**ANEXO 1 “ANEXO TÉCNICO”**

**“SERVICIO DE PROTECCIÓN, VIGILANCIA Y SEGURIDAD PARA INSTALACIONES ESTRATÉGICAS DEL IMSS”**

**Glosario**

**Abandono del Puesto de Servicio:** Dejar solo, alejarse o descuidar su actividad en el área específica o lugar donde se establece el personal de seguridad, para desempeñar sus funciones y cumplir con las consignas genéricas y específicas.

**Acceso peatonal:** Lugar por el cual los trabajadores, derechohabientes, visitantes (proveedores, prestadores de servicios internos o externos) ingresan o se retiran a pie de las instalaciones.

**Acceso vehicular:** Lugar o punto por el cual los trabajadores, derechohabientes, visitantes (proveedores, prestadores de servicios internos o externos), ingresan o se retiran de las instalaciones en unidades vehiculares oficiales o de uso particular y en el que se lleva a cabo el control de acceso mediante el registro de personal y vehículos.

**Administrador del Inmueble:** Persona responsable de administrar los recursos en la unidad del Instituto, en donde está adscrito y que entre sus funciones se encuentra llevar a cabo la coordinación y supervisión del servicio de seguridad en la unidad.

**Anexo técnico:** Documento que contiene la explicación detallada y características técnicas que requieren de los bienes o servicios objeto de la contratación, así como la oportunidad con que son requeridos y que forma parte del contrato.

**Bien:** Todo objeto susceptible de apropiación, excluyéndose aquellas que se encuentren fuera del comercio, cuyo dominio le pertenece legalmente al Instituto y de los que no pueden aprovecharse ninguna persona sin su consentimiento.

**CCTV:** Circuito Cerrado de Televisión.

**CDMX:** Ciudad de México.

**Carpeta de puesto de servicio:** Carpeta que contiene el pliego de consignas genéricas y específicas, así como el conjunto de los formatos, que deberán aplicar las y los elementos de seguridad en cada uno de los puestos de servicio, incluidos en el numeral 5.2.7 del “Procedimiento de supervisión para la operación del servicio de seguridad en unidades médicas y no médicas del IMSS”, 1410-003-004.

**Compulsa:** Cotejo y comparación de la información, que acredite la prestación del servicio de seguridad subrogada, otorgado por la empresa de seguridad privada o corporación policial, contra el formato de control de asistencia normado por el Instituto, mismo que será signado por la persona titular de cada unidad.

**Centro de seguimiento en la operación del servicio de seguridad**: Lugar dentro del inmueble donde se encuentra la instalación del equipo tecnológico necesario (unidades de almacenamiento y monitores), para dar seguimiento, supervisión y operación de las imágenes de las cámaras ubicadas en los centros de trabajo.

**CFDI**: Comprobante Fiscal Digital por Internet.

**Consigna:** Instrucción escrita en la que se indica al personal de seguridad subrogada las actividades que deberá llevar a cabo en los diferentes puestos de servicio que le sean asignados.

**Consigna específica**: Instrucciones escritas formuladas por las y los titulares y/o las y los administradores de las unidades con servicio de seguridad, avaladas por la SDSI en unidades de Nivel Central, por el JOSRI en unidades de cada OOAD y por los JOSG en las UMAE, en las que se indica al personal de seguridad, asignado en un determinado puesto de servicio, las actividades que deberá de desarrollar de manera concreta y de carácter obligatorio.

**Consignas genéricas**: Instrucciones escritas de observación general para todo el personal de seguridad subrogada, mismas que deberán llevar a cabo en todos los puestos de servicio que le sean asignados, siendo de carácter obligatorio.

**Contingencia:** Evento concentrado en tiempo y espacio en el cual se puede llegar a sufrir daño y/o perjuicio e incurrir en pérdidas humanas y/o materiales dentro de las unidades del Instituto, para lo que se requiere preparación para enfrentarlo antes, durante y después, a fin de minimizar los efectos.

**Contrato de prestación de servicio de seguridad**: Acuerdo de voluntades celebrado por escrito entre el Instituto y quien presta el servicio de seguridad.

**Control de Accesos:** Medidas y procedimientos de seguridad para verificar el ingreso de personas y vehículos a las instalaciones del Instituto.

**CCSG**: Coordinación de Conservación y Servicios Generales.

**CTSRI**: Coordinación Técnica de Seguridad y Resguardo de Inmuebles.

**CUIP**: Clave Única de Identificación Personal.

**Dispositivo de Seguridad**: Conjunto de elementos, recursos humanos, materiales y tecnológicos establecidos en las instalaciones de una unidad médica o no médica, que son interdependientes y realizan las funciones de seguridad para la protección de personas y bienes institucionales.

**DSNSD:** División de Sistemas y Normas de Seguridad y Documentación.

**DSRI:** División de Seguridad y Resguardo de Inmuebles.

**DVR:** Dispositivo interactivo de grabación de televisión y video en formato digital.

**Elemento de seguridad**: Persona que lleva a cabo las labores de seguridad y vigilancia dentro de las instalaciones pertenecientes al IMSS.

**Emergencia de seguridad:** Asunto o situación imprevista, que se presente dentro de las unidades del Instituto, por sucesos naturales o generados por la actividad humana, que pueden afectar a las personas, instalaciones o bienes institucionales y que requiere una especial atención para solucionarse lo antes posible

**Estado de fuerza:** El número de elementos operativos en activo.

**Guardería:** Instalación de carácter educativo-asistencia, donde se proporciona el servicio de cuidar y atender a infantes para favorecer el desarrollo integral y armónico del menor.

**Guía de operación del servicio de seguridad**: Documento que contiene las consignas genéricas de observación general para todo el personal del servicio de seguridad, mismas que deberán llevar a cabo en los puestos de servicio, teniendo carácter de obligatorio.

**La Corporación**: Organismo encargado de prestar custodia, vigilancia y seguridad a dependencias institucionales y organismos públicos.

**Inasistencia**: Falta de asistencia.

**Incidencia**: Evento que ocurre en las instalaciones del IMSS, y que puede dañar la operación, imagen y/o calidad del servicio de seguridad en el Instituto.

**Inmuebles**: Instalaciones médicas y no médicas del IMSS.

**Instalaciones**: Inmuebles destinados a proporcionar servicios médicos, administrativos y de carácter social, en los cuales se prestará el servicio de seguridad subrogada.

**Instituto o IMSS**: Instituto Mexicano del Seguro Social.

**Jefe de servicio:** Elemento de la Corporación, que por el grado que ostenta, se desempeña como mando operativo en la unidad.

**JOSRI:** Persona titular de la Jefatura de la Oficina de Seguridad y Resguardo de Inmuebles.

**JDCySG**: Jefe de Departamento de Conservación y Servicios Generales.

**Medidas para la seguridad**: Conjunto de elementos físicos, digitales, electrónicos y/o mecánicos que permiten la disuasión, detección, demora o retardo, control y registro, alertamiento, reacción o respuesta y evaluación en beneficio de la seguridad física en instalaciones.

**MES:** Marcha Exploratoria de Seguridad.

**Manual de Procedimiento de Operación:** Documento que entrega “La Corporación” en su propuesta y debe incluir: organigrama del servicio de seguridad, descripción amplia y detallada de cómo se prestará el servicio ofertado, atendiendo los conceptos básicos emitidos por las áreas de seguridad para la “protección física de instalaciones en el Instituto”, cumpliendo con todo lo señalado en el Anexo Técnico.

**Nivel Central**: Oficinas e Inmuebles en donde operan los Órganos Colegiados y Normativos del Instituto.

**OOAD:** Órgano(s) de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal(es) y Regional(es), de conformidad a lo dispuesto en los artículos 251 A de la Ley del Seguro Social y 2, fracción IV, inciso a) del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social.

**Patrimonio institucional**: Bienes muebles e inmuebles propiedad del IMSS.

**Personal de seguridad subrogada:** Elementos pertenecientes a una empresa de seguridad privada o corporación policial que prestan el servicio de seguridad subrogada en las unidades médicas y no médicas del Instituto**.**

**Plan de seguridad de reacción:** Conjunto de acciones que permiten actuar ante la presencia u ocurrencia de un fenómeno perturbador previamente detectado.

**POBALINES:** Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos de Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social.

**Policía Primer Respondiente:** Personal de las instituciones de seguridad pública (instituciones policiales, de procuración de justicia, del sistema penitenciario y dependencias encargadas de la seguridad pública a nivel federal, local y municipal) que sin perjuicio de la división o especialización a la que pertenezca, asume la función de intervenir primero ante un hecho probablemente constitutivo de delito, conforme a la normatividad que le aplique.

**Programa Interno de Protección Civil:** Instrumento de planeación y operación circunscrito al ámbito de una dependencia, entidad, institución u organismo del sector público, privada o social, que tiene como propósito mitigar los riesgos previamente identificados y definir acciones preventivas y de respuesta para estar en condiciones de atender la eventualidad de alguna emergencia o desastre.

**Puesto de servicio:** Área específica, punto o lugar donde se establece el personal de seguridad, para desempeñar sus funciones y acciones inherentes al servicio de seguridad.

**Puntos vulnerables:** Lugar en donde se presenta mayor o menor facilidad para que ocurra una amenaza.

**Responsable de la administración del contrato:** Persona responsable de verificar el cumplimiento del instrumento jurídico celebrado, conforme a las condiciones establecidas, características, especificaciones y funcionamiento del servicio de seguridad subrogada y el cual es designado conforme a lo establecido en el numeral 5.3.15 de las “Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social”, clave 1000-001-014.

**Responsable de seguridad:** Encargado de administrar y llevar a cabo la coordinación y funciones de seguridad de las unidades médicas y no médicas del Instituto.

**Riesgo:** Daños o pérdidas probables, según el agente afectable, resultado de la interacción entre su vulnerabilidad y la presencia de un agente perturbador.

**RFC:** Registro Federal de Contribuyentes.

**SAT:** Servicio de Administración Tributaria.

**SDSI:** Subjefatura de División de Seguridad de Inmuebles.

**SDS:** Subjefatura de División de Supervisión.

**Seguridad**: Conjunto de elementos humanos, tecnológicos y administrativos destinados para prevenir, disuadir, monitorear y/o reaccionar ante actos o condiciones que puedan afectar a las y los trabajadores, derechohabiencia, visitantes o al patrimonio institucional.

**Servicio de seguridad subrogada**: Servicio que proporciona una corporación policial o empresa de seguridad privada legalmente constituida, para salvaguardar la integridad física de las y los trabajadores, derechohabiencia y visitantes que se encuentren en los inmuebles, así como garantizar la protección y vigilancia del patrimonio institucional, además de contribuir a la generación y preservación del orden público, la paz social y funcionamiento operacional de las instalaciones del IMSS.

**Titular de Unidad Administrativa:** Servidor Público designado como Titular en las Unidades Médicas, Unidades no Médicas y Nivel Central.

**Turno:** Cobertura del servicio en un tiempo determinado, que consta de doce horas (Diurno o Nocturno) o veinticuatro horas (dependiendo la Turno A o Turno B), forma de contratación.

**UMAE:** Unidad Médica de Alta Especialidad.

**Unidad:** Organización estructural conformada por las y los trabajadores del Instituto que desempeñan su labor en un inmueble perteneciente o arrendado por el IMSS y que pueden ser unidades médicas y unidades no médicas.

**Unidad médica:** Organización estructural conformada por las y los trabajadores del Instituto que desempeñan su labor en un inmueble en el que se llevan a cabo acciones dirigidas al individuo, a la familia, a la comunidad, cuyos servicios están enfocados principalmente a preservar la salud por medio de actividades de promoción, prevención, curación y rehabilitación.

**Unidad no médica**: Organización estructural conformada por las y los trabajadores del Instituto que desempeñan su labor en un inmueble en el que se llevan a cabo acciones diversas distintas a las médicas, tales como actividades administrativas, de bienestar social, de seguridad social, de lavado, vacacionales, etc.

**Vulnerabilidad:** Mayor o menor facilidad que presenta un sistema para la materialización de una amenaza, determinada por factores físicos, ubicación geográfica, entorno, carencia de protocolos o medidas de seguridad.

1. **PARTIDA A CONTRATAR:**

La adjudicación se llevará a cabo por la partida única conforme al Apéndice 1 “Requerimiento”.

1. **REQUERIMIENTO:**

El efectivo de personal será contratado de conformidad con el Apéndice 1 “Requerimiento”.

El servicio se proporcionará en los lugares que se indican en el **Apéndice 3** “Domicilios”, con las características, descripción y condiciones establecidas en el presente anexo.

El prestador del servicio será el responsable directo de las relaciones laborales con sus trabajadores.

1. **PRUEBAS Y/O MUESTRAS:**

No aplica.

1. **NORMAS:**

“La Corporación” deberá presentar copias de las Certificaciones correspondientes de las siguientes Normas:

* Norma Internacional ISO 9001:2015
* Norma Mexicana en Igualdad Laboral y No Discriminación, NMX-R-025-SCFI-2015

1. **VIGENCIA DEL SERVICIO Y DEL CONTRATO:**

La vigencia del servicio y del contrato será a partir de las 00:00:01 horas del 01 de enero de 2025 y concluirá a las 23:59:59 horas del 31 de diciembre de 2025.

1. **ESPECIFICACIONES DEL SERVICIO:**

“El Instituto” requiere cubrir los puestos de servicio descritos en el Apéndice 1 “Requerimiento”.

“La Corporación” atenderá lo indicado en el numeral 7 “Descripción amplia y detallada del servicio” y numeral 8 “Características del servicio” del presente Anexo Técnico.

1. **DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DEL SERVICIO:**

“La Corporación” se obliga a prestar el servicio con las siguientes condiciones y alcances:

* 1. Prevenir todo daño que se pudiera causar a los trabajadores, derechohabientes, usuarios y proveedores de “El Instituto”, dentro de sus instalaciones.
  2. Vigilar y proteger el patrimonio institucional, en el que se incluyen de manera enunciativa, más no limitativa: medicamentos, material de curación, equipos de cómputo, así como sus accesorios, cajas fuertes, equipo e instrumental médico, alimentos y víveres, vehículos, información, documentación y obras de arte propios o a su disposición y demás contenidos, a fin de evitar que se cometan hurtos, daños o siniestros intencionales.
  3. Mantener el orden y la seguridad en los inmuebles de “El Instituto”, que permita la adecuada prestación de los servicios que proporciona a sus trabajadores, derechohabientes.
  4. Salvaguardar la integridad de sus trabajadores, derechohabientes y visitantes, así como prevenir todo daño que se pudiera causar al patrimonio institucional.
  5. Participar en dispositivos de seguridad emitidos por “El Instituto”, realizar rondines, cumplir y hacer cumplir las consignas genéricas y consignas específicas.
  6. Coadyuvar con el personal que designe la CTSRI, cuando haya eventos extraordinarios (manifestaciones, marchas, plantones, etc.), para la salvaguarda de los trabajadores, derechohabientes y visitantes de “El Instituto”, así como el patrimonio institucional.
  7. El personal de seguridad apoyará a los trabajadores del Instituto, derechohabientes y visitantes ante cualquier incidente, siniestro o situación de emergencia de seguridad o de protección civil, que afecte la integridad de éstos, debiendo informar inmediatamente de manera verbal al administrador del inmueble y al Jefe de Turno de la Corporación, posteriormente elaborará y remitirá los informes correspondientes, utilizando los formatos Apéndices 5 “Parte informativo” y 6 “Parte de Novedades del Servicio de Vigilancia” el mismo día de los hechos.
  8. El Jefe de Turno asignado informará a la CTSRI y a la DSRI de manera inmediata, cuando se presente cualquier incidencia relevante o emergencia de seguridad o de protección civil, que ponga en riesgo la integridad física de los trabajadores, derechohabientes o visitantes o que interrumpa la operación de los servicios y se vea afectado el patrimonio o la imagen Institucional, posteriormente remitirá los informes correspondientes, utilizando para los efectos los formatos Apéndices 5 “Parte informativo” y 6 “Parte de Novedades del Servicio de Vigilancia” el mismo día de los hechos.
  9. Los elementos de seguridad de la Corporación deberán cumplir con lo estipulado en la “Norma para los servicios de Seguridad en el IMSS”, en la “Guía de Operación de los Servicios de Seguridad en el Instituto Mexicano del Seguro Social”, “Acuerdo Operacional”, así como los demás lineamientos emitidos por “El Instituto” en materia de seguridad, mismos que serán proporcionados a “La Corporación”, por el responsable de la administración del contrato en Nivel Central y el JOSRI de los OOAD en su caso, al inicio de la vigencia del servicio.
  10. Los elementos de seguridad deberán acatar las instrucciones por parte del administrador del contrato, del JOSRI, así como de la CTSRI, relacionadas con la prestación del servicio de seguridad.
  11. Cumplir con las consignas genéricas y específicas, mismas que serán proporcionadas por el administrador del contrato en Nivel Central y por el JOSRI en los OOAD, al inicio de la prestación del servicio para cada unidad.
  12. Los elementos de seguridad no deben hacerse acompañar de personas ajenas al servicio que los distraigan de sus funciones, de acuerdo con las consignas genéricas y/o específicas.
  13. Acatar el Programa Interno de Protección Civil de cada inmueble, mismo que será proporcionado a **“La Corporación”** por el responsable de la administración del contrato en Nivel Central y por el JOSRI de cada OOAD en su caso, al inicio de la prestación del servicio.
  14. Promover, coadyuvar y participar en los simulacros en materia de protección civil y seguridad, organizados y realizados en cada una de las instalaciones en donde se presta el servicio de seguridad
  15. Elaborar diariamente el “**Parte de Novedades del Servicio de Vigilancia**” conforme al formato del **Apéndice No. 6** dirigido al administrador de cada unidad y a la DSRI.
  16. El jefe de Turno en cada unidad deberá mantener estrecha coordinación con el administrador del inmueble, el responsable de la administración del contrato en Nivel Central, el JOSRI en los OOAD y con personal de la CTSRI que se designe.
  17. Proporcionar, en cualquier momento, la información, datos y documentos con relación al servicio de seguridad que requiera la CTSRI y el responsable de la administración del contrato.
  18. No se permitirá que los elementos de seguridad proporcionen el servicio continuo por dos o más turnos (turnos de 24 o 12 horas) o que registren su asistencia en otro inmueble, cuando esto suceda, se tomará como turno no devengado y se considerará como inasistencia.
  19. Mantener en todo momento una actitud de amabilidad y cortesía hacia los trabajadores, derechohabientes y visitantes, procurando respeto a los derechos humanos, el trato sensible y adecuado para personas pertenecientes a grupos vulnerables.
  20. El personal designado por “La Corporación” para la prestación del servicio, exclusivamente realizará las funciones y actividades relativas al servicio de seguridad dentro del turno asignado.
  21. Controlar las entradas y salidas peatonales y vehiculares en las instalaciones donde se presta el servicio, de acuerdo con las consignas generales y específicas, en cada inmueble.
  22. Coordinar con las instituciones de seguridad Federal, Estatal y/o Municipal las acciones necesarias de apoyo para salvaguardar a trabajadores, derechohabientes, visitantes y el patrimonio de “El Instituto”, cuando se presenten disturbios o alteración del orden.
  23. Mantener cubiertos, permanentemente, los puestos de servicio asignados durante el horario establecido (turno de 24 horas; de las 07:00 horas a las 07:00 horas del día siguiente y turno de 12 horas; de las 07:00 horas a las 19:00 horas).
  24. Deberá tener jurisdicción territorial nacional para el desempeño de su servicio.
  25. Para el desempeño de su servicio debe contar con la certificación de la norma Internacional ISO 9001:2015, en los procesos de formación y capacitación; esquema de promociones y normalización, certificación y verificación.
  26. Para el desempeño de su servicio debe contar con la certificación en la Norma Mexicana en Igualdad Laboral y No Discriminación, NMX-R-025-SCFI-2015.
  27. Perfil, capacitación y adiestramiento con el que deberán contar los elementos:

* Perfil del elemento de seguridad:
* Sexo: Masculino o femenino (buscando la paridad de género).
* Edad: Mínima 18 años, máxima 60 años.
* Estado Civil: indistinto.
* Escolaridad: Secundaria terminada.
* Ser ciudadano mexicano por nacimiento en pleno ejercicio de sus derechos políticos y civiles.
* No haber sido condenado por sentencia irrevocable por delito doloso, ni estar sujeto a proceso penal.
* Cartilla del Servicio Militar Nacional liberada (hombres).
* Contar con capacitación, adiestramiento y cursos de formación inherentes al servicio de seguridad.
* Contar con capacitación relacionada con Protección Civil.
* Perfil físico, médico, psicológico y toxicológico que exijan las disposiciones normativas aplicables.
* Aprobar los procesos de evaluación de control de confianza.
* No haber sido separado de las fuerzas armadas o de instituciones de Seguridad Pública o Empresas de Seguridad Privada.
* Mantener actualizada su CUIP, expedida por autoridad competente.
* Preparación Técnica:
* Tareas y procedimientos de operación: patrullaje, rondines y control de accesos.
* Actuar conforme a los protocolos en materia de seguridad y de Protección Civil.
* Contar con capacitación en Primeros Auxilios.
* Aplicación de Medidas de Seguridad.
* Resguardo de las instalaciones en caso de presencia de manifestantes.
* Manejo de armas de fuego reglamentarias.
* Contar con capacitación en Defensa Personal.
* Manejo de equipo de apoyo de seguridad, como: radio portátil de comunicación, detector de metales (arco, manual) y túneles de rayos X.
* Que cuente con curso de Primer Respondiente.
* Aplicación y cumplimiento de las consignas generales y específicas de “**El Instituto**”.
* Preparación Administrativa:
* Conocimiento y capacidad para la redacción de parte informativo, parte de novedades e informes.
* Capacidad para ejecutar las instrucciones verbales y escritas relacionadas con el servicio de seguridad.
* Conocimiento y capacidad para el llenado de los formatos normados por “El Instituto” con la información generada durante la operación del servicio de seguridad.
* Preparación Humana:
* Disciplina y lealtad.
* Honestidad.
* Responsabilidad.
* Discreción en la información que maneje relativa al servicio.
* Percepción y sentido común.
* Habilidad de observación y retentiva.
* Respeto a los derechos humanos.
* Conocimiento de temas relacionados con equidad de género y prevención de la discriminación de las personas con discapacidad.
* Perfil del Mando:
* Escolaridad: Preparatoria.
* Que cuente con la formación inicial por academia.
* Que el personal cuente con cursos de actualización en materia de seguridad física y de manejo de personal.
* Capacidad y poder de toma de decisiones.
* Que cuente con certificación técnica de Primer Respondiente.

La custodia y asignación de armas y municiones para el desempeño del servicio será responsabilidad de **“La Corporación”.**

* 1. **“La Corporación”**,en su carácter de patrón del personal que proporciona el servicio de seguridad, será el único responsable de las obligaciones derivadas de las disposiciones legales en materia de trabajo, administrativa y de seguridad social, en tal sentido, **“El Instituto”** no adquiere ninguna obligación de carácter laboral con los elementos de **“La Corporación”**, por lo que no se podrá considerar como patrón sustituto y **“La Corporación”** expresamente exime a **“El Instituto”** de cualquier responsabilidad civil, penal, de seguridad social o de otra especie que pudiera llegar a generarse.
  2. Prestar el servicio de seguridad de acuerdo con el “Protocolo Básico de Buen Trato” y “Ser IMSS”, mismos que serán impartidos por personal de **“El Instituto”** previa coordinación con el administrador de cada inmueble.

1. **CARACTERÍSTICAS DEL SERVICIO**
2. Administración del Contrato:

Corresponderá la administración del contrato de acuerdo con lo siguiente:

* En Nivel Central: Al Titular de la DSRI.
* En los OOAD: El Jefe de Servicios Administrativos o a quien designe, con nivel inmediato inferior.
* En UMAE: El Director Administrativo o a quien designe, con nivel inmediato inferior.

1. Puesta en Operación del Servicio:

Los responsables de la administración del contrato, o quien sea designado para este acto, en coordinación con los administradores de cada unidad, harán constar el inicio del servicio de seguridad en el **“El Instituto”**, de conformidad con el formato establecido en el **Apéndice 2-A** **“Acta circunstanciada para hacer constar la entrega recepción del servicio de seguridad subrogada” (Conclusión del servicio) y Apéndice 2-B “Acta circunstanciada para hacer constar la entrega recepción del servicio de seguridad subrogada” (Apertura del servicio)**.

1. Reubicación de personal:

Cuando por necesidades del servicio, se requiera de la reubicación de efectivos, el responsable de la administración del contrato solicitará a la CTSRI siempre y cuando no se incremente la cantidad de turnos contratados, una vez autorizada dicha petición, establecerá coordinación con **“La Corporación**” para realizar los movimientos requeridos**.**

1. Asignación de elementos:

Los elementos asignados para cubrir los puestos de servicio durante la vigencia del contrato serán de conformidad al **Apéndice 1 “Requerimiento**”.

Cuando por necesidades del servicio se requiera de turnos extraordinarios, el responsable de la administración del contrato, deberá solicitarlo por escrito a la CTSRI, para que ésta a su vez, valore su procedencia, en el entendido que el incremento no será procedente sin la autorización correspondiente.

1. Especificación de funciones:

El personal en servicio realizará las funciones y actividades señaladas en el presente **Anexo Técnico** y en los **Términos y Condiciones**, así como en las consignas genéricas y específicas.

1. Inasistencias:
   * + “La Corporación” deberá cubrir, invariablemente, el número total de turnos solicitados en el “Apéndice No. 1 Requerimiento”
     + En caso de incumplimiento será considerado como turno no cubierto y no devengado, aplicando la deducción correspondiente en la facturación.
2. “La Corporación” podrá cubrir, con una tolerancia de hasta una hora el relevo del servicio.
3. El personal que sea relevado no podrá retirarse de su puesto de servicio, hasta en tanto llegue su relevo en un término máximo de una hora, en caso de exceder el tiempo indicado, se considerará como inasistencia o abandono de puesto.
4. Confidencialidad en la información:

“**La Corporación**” deberá guardar la más estricta confidencialidad respecto de la información y documentación, que con motivo de la presente contratación que se genere derivado de la prestación del servicio, en especial cuando se presente el aseguramiento y la puesta a disposición de alguna persona que es probable responsable en la comisión de algún hecho delictivo o falta administrativa.

1. Vehículos

Los vehículos utilizados por **“La Corporación”,** para la prestación del servicio, únicamente deberán ser operados por el personal de **“La Corporación”,** utilizándolos exclusivamente al interior de las unidades, rondines o en su caso, en aquellas puestas a disposición relacionadas con algún hecho delictivo que afecte a los trabajadores, derechohabientes, visitantes y/o al patrimonio institucional.

En caso de incumplimiento a lo señalado en el párrafo anterior, con el uso que se le proporcione a los vehículos designados, se considerará como turno no cubierto, o servicio no devengado, aplicando el descuento correspondiente en el CFDI.

1. Supervisión y/o Evaluación:

Personal de la CTSRI podrá llevar a cabo supervisiones y/o evaluaciones al servicio de seguridad, sin previo aviso a **“La Corporación”**.

“La Corporación”, llevará a cabo supervisiones de acuerdo con sus procedimientos y normatividad, a fin de verificar que se lleve a cabo correctamente el servicio de seguridad en los diferentes inmuebles, sin costo adicional a “El Instituto”.

1. Informe de resultados de supervisión:

“**La Corporación**” informará diariamente por escrito, a los responsables de la administración del contrato y a la CTSRI, los resultados obtenidos durante la supervisión, de conformidad con el formato establecido en el **Apéndice 8. “Informe de resultados de supervisión del servicio de seguridad**”.

1. Informe de problemática:

Cuando “La Corporación” advierta alguna problemática con motivo de la prestación del servicio deberá informarlo en forma inmediata y por escrito al administrador del contrato y a la CTSRI.

1. Reuniones de trabajo:

“La Corporación” podrá ser convocada por la CTSRI, en el momento que se requiera, a efecto de tratar asuntos relacionados con la operación y administración del servicio.

1. Generación de Reporte para pago:

“La Corporación” deberá presentar dentro de los diez días naturales siguientes al periodo que corresponda (quincenal o mensual) en archivo electrónico en formato Excel y PDF debidamente firmado, la lista de asistencia que ampare la prestación del servicio de seguridad, de acuerdo con cada instalación, para llevar a cabo la compulsa.

Esta documentación será cotejada por el administrador del contrato con las listas de asistencia que envíe cada administrador de inmueble conforme al “Control de asistencia para el personal de seguridad subrogada”, Anexo 2 del Procedimiento de supervisión, clave 1410-009-006, que para tal efecto viene como ejemplo en el Apéndice 4 del presente Anexo Técnico.

Lo anterior, para determinación del costo por la prestación del servicio, incluyendo los descuentos por inasistencias, empleando el **Apéndice 7** **“Acta de aceptación del servicio devengado”**, y proceder con la emisión del CFDI correspondiente.

1. Dispositivos especiales:

Cuando por necesidades del servicio se requiera de la implementación de dispositivos especiales de seguridad, el administrador del contrato solicitará por escrito a la CTSRI quién a su vez, valorará su procedencia y en su caso enviará la solicitud a **“La Corporación”** para que proporcione el personal de seguridad necesario.

1. Capacitación:

Los elementos que proporcionarán el servicio de seguridad en los diferentes inmuebles de “El Instituto”, deberán estar adiestrados y capacitados en materia de seguridad y protección civil, para el desempeño de sus funciones.

“La Corporación” deberá proporcionar, al personal que ocupará para la prestación del servicio, la capacitación y adiestramiento acorde a lo que establece la Ley General del Sistema Nacional de Seguridad Pública, así como las modalidades que se autoricen para el servicio, teniendo como fin que sus elementos se conduzcan bajo los principios de legalidad, objetividad, eficiencia, profesionalismo, honradez y respeto.

El personal asignado al servicio deberá estar capacitado en el manejo de armas de fuego que le ministre **“La Corporación**”, cumpliendo con los requisitos que establece la “Ley Federal de armas de fuego y explosivos”.

El personal de **“La Corporación”** se obliga a recibir capacitación del “Protocolo Básico de Buen Trato” y “Ser IMSS” misma que será impartida por personal de **“El Instituto**” previa coordinación con el administrador de cada inmueble.

1. **Uniformes:**

“La Corporación” ministrará, al personal que asigne para el servicio de seguridad, el vestuario de acuerdo con su reglamento interno de uniformes y divisas, en la cantidad necesaria y en condiciones funcionales para el buen desempeño y adecuada presentación durante el servicio, debiendo mantener uniformidad en el mismo.

1. Política:

El personal de seguridad deberá cumplir y hacer cumplir la política de **“Edificio Libre de Humo de Tabaco”** en las instalaciones de **“El Instituto”** en donde proporcione el servicio.

1. Primer Respondiente:

El personal designado por “La Corporación” para el servicio de seguridad a “El Instituto”, fungirá como primer respondiente ante la presunción de un acto delictivo que se presente u observe dentro de las instalaciones de “El Instituto”.

1. Custodia y asignación de armamento:

La custodia y asignación de las armas y municiones, de cargo en “La Corporación”, para el desempeño del servicio serán responsabilidad de “La Corporación”.

|  |
| --- |
| **Autorizó**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Gral. Flavio Alejandro Perea Alcaraz**  Titular de la Coordinación Técnica de Seguridad y Resguardo de Inmuebles |

**Apéndice No. 1.- “Requerimiento”**

| **OOAD/UMAE** | **Unidad** | **Unidades con seguridad** | **24 hrs.** | | **12 hrs** | **Estado de Fuerza** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Turno A** | **Turno B** | **Jefe de Servicio** |
| Aguascalientes | Almacén Delegacional | 1 | 4 | 4 | 1 | 9 |
| **Subtotal** | | **1** | **4** | **4** | **1** | **9** |
| Baja California | Almacén Delegacional | 1 | 6 | 6 | 1 | 13 |
| **Subtotal** | | **1** | **6** | **6** | **1** | **13** |
| Baja California Sur | Almacén Delegacional | 1 | 3 | 3 | 1 | 7 |
| **Subtotal** | | **1** | **3** | **3** | **1** | **7** |
| Campeche | Almacén Delegacional | 1 | 5 | 5 | 1 | 11 |
| **Subtotal** | | **1** | **5** | **5** | **1** | **11** |
| Chiapas | Almacén Delegacional | 1 | 6 | 6 | 1 | 13 |
| **Subtotal** | | **1** | **6** | **6** | **1** | **13** |
| Chihuahua | Almacén Delegacional | 1 | 5 | 5 | 1 | 11 |
| **Subtotal** | | **1** | **5** | **5** | **1** | **11** |
| Coahuila | Planta de Lavado | 1 | 2 | 2 | 0 | 4 |
| Central de Servicios | 1 | 2 | 2 | 0 | 4 |
| HGZ No. 16 | 1 | 18 | 18 | 1 | 37 |
| Almacén Delegacional | 1 | 6 | 6 | 1 | 13 |
| UMAE | Hospital de Especialidades No. 71 | 1 | 28 | 28 | 1 | 57 |
| **Subtotal** | | **5** | **56** | **56** | **3** | **115** |
| Colima | Almacén Delegacional | 1 | 3 | 3 | 1 | 7 |
| **Subtotal** | | **1** | **3** | **3** | **1** | **7** |
| D.F. Norte | Almacén Delegacional | 1 | 7 | 7 | 1 | 15 |
| Área Administrativa | 1 | 2 | 2 | 0 | 4 |
| **Subtotal** | | **2** | **9** | **9** | **1** | **19** |
| CMN La Raza | Hospital General | 1 | 41 | 41 | 1 | 83 |
| Hospital de Infectología | 1 | 6 | 6 | 0 | 12 |
| Hospital de Especialidades | 1 | 30 | 30 | 0 | 60 |
| Banco de Sangre Central | 1 | 3 | 3 | 0 | 6 |
| Hospital Psiquiátrico "Unidad Morelos" | 1 | 4 | 4 | 1 | 9 |
| Hospital Gineco-Obstetricia No. 3 | 1 | 17 | 17 | 0 | 34 |
| Unidad de Consulta Externa | 1 | 23 | 23 | 0 | 46 |
| Áreas Comunes | 1 | 16 | 16 | 0 | 32 |
| **Subtotal** | | **8** | **140** | **140** | **2** | **282** |

| **OOAD/UMAE** | **Unidad** | **Unidades con seguridad** | **24 hrs.** | | **12 hrs** | **Estado de Fuerza** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Turno A** | **Turno B** | **Jefe de Servicio** |
| UMAE  “Dr. Victorio de la Fuente Narváez” | Hospital de Traumatología | 1 | 26 | 26 | 1 | 53 |
| Hospital Ortopedia | 1 | 18 | 18 | 0 | 36 |
| Unidad de Medicina Física y Rehabilitación | 1 | 3 | 3 | 0 | 6 |
| **Subtotal** | | **3** | **47** | **47** | **1** | **95** |
| D.F. Sur | HGR No. 1 Gabriel Mancera | 1 | 25 | 25 | 0 | 50 |
| HGR No. 2 Villa Coapa | 1 | 28 | 28 | 1 | 57 |
| HGZ No. 1A Venados | 1 | 13 | 13 | 1 | 27 |
| HGZ No. 2A Troncoso | 1 | 20 | 20 | 1 | 41 |
| HGZ No. 8 San Ángel | 1 | 18 | 18 | 1 | 37 |
| HGZ No. 32 Villa Coapa | 1 | 19 | 19 | 0 | 38 |
| HGZ No. 47 Vicente Guerrero | 1 | 22 | 22 | 1 | 45 |
| CESIECQ | 1 | 2 | 2 | 0 | 4 |
| Almacén Delegacional | 1 | 11 | 11 | 0 | 22 |
| **Subtotal** | | **9** | **158** | **158** | **5** | **321** |
| CMN Siglo XXI | Hospital de Pediatría | 1 | 24 | 24 | 1 | 49 |
| Hospital de Oncología | 1 | 21 | 21 | 1 | 43 |
| Hospital de Cardiología | 1 | 20 | 20 | 1 | 41 |
| Hospital de Especialidades | 1 | 40 | 40 | 1 | 81 |
| Banco de Sangre Central | 1 | 4 | 4 | 0 | 8 |
| Hospital Psiquiátrico "Dr. Héctor H. Tovar Acosta" | 1 | 4 | 4 | 0 | 8 |
| Áreas Comunes | 1 | 60 | 60 | 1 | 121 |
| **Subtotal** | | **7** | **173** | **173** | **5** | **351** |
| UMAE  “Luis Castelazo Ayala” | Hospital Gineco-Obstetricia No. 4 | 1 | 22 | 22 | 1 | 45 |
| **Subtotal** | | **1** | **22** | **22** | **1** | **45** |
| Durango | Almacén Delegacional | 1 | 5 | 5 | 1 | 11 |
| **Subtotal** | | **1** | **5** | **5** | **1** | **11** |
| Edo. Méx. Ote. | Sede Delegacional | 1 | 13 | 13 | 0 | 26 |
| HGR No. 196 | 1 | 19 | 19 | 0 | 38 |
| HGZ No. 68 | 1 | 15 | 15 | 0 | 30 |
| HGZ No. 76 | 1 | 17 | 17 | 0 | 34 |
| HGZ No. 98 | 1 | 16 | 16 | 0 | 32 |
| Almacén Delegacional | 1 | 4 | 4 | 1 | 9 |
| **Subtotal** | | **6** | **84** | **84** | **1** | **169** |
| Edo. Méx. Pte. | Almacén Delegacional | 1 | 7 | 7 | 1 | 15 |
| **Subtotal** | | **1** | **7** | **7** | **1** | **15** |
| UMAE “Lomas Verdes” | Hospital de Traumatología y Ortopedia | 1 | 25 | 25 | 1 | 51 |
| **Subtotal** | | **1** | **25** | **25** | **1** | **51** |
| Guanajuato | Sede Delegacional | 1 | 7 | 7 | 1 | 15 |
| Almacén Delegacional | 1 | 4 | 4 | 1 | 9 |
| CSS | 1 | 3 | 3 | 0 | 6 |
| UMF No. 51 | 1 | 6 | 6 | 0 | 12 |
| Teatro “Ignacio García Téllez” | 1 | 2 | 2 | 0 | 4 |
| Planta de lavado | 1 | 2 | 2 | 0 | 4 |
| UMAE | Hospital de Gineco-Pediatría No. 48 | 1 | 23 | 23 | 1 | 47 |
| Hospital de Especialidades No. 1 | 1 | 24 | 24 | 1 | 49 |
| **Subtotal** | | **8** | **71** | **71** | **4** | **146** |
| Guerrero | Sede Delegacional | 1 | 4 | 4 | 1 | 9 |
| HGR No. 1 “Vicente Guerrero” | 1 | 19 | 19 | 1 | 39 |
| HGZ No. 3 | 1 | 6 | 6 | 1 | 13 |
| HGZ No. 4 | 1 | 6 | 6 | 1 | 13 |
| HGSz No. 19 | 1 | 6 | 6 | 1 | 13 |
| UMF No. 26 | 1 | 8 | 8 | 1 | 17 |
| UMF/UMAA No. 29 | 1 | 4 | 4 | 1 | 9 |
| Almacén Delegacional, | 1 | 5 | 5 | 1 | 11 |
|  | | **8** | **58** | **58** | **8** | **124** |
| Hidalgo | Almacén Delegacional | 1 | 6 | 6 | 1 | 13 |
| **Subtotal** | | **1** | **6** | **6** | **1** | **13** |
| Jalisco | Sede Delegacional | 1 | 7 | 7 | 1 | 15 |
| Central de servicios | 1 | 1 | 1 | 0 | 2 |
| Farmacia Oblatos | 1 | 2 | 2 | 0 | 4 |
| UMF No. 3 | 1 | 4 | 4 | 1 | 9 |
| Planta Central de Lavado | 1 | 2 | 2 | 0 | 4 |
| Transportes | 1 | 1 | 1 | 0 | 2 |
| Áreas Comunes | 1 | 24 | 24 | 1 | 49 |
| Centro de Investigación Biomédica de Occidente “C.I.B.O.” | 1 | 2 | 2 | 0 | 4 |
| Ctro. De Inv. Ed. Y F. Doc. Y Esc. Enf. | 1 | 2 | 2 | 0 | 4 |
| CESIECQ | 1 | 2 | 2 | 0 | 4 |
| Almacén Delegacional | 1 | 11 | 11 | 1 | 23 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OOAD/UMAE** | | **Unidad** | **Unidades con seguridad** | **24 hrs.** | | **12 hrs** | **Estado de Fuerza** |
| **Turno A** | **Turno B** | **Jefe de Servicio** |
| CMNO | | Hospital Gineco-Obstetricia | 1 | 18 | 18 | 1 | 37 |
| Hospital de Especialidades | 1 | 37 | 37 | 1 | 75 |
| Central de Mezclas (Hospital de Especialidades) | 1 | 5 | 5 | 0 | 10 |
| Hospital de Pediatría | 1 | 34 | 34 | 1 | 69 |
| Oncocrean (Hospital de Pediatría) | 1 | 1 | 1 | 0 | 2 |
|  | **Subtotal** | | **16** | **153** | **153** | **7** | **313** |
| Michoacán | | HGR No. 1 | 1 | 29 | 29 | 1 | 59 |
| Almacén Delegacional | 1 | 5 | 5 | 1 | 11 |
| **Subtotal** | | | **2** | **34** | **34** | **2** | **70** |
| Morelos | | HGR No. 1 | 1 | 25 | 25 | 1 | 51 |
| Almacén Delegacional | 1 | 5 | 5 | 1 | 11 |
| **Subtotal** | | | **2** | **30** | **30** | **2** | **62** |
| Nayarit | | Almacén Delegacional | 1 | 3 | 3 | 1 | 7 |
| **Subtotal** | | | **1** | **3** | **3** | **1** | **7** |
| Nivel Central | | Almacén de Red fría | 1 | 6 | 6 | 1 | 13 |
| Corrección y Dictamen | 1 | 2 | 2 | 0 | 4 |
| Centro de Contacto Morelia | 1 | 5 | 5 | 1 | 11 |
| Unidad de Congresos | 1 | 2 | 2 | 0 | 4 |
| **Subtotal** | | | **4** | **15** | **15** | **2** | **32** |
| Nuevo León | | Sede Delegacional | 1 | 10 | 10 | 1 | 21 |
| HGZ/MF No. 2 | 1 | 9 | 9 | 0 | 18 |
| HGZ No. 33 | 1 | 13 | 13 | 0 | 26 |
| Central de Servicios Félix U. Gómez | 1 | 2 | 2 | 0 | 4 |
| Subdelegación No. III | 1 | 2 | 2 | 0 | 4 |
| Subdelegación No. I | 1 | 2 | 2 | 0 | 4 |
| UMF No. 26 | 1 | 2 | 2 | 0 | 4 |
| UMF No. 69 | 1 | 4 | 4 | 0 | 8 |
| Planta de Lavado | 1 | 4 | 4 | 0 | 8 |
| Central de servicios Lincoln | 1 | 1 | 1 | 0 | 2 |
| Escuela de maestros | 1 | 1 | 1 | 0 | 2 |
| Almacén Delegacional | 1 | 8 | 8 | 1 | 17 |
| UMAE | | Hospital de Traumatología y Ortopedia No. 21 | 1 | 29 | 29 | 1 | 59 |
| Hospital de Gineco-Obstetricia No. 23 | 1 | 21 | 21 | 1 | 43 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OOAD/UMAE** | **Unidad** | **Unidades con seguridad** | **24 hrs.** | | **12 hrs** | **Estado de Fuerza** |
| **Turno A** | **Turno B** | **Jefe de Servicio** |
|  | Hospital de Especialidades No. 25 | 1 | 30 | 30 | 1 | 61 |
| Hospital de Cardiología No. 34 | 1 | 20 | 20 | 1 | 41 |
| Banco de Sangre (Hospital de Cardiología) | 1 | 3 | 3 | 0 | 6 |
| **Subtotal** | | **17** | **161** | **161** | **6** | **328** |
| Oaxaca | Almacén Delegacional | 1 | 5 | 5 | 1 | 11 |
| **Subtotal** | | **1** | **5** | **5** | **1** | **11** |
| Puebla | Almacén Delegacional | 1 | 8 | 8 | 1 | 17 |
| **Subtotal** | | **1** | **8** | **8** | **1** | **17** |
| Querétaro | Almacén Delegacional | 1 | 4 | 4 | 1 | 9 |
| **Subtotal** | | **1** | **4** | **4** | **1** | **9** |
| Quintana Roo | Sede Delegacional | 1 | 5 | 5 | 1 | 11 |
| CSS | 1 | 2 | 2 | 0 | 4 |
| Almacén Delegacional Chetumal | 1 | 4 | 4 | 1 | 9 |
| Almacén Delegacional Cancún | 1 | 4 | 4 | 1 | 9 |
| **Subtotal** | | **4** | **15** | **15** | **3** | **33** |
| San Luis Potosí | Almacén Delegacional | 1 | 3 | 3 | 1 | 7 |
| **Subtotal** | | **1** | **3** | **3** | **1** | **7** |
| Sinaloa | Almacén Delegacional | 1 | 5 | 5 | 1 | 11 |
| **Subtotal** | | **1** | **5** | **5** | **1** | **11** |
| Sonora | HGR No. 1 | 1 | 20 | 20 | 0 | 40 |
| UMF No. 1 | 1 | 3 | 3 | 0 | 6 |
| Escuela de enfermería | 1 | 1 | 1 | 0 | 2 |
| Central de Servicios | 1 | 1 | 1 | 0 | 2 |
| Guardería No. 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 4 |
| Áreas comunes | 1 | 10 | 10 | 0 |  |
| Almacén Delegacional | 1 | 4 | 4 | 1 | 9 |
| UMAE | Hospital de Especialidades No. 2 | 1 | 19 | 19 | 1 | 39 |
| **Subtotal** | | **8** | **60** | **60** | **2** | **122** |
| Tabasco | HGZ No. 2-A | 1 | 12 | 12 | 1 | 25 |
| Almacén Delegacional | 1 | 3 | 3 | 1 | 7 |
| **Subtotal** | | **2** | **15** | **15** | **2** | **32** |
| Tamaulipas | Almacén Delegacional | 1 | 6 | 6 | 1 | 13 |
| **Subtotal** | | **1** | **6** | **6** | **1** | **13** |
| Tlaxcala | Almacén Delegacional | 1 | 4 | 4 | 1 | 9 |
| **Subtotal** | | **1** | **4** | **4** | **1** | **9** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OOAD/UMAE** | **Unidad** | **Unidades con seguridad** | **24 hrs.** | | **12 hrs** | **Estado de Fuerza** |
| **Turno A** | **Turno B** | **Jefe de Servicio** |
| Veracruz Norte | Almacén Delegacional | 1 | 4 | 4 | 1 | 9 |
| **Subtotal** | | **1** | **4** | **4** | **1** | **9** |
| Veracruz Sur | Almacén Delegacional | 1 | 3 | 3 | 1 | 7 |
| **Subtotal** | | **1** | **3** | **3** | **1** | **7** |
| Yucatán | Almacén Delegacional | 1 | 6 | 6 | 1 | 13 |
| **Subtotal** | | **1** | **6** | **6** | **1** | **13** |
| Zacatecas | Almacén Delegacional | 1 | 4 | 4 | 1 | 9 |
| **Subtotal** | | **1** | **4** | **4** | **1** | **9** |
| **Total** | | **135** | **1,431** | **1,431** | **80** | **2,942** |

|  |
| --- |
| **Autorizó**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Gral. Flavio Alejandro Perea Alcaraz**  Titular de la Coordinación Técnica de Seguridad y Resguardo de Inmuebles |

**Apéndice 2-A**

**“Acta circunstanciada para hacer constar la entrega recepción del servicio de seguridad subrogada” (Conclusión del servicio)**

Unidad administrativa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En la ciudad de: \_\_(2)\_\_ siendo las 23:59:59 del día 31 de diciembre de 2023, reunidos en la: \_\_(5)\_\_\_ con domicilio en \_\_\_\_(6)\_\_\_\_ los CC \_\_\_\_(7)\_\_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_\_\_(16)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del Instituto Mexicano del Seguro Social y el \_\_\_\_\_(8)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA Y/O CORPORACIÓN O PERSONAL DESIGNADO, hacen constar que se constituyeron en la \_\_\_\_\_(1)\_\_\_\_\_\_\_\_ antes citada, **a efecto de hacer constar la conclusión del servicio de seguridad subrogada** a la \_\_\_(1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, toda vez que se da por concluido el Contrato No. XXXXXX con una vigencia a partir de las 00:00:01 horas del día 01 de marzo a las 23:59:59 horas del día 31 de diciembre de 2023.------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------, sin contratiempo alguno al C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(7)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del Instituto Mexicano del Seguro Social, el: **cancelando** los Pliego de Consignas Genéricas y Específicas, así como de los Anexos del servicio de seguridad **entregados al inicio del servicio y utilizados** en el/los puesto(s) de servicio establecido(s)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(12)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **mismos que se entregan para obrar en el expediente del servicio contratado**. ----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

No habiendo otro asunto que tratar se cierra la presente, firmando de conformidad los que en ella intervinieron, siendo las \_\_\_(13)\_\_\_\_\_\_, del día 01 de enero 2024.-------------------------------------

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Por parte del IMSS**  **Recibe** |  | **Por parte de “La Corporación”**  **Entrega** |
|  |  |  |
| **Nombre, cargo y firma**  (14) Administrador de la unidad o servidor público designado |  | **Nombre, cargo y firma**  (15) Representante legal o personal designado por parte de “La Corporación” |

|  |
| --- |
| **Administrador de contrato** |
|  |
| **Nombre, cargo y firma**  (16) Administrador del contrato o servidor público designado |

**Apéndice 2-B**

**“Acta circunstanciada para hacer constar la entrega recepción del servicio de seguridad subrogada” (Apertura del servicio)**

Unidad administrativa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En la ciudad de: \_\_(2)\_\_ siendo las 00:00:01 del día 01 de enero de 2024, reunidos en la: \_\_(5)\_\_\_ con domicilio en \_\_\_\_(6)\_\_\_\_ los CC \_\_\_\_(7)\_\_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_\_\_(16)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del Instituto Mexicano del Seguro Social y el \_\_\_\_\_(8)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA Y/O CORPORACIÓN O PERSONAL DESIGNADO, hacen constar que se constituyeron en la \_\_\_\_\_(1)\_\_\_\_\_\_\_\_ antes citada, **a efecto de hacer constar la apertura del servicio de seguridad subrogada** a la \_\_\_(9)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, toda vez que fue adjudicada para prestar el servicio de seguridad subrogada mediante el procedimiento de contratación Convocatoria Licitación Pública Nacional Electrónica Núm. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para la Contratación del “Servicio de Seguridad Subrogada para Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada, UMAE y Centros Vacacionales, Régimen Ordinario del IMSS, iniciando a las 00:00:01 horas del 01 de enero de 2024 y concluyendo a las 23:59:59 horas del día 31 de diciembre de 20\_\_”. -- ---------------------------------------------------------------------------------------------------

**Se hace constar que se llevó a cabo la recepción del servicio de seguridad** a las 00:00:01 del día 01 de enero de 20\_\_\_\_, sin contratiempo alguno.------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

El/La C. \_\_\_\_(7)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del Instituto Mexicano del Seguro Social, hace entrega al C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(8)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, el: Pliego de Consignas Específicas, así como los Anexos del servicio de seguridad a implementar en el/los puesto(s) de servicio establecido(s)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(12)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. --------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------No habiendo otro asunto que tratar se firma la presente, de conformidad los que en ella intervinieron, siendo las \_\_\_(13)\_\_\_\_\_\_, de la fecha en que se actúa.----------------------------------------

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Por parte del IMSS**  **Entrega** |  | **Por parte de “La Corporación”**  **Recibe** |
|  |  |  |
| **Nombre, cargo y firma**  (14) Administrador de la unidad o servidor público designado |  | **Nombre, cargo y firma**  (15) Representante legal, Supervisor o personal designado por parte de “La Corporación” |

|  |
| --- |
| **Administrador de contrato** |
|  |
| **Nombre, cargo y firma**  (16) Administrador del contrato o servidor público designado |

**Apéndice 3. “Domicilios”**

| **OOAD/UMAE** | **Unidad** | **Dirección** |
| --- | --- | --- |
| Aguascalientes | Almacén Delegacional | Av. Carolina Villanueva No. 314 Ciudad Industrial C.P. 20290, Ags. |
| Baja California | Almacén Delegacional | Blvd. Lázaro Cárdenas 3035, Fracc. Nuevo Mexicali, BC. |
| Baja California Sur | Almacén Delegacional | Cuauhtémoc No. 2445, Col. La Rinconada, CP 23040, La Paz, BCS. |
| Campeche | Almacén Delegacional | Calle Nueva del Seguro Social, S/N. Col. San Rafael, C. P. 24010, San Francisco, Camp. |
| Chiapas | Almacén Delegacional | Carretera Tuxtla-Chiapa de Corzo km 7.5, C.P. 29001, Tuxtla Gutiérrez, Chis. |
| Chihuahua | Almacén Delegacional | Calz. Morelos No. 21, Nombre de Dios, Chih. |
| Coahuila | Planta de Lavado | Blvd. Revolución y Jazmín Col. Torreón Jardín C.P. 27000 Torreón, Coah. |
| Central de servicios | Av. Citlaltepetl y Jazmín Col. Torreón Jardín C.P. 27000 Torreón, Coah. |
| HGZ No. 16 | Blvd. Revolución S/N, Col. Jardín, C.P. 27200, Torreón, Coah. |
| Almacén Delegacional | Carr. Saltillo - Zacatecas KM. 22, Puente la Encantada, C.P. 25950, Gral. Cepeda, Coah. |
| UMAE | Hospital de Especialidades No. 71 | Blvd. Revolución S/N, C.P. 27200, Torreón, Coah. |
| Colima | Almacén Delegacional | Zaragoza No. 199, C.P. 28987, Col. Alta Villa, Villa de Álvarez, Col. |
| D.F. Norte | Almacén Delegacional | Cda. de los 100 Metros S/N, Col. Amp., C.P. 07760, Magdalena de las Salinas, CDMX. |
| Área Administrativa |
| CMN La Raza | Hospital General | Circuito Interior Paseo de las Jacarandas S/N, Col. La Raza C.P 02990, Azcapotzalco, CDMX |
| Hospital de Infectología |
| Hospital de Especialidades | Calle Seris S/N, Col. La Raza C.P 02990, Azcapotzalco, CDMX. |
| Banco de Sangre Central | Calle Seris S/N, Col. La Raza C.P 02990, Azcapotzalco, CDMX |
| Hospital Psiquiátrico "Unidad Morelos" | Av. San Juan de Aragón No. 311, Col. San Pedro el Chico C.P 07480, Gustavo A. Madero, CDMX. |
| Hospital Gineco-Obstetricia No. 3 | Av. Vallejo esq. Antonio Valeriano S/N, Col. La Raza C.P 02990, Azcapotzalco, CDMX |
| Unidad de Consulta Externa | Calz. Vallejo 8, La Raza, C.P. 02990, Azcapotzalco, CDMX |
| Áreas Comunes, CMN La Raza | Calle Seris S/N, Col. La Raza C.P 02990, Azcapotzalco, CDMX |
| UMAE “Dr. Victorio de la Fuente Narvaez” | Hospital de Traumatología | Av. Colector 15 S/N, Col. Magdalena de las Salinas C.P 07760, Gustavo A. Madero, CDMX. |
| Hospital Ortopedia |
| Unidad de Medicina Física y Rehabilitación. | Av. Instituto Politécnico Nacional No. 1603, Col. Magdalena de las Salinas C.P 07760, Gustavo A. Madero, CDMX. |
| D.F. Sur | HGR No. 1 Gabriel Mancera | Eje Vial 2 Poniente Gabriel Mancera No. 222, Col. Del Valle Centro C.P 03100, Benito Juárez, CDMX. |
| HGR No. 2 Villa Coapa | Calz. Del Hueso entre Canal de Miramontes y Las Bombas No. 117, Col. Ex-Hacienda Coapa C.P 14310, Tlalpan, CDMX. |
| HGZ 1A Venados | Eje Vial 7 Sur Municipio Libre No. 270, Col. Portales C.P 03300, Benito Juárez, CDMX. |
| HGZ 2A Troncoso | Eje Vial 3 Sur Añil No. 144, Col. Granjas México C.P 08400, Iztacalco, CDMX. |
| HGZ No. 8 San Ángel | Av. Río Magdalena No. 289, Col. Tizapán San Ángel C.P. 01090, Álvaro Obregón, CDMX. |
| HGZ No. 32 Villa Coapa | Calz. Del Hueso entre Canal de Miramontes y Las Bombas S/N, Col. ExHacienda Coapa C.P 14310, Tlalpan, CDMX. |
| HGZ No. 47 Vicente Guerrero | Av. Campaña del Ébano y Combate de Celaya No. S/N, Col. Unidad Vicente Guerrero C.P 09200, Iztapalapa, CDMX. |
| CESIECQ | Av. Cuauhtémoc No. 330, Col. Doctores, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06720, CDMX. |
| Almacén Delegacional | Cerrada de los 100 Metros S/N, Col. Amp. Magdalena de las Salinas, C.P. 07760, CDMX. |
| CMN Siglo XXI | Hospital de Pediatría | Av. Cuauhtémoc No. 330, Col. Doctores C.P 06720, Cuauhtémoc, CDMX. |
| Hospital de Oncología |
| Hospital de Cardiología |
| Hospital de Especialidades |
| Banco de Sangre |
| Hospital Psiquiátrico “Dr. Héctor H. Tovar Acosta” | Av. San Fernando No. 201, Col. Toriello Guerra C.P 14050, Tlalpan, CDMX. |
| Áreas Comunes | Av. Cuauhtémoc No. 330, Col. Doctores C.P 06720, Cuauhtémoc, CDMX. |
| UMAE “Luis Castelazo Ayala” | Hospital Gineco - Obstetricia No. 4 | Eje Vial Eje 10 Sur Río Magdalena No. 289, Col Tizapán San Ángel C.P 01090, Álvaro Obregón, CDMX. |
| Durango | Almacén Delegacional | Carr. a México km. 5, Col. 15 de octubre, C.P. 34285, Dgo, Dgo. |
| Edo. Méx. Ote. | Sede Delegacional | Km. 27.5 Carr. México Querétaro, Col. La Providencia, Tlalnepantla, Edo. Méx. |
| HGR No. 196 | Av. Carlos Hank Gonzalez S/N, Col. Nuevo Paseos De San Agustín 3a Sección, C.P. 55130, Ecatepec, Edo. Méx. |
| HGZ No. 68 | Av. Vía Morelos km. 19.5 S/N, Col. Santa Maria Tulpetlac, C.P. 55400, Ecatepec, Edo. Méx. |
| HGZ No. 76 | Av. Vía José María Morelos km 12.5 S/N, Col. San Pedro Xalostoc, C.P. 55310, Ecatepec, Edo. Méx. |
| HGZ No. 98 | Blvd. Coacalco No 81, Col. Villa de las Flores, 1ª Sección, C.P. 55710, Coacalco, Edo. Méx. |
| Almacén Delegacional | Poniente 146 No. 825, Col. Industrial Vallejo, Alcaldía Azcapotzalco, CDMX. |
| Edo. Méx. Pte. | Almacén Delegacional | Calle Santo y Vía. Toluca Tenango km. 4.5 Barrio Espíritu Santo, Metepec, Edo. Mex. |
| UMAE “Lomas Verdes” | Hospital de Traumatología y Ortopedia | Av. Lomas Verdes y Blvd. Manuel Ávila Camacho No. 52, Col. Santa Cruz Acatlán C.P 53150, Naucalpan de Juárez, Edo. Mex. |
| Guanajuato | Sede Delegacional | Blvd. Adolfo López Mateos Esq. Paseo de los Insurgentes S/N, Col. Los Paraísos C.P. 37320 León, Gto. |
| Almacén Delegacional | Suecia esq. España S/N. Col. Los Paraísos, C.P. 37320, León, Gto. |
| CSS | Blvd. Adolfo López Mateos esq. Paseo de los Insurgentes S/N, Col.  Los Paraísos C.P.  37320 León, Gto. |
| UMF No. 51 | Av. Paseo de los Insurgentes y Av. México No. S/N, Col. Los Paraísos C.P 37328, León, Gto. |
| Teatro “Ignacio García Téllez” | Blvd. Adolfo López Mateos esq. Paseo de los Insurgentes S/N. Col. Los Paraísos, C.P. 37320, León, Gto. |
| Planta de lavado | Blvd. Adolfo Lopez Mateos S/N. Col. Los Paraísos, C.P. 37320, León, Guanajuato |
| UMAE | Hospital de Gineco-Pediatría No. 48 | Av. Paseo de los Insurgentes S/N, Col. Los Paraísos C.P 37320, León de Los Aldama, Gto. |
| Hospital de Especialidades No. 1 | Blvd. Adolfo López Mateos y Paseo de los Insurgentes S/N, Col. Los Paraísos C.P 37328, León, Gto. |
| Guerrero | Sede Delegacional | Av. Cuauhtémoc 95, Col. Centro, C.P. 39300, Acapulco, Gro. |
| HGR No. 1 “Vicente Guerrero” | Av. Adolfo Ruíz Cortines S/N, Col. Alta Progreso C.P 39610, Acapulco, Gro. |
| HGZ No. 3 | Av. Miguel Alemán No. 70, Col. Centro C.P 39610, Chilpancingo, Gro. |
| HGZ No. 4 | Carr. Federal a Taxco No. Km. 196, Col. Centro C.P 40000, Iguala, Gro. |
| HGSZ No. 19 | Av. Lázaro Cárdenas No. 1200, Col. Centro C.P 40660, Cd. Altamirano, Gro. |
| UMF No. 26 | Blvd. Vicente Guerrero, Col. Zapata, C.P. 39050, Acapulco, Gro. |
| UMF/UMAA No. 29 | Conjunto Condominios Joyas del Marquez, Lote 1 bis, Llano Largo, C.P. 39898, Acapulco, Gro. |
| Almacén Delegacional, Guerrero | Av. Cañada S/N, Infonavit Alto Progreso, C.P. 39610, Acapulco, Gro. |
| Hidalgo | Almacén Delegacional | Arboledas No. 115, Col. Industrial La Paz, C.P. 42080, Pachuca, Hgo. |
| Jalisco | Sede Delegacional | Belisario Domínguez No. 1000 Sector Libertad, Guadalajara, Jal. |
| Central de servicios | Belisario Domínguez No. 1000 Sector Libertad, Guadalajara, Jal. |
| Farmacia Oblatos | Belisario Domínguez No. 1000, Sector Libertad, Guadalajara, Jal. |
| UMF No. 03 | Calle Belisario Domínguez No. 815, Col. Independencia Oriente C.P 44340, Guadalajara, Jal. |
| Planta Central de Lavado | Dr. Quevedo y Zubieta No. 555, Sector Libertad, Int. CMNO, Guadalajara, Jalisco |
| Transportes | Dr. Quevedo y Zubieta No. 555, Sector Libertad, Int. CMNO, Guadalajara, Jalisco |
| Áreas Comunes CMNO | Belisario Domínguez No. 1000 Sector Libertad, Guadalajara, Jal. |
| Centro de Investigación Biomédica de Occidente “C.I.B.O” | Sierra Mojada No. 800, Col. Independencia, Sector Libertad, C.P. 44340, Guadalajara, Jal. |
| Ctro. De Inv. Ed. Y F. Doc. Y Esc. Enf. | Sierra Mojada S/N, Independencia Oriente, C.P. 44340, Guadalajara, Jal. |
| CESIECQ | Sierra Mojada frente a puerta 7 UDG, Col. Independencia, Sector Libertad, C.P. 44340, Guadalajara, Jal. |
| Almacén Delegacional | Periférico Sur 8000 Col. Sta. Ma. Teq. C.P. 45601 Tlaquepaque, Jal. |
| CMNO | Hospital Gineco-Obstetricia | Calle Belisario Domínguez entre Salvador Quevedo y Sierra Morena No. 771, Fracc. Independencia Ote. C.P 44340, Guadalajara, Jal. |
| Hospital de Especialidades | Calle Belisario Domínguez entre Salvador Quevedo y Sierra Morena No. 1000, Fracc. Independencia Ote. C.P 44340, Guadalajara, Jal. |
| Centro de Mezclas (Hospital de Especialidades) |
| Hospital de Pediatría | Calle Belisario Domínguez No. 735, Fracc. Independencia Ote. C.P 44340, Guadalajara, Jal. |
| Oncocrean (Hospital de Pediatría) |
| Michoacán | HGR No. 1 | Av. Bosques de los Olivos No. 101, Pueblo La Goleta, C.P 61303, Charo, Mich. |
| Almacén Delegacional | Manuel Pérez Coronado No. 201, C.P. 58290, Morelia, Mich. |
| Morelos | HGR No. 1 | Av. Plan de Ayala esq. Central No. 1290, Col. Flores Magón, C.P. 62430, Cuernavaca, Mor. |
| Almacén Delegacional | Av. Plan de Ayala No. 1201, Col. Ricardo Flores Magón, C.P. 62450, Cuernavaca, Mor. |
| Nayarit | Almacén Delegacional | Retorno No. 72, Col. Obrera, C.P. 63120 Tepic, Nay. |
| Nivel Central | Almacén de Red fría | Calz. Vallejo, No.675, Col. Industrial Vallejo, C.P. 07870 |
| Corrección y Dictamen |
| Centro de Contacto Morelia | Área B, del lote 3, manzana 2, Av. Alfredo Salce número 4485, C.P.58245, Complejo Tres Marías, Morelia Mich. |
| Unidad de Congresos | Cuauhtémoc 330, C.M.N. Siglo XXI, C.P. 06725 |
| Nuevo León | Sede Delegacional | Calle Prof. Gregorio Torres Quevedo No. 1950 Ote. Col. Centro, C.P. 64000, Monterrey, NL |
| HGZ/MF No. 2 | Av. Constitución y Prof. Gregorio Torres Quevedo S/N, Col. Obrera, C.P. 64010, Monterrey, NL |
| HGZ No. 33 | Av. Félix U. Gómez No. 501 Sur, Col. Centro, C.P 64010, Monterrey, NL |
| Central de Servicios Félix U. Gómez | Calle Rafael Ramírez y Av. Constitución S/N, C.P. 64010, Col. Centro, Monterrey, NL |
| Subdelegación No. III | Av. Félix U. Gómez y Prof. Gregorio Torres Quevedo No. 133, Col. Centro, C.P. 64010, Monterrey, NL |
| Subdelegación No. I | Av. Abraham Lincoln Ruíz Cortines y Patrimonio Familiar S/N, Col. Valle Verde 1er Sector, C.P. 64360, Monterrey, NL |
| UMF No. 26 | Av. Abraham Lincoln y Enf. María de Jesús Candia S/N, Col. Valle Verde 1er Sector C.P 64360, Monterrey, NL |
| UMF No. 69 |
| Planta de lavado | Prol. Ruiz Cortines y Enfra. Ma. De Jesús Candía S/N, C.P. 64360, Col. Valle Verde, Monterrey, NL |
| Central de servicios Lincoln | Av. Lincoln y Ruíz Cortines S/N, Col. Valle Verde 1er Sector C.P. 64360, Monterrey, NL |
| Escuela de maestros | Av. Abraham Lincoln esq. Pingüino, C.P. 64320, Monterrey, NL |
| Almacén Delegacional | Av. Manuel L. Barragán y Av. Regino Villarreal S/N, Col. Hogares Ferrocarrileros, C.P. 64260, Monterrey, NL |
| UMAE | Hospital de Traumatología y Ortopedia No. 21 | Av. Pino Suarez y 15 de mayo S/N, Col. Centro C.P 64000, Monterrey, NL |
| Hospital de Gineco-Obstetricia No. 23 | Av. Constitución esq. Félix U Gómez No. S/N, Col. Obrera C.P 64010, Monterrey, NL |
| Hospital de Especialidades No. 25 | Eje Metropolitano 36 entre Eje Metropolitano 10 y Av. Gonzalitos No. S/N, Col. Valle de las Mitras C.P 64300, Monterrey, NL |
| Hospital de Cardiología No. 34 | Av. Abraham Lincoln y Enf. María de Jesús Candia No. S/N, Col. Valle Verde 2do. Sector C.P 64360, Monterrey, NL |
| Banco de Sangre (Hospital de Cardiología) | Av. Abraham Lincoln y Enf. Maria de Jesús Candia No. S/N, Col. Valle Verde 2do. Sector C.P 64360, Monterrey, NL |
| Oaxaca | Almacén Delegacional | Blvd. Guadalupe Hinojosa de Murat No. 327, C.P. 71230, Xoxocotlán, Oax. |
| Puebla | Almacén Delegacional | Prolongación 5 de febrero Ote. 107, Col. San Felipe Hueyotlipan, Pue. |
| Querétaro | Almacén Delegacional | Mezquital No. 6 Col. San Pablo, Querétaro, Qro. |
| Quintana Roo | Sede Delegacional | Av. Chapultepec No. 2 Oriente, Col. Centro, C.P. 77000, P. Blanco, Chetumal, Q. Roo |
| CSS | Priv. Efraín Aguilar S/N por Av. Héroes, Col. Centro, C.P. 77000, Othón P. Blanco, Chetumal, Q. Roo |
| Almacén Delegacional Chetumal | Carr. Chetumal-Mérida Km. 2.5, Fracc. Readaptación Social, C.P.77040, Col. Othón P. Blanco, Chetumal, Q. Roo |
| Almacén Delegacional Cancún | SM 47, Mz. 01, Lote 1-11, Edificio A, Carretera Cancún-Puerto Morelos km 21, Benito Juárez, Q. Roo |
| San Luis Potosí | Almacén Delegacional | Av. Los Conventos No. 105 Col. Hogares, Fracc. 1ra Sección C.P. 78436, San Luis Potosí, SLP |
| Sinaloa | Almacén Delegacional | Blvd. Emiliano Zapata No. 2502 Pte., Col. Industrial el Palmito, Culiacán, Sin. |
| Sonora | HGR No. 1 | Calle Prol. Vicente Guerrero S/N, Unidad Habitacional Multifamiliares IMSS, C.P 85120, Cajeme, Ciudad Obregón, Son. |
| UMF No. 1 | Calle Prol. Vicente Guerrero S/N, Unidad habitacional Multifamiliares IMSS, C.P 85120, Cajeme, Ciudad Obregón, Son. |
| Escuela de enfermería | Carr. Internacional km 2, Col. Los Alisos, CP 85019, Cd. Obregón, Son |
| Central de Servicios | Prol. Guerrero Col. Bellavista, Ciudad Obregón, Son. |
| Guardería No. 1 | Guerrero y Sahuaripa S/N, Col. Centro, C.P. 89400, Ciudad Obregón, Son. |
| Áreas Comunes | Calle Prol. Vicente Guerrero S/N, Unidad Habitacional Multifamiliares IMSS, C.P 85120, Cajeme, Ciudad Obregón, Son. |
| Almacén Delegacional | Prol. Hidalgo y Huisahuay, Cd. Obregón, Son |
| UMAE | Hospital de Especialidades No.2 | Calle del Seguro S/N, Unidad Habitacional Multifamiliares IMSS C.P 85120, Cajeme, Ciudad Obregón, Son | |
| Tabasco | HGZ No. 2-A | R/a Miguel Hidalgo 1ra sección km. 7.5, Carr. Cárdenas - Comalcalco, Cárdenas, Tab. | |
| Almacén Delegacional | Av. Paseo Usumacinta S/N. Col. Primero de Mayo, Villahermosa, Tab | |
| Tamaulipas | Almacén Delegacional | Carr. México - Laredo Km. 701, 87027 Cd. Victoria, Tamps | |
| Tlaxcala | Almacén Delegacional | Libramiento Pte. esq. Instituto Politécnico Nacional, C.P. 90000, Tlax. | |
| Veracruz Norte | Almacén Delegacional | Prol. Salvador Díaz Mirón S/N, Col. Vista Alegre, Ver. | |
| Veracruz Sur | Almacén Delegacional | Norte 22 - 5, Los Pinos, C.P. 94732, Col. Río Blanco, Ver. | |
| Yucatán | Almacén Delegacional | Calle 44 No. 999 y Calle 133, Col. Serapio Rendón, Mérida, Yuc | |
| Zacatecas | Almacén Delegacional | Juan Aldama Nte. 303, Col. Centro, C.P. 98500, Víctor Rosales, Zac. | |

**Apéndice 4** (ejemplo)

“CONTROL DE ASISTENCIA PARA EL PERSONAL DE SEGURIDAD SUBROGADA”

Anexo 2

Tabla

Descripción generada automáticamente con confianza baja

**Apéndice 5**

**“Parte informativo”.**

Nombre de **“La Corporación”**

Ciudad de México, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2024

Titular de la Coordinación Técnica de

Seguridad y Resguardo de Inmuebles

Presente

**NIVEL CENTRAL/OOAD**:

**Nombre de la Unidad**:

**Evento**:

**Fecha**:

**Horario**:

**Narración de los Hechos:**

**Fuente de Información:**

|  |
| --- |
| **Evidencia Fotográfica** |
|  |

Elaboró:

**Nombre y Firma**

**Apéndice 6**

**“Parte de Novedades del Servicio de Vigilancia”.**

Texto

Descripción generada automáticamente con confianza media

**Apéndice 7. - “Acta de aceptación del servicio devengado”.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Partes que intervienen** | En la Ciudad de \_\_\_\_\_, siendo las \_\_:\_\_ horas del día \_\_\_ de \_\_\_ de 2023, se reunieron en las instalaciones de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(denominación de la unidad), por parte del Instituto Mexicano del Seguro Social, el administrador del contrato el (la) C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y por parte de “ La Corporación”, el (la) C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en su carácter de responsable de la prestación del servicio, para levantar la presente acta de aceptación del servicio devengado. | |
| **Objeto del contrato** | **Número de contrato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Prestación del servicio**: El servicio se realizó en: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(denominación de la unidad).  **Entrega del servicio:** Se realizó entrega del servicio a entera satisfacción del Instituto y de conformidad con la cláusula número \_\_\_\_\_\_\_\_, del instrumento jurídico señalado con anterioridad, con el costo siguiente:  **Costo:** (anotar la cantidad en número)  (anotar la cantidad en letra) | |
| **Periodo** | (Anotar el periodo de la prestación del servicio) | |
| **Firman la presente acta los que en ella intervienen:** | | |
| **Por parte de “La Corporación”** | | **Por parte de “El Instituto”**  **(Servidor público responsable de administrar y verificar el cumplimiento del contrato)** |
| **(anotar nombre y cargo)** | | **(anotar nombre y cargo)** |
| **Testigo** | | **Testigo** |
| **(anotar nombre y cargo)** | | **(anotar nombre y cargo)** |

**Apéndice 8. - “Informe de resultados de supervisión del servicio de seguridad”.**



|  |
| --- |
|  |