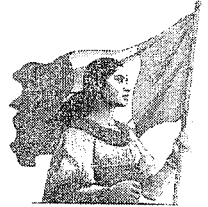




Gobierno de
México



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



ANEXO NÚMERO 5 (CINCO)
ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCIÓN, PUESTA EN OPERACIÓN
Y CAPACITACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN

NÚMERO CONSECUTIVO DE ACTA: _____ AÑO: _____

HOJA ____ DE ____

EN LA CIUDAD DE MÉRIDA, SIENDO LAS 10:00 HORAS DEL DÍA: 10 DEL MES: DICIEMBRE DEL AÑO 2025, EN LA UNIDAD MÉDICA 63 FRANCISCO DE MONTEJO, EN PRESENCIA DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL Y EL(LOS) REPRESENTANTE(S) DE LA EMPRESA DISTRIBUCIONES ANRO, SA. DE CV., SE LEVANTA LA PRESENTE ACTA A FIN DE HACER CONSTAR LA RECEPCIÓN, INSTALACION, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACION DEL(LOS) BIEN(ES) CON LAS ESPECIFICACIONES QUE SE DETALLAN A CONTINUACIÓN:

(NOTA IMPORTANTE: EN CASO DE DETECTARSE ALGÚN INCUMPLIMIENTO O CIRCUNSTANCIA QUE IMPIDA LA RECEPCIÓN A ENTERA SATISFACCIÓN DEL INSTITUTO IMPUTABLE DIRECTAMENTE AL PROVEEDOR, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL CONTRATO QUE AMPARA LA ADQUISICIÓN DEL BIEN, DEBERÁ PROCEDERSE AL LEVANTAMIENTO DEL ACTA CIRCUNSTANCIADA DE RECHAZO DE LOS BIENES).

I. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL(LOS) BIEN(ES) RECIBIDOS:

EQUIPO							
NOMBRE	MARCA	MODELO	NÚMERO SERIE	CANTIDAD	CLAVE SAI	CLAVE PREI	SERVICIO DE UBICACIÓN FINAL DEL EQUIPO
PARTIDA 6 CLAVE CUCOP: 53101627 INCUBADORA DE TRASLADO	INTELEC	IT-2000	IT-1604- ALXOT	1	531.497.0053.02.01	11928	

EQUIPOS ACCESORIOS*						
NOMBRE	MARCA	MODELO	NÚMERO PARTE	CANTIDAD	SERVICIO DE UBICACIÓN FINAL DEL EQUIPO	
UN (1) TANQUE DE OXIGENO TIPO E (CAPACIDAD APROXIMADA DE 680 LITROS), INCLUYE REGULADOR Y MANOMETRO.	MADA	N/A	ITENPRNT34-A	1		
TRES (3) SENSORES DE TEMPERATURA CUTANEOS REUSABLES. MARCA INTELEC	INTELEC	IT-2000	ITCATRNT36-A.	3		
CON CONECTOR PARA ALIMENTACION ELECTRICA DE 12 VCD. MARCA: INTELEC	INTELEC	IT-2000	ITCAPRNT25-A.	1		
SOPORTE PARA SOLUCIONES	INTELEC	IT-2000	ITCAPRNT29-A.	1		
MECANISMO DE ANCLAJE DE LA INCUBADORA AL EQUIPO POR MEDIO DE SEGUROS DE ALUMINIO COLOCADOS EN LA PARTE FRONTAL Y TRASERA DEL EQUIPO, Y A LA AMBULANCIA POR MEDIO DE BARRAS DE CARGA Y ANCLAJE A LA AMBULANCIA EN LA PARTE FRONTAL Y TRASERA FABRICADAS EN ALUMINIO Y	INTELEC	IT-2000	ITCAPRNT30-A	1		

I.B. JOSÉ ANDRÉS GONZÁLEZ RÍOS
INGENIERO BIOMÉDICO
MATRÍCULA: 311330488

I.B. MARIO ANDRÉS ALVARADO RIVERA
COORDINACIÓN BIOMÉDICA DELEGACIONAL
MAT. 311330414



Gobierno de
México



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



MECANISMO DE AMORTIGUACION PARA SU
USO EN TRANSPORTE TERRESTRE Y AEREO.

EQUIPOS CONSUMIBLES*					
NOMBRE	MARCA	MODELO	NÚMERO PARTE	CANTIDAD	SERVICIO DE UBICACIÓN FINAL DEL EQUIPO
CIEN (100) PIEZAS DE PARCHES ADHERIBLES REFLEJANTES. MARCA INTELEC,	INTELEC	IT-2000	ITCAPRNT31-A	100	
VEINTE (20) PIEZAS DE MANGAS PARA PORTILLOS.	INTELEC	IT-2000	ITCAPRNT28-B (MANGAS PARA PORTILLO OVALADO, 12 PIEZAS) Y NO. PARTE ITCAPRNT29- A, TIPO IRIS (8 PIEZAS)	20	
DOS (2) PIEZAS DE FILTROS DE AIRE	INTELEC	IT-2000	ITENPRNT06-A.	2	
DOS (2) PIEZAS DE FILTROS PARA OXIGENO	INTELEC	IT-2000	ITENPRNT06-A.	2	

(*)SON TODOS LOS EQUIPOS ACOMPAÑAN AL EQUIPO PRINCIPAL PARA SU FUNCIONAMIENTO EJEMPLO: UN
TOMÓGRAFO SE ACOMPAÑA DE UNA ESTACIÓN DE TRABAJO, INYECTOR DE MEDIO DE CONTRASTE, IMPRESORA DE
PLACAS, ETC., SIENDO ESTOS ÚLTIMOS EQUIPOS ACCESORIOS.

PROCESO DE ADQUISICIÓN:	CONTRATO NÚMERO:	FINCADO A LA EMPRESA:	DOMICILIO DE LA EMPRESA:	TELÉFON O DE LA EMPRESA:	CORREO ELECTRÓNICO DE LA EMPRESA:
LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS NÚMERO LA-50-GYR- 050GYR011-T-121- 2025	050GYR011T1212 5-004	DISTRIBUCIONES ANRO, SA. DE CV.	DR. ENRIQUE GONZALEZ MARTINEZ 274-D COLONIA SANTA MARIA LA RIBERA ALCALDIA CUAUHTEMOC CP.06400 CDMX	55 5547 0838 55 2630 2476	anromedica@yahoo o.com.mx anromedica@prodi gy.net.mx

SE PROCEDIÓ A LA VERIFICACIÓN DE LOS SIGUIENTES ASPECTOS, DE CONFORMIDAD CON EL CONTRATO DE
REFERENCIA:

A. DOCUMENTACIÓN RECIBIDA.

LA DOCUMENTACIÓN RECIBIDA POR PARTE DEL PROVEEDOR CORRESPONDE ÍNTEGRAMENTE A LO SIGUIENTE:

- DOS TANTOS ORIGINALES Y COPIA DE LA REMISIÓN DE PEDIDO.
- LISTADO EN EL QUE SE DETALLAN LAS CARACTERÍSTICAS DEL EMPAQUE, DIMENSIONES, PESO Y CONTENIDO.
- ORIGINAL DE CARTA DE GARANTÍA DE LOS BIENES EN FORMATO LIBRE, EN PAPEL MEMBRETADO, FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL LICITANTE, EN LA QUE SE INDIQUE EL TIEMPO MÍNIMO DE GARANTÍA OBLIGATORIO, ESTA DEBERÁ DE SER IDÉNTICA A LA PRESENTADA EN SU PROPUESTA TÉCNICA.
 - ORIGINAL DEL PROGRAMA CALENDARIZADO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y EN SU CASO PARA AQUELLAS OFERTAS, DE MANTENIMIENTO MAYOR, EN EL QUE SE INCLUYA LA DESCRIPCIÓN DE LAS ACCIONES A EFECTUAR, DEBIENDO INCLUIR LA RELACIÓN DE LAS PIEZAS Y/O PARTES A VERIFICAR Y/O REEMPLAZAR, DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL MANUAL DE SERVICIO DEL FABRICANTE DE LOS BIENES QUE LE SEAN ADJUDICADOS.



Gobierno de
México



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



- CARTA EN FORMATO LIBRE EN DONDE SE INDIQUEN LOS CENTROS DE SERVICIOS, HORARIOS, TELÉFONOS Y CORREOS ELECTRÓNICOS PARA REALIZAR CUALQUIER TIPO DE REPORTE.
- PARA EL CASO DE EQUIPO MÉDICO DE IMPORTACIÓN, COPIA SIMPLE COTEJADA DEL PEDIMENTO DE IMPORTACIÓN.
- COPIA DE GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO CON SELLO DE RECEPCIÓN EN LA OFICINA DE CONTRATOS DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO.
- ORIGINAL Y COPIAS DE CONSTANCIA DE LA INSTALACIÓN.
- ORIGINAL Y COPIAS DE CONSTANCIA DE LA CAPACITACIÓN OTORGADA AL PERSONAL.
- EN CASO DE APLICAR, CARTA DEL FABRICANTE EN LA QUE SE ESPECIFIQUE QUE EL EQUIPO CUMPLE CON LO DISPUESTO POR LA NORMA NOM-229-SSA1-2002 Y DEMÁS NORMATIVIDAD APLICABLE. PARA PARTIDA 22 EXCLUSIVAMENTE.
- LEVANTAMIENTO DE NIVELES, MEMORIAS ANALÍTICAS. PARA PARTIDA 22 EXCLUSIVAMENTE.
- ORIGINAL DEL ANEXO NÚMERO 24 (VEINTICUATRO) DE LA CONVOCATORIA.

OBSERVACIONES: Ninguna

POR LO QUE REVISADO LO ANTERIOR, SE PROCEDIÓ A RECIBIR EL EMBARQUE Y SE VERIFICAN LAS CONDICIONES DE EMPAQUE Y EMBALAJE SIGUIENTES:

B. CONDICIONES DE LOS EMPAQUES Y EMBALAJE VERIFICADAS:

- QUE LAS CONDICIONES FÍSICAS CORRESPONDEN A LA LISTA DE EMPAQUE.
- QUE LOS SELLOS DE ORIGEN SE ENCUENTRAN ÍNTEGROS Y NO SE ENCUENTRAN EMPAQUES ROTOS, MOJADOS O DAÑOS POR MAL MANEJO.
- QUE NO PRESENTA DAÑOS A SIMPLE VISTA.
- QUE LAS CONDICIONES FÍSICAS CORRESPONDEN A LA LISTA DE EMPAQUE.
- LA CANTIDAD DE PALLETS O TARIMAS Y/O CAJAS Y/O BULTOS
- NO EXISTE DIFERENCIA EN PESO, DIMENSIONES Y MATERIAL DE EMPAQUE.
- QUE LAS CONDICIONES FÍSICAS CORRESPONDEN A LA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA.
- QUE LOS EMPAQUES NO SE ENCUENTRAN MOJADO(S) Y/O ROTO(S).
- PRESENTA BUENAS CONDICIONES DE MANEJO, VERTICALIDAD, FRAGILIDAD Y HUMEDAD.
- LA ACTIVIDAD SE REALIZA DE ACUERDO A LO DETERMINADO POR EL FABRICANTE.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ORGANO DE OPERACION ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADO REGIONAL YUCATAN
JEFATURA DE SERV. DE PRESTACIONES MEDICAS

10 DIC. 2025

OBSERVACIONES: Ninguna

UNA VEZ REALIZADA LA VERIFICACIÓN ANTERIOR Y ENCONTRÁNDOSE QUE EL BIEN EN BUEN ESTADO SE PROCEDIÓ A LA INSTALACIÓN DEL BIEN ENTREGADO, BAJO LAS SIGUIENTES ESPECIFICACIONES:

C. APERTURA DEL EMBARQUE, INSTALACIÓN Y VERIFICACIÓN DE(LOS) BIEN(ES).

- EXISTE LA DEBIDA CORRESPONDENCIA Y CONCORDANCIA ENTRE LO ADQUIRIDO Y LO ENTREGADO EN CUANTO LA CANTIDAD, MARCA(S) Y MODELO(S).
- LA ACTIVIDAD SE REALIZA DE ACUERDO A LO DETERMINADO POR EL FABRICANTE.
- LA INSTALACIÓN SE REALIZA, DE ASÍ CORRESPONDER, CONFORME LO ESPECIFICADO EN LA GUÍA MECÁNICA, QUE CONTIENE LOS REQUERIMIENTOS ELÉCTRICOS, MECÁNICOS, HIDRÁULICOS, SANITARIOS, ESPACIOS FÍSICOS Y EN SU CASO, INSTALACIONES ESPECIALES INDICADAS, ASÍ COMO DE ACUERDO A LAS CONDICIONES DEL CONTRATO, CONTEMPLANDO TODAS LAS ACCIONES REQUERIDAS.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ORGANO DE OPERACION ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADO REGIONAL YUCATAN
JEFATURA DE SERV. DE PRESTACIONES MEDICAS
JOSÉ ANDRÉS GONZÁLEZ RÍOS
INGENIERO BIOMÉDICO
MATRÍCULA: 311330425



Gobierno de
México



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



- LOS C. _____ Y C. _____, DE FORMA CONJUNTA CON EL REPRESENTANTE FACULTADO DEL PROVEEDOR, VERIFICAN TODAS Y CADA UNA DE LAS CARACTERÍSTICAS Y ESPECIFICACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO, ASÍ COMO LAS DESCRITAS EN LA DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DE LOS BIENES OFERTADOS (INCLUYENDO EN SU CASO SOFTWARE, ACCESORIOS, HARDWARE, ETC.) .), CONSIDERANDO LAS MODIFICACIONES QUE DERIVEN DE LA(S) JUNTA(S) DE ACLARACIONES Y DEMÁS APARTADOS DEL REFERIDO INSTRUMENTO LEGAL, CONTRA LAS QUE CUENTAN FÍSICAMENTE LOS BIENES ENTREGADOS.
- SE PROCEDIÓ A LA VERIFICACIÓN DEL CORRECTO FUNCIONAMIENTO Y OPERACIÓN DEL BIEN INSTALADO.
- EN EL CASO DE BIENES QUE PARA SU OPERACIÓN REQUIEREN DE SOFTWARE, SE COMPROBARÁ QUE SE ENCUENTRE CONFIGURADO EN IDIOMA ESPAÑOL, ASÍ COMO LAS ETIQUETAS Y DISPOSITIVOS PERIFÉRICOS QUE SE REQUIEREN PARA SU EJECUCIÓN.

OBSERVACIONES: _____

NOTA: EN CASO DE NO APLICAR ALGUNO DE ÉSTOS PROCESOS PORQUE NO SE ENCUENTRAN CONTEMPLADOS EN EL CONTRATO RESPECTIVO, ESPECIFICARLO CLARAMENTE EN ESTE APARTADO.

EN RELACIÓN CON LOS SIGUIENTES RUBROS A VERIFICAR, SE HACE CONSTAR LO SIGUIENTE:

D. CAPACITACIÓN Y ENTREGA DE INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y SERVICIO.

- LA CAPACITACIÓN SE LLEVA A CABO CONFORME A UN PLAN PREVIAMENTE ESTABLECIDO A SATISFACCIÓN DEL INSTITUTO, QUEDANDO EL PROVEEDOR COMPROMETIDO A DESARROLLAR E IMPARTIR UN SEGUNDO PROGRAMA DENTRO DEL TÉRMINO DE LA VIGENCIA DE LA GARANTÍA, A SOLICITUD DEL INSTITUTO.

EL RESUMEN DE LOS RESULTADOS DEL PROGRAMA SE PRESENTA EN EL SIGUIENTE CUADRO.

PERSONAL OPERATIVO	NO. DE CAPACITADOS	FECHA
MEDICO		
TÉCNICO		
ENFERMERÍA		
SERVICIOS BÁSICOS		
ESPECIALIZADO EN MANTENIMIENTO		
OTRO		

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
COORDINACIÓN BIOMÉDICA DELEGACIÓN YUCATÁN
JEFATURA DE SERV. DE INVESTIGACIÓN Y MEDICINA

10 DIC. 2025

I.B. MARIO ANDRÉS ALVARADO NAVA
COORDINACIÓN BIOMÉDICA DELEGACIÓN YUCATÁN
MAT. 311330414

OBSERVACIONES: _____

- EL PERSONAL DE LA UNIDAD MÉDICA DE QUE SE TRATE RECIBE LA INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y SERVICIO DE LOS BIENES RECIBIDOS, ASÍ COMO LICENCIAMIENTOS DE SOFTWARE, APLICATIVOS DE CONFIGURACIÓN Y CLAVES DE ACCESO DEL EQUIPO PARA USO IRRESTRICTO DEL INSTITUTO, DEBIENDO CORRESPONDER POR LO MENOS A LO QUE A CONTINUACIÓN SE DESCRIBE:
- DOS JUEGOS DE MANUALES DE OPERACIÓN DEL EQUIPO PRINCIPAL Y DE SUS EQUIPOS ACCESORIOS PARA CADA ÁREA USUARIA DE LA UNIDAD, PREFERENTEMENTE EN IDIOMA ESPAÑOL.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADO REGIONAL YUCATÁN
JEFATURA DE SERV. DE PRESTACIONES MEDICAS

I.B. JOSÉ ANDRÉS GONZÁLEZ RÍOS
INGENIERO BIOMÉDICO
MATRICULA: 311330488



Gobierno de
México



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



- UN JUEGO DE MANUALES DE OPERACIÓN DEL EQUIPO PRINCIPAL Y DE SUS EQUIPOS ACCESORIOS, PREFERENTEMENTE EN FORMATO DIGITAL Y EN IDIOMA ESPAÑOL, PARA EL ÁREA DE CONSERVACIÓN DE LA UNIDAD.
- UN JUEGO DE MANUALES DE SERVICIO COMPLETO DEL EQUIPO PRINCIPAL Y DE SUS EQUIPOS ACCESORIOS, PREFERENTEMENTE EN FORMATO DIGITAL Y EN IDIOMA ESPAÑOL, PARA EL ÁREA DE CONSERVACIÓN DE LA UNIDAD.
- UN JUEGO DE MANUALES DE OPERACIÓN DEL EQUIPO PRINCIPAL Y DE SUS EQUIPOS, PREFERENTEMENTE EN FORMATO DIGITAL Y EN IDIOMA ESPAÑOL, PARA EL ÁREA DE INGENIERÍA BIOMÉDICA DE LA UNIDAD O DELEGACIONAL.
- UN JUEGO DE MANUALES DE SERVICIO COMPLETO DEL EQUIPO PRINCIPAL Y DE SUS EQUIPOS, PREFERENTEMENTE EN FORMATO DIGITAL Y EN IDIOMA ESPAÑOL, PARA EL ÁREA DE INGENIERÍA BIOMÉDICA DE LA UNIDAD O DELEGACIONAL.
- UN JUEGO DE SOFTWARE, APLICATIVOS DE CONFIGURACIÓN Y CLAVES DE ACCESO DEL EQUIPO PRINCIPAL Y DE SUS EQUIPOS ACCESORIOS PARA EL ÁREA DE CONSERVACIÓN DE LA UNIDAD, EN IDIOMA ESPAÑOL.
- UN JUEGO DE SOFTWARE, APLICATIVOS DE CONFIGURACIÓN Y CLAVES DE ACCESO DEL EQUIPO PRINCIPAL Y DE SUS EQUIPOS ACCESORIOS PARA EL ÁREA DE INGENIERÍA BIOMÉDICA DE LA UNIDAD O DELEGACIONAL, EN IDIOMA ESPAÑOL.

DICHOS MANUALES SE RELACIONAN A CONTINUACIÓN:

TÍTULO	REFERENCIA	ANEXOS	TIPO	IDIOMA
MANUAL DE OPERACIÓN	IT-2000-OP/FEBRERO-15	0	MANUAL DIRIGIDO AL USUARIO, ÁREA MÉDICA Y ADMINISTRATIVA	ESPAÑOL
MANUAL DE SERVICIO	IT-2000-SE/FEBRERO-15	0	MANUAL DIRIGIDO AL USUARIO, ÁREA MÉDICA Y ADMINISTRATIVA, SERVICIO DE MANTENIMIENTO	ESPAÑOL

NOTA: EN CASO DE NO APLICAR ALGUNO DE ÉSTOS PROCESOS PORQUE NO SE ENCUENTRAN CONTEMPLADOS EN EL CONTRATO RESPECTIVO, ESPECIFICARLO CLARAMENTE EN ESTE APARTADO.

E. RESUMEN DE EVENTOS QUE SE LLEVARON A CABO:

EVENTO	¿FUE LLEVADO A CABO?	MOTIVO
A.DOCUMENTACIÓN RECIBIDA	Si	
B.CONDICIONES DE LOS EMPAQUES Y EMBALAJE VERIFICADAS	Si	
C.APERTURA DEL EMBARQUE, INSTALACIÓN Y VERIFICACIÓN DE(LOS) BIEN(ES).	No	Pendiente por estatus de avance de la obra
D.CAPACITACIÓN Y ENTREGA DE INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y SERVICIO.	No	Pendiente por estatus de avance de la obra

NOTA: EN CASO DE QUE LA PUESTA EN OPERACIÓN DE LOS BIENES A ENTERA SATISFACCIÓN NO SE HAYA PODIDO COMPLETAR DE MANERA PLENA DEBIDO A QUE SE TRATA DE UNA UNIDAD MÉDICA DE NUEVA CONSTRUCCIÓN Y ÉSTA NO SE ENCUENTRA EN ÓPTIMAS CONDICIONES Y CON ÁREAS DEBIDAMENTE HABILITADAS PARA LLEVAR A CABO DICHO PROCESO, SE RECIBE POR PARTE DEL PROVEEDOR ORIGINAL DEL ANEXO NÚMERO 24 (VEINTICUATRO), PARA PROCEDER A LA FIRMA DE LA PRESENTE ACTA DEJANDO PENDIENTE LA CONCLUSIÓN DE LA INSTALACIÓN Y/O CAPACITACIÓN DE LOS BIENES, LA CUAL SERÁ CONCLUIDA EN LA FECHA INDICADA POR EL PERSONAL DEL INSTITUTO BAJO LAS CONDICIONES DEL CONTRATO.



Gobierno de
México



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



FECHA EN LA QUE SE CONCLUYÓ CON LA PUESTA EN PUNTO A ENTERA SATISFACCIÓN DEL INSTITUTO:

SE LEVANTA LA PRESENTE ACTA Y SE HACE CONSTAR QUE EL BIEN(ES) DESCRITO(S) QUEDA(N) EN PODER DEL INSTITUTO.

NO HABIENDO OTRO ASUNTO QUE HACER CONSTAR, SE LEVANTA LA PRESENTE A LAS ____ HORAS DEL DÍA DE SU INICIO, FIRMANDO LA PRESENTE AL CALCE Y AL MARGEN EN ORIGINAL, POR CUADRUPLICADO, LOS QUE INTERVINIERON EN EL PRESENTE EVENTO Y QUE SE ENCUESTRAN DEBIDAMENTE FACULTADOS PARA CONTRAER LAS OBLIGACIONES QUE DE ÉSTE SE DERIVEN, QUEDANDO UN ORIGINAL EN PODER DEL RESPONSABLE DEL ÁREA USUARIA DEL(OS) BIEN(ES) DE LA UNIDAD DE DESTINO FINAL PARA EL EXPEDIENTE RESPECTIVO Y HACE ENTREGA DE DOS TANTOS ORIGINALES AL PROVEEDOR PARA EL TRÁMITE DE PAGO CORRESPONDIENTE, Y EL ÚLTIMO JUEGO ORIGINAL SE PROCEDE A ENVIAR AL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO Y UNA COPIA SIMPLE AL ÁREA CONTRATANTE PARA SU CONOCIMIENTO Y PARA LOS EFECTOS LEGALES Y ADMINISTRATIVOS CORRESPONDIENTES, ASÍ COMO COPIA SIMPLE A LA COORDINACIÓN NORMATIVA DE NIVEL CENTRAL QUE EN SU CASO, HAYA PARTICIPADO COMO ÁREA TÉCNICA DE ACUERDO AL CONTRATO DE QUE SE TRATE PARA SU CONOCIMIENTO.

FIRMANTES

UNIDAD MEDICA		UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 10 + 5 CONSULTORIOS	
ADMINISTRADOR(ES) DEL CONTRATO		DIRECTOR O ADMINISTRADOR O RESPONSABLE ADMINISTRATIVO DEL CONTROL DE BIENES DE LA UNIDAD DE DESTINO FINAL DEL(OS) BIEN(ES)	
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADO REGIONAL YUCATAN JEFATURA DE SERV. DE PRESTACIONES MEDICAS I.B. JOSE ANDRÉS GONZÁLEZ RÍOS INGENIERO BIOMÉDICO MATRÍCULA: 311330488		10 DIC. 2025 I.B. MARIO ANDRÉS ALVARADO NÚÑEZ COORDINACIÓN BIOMÉDICA DELEGACIÓN	
(FIRMA Y MATRÍCULA)	(ANTEFIRMA)	(FIRMA Y MATRÍCULA)	(ANTEFIRMA)
RESPONSABLE DEL ÁREA USUARIA DEL(OS) BIEN(ES) O AUXILIAR DE ADMINISTRADOR (ES) DEL CONTRATO		REPRESENTANTE(S) LEGAL DEL PROVEEDOR ASIGNADO Y FACULTADO PARA LA ENTREGA DEL(OS) BIEN(ES)	
		JOSE ANTUNEZ ROMAN	
(FIRMA Y MATRÍCULA)	(ANTEFIRMA)	(FIRMA Y MATRÍCULA)	(ANTEFIRMA)

NOTAS IMPORTANTES:

1. LA TOTALIDAD DE LAS HOJAS QUE CONFORMEN LA PRESENTE ACTA, DEBERÁN CONTENER LA ANTEFIRMA DE LOS SERVIDORES QUE SUSCRIBEN AL FINAL DE LA MISMA.
2. EN EL CASO DE QUE SE PRESENTE CAMBIO DE PERSONAL, EL RESPONSABLE DE FORMALIZAR EL ACTA SERÁ EL SERVIDOR PUBLICO QUE LLEGUE A OCUPAR EL "CARGO INDICADO"
3. EL PRESENTE FORMATO CONTIENE LO MÍNIMO INDISPENSABLE QUE DEBE CONTENER EL ACTA CIRCUNSTANCIADA, EL CUAL ÚNICAMENTE TIENE CARÁCTER ORIENTATIVO MÁS NO LIMITATIVO, PARA LAS ÁREAS RESPONSABLES DE SU ELABORACIÓN.