOR NEGRO.

CAPACIDAD DE CARGA MÍNIMA 10 KILOS.



*Handwritten signature in blue ink.*

*Handwritten blue arrow pointing to the trolley image.*





**FICHA TÉCNICA**

<b>ÁREA REQUERENTE</b>	COORDINACIÓN DE LOS PROGRAMAS S200 Y E023 EN EL ESTADO DE VERACRUZ
<b>CLAVE</b>	5058910001
<b>NOMBRE GENÉRICO</b>	
<b>CARRITO PORTATERMO DE 9 LITROS</b>	

**ESPECIFICACIONES SOLICITADAS**

39	
40	<b>GARANTÍA:</b> 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.
41	
42	<b>CADUCIDAD:</b> N/A
43	
44	
45	
46	<b>INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO:</b> N/A
47	
48	<b>MUESTRAS:</b> SÍ SE REQUIERE. COORDINACIÓN DE LOS PROGRAMAS S200 Y E023 EN EL ESTADO DE VERACRUZ, SOCONUSCO No. 31, COL. AGUACATAL, XALAPA, VERACRUZ C.P. 91130
49	
50	<b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>
51	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE
52	MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES)
53	Ó ISO 9001-200, FDA, E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS).
54	
55	<b>MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO:</b> N/A
56	
57	

ELABORÓ

DR. HERIBERTO HERNÁNDEZ OLIVOS  
COORDINADOR DE LOS PROGRAMAS  
S200 Y E023

REVISÓ

DR. ALBERTO MÓCTEZUMA VÁZQUEZ  
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DE PRIMER  
NIVEL

AUTORIZÓ

DR. ROMANA GUTIÉRREZ POLO  
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA







**FICHA TÉCNICA**

<b>ÁREA REQUIRIENTE</b>	COORDINACIÓN DE LOS PROGRAMAS S200 Y E023 EN EL ESTADO DE VERACRUZ
<b>CLAVE</b>	5400020001
<b>NOMBRE GENÉRICO</b>	
<b>MONOFILAMENTO DE NYLON DE 8 g</b>	

**ESPECIFICACIONES SOLICITADAS**

39	<p><b>GARANTÍA:</b> 18 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.</p> <p><b>CADUCIDAD:</b> 18 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.</p> <p><b>INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO:</b></p> <p><b>MUESTRAS:</b> SÍ SE REQUIERE. COORDINACIÓN DE LOS PROGRAMAS S200 Y E023 EN EL ESTADO DE VERACRUZ, SOCONUSCO No. 31, COL. AGUACATAL, XALAPA, VERACRUZ C.P. 91130</p> <p><b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b></p> <p style="padding-left: 40px;">CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) Ó ISO 9001-200, FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS).</p> <p><b>MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO:</b> INSTRUCTIVO DE USO</p>
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	
51	
52	
53	
54	
55	
56	
57	

ELABORÓ

DR. HERIBERTO HERNÁNDEZ OLIVOS  
COORDINADOR DE LOS PROGRAMAS  
S200 Y E023

REVISÓ

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ  
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DE PRIMER  
NIVEL

AUTORIZÓ

DR. ROMANA GUTIÉRREZ POLO  
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA





**FICHA TÉCNICA**

<b>ÁREA REQUERENTE</b>	COORDINACIÓN DE LOS PROGRAMAS S200 Y E023 EN EL ESTADO DE VERACRUZ
<b>CLAVE</b>	S/C
<b>GENÉRICO</b>	

**CARTEL DE CONTRALORÍA SOCIAL 2023**

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
PFAM 2023	50596	33604	56	PIEZA	852

**ESPECIFICACIONES SOLICITADAS**

CARTEL DE CONTRALORÍA SOCIAL 2023

PAPEL COUCHE BRILLANTE DE 200 GRS

TAMAÑO CARTEL DE 90 X 60 CMS

IMPRESIÓN A COLOR, CALIDAD 4X0 TINTAS

**PROGRAMA FORTALECIMIENTO  
A LA ATENCIÓN MÉDICA**

(Servicios de Atención Primaria a la Salud en tu comunidad)

**La atención médica es:**

- Gratuita.
- Sin discriminación.
- Con respeto a la equidad de género.
- Con respeto a la diversidad cultural.

**Tu derecho es recibir:**

- Servicios de promoción y prevención a la salud, atención médica y control de enfermedades dirigidos a la persona, a la familia y a la comunidad.
- Control de embarazo.
- Orientación alimentaria.
- Educación para el autocuidado de la salud.

**Tu contribución es:**

- Vigilar la atención otorgada.
- Denunciar irregularidades.
- Presentar sugerencias, quejas y comentarios.
- Evaluar el servicio recibido.

**Es importante que siempre:**

- Levanten minutas en TODAS las Reuniones de los Comités.
- Ubiquen el buzón de quejas y denuncias, porque es un medio de comunicación para mejoras.
- Vigilen los Servicios de Salud en su comunidad.

**SI OBSERVAS  
ALGUNA IRREGULARIDAD,  
¡DENUNCIA!**

Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas  
(SIDEIC):  
[sideic.funcionpublica.gob.mx](http://sideic.funcionpublica.gob.mx)

Por teléfono:  
800 11 28 700  
55 2000 3000 ext. 3185

Por escrito:  
Dirección General de Denuncias e Investigaciones,  
Av. Insurgentes Sur No. 1735, piso 2, Ala Norte, Col. Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, C.P. 01020, Ciudad de México.

Por chat:  
[sideic.funcionpublica.gob.mx](http://sideic.funcionpublica.gob.mx)  
[www.gob.mx/sfp](http://www.gob.mx/sfp)

*¡Transparencia y honradez,  
un compromiso para todas y todos!*

Este programa es público, open a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social.



GOBIERNO DE  
MÉXICO

FUNCIÓN PÚBLICA | SALUD |

INSABI

[gob.mx/salud](https://www.facebook.com/gob.mx/salud)



**200 AÑOS**  
**VERACRUZ**  
CUNA DEL HEROICO  
COLEGIO MILITAR  
1823 - 2023



**FICHA TÉCNICA**

<b>ÁREA REQUERENTE</b>	COORDINACIÓN DE LOS PROGRAMAS S200 Y E023 EN EL ESTADO DE VERACRUZ
<b>CLAVE</b>	S/C
<b>NOMBRE GENÉRICO</b>	
<b>CARTEL DE CONTRALORÍA SOCIAL 2023</b>	

**ESPECIFICACIONES SOLICITADAS**

39	
40	<b>GARANTÍA:</b> 6 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.
41	
42	<b>CADUCIDAD:</b> N/A
43	
44	
45	
46	<b>INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO:</b> N/A
47	
48	<b>MUESTRAS:</b> EL PROVEEDOR DEBERÁ PONERSE EN CONTACTO CON LA COORDINACIÓN ESTATAL DEL PROGRAMA FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA PARA CORROBORAR DISEÑOS
49	
50	<b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>
51	CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE
52	MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES)
53	Ó ISO 9001-200, FDA, E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS).
54	
55	<b>MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO:</b> N/A
56	
57	

ELABORÓ

DR. HERIBERTO HERNÁNDEZ OLIVOS  
COORDINADOR DE LOS PROGRAMAS S200  
Y E023

REVISÓ

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ  
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DE PRIMER  
NIVEL

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO

