



SALUD
JALISCO
REPORTE DE CLC AJENA

Impreso el: 03-07-2017 09:26

Impreso por: RolRevREPSSUR/12E14CZELAYARAN

Ramo: 12	Unidad: E14	JALISCO	Fecha Aplicación: 23/06/2017	Apl. Cont: 1
Folio SIAFF: 26	Folio Dependencia: E140026		Fecha Propuesta: 28/06/2017	Fecha REF:
Tipo de CLC: 1	EFFECTIVA		Fecha de Pago: 28/06/2017	Nut:
Referencia 1:	Referencia 2:		Divisa:MXN	Cta Bancaria 014320655040712495
Beneficiario: GOR111130MDA	GDL ORTHOPEDIC SA DE CV		Tipo Cambio \$1.0000000000000000000000	
Ref. 1 Disp.: 25401			Importe: \$9,201,562.45	
Ref. 2 Disp.: RELACION DE FACTURAS			Folio ORIGEN:	
			Leyenda: 21	Materiales, accesorios y suministros médicos
Ramo: 12	Unidad: E14	JALISCO	Fecha Aplicación: 23/06/2017	Apl. Cont: 1
Folio SIAFF: 27	Folio Dependencia: E140029		Fecha Propuesta: 28/06/2017	Fecha REF:
Tipo de CLC: 1	EFFECTIVA		Fecha de Pago: 28/06/2017	Nut:
Referencia 1:	Referencia 2:		Divisa:MXN	Cta Bancaria 072320008617278100
Beneficiario: GME951004GQO	GALLARDO MEDICAL SA DE CV		Tipo Cambio \$1.0000000000000000000000	
Ref. 1 Disp.: 25401			Importe: \$10,209,001.92	
Ref. 2 Disp.: RELACION DE FACTURAS			Folio ORIGEN:	
			Leyenda: 21	Materiales, accesorios y suministros médicos
Ramo: 12	Unidad: E14	JALISCO	Fecha Aplicación: 23/06/2017	Apl. Cont: 1
Folio SIAFF: 28	Folio Dependencia: E140028		Fecha Propuesta: 28/06/2017	Fecha REF:
Tipo de CLC: 1	EFFECTIVA		Fecha de Pago: 28/06/2017	Nut:
Referencia 1:	Referencia 2:		Divisa:MXN	Cta Bancaria 072180000170107134
Beneficiario: HHET11208M76	HOVA HEALTH S.A.P.I. DE C.V.		Tipo Cambio \$1.0000000000000000000000	
Ref. 1 Disp.: 33901			Importe: \$16,332,688.17	
Ref. 2 Disp.: RELACION DE FACTURAS			Folio ORIGEN:	
			Leyenda: 25	Subcontratación de servicios con terceros
Ramo: 12	Unidad: E14	JALISCO	Fecha Aplicación: 23/06/2017	Apl. Cont: 0
Folio SIAFF: 29	Folio Dependencia: E140027		Fecha Propuesta: 05/07/2017	Fecha REF:
Tipo de CLC: 1	EFFECTIVA		Fecha de Pago:	Nut:
Referencia 1:	Referencia 2:		Divisa:MXN	Cta Bancaria 072320001268723522
Beneficiario: HSJ930517HN4	HOSPITAL SAN JAVIER SA DE CV		Tipo Cambio \$1.0000000000000000000000	
Ref. 1 Disp.: 33901			Importe: \$3,193,367.81	
Ref. 2 Disp.: RELACION DE FACTURAS			Folio ORIGEN:	
			Leyenda: 25	Subcontratación de servicios con terceros
Ramo: 12	Unidad: E14	JALISCO	Fecha Aplicación: 29/06/2017	Apl. Cont: 0
Folio SIAFF: 30	Folio Dependencia: E140030		Fecha Propuesta: 05/07/2017	Fecha REF:
Tipo de CLC: 1	EFFECTIVA		Fecha de Pago:	Nut:
Referencia 1:	Referencia 2:		Divisa:MXN	Cta Bancaria 044930203056481069
Beneficiario: REP150829A63	REGIMEN ESTATAL DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD		Tipo Cambio \$1.0000000000000000000000	
Ref. 1 Disp.: 33901			Importe: \$1,525,458.82	
Ref. 2 Disp.: RELACION DE FACTURAS			Folio ORIGEN:	
			Leyenda: 25	Subcontratación de servicios con terceros



SALUD
JALISCO
REPORTE DE CLC AJENA

Impreso el: 03-07-2017 09:26

Impreso por: RolRevREPSSUR/12E14CZELAYARAN

Ramo: 12	Unidad: E14	JALISCO	Fecha Aplicación: 29/06/2017	Apl. Cont: 0
Folio SIAFF: 31	Folio Dependencia: E140031		Fecha Propuesta: 05/07/2017	Fecha REF:
Tipo de CLC: 1	EFFECTIVA		Fecha de Pago	Nut:
Referencia 1:	Referencia 2:		Divisa:MXN	Cta Bancaria 012810001807193070
Beneficiario: SST970123DE3	SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS		Tipo Cambio \$1.00000000000000000000	
Ref. 1 Disp.: 33901			Importe: \$25,141.89	
Ref. 2 Disp.: RELACION DE FACTURAS			Leyenda: 25 Subcontratación de servicios con terceros	
Ramo: 12	Unidad: E14	JALISCO	Fecha Aplicación: 29/06/2017	Apl. Cont: 0
Folio SIAFF: 32	Folio Dependencia: E140032		Fecha Propuesta: 05/07/2017	Fecha REF:
Tipo de CLC: 1	EFFECTIVA		Fecha de Pago	Nut:
Referencia 1:	Referencia 2:		Divisa:MXN	Cta Bancaria 002790701046379205
Beneficiario: REP1509093H6	RÉGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD DE TABASCO		Tipo Cambio \$1.00000000000000000000	
Ref. 1 Disp.: 33901			Importe: \$24,604.40	
Ref. 2 Disp.: RELACION DE FACTURAS			Leyenda: 25 Subcontratación de servicios con terceros	
Ramo: 12	Unidad: E14	JALISCO	Fecha Aplicación: 29/06/2017	Apl. Cont: 0
Folio SIAFF: 33	Folio Dependencia: E140033		Fecha Propuesta: 05/07/2017	Fecha REF:
Tipo de CLC: 1	EFFECTIVA		Fecha de Pago	Nut:
Referencia 1:	Referencia 2:		Divisa:MXN	Cta Bancaria 012470001063383051
Beneficiario: REP1509105JA	RÉGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD DE MICHOACAN DE OCAMPO		Tipo Cambio \$1.00000000000000000000	
Ref. 1 Disp.: 33901			Importe: \$214,524.94	
Ref. 2 Disp.: RELACION DE FACTURAS			Leyenda: 25 Subcontratación de servicios con terceros	
Ramo: 12	Unidad: E14	JALISCO	Fecha Aplicación: 29/06/2017	Apl. Cont: 0
Folio SIAFF: 34	Folio Dependencia: E140034		Fecha Propuesta: 05/07/2017	Fecha REF:
Tipo de CLC: 1	EFFECTIVA		Fecha de Pago	Nut:
Referencia 1:	Referencia 2:		Divisa:MXN	Cta Bancaria 030210900006710636
Beneficiario: RPS1510077U2	RÉGIMEN DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD DEL ESTADO DE GUANAJUATO		Tipo Cambio \$1.00000000000000000000	
Ref. 1 Disp.: 33901			Importe: \$1,285,875.15	
Ref. 2 Disp.: RELACION DE FACTURAS			Leyenda: 25 Subcontratación de servicios con terceros	
Ramo: 12	Unidad: E14	JALISCO	Fecha Aplicación: 29/06/2017	Apl. Cont: 0
Folio SIAFF: 35	Folio Dependencia: E140035		Fecha Propuesta: 05/07/2017	Fecha REF:
Tipo de CLC: 1	EFFECTIVA		Fecha de Pago	Nut:
Referencia 1:	Referencia 2:		Divisa:MXN	Cta Bancaria 0141506505532773
Beneficiario: REP151119A6A	RÉGIMEN ESTATAL DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD		Tipo Cambio \$1.00000000000000000000	
Ref. 1 Disp.: 33901			Importe: \$21,932.72	
Ref. 2 Disp.: RELACION DE FACTURAS			Leyenda: 25 Subcontratación de servicios con terceros	



SALUD
JALISCO
REPORTE DE CLC AJENA

Impreso el: 03-07-2017 09:26

Impreso por: RolRevREPSSUR12E14CZELAYARAN

Ramo: 12	Unidad: E14	JALISCO	Fecha Aplicación: 29/06/2017	Apl. Cont: 0
Folio SIAFF: 36	Folio Dependencia: E140036		Fecha Propuesta: 05/07/2017	Fecha REF:
Tipo de CLC: 1	EFFECTIVA		Fecha de Pago	Nut:
Referencia 1:		Referencia 2:	Divisa:MXN	Cta Bancaria 030680900006190035
Beneficiario: REP150904267	REGIMEN ESTATAL DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD EN EL ESTADO DE QUERETARO		Tipo Cambio \$1.0000000000000000000000	
Ref. 1 Disp.: 33901		Folio ORIGEN:	Importe: \$177,339.75	
Ref. 2 Disp.: RELACION DE FACTURAS		Leyenda: 25	Subcontratación de servicios con terceros	
Ramo: 12	Unidad: E14	JALISCO	Fecha Aplicación: 29/06/2017	Apl. Cont: 0
Folio SIAFF: 37	Folio Dependencia: E140037		Fecha Propuesta: 05/07/2017	Fecha REF:
Tipo de CLC: 1	EFFECTIVA		Fecha de Pago	Nut:
Referencia 1:		Referencia 2:	Divisa:MXN	Cta Bancaria 072700004233728690
Beneficiario: REP150910763	REGIMEN ESTATAL DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI		Tipo Cambio \$1.0000000000000000000000	
Ref. 1 Disp.: 33901		Folio ORIGEN:	Importe: \$186,922.40	
Ref. 2 Disp.: RELACION DE FACTURAS		Leyenda: 25	Subcontratación de servicios con terceros	
Ramo: 12	Unidad: E14	JALISCO	Fecha Aplicación: 29/06/2017	Apl. Cont: 0
Folio SIAFF: 38	Folio Dependencia: E140038		Fecha Propuesta: 05/07/2017	Fecha REF:
Tipo de CLC: 1	EFFECTIVA		Fecha de Pago	Nut:
Referencia 1:		Referencia 2:	Divisa:MXN	Cta Bancaria 044090024010278913
Beneficiario: SSE9610265Q2	SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE COUIMAI REGIMEN ESTATAL DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD		Tipo Cambio \$1.0000000000000000000000	
Ref. 1 Disp.: 33901		Folio ORIGEN:	Importe: \$4,051,717.59	
Ref. 2 Disp.: RELACION DE FACTURAS		Leyenda: 25	Subcontratación de servicios con terceros	
Ramo: 12	Unidad: E14	JALISCO	Fecha Aplicación: 29/06/2017	Apl. Cont: 0
Folio SIAFF: 39	Folio Dependencia: E140039		Fecha Propuesta: 05/07/2017	Fecha REF:
Tipo de CLC: 1	EFFECTIVA		Fecha de Pago	Nut:
Referencia 1:		Referencia 2:	Divisa:MXN	Cta Bancaria 014540655056984233
Beneficiario: REP1512231M7	REGIMEN ESTATAL DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD DE MORELOS		Tipo Cambio \$1.0000000000000000000000	
Ref. 1 Disp.: 33901		Folio ORIGEN:	Importe: \$22,121.84	
Ref. 2 Disp.: RELACION DE FACTURAS		Leyenda: 25	Subcontratación de servicios con terceros	
Ramo: 12	Unidad: E14	JALISCO	Fecha Aplicación: 29/06/2017	Apl. Cont: 0
Folio SIAFF: 40	Folio Dependencia: E140040		Fecha Propuesta: 05/07/2017	Fecha REF:
Tipo de CLC: 1	EFFECTIVA		Fecha de Pago	Nut:
Referencia 1:		Referencia 2:	Divisa:MXN	Cta Bancaria 012040001061173680
Beneficiario: ISS9806125B3	INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD		Tipo Cambio \$1.0000000000000000000000	
Ref. 1 Disp.: 33901		Folio ORIGEN:	Importe: \$18,246.47	
Ref. 2 Disp.: RELACION DE FACTURAS		Leyenda: 25	Subcontratación de servicios con terceros	



SALUD
JALISCO
REPORTE DE CLC AJENA

Impreso el: 03-07-2017 09:26

Impreso por: RolRevREPSSUR12E14CZELAYARAN

Ramo: 12	Unidad: E14	JALISCO	Fecha Aplicación: 29/06/2017	Apl. Cont: 0
Folio SIAFF: 41	Folio Dependencia: E140041		Fecha Propuesta: 05/07/2017	Fecha REF:
Tipo de CLC: 1	EFFECTIVA		Fecha de Pago	Nut:
Referencia 1:	Referencia 2:		Divisa:MXN	Cta Bancaria 014760655019530048
Beneficiario: SSS970311993	SERVICIOS DE SALUD DE SONORA		Tipo Cambio \$1.0000000000000000000000	
Ref. 1 Disp.: 33901			Importe: \$34,946.79	
Ref. 2 Disp.: RELACION DE FACTURAS			Importe de servicios con terceros	
Folio ORIGEN:	Leyenda: 25		Subcontratación de servicios con terceros	
Ramo: 12	Unidad: E14	JALISCO	Fecha Aplicación: 29/06/2017	Apl. Cont: 0
Folio SIAFF: 42	Folio Dependencia: E170042		Fecha Propuesta: 05/07/2017	Fecha REF:
Tipo de CLC: 1	EFFECTIVA		Fecha de Pago	Nut:
Referencia 1:	Referencia 2:		Divisa:MXN	Cta Bancaria 012470001063383051
Beneficiario: REP150910SJA	RÉGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD DE MICHOACAN DE OCAMPO		Tipo Cambio \$1.0000000000000000000000	
Ref. 1 Disp.: 33901			Importe: \$17,084.91	
Ref. 2 Disp.: RELACION DE FACTURAS			Importe de servicios con terceros	
Folio ORIGEN:	Leyenda: 25		Subcontratación de servicios con terceros	
Ramo: 12	Unidad: E14	JALISCO	Fecha Aplicación: 29/06/2017	Apl. Cont: 0
Folio SIAFF: 43	Folio Dependencia: E140043		Fecha Propuesta: 05/07/2017	Fecha REF:
Tipo de CLC: 1	EFFECTIVA		Fecha de Pago	Nut:
Referencia 1:	Referencia 2:		Divisa:MXN	Cta Bancaria 072840004894383965
Beneficiario: RVP1701063KO	REGIMEN VERACRUZANO DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD		Tipo Cambio \$1.0000000000000000000000	
Ref. 1 Disp.: 33901			Importe: \$47,390.05	
Ref. 2 Disp.: RELACION DE FACTURAS			Importe de servicios con terceros	
Folio ORIGEN:	Leyenda: 25		Subcontratación de servicios con terceros	
Ramo: 12	Unidad: E14	JALISCO	Fecha Aplicación: 29/06/2017	Apl. Cont: 0
Folio SIAFF: 44	Folio Dependencia: E140044		Fecha Propuesta: 05/07/2017	Fecha REF:
Tipo de CLC: 1	EFFECTIVA		Fecha de Pago	Nut:
Referencia 1:	Referencia 2:		Divisa:MXN	Cta Bancaria 072078004346861972
Beneficiario: SSC961129CH3	SERVICIOS DE SALUD DE COAHUILA DE ZARAGOZA		Tipo Cambio \$1.0000000000000000000000	
Ref. 1 Disp.: 33901			Importe: \$2,458.51	
Ref. 2 Disp.: RELACION DE FACTURAS			Importe de servicios con terceros	
Folio ORIGEN:	Leyenda: 25		Subcontratación de servicios con terceros	
Ramo: 12	Unidad: E14	JALISCO	Fecha Aplicación: 29/06/2017	Apl. Cont: 0
Folio SIAFF: 45	Folio Dependencia: E140045		Fecha Propuesta: 05/07/2017	Fecha REF:
Tipo de CLC: 1	EFFECTIVA		Fecha de Pago	Nut:
Referencia 1:	Referencia 2:		Divisa:MXN	Cta Bancaria 030225746016501013
Beneficiario: HRA061130D7A	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJIO		Tipo Cambio \$1.0000000000000000000000	
Ref. 1 Disp.: 33901			Importe: \$11,844.48	
Ref. 2 Disp.: RELACION DE FACTURAS			Importe de servicios con terceros	
Folio ORIGEN:	Leyenda: 25		Subcontratación de servicios con terceros	



SALUD
JALISCO
REPORTE DE CLC AJENA

Impreso el: 03-07-2017 09:26

Impreso por: RolRevREPSSUR12E14CZELAYARAN

Ramo: 12	Unidad: E14	JALISCO	Fecha Aplicación: 29/06/2017	Apl. Cont: 0
Folio SIAFF: 46	Folio Dependencia: E140046		Fecha Propuesta: 05/07/2017	Fecha REF:
Tipo de CLC: 1	EFFECTIVA		Fecha de Pago	Nut:
Referencia 1:	Referencia 2:		Divisa:MXN	Cta Bancaria 012610001101436934
Beneficiario: REP150907882	REGIMEN ESTATAL DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD DE OAXACA		Tipo Cambio \$1,00000000000000000000	
Ref. 1 Disp.: 33901			Importe: \$20,166.38	
Ref. 2 Disp.: RELACION DE FACTURAS			Leyenda: 25 Subcontratación de servicios con terceros	
Ramo: 12	Unidad: E14	JALISCO	Fecha Aplicación: 29/06/2017	Apl. Cont: 0
Folio SIAFF: 47	Folio Dependencia: E140047		Fecha Propuesta: 05/07/2017	Fecha REF:
Tipo de CLC: 1	EFFECTIVA		Fecha de Pago	Nut:
Referencia 1:	Referencia 2:		Divisa:MXN	Cta Bancaria 014650655055314503
Beneficiario: REP150909A67	REGIMEN ESTATAL DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD		Tipo Cambio \$1,00000000000000000000	
Ref. 1 Disp.: 33901			Importe: \$44,679.21	
Ref. 2 Disp.: RELACION DE FACTURAS			Leyenda: 25 Subcontratación de servicios con terceros	
Ramo: 12	Unidad: E14	JALISCO	Fecha Aplicación: 29/06/2017	Apl. Cont: 0
Folio SIAFF: 48	Folio Dependencia: E140048		Fecha Propuesta: 05/07/2017	Fecha REF:
Tipo de CLC: 1	EFFECTIVA		Fecha de Pago	Nut:
Referencia 1:	Referencia 2:		Divisa:MXN	Cta Bancaria 014260655053828517
Beneficiario: REP151211SS3	REGIMEN ESTATAL DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD EN GUERRERO		Tipo Cambio \$1,00000000000000000000	
Ref. 1 Disp.: 33901			Importe: \$1,434.73	
Ref. 2 Disp.: RELACION DE FACTURAS			Leyenda: 25 Subcontratación de servicios con terceros	
Ramo: 12	Unidad: E14	JALISCO	Fecha Aplicación: 29/06/2017	Apl. Cont: 0
Folio SIAFF: 49	Folio Dependencia: E140049		Fecha Propuesta: 05/07/2017	Fecha REF:
Tipo de CLC: 1	EFFECTIVA		Fecha de Pago	Nut:
Referencia 1:	Referencia 2:		Divisa:MXN	Cta Bancaria 072910004177598705
Beneficiario: REP150910JMT	REGIMEN ESTATAL DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD DE YUCATAN		Tipo Cambio \$1,00000000000000000000	
Ref. 1 Disp.: 33901			Importe: \$9,916.32	
Ref. 2 Disp.: RELACION DE FACTURAS			Leyenda: 25 Subcontratación de servicios con terceros	
Ramo: 12	Unidad: E14	JALISCO	Fecha Aplicación: 29/06/2017	Apl. Cont: 0
Folio SIAFF: 50	Folio Dependencia: E140050		Fecha Propuesta: 05/07/2017	Fecha REF:
Tipo de CLC: 1	EFFECTIVA		Fecha de Pago	Nut:
Referencia 1:	Referencia 2:		Divisa:MXN	Cta Bancaria 030180808681101012
Beneficiario: GDF9712054NA	GOBIERNO DEL DISTRITO FEDERAL		Tipo Cambio \$1,00000000000000000000	
Ref. 1 Disp.: 33901			Importe: \$17,244.47	
Ref. 2 Disp.: RELACION DE FACTURAS			Leyenda: 25 Subcontratación de servicios con terceros	



SALUD
JALISCO
REPORTE DE CLC AJENA

Impreso el: 03-07-2017 09:26

Impreso por: RolRevREPSSUR/12E14CZELAYARAN

Ramo: 12	Unidad: E14	JALISCO	Fecha Aplicación: 29/06/2017	Apl. Cont: 0
Folio SIAFF: 51	Folio Dependencia: E140051		Fecha Propuesta: 05/07/2017	Fecha REF:
Tipo de CLC: 1	EFECTIVA		Fecha de Pago	Nut:
Referencia 1:	Referencia 2:		Divisa:MXN	Cta Bancaria 021730040584432681
Beneficiario: OPD150213A05	REGIMEN ESTATAL DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD		Tipo Cambio \$1.0000000000000000000000	
Ref. 1 Disp.: 33901			Importe: \$189,236.62	
Ref. 2 Disp.: RELACION DE FACTURAS			Leyenda: 25 Subcontratación de servicios con terceros	
Ramo: 12	Unidad: E14	JALISCO	Fecha Aplicación: 30/06/2017	Apl. Cont: 0
Folio SIAFF: 52	Folio Dependencia: E140052		Fecha Propuesta: 05/07/2017	Fecha REF:
Tipo de CLC: 1	EFECTIVA		Fecha de Pago	Nut:
Referencia 1:	Referencia 2:		Divisa:MXN	Cta Bancaria 021010040431718424
Beneficiario: ISS880101GF1	INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD DE AGUASCALIENTES		Tipo Cambio \$1.0000000000000000000000	
Ref. 1 Disp.: 33901			Importe: \$1,783,682.04	
Ref. 2 Disp.: RELACION DE FACTURAS			Leyenda: 25 Subcontratación de servicios con terceros	
Ramo: 12	Unidad: E14	JALISCO	Fecha Aplicación: 30/06/2017	Apl. Cont: 0
Folio SIAFF: 53	Folio Dependencia: E140053		Fecha Propuesta: 05/07/2017	Fecha REF:
Tipo de CLC: 1	EFECTIVA		Fecha de Pago	Nut:
Referencia 1:	Referencia 2:		Divisa:MXN	Cta Bancaria 014020655054636838
Beneficiario: RPS050318L94	REGIMEN DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD DE BAJA CALIFORNIA		Tipo Cambio \$1.0000000000000000000000	
Ref. 1 Disp.: 33901			Importe: \$525,732.01	
Ref. 2 Disp.: RELACION DE FACTURAS			Leyenda: 25 Subcontratación de servicios con terceros	
Ramo: 12	Unidad: E14	JALISCO	Fecha Aplicación: 30/06/2017	Apl. Cont: 0
Folio SIAFF: 54	Folio Dependencia: E140054		Fecha Propuesta: 05/07/2017	Fecha REF:
Tipo de CLC: 1	EFECTIVA		Fecha de Pago	Nut:
Referencia 1:	Referencia 2:		Divisa:MXN	Cta Bancaria 072690006762986082
Beneficiario: SES961019TX9	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD		Tipo Cambio \$1.0000000000000000000000	
Ref. 1 Disp.: 33901			Importe: \$622.63	
Ref. 2 Disp.: SFCONV29			Leyenda: 25 Subcontratación de servicios con terceros	
Ramo: 12	Unidad: E14	JALISCO	Fecha Aplicación: 30/06/2017	Apl. Cont: 0
Folio SIAFF: 55	Folio Dependencia: E140055		Fecha Propuesta: 05/07/2017	Fecha REF:
Tipo de CLC: 1	EFECTIVA		Fecha de Pago	Nut:
Referencia 1:	Referencia 2:		Divisa:MXN	Cta Bancaria 021010040431718424
Beneficiario: ISS880101GF1	INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD DE AGUASCALIENTES		Tipo Cambio \$1.0000000000000000000000	
Ref. 1 Disp.: 33901			Importe: \$13,957,355.72	
Ref. 2 Disp.: RELACION DE FACTURAS			Leyenda: 25 Subcontratación de servicios con terceros	



SALUD
JALISCO
REPORTE DE CLC AJENA

Impreso el: 03-07-2017 09:26

Impreso por: RolRevREFSSUR12E14CZELAYARAN

Ramo: 12	Unidad: E14	JALISCO	Fecha Aplicación: 30/06/2017	Apl. Cont: 0
Folio SIAFF: 56	Folio Dependencia: E140056		Fecha Propuesta: 05/07/2017	Fecha REF:
Tipo de CLC: 1	EFFECTIVA		Fecha de Pago	Nut:
Referencia 1:	Referencia 2:		Divisa:MXN	Cta Bancaria 044090024009706386
Beneficiario: SSE9610265Q2	SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA/ REGIMEN ESTATAL DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD		Tipo Cambio \$1,00000000000000000000	
Ref. 1 Disp.: 33901			Importe: \$7,418.57	
Ref. 2 Disp.: RELACION DE FACTURAS			Leyenda: 25 Subcontratación de servicios con terceros	
Ramo: 12	Unidad: E14	JALISCO	Fecha Aplicación: 30/06/2017	Apl. Cont: 0
Folio SIAFF: 57	Folio Dependencia: E140057		Fecha Propuesta: 05/07/2017	Fecha REF:
Tipo de CLC: 1	EFFECTIVA		Fecha de Pago	Nut:
Referencia 1:	Referencia 2:		Divisa:MXN	Cta Bancaria 072840004894383965
Beneficiario: RVP1701063K0	REGIMEN VERACRUZANO DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD		Tipo Cambio \$1,00000000000000000000	
Ref. 1 Disp.: 33901			Importe: \$42,880.04	
Ref. 2 Disp.: RELACION DE FACTURAS			Leyenda: 25 Subcontratación de servicios con terceros	
Ramo: 12	Unidad: E14	JALISCO	Fecha Aplicación: 30/06/2017	Apl. Cont: 0
Folio SIAFF: 58	Folio Dependencia: E140058		Fecha Propuesta: 05/07/2017	Fecha REF:
Tipo de CLC: 1	EFFECTIVA		Fecha de Pago	Nut:
Referencia 1:	Referencia 2:		Divisa:MXN	Cta Bancaria 021010040431718424
Beneficiario: ISS880101GF1	INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD DE AGUASCALIENTES		Tipo Cambio \$1,00000000000000000000	
Ref. 1 Disp.: 33901			Importe: \$2,483,920.79	
Ref. 2 Disp.: RELACION DE FACTURAS			Leyenda: 25 Subcontratación de servicios con terceros	
Ramo: 12	Unidad: E14	JALISCO	Fecha Aplicación: 30/06/2017	Apl. Cont: 0
Folio SIAFF: 59	Folio Dependencia: E140059		Fecha Propuesta: 05/07/2017	Fecha REF:
Tipo de CLC: 1	EFFECTIVA		Fecha de Pago	Nut:
Referencia 1:	Referencia 2:		Divisa:MXN	Cta Bancaria 014020655054636838
Beneficiario: RPS050318L94	REGIMEN DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD DE BAJA CALIFORNIA		Tipo Cambio \$1,00000000000000000000	
Ref. 1 Disp.: 33901			Importe: \$556,877.72	
Ref. 2 Disp.: RELACION DE FACTURAS			Leyenda: 25 Subcontratación de servicios con terceros	
Ramo: 12	Unidad: E14	JALISCO	Fecha Aplicación: 30/06/2017	Apl. Cont: 0
Folio SIAFF: 60	Folio Dependencia: E140060		Fecha Propuesta: 05/07/2017	Fecha REF:
Tipo de CLC: 1	EFFECTIVA		Fecha de Pago	Nut:
Referencia 1:	Referencia 2:		Divisa:MXN	Cta Bancaria 044090024009706386
Beneficiario: SSE9610265Q2	SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA/ REGIMEN ESTATAL DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD		Tipo Cambio \$1,00000000000000000000	
Ref. 1 Disp.: 33901			Importe: \$3,935,005.41	
Ref. 2 Disp.: RELACION DE FACTURAS			Leyenda: 25 Subcontratación de servicios con terceros	



SALUD
JALISCO
REPORTE DE CLC AJENA

Impreso el: 03-07-2017 09:26

Impreso por: RolRevREFSSUR/12E14CZELAYARAN

Ramo: 12	Unidad: E14	JALISCO	Fecha Aplicación: 30/06/2017	Apl. Cont: 0
Folio SIAFF: 61	Folio Dependencia: E140061		Fecha Propuesta: 05/07/2017	Fecha REF:
Tipo de CLC: 1	EFFECTIVA		Fecha de Pago	Nut:
Referencia 1:	Referencia 2:		Divisa:MXN	Cta Bancaria 030180542961801013
Beneficiario: GDF9712054NA	GOBIERNO DEL DISTRITO FEDERAL		Tipo Cambio \$1.0000000000000000000000	
Ref. 1 Disp.: 33901			Importe: \$863.15	
Ref. 2 Disp.: RELACION DE FACTURAS			Folio ORIGEN: Leyenda: 25 Subcontratación de servicios con terceros	
Ramo: 12	Unidad: E14	JALISCO	Fecha Aplicación: 01/07/2017	Apl. Cont: 0
Folio SIAFF: 62	Folio Dependencia: E140062		Fecha Propuesta: 05/07/2017	Fecha REF:
Tipo de CLC: 1	EFFECTIVA		Fecha de Pago	Nut:
Referencia 1:	Referencia 2:		Divisa:MXN	Cta Bancaria 030210900006710636
Beneficiario: RPS1510077U2	REGIMEN DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD DEL ESTADO DE GUANAJUATO		Tipo Cambio \$1.0000000000000000000000	
Ref. 1 Disp.: 33901			Importe: \$1,711,770.89	
Ref. 2 Disp.: RELACION DE FACTURAS			Folio ORIGEN: Leyenda: 25 Subcontratación de servicios con terceros	
Ramo: 12	Unidad: E14	JALISCO	Fecha Aplicación: 01/07/2017	Apl. Cont: 0
Folio SIAFF: 63	Folio Dependencia: E140063		Fecha Propuesta: 05/07/2017	Fecha REF:
Tipo de CLC: 1	EFFECTIVA		Fecha de Pago	Nut:
Referencia 1:	Referencia 2:		Divisa:MXN	Cta Bancaria 012610001101436934
Beneficiario: REP1509078B2	REGIMEN ESTATAL DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD DEL ESTADO DE OAXACA		Tipo Cambio \$1.0000000000000000000000	
Ref. 1 Disp.: 33901			Importe: \$1,639.58	
Ref. 2 Disp.: RELACION DE FACTURAS			Folio ORIGEN: Leyenda: 25 Subcontratación de servicios con terceros	
Ramo: 12	Unidad: E14	JALISCO	Fecha Aplicación: 01/07/2017	Apl. Cont: 0
Folio SIAFF: 64	Folio Dependencia: E140064		Fecha Propuesta: 05/07/2017	Fecha REF:
Tipo de CLC: 1	EFFECTIVA		Fecha de Pago	Nut:
Referencia 1:	Referencia 2:		Divisa:MXN	Cta Bancaria 0306809000067190035
Beneficiario: REP150904267	REGIMEN ESTATAL DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD EN EL ESTADO DE QUERETARO		Tipo Cambio \$1.0000000000000000000000	
Ref. 1 Disp.: 33901			Importe: \$31,738.44	
Ref. 2 Disp.: RELACION DE FACTURAS			Folio ORIGEN: Leyenda: 25 Subcontratación de servicios con terceros	
Ramo: 12	Unidad: E14	JALISCO	Fecha Aplicación: 01/07/2017	Apl. Cont: 0
Folio SIAFF: 65	Folio Dependencia: E140065		Fecha Propuesta: 05/07/2017	Fecha REF:
Tipo de CLC: 1	EFFECTIVA		Fecha de Pago	Nut:
Referencia 1:	Referencia 2:		Divisa:MXN	Cta Bancaria 014760655019530048
Beneficiario: SSS970311993	SERVICIOS DE SALUD DE SONORA		Tipo Cambio \$1.0000000000000000000000	
Ref. 1 Disp.: 33901			Importe: \$12,784.95	
Ref. 2 Disp.: RELACION DE FACTURAS			Folio ORIGEN: Leyenda: 25 Subcontratación de servicios con terceros	



REPORTE DE CLC AJENA

Impreso el: 03-07-2017 09:26

Impreso por: RolRevREPSSUR12E14CZELAYARAN

Ramo: 12	Unidad: E14	JALISCO	Fecha Aplicación: 01/07/2017	Apl.Cont: 0
Folio STAFF: 66	Folio Dependencia: E140066		Fecha Propuesta: 05/07/2017	Fecha REF:
Tipo de CLC: 1	EFECTIVA		Fecha de Pago	Nut:
Referencia 1:		Referencia 2:	Divisa:MXN	Cta Bancaria 021730040584432681
Beneficiario: OPD150213AQ5	REGIMEN ESTATAL DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD		Tipo Cambio \$1.00000000000000000000	
Ref. 1 Disp.: 33901		Folio ORIGEN:	Importe: \$48,445.05	
Ref. 2 Disp.: RELACION DE FACTURAS		Leyenda: 25	Subcontratación de servicios con terceros	
Ramo: 12	Unidad: E14	JALISCO	Fecha Aplicación: 01/07/2017	Apl.Cont: 0
Folio STAFF: 67	Folio Dependencia: E140067		Fecha Propuesta: 05/07/2017	Fecha REF:
Tipo de CLC: 1	EFECTIVA		Fecha de Pago	Nut:
Referencia 1:		Referencia 2:	Divisa:MXN	Cta Bancaria 012470001063383051
Beneficiario: REP150910SJA	REGIMEN ESTATAL DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD DE MICHOACAN DE OCAMPO		Tipo Cambio \$1.00000000000000000000	
Ref. 1 Disp.: 33901		Folio ORIGEN:	Importe: \$671,486.11	
Ref. 2 Disp.: RELACION DE FACTURAS		Leyenda: 25	Subcontratación de servicios con terceros	
Ramo: 12	Unidad: E14	JALISCO	Fecha Aplicación: 01/07/2017	Apl.Cont: 0
Folio STAFF: 68	Folio Dependencia: E140068		Fecha Propuesta: 05/07/2017	Fecha REF:
Tipo de CLC: 1	EFECTIVA		Fecha de Pago	Nut:
Referencia 1:		Referencia 2:	Divisa:MXN	Cta Bancaria 072840004894383965
Beneficiario: RVP1701063KO	REGIMEN VERACRUZANO DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD		Tipo Cambio \$1.00000000000000000000	
Ref. 1 Disp.: 33901		Folio ORIGEN:	Importe: \$46,085.77	
Ref. 2 Disp.: RELACION DE FACTURAS		Leyenda: 25	Subcontratación de servicios con terceros	
Ramo: 12	Unidad: E14	JALISCO	Fecha Aplicación: 01/07/2017	Apl.Cont: 0
Folio STAFF: 69	Folio Dependencia: E140069		Fecha Propuesta: 05/07/2017	Fecha REF:
Tipo de CLC: 1	EFECTIVA		Fecha de Pago	Nut:
Referencia 1:		Referencia 2:	Divisa:MXN	Cta Bancaria 044930203055210176
Beneficiario: REP150829A63	REGIMEN ESTATAL DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD		Tipo Cambio \$1.00000000000000000000	
Ref. 1 Disp.: 33901		Folio ORIGEN:	Importe: \$7,169,128.30	
Ref. 2 Disp.: RELACION DE FACTURAS		Leyenda: 25	Subcontratación de servicios con terceros	
Ramo: 12	Unidad: E14	JALISCO	Fecha Aplicación: 01/07/2017	Apl.Cont: 0
Folio STAFF: 70	Folio Dependencia: E140070		Fecha Propuesta: 05/07/2017	Fecha REF:
Tipo de CLC: 1	EFECTIVA		Fecha de Pago	Nut:
Referencia 1:		Referencia 2:	Divisa:MXN	Cta Bancaria 012810001807193070
Beneficiario: SST970123DE3	SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS		Tipo Cambio \$1.00000000000000000000	
Ref. 1 Disp.: 33901		Folio ORIGEN:	Importe: \$10,651.26	
Ref. 2 Disp.: RELACION DE FACTURAS		Leyenda: 25	Subcontratación de servicios con terceros	



Ramo: 12	Unidad: E14	JALISCO	Fecha Aplicación: 01/07/2017	Apl.Cont: 0
Folio SIAFF: 71	Folio Dependencia: E140071		Fecha Propuesta: 05/07/2017	Fecha REF:
Tipo de CLC: 1	EFECTIVA		Fecha de Pago	Nut:
Referencia 1:		Referencia 2:	Divisa:MXN	Cta Bancaria 012100001038852243
Beneficiario: REP150430A63	REGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD		Tipo Cambio \$1.00000000000000000000	
Ref. 1 Disp.: 33901		Folio ORIGEN:	Importe: \$52,906.82	
Ref. 2 Disp.: RELACION DE FACTURAS		Leyenda: 25	Subcontratación de servicios con terceros	
Ramo: 12	Unidad: E14	JALISCO	Fecha Aplicación: 01/07/2017	Apl.Cont: 0
Folio SIAFF: 72	Folio Dependencia: E140072		Fecha Propuesta: 05/07/2017	Fecha REF:
Tipo de CLC: 1	EFECTIVA		Fecha de Pago	Nut:
Referencia 1:		Referencia 2:	Divisa:MXN	Cta Bancaria 072190004955127749
Beneficiario: REP151019A65	REGIMEN ESTATAL D PROTECCION SOCIAL EN SALUD EN DURANGO		Tipo Cambio \$1.00000000000000000000	
Ref. 1 Disp.: 33901		Folio ORIGEN:	Importe: \$65,630.80	
Ref. 2 Disp.: RELACION DE FACTURAS		Leyenda: 25	Subcontratación de servicios con terceros	
Ramo: 12	Unidad: E14	JALISCO	Fecha Aplicación: 01/07/2017	Apl.Cont: 0
Folio SIAFF: 73	Folio Dependencia: E140073		Fecha Propuesta: 05/07/2017	Fecha REF:
Tipo de CLC: 1	EFECTIVA		Fecha de Pago	Nut:
Referencia 1:		Referencia 2:	Divisa:MXN	Cta Bancaria 012290001981192795
Beneficiario: SSH9611185F9	SERVICIOS DE SALUD HIDALGO		Tipo Cambio \$1.00000000000000000000	
Ref. 1 Disp.: 33901		Folio ORIGEN:	Importe: \$10,651.26	
Ref. 2 Disp.: RELACION DE FACTURAS		Leyenda: 25	Subcontratación de servicios con terceros	
Ramo: 12	Unidad: E14	JALISCO	Fecha Aplicación: 01/07/2017	Apl.Cont: 0
Folio SIAFF: 74	Folio Dependencia: E140074		Fecha Propuesta: 05/07/2017	Fecha REF:
Tipo de CLC: 1	EFECTIVA		Fecha de Pago	Nut:
Referencia 1:		Referencia 2:	Divisa:MXN	Cta Bancaria 012960001063413815
Beneficiario: REP150901225	REGIMEN EST PROT SOCIAL SALUD NAY PORTABILIDAD 2016		Tipo Cambio \$1.00000000000000000000	
Ref. 1 Disp.: 33901		Folio ORIGEN:	Importe: \$201,606.95	
Ref. 2 Disp.: RELACION DE FACTURAS		Leyenda: 25	Subcontratación de servicios con terceros	
Ramo: 12	Unidad: E14	JALISCO	Fecha Aplicación: 01/07/2017	Apl.Cont: 0
Folio SIAFF: 75	Folio Dependencia: E140075		Fecha Propuesta: 05/07/2017	Fecha REF:
Tipo de CLC: 1	EFECTIVA		Fecha de Pago	Nut:
Referencia 1:		Referencia 2:	Divisa:MXN	Cta Bancaria 072580005870057781
Beneficiario: SSN970115QI9	SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEON		Tipo Cambio \$1.00000000000000000000	
Ref. 1 Disp.: 33901		Folio ORIGEN:	Importe: \$18,029.38	
Ref. 2 Disp.: RELACION DE FACTURAS		Leyenda: 25	Subcontratación de servicios con terceros	



SALUD
JALISCO
REPORTE DE CLC AJENA

Impreso el: 03-07-2017 09:26

Impreso por: RolRevREPSSUR12E14CZELAYARAN

Ramo: 12	Unidad: E14	JALISCO	Fecha Aplicación: 01/07/2017	Apl.Cont: 0
Folio SIAFF: 76	Folio Dependencia: E140076		Fecha Propuesta: 05/07/2017	Fecha REF:
Tipo de CLC: 1	EFFECTIVA		Fecha de Pago	Nut:
Referencia 1:		Referencia 2:	Divisa:MXN	Cta Bancaria 012050001064028793
Beneficiario: REP150914KDO		REGIMEN ESTATAL DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD EN CAMPECHE	Tipo Cambio \$1,0000000000000000000000	
Ref. 1 Disp.: 33901			Importe: \$26,300.12	
Ref. 2 Disp.: RELACION DE FACTURAS			Leyenda: 25 Subcontratación de servicios con terceros	
Ramo: 12	Unidad: E14	JALISCO	Fecha Aplicación: 01/07/2017	Apl.Cont: 0
Folio SIAFF: 77	Folio Dependencia: E140077		Fecha Propuesta: 05/07/2017	Fecha REF:
Tipo de CLC: 1	EFFECTIVA		Fecha de Pago	Nut:
Referencia 1:		Referencia 2:	Divisa:MXN	Cta Bancaria 021420040500003634
Beneficiario: ISE870331CR6		INSTITUTO DE SALUD DEL ESTADO DE MEXICO	Tipo Cambio \$1,0000000000000000000000	
Ref. 1 Disp.: 33901			Importe: \$50,207.06	
Ref. 2 Disp.: RELACION DE FACTURAS			Leyenda: 25 Subcontratación de servicios con terceros	
Ramo: 12	Unidad: E14	JALISCO	Fecha Aplicación: 01/07/2017	Apl.Cont: 0
Folio SIAFF: 78	Folio Dependencia: E140078		Fecha Propuesta: 05/07/2017	Fecha REF:
Tipo de CLC: 1	EFFECTIVA		Fecha de Pago	Nut:
Referencia 1:		Referencia 2:	Divisa:MXN	Cta Bancaria 072700002386407446
Beneficiario: SSS960912HW9		SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI	Tipo Cambio \$1,0000000000000000000000	
Ref. 1 Disp.: 33901			Importe: \$47,881.05	
Ref. 2 Disp.: RELACION DE FACTURAS			Leyenda: 25 Subcontratación de servicios con terceros	
Ramo: 12	Unidad: E14	JALISCO	Fecha Aplicación: 01/07/2017	Apl.Cont: 0
Folio SIAFF: 79	Folio Dependencia: E140079		Fecha Propuesta: 05/07/2017	Fecha REF:
Tipo de CLC: 1	EFFECTIVA		Fecha de Pago	Nut:
Referencia 1:		Referencia 2:	Divisa:MXN	Cta Bancaria 072700002604669186
Beneficiario: SSS960912HW9		SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI	Tipo Cambio \$1,0000000000000000000000	
Ref. 1 Disp.: 33901			Importe: \$2,020,919.21	
Ref. 2 Disp.: RELACION DE FACTURAS			Leyenda: 25 Subcontratación de servicios con terceros	
Ramo: 12	Unidad: E14	JALISCO	Fecha Aplicación: 01/07/2017	Apl.Cont: 0
Folio SIAFF: 80	Folio Dependencia: E140080		Fecha Propuesta: 05/07/2017	Fecha REF:
Tipo de CLC: 1	EFFECTIVA		Fecha de Pago	Nut:
Referencia 1:		Referencia 2:	Divisa:MXN	Cta Bancaria 072700004233728690
Beneficiario: REP150910763		REGIMEN ESTATAL DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI	Tipo Cambio \$1,0000000000000000000000	
Ref. 1 Disp.: 33901			Importe: \$436,668.71	
Ref. 2 Disp.: RELACION DE FACTURAS			Leyenda: 25 Subcontratación de servicios con terceros	



SALUD
JALISCO
REPORTE DE CLC AJENA

Impreso el: 03-07-2017 09:26

Impreso por: RolRevREPSSUR/12E14CZELAYARAN

Ramo: 12	Unidad: E14	JALISCO	Fecha Aplicación: 01/07/2017	Apl.Cont: 0
Folio STAFF: 81	Folio Dependencia: E140081		Fecha Propuesta: 05/07/2017	Fecha REF:
Tipo de CLC: 1	EFFECTIVA		Fecha de Pago	Nut:
Referencia 1:	Referencia 2:		Divisa:MXN	Cta Bancaria 072320002178068800
Beneficiario: GEN1309236P7	GENUMED S DE RI DE CV		Tipo Cambio \$1,000,000,000,000,000,000,000	
Ref. 1 Disp.: 33901			Importe: \$1,500,000.00	
Ref. 2 Disp.: RELACION DE FACTURAS			Folio ORIGEN:	
			Leyenda: 25	Subcontratación de servicios con terceros
Ramo: 12	Unidad: E14	JALISCO	Fecha Aplicación: 01/07/2017	Apl.Cont: 0
Folio STAFF: 82	Folio Dependencia: E140082		Fecha Propuesta: 05/07/2017	Fecha REF:
Tipo de CLC: 1	EFFECTIVA		Fecha de Pago	Nut:
Referencia 1:	Referencia 2:		Divisa:MXN	Cta Bancaria 012560001063413815
Beneficiario: REP150801225	REGIMEN EST PROT SOCIAL SALUD NAY PORTABILIDAD 2016		Tipo Cambio \$1,000,000,000,000,000,000,000	
Ref. 1 Disp.: 33901			Importe: \$823,718.68	
Ref. 2 Disp.: RELACION DE FACTURAS			Folio ORIGEN:	
			Leyenda: 25	Subcontratación de servicios con terceros