**No. de Licitación:**

**No. de Contrato:**

**Q.F.B. ANGEL ANTONIO ZAVALA MARTÍNEZ**

**TITULAR DE LA DIVISIÓN DE INTEGRACIÓN**

**Y SEGUIMIENTO DE EQUIPAMIENTO**

Con la finalidad de mantener canales de comunicación, entre (nombre de la empresa) y el personal de Servicios de Salud del Instituto Mexicano del Seguro Social para el Bienestar (IMSS-BIENESTAR), así como dar seguimiento a cualquier tema relacionado al contrato que al rubro se menciona, para tal efecto se proporciona los datos del personal autorizado, asimismo, se entiende que toda notificación que se realice por personal del IMSS BIENESTAR se considerará de carácter oficial:

**Tabla 1.** Relación de personas autorizadas del contrato No. XXXX.

| **Procesos** | **Nombre** | **Cargo** | **Correo** | **Teléfono** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Orden de surtimiento |  |  |  |  |
| Entrega |  |  |  |  |
| Liberación técnica |  |  |  |  |
| Gestión de pago |  |  |  |  |

**Atentamente**

**(Nombre del representante legal que formalizó el contrato)**