



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N15225-001-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **C5M0142**  
ADJUDICACIÓN DIRECTA  
No **AA-50-GYR-050GYR001N-152-2025**

CONTRATO **ABIERTO** PARA LA PRESTACIÓN DEL **SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO A MANEJADORAS AGUA HELADA TIPO FAN-COIL Y MINISPLIT DEL HOSPITAL RURAL LA UNIÓN DE ISIDORO MONTE DE OCA DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR**, CON CARÁCTER **NACIONAL** QUE CELEBRAN, POR UNA PARTE, EL EJECUTIVO FEDERAL POR CONDUCTO DEL **INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**, EN LO SUCESIVO **“EL INSTITUTO”**, REPRESENTADA POR LA **C. DRA. MARÍA DE LOURDES DÍAZ ESPINOSA**, EN SU CARÁCTER DE **TITULAR DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**, Y POR LA OTRA, **“3 G H MULTISERVICIOS, S.A DE C.V.”**, EN LO SUCESIVO **“EL PROVEEDOR”**, REPRESENTADA POR EL **“C. GABRIEL ÁNGEL GONZÁLEZ GÓMEZ”**, EN SU CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL, A QUIENES DE MANERA CONJUNTA SE LES DENOMINARÁ **“LAS PARTES”**, AL TENOR DE LAS DECLARACIONES Y CLÁUSULAS SIGUIENTES:

## DECLARACIONES:

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

**I. “EL INSTITUTO” declara que:**

- I.1** Es un **“Organismo Público Descentralizado”** de la Administración Pública Federal, de conformidad con los artículos **4 y 5**, de la Ley del Seguro Social, cuya competencia y atribuciones se señalan en el artículo 251 fracción IV y V de la ley del seguro social.
- I.2** Conforme a lo dispuesto en los artículos **2 fracción IV, inciso A), 144 fracción XXIII y 155 fracción XI** del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social vigente, y acredita su personalidad mediante el testimonio de la escritura pública número **31,023** de fecha **03 de diciembre de 2024**, otorgada ante la fe del, **Licenciado Eduardo García Villegas Sánchez Cordero** de la Notaría Número **Doscientos Cuarenta y Ocho** de la Ciudad de México, actuando como asociado el **Licenciado Daniel García Córdova**, Titular de la Notaría número **Veintidós** de la Ciudad De Mexico, e inscrita en el Registro Público de Organismos Descentralizados bajo el folio número **97-7-10122024-192742**, de fecha **10 de diciembre** del año **2024**; manifiesta bajo protesta de decir verdad que las facultades que le fueron conferidas no le han sido revocadas, modificadas, ni restringidas en forma alguna en cumplimiento a los artículos 24 y 25 fracción IV, de la Ley Federal de las Entidades Paraestatales, la **C. Dra. María De Lourdes Díaz Espinosa**, con R.F.C. **[REDACTED]**, acredita su personalidad en su carácter de **Titular del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero**, es la servidora que cuenta con facultades legales para celebrar el presente contrato, quien podrá ser sustituido en cualquier momento en su cargo o funciones, sin que por ello, sea necesario celebrar un convenio modificatorio; así mismo se manifiesta que solo firmara única y exclusivamente como representante legal del Instituto Mexicano del Seguro Social sin mayores alcances que acreditar su representación y no tiene la calidad de administrar el instrumento jurídico que se suscribe.
- I.3** De conformidad con el artículo 84, penúltimo párrafo del Reglamento de la Ley De Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios Del Sector Público, **“LAASSP”**, así como lo establecido en las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social aprobadas por el H. Consejo Técnico mediante acuerdo **ACDO.SA2.HCT.260923/271.P.DA** del **06 de octubre** del **2023**, en sus numerales **4.17, 4.24.6, 4.30.1, 4.30.3, 5.3.15 inciso b), 5.4.12, 5.5.1.4, 5.5.3, 5.5.3.5, 5.5.8., 5.6.1 y 5.6.2.**, suscribe el presente instrumento la **C. Lic. Yuruhary Astudillo Morales**, en su carácter de **Supervisora Administrativa Programa IMSS-BIENESTAR del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero del Instituto**, con R.F.C **[REDACTED]**, designado para dar seguimiento y verificar el cumplimiento de las obligaciones que deriven del objeto del presente contrato, quien podrá ser sustituido en cualquier momento, bastando para tales efectos un comunicado por escrito y firmado por el servidor público facultado para ello, informando a **“EL PROVEEDOR”** para los efectos del presente contrato, documento que se agrega al presente contrato como **Anexo 5 (cinco)**.
- I.4** De conformidad con lo dispuesto en el artículo 2º fracción I del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamiento y Servicios del Sector Público **“RLAASSP”**, así como lo establecido en las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social aprobadas por el H. Consejo Técnico mediante acuerdo **ACDO.SA2.HCT.260923/271.P.DA** del **06 de octubre** del **2023**, con fundamento en sus numerales **4.13, 4.31 y 5.3.8 inciso b).**, suscribe el presente instrumento el **C. Ing. Egdy Julián Gómez**, en su carácter de **Titular de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero del Instituto**, con R.F.C. **[REDACTED]**, facultado para celebrar el presente contrato como Área Contratante.

|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA</b><br/> <b>DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO</b><br/> <b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b></p> | <p align="center">NÚMERO DE CONTRATO:<br/> <b>050GYR001N15225-001-00</b><br/> NÚMERO INTERNO SAI: <b>C5M0142</b><br/> ADJUDICACIÓN DIRECTA<br/> <b>No AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025</b></p> |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

- I.5 La adjudicación del presente contrato se realizó mediante el procedimiento de **Adjudicación Directa** de carácter **Nacional**, número **AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025**, al amparo de lo establecido en los artículos **134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos**, y en cumplimiento a lo previsto en los artículos **33 párrafo primero, 35 fracción III, 36, 39 fracción I, 45, 46, 47 tercer párrafo, 48, 49, 51, 53 segundo párrafo, 55 primer párrafo, 66, 67, 68, 69, 71, 75, 76 y 90 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público**, así como los artículos **28 fracción I y II, 39, 43, 46, 47, 48 y 77 de su Reglamento**, y demás relativos como los artículos **8 y 10 de la Ley Federal de Austeridad Republicana** y otras disposiciones aplicables en la materia, en términos del **Acta de Asignación** de fecha **29 de septiembre del 2025**, suscrita por el Titular del Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios, documento que se integran en el **Anexo 2 (Dos)** del presente contrato.
- I.6 “**EL INSTITUTO**” cuenta con suficiencia presupuestaria otorgada mediante **Dictamen de Disponibilidad Presupuestal Previo** de la **cuenta FINAT 51351008** con folio número **0000005770-2025** de fecha **01 de julio de 2025** emitido por la **Jefatura de Servicios de Finanzas** del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero Del Instituto, que se agrega al presente contrato en el **Anexo 3 (Tres)**.
- I.7 Cuenta con el Registro Federal de Contribuyentes **IMS421231I45**.
- I.8 Tiene establecido su domicilio en **Avenida Cuauhtémoc Número 95 Colonia Centro, Código Postal 39300, Acapulco de Juárez, Guerrero**, mismo que señala para los fines y efectos legales del presente contrato.
- II. “**EL PROVEEDOR**” por conducto de su representante declara que:
- II.1 Es una persona **moral** legalmente constituida mediante escritura pública número **39,750** de fecha **12 de junio del 2013**, pasada ante la fe del **Licenciado Eduardo Adolfo Manautou Ayala**, Titular de la notaría número **123**, del Estado de Nuevo León, en la ciudad de Monterrey, denominada “**3 G H Multiservicios, S.A. de C.V.**”, cuyo objeto social es, entre otras actividades la compra, venta, distribución, instalación, reparación, consultoría, diseño, fabricación, venta de refacciones y mantenimiento de equipos de aire acondicionado, cuartos fríos, refrigeración industrial, equipos de calefacción, aire lavado y climas compra, venta y distribución, instalación, reparación, consultoría, diseño, fabricación, venta de refacciones y mantenimiento de equipos de aire acondicionado, cuartos fríos, refrigeración, instalación de calefacción, aire lavado y climas.; inscrita en el registro público de la propiedad y del comercio de **Monterrey, Nuevo Leon**, bajo el folio mercantil electrónico número **140090\*1** de fecha **04 de julio del 2013**.
- II.2 El **C. Gabriel Ángel González Gómez**, en su carácter de **Representante Legal**, cuenta con facultades suficientes para suscribir el presente contrato y obligar a su representada como lo acredita con la escritura pública número **41,668** de fecha **17 de diciembre del 2013**, pasada ante la fe del **Licenciado Eduardo Adolfo Manautou Ayala**, Titular de la notaría número **123**, del **Estado de Nuevo León, en la ciudad de Monterrey** y notario del patrimonio inmobiliario federal; mismo que bajo protesta de decir verdad manifiesta que no le han sido limitado ni revocado en forma alguna.
- II.3 Reúne las condiciones técnicas, jurídicas y económicas, y cuenta con la organización y elementos necesarios para su cumplimiento.
- II.4 Cuenta con su Registro Federal de Contribuyentes **TGH130612IK1**.
- II.5 Acredita el cumplimiento de sus obligaciones fiscales en términos de lo dispuesto en el artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación vigente, incluyendo las de aportaciones patronales y entero de descuentos, ante el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores y las de seguridad social ante el Instituto Mexicano del Seguro Social, conforme a las opiniones de cumplimiento de obligaciones fiscales emitidas por el **SAT, INFONAVIT e IMSS**, respectivamente.
- II.6 Bajo protesta de decir verdad, manifiesta que ni él ni ninguno de los socios o accionistas desempeñan un empleo, cargo o comisión en el servicio público, ni se encuentran inhabilitados para ello, o en su caso que, a pesar de desempeñarlo, con la formalización del presente contrato no se actualiza un conflicto de interés, en términos del artículo 49, fracción IX de la Ley General de Responsabilidades Administrativas lo cual se constató por el Órgano Interno De Control en “**EL INSTITUTO**”, en concordancia con los artículos 71, fracción **III** de la “**LAASSP**” y 88, fracción **I** de su reglamento; así como que “**EL PROVEEDOR**” no se encuentra en alguno de los supuestos del artículo 71 y penúltimo y antepenúltimo párrafos del artículo 90 de la “**LAASSP**”.



|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA</b><br/> <b>DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO</b><br/> <b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b></p> | <p>NÚMERO DE CONTRATO:<br/> <b>050GYR001N15225-001-00</b><br/> NÚMERO INTERNO SAI: <b>C5M0142</b><br/> ADJUDICACIÓN DIRECTA<br/> <b>No AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025</b></p> |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

- II.7** Conforme a lo previsto en los **artículos 87** de la Ley De Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y **107** de su reglamento, “**EL PROVEEDOR**” en caso de auditorías, visitas o inspecciones que practique la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno y el Órgano Interno de Control en “**EL INSTITUTO**”, deberá proporcionar la información que en su momento se requiera, relativa al presente contrato.
- II.8** Tiene establecido su domicilio en **Calle Juan F Brittingham 236, Colonia Industria del Vidrio, Monterrey, Nuevo León, Código Postal 64549, teléfono 81 88 88 13 800, 81 20 40 78 69, correo electrónico [gabriel.gonzalez@3ghmultiservicios.com](mailto:gabriel.gonzalez@3ghmultiservicios.com); [gabriel7663@hotmail.com](mailto:gabriel7663@hotmail.com)**; mismo que señala para los fines y efectos legales del presente contrato.

### **III. De “LAS PARTES”:**

- III.1** Que es su voluntad celebrar el presente contrato y sujetarse a sus términos y condiciones, por lo que de común acuerdo se obligan de conformidad con las siguientes:

## **CLÁUSULAS:**

**PRIMERA. OBJETO DEL CONTRATO.-** “**EL PROVEEDOR**” acepta y se obliga a proporcionar a “**EL INSTITUTO**” la Prestación del **Servicio de Mantenimiento Correctivo a Manejadoras Agua Helada Tipo Fan-Coil y Minisplit del Hospital Rural la Unión de Isidoro Monte de Oca del Programa IMSS-Bienestar**, en los términos y condiciones establecidos en la convocatoria de la **Adjudicación Directa**, este contrato y sus anexos que forman parte integrante del mismo.

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

|                         |                                                                                                         |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ANEXO 1 (UNO)</b>    | “Reporte SAI, Anexo Técnico, Términos y Condiciones y Lugar y Calendario de la Prestación del Servicio” |
| <b>ANEXO 2 (DOS)</b>    | “Acta de Asignación, Propuesta Económica de “ <b>El Proveedor</b> ”                                     |
| <b>ANEXO 3 (TRES)</b>   | “Dictamen de Disponibilidad Presupuestal Previo”                                                        |
| <b>ANEXO 4 (CUATRO)</b> | “Formato de Póliza de Fianza de Cumplimiento de Contrato”                                               |
| <b>ANEXO 5 (CINCO)</b>  | “Documento de Designación del Administrador del Contrato”                                               |

**SEGUNDA. MONTO DEL CONTRATO.-** “**EL INSTITUTO**” pagará a “**EL PROVEEDOR**” como contraprestación por los servicios objeto de este contrato, la cantidad mínima de **\$101,600.00 (Ciento un mil seiscientos pesos 00/100 M.N.)** más impuestos que asciende a **\$16,256.00 (Dieciséis mil doscientos cincuenta y seis pesos 00/100 M.N.)**, que hace un total de **\$117,856.00 (Ciento diecisiete mil ochocientos cincuenta y seis pesos 00/100 M.N.)**, y un monto máximo de **\$254,000.00 (Doscientos cincuenta y cuatro mil pesos 00/100 M.N.)**, más impuestos que asciende a **\$40,640.00 (Cuarenta mil seiscientos cuarenta pesos 00/100 M.N.)**, que hace un total de **\$294,640.00 (Doscientos noventa y cuatro mil seiscientos cuarenta pesos 00/100 M.N.)** de conformidad con el (los) precio(s) unitario(s) que se indican en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato.

El(los) precio(s) unitario(s) es (son) considerado(s) fijo(s) y en moneda nacional hasta que concluya la relación contractual que se formaliza, incluyendo todos los conceptos y costos involucrados en la prestación del **Servicio de Mantenimiento Correctivo a Manejadoras Agua Helada Tipo Fan-Coil y Minisplit del Hospital Rural la Unión de Isidoro Monte de Oca del Programa IMSS-Bienestar**, por lo que “**EL PROVEEDOR**” no podrá agregar ningún costo extra y el (los) precio(s) será(n) inalterable(s) durante la vigencia del presente contrato.

**TERCERA. ANTICIPO.-** Para el presente contrato “**EL INSTITUTO**” no otorgará anticipo a “**EL PROVEEDOR**”.

**CUARTA. FORMA Y LUGAR DE PAGO.-** “**EL INSTITUTO**” efectuará el pago a través de transferencia electrónica en pesos de los Estados Unidos Mexicanos, a mes vencido (otra temporalidad o calendario establecido) o porcentaje de avance (pagos progresivos), conforme a los servicios efectivamente prestados y a entera satisfacción del administrador del contrato y de acuerdo con lo establecido en el **Anexo 1 (Uno)**. Que forma parte integrante de este contrato.

El pago se realizará en un plazo máximo de **17 (Diecisiete) días hábiles** siguientes, contados a partir de la fecha en que sea entregado y aceptado el Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI) o factura electrónica a “**EL INSTITUTO**”, con la aprobación (firma) del Administrador del presente contrato.

|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA</b><br/> <b>DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO</b><br/> <b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b></p> | <p align="center">NÚMERO DE CONTRATO:<br/> <b>050GYR001N15225-001-00</b><br/> NÚMERO INTERNO SAI: <b>C5M0142</b><br/> ADJUDICACIÓN DIRECTA<br/> <b>No AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025</b></p> |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

El cómputo del plazo para realizar el pago se contabilizará a partir del día hábil siguiente de la aceptación del CFDI o factura electrónica, y ésta reúna los requisitos fiscales que establece la legislación en la materia, el desglose de los servicios prestados, los precios unitarios, se verifique su autenticidad, no existan aclaraciones al importe y vaya acompañada con la documentación soporte de la prestación de los servicios facturados.

De conformidad con el artículo 90, del Reglamento de la “**LAASSP**”, en caso de que el CFDI o factura electrónica entregado presente errores, el Administrador del presente contrato o a quien éste designe por escrito, dentro de los 3 (tres) días hábiles siguientes de su recepción, indicará a “**EL PROVEEDOR**” las deficiencias que deberá corregir; por lo que, el procedimiento de pago reiniciará en el momento en que “**EL PROVEEDOR**” presente el CFDI y/o documentos soporte corregidos y sean aceptados.

El tiempo que “**EL PROVEEDOR**” utilice para la corrección del CFDI y/o documentación soporte entregada, no se computará para efectos de pago, de acuerdo con lo establecido en el artículo 73 de la “**LAASSP**”.

El CFDI o factura electrónica deberá ser presentada:

Original de la representación impresa de los comprobantes fiscales digitales por internet (CFDI) debidamente requisitada, con los requisitos fiscales vigentes necesarios, indicando la descripción del servicio prestado, numero de proveedor, numero de contrato, debiendo acompañar a la misma, con opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social (IMSS) positiva y vigente, dicha documentación deberá ser entregada por “El proveedor” a la Oficina de Conservación, perteneciente al Departamento de Conservación y Servicios Generales, para su revisión, tramite y envió a pago al Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones, ubicado en avenida Cuauhtémoc Número 95, Colonia Centro, C.P.39300 en Acapulco de Juárez, Estado de Guerrero, con horario de 8:00 a 13:00 horas.

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

“**EL PROVEEDOR**” manifiesta su conformidad que, hasta en tanto no se cumpla con la verificación, supervisión y aceptación de la prestación de los servicios, no se tendrán como recibidos o aceptados por el Administrador del presente contrato.

Para efectos de trámite de pago, “**EL PROVEEDOR**” deberá ser titular de una cuenta bancaria, en la que se efectuará la transferencia electrónica de pago, respecto de la cual deberá proporcionar toda la información y documentación que le sea requerida por “**EL INSTITUTO**”, para efectos del pago.

“**EL PROVEEDOR**” deberá presentar la información y documentación “**EL INSTITUTO**” le solicite para el trámite de pago, atendiendo a las disposiciones legales e internas de “**EL INSTITUTO**”.

El pago de la prestación de los servicios recibidos, quedará condicionado al pago que “**EL PROVEEDOR**” deba efectuar por concepto de penas convencionales y, en su caso, deductivas.

Para el caso de que se presenten pagos en exceso, se estará a lo dispuesto por el artículo 73 párrafo tercero, de la “**LAASSP**”.

Para el trámite de pago “**EL PROVEEDOR**” deberá expedir sus CFDI en el esquema de facturación electrónica, con las especificaciones normadas en los artículos 29 y 29-a del CFF, así como las que emita el Sistema de Administración Tributaria (SAT) Órgano Desconcentrado de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, a nombre del instituto mexicano del seguro social, con registro federal de contribuyentes IMS42123145, domicilio avenida paseo de la reforma, número 476, Colonia Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc, código postal 06600, Ciudad de México.

Para la validación de dichos comprobantes el proveedor deberá cargar en internet, a través del portal de servicios a proveedores de la página del IMSS el archivo en formato XML; la validez de los mismos será determinada durante la carga y únicamente los comprobantes validos serán procedentes para pago.

En caso de pago en moneda extranjera, indicar la fuente oficial que se tomará para llevar a cabo la conversión y la tasa de cambio o la fecha a considerar para hacerlo.

|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA</b><br/> <b>DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO</b><br/> <b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b></p> | <p align="center">NÚMERO DE CONTRATO:<br/> <b>050GYR001N15225-001-00</b><br/> NÚMERO INTERNO SAI: <b>C5M0142</b><br/> ADJUDICACIÓN DIRECTA<br/> <b>No AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025</b></p> |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

El pago será efectuado mediante transferencia bancaria a la cuenta que **“EL PROVEEDOR”** proporcione.

El administrador del contrato será quien dará la autorización para que el Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones de la Jefatura de Servicios de Finanzas, proceda a su pago de acuerdo a lo normado en el anexo cuentas contables “Procedimiento para la Recepción, Glosa y Aprobación de Documentos para Trámite de Pago y Constitución de Fondos Fijos”, mismos que se encuentran publicados en la dirección: (INTRANET).

El pago se realizará mediante transferencia electrónica de fondos, a través del esquema electrónico interbancario que **“EL INSTITUTO”** tiene en operación, para tal efecto **“EL PROVEEDOR”** se obliga a proporcionar en su oportunidad el número de cuenta, clave, banco y sucursal a nombre del proveedor, a menos que el proveedor acredite en forma fehaciente la imposibilidad para ello.

**“EL PROVEEDOR”** deberá solicitar al **“EL INSTITUTO”** se efectúe el pago del servicio prestado, a través del esquema electrónico intrabancario que el IMSS tiene en operación con las instituciones bancarias, para tal efecto deberá presentar en el Departamento de Tesorería, sito en domicilio en avenida Cuauhtémoc número 95, colonia centro, C.P 39300, Acapulco de Juárez, Guerrero, petición escrita indicando: razón social, domicilio fiscal, número telefónico y fax, nombre completo del apoderado legal con facultades de cobro y su firma, número de cuenta de cheques (número de clave bancaria estandarizada), banco, sucursal, y plaza, así como el número de proveedor asignado por **“EL INSTITUTO”**.

En caso de que **“EL PROVEEDOR”** solicite el abono en una cuenta contratada en un banco diferente a los antes citados (INTERBANCARIO), **“EL INSTITUTO”** realizará la instrucción de pago en la fecha de vencimiento del contra-recibo y su aplicación se llevará a cabo al día hábil siguiente, de acuerdo con el mecanismo establecido por CECOBAN.

**“EL PROVEEDOR”** que tenga cuentas líquidas y exigibles a su cargo por concepto de cuotas obrero patronales, conforme a lo previsto en el artículo 40 b de la Ley del Seguro Social, acepta que **“EL IMSS”** las compense con el o los pagos que tenga que hacerle por concepto de contraprestación por la contratación de servicios.

En ningún caso, se deberá autorizar el pago de los servicios prestados, si no se ha determinado, calculado y notificado al proveedor las penas convencionales o deducciones pactadas en el contrato, así como su registro y validación en el sistema FINAT.

En caso de aplicar, de igual manera, el proveedor deberá de entregar nota de crédito a favor del IMSS por el importe de la aplicación de la pena convencional por atraso o deficiencia del servicio prestado.

El administrador del contrato llevará a cabo la valoración de la procedencia del pago por concepto de gastos no recuperables conforme a lo previsto en los artículos 101 y 102 del **RLAASSP**, en relación con los artículos 51, 67, 78 y 80 segundo párrafo de la **LAASSP**, previa solicitud por escrito acompañada de los documentos siguientes:

- Copia de la identificación oficial vigente con fotografía y firma de la persona que haya realizado los trámites relacionados con el procedimiento de contratación.
- El CFDI que reúna los requisitos de los artículos 29 y 29-a del CFF, 37 al 40 del RCFF, y en su caso la resolución de la miscelánea fiscal del ejercicio que corresponda.
- La solicitud la realizará al administrador del contrato para la determinación de la procedencia del pago, y en su caso, elaborar el finiquito y remitirlo para el pago respectivo a la jefatura de servicios de finanzas.

**“EL PROVEEDOR”** se obliga a no cancelar ante sistema de administración tributaria (**SAT**) Órgano Desconcentrado de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, los comprobantes fiscales digitales a favor del instituto previamente validados en el portal de servicios a proveedores, salvo justificación y comunicación por parte del mismo al administrador del contrato el proveedor para su autorización expresa, debiendo éste informar a las áreas de trámite de erogaciones de dicha justificación y reposición del comprobante fiscal digital en su caso.

Para que **“EL PROVEEDOR”** pueda celebrar un contrato de cesión de derechos de cobro, mismo que deberá notificarlo por escrito al **IMSS** con un mínimo de 5 días naturales anteriores a la fecha de pago programada, el administrador del contrato, o en su caso, el titular del área requirente, deberá entregar los documentos sustantivos de dicha cesión al área responsable de autorizar ésta, conforme al “Procedimiento

|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA</b><br/> <b>DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO</b><br/> <b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b></p> | <p align="center">NÚMERO DE CONTRATO:<br/> <b>050GYR001N15225-001-00</b><br/> NÚMERO INTERNO SAI: <b>C5M0142</b><br/> ADJUDICACIÓN DIRECTA<br/> <b>No AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025</b></p> |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

para la Recepción, Glosa y Aprobación de Documentos Presentados para Trámite de Pago y la Constitución, Modificación, Cancelación, Operación y Control de Fondos Fijos”.

**QUINTA. LUGAR, PLAZOS Y CONDICIONES DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS.-** La prestación de los servicios, se realizará conforme a los plazos, condiciones y entregables establecidos por **“EL INSTITUTO”** en el anexo técnico y en los términos y condiciones integrados en el **Anexo 1 (Uno)** de este instrumento jurídico, apegándose a las condiciones, alcances y características detalladas en la convocatoria, y **Acta de Asignación**, del procedimiento del cual deriva el presente contrato, disponibles para su consulta en el portal de compras gubernamentales Compras MX; este último se agrega en el **Anexo 2 (Dos)** del presente contrato.

Los servicios serán prestados en los domicilios señalados en el Anexo Técnico y Términos y Condiciones, los cuales se encuentran integrados en el **Anexo 1 (Uno)** de este instrumento jurídico y en las fechas establecidas en el mismos.

En los casos que derivado de la verificación se detecten defectos o discrepancias en la prestación del servicio o incumplimiento en las especificaciones técnicas, **“EL PROVEEDOR”** contará un plazo establecido en el anexo técnico y en los términos y condiciones integrados en el **Anexo 1 (Uno)** de este instrumento jurídico para la reposición o corrección, contados a partir del momento de la notificación por correo electrónico y/o escrito, sin costo adicional para **“EL INSTITUTO”**.

**SEXTA. VIGENCIA.- “LAS PARTES”** convienen en que la vigencia del presente contrato será del **30 de septiembre del 2025** y hasta el **31 de diciembre del 2025** sin perjuicio de su posible terminación anticipada, en los términos establecidos en su clausulado.

**SÉPTIMA. MODIFICACIONES DEL CONTRATO.- “LAS PARTES”** están de acuerdo que **“EL INSTITUTO”** por razones fundadas y explícitas podrá ampliar el monto o la cantidad de los servicios, de conformidad con el artículo **74** de la **“LAASSP”**, siempre y cuando las modificaciones no rebasen en su conjunto el **20% (veinte por ciento)** de los establecidos originalmente, el precio unitario sea igual al originalmente pactado y el contrato esté vigente. La modificación se formalizará mediante la celebración de un Convenio Modificatorio.

**“EL INSTITUTO**, podrá ampliar la vigencia del presente instrumento, siempre y cuando, no implique incremento del monto contratado o de la cantidad del servicio, siendo necesario que se obtenga el previo consentimiento de **“EL PROVEEDOR”**.

De presentarse caso fortuito o fuerza mayor, o por causas atribuibles a **“EL INSTITUTO”** se podrá modificar el plazo del presente instrumento jurídico, debiendo acreditar dichos supuestos con las constancias respectivas. La modificación del plazo por caso fortuito o fuerza mayor podrá ser solicitada por cualquiera de **“LAS PARTES”**.

En los supuestos previstos en los dos párrafos anteriores, no procederá la aplicación de penas convencionales por atraso.

Cualquier modificación al presente contrato deberá formalizarse por escrito, y deberá suscribirse por el servidor público de **“EL INSTITUTO”** que lo haya hecho, o quien lo sustituya o esté facultado para ello, para lo cual **“EL PROVEEDOR”** realizará el ajuste respectivo de la garantía de cumplimiento, en términos del artículo **91, último párrafo** del **Reglamento** de la **LAASSP**, salvo que por disposición legal se encuentre exceptuado de presentar garantía de cumplimiento.

**“EL INSTITUTO”** se abstendrá de hacer modificaciones que se refieran a precios, anticipos, pagos progresivos, especificaciones y, en general, cualquier cambio que implique otorgar condiciones más ventajosas a un proveedor comparadas con las establecidas originalmente.

**OCTAVA. GARANTÍA DE LOS SERVICIOS.-** Para la prestación de los servicios materia del presente contrato, no se requiere **“EL PROVEEDOR”** presente una garantía por la calidad de los servicios contratados.

No obstante lo anterior, **“EL PROVEEDOR”** se obliga a responder por su cuenta y riesgo de los daños y/o perjuicios que, por inobservancia o negligencia de su parte, llegue a causar al Instituto y/o a terceros, con motivo de las obligaciones pactadas en este instrumento jurídico, o bien, por los defectos o vicios ocultos en los servicios prestados, de conformidad con lo establecido en el artículo **75** de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

**NOVENA. GARANTÍA(S)**



|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA</b><br/> <b>DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO</b><br/> <b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b></p> | <p>NÚMERO DE CONTRATO:<br/> <b>050GYR001N15225-001-00</b><br/> NÚMERO INTERNO SAI: <b>C5M0142</b><br/> ADJUDICACIÓN DIRECTA<br/> <b>No AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025</b></p> |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### A) CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.

Conforme a los artículos **69, fracción II, 70, fracción I**, de la **"LAASSP"**; 85, fracción III, y 103 de su Reglamento **"EL PROVEEDOR"** se obliga a constituir una garantía **indivisible** por el cumplimiento fiel y exacto de todas las obligaciones derivadas de este contrato; mediante fianza expedida por compañía afianzadora mexicana autorizada por la Comisión Nacional de Seguros y de Fianzas, a favor de la **"Tesorería de la Federación"**, por un importe equivalente al **10% (Diez por ciento)** del monto total del contrato, sin incluir el IVA.

Dicha fianza deberá ser entregada a **"EL INSTITUTO"**, a más tardar dentro de los 10 días naturales posteriores a la firma del presente contrato.

Si las disposiciones jurídicas aplicables lo permiten, la entrega de la garantía de cumplimiento se podrá realizar de manera electrónica.

En caso de que **"EL PROVEEDOR"** incumpla con la entrega de la garantía en el plazo establecido, **"EL INSTITUTO"** podrá rescindir el contrato y dará vista al Órgano Interno de Control para que proceda en el ámbito de sus facultades.

La garantía de cumplimiento no será considerada como una limitante de responsabilidad de **"EL PROVEEDOR"**, derivada de sus obligaciones y garantías estipuladas en el presente instrumento jurídico, y no impedirá que **"EL INSTITUTO"** reclame la indemnización por cualquier incumplimiento que pueda exceder el valor de la garantía de cumplimiento.

En caso de incremento al monto del presente instrumento jurídico o modificación al plazo, **"EL PROVEEDOR"** se obliga a entregar a **"EL INSTITUTO"**, dentro de los diez días naturales siguientes a la formalización del mismo, de conformidad con el último párrafo del artículo 91, del reglamento de la **"LAASSP"**, los documentos modificatorios o endosos correspondientes, debiendo contener en el documento la estipulación de que se otorga de manera conjunta, solidaria e inseparable de la garantía otorgada inicialmente.

Cuando la contratación abarque más de un ejercicio fiscal, la garantía de cumplimiento del contrato podrá ser por el porcentaje que corresponda del monto total por erogar en el ejercicio fiscal de que se trate, y deberá ser renovada por **"EL PROVEEDOR"** cada ejercicio fiscal por el monto que se ejercerá en el mismo, la cual deberá presentarse a **"EL INSTITUTO"** a más tardar dentro de los primeros diez días naturales del ejercicio fiscal que corresponda.

Una vez cumplidas las obligaciones a satisfacción, el servidor público facultado por **"EL INSTITUTO"** procederá inmediatamente a extender la constancia de cumplimiento de las obligaciones contractuales y dará inicio a los trámites para la cancelación de la garantía de cumplimiento de contrato, lo que comunicará a **"EL PROVEEDOR"**.

Cuando la prestación de los servicios, se realice en un plazo menor a diez días naturales, **"EL PROVEEDOR"** quedará exceptuado de la presentación de la garantía de cumplimiento, de conformidad con lo establecido en el artículo 69 último párrafo de la **"LAASSP"**.

La constancia de recepción de los servicios que ampare, que los mismos se prestaron dentro del plazo a que se refiere el párrafo anterior, se integrará en el expediente de contratación de **"EL INSTITUTO"**.

**"EL PROVEEDOR"** queda obligado a entregar a **"EL INSTITUTO"** la póliza de fianza antes señalada, en la Oficina de Contratos perteneciente a la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, ubicada en Avenida Ruiz Cortines y (Avenida de la Cañada) No. S/N, Colonia Alta Progreso, Código Postal 39610, Municipio Acapulco de Juárez, Guerrero, apegándose al formato que se integra al presente instrumento jurídico como **Anexo 4 (Cuatro)** de este instrumento jurídico.

En el supuesto de que el monto del contrato adjudicado sea igual o menor a **900** días de UMA, el proveedor podrá presentar la garantía de cumplimiento de las obligaciones estipuladas en este contrato en los términos que anteceden o bien, mediante cheque certificado, debiéndose insertar el texto siguiente:

- A) Garantía de cumplimiento del contrato.- **"EL PROVEEDOR"** se obliga a otorgar, dentro de un plazo de diez días naturales contados a partir de la firma de este instrumento, una garantía de cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones a su cargo derivadas del presente contrato, mediante cheque certificado, por un importe equivalente al **10% (diez por ciento)**, del monto total del contrato, sin considerar el impuesto al valor agregado, a favor de "el instituto", para lo cual, se deberá seguir el procedimiento siguiente:
- B) El cheque debe expedirse a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social.

|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA</b><br/> <b>DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO</b><br/> <b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b></p> | <p>NÚMERO DE CONTRATO:<br/> <b>050GYR001N15225-001-00</b><br/> NÚMERO INTERNO SAI: <b>C5M0142</b><br/> ADJUDICACIÓN DIRECTA<br/> <b>No AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025</b></p> |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

- C) Dicho cheque deberá ser resguardado, a título de garantía, en la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, sita en ubicada en avenida Avenida Ruiz Cortines y (Avenida de la Cañada) No. S/N, Colonia Alta Progreso, Código Postal 39610, Municipio Acapulco de Juárez, Guerrero.
- D) El cheque será devuelto a más tardar el segundo día hábil posterior a que **“EL INSTITUTO”** constate el cumplimiento del contrato.

En este caso, la verificación del cumplimiento del contrato por parte de **“EL INSTITUTO”** deberá hacerse a más tardar el tercer día hábil posterior a aquel en que **“EL PROVEEDOR”** de aviso de la totalidad del objeto del presente contrato.

De conformidad con el artículo 81, fracción II del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, la aplicación de la garantía de cumplimiento se hará efectiva por el monto total de la obligación garantizada.

#### **DÉCIMA. OBLIGACIONES DE “EL PROVEEDOR”.**

**“EL PROVEEDOR”, se obliga a:**

- A) Prestar los servicios en las fechas o plazos y lugares establecidos conforme a lo pactado en el presente contrato y anexos respectivos. Cumplir con las especificaciones técnicas y de calidad y demás condiciones establecidas en el presente contrato y sus respectivos anexos. Cumplir con las especificaciones técnicas, de calidad y demás condiciones establecidas en el presente contrato y sus respectivos anexos.
- C) Asumir la responsabilidad de cualquier daño que llegue a ocasionar a **“EL INSTITUTO”** o a terceros con motivo de la ejecución y cumplimiento del presente contrato.
- D) Proporcionar la información que le sea requerida por la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno y el Órgano Interno de Control, de conformidad con el artículo 107 del Reglamento de la **“LAASSP”**.
- E) Entregar bimestralmente, las constancias de cumplimiento de la inscripción y pago de cuotas al Instituto Mexicano del Seguro Social del personal que utilice para la prestación de los servicios.
- F) Así, como a lo señalado en el Anexo Técnico y Términos y Condiciones que se integran en el **Anexo 1 (Uno)** del presente contrato.

#### **DÉCIMA PRIMERA. OBLIGACIONES DE “EL INSTITUTO”**

**“EL INSTITUTO”, se obliga a:**

- A) Otorgar las facilidades necesarias, a efecto de que **“EL PROVEEDOR”** lleve a cabo en los términos convenidos la prestación de los servicios objeto del contrato.
- B) Realizar el pago correspondiente en tiempo y forma.
- C) Extender a **“EL PROVEEDOR”**, por conducto del servidor público facultado, la constancia de cumplimiento de obligaciones contractuales inmediatamente que se cumplan éstas a satisfacción expresa de dicho servidor público para que se dé trámite a la cancelación de la garantía de cumplimiento del presente contrato.
- D) Así, como a lo señalado en el Anexo Técnico y Términos y Condiciones que se integran en el **Anexo 1 (Uno)** del presente contrato.

**DÉCIMA SEGUNDA. ADMINISTRACIÓN, VERIFICACIÓN, SUPERVISIÓN Y ACEPTACIÓN DE LOS SERVICIOS.- “EL INSTITUTO”** designa como Administrador del presente contrato la **C. Lic. Yuruhary Astudillo Morales**, con R.F.C. **“AUMY7410059E5”**, en su carácter de **Supervisora Administrativa Programa IMSS-BIENESTAR del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero del Instituto**, de conformidad con lo establecido en el documento de designación de Administrador del Contrato que se agrega al presente como **Anexo 5 (Cinco)**, quien dará seguimiento y verificará el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en este instrumento.

|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA</b><br/> <b>DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO</b><br/> <b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b></p> | <p align="center">NÚMERO DE CONTRATO:<br/> <b>050GYR001N15225-001-00</b><br/> NÚMERO INTERNO SAI: <b>C5M0142</b><br/> ADJUDICACIÓN DIRECTA<br/> <b>No AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025</b></p> |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

En el caso de que se lleve a cabo un relevo institucional temporal o permanente con dicho servidor público de **“EL INSTITUTO”** tendrá carácter de administrador del presente contrato la persona que sustituya al servidor público en el cargo, conforme a la designación correspondiente.

Los servicios se tendrán por recibidos previa revisión del administrador del presente contrato, la cual consistirá en la verificación del cumplimiento de las especificaciones establecidas y en su caso en los anexos respectivos, así como las contenidas en la propuesta técnica.

**“EL INSTITUTO”**, a través del administrador del contrato, rechazará los servicios, que no cumplan las especificaciones establecidas en este contrato y en sus Anexos, obligándose **“EL PROVEEDOR”** en este supuesto a realizarlos nuevamente bajo su responsabilidad y sin costo adicional para **“EL INSTITUTO”**, sin perjuicio de la aplicación de las penas convencionales o deducciones al cobro correspondientes.

**“EL INSTITUTO”**, a través del administrador del contrato, podrá aceptar los servicios que incumplan de manera parcial o deficiente las especificaciones establecidas en este contrato y en los anexos respectivos, sin perjuicio de la aplicación de las deducciones al pago que procedan, y reposición del servicio, cuando la naturaleza propia de éstos lo permita.

**DÉCIMA TERCERA. DEDUCCIONES.-** **“EL INSTITUTO”** aplicará deducciones al pago por el incumplimiento parcial o deficiente, en que incurra **“EL PROVEEDOR”** conforme a lo estipulado en las cláusulas del presente contrato y sus anexos respectivos, las cuales se calcularán conforme a lo señalado en el apartado **TC-10 de los Términos y Condiciones** que se integra en el **Anexo 1 (Uno)** del presente contrato, proporcionados en forma parcial o deficiente. Las cantidades a deducir se aplicarán en el CFDI o factura electrónica que **“EL PROVEEDOR”** presente para su cobro, en el pago que se encuentre en trámite o bien en el siguiente pago.

De no existir pagos pendientes, se requerirá a **“EL PROVEEDOR”** que realice el pago de la deductiva a través del esquema e5cinco Pago Electrónico de Derechos, Productos y Aprovechamientos (DPA'S), a favor de la Tesorería de la Federación, o de la entidad. En caso de negativa se procederá a hacer efectiva la garantía de cumplimiento del contrato.

Las deducciones económicas se aplicarán sobre la cantidad indicada sin incluir impuestos.

El cálculo de las deducciones correspondientes las realizará el administrador del contrato de **“EL INSTITUTO”**, cuya notificación se realizará por escrito o vía correo electrónico, dentro de los **días** señalados en el apartado **TC-10 de los Términos y Condiciones** que se integra en el **Anexo 1 (Uno)** del presente contrato posteriores al incumplimiento parcial o deficiente.

En caso de que se exceda se podrá proceder a la rescisión del presente contrato.

**DÉCIMA CUARTA. PENAS CONVENCIONALES.-** En caso que **“EL PROVEEDOR”** incurra en atraso en el cumplimiento conforme a lo pactado prestación de los servicios, objeto del presente contrato, conforme a lo establecido en el **Anexo 1 (Uno)** parte integral del presente contrato, **“EL INSTITUTO”** por conducto del administrador del contrato aplicará la pena convencional equivalente a lo señalado en el apartado **TC-10 de los Términos y Condiciones** que se integra en el **Anexo 1 (Uno)** del presente contrato, correspondiente por cada **cálculo de periodicidad de pena** de atraso sobre la parte de los servicios no prestados, de conformidad con este instrumento legal y sus respectivos anexos.

El administrador determinará el cálculo de la pena convencional, cuya notificación se realizará por escrito o vía correo electrónico, dentro de los (días) señalados en el apartado **TC-10 de los Términos y Condiciones** que se integra en el **Anexo 1 (Uno)** del presente contrato, posteriores al atraso en el cumplimiento de la obligación de que se trate.

El pago de los servicios quedará condicionado, proporcionalmente, al pago que **“EL PROVEEDOR”** deba efectuar por concepto de penas convencionales por atraso; en el supuesto que el contrato sea rescindido en términos de lo previsto en la **CLÁUSULA VIGÉSIMA CUARTA DE RESCISIÓN**, no procederá el cobro de dichas penas ni la contabilización de las mismas al hacer efectiva la garantía de cumplimiento del contrato.

El pago de la pena podrá efectuarse a través del esquema e5cinco Pago Electrónico de Derechos, Productos y Aprovechamientos (DPA's), a favor de la Tesorería de la Federación, o la Entidad; o bien, a través de un comprobante de egreso (CFDI de Egreso) conocido comúnmente como Nota de Crédito, en el momento en el que emita el comprobante de Ingreso (Factura o CFDI de Ingreso) por concepto de los servicios, en términos de las disposiciones jurídicas aplicables.

|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA</b><br/> <b>DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO</b><br/> <b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b></p> | <p align="center">NÚMERO DE CONTRATO:<br/> <b>050GYR001N15225-001-00</b><br/> NÚMERO INTERNO SAI: <b>C5M0142</b><br/> ADJUDICACIÓN DIRECTA<br/> <b>No AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025</b></p> |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

El importe de la pena convencional, no podrá exceder el equivalente al monto total de la garantía de cumplimiento del contrato, y en el caso de no haberse requerido esta garantía, no deberá exceder del **20% (veinte por ciento)** del monto total del contrato.

Cuando “**EL PROVEEDOR**” quede exceptuado de la presentación de la garantía de cumplimiento, en los supuestos previsto en la “**LAASSP**”, el monto máximo de las penas convencionales por atraso que se puede aplicar, será del **20% (veinte por ciento)** del monto de los servicios prestados fuera de la fecha convenida, de conformidad con lo establecido en el tercer párrafo del artículo 96 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

El **administrador** del presente contrato será el encargado de determinar, calcular y notificar a “**EL PROVEEDOR**” las penas convencionales; así como de vigilar el registro o capturar y validar en el sistema **FINAT**, dentro de los **5 días hábiles** siguientes a la conclusión del incumplimiento, la aplicación de la penas convencionales, objeto del presente instrumento jurídico, y comunicar los incumplimientos.

“**EL INSTITUTO**” descontará las cantidades que resuelven de aplicar la pena convencional, sobre los pagos que deba cubrir “**EL PROVEEDOR**”. Por lo tanto “**EL PROVEEDOR**” autoriza a descontar las cantidades que resulten de aplicar las sanciones señaladas en los párrafos anteriores, sobre los pagos que a este deba cubrirle a “**EL INSTITUTO**” durante el periodo en el que incurra y/o se mantenga en cumplimiento con motivo de los servicios prestados.

Para autorizar el pago de los servicios prestados, previamente “**EL PROVEEDOR**” tiene que haber cubierto las penas convencionales aplicadas conforme a lo dispuesto en el contrato. El administrador del contrato será el responsable de verificar que se cumpla esta obligación, dentro de los **5 días hábiles** siguientes a la conclusión del incumplimiento.

**DÉCIMA QUINTA. LICENCIAS, AUTORIZACIONES Y PERMISOS.-** “**EL PROVEEDOR**” se obliga a observar y mantener vigentes las licencias, autorizaciones, permisos o registros requeridos para el cumplimiento de sus obligaciones.

**DÉCIMA SEXTA. PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL.-** Para la prestación de los servicios materia del presente contrato, no se requiere que “**EL PROVEEDOR**” contrate una póliza de seguro por responsabilidad civil.

**DÉCIMA SÉPTIMA. TRANSPORTE.-** “**EL PROVEEDOR**” se obliga bajo su costa y riesgo, a transportar los bienes e insumos necesarios para la prestación del servicio, desde su lugar de origen, hasta las instalaciones señaladas en el **Anexo Técnico y En Los Términos y Condiciones** integrados en el **Anexo 1 (Uno)** del presente contrato.

**DÉCIMA OCTAVA. IMPUESTOS Y DERECHOS.-** Los impuestos, derechos y gastos que procedan con motivo de la prestación de los servicios, objeto del presente contrato, serán pagados por “**EL PROVEEDOR**”, mismos que no serán repercutidos a “**EL INSTITUTO**”.

“**EL INSTITUTO**” sólo cubrirá, cuando aplique, lo correspondiente al Impuesto al Valor Agregado (IVA), en los términos de la normatividad aplicable y de conformidad con las disposiciones fiscales vigentes.

**DÉCIMA NOVENA. PROHIBICIÓN DE CESIÓN DE DERECHOS Y OBLIGACIONES.-** “**EL PROVEEDOR**” no podrá ceder total o parcialmente los derechos y obligaciones derivados del presente contrato, a favor de cualquier otra persona física o moral, con excepción de los derechos de cobro, en cuyo caso se deberá contar con la conformidad previa y por escrito de “**EL INSTITUTO**”.

**VIGÉSIMA. DERECHOS DE AUTOR, PATENTES Y/O MARCAS.-** “**EL PROVEEDOR**” será responsable en caso de infringir patentes, marcas o viole otros registros de derechos de propiedad industrial a nivel nacional e internacional, con motivo del cumplimiento de las obligaciones del presente contrato, por lo que se obliga a responder personal e ilimitadamente de los daños y perjuicios que pudiera causar a “**EL INSTITUTO**” o a terceros.

De presentarse alguna reclamación en contra de “**EL INSTITUTO**”, por cualquiera de las causas antes mencionadas, “**EL PROVEEDOR**”, se obliga a salvaguardar los derechos e intereses de “**EL INSTITUTO**” de cualquier controversia, liberándola de toda responsabilidad de carácter civil, penal, mercantil, fiscal o de cualquier otra índole, sacándola en paz y a salvo.

En caso de que “**EL INSTITUTO**” tuviese que erogar recursos por cualquiera de estos conceptos, “**EL PROVEEDOR**” se obliga a reembolsar de manera inmediata los recursos erogados por aquella.



|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA</b><br/> <b>DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO</b><br/> <b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b></p> | <p align="center">NÚMERO DE CONTRATO:<br/> <b>050GYR001N15225-001-00</b><br/> NÚMERO INTERNO SAI: <b>C5M0142</b><br/> ADJUDICACIÓN DIRECTA<br/> <b>No AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025</b></p> |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**VIGÉSIMA PRIMERA. CONFIDENCIALIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES.-** "LAS PARTES" acuerdan que la información que se intercambie de conformidad con las disposiciones del presente instrumento, se tratarán de manera confidencial, siendo de uso exclusivo para la consecución del objeto del presente contrato y no podrá difundirse a terceros de conformidad con lo establecido en la Ley General y Federal, respectivamente, de Transparencia y Acceso a la Información Pública, Ley General de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados y demás legislación aplicable.

Para el tratamiento de los datos personales que "LAS PARTES" recaben con motivo de la celebración del presente contrato, deberá de realizarse con base en lo previsto en los Avisos de Privacidad respectivos.

Por tal motivo, "EL PROVEEDOR" asume cualquier responsabilidad que se derive del incumplimiento de su parte, o de sus empleados, a las obligaciones de confidencialidad descritas en el presente contrato.

Asimismo "EL PROVEEDOR" deberá observar lo establecido en el Anexo aplicable a la Confidencialidad de la información del presente Contrato.

**VIGÉSIMA SEGUNDA. SUSPENSIÓN TEMPORAL DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS.-** Con fundamento en el artículo 80 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 102, fracción II, de su Reglamento, "EL INSTITUTO" en el supuesto de caso fortuito o de fuerza mayor o por causas que le resulten imputables, podrá suspender la prestación de los servicios, de manera temporal, quedando obligado a pagar a "EL PROVEEDOR", aquellos servicios que hubiesen sido efectivamente prestados, así como, al pago de gastos no recuperables previa solicitud y acreditamiento.

Una vez que hayan desaparecido las causas que motivaron la suspensión, el contrato podrá continuar produciendo todos sus efectos legales, si "EL INSTITUTO" así lo determina; y en caso que subsistan los supuestos que dieron origen a la suspensión, se podrá iniciar la terminación anticipada del contrato, conforme lo dispuesto en la cláusula siguiente.

**VIGÉSIMA TERCERA. TERMINACIÓN ANTICIPADA DEL CONTRATO.-** "EL INSTITUTO" cuando concurren razones de interés general, o bien, cuando por causas justificadas se extinga la necesidad de requerir los servicios originalmente contratados y se demuestre que de continuar con el cumplimiento de las obligaciones pactadas, se ocasionaría algún daño o perjuicio a "EL INSTITUTO", o se determine la nulidad total o parcial de los actos que dieron origen al presente contrato, con motivo de la resolución de una inconformidad o intervención de oficio, emitida por la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno, podrá dar por terminado anticipadamente el presente contrato sin responsabilidad alguna para "EL INSTITUTO", ello con independencia de lo establecido en la cláusula que antecede.

Cuando "EL INSTITUTO" determine dar por terminado anticipadamente el contrato, lo notificará a "EL PROVEEDOR" hasta con 30 (treinta) días naturales anteriores al hecho, debiendo sustentarlo en un dictamen fundado y motivado, en el que, se precisarán las razones o causas que dieron origen a la misma y pagará a "EL PROVEEDOR" la parte proporcional de los servicios prestados, así como los gastos no recuperables en que haya incurrido, previa solicitud por escrito, siempre que éstos sean razonables, estén debidamente comprobados y se relacionen directamente con el presente contrato, limitándose según corresponda a los conceptos establecidos en la fracción I, del artículo 102 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

**VIGÉSIMA CUARTA. RESCISIÓN.-** "EL INSTITUTO" podrá iniciar en cualquier momento el procedimiento de rescisión, cuando "EL PROVEEDOR" incurra en alguna de las siguientes causales:

- A) Contravenir los términos pactados para la prestación de los servicios, establecidos en el presente contrato;
- B) Transferir en todo o en parte las obligaciones que deriven del presente contrato a un tercero ajeno a la relación contractual;
- C) Ceder los derechos de cobro derivados del contrato, sin contar con la conformidad previa y por escrito de "EL INSTITUTO";
- D) Suspender total o parcialmente y sin causa justificada la prestación de los servicios del presente contrato;
- E) No realizar la prestación de los servicios en tiempo y forma conforme a lo establecido en el presente contrato y sus respectivos anexos;

|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA</b><br/> <b>DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO</b><br/> <b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b></p> | <p>NÚMERO DE CONTRATO:<br/> <b>050GYR001N15225-001-00</b><br/> NÚMERO INTERNO SAI: <b>C5M0142</b><br/> ADJUDICACIÓN DIRECTA<br/> <b>No AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025</b></p> |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

- F) No proporcionar a los Órganos de Fiscalización, la información que le sea requerida con motivo de las auditorías, visitas e inspecciones que realicen;
- G) Ser declarado en concurso mercantil, o por cualquier otra causa distinta o análoga que afecte su patrimonio;
- H) En caso de que compruebe la falsedad de alguna manifestación, información o documentación proporcionada para efecto del presente contrato;
- I) No presentar bimestralmente, las constancias de la inscripción y pago de cuotas al Instituto Mexicano del Seguro Social del personal que utilice para la prestación de los servicios;
- J) No entregar dentro de los 10 (diez) días naturales siguientes a la fecha de firma del presente contrato, la garantía de cumplimiento del mismo;
- K) Cuando la suma de las penas convencionales exceda el monto total de la garantía de cumplimiento del contrato;
- L) En caso de que la suma de las penas convencionales exceda el 20% del monto total del contrato, cuando no se haya requerido la garantía de cumplimiento;
- M) Cuando la suma de las deducciones al pago, excedan el límite máximo establecido para las deducciones;
- N) Divulgar, transferir o utilizar la información que conozca en el desarrollo del cumplimiento del objeto del presente contrato, sin contar con la autorización de **“EL INSTITUTO”** en los términos de lo dispuesto en la **cláusula VIGÉSIMA PRIMERA DE CONFIDENCIALIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES** del presente instrumento jurídico;
- O) Impedir el desempeño normal de labores de **“EL INSTITUTO”**;
- P) Cambiar su nacionalidad por otra e invocar la protección de su gobierno contra reclamaciones y órdenes de **“EL INSTITUTO”**, cuando sea extranjero,
- Q) Incumplir cualquier obligación distinta de las anteriores y derivadas del presente contrato.

Para el caso de optar por la rescisión del contrato, **“EL INSTITUTO”** comunicará por escrito a **“EL PROVEEDOR”** el incumplimiento en que haya incurrido, para que en un término de 5 (cinco) días hábiles contados a partir del día siguiente de la notificación, exponga lo que a su derecho convenga y aporte en su caso las pruebas que estime pertinentes.

Transcurrido dicho término **“EL INSTITUTO”**, en un plazo de 15 (quince) días hábiles siguientes, tomando en consideración los argumentos y pruebas que hubiere hecho valer **“EL PROVEEDOR”**, determinará de manera fundada y motivada dar o no por rescindido el contrato, y comunicará a **“EL PROVEEDOR”** dicha determinación dentro del citado plazo.

Cuando se rescinda el contrato, se formulará el finiquito correspondiente, a efecto de hacer constar los pagos que deba efectuar **“EL INSTITUTO”** por concepto del contrato hasta el momento de rescisión, o los que resulten a cargo de **“EL PROVEEDOR”**.

Iniciado un procedimiento de conciliación **“EL INSTITUTO”** podrá suspender el trámite del procedimiento de rescisión.

Si previamente a la determinación de dar por rescindido el contrato se realiza la prestación de los servicios, el procedimiento iniciado quedará sin efecto, previa aceptación y verificación de **“EL INSTITUTO”** de que continúa vigente la necesidad de la prestación de los servicios, aplicando, en su caso, las penas convencionales correspondientes.

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

|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA</b><br/> <b>DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO</b><br/> <b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b></p> | <p align="center">NÚMERO DE CONTRATO:<br/> <b>050GYR001N15225-001-00</b><br/> NÚMERO INTERNO SAI: C5M0142<br/> ADJUDICACIÓN DIRECTA<br/> <b>No AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025</b></p> |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

De no rescindirse el contrato, “**EL INSTITUTO**” establecerá con “**EL PROVEEDOR**”, otro plazo, que le permita subsanar el incumplimiento que hubiere motivado el inicio del procedimiento, aplicando las sanciones correspondientes. El convenio modificatorio que al efecto se celebre deberá atender a las condiciones previstas por los dos últimos párrafos del artículo **74** de la “**LAASSP**”.

No obstante, de que se hubiere firmado el convenio modificatorio a que se refiere el párrafo anterior, si se presenta de nueva cuenta el incumplimiento, “**EL INSTITUTO**” quedará expresamente facultada para optar por exigir el cumplimiento del contrato, o rescindirlo, aplicando las sanciones que procedan.

Si se llevara a cabo la rescisión del contrato, y en el caso de que a “**EL PROVEEDOR**” se le hubieran entregado pagos progresivos, éste deberá de reintegrarlos más los intereses correspondientes, conforme a lo indicado en el artículo **73**, párrafo cuarto, de la “**LAASSP**”.

Los intereses se calcularán sobre el monto de los pagos progresivos efectuados y se computarán por días naturales desde la fecha de su entrega hasta la fecha en que se pongan efectivamente las cantidades a disposición de “**EL INSTITUTO**”.

**VIGÉSIMA QUINTA. RELACIÓN Y EXCLUSIÓN LABORAL.-** “**EL PROVEEDOR**” reconoce y acepta ser el único patrón de todos y cada uno de los trabajadores que intervienen en la prestación del servicio, deslindando de toda responsabilidad a “**EL INSTITUTO**” respecto de cualquier reclamo que en su caso puedan efectuar sus trabajadores, sea de índole laboral, fiscal o de seguridad social y en ningún caso se le podrá considerar patrón sustituto, patrón solidario, beneficiario o intermediario.

“**EL PROVEEDOR**” asume en forma total y exclusiva las obligaciones propias de patrón respecto de cualquier relación laboral, que el mismo contraiga con el personal que labore bajo sus órdenes o intervenga o contrate para la atención de los asuntos encomendados por “**EL INSTITUTO**”, así como en la ejecución de los servicios.

Para cualquier caso no previsto, “**EL PROVEEDOR**” exime expresamente a “**EL INSTITUTO**” de cualquier responsabilidad laboral, civil o penal o de cualquier otra especie que en su caso pudiera llegar a generarse, relacionado con el presente contrato.

Para el caso que, con posterioridad a la conclusión del presente contrato, “**EL INSTITUTO**” reciba una demanda laboral por parte de trabajadores de “**EL PROVEEDOR**”, en la que se demande la solidaridad y/o sustitución patronal a “**EL INSTITUTO**”, “**EL PROVEEDOR**” queda obligado a dar cumplimiento a lo establecido en la presente cláusula.

**VIGÉSIMA SEXTA. DISCREPANCIAS.-** “**LAS PARTES**” convienen que, en caso de discrepancia entre la convocatoria a la **Adjudicación Directa**, y el modelo de contrato, prevalecerá lo establecido en la convocatoria de la **Adjudicación Directa**, de conformidad con el artículo 81, fracción IV, del Reglamento de la “**LAASSP**”.

**VIGÉSIMA SÉPTIMA. CONCILIACIÓN.-** “**LAS PARTES**” acuerdan que para el caso de que se presenten desavenencias derivadas de la ejecución y cumplimiento del presente contrato podrán someterse al procedimiento de conciliación establecido en los artículos 109, 111 y 112 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y 126 al 136 de su Reglamento.

**VIGÉSIMA OCTAVA. DOMICILIOS.-** “**LAS PARTES**” señalan como sus domicilios legales para todos los efectos a que haya lugar y que se relacionan en el presente contrato, los que se indican en el apartado de Declaraciones, por lo que cualquier notificación judicial o extrajudicial, emplazamiento, requerimiento o diligencia que en dichos domicilios se practique, será enteramente válida, al tenor de lo dispuesto en el Título Tercero del Código Civil Federal.

**VIGÉSIMA NOVENA. LEGISLACIÓN APLICABLE.-** “**LAS PARTES**” se obligan a sujetarse estrictamente para la prestación de los servicios objeto del presente contrato a todas y cada una de las cláusulas que lo integran, sus anexos que forman parte integral del mismo, a la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento; Código Civil Federal; Ley Federal de Procedimiento Administrativo, Código Federal de Procedimientos Civiles; Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria y su Reglamento.

**TRIGÉSIMA. JURISDICCIÓN.-** “**LAS PARTES**” convienen que, para la interpretación y cumplimiento de este contrato, así como para lo no previsto en el mismo, se someterán a la jurisdicción y competencia de los Tribunales Federales con sede en la Ciudad y Puerto de Acapulco de Juárez, Guerrero, renunciando expresamente al fuero que pudiera corresponderles en razón de su domicilio actual o futuro.

|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA</b><br><b>DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b> | <b>NÚMERO DE CONTRATO:</b><br><b>050GYR001N15225-001-00</b><br><b>NÚMERO INTERNO SAI: C5M0142</b><br><b>ADJUDICACIÓN DIRECTA</b><br><b>No AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025</b> |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Por lo anterior expuesto, “EL INSTITUTO” y “EL PROVEEDOR”, manifiestan estar conformes y enterados de las consecuencias, valor y alcance legal de todas y cada una de las estipulaciones que el presente instrumento jurídico contiene, por lo que lo ratifican y firman electrónicamente en las fechas especificadas en cada firma electrónica.

**Por: “El Instituto”**  
**Instituto Mexicano Del Seguro Social**

| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CARGO                                                                                 | R.F.C.                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Dra. María De Lourdes Díaz Espinosa</b><br><b>Representante Legal del Instituto</b><br><small>Firma como Titular del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero, de conformidad con lo establecido en los artículos 144 fracción XXIII y 155 fracción XI, en relación con el artículo 2, fracción IV, inciso a), del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, en su carácter de apoderada y representante legal y no tiene la calidad de administrar el presente instrumento jurídico.</small> | Titular del Órgano de Operación<br>Administrativa Desconcentrada<br>Estatual Guerrero |    |
| <b>Lic. Yuruhary Astudillo Morales</b><br><b>Administrador del Contrato</b><br><small>Firma como administrador del presente instrumento jurídico de conformidad con lo previsto en el artículo 64 penúltimo párrafo del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamiento y Servicio del Sector Público, así como lo establecido en el numeral 5.3.15 de las Políticas Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Instituto.</small>                                                                   | Supervisora Administrativa Programa IMSS-<br>BIENESTAR                                |    |
| <b>Ing. Eddy Julián Gómez</b><br><b>Firmante</b><br><b>Área Contratante</b><br><small>Firma como área contratante del presente instrumento jurídico de conformidad con lo previsto en el artículo 2 fracción I del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamiento y Servicios del Sector Público.</small><br><b>ERM // GDSC // VABB</b>                                                                                                                                                                                                  | Titular de la Coordinación de<br>Abastecimiento y Equipamiento                        |  |

**Por: “El Proveedor”**

| NOMBRE                                    | R.F.C.              |
|-------------------------------------------|---------------------|
| <b>3 G H Multiservicios, S.A. de C.V.</b> | <b>TGH130612IK1</b> |

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







ANEXO 1 (UNO) “REPORTE SAI, ANEXO TECNICO, TERMINOS Y CONDICIONES, LUGAR Y CALENDARIO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO”  
(REPORTE SAI)

Reporte

Clasif. Presp:  
128001150900

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
IMSS-SAI MODULO DE ADQUISICIONES  
ALMACEN DELEGACIONAL EN GUERRERO

PAGINA: 1  
FECHA: 2025/10/09  
HORA: 05:37:33 p. m.

REPORTE DEL CONTRATO:C5M0142

NO. DE CONTRATO: C5M0142  
MONTO MINIMO: \$101,600.00  
ADJUDICACION DIRECTA : AA-N-152-2025  
EDO. CONTRATO:

CONCEPTO: 4514 MTO. Y CONSERVACIÓN DE MAQUINARIA Y EQUIPO  
MONTO MAXIMO: \$254,000.00  
NO. DICTAMEN PRESUPUESTAL: SN

PARTIDA PRESUP: 2517  
MONTO DEVENGADO: \$0.00  
NO. DE COMPROMISO: PENDIEN

A N E X O 1

DESCRIPCION

CANTIDAD

UNIDAD

PRECIO

SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO A MANEJADORAS1\$254,000.00

C O B E R T U R A

UNIDADES

MINIMO

MAXIMO

DEVENGADO

629001073110 Equipos Multidisiplinarios (Sede Delegacional)\$101,600.00\$254,000.00\$0.00

TOTALES:\$101,600.00\$254,000.00\$0.00

|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA</b><br/> <b>DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO</b><br/> <b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b></p> | <p align="center"><b>NÚMERO DE CONTRATO:</b><br/> <b>050GYR001N15225-001-00</b><br/> <b>NÚMERO INTERNO SAI: C5M0142</b><br/> <b>ADJUDICACIÓN DIRECTA</b><br/> <b>No AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025</b></p> |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**(ANEXO TÉCNICO)**

**AT-01.** Requerimiento (partidas solicitadas)

| Partida 1       | Clave CUCOP | Clave CUCOP + | Descripción:<br>Servicio de mantenimiento correctivo a Manejadoras Agua Helada Tipo Fan-Coil y Minisplit | Localidad | Cant. de serv. | Equipo                                      | Capacidad | Marca     | Modelo | Ubicación               | Número de serie | No. de Inventario                                                                            |
|-----------------|-------------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------|---------------------------------------------|-----------|-----------|--------|-------------------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
|                 |             |               |                                                                                                          |           |                |                                             |           |           |        |                         |                 |                                                                                              |
| No. Consecutivo |             |               | Unidad                                                                                                   |           |                |                                             |           |           |        |                         |                 |                                                                                              |
| 1               | 35700001    | 35701-0001    | Hospital Rural la Unión                                                                                  | La Unión  | 1              | Unidad Manejadora Agua Helada Tipo Fan-Coil | 3 T.R.    | Intensity | s/m    | Oficina de Conservación | s/n             | Registrado como bien mueble no capitalizable por parte del área de contabilidad de la unidad |
| 2               | 35700001    | 35701-0001    | Hospital Rural la Unión                                                                                  | La Unión  | 1              | Unidad Manejadora Agua Helada Tipo Fan-Coil | 3 T.R.    | Intensity | s/m    | Comedor                 | s/n             | Registrado como bien mueble no capitalizable por parte del área de contabilidad de la unidad |
| 3               | 35700001    | 35701-0001    | Hospital Rural la Unión                                                                                  | La Unión  | 1              | Unidad Manejadora Agua Helada Tipo Fan-Coil | 3 T.R.    | Intensity | s/m    | Cocina                  | s/n             | Registrado como bien mueble no capitalizable por parte del área de contabilidad de la unidad |
| 4               | 35700001    | 35701-0001    | Hospital Rural la Unión                                                                                  | La Unión  | 1              | Unidad Manejadora Agua Helada Tipo Fan-Coil | 5 T.R..   | Intensity | s/m    | Farmacia                | s/n             | Registrado como bien mueble no capitalizable por parte del área de contabilidad de la unidad |
| 5               | 35700001    | 35701-0001    | Hospital Rural la Unión                                                                                  | La Unión  | 1              | Unidad Manejadora Agua Helada Tipo Fan-Coil | 3 T.R.    | Intensity | s/m    | Usos Múltiples          | s/n             | Registrado como bien mueble no capitalizable por parte del área de contabilidad de la unidad |
| 6               | 35700001    | 35701-0001    | Hospital Rural la Unión                                                                                  | La Unión  | 1              | Unidad Manejadora Agua Helada Tipo Fan-Coil | 3 T.R.    | Intensity | s/m    | Archivo                 | s/n             | Registrado como bien mueble no capitalizable por parte del área de contabilidad de la unidad |
| 7               | 35700001    | 35701-0001    | Hospital Rural la Unión                                                                                  | La Unión  | 1              | Unidad Manejadora Agua Helada Tipo Fan-Coil | 1 T.R..   | Intensity | s/m    | CARA                    | s/n             | Registrado como bien mueble no capitalizable por parte del área de contabilidad de la unidad |
| 8               | 35700001    | 35701-0001    | Hospital Rural la Unión                                                                                  | La Unión  | 1              | Minisplit                                   | 1 T.R..   | Intensity | s/m    | SAI                     | s/n             | Registrado como bien mueble no capitalizable por parte del área de contabilidad de la unidad |

**AT-02.** Descripción, especificaciones, características y requisitos mínimos requeridos por partida.



|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA</b><br/> <b>DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO</b><br/> <b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b></p> | <p align="center">NÚMERO DE CONTRATO:<br/> <b>050GYR001N15225-001-00</b><br/> NÚMERO INTERNO SAI: <b>C5M0142</b><br/> ADJUDICACIÓN DIRECTA<br/> <b>No AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025</b></p> |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Se trata de un servicio de mantenimiento correctivo programado acorde a calendario, mismo que se encuentra considerado en el **AT-06** con denominación "Calendario de Servicios y Domicilios de Inmuebles", a las unidades manejadoras de agua helada tipo fan-coil así como a minisplits, cuyas características y distribución se describen en el Numeral **AT-01 Requerimiento (partidas solicitadas)**.

Con el servicio de mantenimiento correctivo a las unidades manejadoras de agua helada tipo fan-coil así como a minisplits de las unidades médicas del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero, del régimen IMSS-Bienestar para el ejercicio 2025, se pretende lograr:

- Que el Instituto otorgue condiciones climáticas de confort a sus derechohabientes y personal IMSS que desempeñan sus labores, así como control de la temperatura y de la humedad manteniendo un ambiente limpio, libre de gérmenes que puede contribuir al bienestar de los pacientes, y a evitar la propagación de enfermedades, que pueda comprometer la salud del paciente y del personal institucional.
- Permitirá que el personal disponga de áreas con niveles de temperatura y humedad adecuados, que permitan la salubridad del derechohabiente, proporcionando los servicios de manera oportuna y eficaz a la población, brindando atención de calidad y con el precepto constitucional y de seguridad social.
- Disminuir que las unidades manejadoras de agua helada tipo fan-coil así como a minisplits permanezcan fuera de servicio por causa de fallas de funcionamiento.

**El servicio de mantenimiento correctivo consiste en:**

Realizar las acciones encaminadas a eliminar las fallas o daños que por su operación presenten los equipos electromecánicos, debiéndose efectuar en 15 días naturales, posteriores al día siguiente del fallo, en el mes programado en el calendario de servicios, considerado en el AT-06 con denominación "Calendario de Servicios y Domicilios de Inmuebles", efectuando las siguientes actividades:

- ✓ **Inspección:** Se efectuará un examen visual minucioso y con instrumentos de medición de cada una de los componentes del equipo, a través de toma de temperatura de entrada agua helada y toma de temperatura de salida de agua helada con termómetro laser, así como de las inyecciones de aire de los servicios, inspección de la rotación de poleas y motor, toma de amperajes de líneas eléctricas con multimetro, comprobación de flujo de aire, y a realizar las acciones correctivas necesarias de acuerdo a cada equipo.
- ✓ **Limpieza:** Se practica limpieza profunda y/o sustitución de serpentines a través de hidrolavadoras de alta presión y agente químico Foam Cleaner, limpieza de charola de condensados y de filtros mecánicos con hidrolavadora de alta presión.
- ✓ **Lubricación:** se realiza el engrasado y/o sustitución de chumaceras de flecha de motor, lubricación de bandas y lubricación de herrajes de tableros de control; efectuar rutinas correctivas necesarias de acuerdo con la descripción del equipo.
- ✓ **Pruebas de funcionamiento:** se realiza la toma de temperatura de los diversos ramales de inyección en los servicios, se inspeccionan el funcionamiento de retornos de las unidades manejadoras de agua helada tipo fan-coil.
- ✓ **Calibración:** se realiza el ajuste de compuertas de entradas de aire para nivelar presiones y flujo de aire acondicionado para mantener la temperatura de confort.
- ✓ **Pruebas eléctricas:** Se efectúan pruebas eléctricas a los sistemas de protección y componentes eléctricos de las unidades manejadoras de agua helada tipo fan-coil así como a minisplits, tomado de lecturas de amperaje por la línea de los motores en arranque y funcionamiento constante.

**El servicio de mantenimiento correctivo a unidades manejadoras de agua helada tipo fan-coil así como a minisplits se deberá realizar bajo las siguientes condiciones:**

Todos los trabajos se llevarán a cabo de lunes a domingo, desarrollándose en turnos matutinos, vespertino y nocturno, acorde al plazo establecido en el mes indicado en un plazo de 15 días naturales, en el AT-06 con denominación "Calendario de servicios y domicilios de inmuebles", realizando las siguientes rutinas:

Unidades Manejadoras de Agua helada tipo fan-coil:

- Mantenimiento correctivo de motor.
- Mantenimiento correctivo de turbina.
- Sustitución de soportería interna fabricada en calibre 14.
- Desmontaje y sustitución de interruptor de presión, incluye ajuste y calibración.

|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA</b><br/> <b>DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO</b><br/> <b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b></p> | <p>NÚMERO DE CONTRATO:<br/> <b>050GYR001N15225-001-00</b><br/> NÚMERO INTERNO SAI: <b>C5M0142</b><br/> ADJUDICACIÓN DIRECTA<br/> <b>No AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025</b></p> |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

- Mantenimiento correctivo de aislamiento térmico de poliolefina preformado para cobre.
- Mantenimiento, peinado, ajuste y reapriete de terminales, cableado eléctrico, incluye limpieza y/o cambio de platinos, contactores, desconectador de seguridad.
- Revisión y corrección de conexiones a tierra física.
- Energización y arranque para revisión de toma de parámetros de operación de alimentación general de energía, y motor que incluye Voltaje L1-L2 / L1-L3 / L2-L3, Amperaje: L1 / L2 / L3.
- Programación de parámetros en base a la necesidad de la operación.

#### **Sistema de Recirculación de Agua:**

- Desenergizar y bloquear interruptor de seguridad para proceder con el cierre de válvulas de entrada y salida del sistema de agua fría
  - Desmontaje y sustitución de las partes mecánicas de motor horizontal con acoplamiento Flex que incluye cambio de baleros sellados marca SKF, flecha y caja de baleros, flecha de motor, sello mecánico con manguera de enfriamiento.
  - Desmontaje y cambio de las partes eléctricas que incluye cambio de motor, líneas del motor, balanceo por medio de análisis de vibraciones.
  - Reparación de base de concreto reforzado con malla electrosoldada y cimbrado 66-10-10 F'C=250 kg/Cm<sup>2</sup> incluye pintura tipo caramelo de color negro / amarillo.
  - Mantenimiento y limpieza a bases de fierro angular y sustitución de neopreno.
  - Desmontaje y cambio de difusor de succión.
  - Mantenimiento, limpieza y pintura de soportes tipo cama para tuberías agrupadas en forma horizontal para tubos de agua helada.
  - Mantenimiento correctivo de recubrimiento de tubería.
- 
- Aislamiento de fibra de vidrio de 2"
  - Tornillería en acero inoxidable 316L
  - Soportería interna en calibre 14
  - Serpentin cobre – cobre (3)
  - Equipo de oxicorte y soldadura con tanques de oxígeno y acetileno
  - Soldadura de plata del 5% con fundente
  - Aislamiento térmico
  - Charola de condensados
  - Tubería de PVC
  - Pegamento industrial para PVC
  - Cableado eléctrico
  - Ventilador tiro forzado de acero (3)
  - Motor eléctrico (3)
  - Grasa para alta temperatura
  - Contactores
  - Interruptores de desconexión
  - Arrancadores de componentes eléctricos
  - Relevadores de sobrecarga
  - Sistema de ionización bipolar
  - Caja de mezcla
  - Neopreno
  - Pintura

Se incluyen las siguientes refacciones originales para el servicio de mantenimiento correctivo sin costo adicional para el Instituto, tales como:

- 1.-Tornillería.
- 2.-Armaflex hasta 10 mts.
- 3.-Motor Eléctrico (3)

|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA</b><br/> <b>DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO</b><br/> <b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b></p> | <p align="center">NÚMERO DE CONTRATO:<br/> <b>050GYR001N15225-001-00</b><br/> NÚMERO INTERNO SAI: <b>C5M0142</b><br/> ADJUDICACIÓN DIRECTA<br/> <b>No AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025</b></p> |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

- 4.-Serpentin Evaporador
- 5.-Limpiadores, dieléctrico.
- 6.-Cables, conectores con capacidad no menor a calibre 10.
- 7.-Empaques de interior de tablero de control y fuerza.
- 8.-Terminales para cable eléctrico.

De lo anterior, para llevar a cabo las actividades a realizar para el servicio de mantenimiento correctivo, se deben considerar todos los materiales y refacciones descritas anteriormente, sin costo adicional para el Instituto.

El servicio de mantenimiento correctivo a manejadoras de agua helada tipo fan-coil y minisplits, se deberá realizar bajo las siguientes condiciones:

- *Todos los trabajos se llevarán a cabo de lunes a domingo, desarrollándose en turnos matutinos, vespertino y nocturno, acorde al plazo establecido de 15 días naturales, indicados en el mes del AT-06 con Calendario de servicios y domicilios de inmuebles.*
- *Cumplir como plazo máximo de ejecución del mantenimiento correctivo de 15 días naturales por la totalidad de los equipos de aire acondicionado, por lo que se realizara el mantenimiento correctivo de los 8 equipos en forma simultánea, a partir del día siguiente después del fallo.*
- Si el proveedor excede los plazos máximos señalado, se considerará como "Trabajo no atendido" o "trabajo no realizado" y en consecuencia se aplicará la deductiva correspondiente en su facturación del mantenimiento correctivo, esto último independiente a la aplicación de la pena convencional por el servicio no atendido o no realizado.
- El mantenimiento correctivo deberá realizarse dentro de las instalaciones de las unidades, sólo en los casos plenamente justificados, el proveedor podrá retirar alguno de los componentes de los equipos fuera de las instalaciones con la autorización previa del Jefe de Conservación de Unidad; considerando para estos casos, que los costos para la transportación, maniobras de carga y descarga, el envío por paquetería así como su aseguramiento hasta que sean recibidos a entera satisfacción por el instituto, correrán por cuenta del proveedor.

Los mantenimientos correctivos deberán realizarse dentro de las instalaciones de las unidades médicas sólo en los casos plenamente justificados, el proveedor podrá retirar alguno de los componentes de los equipos fuera de las instalaciones con la autorización previa del Jefe de Conservación de Unidad; considerando para estos casos, que los costos para la transportación, maniobras de carga y descarga, el envío por paquetería así como su aseguramiento hasta que sean recibidos a entera satisfacción por el instituto, correrán por cuenta del proveedor que está proporcionando el servicio.

**El proveedor" se obliga a llevar las acciones administrativas siguientes:**

Será responsable de que los mantenimientos correctivos se realicen de conformidad al manual del fabricante, así como de las normas de seguridad y/o calidad aplicables en materia de estos servicios, además se obliga a:

1. Registrarse cada vez que acuda a realizar alguno de los servicios, al inicio y al término de los mismos, en la bitácora de servicios, misma que deberá proveer para cada uno del equipo objeto de este contrato.
1. Hacer entrega de la bitácora de servicios en la Jefatura de Conservación de la Unidad Médica, según sea el caso.
2. Elaborar orden de servicio por cada evento de mantenimiento correctivo que realice, describiendo la actividad realizada y registrando en la misma su firma o la del personal técnico que realice el servicio, la del Jefe del servicio y la del Jefe o subjefe de Conservación.
3. Mostrar en la Jefatura de conservación las refacciones que utilizará para el mantenimiento de que se trate, antes de iniciar con el trabajo, debiendo entregar aquellas que hayan sido reemplazadas al término de la actividad.
4. Colocará una etiqueta adherible por cada equipo en donde quede registrada la fecha del mantenimiento correctivo realizado y la próxima a realizar.

|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA</b><br/> <b>DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO</b><br/> <b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b></p> | <p align="center">NÚMERO DE CONTRATO:<br/> <b>050GYR001N15225-001-00</b><br/> NÚMERO INTERNO SAI: <b>C5M0142</b><br/> ADJUDICACIÓN DIRECTA<br/> <b>No AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025</b></p> |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

5. Entregar un reporte fotográfico una vez terminados los trabajos de mantenimiento correctivo.
6. Proveer a su personal el equipo de protección personal necesario (uniforme) de la empresa.
7. Contar con el personal técnico necesario para efectuar los servicios de mantenimiento correctivo dentro del plazo máximo de ejecución.
8. Responder por su cuenta y riesgo de los daños y/o perjuicios que por inobservancia o negligencia de su parte llegue a causar para el Instituto y/o a terceros.
9. Colaborar en que el servicio será supervisado por el administrador del contrato, jefe de Conservación de cada unidad, Jefe de la Oficina de Conservación Delegacional.
10. Hacer entrega de la facturación en la Jefatura de Conservación perteneciente a la Unidad en la que se proporcionó el servicio, para su requisición y después ser enviada a la Oficina de Conservación, perteneciente al Departamento de Conservación y Servicios Generales, para su revisión, tramite y envío a pago al Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones.

**El proveedor que otorgue este servicio deberá contar con lo siguiente:**

1. El participante deberá acreditar su especialidad mediante contratos y o facturas en los que conste que ha prestado el servicio de mantenimiento a equipos descritos en el AT-01 Requerimiento (partidas solicitadas) en este u otros Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada, así como en otras dependencias, instituciones de salud pública y privada, en un periodo no mayor a 5 años.
2. El participante deberá acreditar su experiencia prestando el servicio de mantenimiento a equipos descritos en el AT-01 Requerimiento (partidas solicitadas) en este u otros Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada, así como en otras dependencias, instituciones de salud pública y privada, en un periodo no mayor a 5 años.
3. Acreditará mediante comprobantes de liberación de fianza o cartas de cumplimiento expedidas por los administradores de contratos anteriores que ha cumplido con el servicio a entera satisfacción del contratante, demostrando el cumplimiento de sus obligaciones contractuales en tiempo y forma este u otros Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada; así como en otras Instituciones de salud públicas y/o privadas.
4. Acreditar el cumplimiento con consulta en la plataforma Digital de Contrataciones Públicas de la Administración Pública Federal COMPRAS MX, de Proveedor no sancionado.
5. El participante deberá presentar escrito bajo protesta de decir verdad en la que se especifique la infraestructura con la que cuenta incluyendo recursos humanos y materiales para proporcionar el servicio y la experiencia con la que cuenta.
6. Acreditar que, entre sus actividades económicas, están las relacionadas con la prestación del servicio, con el acta constitutiva en el caso de personas morales o constancia de situación fiscal en el caso de personas físicas.
7. Deberá presentar constancias y/o certificados de capacitación del personal que realizará los servicios en los equipos electromecánicos, unidades manejadoras de agua helada tipo fan-coil así como a minisplits emitidos por el fabricante de los equipos, imprescindible para un servicio de calidad.
8. Documento que acredite su inscripción en el REPSE (Registro de Prestadores de Servicios especializados).
9. Presentar escrito bajo protesta de decir verdad que las refacciones que ofertará en el servicio sin costo adicional para el instituto serán originales, nuevas y de fabricantes reconocidos.

|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA</b><br/> <b>DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO</b><br/> <b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b></p> | <p align="center">NÚMERO DE CONTRATO:<br/> <b>050GYR001N15225-001-00</b><br/> NÚMERO INTERNO SAI: <b>C5M0142</b><br/> ADJUDICACIÓN DIRECTA<br/> <b>No AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025</b></p> |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

10. Curriculum vitae de la persona física o moral, debiendo acompañarlo de evidencia fotográfica de instalaciones oficinas, almacén de refacciones y talleres en la que consten que el proveedor que otorgue este servicio tiene instalaciones adecuadas, proporcionando al instituto todas las facilidades requeridas para su evaluación.
11. Deberá presentar carta de apoyo de fabricante y/o distribuidor que correspondan a las marcas y modelos de los equipos sujetos a los servicios que respalden el apoyo y/o representatividad del fabricante, asegurando la originalidad de refacciones y en su caso software y licencias.
12. Escrito en el que se designe a los responsables que estarán asignados para brindar la atención, al menos deberán ser 2 ingenieros tales como: electromecánico, electricista, mecánico o de carreras de nivel superior afines especialistas en la materia, mismo que comprobara con algún documento avalado por alguna autoridad competente (Titulo y/o Cedula Profesional), debiendo encontrarse registrados ante el IMSS con antigüedad mínima de un año.
13. Escrito en el que se designe a los responsables que estarán asignados para brindar la atención, al menos deberá ser 6 técnicos en Aire acondicionado, Mecánica, Electricistas debiendo encontrarse registrados ante el IMSS con antigüedad mínima de un año, anexando documentación que acredite la capacidad técnica de dicho personal para realizar los servicios, mediante la presentación de título y/o certificado de una dependencia educativa mínimo con el nivel medio superior y/o Certificados de capacitación en equipos de aire acondicionado emitidos por el fabricante de los equipos, y/o Certificados DC-3 de trabajos de aire acondicionado relacionados con la especialidad en la que se participa, para que el requisito se considere completo.
14. Certificados de calibración de al menos 3 Equipos utilizados en el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo, en el caso de que sean nuevos, podrán ser de fabricante (no mayor a 6 meses) o emitidos por organismo de certificación acreditado por la entidad mexicana de acreditación (EMA) los cuales deberán permanecer vigentes durante el periodo comprendido para la ejecución de los servicios ofertados.
15. El Licitante deberá presentar Relación y copia de la tarjeta de circulación de vehículos a nombre de la Empresa, que estarán disponibles para proporcionar el servicio solicitado (al menos 2), con el fin de garantizar su traslado a la Unidad médica.

En caso de accidente o riesgo de trabajo de alguno de sus empleados, independientemente del lugar en donde ocurra, el prestador del servicio absorberá todas las responsabilidades inherentes.

En materia de trabajo y/o laboral y de seguridad social "el proveedor" libera a "el instituto" de cualquier responsabilidad en que incurran sus trabajadores a su cargo, al respecto en términos de los artículos 10 y 132 ley federal del trabajo, quedando totalmente a su cargo todas las obligaciones que deriven de las relaciones laborales, contractuales y fiscales con sus trabajadores.

#### **AT-03.** Requisitos técnicos y administrativos que los licitantes deben cumplir:

Con fundamento en el Artículo 35 fracción **III** de la LAASSP, el licitante deberá cumplir con lo siguiente:

##### Rubro 1 Experiencia y especialidad

###### ➤ Subrubros

- 1.1. El participante deberá acreditar su especialidad mediante contratos y o facturas en los que conste que ha prestado el servicio de mantenimiento a equipos descritos en el AT-01 Requerimiento (partidas solicitadas) en este u otros Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada, así como en otras dependencias, instituciones de salud pública y privada, en un periodo no mayor a 5 años.
- 1.2. El participante deberá acreditar su experiencia prestando el servicio de mantenimiento a equipos descritos en el AT-01 Requerimiento (partidas solicitadas) en este u otros Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada, así como en otras dependencias, instituciones de salud pública y privada, en un periodo no mayor a 5 años.

##### Rubro 2 Cumplimiento de contratos



|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA</b><br/> <b>DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO</b><br/> <b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b></p> | <p>NÚMERO DE CONTRATO:<br/> <b>050GYR001N15225-001-00</b><br/> NÚMERO INTERNO SAI: <b>C5M0142</b><br/> ADJUDICACIÓN DIRECTA<br/> <b>No AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025</b></p> |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

➤ Subrubros

- 2.1 El participante acreditará mediante comprobantes de liberación de fianza o cartas de cumplimiento expedidas por los administradores de contratos anteriores que ha cumplido con el servicio a entera satisfacción del contratante, demostrando el cumplimiento de sus obligaciones contractuales en tiempo y forma este u otros Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada; así como en otras Instituciones de salud públicas y/o privadas.
- 2.2 El participante deberá acreditar el cumplimiento con consulta en la plataforma Digital de Contrataciones Públicas de la Administración Pública Federal COMPRAS MX, de Proveedor no sancionado.

Rubro 3 Propuesta de trabajo

➤ Subrubros

- 3.1 El participante deberá presentar descripción del Servicio de mantenimiento correctivo a unidades manejadoras de agua helada tipo Fan-coil así como a minisplits, considerando el AT-01 Requerimiento (partidas solicitadas) y AT-02 Descripción, especificaciones, características y requisitos mínimos requeridos por partida.
- 3.2 El participante deberá presentar descripción de las acciones administrativas que el participante se obliga a llevar a cabo para la prestación del servicio.
- 3.3 El participante deberá presentar calendario de servicios y domicilios de inmuebles.

Rubro 4 Capacidad del licitante

➤ Subrubro

- 4.1 Escrito bajo protesta de decir verdad en la que se especifique la infraestructura con la que cuenta incluyendo recursos humanos y materiales para la prestación del servicio, metodología y la experiencia de esta, proporcionando al instituto todas las facilidades requeridas para su evaluación.
- 4.2 El participante deberá acreditar que, entre sus actividades económicas, están las relacionadas con la naturaleza de la prestación del servicio, con el acta constitutiva en el caso de personas morales, alta en el SAT y/o constancia de situación fiscal en el caso de personas físicas.
- 4.3 Escrito en el que se designe a los responsables que estarán asignados para brindar la atención, al menos deberán ser 2 ingenieros tales como: electromecánico, electricista, mecánico o de carreras de nivel superior afines especialistas en la materia, mismo que comprobare con algún documento avalado por alguna autoridad competente (Titulo y/o Cedula Profesional), debiendo encontrarse registrados ante el IMSS con antigüedad mínima de un año.
- 4.4 Escrito en el que se designe a los responsables que estarán asignados para brindar la atención, al menos deberá ser 6 técnicos en Aire acondicionado, Mecánica, Electricistas debiendo encontrarse registrados ante el IMSS con antigüedad mínima de un año, anexando documentación que acredite la capacidad técnica de dicho personal para realizar los servicios, mediante la presentación de título y/o certificado de una dependencia educativa mínimo con el nivel medio superior y/o Certificados de capacitación en equipos de aire acondicionado emitidos por el fabricante de los equipos, y/o Certificados DC-3 de trabajos de aire acondicionado relacionados con la especialidad en la que se participa, para que el requisito se considere completo.
- 4.5 Deberá presentar constancias y/o certificados de capacitación del personal que realizará los servicios en los equipos electromecánicos, unidades manejadoras de agua helada tipo fan-coil así como a minisplits emitidos por el fabricante de los equipos, imprescindible para un servicio de calidad.
- 4.6 Deberá presentar carta de apoyo de fabricante y/o distribuidor que correspondan a las marcas y modelos de los equipos sujetos a los servicios que respalden el apoyo y/o representatividad del fabricante, asegurando la originalidad de refacciones y en su caso software y licencias.

- 4.7 Certificados de calibración de al menos 3 Equipos utilizados en el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo, en el caso de que sean nuevos, podrán ser de fabricante (no mayor a 6 meses) o emitidos por organismo de certificación acreditado por la entidad mexicana de acreditación (EMA) los cuales deberán permanecer vigentes durante el periodo comprendido para la ejecución de los servicios ofertados.
- 4.8 Curriculum vitae de la persona física o moral, debiendo acompañarlo de evidencia fotográfica de instalaciones oficinas, almacén de refacciones y talleres en la que consten que el proveedor que otorgue este servicio tiene instalaciones adecuadas, proporcionando al instituto todas las facilidades requeridas para su evaluación.
- 4.9 Presentar escrito bajo protesta de decir verdad que las refacciones que ofertará en el servicio sin costo adicional para el instituto serán originales, nuevas y de fabricantes reconocidos.
- 4.10 El participante deberá exhibir documento que acredite su inscripción en el REPSE (Registro de Prestadores de Servicios especializados).
- 4.11 El Licitante deberá presentar Relación y copia de la tarjeta de circulación de vehículos a nombre de la Empresa, que estarán disponibles para proporcionar el servicio solicitado (al menos 2), con el fin de garantizar su traslado a la Unidad médica.

#### **AT-04. Pruebas y método de evaluación**

El Instituto no requiere realizar pruebas para corroborar las especificaciones y características de los servicios solicitados, se requiere que el licitante presente anexos técnicos, folletos, catálogos, fotografías, instructivos y/o manuales del fabricante, los cuales deberán corresponder, con la marca, modelo y con la descripción técnica enunciadas por el licitante en su propuesta técnica. En caso de estar en idioma diferente al español deberá presentar la traducción simple al español, en el entendido de que la traducción podrá contener únicamente las páginas, secciones y/o párrafos que soporten sus proposiciones.

Con fundamento en lo dispuesto por los artículos, 40 fracción XVI, 47 tercer párrafo, 48 fracción I, de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 51 y 52 de Reglamento de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público, se determina la utilización del criterio de evaluación de Puntos y Porcentajes, la convocante tomará en consideración los siguientes rubros:

| Referencia | Rubro                                       | Puntos para otorgar |
|------------|---------------------------------------------|---------------------|
| 1          | Experiencia y especialidad del participante | 18                  |
| 2          | Cumplimiento de contratos                   | 10                  |
| 3          | Propuesta de trabajo                        | 9                   |
| 4          | Capacidad del licitante                     | 23                  |
| Total      |                                             | <b>60 puntos</b>    |

Al respecto, la ponderación de cada uno de los rubros de la propuesta técnica; corresponderán a un total de 60 Puntos.

**Para ser considerada solvente dicha propuesta y no ser desechada, será de cuando menos 45 de los 60 puntos máximos que se pueden obtener, la omisión de la documentación evaluada recibirá 0 puntos en el subrubro y en el caso de la evaluación de la propuesta económica esta corresponderá a 40 puntos.**

De lo anterior, se considerarán los conceptos que a continuación se indican como los **sub rubros a evaluar**:

| Rubro | Total de puntos a otorgar por rubro | Subrubros a evaluar | Puntos para otorgar por subrubro |
|-------|-------------------------------------|---------------------|----------------------------------|
|-------|-------------------------------------|---------------------|----------------------------------|



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
**JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N15225-001-00**  
 NÚMERO INTERNO SAI: C5M0142  
 ADJUDICACIÓN DIRECTA  
 No AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025

| Rubro                         | Total de puntos a otorgar por rubro | Subrubros a evaluar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Puntos para otorgar por subrubro         |
|-------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| 1. Experiencia y especialidad | 12 puntos                           | 1.1. El participante deberá acreditar su especialidad mediante contratos y/o facturas en los que conste que ha prestado el servicio de mantenimiento a equipos descritos en el Anexo Técnico, en el apartado AT-01 Requerimiento (partidas solicitadas) en este u otros Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada, así como en otras dependencias, instituciones de salud pública y privada, en un periodo no mayor a 5 años.<br><br>1-3 facturas<br>1-3 contratos<br>4-5 contratos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 6 puntos<br>8 puntos<br>12 puntos        |
|                               | 6 puntos                            | 1.2. El participante deberá acreditar su experiencia prestando el servicio de mantenimiento a equipos descritos en el anexo técnico, en su apartado AT-01 Requerimiento (partidas solicitadas) en este u otros Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada, así como en otras dependencias, instituciones de salud pública y privada, en un periodo no mayor a 5 años.<br><br><b>1 año de experiencia</b> en el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo a equipos descritos en el AT-01 Requerimiento (partidas solicitadas), con contratos formalizados que avalen el servicio (al menos 1 contrato por año).<br><br><b>2 años de experiencia</b> en el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo a equipos descritos en el AT-01 Requerimiento (partidas solicitadas), con contratos formalizados que avalen el servicio (al menos 1 contrato por año).<br><br><b>3 años o más de experiencia</b> en el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo a equipos descritos en el AT-01 Requerimiento (partidas solicitadas), con contratos formalizados que avalen el servicio (al menos 1 contrato por año). | 2 puntos<br><br>4 puntos<br><br>6 puntos |
| 2. Cumplimiento de contratos  | 8 puntos                            | 2.1. El participante acreditará mediante comprobantes de liberación de fianza o cartas de cumplimiento expedidas por los administradores de contratos anteriores que ha cumplido con el servicio a entera satisfacción del contratante, demostrando el cumplimiento de sus obligaciones contractuales en tiempo y forma este u otros Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada; así como en otras Instituciones de salud públicas y/o privadas, por los siguientes periodos:<br><br>- 1 año<br>- 2 años<br>- 3 años o más                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 4 puntos<br>6 puntos<br>8 puntos         |
|                               | 2 puntos                            | 2.2. El participante deberá acreditar el cumplimiento con consulta en la plataforma Digital de Contrataciones Públicas de la Administración Pública Federal <u>COMPRAS MX</u> , de Proveedor no sancionado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 2 puntos                                 |



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
**JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N15225-001-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **C5M0142**  
ADJUDICACIÓN DIRECTA  
**No AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025**

| Rubro                             | Total de puntos a otorgar por rubro | Subrubros a evaluar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Puntos para otorgar por subrubro |
|-----------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| <b>3. Propuesta de trabajo</b>    | <b>3 puntos</b>                     | 3.1. El participante deberá presentar descripción del <b>Servicio de mantenimiento correctivo a unidades manejadoras de agua helada tipo fan-coil así como a minisplits</b> considerando el AT-01 Requerimiento (partidas solicitadas) y AT-02 Descripción, especificaciones, características y requisitos mínimos requeridos por partida.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>3 puntos</b>                  |
|                                   | <b>3 puntos</b>                     | 3.2. El participante deberá presentar descripción de las acciones administrativas que el participante se obliga a llevar a cabo para la prestación del servicio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>3 puntos</b>                  |
|                                   | <b>3 puntos</b>                     | 3.3. El participante deberá presentar calendario de servicios y domicilios de inmuebles.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>3 puntos</b>                  |
| <b>4. Capacidad del licitante</b> | <b>2 puntos</b>                     | 4.1. Escrito bajo protesta de decir verdad en la que se especifique la infraestructura con la que cuenta incluyendo recursos humanos y materiales para la prestación del servicio, metodología y la experiencia de esta, proporcionando al instituto todas las facilidades requeridas para su evaluación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>2 puntos</b>                  |
|                                   | <b>2 puntos</b>                     | 4.2. El participante deberá acreditar que, entre sus actividades económicas, están las relacionadas con la naturaleza de la prestación del servicio, con el acta constitutiva en el caso de personas morales, alta en el SAT y/o constancia de situación fiscal en el caso de personas físicas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>2 puntos</b>                  |
|                                   | <b>3 puntos</b>                     | 4.3. Escrito en el que se designe a los responsables que estarán asignados para brindar la atención, al menos deberán ser 2 ingenieros tales como: electromecánico, electricista, mecánico o de carreras de nivel superior afines especialistas en la materia, mismo que comprobara con algún documento avalado por alguna autoridad competente (Título y/o Cedula Profesional), debiendo encontrarse registrados ante el IMSS con antigüedad mínima de un año.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>3 puntos</b>                  |
|                                   | <b>3 puntos</b>                     | 4.4. Escrito en el que se designe a los responsables que estarán asignados para brindar la atención, al menos deberá ser 6 técnicos en Aire acondicionado, Mecánica, Electricistas debiendo encontrarse registrados ante el IMSS con antigüedad mínima de un año, anexando documentación que acredite la capacidad técnica de dicho personal para realizar los servicios, mediante la presentación de título y/o certificado de una dependencia educativa mínimo con el nivel medio superior y/o Certificados de capacitación en equipos de aire acondicionado emitidos por el fabricante de los equipos, y/o Certificados DC-3 de trabajos de aire acondicionado relacionados con la especialidad en la que se participa, para que el requisito se considere completo. | <b>3 puntos</b>                  |
|                                   | <b>3 puntos</b>                     | 4.5. Deberá presentar constancias y/o certificados de capacitación del personal que realizará los servicios en los equipos electromecánicos, unidades manejadoras de agua helada tipo fan-coil así como a minisplits emitidos por el fabricante de los equipos, imprescindible para un servicio de calidad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>3 puntos</b>                  |
|                                   | <b>2 puntos</b>                     | 4.6. Deberá presentar carta de apoyo de fabricante y/o distribuidor que correspondan a las marcas y modelos de los equipos sujetos a los servicios que respalden el apoyo y/o representatividad del fabricante, asegurando la originalidad de refacciones y en su caso software y licencias.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>2 puntos</b>                  |

|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA</b><br/> <b>DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO</b><br/> <b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b></p> | <p>NÚMERO DE CONTRATO:<br/> <b>050GYR001N15225-001-00</b><br/> NÚMERO INTERNO SAI: <b>C5M0142</b><br/> ADJUDICACIÓN DIRECTA<br/> <b>No AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025</b></p> |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Rubro                                                                                                                    | Total de puntos a otorgar por rubro | Subrubros a evaluar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Puntos para otorgar por subrubro |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
|                                                                                                                          | 2 puntos                            | 4.7. Certificados de calibración de al menos 3 Equipos utilizados en el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo, en el caso de que sean nuevos, podrán ser de fabricante (no mayor a 6 meses) o emitidos por organismo de certificación acreditado por la entidad mexicana de acreditación (EMA) los cuales deberán permanecer vigentes durante el periodo comprendido para la ejecución de los servicios ofertados. | 2 puntos                         |
|                                                                                                                          | 2 puntos                            | 4.8. Currículum vitae de la persona física o moral, debiendo acompañarlo de evidencia fotográfica de instalaciones oficinas, almacén de refacciones y talleres en la que consten que el proveedor que otorgue este servicio tiene instalaciones adecuadas, proporcionando al instituto todas las facilidades requeridas para su evaluación,                                                                                    | 2 puntos                         |
|                                                                                                                          | 2 puntos                            | 4.9. Presentar escrito bajo protesta de decir verdad que las refacciones que ofertará en el servicio sin costo adicional para el instituto serán originales, nuevas y de fabricantes reconocidos                                                                                                                                                                                                                               | 2 puntos                         |
|                                                                                                                          | 1 punto                             | 4.10. El participante deberá exhibir documento que acredite su inscripción en el REPSE (Registro de Prestadores de Servicios especializados).                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1 punto                          |
|                                                                                                                          | 1 punto                             | 4.11. El Licitante deberá presentar Relación y copia de la tarjeta de circulación de vehículos a nombre de la Empresa, que estarán disponibles para proporcionar el servicio solicitado (al menos 2), con el fin de garantizar su traslado a la Unidad médica.                                                                                                                                                                 | 1 punto                          |
| La suma de la puntuación o unidades porcentuales de todos los rubros con sus respectivos subrubros deberá ser igual a 60 | Total                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 60 puntos                        |



|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA</b><br/> <b>DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO</b><br/> <b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b></p> | <p>NÚMERO DE CONTRATO:<br/> <b>050GYR001N15225-001-00</b><br/> NÚMERO INTERNO SAI: <b>C5M0142</b><br/> ADJUDICACIÓN DIRECTA<br/> <b>No AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025</b></p> |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Rubro                                                                                                                 | Total de puntos a otorgar por rubro | Subrubros a evaluar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Puntos para otorgar por subrubro |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| Propuesta económica                                                                                                   | 40 puntos                           | <p>De las propuestas que técnicamente resultaron solventes y cumplan con la integración del precio, a la que haya propuesto el precio más bajo se le asignara 40 puntos. para determinar la puntuación que correspondan al precio ofertado por cada licitante, se aplicará la fórmula siguiente:</p> <p style="text-align: center;"><math>PPE= MPemb \times 40 / MPI.</math></p> <p>Dónde:<br/>PPE: Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica;<br/>MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja, y<br/>MPI= Monto de la i-ésima propuesta económica;</p> <p>Para calcular el resultado final de la puntuación o unidades porcentuales que obtuvo cada proposición, la convocante aplicara la siguiente formula:</p> <p style="text-align: center;"><math>PTj=TPT + PPE</math> <span style="float: right;">Para toda <math>j= 1, 2, \dots, n</math></span></p> <p>Dónde:<br/>PTj= Puntuación o unidades porcentuales totales de la proposición;<br/>TPT= Total de puntuación o unidades porcentuales asignados a la propuesta técnica;<br/>PPE= Puntuación o unidades porcentuales asignados a la propuesta económica, y<br/>El subíndice “j” representa a las demás proposiciones determinadas como solventes como resultado de la evaluación.</p> | 40 puntos                        |
| El total de puntuación o unidades porcentuales de la propuesta económica, deberá tener un valor numérico máximo de 40 |                                     | Total                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 40 puntos                        |

**AT-05.** Normas Oficiales Mexicanas, Normas Mexicanas, Internacionales, Referencia o Especificación Técnica.

a) Normas solicitadas.

El proveedor considerara las siguientes normas:

- NMX-CC-9001-IMNC-2015 Sistemas de Gestión de la Calidad- Requisitos.
- NOM011ENER2006- Eficiencia energética en acondicionadores de aire tipo central, paquete o dividido, límites, métodos de prueba y etiquetado.
- Norma institucional que establece las disposiciones para la aplicación de la vigilancia epidemiológica de las infecciones asociadas a la atención de la salud, su prevención y control en el Instituto Mexicano del Seguro Social, clave 2000-001-030.
- NOM-197-SSA1-2000- Establece los requisitos mínimos de infraestructura y equipamiento de hospitales y consultorios de atención médica especializada.

b) Cumplimiento

- Copia del certificado que acredite el cumplimiento con la Norma Oficial Mexicana, Norma Mexicana, Norma Internacional o Especificación Técnica aplicable, expedido por un Organismo de Certificación acreditado por la EMA. El certificado deberá estar vigente durante la vigencia del contrato; por lo que, en caso contrario se deberá tramitar su renovación ante un Organismo de Certificación acreditado, debiendo enviar copia de éste al Instituto.
- En el supuesto de que no existan organismos de certificación acreditados, presentar Certificados de calibración de al menos 3 Equipos, en el caso de que sean nuevos, podrán ser de fabricante (no mayor a 6 meses) o emitidos por organismo de certificación

acreditado por la entidad mexicana de acreditación (EMA) los cuales deberán permanecer vigentes durante el periodo comprendido para la ejecución de los servicios ofertados.

- III. En el supuesto de que no existan organismos de certificación acreditados que acredite el cumplimiento con la Norma Oficial Mexicana, el licitante deberá presentar escrito bajo protesta de decir verdad que el servicio otorgado cumple con los estándares de calidad requeridos por el Instituto.

**AT-06. Calendario de Servicio y Domicilios de Inmuebles**

El servicio de mantenimiento correctivo a manejadoras de agua helada tipo fan-coil y minisplits, se deberá realizar bajo las siguientes condiciones:

- Todos los trabajos se llevarán a cabo de lunes a domingo, desarrollándose en turnos matutinos, vespertino y nocturno, acorde al plazo establecido de 15 días naturales, indicados en el mes del AT-06 con Calendario de servicios y domicilios de inmuebles.
- Cumplir como plazo máximo de ejecución del mantenimiento correctivo de 15 días naturales por la totalidad de los equipos de aire acondicionado, por lo que se realizara el mantenimiento correctivo de los 8 equipos en forma simultánea, a partir del día siguiente después del fallo.
- Si el proveedor excede los plazos máximos señalado, se considerará como “Trabajo no atendido” o “trabajo no realizado” y en consecuencia se aplicará la deductiva correspondiente en su facturación del mantenimiento correctivo, esto último independiente a la aplicación de la pena convencional por el servicio no atendido o no realizado.
- El mantenimiento correctivo deberá realizarse dentro de las instalaciones de la unidades, sólo en los casos plenamente justificados, el proveedor podrá retirar alguno de los componentes de los equipos fuera de las instalaciones con la autorización previa del Jefe de Conservación de Unidad; considerando para estos casos, que los costos para la transportación, maniobras de carga y descarga, el envío por paquetería así como su aseguramiento hasta que sean recibidos a entera satisfacción por el instituto, correrán por cuenta del proveedor.

**Calendario de servicios preventivos**

| No. | Unidad            | Domicilio                                                                                                                                                                          | Ene | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ago | Sep | Oct | Nov | Dic |
|-----|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 1   | Hospital la Unión | Carretera La Unión- Coahuayutla<br>Predio Rústico "El Reparo" No. S/N,<br>Pueblo La Unión Centro, C.P. 40800,<br>Municipio La Unión de Isidoro Montes<br>de Oca, Entidad Guerrero. | -   | -   | -   | -   | -   | -   | -   | -   | x   | x   | -   | -   |

|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA</b><br/> <b>DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO</b><br/> <b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b></p> | <p>NÚMERO DE CONTRATO:<br/> <b>050GYR001N15225-001-00</b><br/> NÚMERO INTERNO SAI: <b>C5M0142</b><br/> ADJUDICACIÓN DIRECTA<br/> <b>No AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025</b></p> |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**(TÉRMINOS Y CONDICIONES)**

**TC-01** Tipo de contratación y vigencia

a) Tipo de contratación

Contrato abierto de conformidad con el artículo **68** LAASSP y **85** de Reglamento, mismo que será en consideración al presupuesto mínimo y máximo que podrá ejercerse, de tal forma que el importe mínimo no podrá ser inferior al cuarenta por ciento del presupuesto máximo.

b) Vigencia

Será a partir del **día hábil siguiente al fallo** y hasta el **31 de diciembre del 2025**.

c) Prestación del servicio

El servicio de mantenimiento correctivo a manejadoras de agua helada tipo fan-coil y minisplits será conforme al programa establecido en el AT-06 con denominación "Calendario de servicios y domicilios de inmuebles", entendiéndose que para tal efecto el servicio se proporcionará dentro del periodo comprendido (mes) y en un horario acordado con el jefe de conservación de unidad, llevándolo a cabo de lunes a domingo, en un plazo de 15 días naturales.

**TC-02** Forma de adjudicación

Para el presente procedimiento la convocante realizará la asignación total de las partidas establecidas en el Anexo Técnico en su apartado AT-01, Requerimiento (partidas solicitadas) a **"Una Sola Fuente de Abasto"**.

**TC-03** Agrupación de servicios

Para el presente procedimiento de contratación no se considera la agrupación de servicios

**TC-04** Mecanismo de evaluación de proposiciones

El tipo de evaluación solicitado para el presente procedimiento es de puntos y porcentajes.

Con fundamento en lo dispuesto por los artículos, 40 fracción XVI, 47 tercer párrafo, 48 fracción I, de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 51 y 52 de Reglamento de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público, se determina la utilización del **criterio de evaluación de Puntos y Porcentajes**, la convocante tomará en consideración los siguientes rubros:

| Referencia | Rubro                                       | Puntos para otorgar |
|------------|---------------------------------------------|---------------------|
| 1          | Experiencia y especialidad del participante | 18                  |
| 2          | Cumplimiento de contratos                   | 10                  |
| 3          | Propuesta de trabajo                        | 9                   |
| 4          | Capacidad del licitante                     | 23                  |
| Total      |                                             | <b>60 puntos</b>    |

Al respecto, la ponderación de cada uno de los rubros de la propuesta técnica; corresponderán a un total de 60 Puntos.

Para ser considerada solvente dicha propuesta y no ser desechada, será de cuando menos 45 de los 60 puntos máximos que se pueden obtener, la omisión de la documentación evaluada recibirá 0 puntos en el subrubro y en el caso de la evaluación de la propuesta económica esta corresponderá a 40 puntos.

|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA</b><br/> <b>DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO</b><br/> <b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b></p> | <p>NÚMERO DE CONTRATO:<br/> <b>050GYR001N15225-001-00</b><br/> NÚMERO INTERNO SAI: <b>C5M0142</b><br/> ADJUDICACIÓN DIRECTA<br/> <b>No AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025</b></p> |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

De lo anterior, se considerarán los conceptos que a continuación se indican como los **sub rubros a evaluar**:

| Rubro                         | Total de puntos a otorgar por rubro | Subrubros a evaluar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Puntos para otorgar por subrubro                    |
|-------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| 1. Experiencia y especialidad | 12 puntos                           | <p>1.1. El participante deberá acreditar su especialidad mediante contratos y/o facturas en los que conste que ha prestado el servicio de mantenimiento a equipos descritos en el Anexo Técnico, en el apartado AT-01 Requerimiento (partidas solicitadas) en este u otros Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada, así como en otras dependencias, instituciones de salud pública y privada, en un periodo no mayor a 5 años.</p> <p>1-3 facturas<br/>1-3 contratos<br/>4-5 contratos</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <p>6 puntos<br/>8 puntos<br/>12 puntos</p>          |
|                               | 6 puntos                            | <p>1.2. El participante deberá acreditar su experiencia prestando el servicio de mantenimiento a equipos descritos en el anexo técnico, en su apartado AT-01 Requerimiento (partidas solicitadas) en este u otros Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada, así como en otras dependencias, instituciones de salud pública y privada, en un periodo no mayor a 5 años.</p> <p><b>1 año de experiencia</b> en el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo a equipos descritos en el AT-01 Requerimiento (partidas solicitadas), con contratos formalizados que avalen el servicio (al menos 1 contrato por año).</p> <p><b>2 años de experiencia</b> en el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo a equipos descritos en el AT-01 Requerimiento (partidas solicitadas), con contratos formalizados que avalen el servicio (al menos 1 contrato por año).</p> <p><b>3 años o más de experiencia</b> en el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo a equipos descritos en el AT-01 Requerimiento (partidas solicitadas), con contratos formalizados que avalen el servicio (al menos 1 contrato por año).</p> | <p>2 puntos<br/><br/>4 puntos<br/><br/>6 puntos</p> |
| 2. Cumplimiento de contratos  | 8 puntos                            | <p>2.1. El participante acreditará mediante comprobantes de liberación de fianza o cartas de cumplimiento expedidas por los administradores de contratos anteriores que ha cumplido con el servicio a entera satisfacción del contratante, demostrando el cumplimiento de sus obligaciones contractuales en tiempo y forma este u otros Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada; así como en otras Instituciones de salud públicas y/o privadas, por los siguientes periodos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 1 año</li> <li>- 2 años</li> <li>- 3 años o más</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <p>4 puntos<br/>6 puntos<br/>8 puntos</p>           |

|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA</b><br/> <b>DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO</b><br/> <b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b></p> | <p>NÚMERO DE CONTRATO:<br/> <b>050GYR001N15225-001-00</b><br/> NÚMERO INTERNO SAI: C5M0142<br/> ADJUDICACIÓN DIRECTA<br/> <b>No AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025</b></p> |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Rubro                      | Total de puntos a otorgar por rubro | Subrubros a evaluar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Puntos para otorgar por subrubro |
|----------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
|                            | <b>2 puntos</b>                     | 2.2. El participante deberá acreditar el cumplimiento con consulta en la plataforma Digital de Contrataciones Públicas de la Administración Pública Federal <u>COMPRAS MX</u> , de Proveedor no sancionado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>2 puntos</b>                  |
| 3. Propuesta de trabajo    | <b>3 puntos</b>                     | 3.1. El participante deberá presentar descripción del <b>Servicio de mantenimiento correctivo a unidades manejadoras de agua helada tipo fan-coil así como a minisplits</b> considerando el AT-01 Requerimiento (partidas solicitadas) y AT-02 Descripción, especificaciones, características y requisitos mínimos requeridos por partida.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>3 puntos</b>                  |
|                            | <b>3 puntos</b>                     | 3.2. El participante deberá presentar descripción de las acciones administrativas que el participante se obliga a llevar a cabo para la prestación del servicio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>3 puntos</b>                  |
|                            | <b>3 puntos</b>                     | 3.3. El participante deberá presentar calendario de servicios y domicilios de inmuebles.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>3 puntos</b>                  |
| 4. Capacidad del licitante | <b>2 puntos</b>                     | 4.1. Escrito bajo protesta de decir verdad en la que se especifique la infraestructura con la que cuenta incluyendo recursos humanos y materiales para la prestación del servicio, metodología y la experiencia de esta, proporcionando al instituto todas las facilidades requeridas para su evaluación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>2 puntos</b>                  |
|                            | <b>2 puntos</b>                     | 4.2. El participante deberá acreditar que, entre sus actividades económicas, están las relacionadas con la naturaleza de la prestación del servicio, con el acta constitutiva en el caso de personas morales, alta en el SAT y/o constancia de situación fiscal en el caso de personas físicas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>2 puntos</b>                  |
|                            | <b>3 puntos</b>                     | 4.3. Escrito en el que se designe a los responsables que estarán asignados para brindar la atención, al menos deberán ser 2 ingenieros tales como: electromecánico, electricista, mecánico o de carreras de nivel superior afines especialistas en la materia, mismo que comprobara con algún documento avalado por alguna autoridad competente (Título y/o Cedula Profesional), debiendo encontrarse registrados ante el IMSS con antigüedad mínima de un año.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>3 puntos</b>                  |
|                            | <b>3 puntos</b>                     | 4.4. Escrito en el que se designe a los responsables que estarán asignados para brindar la atención, al menos deberá ser 6 técnicos en Aire acondicionado, Mecánica, Electricistas debiendo encontrarse registrados ante el IMSS con antigüedad mínima de un año, anexando documentación que acredite la capacidad técnica de dicho personal para realizar los servicios, mediante la presentación de título y/o certificado de una dependencia educativa mínimo con el nivel medio superior y/o Certificados de capacitación en equipos de aire acondicionado emitidos por el fabricante de los equipos, y/o Certificados DC-3 de trabajos de aire acondicionado relacionados con la especialidad en la que se participa, para que el requisito se considere completo. | <b>3 puntos</b>                  |
|                            | <b>3 puntos</b>                     | 4.5. Deberá presentar constancias y/o certificados de capacitación del personal que realizará los servicios en los equipos electromecánicos, unidades manejadoras de agua helada tipo fan-coil así como a minisplits emitidos por el fabricante de los equipos, imprescindible para un servicio de calidad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>3 puntos</b>                  |



|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA</b><br/> <b>DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO</b><br/> <b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b></p> | <p>NÚMERO DE CONTRATO:<br/> <b>050GYR001N15225-001-00</b><br/> NÚMERO INTERNO SAI: C5M0142<br/> ADJUDICACIÓN DIRECTA<br/> <b>No AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025</b></p> |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Rubro                                                                                                                    | Total de puntos a otorgar por rubro | Subrubros a evaluar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Puntos para otorgar por subrubro |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
|                                                                                                                          | 2 puntos                            | 4.6. Deberá presentar carta de apoyo de fabricante y/o distribuidor que correspondan a las marcas y modelos de los equipos sujetos a los servicios que respalden el apoyo y/o representatividad del fabricante, asegurando la originalidad de refacciones y en su caso software y licencias.                                                                                                                                   | 2 puntos                         |
|                                                                                                                          | 2 puntos                            | 4.7. Certificados de calibración de al menos 3 Equipos utilizados en el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo, en el caso de que sean nuevos, podrán ser de fabricante (no mayor a 6 meses) o emitidos por organismo de certificación acreditado por la entidad mexicana de acreditación (EMA) los cuales deberán permanecer vigentes durante el periodo comprendido para la ejecución de los servicios ofertados. | 2 puntos                         |
|                                                                                                                          | 2 puntos                            | 4.8. Currículum vitae de la persona física o moral, debiendo acompañarlo de evidencia fotográfica de instalaciones oficinas, almacén de refacciones y talleres en la que consten que el proveedor que otorgue este servicio tiene instalaciones adecuadas, proporcionando al instituto todas las facilidades requeridas para su evaluación.                                                                                    | 2 puntos                         |
|                                                                                                                          | 2 puntos                            | 4.9. Presentar escrito bajo protesta de decir verdad que las refacciones que ofertará en el servicio sin costo adicional para el instituto serán originales, nuevas y de fabricantes reconocidos                                                                                                                                                                                                                               | 2 puntos                         |
|                                                                                                                          | 1 punto                             | 4.10. El participante deberá exhibir documento que acredite su inscripción en el REPSE (Registro de Prestadores de Servicios especializados).                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1 punto                          |
|                                                                                                                          | 1 punto                             | 4.11. El Licitante deberá presentar Relación y copia de la tarjeta de circulación de vehículos a nombre de la Empresa, que estarán disponibles para proporcionar el servicio solicitado (al menos 2), con el fin de garantizar su traslado a la Unidad médica.                                                                                                                                                                 | 1 punto                          |
| La suma de la puntuación o unidades porcentuales de todos los rubros con sus respectivos subrubros deberá ser igual a 60 |                                     | Total                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 60 puntos                        |

|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA</b><br/> <b>DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO</b><br/> <b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b></p> | <p>NÚMERO DE CONTRATO:<br/> <b>050GYR001N15225-001-00</b><br/> NÚMERO INTERNO SAI: <b>C5M0142</b><br/> ADJUDICACIÓN DIRECTA<br/> <b>No AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025</b></p> |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Rubro                                                                                                                 | Total de puntos a otorgar por rubro | Subrubros a evaluar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Puntos para otorgar por subrubro |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| Propuesta económica                                                                                                   | 40 puntos                           | <p>De las propuestas que técnicamente resultaron solventes y cumplan con la integración del precio, a la que haya propuesto el precio más bajo se le asignara 40 puntos, para determinar la puntuación que correspondan al precio ofertado por cada licitante, se aplicará la fórmula siguiente:</p> <p style="text-align: center;"><math>PPE = MPemb \times 40 / MPI.</math></p> <p>Dónde:<br/>PPE: Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica;<br/>MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja, y<br/>MPI= Monto de la i-ésima propuesta económica;</p> <p>Para calcular el resultado final de la puntuación o unidades porcentuales que obtuvo cada proposición, la convocante aplicara la siguiente formula:</p> <p style="text-align: center;"><math>PTj = TPT + PPE</math> <span style="float: right;">Para toda j= 1, 2,....., n</span></p> <p>Dónde:<br/>PTj= Puntuación o unidades porcentuales totales de la proposición;<br/>TPT= Total de puntuación o unidades porcentuales asignados a la propuesta técnica;<br/>PPE= Puntuación o unidades porcentuales asignados a la propuesta económica, y<br/>El subíndice "j" representa a las demás proposiciones determinadas como solventes como resultado de la evaluación.</p> | 40 puntos                        |
| El total de puntuación o unidades porcentuales de la propuesta económica, deberá tener un valor numérico máximo de 40 |                                     | Total                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 40 puntos                        |

#### **TC-05** Licencias, permisos, registros, certificados o autorizaciones.

Con fundamento en el Artículo 35 fracción **III** de la LAASSP, el licitante deberá cumplir con lo siguiente:

##### **Rubro 1 Experiencia y especialidad**

###### ➤ Subrubros

- 1.1. El participante deberá acreditar su especialidad mediante contratos y o facturas en los que conste que ha prestado el servicio de mantenimiento a equipos descritos en el AT-01 Requerimiento (partidas solicitadas) en este u otros Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada, así como en otras dependencias, instituciones de salud pública y privada, en un periodo no mayor a 5 años.
- 1.2. El participante deberá acreditar su experiencia prestando el servicio de mantenimiento a equipos descritos en el AT-01 Requerimiento (partidas solicitadas) en este u otros Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada, así como en otras dependencias, instituciones de salud pública y privada, en un periodo no mayor a 5 años.

##### **Rubro 2 Cumplimiento de contratos**

###### ➤ Subrubros

- 2.2 El participante acreditará mediante comprobantes de liberación de fianza o cartas de cumplimiento expedidas por los administradores de contratos anteriores que ha cumplido con el servicio a entera satisfacción del contratante, demostrando el cumplimiento de sus obligaciones contractuales en tiempo y forma este u otros Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada; así como en otras

|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA</b><br/> <b>DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO</b><br/> <b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b></p> | <p>NÚMERO DE CONTRATO:<br/> <b>050GYR001N15225-001-00</b><br/> NÚMERO INTERNO SAI: <b>C5M0142</b><br/> ADJUDICACIÓN DIRECTA<br/> <b>No AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025</b></p> |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Instituciones de salud públicas y/o privadas.

2.2 El participante deberá acreditar el cumplimiento con consulta en la plataforma Digital de Contrataciones Públicas de la Administración Pública Federal COMPRAS MX, de Proveedor no sancionado.

### **Rubro 3 Propuesta de trabajo**

#### ➤ Subrubros

- 3.4 El participante deberá presentar descripción del Servicio de mantenimiento correctivo a unidades manejadoras de agua helada tipo Fan-coil así como a minisplits, considerando el AT-01 Requerimiento (partidas solicitadas) y AT-02 Descripción, especificaciones, características y requisitos mínimos requeridos por partida.
- 3.5 El participante deberá presentar descripción de las acciones administrativas que el participante se obliga a llevar a cabo para la prestación del servicio.
- 3.6 El participante deberá presentar calendario de servicios y domicilios de inmuebles.

### **Rubro 4 Capacidad del licitante**

#### ➤ Subrubro

- 4.12 Escrito bajo protesta de decir verdad en la que se especifique la infraestructura con la que cuenta incluyendo recursos humanos y materiales para la prestación del servicio, metodología y la experiencia de esta, proporcionando al instituto todas las facilidades requeridas para su evaluación.
- 4.13 El participante deberá acreditar que, entre sus actividades económicas, están las relacionadas con la naturaleza de la prestación del servicio, con el acta constitutiva en el caso de personas morales, alta en el SAT y/o constancia de situación fiscal en el caso de personas físicas.
- 4.14 Escrito en el que se designe a los responsables que estarán asignados para brindar la atención, al menos deberán ser 2 ingenieros tales como: electromecánico, electricista, mecánico o de carreras de nivel superior afines especialistas en la materia, mismo que comprobare con algún documento avalado por alguna autoridad competente (Titulo y/o Cedula Profesional), debiendo encontrarse registrados ante el IMSS con antigüedad mínima de un año.
- 4.15 Escrito en el que se designe a los responsables que estarán asignados para brindar la atención, al menos deberá ser 6 técnicos en Aire acondicionado, Mecánica, Electricistas debiendo encontrarse registrados ante el IMSS con antigüedad mínima de un año, anexando documentación que acredite la capacidad técnica de dicho personal para realizar los servicios, mediante la presentación de título y/o certificado de una dependencia educativa mínimo con el nivel medio superior y/o Certificados de capacitación en equipos de aire acondicionado emitidos por el fabricante de los equipos, y/o Certificados DC-3 de trabajos de aire acondicionado relacionados con la especialidad en la que se participa, para que el requisito se considere completo.
- 4.16 Deberá presentar constancias y/o certificados de capacitación del personal que realizará los servicios en los equipos electromecánicos, unidades manejadoras de agua helada tipo fan-coil así como a minisplits emitidos por el fabricante de los equipos, imprescindible para un servicio de calidad.
- 4.17 Deberá presentar carta de apoyo de fabricante y/o distribuidor que correspondan a las marcas y modelos de los equipos sujetos a los servicios que respalden el apoyo y/o representatividad del fabricante, asegurando la originalidad de refacciones y en su caso software y licencias.
- 4.18 Certificados de calibración de al menos 3 Equipos utilizados en el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo, en el caso de que sean nuevos, podrán ser de fabricante (no mayor a 6 meses) o emitidos por organismo de certificación acreditado por la entidad mexicana de acreditación (EMA) los cuales deberán permanecer vigentes durante el periodo comprendido para la ejecución de los servicios ofertados.

|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA</b><br/> <b>DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO</b><br/> <b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b></p> | <p>NÚMERO DE CONTRATO:<br/> <b>050GYR001N15225-001-00</b><br/> NÚMERO INTERNO SAI: <b>C5M0142</b><br/> ADJUDICACIÓN DIRECTA<br/> <b>No AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025</b></p> |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

- 4.19 Currículum vitae de la persona física o moral, debiendo acompañarlo de evidencia fotográfica de instalaciones oficinas, almacén de refacciones y talleres en la que consten que el proveedor que otorgue este servicio tiene instalaciones adecuadas, proporcionando al instituto todas las facilidades requeridas para su evaluación.
- 4.20 Presentar escrito bajo protesta de decir verdad que las refacciones que ofertará en el servicio sin costo adicional para el instituto serán originales, nuevas y de fabricantes reconocidos.
- 4.21 El participante deberá exhibir documento que acredite su inscripción en el REPSE (Registro de Prestadores de Servicios especializados).
- 4.22 El Licitante deberá presentar Relación y copia de la tarjeta de circulación de vehículos a nombre de la Empresa, que estarán disponibles para proporcionar el servicio solicitado (al menos 2), con el fin de garantizar su traslado a la Unidad médica.

#### **TC-06** Folletos, catálogos, fotografías, Manuales

Deberá presentar anexos técnicos, folletos, catálogos y/o fotografías, instructivos o manuales de uso del fabricante, cartas, constancias y certificados.

#### **TC-07** Muestras y método de prueba e institución pública o privada que lo realizara.

No se solicitan muestras para el presente procedimiento de contratación.

#### **TC-08** Visitas a instalaciones

##### a) Visita a las Instalaciones Institucionales

No se requiere de visita a las instalaciones Institucionales.

##### b) Visita a las Instalaciones de los Licitantes

No se requiere de visita a las instalaciones de los licitantes.

#### **TC-09** Condiciones, plazo, horario y lugar de entrega

##### 9.1 Condiciones de entrega

1. El Administrador del contrato se apoyará a través del Jefe de Conservación de la Unidad en la recepción del servicio, siendo ellos los que verificarán que se cumplan con las características establecidas en el anexo técnico y durante la vigencia del contrato a partir del día hábil siguiente al fallo hasta el 31 de diciembre del 2025, se encargará de vigilar que se dé cumplimiento a las cláusulas de este a entera satisfacción del Instituto.
2. El servicio será a partir del día hábil siguiente al fallo hasta el 31 de diciembre del 2025.
3. El servicio de mantenimiento preventivo se realizará de acuerdo con el mes programado en el calendario de servicios que se incluye en el documento ANEXO TECNICO, en el AT-06 con denominación "Calendario de Servicios y Domicilios de Inmuebles", entendiéndose que para tal efecto el servicio de todos los equipos debe de ser dentro del periodo comprendido (mes o meses) en el plazo de 15 días naturales, y en un horario acordado con el jefe de conservación de unidad.
4. Las solicitudes del servicio de mantenimiento correctivo se deberán realizar a través de vía telefónica generándose número de reporte y por correo electrónico, durante la vigencia del contrato a partir del día hábil siguiente al fallo hasta el 31 de diciembre del 2025.

|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA</b><br/> <b>DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO</b><br/> <b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b></p> | <p>NÚMERO DE CONTRATO:<br/> <b>050GYR001N15225-001-00</b><br/> NÚMERO INTERNO SAI: <b>C5M0142</b><br/> ADJUDICACIÓN DIRECTA<br/> <b>No AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025</b></p> |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

- Para el buen funcionamiento de la prestación de este servicio, el director de manera conjunta con el Jefe de Conservación de la Unidad, deberán coordinarse con **"El proveedor"** y deberán documentar los servicios mediante el uso de bitácoras y ordenes de servicio.
- Al momento de la recepción de los trabajos, y a entera satisfacción del Instituto, se firmará la orden de servicio correspondiente, la cual deberá ser firmada por el proveedor o por el personal técnico que proporciona el servicio, y por el Jefe de Conservación de Unidad o Subjefe de Conservación de Unidad; la cual se deberá realizar como parte de las acciones administrativas que tiene que realizar "El proveedor".

**El proveedor que otorgue el servicio se compromete a lo siguiente:**

- Realizar los servicios objetos del presente procedimiento de contratación de acuerdo a los alcances, características, especificaciones, cantidades y demás condiciones que se describen en el documento ANEXO TÉCNICO.
- Deberá mostrar en la Jefatura de conservación las refacciones que utilizará para el mantenimiento de que se trate antes de iniciar con el trabajo, debiendo entregar aquellas que hayan sido reemplazadas al término de la actividad.
- Al término del mantenimiento preventivo, colocará una etiqueta adherible a cada uno de los equipos, en donde quede registrada la fecha del servicio realizado y la próxima a realizar de acuerdo a lo programado en el AT-06 con denominado "Calendario de Servicios y Domicilios de Inmuebles" que se incluye en el documento ANEXO TÉCNICO.
- Las solicitudes del servicio de mantenimiento correctivo se deberán realizar a través de vía telefónica generándose número de reporte y por correo electrónico, durante la vigencia del contrato a partir del día hábil siguiente al fallo hasta el 31 de diciembre del 2025.
- Colaborar en que el servicio será supervisado por el administrador del contrato, el Director, Subdirector Administrativo, Jefe de Conservación de cada unidad, Jefe de la Oficina de Conservación Delegacional y/o el Jefe del Departamento de Conservación y Servicios Generales
- A responder por su cuenta y riesgo de los daños y/o perjuicios que por inobservancia o negligencia de su parte llegue a causar para el Instituto y/o a terceros.

**9.2 Plazo de entrega**

- El plazo máximo de ejecución del mantenimiento correctivo será de 15 días naturales, de acuerdo con lo establecidos en el AT-06 con denominación "Calendario de Servicios y domicilios de inmuebles" del Anexo Técnico, de tal forma que debe realizarlo en el periodo comprendido (mes); empezando a correr el termino una vez realizado su registro en la bitácora de servicios de la Oficina del jefe de Conservación de Unidad, constando el inicio y el término de este.
- En caso de exceder el plazo máximo de ejecución señalado, se considerará como "trabajo no realizado" y en consecuencia se aplicará la deductiva correspondiente en su facturación del mantenimiento preventivo, esto último independiente a la aplicación de la pena convencional por el servicio no realizado.
- El proveedor deberá prever atender los mantenimientos correctivos que se susciten, respetando un plazo de cinco días hábiles, dentro de los cuales deberá quedar resuelta la eventualidad reportada, a excepción de que se requieran refacciones de alta especialidad que no estén incluidas en el ANEXO TÉCNICO, lo cual deberá informar por escrito al Jefe de conservación de la unidad o a cualquiera de las otras autoridades institucionales mencionadas anteriormente.
- El proveedor se obliga a atender los servicios de mantenimiento correctivo que surjan en un plazo máximo de 48 horas contados a partir de la recepción de la solicitud y el plazo de reparación no deberá exceder de cinco días hábiles, debiendo acudir de lunes a viernes en un horario establecido por el Jefe de Conservación de Unidad.

**9.3 Horario y lugar de entrega**



|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA</b><br/> <b>DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO</b><br/> <b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b></p> | <p>NÚMERO DE CONTRATO:<br/> <b>050GYR001N15225-001-00</b><br/> NÚMERO INTERNO SAI: <b>C5M0142</b><br/> ADJUDICACIÓN DIRECTA<br/> <b>No AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025</b></p> |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

1. Los servicios de mantenimiento correctivo se realizarán en las unidades médicas en los meses establecidos en el AT-06 con denominación "Calendario de Servicios y domicilios de inmuebles" que se incluye en el documento ANEXO TÉCNICO, en un plazo de 15 días naturales, en el horario será establecido de común acuerdo entre el proveedor y el Jefe de conservación de la unidad, considerando la dificultad el servicio que se brinda.
2. La empresa adjudicada se presentará a realizar los trabajos únicamente con personal especialista y/o profesional en la materia.
3. Sólo en algún caso del mantenimiento correctivo que esté plenamente justificado, se podrá retirar el equipo fuera de la unidad médica para su reparación, con la previa autorización del Jefe de conservación, cuyos gastos que de esto se deriven (embalaje, arrastre, aseguramiento y transportación) correrán por cuenta del proveedor.

#### **TC-010** Penas convencionales y deductivas

Con el propósito de garantizar el cabal cumplimiento a las obligaciones establecidas en los contratos que se deriven del presente procedimiento de contratación, de conformidad a lo establecido en los artículos 66 fracción XIX, 75 y 76, de la LAASSP y 85 fracción V, 86 segundo párrafo, 95, 96, 97 y 100 de su Reglamento; se aplicaran las sanciones descritas a continuación o en su caso, se llevará a cabo la cancelación de partidas o la rescisión administrativa del contrato.

##### a) Penas convencionales

**PENAS CONVENCIONALES POR ATRASO EN LA PRESTACION DEL SERVICIO.-** de conformidad con lo establecido en el artículo 75 de la ley de adquisiciones, arrendamientos y servicios del sector público, "**El instituto**" aplicará penas convencionales a "el proveedor", cuando existan incumplimientos en la fecha pactada para la prestación del servicio contratado, será del 2.5% (dos punto cinco por ciento) por cada día de atraso, calculadas sobre el valor del servicio o concepto incumplido y sin considerar el impuesto al valor agregado.

La pena convencional por atraso se contabilizará una vez que el periodo (mes establecido) haya concluido, por lo que se calculará a mes vencido, por cada día de incumplimiento hasta un máximo de 04 días naturales, de acuerdo con el porcentaje de penalización establecido, aplicado al valor de los servicios prestados con atraso y de manera proporcional al importe de la garantía de cumplimiento que corresponda a la partida que se trate. La suma de las penas convencionales no deberá exceder el importe de dicha garantía.

El administrador del presente contrato será el encargado de determinar, calcular y notificar a "**El proveedor**" las penas convencionales; así como de vigilar el registro o captura y validar en el Sistema Finanzas Armonizadas y Transparentes (FINAT), dentro de los 5 días hábiles siguientes a la conclusión del incumplimiento, la aplicación de las penas convencionales, objeto del presente instrumento jurídico, y comunicar los incumplimientos.

"**El instituto**" descontará las cantidades que resulten de aplicar la pena convencional, sobre los pagos que deba cubrir "**El proveedor**". por lo tanto "**El proveedor**" autoriza a descontar las cantidades que resulten de aplicar las sanciones señaladas en los párrafos anteriores, sobre los pagos que a este deba cubrirle a "**El instituto**" durante el período en que incurra y/o se mantenga en incumplimiento con motivo del suministro de los servicios.

La directora en la unidad médica, fungirá como auxiliar del administrador, siendo el responsable de supervisar y reportar los incumplimientos al instrumento jurídico al Administrador de contrato, por lo que deberá de verificar que durante su vigencia "**El proveedor**" cumpla con las especificaciones, características y requisitos solicitados en el Anexo Técnico, mediante las siguientes acciones:

- a) Vigilará que el personal de la empresa adjudicada cumpla con las especificaciones del contrato descritas en el Anexo Técnico AT-01 Requerimientos (partidas solicitadas) y AT-02 Descripción, especificaciones, características y requisitos mínimos requeridos por partida.
- b) Verificará que el servicio sea proporcionado en el periodo comprendido (15 días naturales) establecido en el AT-06 con denominación "calendario de servicios y domicilios de inmuebles".
- c) Coordinará la supervisión con el jefe de la Oficina de Conservación, para el buen funcionamiento de la prestación de este servicio.
- d) Se cerciorará que el "El proveedor" se registre cada vez que acuda a realizar alguno de los servicios (programados y correctivos que surjan), al inicio y al término de estos en la bitácora de servicios, misma que deberá proveer cada unidad.

|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA</b><br/> <b>DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO</b><br/> <b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b></p> | <p>NÚMERO DE CONTRATO:<br/> <b>050GYR001N15225-001-00</b><br/> NÚMERO INTERNO SAI: <b>C5M0142</b><br/> ADJUDICACIÓN DIRECTA<br/> <b>No AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025</b></p> |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

- e) Resguardará la bitácora de servicios en la Jefatura de conservación de la unidad.
- f) Elaborará orden de servicio por cada servicio que se reciba, describiendo la actividad y registrando en la misma, su firma, la firma del "El proveedor" o personal técnico que realice el servicio, la del Jefe del servicio y/ o subjefe de Conservación.

Para autorizar el pago de los servicios, previamente "El proveedor" tiene que haber cubierto las penas convencionales aplicadas conforme a lo dispuesto en el contrato. El administrador del contrato será el responsable de verificar que se cumpla esta obligación, dentro de los 5 días hábiles siguientes a la conclusión del incumplimiento.

b) Penas deductivas

De conformidad con el artículo 76 de la ley de adquisiciones, arrendamientos y servicios del sector público, se establece que el límite máximo de incumplimiento por aplicación de deducciones será el 2.5%, el instituto podrá aplicar deducciones al pago de bienes o servicios con motivo del incumplimiento parcial o deficiente en que pudiera incurrir "el proveedor" respecto de las partidas o conceptos que integran el presente contrato, las cuales no excederán del monto de la garantía de cumplimiento establecida en el mismo.

Dichas deductivas serán determinadas en función de los servicios no prestados oportunamente y deberán ser calculadas de acuerdo a lo establecido en los artículos 75 y 76 de la ley de adquisiciones, arrendamientos y servicios del sector público, 86, 95, 96 y 97 de su reglamento y 4.3.3 del manual administrativo de aplicación general en materia de adquisiciones, arrendamientos y servicios del sector público.

- 1) Se deberán determinar en función de los servicios no prestados.
- 2) En operaciones en que se pactará el ajuste de precios, la penalización se calculará sobre el precio ajustado.
- 3) Dichas deducciones deberán calcularse hasta la fecha en que materialmente se cumpla la obligación y sin que cada concepto de deducciones exceda a la parte proporcional de la garantía de cumplimiento que le corresponda del monto total del presente contrato.
- 4) Los montos a deducir se deberán aplicar en la factura que "el proveedor" presente para su cobro, inmediatamente después de que el área requirente tenga cuantificada la deducción correspondiente.
- 5) El límite de incumplimiento a partir del cual podrán cancelar total o parcialmente las partidas o conceptos no entregados es del 10%, o bien rescindir el contrato en los términos del artículo 100 del reglamento de la ley de adquisiciones, arrendamientos y servicios del sector público.
- 6) Cuando el proveedor se atrase en el cumplimiento de las fechas pactadas para la prestación del servicio mencionadas a continuación:
  - La orden de servicio y la rutina de mantenimiento serán los documentos mediante el cual se especificarán los servicios realizados de manera parcial, deficiente o que carezcan de las condiciones solicitadas.
  - Si se excede el tiempo de atención para el mantenimiento correctivo que es de 48 horas el proveedor se hará acreedor a una sanción equivalente al 2.5% del importe del costo de mantenimiento.

La directora en la unidad médica, fungirá como auxiliar del administrador, siendo el responsable de supervisar y reportar los incumplimientos al instrumento jurídico al Administrador de contrato, por lo que deberá de verificar que durante su vigencia "**EL PROVEEDOR**" cumpla con las especificaciones, características y requisitos solicitados en el Anexo Técnico, mediante las siguientes acciones:

- a) Vigilará que el personal de la empresa adjudicada cumpla con las especificaciones del contrato descritas en el Anexo Técnico AT-01 Requerimientos (partidas solicitadas) y AT-02 Descripción, especificaciones, características y requisitos mínimos requeridos por partida.
- a) Verificará que el servicio sea proporcionado en el periodo comprendido (15 días naturales) establecido en el AT-06 con denominación "calendario de servicios y domicilios de inmuebles".
- b) Coordinará la supervisión con el jefe de la Oficina de Conservación, para el buen funcionamiento de la prestación de este servicio.
- c) Se cerciorará que el "El proveedor" se registre cada vez que acuda a realizar alguno de los servicios (programados y correctivos que surjan), al inicio y al término de estos en la bitácora de servicios, misma que deberá proveer cada unidad.
- d) Resguardará la bitácora de servicios en la Jefatura de conservación de la unidad.
- e) Elaborará orden de servicio por cada servicio que se reciba, describiendo la actividad y registrando en la misma, su firma, la firma del "El proveedor" o personal técnico que realice el servicio, la del Jefe del servicio y/ o subjefe de Conservación.

|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA</b><br/> <b>DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO</b><br/> <b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b></p> | <p>NÚMERO DE CONTRATO:<br/> <b>050GYR001N15225-001-00</b><br/> NÚMERO INTERNO SAI: <b>C5M0142</b><br/> ADJUDICACIÓN DIRECTA<br/> <b>No AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025</b></p> |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Para autorizar el pago de los **servicios** previamente **“el proveedor”** tiene que haber cubierto las penas convencionales aplicadas conforme a lo dispuesto en estas condiciones. El administrador del contrato será el responsable de verificar que se cumpla esta obligación, dentro de los 5 días hábiles siguientes a la conclusión del incumplimiento, la aplicación de las penas convencionales y comunicar los incumplimientos.

#### TC-011 Mecanismo para responder por defectos o vicios ocultos de los bienes o de la calidad de los servicios

La empresa adjudicada realizará el servicio con personal especialista y/o profesional en la materia, por ningún motivo la empresa podrá subrogar el servicio a un tercero, por lo que única y exclusivamente será personal calificado.

**“EL PROVEEDOR”** otorgará una garantía de cumplimiento por defectos o vicios ocultos de sus servicio, así como por todas y cada una de las obligaciones a su cargo derivadas del presente contrato, mediante fianza expedida por compañía autorizada en los términos de la Ley Federal de Instituciones de Fianzas, y a favor del **“Instituto Mexicano del Seguro Social”**, por un monto equivalente al 10% (diez por ciento) sobre el importe máximo que se indica en la cláusula segunda del presente contrato, sin considerar el impuesto al valor agregado.

#### TC-012 Garantías

**“El proveedor”** se obliga a otorgar a **“El instituto”**, las garantías que se enumeran a continuación:

1. Garantía de cumplimiento de contrato **“El proveedor”** se obliga a otorgar , dentro de un plazo de diez días naturales contados a partir de la firma de este instrumento, en términos del artículo 69 de la **“LAASSP”**, una garantía de cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones a su cargo derivadas del presente contrato, mediante fianza de todas y cada una de las obligaciones a su cargo, derivadas del presente contrato, mediante fianza expedida por compañía autorizada en los términos de la ley federal de instituciones de fianzas, y a favor del **“instituto mexicano del seguro social”**, por un monto equivalente al 10% (diez por ciento) sobre el importe máximo que se indica en la cláusula segunda del presente contrato, sin considerar el impuesto al valor agregado.
2. El proveedor” queda obligado a entregar a **“El instituto”** la póliza de fianza.
3. La póliza de garantía de cumplimiento del contrato se liberará de forma inmediata a **“El proveedor”** una vez que **“El instituto”** le otorgue autorización por escrito, para que éste pueda solicitar a la afianzadora correspondiente la cancelación de la fianza, autorización que se entregará a **“El proveedor”** siempre que demuestre haber cumplido con la totalidad de las obligaciones adquiridas por virtud del contrato otorgado; para lo cual deberá presentar mediante escrito la solicitud de liberación de la fianza en la coordinación de abastecimientos delegacional, misma que llevará a cabo el procedimiento para la liberación y entrega de fianza.
4. El administrador del contrato solicitará en un término no mayor a 30 (treinta) días naturales posteriores a la verificación del cumplimiento o terminación de vigencia del instrumento jurídico, la cancelación de la garantía de cumplimiento al área contratante.

#### Ejecución de la póliza de fianza

La ejecución de la póliza de fianza de cumplimiento, - **“El instituto”** llevará a cabo la ejecución de la garantía de cumplimiento del contrato en los casos siguientes:

1. Se rescinda administrativamente este contrato.
2. Durante su vigencia se detecten deficiencias, fallas o calidad inferior del servicio suministrado, en comparación con los ofertados.
3. Cuando en el supuesto de que se realicen modificaciones al contrato, no entregue **“El proveedor”** en el plazo pactado, el endoso o la nueva garantía, que ampare el porcentaje establecido para garantizar el cumplimiento del presente instrumento.
4. Por cualquier otro incumplimiento de las obligaciones contraídas en este contrato.

#### TC-013 Forma de pago

Los precios serán fijos durante la vigencia del contrato.

El instituto” se obliga a pagar a **“El proveedor”** por la prestación de los suministros devengados a través de la representación impresa del comprobante fiscal digital por internet (CFDI), por lo que el contrato y su certificado de disponibilidad presupuestal deberán estar registrados en el Sistema Finanzas Armonizadas y Transparentes (FINAT); describiendo la cantidad a pagar en moneda nacional, por lo que las facturas y demás documentos, debidamente revisados, se pagarán de acuerdo con el artículo 73 de la LAASSP, estableciéndose que para

|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA</b><br/> <b>DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO</b><br/> <b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b></p> | <p align="center">NÚMERO DE CONTRATO:<br/> <b>050GYR001N15225-001-00</b><br/> NÚMERO INTERNO SAI: <b>C5M0142</b><br/> ADJUDICACIÓN DIRECTA<br/> <b>No AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025</b></p> |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

la cuenta contable FINAT 51351008 con denominación “ Mantenimiento y conservación de maquinaria y equipos” el plazo de pago es de 17 días hábiles después de la presentación de la facturación en el Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones.

“El proveedor”, para efecto de trámite de pago deberá entregar lo siguiente:

Original de la representación impresa de los comprobantes fiscales digitales por internet (CFDI) debidamente requisitada, con los requisitos fiscales vigentes necesarios, indicando la descripción del servicio prestado, numero de proveedor, numero de contrato, debiendo acompañar a la misma, con opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social (IMSS) positiva y vigente, dicha documentación deberá ser entregada por “El proveedor” a la Oficina de Conservación, perteneciente al Departamento de Conservación y Servicios Generales, para su revisión, tramite y envío a pago al Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones, ubicado en avenida Cuauhtémoc Número 95, Colonia Centro, C.P.39300 en Acapulco de Juárez, Estado de Guerrero, con horario de 8:00 a 13:00 horas.

Para el trámite de pago “**El proveedor**” deberá expedir sus comprobantes fiscales digitales por internet (CFDI) en el esquema de facturación electrónica, con las especificaciones normadas en los artículos 29 y 29-A del CFF, así como las que emita el SAT a nombre del IMSS, *con Registro Federal de Contribuyentes IMS421231145 y en caso de ser necesario como dato adicional, el domicilio en Avenida Paseo de la Reforma Núm. 476 en la Colonia Juárez, C.P. 06600, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, Ciudad de México*, para la validación de dichos comprobantes el proveedor deberá cargar en internet, a través del portal de servicios a proveedores de la página del IMSS el archivo en formato XML; la validez de los mismos será determinada durante la carga y únicamente los comprobantes validos serán procedentes para pago.

En caso de que “El proveedor” presente su factura con errores o deficiencias, el plazo se ajustará en términos del artículo 90 del reglamento de la ley de adquisiciones arrendamientos y servicios del sector público.

El administrador del contrato será quien dará la autorización para que el Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones, proceda a su pago de acuerdo a lo normado en el anexo cuentas contables del “Procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para trámite de pago y la constitución, modificación, cancelación, operación y control de fondos fijos”, con nomenclatura 6130-003-002, en su anexo 2 con denominación “Normatividad de Pago” (6B13-008-001), en lo que se refiere a requisitos y documentos que deben presentarse como el comprobante fiscal digital por internet (CFDI).

El pago se realizará mediante transferencia electrónica de fondos y en la fecha, a través del esquema electrónico interbancario que el IMSS tiene en operación, para tal efecto el proveedor deberá proporcionar la documentación requerida al *Administrador del Contrato* para que éste, a su vez envíe a la Coordinación de Tesorería, para dar de alta en el Sistema del IMSS, la cuenta bancaria, (no deberá ser referenciada ni concentradora), CLABE, Banco y Sucursal (se obtiene del estado de cuenta bancario).

“**El proveedor**” se obliga a no cancelar ante el SAT los comprobantes fiscales digitales por internet (CFDI) a favor del IMSS previamente validados en el Portal de Servicios a Proveedores, salvo justificación y comunicación por parte del mismo al Administrador del Contrato para su autorización expresa, debiendo éste informar a las áreas de trámite de erogaciones de dicha justificación y reposición del comprobante fiscal digital por internet (CFDI), en su caso.

“El proveedor” deberá solicitar al “El instituto” efectuar el pago del servicio a través del esquema electrónico intrabancario que el IMSS tiene en operación con las instituciones bancarias, para tal efecto deberá presentar en el Departamento de Tesorería, sito en domicilio avenida Cuauhtémoc no. 95, colonia centro C.P. 39300, Acapulco de Juárez, Estado de Guerrero, petición escrita indicando: razón social, domicilio fiscal, número telefónico y fax, nombre completo del apoderado legal con facultades de cobro y su firma, número de cuenta de cheques (número de clave bancaria estandarizada), banco, sucursal y plaza, así como, número de proveedor asignado por el IMSS.

Al notificar al **proveedor** la aplicación de una pena convencional, el Administrador del Contrato deberá solicitar a las áreas de contabilidad (en Órganos Normativos, OOAD o en UMAE) la emisión del CFDI de ingreso por dicho concepto y entregarlo al proveedor para que se compense contra los adeudos que tenga el IMSS para con el proveedor o, para que, en su defecto, éste proceda a pagar al IMSS la pena convencional.

De lo anterior, el proveedor deberá de entregar nota de crédito a favor del IMSS por el importe de la aplicación de la pena convencional por atraso o deficiencia del servicio.



|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA</b><br/> <b>DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO</b><br/> <b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b></p> | <p>NÚMERO DE CONTRATO:<br/> <b>050GYR001N15225-001-00</b><br/> NÚMERO INTERNO SAI: <b>C5M0142</b><br/> ADJUDICACIÓN DIRECTA<br/> <b>No AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025</b></p> |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

En caso de que **“El proveedor”** solicite el abono en una cuenta contratada a los antes citados (interbancario), **“El instituto”** realizará la instrucción de pago en la fecha de vencimiento del contra recibo y su aplicación se llevará a cabo al día hábil siguiente, de acuerdo con el mecanismo establecido por CECOBAN.

Anexo a la solicitud de pago electrónico (interbancario), **“El proveedor”** deberá presentar original y copia de la cédula del registro federal de contribuyentes, poder notarial e identificación oficial; los originales se solicitarán únicamente para cotejar los datos y les serán devueltos en el mismo acto. El pago de los servicios quedará condicionado proporcionalmente al pago que **“El proveedor”** deba efectuar por concepto de penas convencionales por atraso.

Así mismo **“El instituto”** aceptará de **“El proveedor”**, que en el supuesto de que tenga cuentas liquidas y exigibles a su cargo, aplicarlas contra los adeudos que en su caso tuviera por conceptos de cuotas obrero-patronales, conforme a lo previsto en el artículo 40-bis, de la ley del instituto mexicano del seguro social.

El pago de los servicios, arrendamientos o servicios quedará condicionado proporcionalmente al pago que **“El proveedor”** deba efectuar por conceptos de penas convencionales y/o deducciones. En ambos casos, el IMSS realizará las retenciones correspondientes sobre el CFDI que se presente para pago. En el entendido de que en el supuesto de que sea rescindido el contrato, no procederá el cobro de dichas penalizaciones, ni la contabilización de las mismas para hacer efectiva la garantía de cumplimiento, de conformidad con lo establecido por el artículo 95 del RLAASSP.

#### **TC-014** Administrador del Contrato

El Administrador del Contrato será el responsable de verificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales, la prestación de los servicios, el cálculo de deducciones y penas convencionales; con apoyo del Jefe de Conservación de Unidad en las unidades incluidas en la cobertura, quien fungirá como auxiliares, responsable de reportar los incumplimientos del contrato y verificará que durante su vigencia el proveedor cumpla con las especificaciones, características y requisitos solicitados en el Anexo Técnico.

#### **TC-015** Mecanismo de supervisión

La directora en la unidad médica fungirá como auxiliar del administrador, siendo el responsable de supervisar y reportar los incumplimientos al instrumento jurídico al Administrador de contrato, por lo que deberá de verificar que durante su vigencia **“EL PROVEEDOR”** cumpla con las especificaciones, características y requisitos solicitados en el Anexo Técnico, mediante las siguientes acciones:

1. Vigilará que el personal de la empresa adjudicada cumpla con las especificaciones del contrato descritas en el Anexo Técnico AT-01 Requerimientos (partidas solicitadas) y AT-02 Descripción, especificaciones, características y requisitos mínimos requeridos por partida.
2. Verificará que el servicio sea proporcionado en el periodo comprendido (15 días naturales) establecido en el AT-06 con denominación “calendario de servicios y domicilios de inmuebles”.
3. Coordinará la supervisión con el jefe de la Oficina de Conservación, para el buen funcionamiento de la prestación de este servicio.
4. Se cerciorará que el **“El proveedor”** se registre cada vez que acuda a realizar alguno de los servicios (programados y correctivos que surjan), al inicio y al término de estos en la bitácora de servicios, misma que deberá proveer cada unidad.
5. Resguardará la bitácora de servicios en la Jefatura de conservación de la unidad.
6. Elaborará orden de servicio por cada servicio que se reciba, describiendo la actividad y registrando en la misma, su firma, la firma del **“El proveedor”** o personal técnico que realice el servicio, la del Jefe del servicio y/ o subjefe de Conservación.



|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA</b><br/> <b>DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO</b><br/> <b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b></p> | <p>NÚMERO DE CONTRATO:<br/> <b>050GYR001N15225-001-00</b><br/>         NÚMERO INTERNO SAI: <b>C5M0142</b><br/>         ADJUDICACIÓN DIRECTA<br/> <b>No AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025</b></p> |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**(LUGAR Y CALENDARIO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO)**

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center">INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>         ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO<br/>         JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>         COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO<br/> <b>AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025</b><br/>         Contratación del "Servicio de mantenimiento correctivo a manejadoras agua helada tipo Fan-Coil y Minisplit del Hospital Rural la Unión de Isidoro Monte de Oca del Programa IMSS-Bienestar"</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Anexo 17 (Diecisiete)**  
**5.1 Inciso R Lugar y calendario**

Monterrey Nuevo León, a 24 de Septiembre del 2025

Instituto Mexicano del Seguro Social  
 Organo de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero  
 Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios  
**P r e s e n t e**

Gabriel A. Gonzalez Gomez en mi carácter de Representante Legal de la Empresa 3 G H Multiservicios S.A de C.V. y en términos del Numeral 5.1 Legal-Administrativa., de la convocatoria a la Adjudicación Directa Nacional AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025 Servicio de mantenimiento correctivo a manejadoras agua helada tipo Fan-Coil y Minisplit del Hospital Rural la Unión de Isidoro Monte de Oca del Programa IMSS-Bienestar. Declaro bajo protesta de decir verdad lo siguiente.

Anexo 17 (Diecisiete)  
**LUGAR Y CALENDARIO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO**

**AT-06 Calendario de Servicio y Domicilios de Inmuebles**

El servicio de mantenimiento correctivo a manejadoras de agua helada tipo fan-coil y minisplits, se deberá realizar bajo las siguientes condiciones:

- Todos los trabajos se llevarán a cabo de lunes a domingo, desarrollándose en turnos matutinos, vespertino y nocturno, acorde al plazo establecido de 15 días naturales, indicados en el mes del AT-06 con Calendario de servicios y domicilios de inmuebles.
- Cumplir como plazo máximo de ejecución del mantenimiento correctivo de 15 días naturales por la totalidad de los equipos de aire acondicionado, por lo que se realizara el mantenimiento correctivo de los 8 equipos en forma simultánea, a partir del día siguiente después del fallo.
- Si el proveedor excede los plazos máximos señalado, se considerará como "Trabajo no atendido" o "trabajo no realizado" y en consecuencia se aplicará la deductiva correspondiente en su facturación del mantenimiento correctivo, esto último independiente a la aplicación de la pena convencional por el servicio no atendido o no realizado.
- El mantenimiento correctivo deberá realizarse dentro de las instalaciones de las unidades, sólo en los casos plenamente justificados, el proveedor podrá retirar alguno de los componentes de los equipos fuera de las instalaciones con la autorización previa del Jefe de Conservación de Unidad; considerando para estos casos, que los costos para la transportación, maniobras de carga y descarga, el envío por paquetería así como su aseguramiento hasta que sean recibidos a entera satisfacción por el instituto, correrán por cuenta del proveedor.

**Calendario de servicios preventivos**

| No. | Unidad            | Domicilio                                                                                                                                                             | Ene | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ago | Sep | Oct | Nov | Dic |
|-----|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 1   | Hospital la Unión | Carretera La Unión-Coahuayutla Predio Rústico "El Reparo" No. 5/N, Pueblo La Unión Centro, C.P. 40800, Municipio La Unión de Isidoro Montes de Oca, Entidad Guerrero. | -   | -   | -   | -   | -   | -   | -   | -   | X   | X   | -   | -   |

  
 Gabriel A. González Gómez  
 Representante Legal  
 3 G H Multiservicios S.A de C.V.  
 3 G H Multiservicios S.A de C.V.  
 Tel:81 8881 3800

**Juan Brittingham No 236**  
 RFC:TGH130612IK1

Colonia Industria del Vidrio  
 gabriel.gonzalez@3ghmultiservicios.com

Monterrey, Nuevo León C.P. 64549  
 gabriel.gonzalez@3ghmultiservicios.com

**169**

|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA</b><br/> <b>DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO</b><br/> <b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b></p> | <p>NÚMERO DE CONTRATO:<br/> <b>050GYR001N15225-001-00</b><br/> NÚMERO INTERNO SAI: <b>C5M0142</b><br/> ADJUDICACIÓN DIRECTA<br/> <b>No AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025</b></p> |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**ANEXO FORMATO**

**FORMATO DE NOTIFICACIÓN DE PENAS DEDUCTIVAS**

Oficio No. \_\_\_\_\_

Acapulco, Guerrero, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2025

**Nombre**

*Cargo*

*y Administrador del Contrato No XXXXXXXX*

**P R E S E N T E**

**Asunto:** Notificación de Pena Convencional Aplicable

Por medio del presente notifico a usted la(s) deducción(es) aplicable(s), de conformidad con lo siguiente:

Número de contrato: **XXXXX**

Partida: **XXXX**

Número de Evento: **XXXX**

Proveedor: **XXXXXX**

Unidad: **XXXXXX**

Información correspondiente al mes de: **XXXXX**

De la(s) cual(es) el proveedor es acreedor toda vez que se ha identificado el(los) incumplimiento(s) siguiente(s):

| No. | % Deducción aplicable | Unidad de medida | Comentario / observación | Documento soporte |
|-----|-----------------------|------------------|--------------------------|-------------------|
| 1   |                       |                  |                          |                   |
| 2   |                       |                  |                          |                   |
| 3   |                       |                  |                          |                   |

Lo anterior para su cálculo, notificación y aplicación de la deducción aplicable reportada en el presente documento, se anexa copia de la Documentación Soporte

Sin otro en particular reciba usted un cordial saludo.

Atentamente

**Nombre y firma**

*Titular o Encargado de Área Requirente*

**Con Copia Para.:**

- Minutario

FORMATO DE NOTIFICACIÓN DE PENA CONVENCIONAL

Oficio No. \_\_\_\_\_

Acapulco, Guerrero, a \_\_ de \_\_\_\_ del 2025

Nombre

Cargo

y Administrador del Contrato No XXXXXXXX

PRESENTE

Asunto: Notificación de Pena Convencional Aplicable

Por medio del presente notifico a usted la(s) pena(s) convencional(es) aplicable(s), de conformidad con lo siguiente

Número de contrato: XXXXX

Partida: XXXX

Número de Evento: XXX

Proveedor: XXXXXX,

Unidad: XXXXXX

Información correspondiente al mes de: XXXXX

De la cual el proveedor es acreedor toda vez que se ha identificado el(los) incumplimiento(s) siguiente(s):

| No. | % de pena aplicable | Unidad de medida | Comentario / observación | Documento soporte |
|-----|---------------------|------------------|--------------------------|-------------------|
| 1   |                     |                  |                          |                   |
| 2   |                     |                  |                          |                   |
| 3   |                     |                  |                          |                   |

Lo anterior para su cálculo, notificación y aplicación de la pena convencional aplicable reportada en el presente documento, se anexa copia de la Documentación Soporte.

Sin otro en particular reciba usted un cordial saludo.

Atentamente

Nombre y firma

Titular o Encargado de Área Requirente

Con Copia Para.:

- Minutario





**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
**JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N15225-001-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **C5M0142**  
ADJUDICACIÓN DIRECTA  
No **AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025**

**ANEXO 2 (DOS)**  
**(ACTA DE ASIGNACIÓN)**



**Gobierno de México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento  
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios



**ACTA DE ASIGNACIÓN**

Adjudicación Directa Nacional  
AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025

Objeto del procedimiento:  
Servicio de mantenimiento correctivo a manejadoras agua helada tipo Fan-Coil y Minisplit del Hospital Rural la Unión de Isidoro Monte de Oca del Programa IMSS-Bienestar

La presente acta de asignación se formula de conformidad con lo establecido en artículo 49 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, así como lo previsto en la convocatoria de **Adjudicación Directa Nacional**, registrada en la Plataforma Digital de Contrataciones Públicas de la Administración Pública Federal, Compras MX, con el procedimiento número **AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025** para la contratación del **"Servicio de mantenimiento correctivo a manejadoras agua helada tipo Fan-Coil y Minisplit del Hospital Rural la Unión de Isidoro Monte de Oca del Programa IMSS-Bienestar"**.

**A.A.-1. Presentación.**

En la ciudad de Acapulco de Juárez, Guerrero, siendo las **09:00 horas** del día **29 de septiembre de 2025**, en la sala de juntas de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, ubicada en avenida Ruiz Cortines y (Avenida de la Cañada) No. S/N, colonia Alta Progreso, C.P. 39610, municipio Acapulco de Juárez, entidad Guerrero, se reunieron los servidores públicos y demás personas cuyos nombres y firmas aparecen al final de la presente acta, con objeto de llevar a cabo el acta de asignación de la convocatoria indicada al rubro.

El acto fue presidido por el **Lic. Eduardo Rodríguez Mendoza, Jefe del Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios**, asistido por los servidores públicos del área técnica y del área contratante.

De conformidad con el artículo 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, y en cumplimiento a lo previsto en los artículos 33 párrafo primero, 35 fracción III, 36, 39 fracción I, 45, 46, 47 tercer párrafo, 48, 49, 51, 53 segundo párrafo, 55 primer párrafo, 66, 67, 68, 69, 71, 75, 76 y 90 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, así como los artículos 28 fracción I y II, 39, 43, 46, 47, 48 y 77 de su Reglamento, y demás relativos como los artículos 8 y 10 de la Ley Federal de Austeridad Republicana y otras disposiciones aplicables en la materia.

A fin de dar cumplimiento a lo establecido en los artículos 35 Fracción III, 36, 39 Fracción I, 46, 47 tercer párrafo y 53 segundo párrafo de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y 51 del Reglamento la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, se procedió a dar a conocer el resultado de las evaluaciones legal, técnica y económica.

**A.A.-2. Evaluación legal.**

La evaluación legal, con fundamento en el artículo 40 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y 39 de su Reglamento, es llevada a cabo y signada por los servidores públicos del área contratante, el **Lic. Eduardo Rodríguez Mendoza, Jefe del Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios** y el **Lic. Miguel Ángel Santiago García**, de conformidad con la evaluación legal-administrativa, se hace constar que se dio lectura de la misma en presencia de los asistentes al presente acto de asignación.

A continuación, se señala(n) el(los) licitante(s) participante(s) quien(es) presenta(n), proposición para participar en este procedimiento de contratación, la cual fue evaluada legal-administrativamente por el área contratante, de conformidad con el punto anterior, primeramente, se señalarán aquellas propuesta(s) que sean desechadas por incumplir alguno de los criterios de evaluación de proposición(es) plasmados en las bases de la convocatoria a la **Adjudicación Directa Nacional** y que estén señalados expresamente como causas de desechamiento, posteriormente se mencionarán aquella propuesta(s) donde se presuma la solvencia de la(s) misma(s) cuando no se señale expresamente incumplimiento alguno.

**A.A.-2.1. Relación de licitantes cuyas propuestas fueron desechadas de la evaluación legal.**



**2025**  
Año de  
**La Mujer Indígena**

Calle Paseo de la Cañada S/N, colonia Alta Progreso, CP. 39610, municipio Acapulco de Juárez, entidad Guerrero, Tels. (744) 445-5138 [www.imss.gob.mx](http://www.imss.gob.mx)



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
**JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N15225-001-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **C5M0142**  
ADJUDICACIÓN DIRECTA  
**No AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025**



**Gobierno de México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento  
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios



**ACTA DE ASIGNACIÓN**

Adjudicación Directa Nacional  
AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025

Objeto del procedimiento:

Servicio de mantenimiento correctivo a manejadoras agua helada tipo Fan-Coil y Minisplit del Hospital Rural la Unión de Isidoro Monte de Oca del Programa IMSS-Bienestar

En cumplimiento al artículo 49 fracción I de la ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, se relaciona el licitante cuya propuesta NO resultó solvente, como a continuación se detalla:

No se desecharon propuestas bajo este rubro.

**A.A.-2.2. Relación de licitantes cuyas propuestas resultaron solventes de la evaluación legal.**

En cumplimiento al artículo 49 fracción II de la ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, a continuación se relaciona a los licitantes cuyas proposiciones resultaron solventes.

| No. | Nombre del licitante                     | Partida en la que participa                                                                                                                                                           | Resultado de la evaluación legal                                                                                                                                                                                                      |
|-----|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | <b>3 G H Multiservicios S.A. de C.V.</b> | Partida 1<br>Servicio de mantenimiento correctivo a manejadoras agua helada tipo Fan-Coil y Minisplit del Hospital Rural la Unión de Isidoro Monte de Oca del Programa IMSS-Bienestar | De conformidad con la documentación enviada por el licitante <b>3 G H Multiservicios S.A. de C.V.</b> , la convocante observó que es solvente legal-administrativamente al cumplir con los requisitos solicitados en la convocatoria. |

**A.A.-3. Evaluación técnica.**

La Evaluación Técnica, con fundamento en el Artículo 2 fracción III del Reglamento, es llevada a cabo y signada por el (los) Servidor(es) Público(s) del Área Técnica y/o Requiriente, **Ing. José Luis Abúndez Rivero, Jefe del Depto. de Conservación y Servicios Generales**, en su calidad de **representante técnico**, de conformidad a la evaluación técnica, mediante la revisión de la documentación presentada por el(los) licitante(s) participante(s), apegándose a lo que en su calidad de área técnica solicitó en sus anexos requerimiento, anexo técnico, términos y condiciones se hace constar que se dio lectura de la misma en presencia de los asistentes al presente acto de asignación.

A continuación, se señala(n) el(los) licitante(s) quien(es) presenta(n) propuesta(s) para participar en este procedimiento de contratación, la cual fue evaluada técnicamente por el área técnica/área requirente de conformidad con el punto anterior, primeramente, se señalarán aquellas propuestas que sean desechadas por incumplir alguno de los criterios de evaluación de las proposiciones y de la convocatoria, y que estén señalados expresamente como causas de desechamiento, posteriormente se mencionarán aquellas propuestas donde se presuma la solvencia de las mismas, cuando no se señale expresamente incumplimiento alguno.

**A.A.-3.1. Relación de licitantes cuyas propuestas o partidas fueron desechadas de la evaluación técnica.**

En cumplimiento al artículo 49 fracción I de la ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, a continuación se relaciona a los licitantes cuyas proposiciones NO resultaron solventes.

No existen propuestas desechadas en este rubro.

**A.A.-3.2. Relación de licitantes cuyas propuestas o partidas resultaron solventes de la evaluación técnica.**



**2025**  
Año de  
**La Mujer Indígena**

Calle Paseo de la Cañada S/N, colonia Alta Progreso, CP. 39610, municipio Acapulco de Juárez, entidad Guerrero, Tels. (744) 445-5138 [www.imss.gob.mx](http://www.imss.gob.mx)





Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento  
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

| ACTA DE ASIGNACIÓN                                                                                                                                                                                    |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Adjudicación Directa Nacional<br>AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025                                                                                                                                       |  |
| Objeto del procedimiento:<br>Servicio de mantenimiento correctivo a manejadoras agua helada tipo Fan-Coil y Minisplit del Hospital Rural la Unión de Isidoro Monte de Oca del Programa IMSS-Bienestar |  |

En cumplimiento al artículo 49 fracción II de la ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, a continuación se relaciona a los licitantes cuyas proposiciones resultaron solventes.

| No. consecutivo | Nombre del Licitante                     | Partida en la que participa                                                                                                                                                           | Resultado de la Evaluación Técnica                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1               | <b>3 G H Multiservicios S.A. de C.V.</b> | Partida 1<br>Servicio de mantenimiento correctivo a manejadoras agua helada tipo Fan-Coil y Minisplit del Hospital Rural la Unión de Isidoro Monte de Oca del Programa IMSS-Bienestar | <b>El licitante participante obtuvo 48 puntos en la evaluación técnica, como mínimo se deben obtener 45 puntos</b> para ser solvente, según las especificaciones solicitadas en el anexo técnico, términos y condiciones solicitadas por el área requirente y/o técnica. |

A continuación se describe el resultado de la evaluación realizada por el área técnica:

**El total requerido para ser técnicamente solvente: 45 de los 60 puntos máximos.**

| Referencia | Rubro                                       | Puntos para otorgar |
|------------|---------------------------------------------|---------------------|
| 1          | Experiencia y especialidad del participante | 18                  |
| 2          | Cumplimiento de contratos                   | 10                  |
| 3          | Propuesta de trabajo                        | 9                   |
| 4          | Capacidad del licitante                     | 23                  |
| Total      |                                             | <b>60 puntos</b>    |

| Rubros                        | Subrubro a evaluar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Valor en puntos | 3 GH Multiservicios S.A. de C.V. |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------------------------|
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                 | Puntos obtenidos                 |
| 1. Experiencia y especialidad | 1.1. El participante deberá acreditar su especialidad mediante contratos y/o facturas en los que conste que ha prestado el servicio de mantenimiento a equipos descritos en el Anexo Técnico, en el apartado AT-01 Requerimiento (partidas solicitadas) en este u otros Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada, así como en otras dependencias, instituciones de salud pública y privada, en un periodo no mayor a 5 años. |                 | 8                                |
|                               | 1-3 Facturas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 6 puntos        |                                  |
|                               | 1-3 Contratos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 8 puntos        |                                  |



**2025**  
Año de  
**La Mujer Indígena**

Calle Paseo de la Cañada S/N, colonia Alta Progreso, CP. 39610, municipio Acapulco de Juárez, entidad Guerrero, Tels. (744) 445-5138 [www.imss.gob.mx](http://www.imss.gob.mx)



Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento  
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios



| ACTA DE ASIGNACIÓN                                                                                                                                                       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Adjudicación Directa Nacional                                                                                                                                            |  |
| AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025                                                                                                                                           |  |
| Objeto del procedimiento:                                                                                                                                                |  |
| Servicio de mantenimiento correctivo a manejadoras agua helada tipo Fan-Coil y Minisplit del Hospital Rural la Unión de Isidoro Monte de Oca del Programa IMSS-Bienestar |  |

| Rubros                       | Subrubro a evaluar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Valor en puntos | 3 GH Multiservicios<br>S.A. de C.V. |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------------------|
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 | Puntos obtenidos                    |
|                              | 4-5 Contratos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 12 puntos       | 2                                   |
|                              | 1.2. El participante deberá acreditar su experiencia prestando el servicio de mantenimiento a equipos descritos en el anexo técnico, en su apartado AT-01 Requerimiento (partidas solicitadas) en este u otros Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada, así como en otras dependencias, instituciones de salud pública y privada, en un periodo no mayor a 5 años.                                                                                                         |                 |                                     |
|                              | 1 año de experiencia en el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo a equipos descritos en el AT-01 Requerimiento (partidas solicitadas), con contratos formalizados que avalen el servicio (al menos 1 contrato por año).                                                                                                                                                                                                                                                   | 2 puntos        |                                     |
|                              | 2 años de experiencia en el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo a equipos descritos en el AT-01 Requerimiento (partidas solicitadas), con contratos formalizados que avalen el servicio (al menos 1 contrato por año).                                                                                                                                                                                                                                                  | 4 puntos        |                                     |
|                              | 3 años o más de experiencia en el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo a equipos descritos en el AT-01 Requerimiento (partidas solicitadas), con contratos formalizados que avalen el servicio (al menos 1 contrato por año).                                                                                                                                                                                                                                            | 6 puntos        |                                     |
| 2. Cumplimiento de contratos | 2.1. El participante acreditará mediante comprobantes de liberación de fianza o cartas de cumplimiento expedidas por los administradores de contratos anteriores que ha cumplido con el servicio a entera satisfacción del contratante, demostrando el cumplimiento de sus obligaciones contractuales en tiempo y forma este u otros Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada; así como en otras Instituciones de salud públicas y/o privadas, por los siguientes periodos: |                 | 4                                   |
|                              | 1 año                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 4 puntos        |                                     |
|                              | 2 años                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 6 puntos        |                                     |
|                              | 3 años o más                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 8 puntos        |                                     |



2025  
Año de  
La Mujer  
Indígena

Calle Paseo de la Cañada S/N, colonia Alta Progreso, CP. 39610, municipio Acapulco de Juárez, entidad Guerrero, Tels. (744) 445-5138 [www.imss.gob.mx](http://www.imss.gob.mx)





**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
**JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N15225-001-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **C5M0142**  
ADJUDICACIÓN DIRECTA  
No **AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025**



**Gobierno de México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento  
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios



**ACTA DE ASIGNACIÓN**

Adjudicación Directa Nacional  
AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025

Objeto del procedimiento:

Servicio de mantenimiento correctivo a manejadoras agua helada tipo Fan-Coil y Minisplit del Hospital Rural la Unión de Isidoro Monte de Oca del Programa IMSS-Bienestar

| Rubros                     | Subrubro a evaluar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Valor en puntos | 3 GH Multiservicios S.A. de C.V. |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------------------------|
|                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                 | Puntos obtenidos                 |
|                            | 2.2. El participante deberá acreditar el cumplimiento con consulta en la plataforma Digital de Contrataciones Públicas de la Administración Pública Federal COMPRAS MX, de Proveedor no sancionado.                                                                                                                                 | 2 puntos        | 2                                |
| 3. Propuesta de trabajo    | 3.1. El participante deberá presentar descripción del Servicio de mantenimiento correctivo a unidades manejadoras de agua helada tipo fan-coil así como a minisplits considerando el AT-01 Requerimiento (partidas solicitadas) y AT-02 Descripción, especificaciones, características y requisitos mínimos requeridos por partida. | 3 puntos        | 3                                |
|                            | 3.2. El participante deberá presentar descripción de las acciones administrativas que el participante se obliga a llevar a cabo para la prestación del servicio.                                                                                                                                                                    | 3 puntos        | 3                                |
|                            | 3.3. El participante deberá presentar calendario de servicios y domicilios de inmuebles.                                                                                                                                                                                                                                            | 3 puntos        | 3                                |
| 4. Capacidad del licitante | 4.1. Escrito bajo protesta de decir verdad en la que se especifique la infraestructura con la que cuenta incluyendo recursos humanos y materiales para la prestación del servicio, metodología y la experiencia de esta, proporcionando al instituto todas las facilidades requeridas para su evaluación.                           | 2 puntos        | 2                                |
|                            | 4.2. El participante deberá acreditar que, entre sus actividades económicas, están las relacionadas con la naturaleza de la prestación del servicio, con el acta constitutiva en el caso de personas morales, alta en el SAT y/o constancia de situación fiscal en el caso de personas físicas.                                     | 2 puntos        | 2                                |



**2025**  
Año de  
**La Mujer Indígena**

Calle Paseo de la Cañada S/N, colonia Alta Progreso, CP. 39610, municipio Acapulco de Juárez, entidad Guerrero, Tels. (744) 445-5138 [www.imss.gob.mx](http://www.imss.gob.mx)

Página 5 de 16



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
**JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N15225-001-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **C5M0142**  
ADJUDICACIÓN DIRECTA  
No **AA-50-GYR-050GYR001N-152-2025**



**Gobierno de México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento  
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios



**ACTA DE ASIGNACIÓN**

Adjudicación Directa Nacional  
AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025

Objeto del procedimiento:

Servicio de mantenimiento correctivo a manejadoras agua helada tipo Fan-Coil y Minisplit del Hospital Rural la Unión de Isidoro Monte de Oca del Programa IMSS-Bienestar

| Rubros | Subrubro a evaluar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Valor en puntos | 3 GH Multiservicios S.A. de C.V. |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------------------------|
|        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                 | Puntos obtenidos                 |
|        | 4.3. Escrito en el que se designe a los responsables que estarán asignados para brindar la atención, al menos deberán ser 2 ingenieros tales como: electromecánico, electricista, mecánico o de carreras de nivel superior afines especialistas en la materia, mismo que comprobara con algún documento avalado por alguna autoridad competente (Titulo y/o Cedula Profesional), debiendo encontrarse registrados ante el IMSS con antigüedad mínima de un año.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 3 puntos        | 3                                |
|        | 4.4. Escrito en el que se designe a los responsables que estarán asignados para brindar la atención, al menos deberá ser 6 técnicos en Aire acondicionado, Mecánica, Electricistas debiendo encontrarse registrados ante el IMSS con antigüedad mínima de un año, anexando documentación que acredite la capacidad técnica de dicho personal para realizar los servicios, mediante la presentación de título y/o certificado de una dependencia educativa mínimo con el nivel medio superior y/o Certificados de capacitación en equipos de aire acondicionado emitidos por el fabricante de los equipos, y/o Certificados DC-3 de trabajos de aire acondicionado relacionados con la especialidad en la que se participa, para que el requisito se considere completo. | 3 puntos        | 3                                |
|        | 4.5. Deberá presentar constancias y/o certificados de capacitación del personal que realizará los servicios en los equipos electromecánicos, unidades manejadoras de agua helada tipo fan-coil así como a minisplits emitidos por el fabricante de los equipos, imprescindible para un servicio de calidad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 3 puntos        | 3                                |
|        | 4.6. Deberá presentar carta de apoyo de fabricante y/o distribuidor que correspondan a las marcas y modelos de los equipos sujetos a los servicios que respalden el apoyo y/o representatividad del fabricante, asegurando la originalidad de refacciones y en su caso software y licencias.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2 puntos        | 2                                |



**2025**  
Año de  
**La Mujer Indígena**

Calle Paseo de la Cañada S/N, colonia Alta Progreso, CP. 39610, municipio Acapulco de Juárez, entidad Guerrero, Tels. (744) 445-5138 [www.imss.gob.mx](http://www.imss.gob.mx)

Página 6 de 16



|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA</b><br/> <b>DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO</b><br/> <b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b></p> | <p>NÚMERO DE CONTRATO:<br/> <b>050GYR001N15225-001-00</b><br/>         NÚMERO INTERNO SAI: <b>C5M0142</b><br/>         ADJUDICACIÓN DIRECTA<br/>         No <b>AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025</b></p> |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



Gobierno de  
México



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento  
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ACTA DE ASIGNACIÓN</b><br>Adjudicación Directa Nacional<br>AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025<br>Objeto del procedimiento:<br>Servicio de mantenimiento correctivo a manejadoras agua helada tipo Fan-Coil y Minisplit del Hospital Rural la Unión de Isidoro Monte de Oca del Programa IMSS-Bienestar |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Rubros                    | Subrubro a evaluar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Valor en puntos | 3 GH Multiservicios S.A. de C.V. |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------------------------|
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                 | Puntos obtenidos                 |
|                           | 4.7. Certificados de calibración de al menos 3 Equipos utilizados en el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo, en el caso de que sean nuevos, podrán ser de fabricante (no mayor a 6 meses) o emitidos por organismo de certificación acreditado por la entidad mexicana de acreditación (EMA) los cuales deberán permanecer vigentes durante el periodo comprendido para la ejecución de los servicios ofertados. | 2 puntos        | 2                                |
|                           | 4.8. Currículum vitae de la persona física o moral, debiendo acompañarlo de evidencia fotográfica de instalaciones oficinas, almacén de refacciones y talleres en la que consten que el proveedor que otorgue este servicio tiene instalaciones adecuadas, proporcionando al instituto todas las facilidades requeridas para su evaluación.                                                                                    | 2 puntos        | 2                                |
|                           | 4.9. Presentar escrito bajo protesta de decir verdad que las refacciones que ofertará en el servicio sin costo adicional para el instituto serán originales, nuevas y de fabricantes reconocidos                                                                                                                                                                                                                               | 2 puntos        | 2                                |
|                           | 4.10. El participante deberá exhibir documento que acredite su inscripción en el REPSE (Registro de Prestadores de Servicios especializados).                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1 punto         | 1                                |
|                           | 4.11. El Licitante deberá presentar Relación y copia de la tarjeta de circulación de vehículos a nombre de la Empresa, que estarán disponibles para proporcionar el servicio solicitado (al menos 2), con el fin de garantizar su traslado a la Unidad médica.                                                                                                                                                                 | 1 punto         | 1                                |
| Total de puntos           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 60 puntos       | 48                               |
| Solvente 45 puntos mínimo |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                 | SOLVENTE                         |

|                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>3 GH Multiservicios S.A. de C.V.</b><br>Servicio de mantenimiento correctivo a manejadoras agua helada tipo Fan-Coil y Minisplit del Hospital Rural la Unión de Isidoro Monte de Oca del Programa IMSS-Bienestar |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



2025  
Año de  
La Mujer  
Indígena

Calle Paseo de la Cañada S/N, colonia Alta Progreso, CP. 39610, municipio Acapulco de Juárez, entidad Guerrero, Tels. (744) 445-5138 [www.imss.gob.mx](http://www.imss.gob.mx)





**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
**JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N15225-001-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **C5M0142**  
ADJUDICACIÓN DIRECTA  
No **AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025**



**Gobierno de México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento  
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios



**ACTA DE ASIGNACIÓN**

Adjudicación Directa Nacional  
AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025

Objeto del procedimiento:

Servicio de mantenimiento correctivo a manejadoras agua helada tipo Fan-Coil y Minisplit del Hospital Rural la Unión de Isidoro Monte de Oca del Programa IMSS-Bienestar

Se presume la solvencia de la propuesta debido a que el licitante cumplió con los puntos mínimos establecidos.

**Rubro 1. Experiencia y especialidad**

**Rubro 2. Cumplimiento de contratos**

**Rubro 3. Propuesta de trabajo**

**Rubro 4. Capacidad del licitante**

Los licitantes deberán acompañar a su propuesta técnica los documentos siguientes:

**1. Experiencia y especialidad**

1.1. El participante deberá acreditar su especialidad mediante contratos y/o facturas en los que conste que ha prestado el servicio de mantenimiento a equipos descritos en el Anexo Técnico, en el apartado AT-01 Requerimiento (partidas solicitadas) en este u otros Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada, así como en otras dependencias, instituciones de salud pública y privada, en un periodo no mayor a 5 años.

1-3 Facturas

1-2 Contratos

3-4 Contratos

El participante presenta cinco contratos para acreditar su especialidad, sin embargo, solo dos contratos tienen considerados los equipos descritos en el Anexo Técnico, en el apartado AT-1 Requerimiento (partidas solicitadas), de tal forma que no son considerados tres por no incluir equipos específicos de manejadoras de agua helada tipo Fan coil o minisplit.

1.2. El participante deberá acreditar su experiencia prestando el servicio de mantenimiento a equipos descritos en el AT-01 Requerimiento (partidas solicitadas) en este u otros Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada, así como en otras dependencias, instituciones de salud pública y privada, en un periodo no mayor a 5 años.

1 año de experiencia en el servicio de mantenimiento correctivo a equipos descritos en el AT-01 Requerimiento (partidas solicitadas), con contratos formalizados que avalen el servicio (al menos 1 contrato por año).

2 años de experiencia en el servicio de mantenimiento correctivo a equipos descritos en el AT-01 Requerimiento (partidas solicitadas), con contratos formalizados que avalen el servicio (al menos 1 contrato por año).

3 años o más de experiencia en el servicio de mantenimiento correctivo a equipos descritos en el AT-01 Requerimiento (partidas solicitadas), con contratos formalizados que avalen el servicio (al menos 1 contrato por año).

El participante presenta cinco contratos para acreditar su experiencia, sin embargo, solo dos contratos tienen considerados los equipos descritos en el Anexo Técnico, en el apartado AT-1 Requerimiento (partidas solicitadas), de tal forma que no son considerados tres por no incluir equipos específicos de manejadoras de agua helada tipo Fan coil o minisplit.

**2. Cumplimiento de contratos**



**2025**  
Año de  
La Mujer  
Indígena

Calle Paseo de la Cañada S/N, colonia Alta Progreso, CP. 39610, municipio Acapulco de Juárez, entidad Guerrero, Tels. (744) 445-5138 [www.imss.gob.mx](http://www.imss.gob.mx)

Página 8 de 16



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
**JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N15225-001-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: C5M0142  
ADJUDICACIÓN DIRECTA  
No AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025



Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento  
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios



**ACTA DE ASIGNACIÓN**

Adjudicación Directa Nacional  
AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025

Objeto del procedimiento:

Servicio de mantenimiento correctivo a manejadoras agua helada tipo Fan-Coil y Minisplit del Hospital Rural la Unión de Isidoro Monte de Oca del Programa IMSS-Bienestar

**2.1. El participante acreditará mediante comprobantes de liberación de fianza o cartas de cumplimiento expedidas por los administradores de contratos anteriores que ha cumplido con el servicio a entera satisfacción del contratante, demostrando el cumplimiento de sus obligaciones contractuales en tiempo y forma este u otros Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada; así como en otras Instituciones de salud públicas y/o privadas, por los siguientes periodos:**

**1 año**  
**2 años**  
**3 años**

El participante presenta tres cartas de cumplimiento, sin embargo, dos de ellas se refieren a contratos con los que no se logra acreditar la especialidad y la experiencia, por referirse a equipos distintos a manejadoras de agua helada tipo Fan coil y minisplit.

**A.A.-4. Evaluación económica.**

Se procedió a realizar la evaluación de las propuestas que cumplen legal -administrativamente y resultaron solventes técnicamente. Como resultado de lo anterior la Evaluación Económica, con fundamento en el artículo **49 de la Ley y los numerales 4.39 primer párrafo y 5.3.10 inciso b) de las POBALINES, y 4.2.2.1.17 del Manual**, es llevada a cabo y signada por los servidores públicos del Área Contratante **L.R.C. Eduardo Rodríguez Mendoza, Jefe del Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios y Lic. Miguel Ángel Santiago García, Comprador de Bienes y Servicios**, haciendo constar que se dio lectura de la misma en presencia de los asistentes al presente Acto de Asignación.

El criterio utilizado para realizar la evaluación económica de la propuesta es por **PUNTOS Y PORCENTAJES** de acuerdo a lo que establecido en los **Artículos 47 tercer párrafo de la Ley y 52 de su Reglamento**, lo previsto en el Capítulo Segundo, Sección Cuarta en su Décimo Lineamiento del Acuerdo por el que se emiten diversos Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios de Obra Pública y Servicios relacionados con los mismo, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 09 de septiembre de 2010 y los numerales 5.4 y 8.3 de la Convocatoria; así como lo establecido en las bases de la convocatoria.

De las propuestas que técnicamente resultaron solventes y cumplan con la integración del precio, a la que haya propuesto el precio más bajo se le asignara 40 puntos.

Para determinar la puntuación que correspondan al precio ofertado por cada licitante, se aplicará la fórmula siguiente:

$PPE = MPemb \times 40 / MPI$

Dónde:

PPE: Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica;

MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja, y

MPI= Monto de la i-ésima propuesta económica;

Para calcular el resultado final de la puntuación o unidades porcentuales que obtuvo cada proposición, la convocante aplicara la siguiente formula:

$PTj = TPT + PPE$

Para toda  $j = 1, 2, \dots, n$



**2025**  
Año de  
**La Mujer**  
**Indígena**

Calle Paseo de la Cañada S/N, colonia Alta Progreso, CP. 39610, municipio Acapulco de Juárez, entidad Guerrero. Tels. (744) 445-5138 [www.imss.gob.mx](http://www.imss.gob.mx)

Página 9 de 16





**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
**JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N15225-001-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **C5M0142**  
ADJUDICACIÓN DIRECTA  
No **AA-50-GYR-050GYR001N-152-2025**



**Gobierno de México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento  
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios



**ACTA DE ASIGNACIÓN**

Adjudicación Directa Nacional  
AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025

Objeto del procedimiento:

Servicio de mantenimiento correctivo a manejadoras agua helada tipo Fan-Coil y Minisplit del Hospital Rural la Unión de Isidoro Monte de Oca del Programa IMSS-Bienestar

Dónde:

PTj= Puntuación o unidades porcentuales totales de la proposición;

TPT= Total de puntuación o unidades porcentuales asignados a la propuesta técnica;

PPE= Puntuación o unidades porcentuales asignados a la propuesta económica, y

El subíndice "j" representa a las demás proposiciones determinadas como solventes como resultado de la evaluación.

Se señala el licitante participante quien presenta la propuesta para participar en este procedimiento de contratación, la cual fue evaluada económicamente por el Área Contratante, de conformidad con el punto anterior.

Primeramente, se señalará(n) aquella(s) propuesta(s) que sean desechadas porque los precios ofertados no resultan convenientes para el Instituto, posteriormente se mencionará(n) aquella(s) propuesta (s) donde se presuma la solvencia de la(s) misma(s) cuando no se señale expresamente incumplimiento alguno.

**A.A.-4.1. Relación de licitantes cuyas propuestas se desecharon económicamente**

En cumplimiento al artículo 49 fracción I de la ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, a continuación se relaciona el licitante cuya propuesta se desechó por incumplimiento económico:

No existen propuestas desechadas en este rubro.

**A.A.-4.2. RELACIÓN DE LICITANTES CUYAS PROPUESTAS RESULTARON SOLVENTES DE LA EVALUACIÓN ECONÓMICA.**

En cumplimiento al artículo 49 fracción II de la ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, a continuación se relaciona el licitante cuyas proposiciones resultaron solventes.

| 3 G H Multiservicios S.A. de C.V.                                                                                                                                                             |      |                               |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------------------|-------------------|
| Resultado de la evaluación económica                                                                                                                                                          |      |                               |                   |
| <b>Partida 1:</b><br>Servicio de mantenimiento correctivo a manejadoras agua helada tipo Fan-Coil y Minisplit del Hospital Rural la Unión de Isidoro Monte de Oca del Programa IMSS-Bienestar | PPE= | (254,000.00) (40)= 10,160,000 | <b>=40 puntos</b> |
|                                                                                                                                                                                               |      | (254,000.00)                  |                   |

**AF-05 EVALUACIÓN FINAL**

Para calcular el resultado final de la puntuación o unidades porcentuales que obtuvo cada proposición, la convocante aplicará la siguiente fórmula:

$PTj = TPT + PPE$



**2025**  
Año de  
La Mujer  
Indígena

Calle Paseo de la Cañada S/N, colonia Alta Progreso, CP. 39610, municipio Acapulco de Juárez, entidad Guerrero, Tels. (744) 445-5138 [www.imss.gob.mx](http://www.imss.gob.mx)



**Gobierno de México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento  
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios



|                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ACTA DE ASIGNACIÓN</b>                                                                                                                                                                             |
| Adjudicación Directa Nacional<br>AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025                                                                                                                                       |
| Objeto del procedimiento:<br>Servicio de mantenimiento correctivo a manejadoras agua helada tipo Fan-Coil y Minisplit del Hospital Rural la Unión de Isidoro Monte de Oca del Programa IMSS-Bienestar |

Dónde:

PTj= Puntuación o unidades porcentuales totales de la proposición;

TPT= Total de Puntuación o unidades porcentuales asignados a la Propuesta Técnica

PPE= Puntuación o unidades porcentuales asignados a la Propuestas Económica

El subíndice "j" representa a las demás proposiciones determinadas como solventes como resultado de la evaluación.

|                                                                                                                                                                                       |                                                                             |                |           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------|
| <b>AF-05.1</b>                                                                                                                                                                        | <b>RESULTADO DE LA EVALUACIÓN FINAL DE LAS PROPUESTAS DE LOS LICITANTES</b> |                |           |
| <b>AF-05.1.1</b>                                                                                                                                                                      | <b>NOMBRE, RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL DEL LICITANTE</b>                    |                |           |
|                                                                                                                                                                                       | <b>3 G H Multiservicios S.A. de C.V.</b>                                    |                |           |
|                                                                                                                                                                                       | <b>Resultado de la evaluación final</b>                                     |                |           |
| Partida 1<br>Servicio de mantenimiento correctivo a manejadoras agua helada tipo Fan-Coil y Minisplit del Hospital Rural la Unión de Isidoro Monte de Oca del Programa IMSS-Bienestar | PT=                                                                         | <b>48 + 40</b> | <b>88</b> |

|              |              |
|--------------|--------------|
| <b>AF-06</b> | <b>FALLO</b> |
|--------------|--------------|

De conformidad con lo establecido en el artículo 49 fracción V de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, se notifica la asignación de la **Partida 1 "Servicio de mantenimiento correctivo a manejadoras agua helada tipo Fan-Coil y Minisplit del Hospital Rural la Unión de Isidoro Monte de Oca del Programa IMSS-Bienestar"** al siguiente licitante: **3 G H Multiservicios S.A. de C.V., con domicilio en Juan F. Brittingham No. 236 Col. Industrias del Vidrio, C.P. 64549, Monterrey N.L.,** por ser la propuesta solvente, más conveniente para el Estado, cumplir con las especificaciones técnicas y reunir conforme a los criterios de evaluación establecidos, las condiciones legales-administrativas establecidas en la convocatoria No. **AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025**, para la contratación del **"Servicio de mantenimiento correctivo a manejadoras agua helada tipo Fan-Coil y Minisplit del Hospital Rural la Unión de Isidoro Monte de Oca del Programa IMSS-Bienestar"**. Así como garantizar satisfactoriamente el cumplimiento de las obligaciones respectivas, a continuación se relacionan los servicios asignados:

| Partida Asignada | Unidad            | Domicilio                                                                                                                                                              | Descripción del Servicio                                                                                                                                                 | Licitante Participante                   |
|------------------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| <b>Partida 1</b> | Hospital la Unión | Carretera La Unión- Coahuayutla Predio Rústico "El Reparo" No. S/N, Pueblo La Unión Centro, C.P. 40800, Municipio La Unión de Isidoro Montes de Oca, Entidad Guerrero. | Servicio de mantenimiento correctivo a manejadoras agua helada tipo Fan-Coil y Minisplit del Hospital Rural la Unión de Isidoro Monte de Oca del Programa IMSS-Bienestar | <b>3 G H Multiservicios S.A. de C.V.</b> |



**2025**  
Año de  
La Mujer  
Indígena

Calle Paseo de la Cañada S/N, colonia Alta Progreso, CP. 39610, municipio Acapulco de Juárez, entidad Guerrero, Tels. (744) 445-5138 [www.imss.gob.mx](http://www.imss.gob.mx)





**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
**JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N15225-001-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **C5M0142**  
ADJUDICACIÓN DIRECTA  
**No AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025**



**Gobierno de México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento  
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios



**ACTA DE ASIGNACIÓN**

Adjudicación Directa Nacional  
AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025

Objeto del procedimiento:

Servicio de mantenimiento correctivo a manejadoras agua helada tipo Fan-Coil y Minisplit del Hospital Rural la Unión de Isidoro Monte de Oca del Programa IMSS-Bienestar

| Partida 1      | Clave    | Clave      | Descripción:<br>Servicio de mantenimiento correctivo a Manejadoras Agua Helada Tipo Fan-Coil y Minisplit | Localidad                         | Cantidad de Servicios | Equipo                                      | Capacidad | Marca     | Modelo | Número de Serie | Ubicación             | No. De Inventario                                                                            | Precio Unitario | Importe     |
|----------------|----------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|---------------------------------------------|-----------|-----------|--------|-----------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|
| No Consecutivo | Cucop    | Cucop +    | Unidad                                                                                                   |                                   |                       |                                             |           |           |        |                 |                       |                                                                                              |                 |             |
| 1              | 35700001 | 35701-0001 | Hospital Rural la Unión                                                                                  | La Unión de Isidoro Montes de Oca | 1                     | Unidad Manejadora Agua Helada Tipo Fan-Coil | 3 T.R.    | INTENSITY | S/M    | S/N             | Oficinas Conservación | REGISTRADO COMO BIEN MUEBLE NO CAPITALIZABLE POR PARTE DEL ÁREA DE CONTABILIDAD DE LA UNIDAD | \$58,000.00     | \$58,000.00 |
| 2              | 35700001 | 35701-0001 | Hospital Rural la Unión                                                                                  | La Unión de Isidoro Montes de Oca | 1                     | Unidad Manejadora Agua Helada Tipo Fan-Coil | 3 T.R.    | INTENSITY | S/M    | S/N             | Comedor               | REGISTRADO COMO BIEN MUEBLE NO CAPITALIZABLE POR PARTE DEL ÁREA DE CONTABILIDAD DE LA UNIDAD | \$58,000.00     | \$58,000.00 |
| 3              | 35700001 | 35701-0001 | Hospital Rural la Unión                                                                                  | La Unión de Isidoro Montes de Oca | 1                     | Unidad Manejadora Agua Helada Tipo Fan-Coil | 3 T.R.    | INTENSITY | S/M    | S/N             | Cocina                | REGISTRADO COMO BIEN MUEBLE NO CAPITALIZABLE POR PARTE DEL ÁREA DE CONTABILIDAD DE LA UNIDAD | \$58,000.00     | \$58,000.00 |
| 4              | 35700001 | 35701-0001 | Hospital Rural la Unión                                                                                  | La Unión de Isidoro Montes de Oca | 1                     | Unidad Manejadora Agua Helada Tipo Fan-Coil | 5 T.R.    | INTENSITY | S/M    | S/N             | Farmacia              | REGISTRADO COMO BIEN MUEBLE NO CAPITALIZABLE POR PARTE DEL ÁREA DE CONTABILIDAD DE LA UNIDAD | \$30,000.00     | \$30,000.00 |
| 5              | 35700001 | 35701-0001 | Hospital Rural la Unión                                                                                  | La Unión de Isidoro Montes de Oca | 1                     | Unidad Manejadora Agua Helada Tipo Fan-Coil | 3 T.R.    | INTENSITY | S/M    | S/N             | Usos Múltiples        | REGISTRADO COMO BIEN MUEBLE NO CAPITALIZABLE POR PARTE DEL ÁREA DE CONTABILIDAD DE LA UNIDAD | \$20,000.00     | \$20,000.00 |



**2025**  
Año de  
**La Mujer Indígena**

Calle Paseo de la Cañada S/N, colonia Alta Progreso, CP. 39610, municipio Acapulco de Juárez, entidad Guerrero, Tels. (744) 445-5138 [www.imss.gob.mx](http://www.imss.gob.mx)



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
**JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N15225-001-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: C5M0142  
ADJUDICACIÓN DIRECTA  
No AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025



Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento  
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios



**ACTA DE ASIGNACIÓN**

Adjudicación Directa Nacional  
AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025

Objeto del procedimiento:

Servicio de mantenimiento correctivo a manejadoras agua helada tipo Fan-Coil y Minisplit del Hospital Rural la Unión de Isidoro Monte de Oca del Programa IMSS-Bienestar

| Partida 1         | Clave    | Clave          | Descripción:<br>Servicio de<br>mantenimiento<br>correctivo a<br>Manejadoras<br>Agua Helada<br>Tipo Fan-Coil y<br>Minisplit | Localidad                                  | Cantidad<br>de<br>Servicios | Equipo                                                   | Capacidad | Marca     | Modelo | Número<br>de Serie | Ubicación | No. De Inventario                                                                                                 | Precio<br>Unitario | Importe     |
|-------------------|----------|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------|-----------|-----------|--------|--------------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------|
| No<br>Consecutivo | Cucop    | Cucop<br>+     | Unidad                                                                                                                     |                                            |                             |                                                          |           |           |        |                    |           |                                                                                                                   |                    |             |
| 6                 | 35700001 | 35701-<br>0001 | Hospital Rural la<br>Unión                                                                                                 | La Unión de<br>Isidoro<br>Montes de<br>Oca | 1                           | Unidad<br>Manejadora<br>Agua Helada<br>Tipo Fan-<br>Coil | 3 T.R.    | INTENSITY | S/M    | S/N                | Archivo   | REGISTRADO<br>COMO BIEN<br>MUEBLE NO<br>CAPITALIZABLE<br>POR PARTE DEL<br>ÁREA DE<br>CONTABILIDAD DE<br>LA UNIDAD | \$20,000.00        | \$20,000.00 |
| 7                 | 35700001 | 35701-<br>0001 | Hospital Rural la<br>Unión                                                                                                 | La Unión de<br>Isidoro<br>Montes de<br>Oca | 1                           | Unidad<br>Manejadora<br>Agua Helada<br>Tipo Fan-<br>Coil | 1 T.R.    | INTENSITY | S/M    | S/N                | CARA      | REGISTRADO<br>COMO BIEN<br>MUEBLE NO<br>CAPITALIZABLE<br>POR PARTE DEL<br>ÁREA DE<br>CONTABILIDAD DE<br>LA UNIDAD | \$5,500.00         | \$5,500.00  |
| 8                 | 35700001 | 35701-<br>0001 | Hospital Rural la<br>Unión                                                                                                 | La Unión de<br>Isidoro<br>Montes de<br>Oca | 1                           | Minisplit                                                | 1 T.R.    | INTENSITY | S/M    | S/N                | SAI       | REGISTRADO<br>COMO BIEN<br>MUEBLE NO<br>CAPITALIZABLE<br>POR PARTE DEL<br>ÁREA DE<br>CONTABILIDAD DE<br>LA UNIDAD | \$4,500.00         | \$4,500.00  |

El servicio será conforme a las características del anexo técnico, requerimiento, términos y condiciones proporcionados por el área requirente y técnica.

Con fundamento en el artículo **68 fracción I** de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público el importe mínimo a ejercer es de **\$ 101,600.00** (Ciento un mil seiscientos pesos 00/100 M.N.), más el Impuesto al Valor Agregado (IVA).

Con fundamento en el artículo **68 fracción I** de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público el importe máximo a ejercer es de **\$ 254,000.00** (Doscientos cincuenta y cuatro mil pesos 00/100 M.N.), más el Impuesto al Valor Agregado (IVA).

| Partida | Número de contrato     | Monto máximo sin IVA | % de fianza | Monto de la fianza indivisible |
|---------|------------------------|----------------------|-------------|--------------------------------|
| 1       | 050GYR001N15225-001-00 | <b>\$ 254,000.00</b> | 10%         | \$ 25,400.00                   |



**2025**  
Año de  
**La Mujer  
Indígena**

Calle Paseo de la Cañada S/N, colonia Alta Progreso, CP. 39610, municipio Acapulco de Juárez, entidad Guerrero, Tels. (744) 445-5138 [www.imss.gob.mx](http://www.imss.gob.mx)





**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
**JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N15225-001-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **C5M0142**  
ADJUDICACIÓN DIRECTA  
No **AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025**



**Gobierno de México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento  
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios



**ACTA DE ASIGNACIÓN**

Adjudicación Directa Nacional  
**AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025**

Objeto del procedimiento:

Servicio de mantenimiento correctivo a manejadoras agua helada tipo Fan-Coil y Minisplit del Hospital Rural la Unión de Isidoro Monte de Oca del Programa IMSS-Bienestar

**A.A.-5. Partidas desiertas.**

En cumplimiento al artículo 49 segundo párrafo de la ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, a continuación se relacionan las partidas que resultaron desiertas.

No existen partidas desiertas.

**A.A.-6. Señalamientos.**

De conformidad con lo dispuesto por los artículos 49 fracción VI y 67 primer párrafo de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y el artículo 84 párrafo tercero de su Reglamento se informa que para el licitante, **la firma del contrato se llevará a cabo el día 20 de octubre de 2025**, en punto de las **12:00 horas** o bien dentro de los 15 días hábiles de manera electrónica en la Plataforma Digital de Contrataciones Públicas de la Administración Pública Federal Compras MX en el Módulo de Formalización de Instrumentos Jurídicos <https://comprasmx.buengobierno.gob.mx/mfij>, el licitante deberá presentar todos los requisitos solicitados en la convocatoria para su formalización, así mismo la garantía de cumplimiento del contrato deberá presentarse a más tardar dentro de los 10 días naturales siguientes a la firma del contrato.

Conforme a lo dispuesto en el artículo 85 último párrafo de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y el artículo 104 de su Reglamento se comunica a los participantes que las proposiciones desechada(s) durante el procedimiento de esta contratación podrán ser devuelta(s) a el(los) licitante(s) que lo solicite(n) por escrito, una vez transcurridos 60 días naturales a partir de la fecha de difusión de esta acta, de no ser así se procederá a su destrucción.

**A.A.-7. Notificaciones.**

Conforme a las indicaciones emitidas por la Oficina Regional número 8 del Órgano Interno de Control en el IMSS en Guerrero, en referencia a los oficios 00641/30.1/340/2023 y 00641/30.102/2480/2023, se procede a presentar el resultado de la verificación de proveedores sancionados. Dicha revisión se llevó a cabo en las páginas electrónicas siguientes: <https://dof.gob.mx/#gsc.tab=0> del Diario Oficial de la Federación y <https://directoriosancionados.buengobierno.gob.mx/> de la SABG, en estas fuentes se efectuó la búsqueda del nombre o razón social de cada uno de los participantes. Como resultado de este proceso, se constata que ninguno de los participantes se encuentra inhabilitados.

En cumplimiento al artículo 71 fracción XIV de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, se informa en este acto que se llevó a cabo la validación de los proveedores impedidos con el Instituto Mexicano del Seguro Social, mediante la consulta realizada el **29 de septiembre de 2025**, en la página <https://comprasmx.buengobierno.gob.mx/contrataciones/#/rupc-core/admin-impedidos>, donde se observó que el licitante participante en el procedimiento de contratación no se encuentra impedido para realizar la contratación con el Instituto Mexicano del Seguro Social.

Todos los compromisos y obligaciones que se deriven de la presente convocatoria causarán efecto a partir del **30 de septiembre y hasta el 31 de diciembre de 2025**, de conformidad a lo dispuesto en artículo 67 de La Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, así como lo establecido en los apartados AT-01 del Anexo Técnico y TC-01 de los Términos y condiciones.

**A.A.-8. Cierre.**



**2025**  
Año de  
**La Mujer**  
**Indígena**

Calle Paseo de la Cañada S/N, colonia Alta Progreso, CP. 39610, municipio Acapulco de Juárez, entidad Guerrero, Tels. (744) 445-5138 [www.imss.gob.mx](http://www.imss.gob.mx)

Página 14 de 16



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
**JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N15225-001-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **C5M0142**  
ADJUDICACIÓN DIRECTA  
No **AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025**



**Gobierno de México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento  
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios



**ACTA DE ASIGNACIÓN**

Adjudicación Directa Nacional  
AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025

**Objeto del procedimiento:**

Servicio de mantenimiento correctivo a manejadoras agua helada tipo Fan-Coil y Minisplit del Hospital Rural la Unión de Isidoro Monte de Oca del Programa IMSS-Bienestar

Para efectos de la notificación correspondiente en términos de los artículos 53, 54, 55 primer párrafo, 57, 58 y 62 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, la información estará disponible en la página electrónica de compras gubernamentales: <https://comprasmx.buengobierno.gob.mx/>. Este procedimiento sustituye a la notificación personal.

La presente acta de asignación consta de **16 (dieciséis)** hojas, incluyendo **01 (una)** hoja del anexo 1 verificación de proveedores sancionados.

Después de dar lectura a la presente acta, y no habiendo otro asunto que tratar, se da por terminado el acto de asignación y se cierra la presente acta, para dejar constancia de lo actuado, firmando al margen y al calce, para los efectos legales y de conformidad, los asistentes a este evento, quienes reciben copia de la misma, siendo las **15:00 horas** del mismo día de su inicio.

| A.A.-9. Asistentes al evento y firma del Acta por los servidores públicos del Instituto Mexicano del Seguro Social. |                                                                                         |       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| Nombre                                                                                                              | Cargo                                                                                   | Firma |
| Lic. Eduardo Rodríguez Mendoza                                                                                      | Jefe del Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios              |       |
| Lic. Miguel Ángel Santiago García                                                                                   | Comprador de Bienes y Servicios                                                         |       |
| Ing. José Luis Abúndez Rivero                                                                                       | Jefe del Depto. de Conservación y Servicios Generales<br>Representante del área técnica |       |

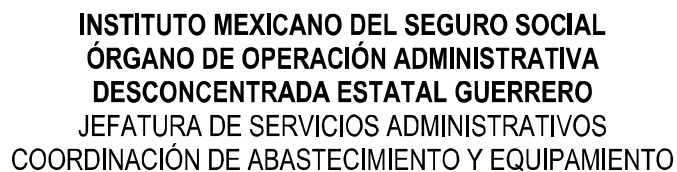
-----FIN DEL ACTA-----



**2025**  
Año de  
La Mujer  
Indígena

Calle Paseo de la Cañada S/N, colonia Alta Progreso, CP. 39610, municipio Acapulco de Juárez, entidad Guerrero, Tels. (744) 445-5138 [www.imss.gob.mx](http://www.imss.gob.mx)





NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N15225-001-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **C5M0142**

ADJUDICACIÓN DIRECTA  
**No AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025**



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
SEGUROS Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento  
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios



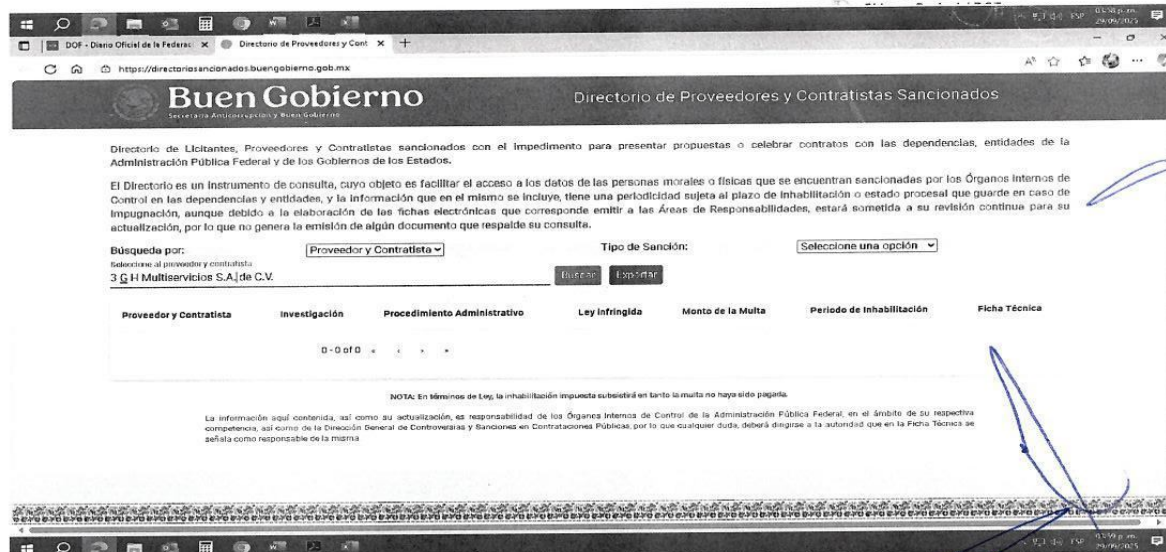
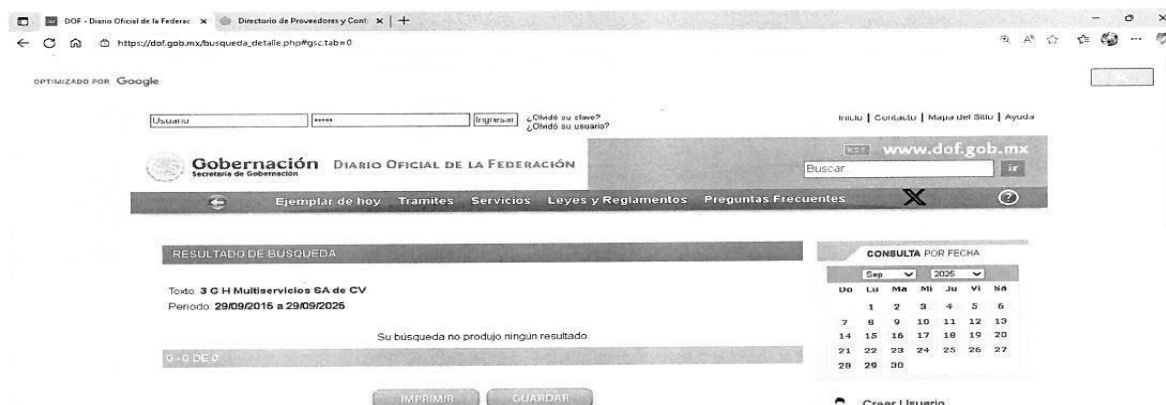
## ACTA DE ASIGNACIÓN

Adjudicación Directa Nacional  
AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025

**Objeto del procedimiento:**

Servicio de mantenimiento correctivo a manejadoras agua helada tipo Fan-Coil y Minisplit del Hospital Rural la Unión de Isidoro Monte de Oca del Programa IMSS-Bienestar

## ANEXO 1 Verificación de proveedores sancionados



**2025**  
Año de  
**La Mujer**  
**Indígena**

Calle Paseo de la Cañada S/N, colonia Alta Progreso, CP. 39610, municipio Acapulco de Juárez, entidad Guerrero, Tels. (744) 445-5138 [www.imss.gob.mx](http://www.imss.gob.mx)

Página 16 de 16



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
**JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N15225-001-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **C5M0142**  
ADJUDICACIÓN DIRECTA  
No **AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025**

**(ANEXO 2 (DOS))**  
**(PROPUESTA ECONÓMICA DE "EL PROVEEDOR")**



**ANEXO 10 (Diez) 5.4**  
**Propuesta Económica**

Instituto Mexicano del Seguro Social  
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero  
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios  
Presente

No de Procedimiento AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025  
Servicio de mantenimiento correctivo a manejadoras de agua helada tipo fan-coil y minisplit  
del Hospital Rural la Unión de Isidoro Monte de Oca del Programa IMSS-Bienestar

No. de procedimiento: AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025  
Descripción: Servicio de mantenimiento correctivo a manejadoras agua helada tipo Fan-Coil y Minisplit del Hospital Rural la Unión de Isidoro Monte de Oca del Programa IMSS-Bienestar  
Fecha: 24 de Septiembre del 2025  
Nombre del Licitante: 3 G H Multiservicios S.A de C.V.  
RFC del licitante: TGH130612IK1  
NO Proveedor IMSS : 0000128974  
DOMICILIO: Juan F Brittingham No. 236 Col Industrias del Vidrio CP 64549, Monterrey N.L.  
TEL: 81 8881 3800. TEL MOVIL: 81 2040 7869  
Correo electrónico: gabriel.gonzalez@3ghmultiservicios.com  
Estratificación: Pequeña

| Servicio de mantenimiento correctivo a manejadoras agua helada tipo Fan-Coil y Minisplit del Hospital Rural la Unión de Isidoro Monte de Oca del Programa IMSS-Bienestar |          |            |                                                                                                                         |                                         |                          |                                                   |           |           |        |                    |                          |                                                                                                             |                 |             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------|-----------|-----------|--------|--------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Partida 1                                                                                                                                                                | Clave    | Clave      | Descripción:<br>Servicio de<br>mantenimiento<br>correctivo a<br>Manejadoras Agua<br>Helada Tipo Fan-Coil y<br>Minisplit | Localidad                               | Cantidad de<br>Servicios | Equipo                                            | Capacidad | Marca     | Modelo | Numero de<br>Serie | Ubicación                | No. De inventario                                                                                           | Precio Unitario | Importe     |
| No<br>Consecutivo                                                                                                                                                        | Cucop    | Cucop +    | Unidad                                                                                                                  |                                         |                          |                                                   |           |           |        |                    |                          |                                                                                                             |                 |             |
| 1                                                                                                                                                                        | 35700001 | 35701-0001 | Hospital Rural la<br>Unión                                                                                              | La Unión de<br>Isidoro Montes<br>de Oca | 1                        | Unidad Manejadora<br>Agua Helada Tipo<br>Fan-Coil | 3 T.R.    | INTENSITY | S/M    | SN                 | Oficinas<br>Conservación | REGISTRADO COMO BIEN<br>MUEBLE NO<br>CAPITALIZABLE POR<br>PARTE DEL AREA DE<br>CONTABILIDAD DE LA<br>UNIDAD | \$58,000.00     | \$58,000.00 |
| 2                                                                                                                                                                        | 35700001 | 35701-0001 | Hospital Rural la<br>Unión                                                                                              | La Unión de<br>Isidoro Montes<br>de Oca | 1                        | Unidad Manejadora<br>Agua Helada Tipo<br>Fan-Coil | 3 T.R.    | INTENSITY | S/M    | SN                 | Comedor                  | REGISTRADO COMO BIEN<br>MUEBLE NO<br>CAPITALIZABLE POR<br>PARTE DEL AREA DE<br>CONTABILIDAD DE LA<br>UNIDAD | \$58,000.00     | \$58,000.00 |
| 3                                                                                                                                                                        | 35700001 | 35701-0001 | Hospital Rural la<br>Unión                                                                                              | La Unión de<br>Isidoro Montes<br>de Oca | 1                        | Unidad Manejadora<br>Agua Helada Tipo<br>Fan-Coil | 3 T.R.    | INTENSITY | S/M    | SN                 | Cocina                   | REGISTRADO COMO BIEN<br>MUEBLE NO<br>CAPITALIZABLE POR<br>PARTE DEL AREA DE<br>CONTABILIDAD DE LA<br>UNIDAD | \$58,000.00     | \$58,000.00 |



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
**JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

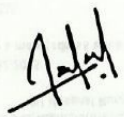
NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N15225-001-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **C5M0142**  
ADJUDICACIÓN DIRECTA  
**No AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025**



**ANEXO 10 (Diez) 5.4**  
**Propuesta Económica**

|                                                                        |          |            |                         |                                   |   |                                             |        |           |     |    |                |                                                                                              |              |             |
|------------------------------------------------------------------------|----------|------------|-------------------------|-----------------------------------|---|---------------------------------------------|--------|-----------|-----|----|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------|
| 4                                                                      | 35700001 | 35701-0001 | Hospital Rural la Union | La Unión de Isidoro Montes de Oca | 1 | Unidad Manejadora Agua Helada Tipo Fan-Coil | 5 T.R. | INTENSITY | S/M | SN | Farmacia       | REGISTRADO COMO BIEN MUEBLE NO CAPITALIZABLE POR PARTE DEL AREA DE CONTABILIDAD DE LA UNIDAD | \$30,000.00  | \$30,000.00 |
| 5                                                                      | 35700001 | 35701-0001 | Hospital Rural la Union | La Unión de Isidoro Montes de Oca | 1 | Unidad Manejadora Agua Helada Tipo Fan-Coil | 3 T.R. | INTENSITY | S/M | SN | Usos Multiples | REGISTRADO COMO BIEN MUEBLE NO CAPITALIZABLE POR PARTE DEL AREA DE CONTABILIDAD DE LA UNIDAD | \$20,000.00  | \$20,000.00 |
| 6                                                                      | 35700001 | 35701-0001 | Hospital Rural la Union | La Unión de Isidoro Montes de Oca | 1 | Unidad Manejadora Agua Helada Tipo Fan-Coil | 3 T.R. | INTENSITY | S/M | SN | Archivo        | REGISTRADO COMO BIEN MUEBLE NO CAPITALIZABLE POR PARTE DEL AREA DE CONTABILIDAD DE LA UNIDAD | \$20,000.00  | \$20,000.00 |
| 7                                                                      | 35700001 | 35701-0001 | Hospital Rural la Union | La Unión de Isidoro Montes de Oca | 1 | Unidad Manejadora Agua Helada Tipo Fan-Coil | 1 T.R. | INTENSITY | S/M | SN | CARA           | REGISTRADO COMO BIEN MUEBLE NO CAPITALIZABLE POR PARTE DEL AREA DE CONTABILIDAD DE LA UNIDAD | \$5,500.00   | \$5,500.00  |
| 8                                                                      | 35700001 | 35701-0001 | Hospital Rural la Union | La Unión de Isidoro Montes de Oca | 1 | Minisplit                                   | 1 T.R. | INTENSITY | S/M | SN | SAI            | REGISTRADO COMO BIEN MUEBLE NO CAPITALIZABLE POR PARTE DEL AREA DE CONTABILIDAD DE LA UNIDAD | \$4,500.00   | \$4,500.00  |
| DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS 00/100 M.N.                    |          |            |                         |                                   |   |                                             |        |           |     |    |                |                                                                                              | \$254,000.00 |             |
| CUARENTA MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N.                    |          |            |                         |                                   |   |                                             |        |           |     |    |                |                                                                                              | \$40,640.00  |             |
| DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N. |          |            |                         |                                   |   |                                             |        |           |     |    |                |                                                                                              | \$294,640.00 |             |

LOS PRECIOS SERAN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO  
LOS SERVICIOS SE OTORGARAN CONFORME A LO SOLICITADO EN ANEXO TECNICO, TERMINOS Y CONDICIONES

  
Gabriel A. Gonzalez Gomez  
Representante Legal  
3 GH Multiservicios S.A de C.V.





**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
**JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N15225-001-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: **C5M0142**  
ADJUDICACIÓN DIRECTA  
No **AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025**

**ANEXO 3 (TRES)**  
**"DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO"**



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**DIRECCION DE FINANZAS**  
**UNIDAD DE OPERACIÓN FINANCIERA**  
**DELEGACIÓN Guerrero**  
**DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO**

FOLIO: 000005770-2025

☐ Dictamen de Inversión  
☒ Dictamen de Gasto

Dependencia Solicitante: 62 Guerrero  
629001 Oficinas Deleg IMSS Bienestar  
140100 DeptoConsev y Servs Grales  
Concepto: 51351008 MANTENIMIENTO Y CONSERVACIÓN DE MAQUINARIA Y EQUIPO OF 2866 SISTEMA DE AA TIPO FAN COIL  
a Elaboración: 01/07/2025  
Total Comprometido (en pesos): \$ 294,640.00  
Cuenta: 51351008 Mant. y Cons. Maq. y Equip. Unidad de Información: 620301 Centro de Costos: 07320  
COG 3570101

| COMPROMETIDO MENSUAL (en miles de pesos) |     |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |
|------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|
| ENE                                      | FEB | MAR | ABR | MAY | JUN | JUL   | AGO | SEP | OCT | NOV | DIC |
| 0.0                                      | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 294.6 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| DISPONIBLE (en miles de pesos)           |     |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |
| 0.0                                      | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 44.0  | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |

El presente documento de existencia de respaldo presupuestario se emite en términos de lo señalado en los artículos 8, 144 y 148 del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), y el numeral 7.5.9.4 de la Norma Presupuestaria del IMSS, es responsabilidad del área solicitante el destino y aplicación de los recursos. También se informa que este documento únicamente tendrá validez para el ejercicio fiscal en curso, y que con base en la revisión que se efectuó en el Sistema FINAT, en el Módulo de Control de Compromisos, en la combinación unidad de información y centro de costos, los montos señalados quedan comprometidos para dar inicio a las gestiones de adquisición de bienes y servicios con base al marco normativo vigente.

ATENTAMENTE

GUERRERO

CAMPECHANO LOPEZ ANA MARIA

| DÍA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|
|     |     |     |

DICTAMINADO DEFINITIVO

DICTAMEN DEFINITIVO

CONTRATO No. \_\_\_\_\_

IMPORTE DEFINITIVO (EN PESOS) :

\$ \_\_\_\_\_ .00

Clave: 6170-009-001



|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA</b><br/> <b>DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO</b><br/> <b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b></p> | <p>NÚMERO DE CONTRATO:<br/> <b>050GYR001N15225-001-00</b><br/> NÚMERO INTERNO SAI: <b>C5M0142</b><br/> ADJUDICACIÓN DIRECTA<br/> <b>No AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025</b></p> |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**ANEXO 4 (CUATRO)**  
**"FORMATO. FIANZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO"**

**MODELO DE PÓLIZA DE FIANZA PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS, SERVICIOS, O SERVICIOS RELACIONADOS CON LA MISMA. (DEPENDENCIAS).**

**(Afianzadora o Aseguradora)**

**Denominación social:** \_\_\_\_\_ en lo sucesivo (la "Afianzadora" o la "Aseguradora")

**Domicilio:** \_\_\_\_\_

**Autorización del Gobierno Federal para operar:** \_\_\_\_\_ (Número de oficio y fecha)

**Beneficiaria:**

Tesorería de la Federación, en lo sucesivo "la Beneficiaria".

**Domicilio:** \_\_\_\_\_

**Dependencia contratante:** \_\_\_\_\_ (En lo sucesivo "la Contratante")

El medio electrónico, por el cual se pueda enviar la fianza a "la Contratante" y a "la Beneficiaria": \_\_\_\_\_

**Fiado (s):** (En caso de proposición conjunta, el nombre y datos de cada uno de ellos)

**Nombre o denominación social:** \_\_\_\_\_

**RFC:** \_\_\_\_\_

**Domicilio:** \_\_\_\_\_ (El mismo que aparezca en el contrato principal)

**Datos de la póliza:**

**Número:** \_\_\_\_\_ (Número asignado por la "Afianzadora" o la "Aseguradora")

**Monto Afianzado:** \_\_\_\_\_ (Con letra y número, sin incluir el Impuesto al Valor Agregado)

**Moneda:** \_\_\_\_\_

**Fecha de expedición:** \_\_\_\_\_

**Obligación garantizada:** El cumplimiento de las obligaciones estipuladas en el contrato, en los términos de la Cláusula PRIMERA de la presente póliza de fianza.

**Naturaleza de las Obligaciones:** \_\_\_\_ (**Indivisible**, de conformidad con lo estipulado en el contrato).

Si es Indivisible aplicará el siguiente texto: La obligación garantizada será indivisible y en caso de presentarse algún incumplimiento se hará efectiva por el monto total de las obligaciones garantizadas.

**Datos del contrato o pedido, en lo sucesivo el "Contrato":**

**Número asignado por "la Contratante":** \_\_\_\_\_

**Objeto:** \_\_\_\_\_

**Monto del Contrato:** \_\_\_\_\_ (Con letra y número, sin el Impuesto al Valor Agregado)

**Moneda:** \_\_\_\_\_

**Fecha de suscripción:** \_\_\_\_\_

**Tipo:** \_\_\_\_\_ (Adquisiciones, Arrendamientos, Servicios, o servicios relacionados con la misma)

**Obligación contractual para la garantía de cumplimiento:** \_\_\_\_\_ (Divisible o Indivisible, de conformidad con lo estipulado en el contrato)

**Procedimiento al que se sujetará la presente póliza de fianza para hacerla efectiva:** El previsto en el artículo 282 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas.

**Competencia y Jurisdicción:** Para todo lo relacionado con la presente póliza, el fiado, el fiador y cualesquier otro obligado, así como "la Beneficiaria", se someterán a la jurisdicción y competencia de los tribunales federales de \_\_\_\_\_ (**precisar el lugar**), renunciando al fuero que pudiera corresponderle en razón de su domicilio o por cualquier otra causa.

La presente fianza se expide de conformidad con lo dispuesto por los artículos 48, fracción II y último párrafo, y artículo 49, fracción I, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y 103 de su Reglamento. La presente fianza se expide de conformidad con lo dispuesto por los artículos 48, fracción II y 49, fracción I de la Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas, y artículo 98 de su Reglamento. Validación de la fianza en el portal de internet, dirección electrónica [www.amig.org.mx](http://www.amig.org.mx)  
(Nombre del representante de la Afianzadora o Aseguradora)

|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA</b><br/> <b>DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO</b><br/> <b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b></p> | <p>NÚMERO DE CONTRATO:<br/> <b>050GYR001N15225-001-00</b><br/> NÚMERO INTERNO SAI: <b>C5M0142</b><br/> ADJUDICACIÓN DIRECTA<br/> <b>No AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025</b></p> |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**CLÁUSULAS GENERALES A QUE SE SUJETARÁ LA PRESENTE PÓLIZA DE FIANZA PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO EN MATERIA DE (ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS, SERVICIO, O SERVICIOS RELACIONADOS CON LA MISMA).**

**PRIMERA. - OBLIGACIÓN GARANTIZADA.**

Esta póliza de fianza garantiza el cumplimiento de las obligaciones estipuladas en el "**Contrato**" a que se refiere esta póliza y de sus convenios modificatorios que se hayan realizado o a los anexos del mismo, cuando no rebasen el porcentaje de ampliación indicado en la cláusula siguiente, aún y cuando parte de las obligaciones se subcontraten.

**SEGUNDA. - MONTO AFIANZADO.**

(La "**Afianzadora**" o la "**Aseguradora**"), se compromete a pagar a "**la Beneficiaria**", hasta el monto de esta póliza, que es (con número y letra sin incluir el Impuesto al Valor Agregado) que representa el \_\_\_ % (señalar el porcentaje con letra) del valor del "**Contrato**". (La "**Afianzadora**" o la "**Aseguradora**") reconoce que el monto garantizado por la fianza de cumplimiento se puede modificar en el caso de que se formalice uno o varios convenios modificatorios de ampliación del monto del "**Contrato**" indicado en la carátula de esta póliza, siempre y cuando no se rebase el \_\_\_% de dicho monto. Previa notificación del fiado y cumplimiento de los requisitos legales, (la "**Afianzadora**" o la "**Aseguradora**") emitirá el documento modificatorio correspondiente o endoso para el solo efecto de hacer constar la referida ampliación, sin que se entienda que la obligación sea novada.

En el supuesto de que el porcentaje de aumento al "**Contrato**" en monto fuera superior a los indicados, (la "**Afianzadora**" o la "**Aseguradora**") se reserva el derecho de emitir los endosos subsecuentes, por la diferencia entre ambos montos, sin embargo, previa solicitud del fiado, (la "**Afianzadora**" o la "**Aseguradora**") podrá garantizar dicha diferencia y emitirá el documento modificatorio correspondiente.

(La "**Afianzadora**" o la "**Aseguradora**") acepta expresamente que, en caso de requerimiento, se compromete a pagar el monto total afianzado, siempre y cuando en el contrato se haya estipulado que la obligación garantizada es indivisible; de estipularse que es divisible, (la "**Afianzadora**" o la "**Aseguradora**") pagará de forma proporcional el monto de la o las obligaciones incumplidas.

**TERCERA. - INDEMNIZACIÓN POR MORA.**

(La "**Afianzadora**" o la "**Aseguradora**"), se obliga a pagar la indemnización por mora que en su caso proceda de conformidad con el artículo 283 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas.

**CUARTA. - VIGENCIA.**

La fianza permanecerá vigente durante el cumplimiento a la o las obligaciones que garantice en los términos del "**Contrato**" y continuará vigente en caso de que "**la Contratante**" otorgue prórroga o espera al cumplimiento del "**Contrato**", en los términos de la siguiente cláusula.

Asimismo, esta fianza permanecerá vigente durante la substanciación de todos los recursos legales, arbitrajes o juicios que se interpongan con origen en la obligación garantizada hasta que se pronuncie resolución definitiva de autoridad o tribunal competente que haya causado ejecutoria.

De esta forma la vigencia de la fianza no podrá acotarse en razón del plazo establecido para cumplir la o las obligaciones contractuales.

**QUINTA. - PRÓRROGAS, ESPERAS O AMPLIACIÓN AL PLAZO DEL CONTRATO.**

En caso de que se prorrogue el plazo originalmente señalado o conceder esperas o convenios de ampliación de plazo para el cumplimiento del contrato garantizado y sus anexos, el fiado dará aviso a (la "**Afianzadora**" o la "**Aseguradora**"), la cual deberá emitir los documentos modificatorios o endosos correspondientes.

(La "**Afianzadora**" o la "**Aseguradora**") acepta expresamente garantizar la obligación a que esta póliza se refiere, aún en el caso de que se otorgue prórroga, espera o ampliación al fiado por parte de la "**Contratante**" para el cumplimiento total de las obligaciones que se garanticen, por lo que no se actualiza el supuesto de extinción de fianza previsto en el artículo 179 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, sin que se entienda novada la obligación.

|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA</b><br/> <b>DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO</b><br/> <b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b></p> | <p align="center">NÚMERO DE CONTRATO:<br/> <b>050GYR001N15225-001-00</b><br/> NÚMERO INTERNO SAI: <b>C5M0142</b><br/> ADJUDICACIÓN DIRECTA<br/> <b>No AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025</b></p> |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### **SEXTA. - SUPUESTOS DE SUSPENSIÓN.**

**(Sólo incluir para el caso de póliza en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios)**

Para garantizar el cumplimiento del **"Contrato"**, cuando concurren los supuestos de suspensión en los términos de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento y demás disposiciones aplicables, **"la Contratante"** deberá emitir el o las actas circunstanciadas y, en su caso, las constancias a que haya lugar. En estos supuestos, a petición del fiado, **(la "Afianzadora" o la "Aseguradora")** otorgará el o los endosos conducentes, conforme a lo estatuido en el artículo 166 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, para lo cual bastará que el fiado exhiba a **(la "Afianzadora" o a la "Aseguradora")** dichos documentos expedidos por **"la Contratante"**.

El aplazamiento derivado de la interposición de recursos administrativos y medios de defensa legales, no modifica o altera el plazo de ejecución inicialmente pactado, por lo que subsistirán inalterados los términos y condiciones originalmente previstos, entendiendo que los endosos que emita **(la "Afianzadora" o la "Aseguradora")** por cualquiera de los supuestos referidos, formarán parte en su conjunto, solidaria e inseparable de la póliza inicial.

#### **SEXTA. - SUPUESTOS DE SUSPENSIÓN.**

**(Sólo incluir para el caso de póliza en materia de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas)**

Para garantizar el cumplimiento del contrato, en caso de suspensión de los trabajos por cualquier causa justificada en los términos de la Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas, su Reglamento y demás disposiciones aplicables, **"la Contratante"** deberá emitir el o las actas circunstanciadas y, en su caso, las constancias a que haya lugar. En estos supuestos, a petición del fiado, **(la "Afianzadora" o la "Aseguradora")** otorgará el o los endosos conducentes, conforme a lo estatuido en el artículo 166 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, para lo cual bastará que el fiado exhiba a **(la "Afianzadora" o la "Aseguradora")** dichos documentos expedidos por **"la Contratante"**.

El aplazamiento derivado de la interposición de los recursos administrativos y medios de defensa legales, no modifica o altera el plazo de ejecución inicialmente pactado, por lo que subsistirán inalterados los términos y condiciones originalmente previstos, entendiendo que los endosos que emita **(la "Afianzadora" o la "Aseguradora")** por cualquiera de los supuestos referidos, formarán parte en su conjunto, solidaria e inseparable a la póliza inicial.

#### **SÉPTIMA. - SUBJUDICIDAD.**

**(La "Afianzadora" o la "Aseguradora")** realizará el pago de la cantidad requerida, bajo los términos estipulados en esta póliza de fianza, y, en su caso, la indemnización por mora de acuerdo a lo establecido en el artículo 283 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, aun cuando la obligación se encuentre subjujide, en virtud de procedimiento ante autoridad judicial, administrativa o tribunal arbitral, salvo que el fiado obtenga la suspensión de su ejecución, ante dichas instancias.

**(La "Afianzadora" o la "Aseguradora")** deberá comunicar a **"la Beneficiaria"** de la garantía, el otorgamiento de la suspensión al fiado, acompañándole las constancias respectivas que así lo acrediten, a fin de que se encuentre en la posibilidad de abstenerse del cobro de la fianza hasta en tanto se dicte sentencia firme.

#### **OCTAVA. - COAFIANZAMIENTO O YUXTAPOSICIÓN DE GARANTÍAS.**

El coafianzamiento o yuxtaposición de garantías, no implicará novación de las obligaciones asumidas por **(la "Afianzadora" o la "Aseguradora")** por lo que subsistirá su responsabilidad exclusivamente en la medida y condiciones en que la asumió en la presente póliza de fianza y en sus documentos modificatorios, de conformidad con lo expresamente estipulado para tales efectos en el contrato principal materia del afianzamiento.

#### **NOVENA. - CANCELACIÓN DE LA FIANZA.**

**(Sólo incluir para el caso de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios)**

**(La "Afianzadora" o la "Aseguradora")** quedará liberada de su obligación fiadora siempre y cuando **"la Contratante"** le comunique por escrito, por conducto del servidor público facultado para ello, su conformidad para cancelar la presente garantía.

El fiado podrá solicitar la cancelación de la fianza para lo cual deberá presentar a **(la "Afianzadora" o la "Aseguradora")** la constancia de cumplimiento total de las obligaciones contractuales. Cuando el fiado solicite dicha cancelación derivado del pago realizado por saldos a su cargo o por el incumplimiento de obligaciones, deberá presentar el recibo de pago correspondiente.

Esta fianza se cancelará cuando habiéndose cumplido la totalidad de las obligaciones estipuladas en el **"Contrato"**, **"la Contratante"** haya calificado o revisado y aceptado la garantía exhibida por el fiado para responder por los defectos, vicios ocultos de los bienes entregados y

|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA</b><br/> <b>DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO</b><br/> <b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b></p> | <p>NÚMERO DE CONTRATO:<br/> <b>050GYR001N15225-001-00</b><br/> NÚMERO INTERNO SAI: <b>C5M0142</b><br/> ADJUDICACIÓN DIRECTA<br/> <b>No AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025</b></p> |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

por el correcto funcionamiento de los mismos o por la calidad de los servicios prestados por el fiado, respecto del "Contrato" especificado en la carátula de la presente póliza y sus respectivos convenios modificatorios.

#### **NOVENA. - CANCELACIÓN DE LA FIANZA.**

**(Sólo incluir para el caso de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas)**

(La "Afianzadora" o la "Aseguradora") quedará liberada de su obligación fiadora siempre y cuando **"la Contratante"** le comunique por escrito, por conducto del servidor público facultado para ello, su conformidad para cancelar la presente garantía por haberse cumplido con las obligaciones a cargo del fiado y aceptado la garantía por defectos o vicios ocultos.

El fiado podrá solicitar la cancelación de la fianza para lo cual deberá presentar a **(la "Afianzadora" o la "Aseguradora")**, el acta administrativa de extinción de derechos y obligaciones o, en su caso, el finiquito, y en el supuesto de existir saldos a cargo del fiado, la liquidación correspondiente. Siempre y cuando se haya exhibido y aceptado la garantía de vicios ocultos. Cuando el fiado solicite la cancelación derivado del pago realizado por saldos a su cargo o por el incumplimiento de obligaciones, deberá presentar el recibo de pago correspondiente.

#### **DÉCIMA. - PROCEDIMIENTOS.**

(La "Afianzadora" o la "Aseguradora") acepta expresamente someterse al procedimiento previsto en el artículo 282 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas para hacer efectiva la fianza.

#### **DÉCIMA PRIMERA REQUERIMIENTO.**

"La Beneficiaria" podrá realizar el requerimiento de pago a que se refiere el artículo 282 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas en las oficinas principales, sucursales, oficinas de servicio o bien en los domicilios de los apoderados designados por la Institución para recibir requerimientos de pago, correspondientes a cada una de las regiones competencia de las Salas Regionales del Tribunal Federal de Justicia Administrativa. "La Beneficiaria" requerirá de pago a la institución acompañando los documentos justificativos siguientes:

1. El Acto o Contrato en que conste la obligación a cargo del fiado.
  2. La Póliza de Fianza y endoso o endosos respectivos.
  3. El Acta Administrativa, en la que se harán constar de manera cronológica y circunstanciada los actos u omisiones que constituyan el incumplimiento a las obligaciones garantizadas.
  4. La Liquidación de adeudo o documento en el cual conste el crédito o importe a requerir con cargo a la garantía.
  5. Si los hubiere, la demanda o el escrito de cualquier otro medio de defensa legal procedente, presentado por el fiado, resoluciones o sentencias firmes dictadas por autoridad competente y sus notificaciones.
  6. Los demás documentos que la Tesorería estime pertinentes.
- Dichos documentos se acompañarán en original o en copia certificada, salvo la póliza de fianza y su endoso o endosos, los cuales deberán anexarse en original.

#### **DÉCIMA SEGUNDA. - DISPOSICIONES APLICABLES.**

Será aplicable a esta póliza, en lo no previsto por la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas la legislación mercantil y a falta de disposición expresa el Código Civil Federal.

#### **DÉCIMA TERCERA. - ENTREGA DE FIANZAS.**

(La "Afianzadora" o la "Aseguradora") deberá entregar a "la Beneficiaria", una copia de esta póliza a través del medio electrónico, la dirección de correo electrónico, o ambos conforme a lo señalado en la carátula de esta póliza.



|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA</b><br/> <b>DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO</b><br/> <b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b></p> | <p>NÚMERO DE CONTRATO:<br/> <b>050GYR001N15225-001-00</b><br/>         NÚMERO INTERNO SAI: <b>C5M0142</b><br/>         ADJUDICACIÓN DIRECTA<br/>         No <b>AA-50-GYR-050GYR001N-152-2025</b></p> |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**ANEXO 5 (CINCO)**  
**"DOCUMENTO DE DESIGNACIÓN DEL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO"**



Oficio No. 129001 140100/2989/2025

Acapulco, Guerrero, a 28 de Julio del 2025

**Lic. Sergio Raúl Díaz García**  
 Titular de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento  
 Presente

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

|        |                                                        |                 |
|--------|--------------------------------------------------------|-----------------|
| DEC_16 | Oficio de Administrador del Contrato Requerimiento No. | 07-PIB-012/2025 |
|--------|--------------------------------------------------------|-----------------|

Por medio de la presente le informo que se designa **Lic. Yuruhary Astudillo Morales**, Supervisor Administrativo Programa IMSS-Bienestar, adscrita al **Equipo Multidisciplinario Regional 1**, con domicilio **Av. Cuauhtémoc No. 95 Colonia Centro C.P. 39300**, con R.F.C. [REDACTED] C.U.R.P. [REDACTED] correo institucional **yuruhary.astudillo@imss.gob.mx**, Tel. **442 518 2813**, como **Administrador del contrato** por parte del Área Técnica y/o Requirente, del contrato que se derive del procedimiento de contratación del requerimiento **07-PIB-012/2025**, para los "Servicio de mantenimiento correctivo a manejadoras agua helada tipo Fan-Coil y Minisplit del Hospital Rural la Unión de Isidoro Monte de Oca del Programa IMSS-Bienestar.", siendo el Servidor Público responsable de verificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales, como son la prestación de los servicios o la entrega de los bienes o supervisar el cálculo de deducciones y penas convencionales, entre otros. Los auxiliares del Administrador del Contrato serán corresponsables de las actividades que se les asignen y de mantener informado al Administrador del Contrato con la periodicidad y forma que se les indique.

Firma de Aceptación  
 del Administrador de Contrato

**Lic. Yuruhary Astudillo Morales**  
 Supervisor Administrativo Programa IMSS-  
 Bienestar  
**yuruhary.astudillo@imss.gob.mx**

Funcionarios designados como Auxiliares del Administrador del Contrato

| Auxiliar de Contrato (1)         |                                                                                                                                                                                        |                              |                                                                                       |
|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre                           | Cargo                                                                                                                                                                                  | Correo                       | Firma                                                                                 |
| Dra. Gabriela Judith Molina Diaz | Encargada de la Dirección del Hospital Rural La Unión                                                                                                                                  | gabriela.molinad@imss.gob.mx |  |
| Área de Adscripción              | Domicilio Institucional                                                                                                                                                                |                              |                                                                                       |
| Hospital La Unión                | Carretera La Unión-Coahuayutla predio rústico "El Reparo" No. S/N, pueblo La Unión de Isidoro Montes de Oca, localidad La Unión, municipio La Unión de Isidoro Montes de Oca Guerrero. |                              |                                                                                       |
| R.F.C.                           | C.U.R.P.                                                                                                                                                                               | Teléfono                     |                                                                                       |
|                                  |                                                                                                                                                                                        | 7471225028                   |                                                                                       |

Requerimiento No. 07-PIB-012/2025

DEC\_16.00\_ Administrador de Contrato

Página 1 de 2





**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL GUERRERO**  
**JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

NÚMERO DE CONTRATO:  
**050GYR001N15225-001-00**  
NÚMERO INTERNO SAI: C5M0142  
ADJUDICACIÓN DIRECTA  
No AA-50-GYR-050GYR001-N-152-2025



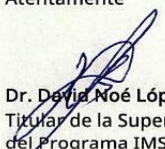
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Guerrero  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Departamento de Conservación y Servicios Generales  
Oficina de Conservación

**Nota:** El presente documento fue elaborado y se suscribe con fundamento en el numeral 4.17 4.24.6 y 5.3.15 de las Políticas Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, en congruencia con el artículo 84 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

Atentamente

  
**Dr. David Noé López Carbajal**  
Titular de la Supervisión Médico Regional  
del Programa IMSS-Bienestar

Requerimiento No. 07-PIB-012/2025

DEC\_16.00\_ Administrador de Contrato

Página 2 de 2



**2025**  
Año de  
La Mujer  
Indígena