



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

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA  
COBERTURA DE TRATADOS ELECTRÓNICA  
NÚMERO LA-50-GYR-050GYR011-T-121-2025  
ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN, CONSISTENTES  
EN EQUIPAMIENTO MÉDICO Y DE COCINA Y COMEDOR  
PARA LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 10 + 5  
CONSULTORIOS, Y ATENCIÓN MÉDICA CONTINUA  
FRANCISCO DE MONTEJO, EJERCICIO 2025.  
CONTRATO NÚMERO 050GYR011T12125-008

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: 26 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 **MEDIXSA, S. A. DE C. V.**, 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 |
| FONODETECTOR PORTATIL DE LATIDOS FETALES.                                                                                                                                                                                                       | BIOGENESIS | FDCARE | DOP-11632<br>DOP-11633<br>DOP-11634<br>DOP-11635<br>DOP-11636<br>DOP-11637<br>DOP-11638<br>DOP-11639<br>DOP-11640<br>DOP-11641<br>DOP-11642<br>DOP-11643<br>DOP-11644<br>DOP-11645<br>DOP-11646<br>DOP-11647<br>DOP-11648<br>DOP-11649<br>DOP-11650<br>DOP-11651<br>DOP-11652<br>DOP-11653<br>DOP-11654<br>DOP-11655<br>DOP-11656<br>DOP-11657<br>DOP-11658 | 27                                                                                                                                                                                                                                                                             | 531.292.0019.02.01 | 11762      |                                        |
| INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br>DESCONCENTRADO REGIONAL YUCATÁN<br>JEFATURA DE SERV. DE PRESTACIONES MÉDICAS<br><br>I.B. JOSÉ ANDRÉS GONZÁLEZ RÍOS<br>INGENIERO BIOMÉDICO<br>MATRÍCULA: 311330488 |            |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br>DESCONCENTRADO REGIONAL YUCATÁN<br>JEFATURA DE SERV. DE PRESTACIONES MÉDICAS<br><br>26 DIC. 2025<br><br>I.B. MARIO ANDRÉS ALVARADO NAVA<br>COORDINACIÓN BIOMÉDICA DELEGACIONAL<br>MAT. 311330414 |                    |            |                                        |

| Equipos Accesorios*    |            |            |                     |                  |                                        |
|------------------------|------------|------------|---------------------|------------------|----------------------------------------|
| Nombre                 | Marca      | Modelo     | Número serie        | Cantidad         | Servicio de ubicación final del equipo |
| Audífonos con conector | Biogenesis | NEO-FLF-02 | Sin número de serie | 1 juego x equipo |                                        |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA</b><br><b>DESCONCENTRADA ESTATAL YUCATÁN</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b> | <b>LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA</b><br><b>COBERTURA DE TRATADOS ELECTRÓNICA</b><br><b>NÚMERO LA-50-GYR-050GYR011-T-121-2025</b><br><b>ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN, CONSISTENTES</b><br><b>EN EQUIPAMIENTO MÉDICO Y DE COCINA Y COMEDOR</b><br><b>PARA LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 10 + 5</b><br><b>CONSULTORIOS, Y ATENCIÓN MÉDICA CONTINUA</b><br><b>FRANCISCO DE MONTEJO, EJERCICIO 2025.</b><br><b>CONTRATO NÚMERO 050GYR011T12125-008</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

(\*)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:                                                                                    | Teléfono de la empresa: | Correo electrónico de la empresa: |
|--------------------------------|---------------------|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------|
| LA-50-GYR-050GYR011-T-121-2025 | 050GYR011T12125-008 | MEDIXSA, S. A. DE C. V. | CALZADA AZCAPOTZALCO LA VILLA NO. 122 BODEGA 1-B, COL. SAN MARCOS, C. P. 02020, ALCALDÍA AZCAPOTZALCO, CDMX | 55-5520-5528            | licitaciones.medixsa@gmail.com    |

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.
- 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

26 DIC. 2025

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.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 ORGANISMO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
 DESCENTRALIZADO REGIONAL YUCATÁN  
 JEFATURA DE SERV. DE PRESTACIONES MÉDICAS

**DR. B. MARIO ANDRÉS ALVARADO NAVA**  
 COORDINADOR DE LA COORDINACIÓN BIOMÉDICA DELEGACIONAL  
 MAT. 311330414

**DR. B. JOSÉ ANDRÉS GONZÁLEZ RÍOS**  
 INGENIERO BIOMÉDICO  
 MATRICULA: 311330488



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

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA  
COBERTURA DE TRATADOS ELECTRÓNICA  
NÚMERO LA-50-GYR-050GYR011-T-121-2025  
ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN, CONSISTENTES  
EN EQUIPAMIENTO MÉDICO Y DE COCINA Y COMEDOR  
PARA LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 10 + 5  
CONSULTORIOS, Y ATENCIÓN MÉDICA CONTINUA  
FRANCISCO DE MONTEJO, EJERCICIO 2025.  
CONTRATO NÚMERO 050GYR011T12125-008

- 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.

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).**

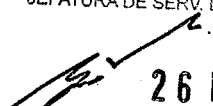
- Existe la debida correspondencia y concordancia entre lo adquirido y lo entregado en cuanto la cantidad, marca(s) y modelo(s).
- La actividad se realiza de acuerdo a lo determinado por el fabricante.
- La instalación se realiza, de así corresponder, conforme lo especificado en la guía mecánica, que 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.
- 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.**

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL YUCATÁN  
JEFATURA DE SERV. DE PRESTACIONES MÉDICAS

En relación con los siguientes rubros a verificar, se hace constar lo siguiente:

 26 DIC. 2025

**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.

I.B. MARIO ANDRÉS ALVARADO NAVA  
COORDINACIÓN BIOMÉDICA DELEGACIONAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL YUCATÁN  
JEFATURA DE SERV. DE PRESTACIONES MÉDICAS

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



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

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA  
COBERTURA DE TRATADOS ELECTRÓNICA  
NÚMERO LA-50-GYR-050GYR011-T-121-2025  
ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN, CONSISTENTES  
EN EQUIPAMIENTO MÉDICO Y DE COCINA Y COMEDOR  
PARA LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 10 + 5  
CONSULTORIOS, Y ATENCIÓN MÉDICA CONTINUA  
FRANCISCO DE MONTEJO, EJERCICIO 2025.  
CONTRATO NÚMERO 050GYR011T12125-008

| Personal operativo             | No. de capacitados | Fecha |
|--------------------------------|--------------------|-------|
| Medico                         |                    |       |
| Técnico                        |                    |       |
| Enfermería                     |                    |       |
| Servicios básicos              |                    |       |
| Especializado en mantenimiento |                    |       |
| Otro                           |                    |       |

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.
  - 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 |
|--------|------------|--------|------|--------|
|        |            |        |      |        |
|        |            |        |      |        |
|        |            |        |      |        |

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                   |        |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA</b><br><b>DESCONCENTRADA ESTATAL YUCATÁN</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b> | <b>LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA</b><br><b>COBERTURA DE TRATADOS ELECTRÓNICA</b><br><b>NÚMERO LA-50-GYR-050GYR011-T-121-2025</b><br><b>ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN, CONSISTENTES</b><br><b>EN EQUIPAMIENTO MÉDICO Y DE COCINA Y COMEDOR</b><br><b>PARA LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 10 + 5</b><br><b>CONSULTORIOS, Y ATENCIÓN MÉDICA CONTINUA</b><br><b>FRANCISCO DE MONTEJO, EJERCICIO 2025.</b><br><b>CONTRATO NÚMERO 050GYR011T12125-008</b> |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

|                                                                       |    |                                           |
|-----------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------------------|
| C.Apertura del embarque, instalación y verificación de(los) bien(es). | No | Pendiente por estado de avance de la obra |
| D.Capacitación y entrega de información de operación y servicio.      | No | Pendiente por estado de avance de la obra |

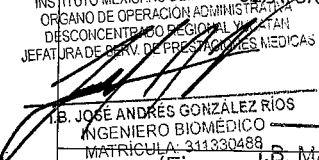
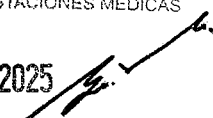
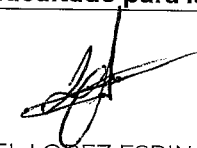
**NOTA:** En caso de que la puesta en operación de los bienes a entera satisfacción no se haya podido completar de manera plena debido a que se trata de una Unidad Médica de Nueva Construcción y ésta no se encuentra en óptimas condiciones y con áreas debidamente habilitadas para llevar a cabo dicho proceso, 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.

**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 encuentran 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

|                                                                                                                                                                                                                       |  |             |                                                                                                                                                                                  |  |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------|
| <b>Unidad Médica 63 FRANCISCO DE MONTEJO, MERIDA, YUCATÁN</b>                                                                                                                                                         |  |             |                                                                                                                                                                                  |  |             |
| <b>Administrador(es) del Contrato</b><br><small>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA REGIONAL YUCATÁN<br/>JEFATURA DE SERV. DE PRESTACIONES MÉDICAS</small> |  |             | <b>Director o Administrador o Responsable Administrativo del Control de Bienes de la Unidad de Destino Final del(os) bien(es)</b>                                                |  |             |
| <br><b>B. JOSÉ ANDRÉS GONZÁLEZ RÍOS</b><br><small>INGENIERO BIOMÉDICO<br/>MATRÍCULA: 311330488</small>                              |  |             | <br><b>B. MARIO ANDRÉS ALVARADO NAVA</b><br><small>COORDINADOR BIOMÉDICO DEL SERVICIO</small> |  |             |
| <b>Responsable del área usuaria del(os) bien(es) o Auxiliar de Administrador (es) del Contrato</b>                                                                                                                    |  |             | <b>Representante(s) Legal del Proveedor asignado y facultado para la entrega del(os) bien(es)</b>                                                                                |  |             |
| <br><b>MIGUEL LOPEZ ESPINOSA</b>                                                                                                  |  |             |                                                                                             |  |             |
| (Firma y matrícula)                                                                                                                                                                                                   |  | (Antefirma) | (Firma y matrícula)                                                                                                                                                              |  | (Antefirma) |



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

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA  
COBERTURA DE TRATADOS ELECTRÓNICA  
NÚMERO LA-50-GYR-050GYR011-T-121-2025  
ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN, CONSISTENTES  
EN EQUIPAMIENTO MÉDICO Y DE COCINA Y COMEDOR  
PARA LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 10 + 5  
CONSULTORIOS, Y ATENCIÓN MÉDICA CONTINUA  
FRANCISCO DE MONTEJO, EJERCICIO 2025.  
CONTRATO NÚMERO 050GYR011T12125-008

**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 PÚBLICO 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.