**APÉNDICE 1.-**

**REQUERIMIENTO DE UNIDADES MÉDICAS Y NO MÉDICAS**

**DEL PROGRAMA IMSS- BIENESTAR**



**Apéndice 2-A**

**“Acta circunstanciada para hacer constar la entrega recepción del Servicio de Seguridad Subrogada” (Conclusión del servicio).**

Unidad administrativa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

En la ciudad de: \_\_\_\_\_\_ siendo las 23:59:59 **del día 31 de diciembre de 2023**, reunidos en la: \_\_\_\_\_\_\_\_ con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ los CC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del Instituto Mexicano del Seguro Social y el \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Representante Legal de la Empresa y/o Corporación o personal designado, hacen constar que se constituyeron en la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ antes citada, **a efecto de hacer constar la conclusión del servicio de seguridad subrogada** a la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 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. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 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)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_, del día 01 de enero 2024. --------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

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

|  |
| --- |
| **Administrador de contrato** |
|  |
| **Nombre, cargo y firma**  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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En la ciudad de: \_\_\_\_\_\_ siendo las 00:00:01 del día **01 de enero de 2024**, reunidos en la: \_\_\_\_\_ con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_ los CC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del Instituto Mexicano del Seguro Social y el \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA Y/O CORPORACIÓN O PERSONAL DESIGNADO, hacen constar que se constituyeron en la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ antes citada, **a efecto de hacer constar la apertura del servicio de seguridad subrogada** a la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 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 el Programa IMSS-Bienestar”, 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 seguirdad** a las 00:00:01 del día 01 de enero de 20\_\_\_\_, sin contratiempo alguno.---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

El/La C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del Instituto Mexicano del Seguro Social, hace entrega al C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, el: Pliego de Consignas Específicas, así como los Anexos del servicio de seguridad a implementar en el/los puestos(s) de servicio establecido(s)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. -------------------------------------------------------

No habiendo otro asunto que tratar se firma la presente, de conformidad los que en ella intervinieron, siendo las \_\_\_\_\_\_\_\_\_, de la fecha en que se actúa. ---------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

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

**Apéndice 3.-**

**“Programa de instalación/operación CCTV.”.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Unidad** | **No. de equipos** | **30 días naturales para el OOAD** | | | **Fecha de elaboración de acta circunstanciada de entrega de CCTV** |
| **Periodo de instalación** | **Periodo prueba** | **Corrección de inconsistencias** |
|  |  |  |  |  |  |

* El proveedor en coordinación con el Supervisor Medico del EGAS o EMS, el Director de los HR y el JOSRI en los OOAD, elaborará el Programa de instalación/operación CCTV, tomando en cuenta la información contenida en el Apéndice No. 19 “Cobertura de elementos de seguridad y cámaras de CCTV por unidad”.
* El Supervisor Medico del EGAS o EMS y el JOSRI harán de conocimiento a los Administradores de inmueble el presente Programa de instalación/operación CCTV, a fin de que permitan el ingreso del personal técnico de la empresa que instalará el CCTV.
* El Supervisor Medico del EGAS o EMS y el JOSRI, en coordinación con los Administradores los inmuebles en los OOAD serán los responsables de supervisar la correcta instalación y funcionamiento del CCTV, el cual deberá ser recibido en un plazo no mayor 30 (treinta) días naturales posteriores al inicio de la prestación del servicio.

**Apéndice 4.-**

**“Formato de acta circunstanciada de entrega recepción del sistema de CCTV”.**

En la Ciudad de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** siendo las **00:00** hrs. del día **\_\_\_\_** de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** del 2025, se reúnen en el inmueble ubicado en **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** el **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, Director de la unidad **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, el **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** administrador del inmueble y comparece el (o la) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, representante del proveedor de seguridad **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, S.A. de C.V.**

**Objeto:** La presente acta se instrumenta para hacer constar el cumplimiento del Numeral **\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, del Anexo 1.- Anexo Técnico, que forma parte del contrato No. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, con vigencia del 1 de enero al 31 de diciembre del 2025, en el cual el proveedor informa la instalación y puesta en funcionamiento del sistema de CCTV, como parte del servicio de seguridad que se proporciona en forma continua y permanente, para salvaguardar la integridad de los trabajadores, derechohabientes y visitantes que acuden a dicha instalación, así como para la protección de bienes muebles, conforme a los términos y condiciones del propio contrato.

Por lo que, en uso de la voz, el **C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, Director de la unidad **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, manifiesta a los que intervienen en la presente, sobre las penas en las que incurren los que declaren con falsedad ante una autoridad distinta a la judicial y los conmina a que declaren lo procedente respecto a los hechos citados en el apartado denominado “Objeto”.

En uso de la voz la **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, representante del proveedor **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, S.A. de C.V.**, manifiesta que la instalación y funcionamiento del sistema de CCTV, se instaló conforme a lo establecido en el Numeral **\_\_\_\_** del Anexo 1.- Anexo Técnico del contrato No. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, declarando que el sistema de CCTV, se encuentran debidamente instalado y funcionando correctamente, de acuerdo con lo siguiente:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Descripción** | **Cantidad** | **No. de serie del equipo** | **Ubicación de instalación** |
| Cámara tipo Domo |  |  |  |
| Cámara tipo Bullet |  |  |  |
| Unidad de almacenamiento |  |  |  |
| Pantalla |  |  |  |

Leída la presente acta, conforme a su contenido y alcance, los que en ella intervienen manifiestan que es cierto lo que en ella se asienta y no habiendo más que agregar, se da por concluida la presente acta, firmando de conformidad al margen y al calce las personas que en ella intervienen en este acto, siendo las **00:00** horas del día de la fecha en que se actúa.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Por el Instituto** | | |
|  |  |  |
| Director del inmueble  Nombre y firma |  | Administrador del inmueble  Nombre y firma |
|  |  |  |
| **Por el proveedor**  Nombre y firma del representante  Razón Social  Original:  C. XXXXX, Responsable de la administración del contrato.  CCP:  C. XXXXX, Director de la unidad XXXX.  C. XXXXX, Administrador de la unidad XXXX.  C. XXXXX, JOSRI del OOAD XXXX.  C. XXXXX, Representante del proveedor XXXX. | | |

**Apéndice 5.-**

**“Acta administrativa”.**

En la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, siendo las 00:00 horas del día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025, se reunieron en la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con domicilio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, el/la/los abajo firmantes de la presente, en la(s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con la finalidad de dar fe del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ más I.V.A., hechos ocurridos el día \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Objeto. - La presente se instaura para hacer constar los siguientes hechos. declara el \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, narra los hechos que acontecieron como sigue; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firman al calce los funcionarios involucrados en la atención e investigación del siniestro y no habiendo otro asunto que tratar, se da por concluida la presente acta, para los efectos a que haya lugar.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Por el Instituto** |  | **Usuario** |
| C. Nombre, cargo y firma |  | C. Nombre, cargo y firma |
|  |  |  |
| **Personal de seguridad**  **Institucional** |  | **Personal de seguridad**  **subrogada** |
|  |  |  |
| C. Nombre, cargo y firma |  | C. Nombre, cargo y firma |
|  |  |  |
| **Testigos** | | |
|  |  |  |
| C. Nombre, cargo y firma del testigo |  | C. Nombre, cargo y firma del testigo |

c.c.p.- Minutario

XXXX .- Jefe de la Oficina de Seguridad y Resguardo de Inmuebles.

**Apéndice 6.-**

**“Relación de directivos y supervisores asignados para verificar el servicio de seguridad subrogada en cada OOAD”.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cargo** | **Nombre** | **Número telefónico de contacto** |
| Representante legal |  |  |
| Representante por OOAD |  |  |
| Coordinador por OOAD |  |  |
| Supervisores por OOAD |  |  |

(Organigrama del licitante)

**Apéndice 7.-**

**“Tabla de deductivas”.**

**Con motivo de incumplimiento parcial o deficiente de las características solicitadas en el Anexo 1.- Anexo Técnico, se aplicarán las siguientes deductivas:**

| Concepto | | Deducción | Aplicación |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | El proveedor que incumpla con la asignación de Coordinador, así como de los entregables previstos en el numeral 5.1. | 5% del costo de la plantilla asignada. | Por unidad médica o no médica |
| 2 | Elemento que no cumpla con la edad solicitada en los perfiles 1, 2 y 3 del numeral 5.2 del Anexo técnico. | 10% de un turno que cubra el servicio (12 o 24 horas) según corresponda, hasta que sea subsanado. | Por elemento |
| 3 | Elemento que no porte completo el uniforme, equipo operativo y/o equipo complementario, conforme a su propuesta, de acuerdo con los numerales 5.3. y 5.9 del Anexo Técnico. | 10% de un turno que cubra el servicio (12 o 24 horas) según corresponda, hasta que sea subsanado. | Por elemento |
| 4 | No entregar el listado de la ministración de los uniformes a los elementos operativos, a los 5 días naturales al inicio de la prestación del servicio y el listado de la segunda ministración durante los primeros 10 días naturales del mes de julio conforme al numeral 5.3 y 5.9 respectivamente, del Anexo técnico. | 2% diario de la plantilla, asignada en cada OOAD, UMAE o CV, según corresponda, hasta su entrega. | Por OOAD |
| 5 | No entregar la documentación correspondiente al adiestramiento y capacitación establecida conforme a los plazos señalados en el numeral 5.4, del Anexo Técnico. | 2% diario de la plantilla, asignada en cada OOAD, UMAE o CV, según corresponda, hasta su entrega. | Por OOAD |
| 6 | Elemento que labore por más de 24 horas o 12 horas según corresponda, además de tomarse como servicio no desempeñado (1 falta), conforme en el numeral 5.5, del Anexo Técnico. | 10% de un turno que cubra el servicio (12 o 24 horas) según corresponda. | Por elemento |
| 7 | Elemento que se detecte incumpliendo las consignas genéricas, específicas y/o funciones, conforme a los numerales 5.6 y 5.7, del Anexo Técnico. | 10% de un turno que cubra el servicio (12 o 24 horas) según corresponda. | Por elemento |
| 8 | Elemento acompañado de persona(s) ajena(s) al servicio que distraigan sus funciones de acuerdo con las consignas genéricas y/o específicas conforme a los numerales 5.6 y 5.7, del Anexo técnico. | 10% de un turno que cubra el servicio (12 o 24 horas) según corresponda. | Por elemento |
| 9 | No cubrir la inasistencia dentro de la tolerancia del registro, además de tomarse como servicio no desempeñado (1 falta), conforme a los numerales 5.7, del Anexo Técnico. | 10% de un turno que cubra el servicio (12 o 24 horas) según corresponda. | Por elemento |
| 10 | No entregar el programa e informe de supervisión, además la encuesta de calidad mensual que se aplicarán en las unidades, conforme a los plazos señalados en el numeral 5.8, del Anexo Técnico. | 2% diario de la plantilla asignada en cada OOAD, UMAE o CV, según corresponda, hasta su entrega. | Por OOAD |
| 11 | No entregar los reportes conforme a los plazos señalados en el numeral 5.10, del Anexo técnico. | 2% diario de la plantilla asignada en cada OOAD, UMAE o CV, según corresponda, hasta su entrega. | Por OOAD |
| 12 | No informar oportunamente las incidencias relevantes o emergencias, conforme a los plazos señalados en el numeral 5.11, del Anexo Técnico. | 2% diario de la plantilla asignada en cada OOAD, UMAE o CV, según corresponda, hasta su entrega. | Por OOAD |
| 13 | No cumplir con la instalación del Sistema de Circuito Cerrado de Televisión conforme al numeral 5.12, se levantará reporte y aviso al prestador del servicio y se dará un plazo de 5 días para su corrección. | 2% diario de la plantilla asignada en cada OOAD, UMAE o CV, según corresponda. | Por unidad |
| 14 | En caso de que un elemento abandone su puesto de servicio. | 2 turnos, de 24 horas o 2 de 12 horas, según corresponda y se solicitará su baja. | Por elemento |
| 15 | Elemento que sea sorprendido recibiendo cualquier tipo de dádivas | 3 turnos, de 24 horas o 12 horas, según corresponda y se solicitará su baja. | Por elemento |

**Nota: El límite de incumplimientos, será hasta el 10% del monto máximo de la garantía de cumplimiento de contrato.**

**Apéndice 8.**

**“Programa de Supervisión”.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (Logo del proveedor) | | | | | | | | | | | |  | | | | |  |  |  | | Programa de supervisión del OOAD de: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  |  |  | |
|  | | | | |  |  |  | | Mes por supervisar: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  |  |  | |
|  |  |  | |  |  |  | |  | |  | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| Zona | | | Unidad | | | | 1 | | 2 | | 3 | | | 4 | | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | | 10 | | 11 | 12 | | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | | | 29 | 30 | 31 | |
| 1 | | |  | | | |  | |  | |  | | |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |
|  | | | |  | |  | |  | | |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |
|  | | | |  | |  | |  | | |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |
|  | | | |  | |  | |  | | |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |
|  | | | |  | |  | |  | | |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |
|  | | | |  | |  | |  | | |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |
| 2 | | |  | | | |  | |  | |  | | |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |
|  | | | |  | |  | |  | | |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |
|  | | | |  | |  | |  | | |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |
|  | | | |  | |  | |  | | |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |
|  | | | |  | |  | |  | | |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |
|  | | | |  | |  | |  | | |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |
|  | | |  | | | |  | |  | |  | | |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Elaboró  Nombre y cargo  (Coordinador del proveedor) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Autorizó  Nombre y cargo  (Supervisor Medico EGAS – EMS)  (JOSRI) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Apéndice 9.-**

**“Programa de Capacitación”.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (Logo del proveedor) | | |  | Programa de capacitación OOAD: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | |
|  | Fecha de elaboración: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | |
| **Unidad** | **Nombre del curso registrado ante la STPS** | **Instructor asignado conforme a su propuesta técnica** | **Objetivo del curso** | **Duración (Horas)** | **Cantidad de elementos a capacitar** | | | | | | | | | | | |
| **Enero** | **Febrero** | **Marzo** | **Abril** | **Mayo** | **Junio** | **Julio** | **Agosto** | **Septiembre** | **Octubre** | **Noviembre** | **Diciembre** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Elaboró  Nombre y cargo  (Supervisor del proveedor) | | | | Vo.Bo.  Nombre y cargo  (Coordinador de la empresa) | | | | | | | Autorizó  Nombre y cargo  Supervisor Medico  EGAS – EMS  (El JOSRI) | | | | | |

**Apéndice 10.**

**“Formato de lista de asistencia”.**



Instructivo de llenado: (✔) Si cumple, (X) No cumple, (N/A) No aplica.

**Apéndice 11.-**

**“Acta de aceptación del servicio devengado”.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Partes que intervienen | En La Ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, siendo las 00:01 horas del día \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_\_, estando presentes por parte del Instituto Mexicano del Seguro Social el administrador del contrato, y por la otra parte el C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en su carácter de representante legal de la empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ se reunieron en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para levantar la presente acta de aceptación del servicio. | |
| Objeto del contrato | Número de contrato: “XXXX”  Prestación del servicio: El servicio se realizó en:  XXXX, Ubicado XXXXX.  Entrega del servicio:  Se hace entrega del servicio de conformidad con la cláusula número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quedando de entera satisfacción del servicio de seguridad subrogada el resultado siguiente:  Monto: $0’000,000.00 (Xxxxxx 00/100 M.N.) | |
| Periodo | (Primera) quincena del mes de: | |
| **Firman la presente acta los que en ella intervienen:** | | |
| El Proveedor  C. Representante legal | | Servidor público responsable de administrar y verificar el cumplimiento del contrato |
| Nombre, cargo y firma | | Nombre, cargo y firma |
| **Testigos**  C. Nombre y Firma C. Nombre y Firma | | |

**Apéndice 12.-**

**“Manifestación de la o las partidas en las que participará el licitante”.**

El licitante deberá indicar la(s) partida(s) en la(s) cual(es) es su voluntad participar, de acuerdo con el numeral 2 del **Anexo 1.- “Anexo Técnico**”.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Partida** | **Capacidad Recursos Humanos** | | | | **Capacidad de Recursos Económicos y Equipamiento** | | **Contratos** | |
| **Estado de Fuerza** | **Supervisor** | **CIP** | **Constancias de capacitadores externos DC-5** | **Cuotas Obrero-Patronales** | **Equipos de comunicación** | **Acreditar experiencia y especialidad mínima de 1 año en la prestación del servicio de seguridad e instalación de CCTV** | |
| **Elementos** | **Cámaras** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tot. propuesta** | | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y Firma del Apoderado o Representante Legal del Licitante

**Apéndice 13.-**

**“Domicilio de unidades y Distribución de cámaras”.**

| **NO.** | **ENTIDAD FEDERATIVA** | **SIGLAS** | **UNIDAD** | **NO. DE CÁMARAS** | **NO. DE  DVR** | **DOMICILIO** | **C.P.** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | BAJA CALIFORNIA | HR | SAN QUINTÍN | 8 | 1 | AV. 1° DE MAYO NO. 400, FRACCIONAMIENTO LAS MISIONES, DELEGACION VICENTE GUERRERO COLONIA VICENTE GUERRERO, SAN QUINTIN BAJA CALIFORNIA | 22920 |
| 2 | CAMPECHE | HR | HECELCHAKÁN | 8 | 1 | CALLE 31 S/N BARRIO SAN ANTONIO, HECELCHACAN, CAMPECHE | 24800 |
| 3 | CAMPECHE | HR | MAMANTEL | 8 | 1 | AV. 20 DE NOVIEMBRE S/N ESQUINA PORFIRIO DIAZ, CARRETERA FEDERAL ESCARCEGA VILLAHERMOSA, MAMANTEL, CAMPECHE | 24350 |
| 4 | CAMPECHE | OFNA | OFICINAS ADMVAS | 2 | 1 | PERÚ NO. 192 COL. BARRIO SANTA ANA C.P. 24050, CAMPECHE, CAMP. | 24050 |
| 5 | CHIAPAS | ALM | ALMACEN SUBDELEGACIONAL TUXTLA | 2 | 1 | CARRETERA TUXTLA GUTIÉRREZ A CHIAPA DE CORZO KM. 7.5 C.P. 29000 TUXTLA GUTIÉRREZ CHIS. | 29000 |
| 6 | CHIAPAS | HR | ALTAMIRANO | 8 | 1 | AV. 20 DE NOV S/N BARRIO EL CAMPO, ALTAMIRANO, CHIAPAS | 30190 |
| 7 | CHIAPAS | HR | BENEMÉRITO DE LAS AMERICAS | 8 | 1 | AV. 21 DE MARZO S/N COLONIA CENTRO, BENEMÉRITO DE LAS AMÉRICAS, CHIAPAS | 29955 |
| 8 | CHIAPAS | HR | BOCHIL | 8 | 1 | CALLEJÓN DEL NARANJO S/N BARRIO MORELOS, BOCHIL, CHIAPAS | 29770 |
| 9 | CHIAPAS | HR | GUADALUPE TEPEYAC | 8 | 1 | CONOCIDO MUNICIPIO LAS MARGARITAS, GUADALUPE TEPEYAC, CHIAPAS | 30188 |
| 10 | CHIAPAS | HR | MAPASTEPEC | 8 | 1 | CARRETERA INTERNACIONAL S/N Y CAMINO A PANTALEÓN DOMÍNGUEZ, MAPASTEPEC, CHIAPAS | 30560 |
| 11 | CHIAPAS | HR | MOTOZINTLA DE MENDOZA | 8 | 1 | CALZ. LAS CANOAS NO. 800 MOTOZINTLA DE MENDOZA, CHIAPAS. | 30900 |
| 12 | CHIAPAS | HR | OCOSINGO | 8 | 1 | CARRETERA RIO JATATE Y CAMINO A BETANIA S/N BARRIO NUEVO, OCOSINGO, CHIAPAS. | 29950 |
| 13 | CHIAPAS | HR | OCOZOCOAUTLA DE ESPINOZA | 8 | 1 | LIBRAMIENTO SUR S/N COLONIA CENTRO ENTRONQUE CARRETERA VILLA FLORES, OCOZOCOAUTLA DE ESPINOSA, CHIAPAS | 29140 |
| 14 | CHIAPAS | OFNA | OFICINAS EMS COMITAN DE DOMINGUEZ | 2 | 1 | 2ª. CALLE SUR PONIENTE NO. 188 FRACCIONAMIENTO LAS ORQUÍDEAS C.P. 30068, COMITÁN DE DOMÍNGUEZ, CHIS. | 30068 |
| 15 | CHIAPAS | OFNA | OFICINAS EMS/EGAS TAPACHULA | 2 | 1 | CENTRAL NORTE N° 125 ENTRE 17 Y 19 ORIENTE COLONIA CENTRO C.P. 30700 TAPACHULA, CHIAPAS. | 30700 |
| 16 | CHIAPAS | OFNA | OFICINAS EMS/EGAS TUXTLA | 2 | 1 | 3RA. NORTE Y 13 PONIENTE 1380 ESQUINA CON BOULEVARD COMITÁN, COLONIA MOCTEZUMA, C.P. 29030 MUNICIPIO TUXTLA GUTIÉRREZ CHIAPAS. | 29030 |
| 17 | CHIAPAS | OFNA | OFICINAS SERVICIOS GENERALES TAPACHULA | 2 | 1 | CARRETERA COSTERA Y ANILLO PERIFERICO, S/N, COLONIA CENTRO, TAPACHULA CHIAPAS | 30700 |
| 18 | CHIAPAS | HR | SAN FELIPE ECATEPEC | 8 | 1 | KM 1169 BARRIO DE FATIMA, SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS, CHIAPAS | 29200 |
| 19 | CHIAPAS | HR | VENUSTIANO CARRANZA | 8 | 1 | CARRETERA TUXTLA PUJOLTIC S/N KM 90.5 VENUSTIANO CARRANZA, CHIAPAS | 30200 |
| 20 | CHIHUAHUA | HR | GUACHOCHI | 12 | 2 | CALLE ATLANTE Y ZACATEPEC S/N COLONIA ALTA VISTA, GUACHOCHI, CHIHUAHUA | 33180 |
| 21 | CHIHUAHUA | OFNA | OFICINAS ADMVAS | 2 | 1 | CALLE 5 DE MAYO 2807 COL. GUADALUPE C.P. 31410, CHIHUAHUA, CHIH | 31410 |
| 22 | CHIHUAHUA | HR | SAN JUANITO | 8 | 1 | CALLE VICENTE GUERRERO Y TEPORACA S/N COLONIA BARRIO EL SEGURO, MUNICIPIO BOCOINA, CHIHUAHUA | 33210 |
| 23 | CHIHUAHUA | HR | VALLE DE IGNACIO ALLENDE | 8 | 1 | CALLE INDEPENDENCIA Y BENITO JUAREZ S/N COLONIA CENTRO, MUNICIPIO DE AYENDE, CHIHUAHUA | 33920 |
| 24 | CDMX | OFNA | NIVEL CENTRAL | 4 | 1 | HAVRE NO. 7 COLONIA JUÁREZ, ALCALDÍA CUAUHTÉMOC, CIUDAD DE MÉXICO | 6600 |
| 25 | COAHUILA | HR | MATAMOROS | 8 | 1 | AV. INDEPENDENCIA Y CALLE PABELLON S/N COLONIA CENTRO, MATAMOROS, COAHUILA | 27449 |
| 26 | COAHUILA | OFNA | OFNAS DE EMS/EGAS | 2 | 1 | FRANCISCO MURGUÍA NO. 518 ENTRE MUZQUIZ LERDO, COL. CENTRO C.P. 25000, SALTILLO, COAH. | 25000 |
| 27 | COAHUILA | HR | RAMOS ARIZPE | 8 | 1 | BLVD. PLAN DE GUADALUPE Y MANUEL ACUÑA NO. 151 COLONIA CENTRO, RAMOS ARIZPE, COAHUILA | 25900 |
| 28 | COAHUILA | HR | SAN BUENAVENTURA | 8 | 1 | CARRETERA A CUATROCIENEGAS KM 23/100, SAN BUENAVENTURA, COAHUILA | 25500 |
| 29 | DURANGO | HR | GUADALUPE VICTORIA | 8 | 1 | CARRETERA RAMON CORONA KM 1 COLONIA CENTRO, CIUDAD GUADALUPE VICTORIA, DURANGO | 34700 |
| 30 | DURANGO | OFNA | OFICINAS ADMVAS | 2 | 1 | CALLE FANNY ANITUA 1448. COL. LOS ANGELES, C.P. 34076, DURANGO, DGO | 34076 |
| 31 | DURANGO | HR | RODEO | 8 | 1 | CARRETERA PANAMERICANA KM 162 S/N COLONIA INDUSTRIAL, RODEO, DURANGO | 35760 |
| 32 | DURANGO | UMR | UMR EL CIPRES | 2 | 1 | CEDROS No.509 COLONIA CIPRES DE LA TINAJA C.P. DURANGO, DURANGO. | 34217 |
| 33 | DURANGO | HR | VICENTE GUERRERO | 8 | 1 | CARRETERA A SUCHIL KM 1.5 COLONIA GUADALUPE RODRÍGUEZ, DURANGO | 34890 |
| 34 | ESTADO DE MEX. PTE. | HR | AMANALCO | 8 | 1 | PARADERO DENOMINADO EL VIVERO KM 47.5 CARRETERA TOLUCA AMANALCO, VALLE DE BRAVO LOCALIDAD DE SAN LUCAS, ESTADO DE MÉXICO | 51265 |
| 35 | ESTADO DE MEX. PTE. | OFNA | OFICINAS ADMVAS | 2 | 1 | AV. MIGUEL HIDALGO, NO. 608, PRIMER PISO, COLONIA SAN SEBASTIAN TOLUCA ESTADO DE MÉXICO | 50000 |
| 36 | ESTADO DE MEX. PTE. | HR | SAN JOSE DEL RINCÓN | 8 | 1 | CARRETERA VILLA VICTORIA EL ORO KM 35.5 COLONIA SANTA CRUZ DEL RINCON MUNICIPIO SAN JOSÉ DEL RINCÓN | 50660 |
| 37 | GUERRERO | HR | LA UNIÓN | 10 | 2 | CARR. FEDERAL ZIHUATANEJO LÁZARO CÁRDENAS PREDIO RÚSTICO EL REPARO ENTRONQUE LA UNION, ISIDORO MONTES DE OCA, GUERRERO | 40800 |
| 38 | HIDALGO | HR | HUEJUTLA DE REYES | 8 | 1 | CARRETERA MEXICO TAMPICO KILOMETRO 214 COLONIA LA LOMITA MUNICIPIO HUEJUTLA DE REYES, HIDALGO | 43000 |
| 39 | HIDALGO | HR | IXMIQUILPAN | 8 | 1 | AV. HIDALGO PROLONGACIÓN S/N FRACCIONAMIENTO VALLE DE SAN JAVIER, IXIQUILPAN, HIDALGO | 42300 |
| 40 | HIDALGO | HR | METEPEC | 8 | 1 | CARRETERA HUAYACOCOTLA TULANCINGO, METEPEC HIDALGO | 43400 |
| 41 | HIDALGO | OFNA | OFNAS EMS/EGAS IXMIQUILPAN | 2 | 1 | CERRADA DE FRAMBUESA NO. 4 COL. CENTRO, C.P. 42300, IXMIQUILPAN, HGO. | 42300 |
| 42 | HIDALGO | OFNA | OFNAS EMS/EGAS ZACUALTIPÁN | 2 | 1 | LÁZARO CÁRDENAS S/N COL. COL. CHILILIAPA, ZACUALTIPAN, HGO. C.P. 43200 | 43200 |
| 43 | HIDALGO | HR | ZACUALTIPAN | 8 | 1 | OCAMPO Y MOCTEZUMA S/N COLONIA CHILILIAPAN ZACUANTIPAN, HIDALGO | 43200 |
| 44 | MICHOACÁN | HR | ARIO DE ROSALES | 8 | 1 | BLVD. LÁZARO CÁRDENAS ESQ. CON LUIS PADILLA S/N COLONIA ENRIQUE RAMIREZ MUNICIPIO ARIO DE ROSALES, MICHOACÁN | 61830 |
| 45 | MICHOACÁN | HR | BUENAVISTA TOMATLÁN | 8 | 1 | CALLE MORELOS NORTE 2501 COLONIA MARTIRES DE URUAPAN BUENAVISTA TOMATLAN, MICHOACÁN | 60500 |
| 46 | MICHOACÁN | HR | COALCOMAN DE VÁZQUEZ PALLARES | 8 | 1 | CALLE FRANCISCO J. MUJICA NO. 275 ESQ. DR. MIGUEL SILVA COLONIA CENTRO COALCOMAN, MICHOACÁN | 60840 |
| 47 | MICHOACÁN | HR | HUETAMO DE NUÑEZ | 8 | 1 | LIBRAMIENTO ORIENTE S/N HUETAMO, MICHOACÁN | 61940 |
| 48 | MICHOACÁN | OFNA | OFICINAS EMS/EGAS SUPERVISIÓN | 4 | 1 | CALLE MÉXICO N° 7 COLONIA LAS AMERICAS CIUDAD HIDALGO MICHOACAN C.P. 61150 | 61150 |
| 49 | MICHOACÁN | OFNA | OFICINAS EMS/EGAS SUPERVISIÓN BUENAVISTA TOMATLAN | 4 | 1 | AV. 20 NOVIEMBRE S/N COL. CENTRO C.P. 60500, BUENAVISTA TOMATLÁN, MICH. | 60500 |
| 50 | MICHOACÁN | OFNA | OFICINAS EMS/EGAS SUPERVISIÓN ZAMORA | 4 | 1 | AV. VIRREY DE MENDOZA N° 405, COL. JARDINADAS C.P. 59680, ZAMORA, MICH. | 59680 |
| 51 | MICHOACÁN | OFNA | OFICINAS EMS/EGAS SUPERVISIÓN ZITACUARO | 4 | 1 | PEDRO DE FUENTES NO. 173 COL. NUEVA VALLADOLID C.P. 58190, MORELIA, MICH. | 58190 |
| 52 | MICHOACÁN | HR | PARACHO DE VERDUZCO | 8 | 1 | PROLONGACIÓN 20 DE NOVIEMBRE ESQ. PRIMERA DE JUNIO COLONIA VILLA ARTESANAL, PARACHO, MICHOACÁN | 60250 |
| 53 | MICHOACÁN | HR | TUXPAN | 8 | 1 | KM 15 CARRETERA FEDERAL TUXPAN ZITÁCUARO, MICHOACÁN | 61420 |
| 54 | MICHOACÁN | HR | VILLAMAR | 8 | 1 | CARRETERA FEDERAL SAHUAYO-ZAMORA 333 COLONIA EMILIANO ZAPATA VILLAMAR, MICHOACÁN | 59551 |
| 55 | NAYARIT | OFNA | OFNAS EMS/EGAS SUPERVISIÓN NAYARIT | 2 | 1 | CALLE ALCON 7 COLONIA EL TECOLOTE DEL NAYARIT C.P 63135 MUN. TEPIC | 63135 |
| 56 | NAYARIT | HR | SAN CAYETANO | 8 | 1 | CALLE FRANCISCO I. MADERO Y DURANGO S/N COLONIA EL VIVERO SAN CAYETANO, NAYARIT | 63511 |
| 57 | OAXACA | HR | HUAJUAPAN DE LEÓN | 10 | 1 | CALLE DIAGONAL 5 DE FEBRERO NO.8 COLONIA LA SOLEDAD HUAJUAPAN DE LEON, OAXACA | 69000 |
| 58 | OAXACA | HR | HUAUTLA DE JIMÉNEZ | 10 | 1 | CALLE CERRO DEL FORTIN S/N BARRIO EL FORTIN HUAUTLA DE JIMENEZ, OAXACA | 68500 |
| 59 | OAXACA | HR | MATIAS ROMERO AVENDAÑO | 10 | 1 | AV. TIERRA Y LIBERTAD NO.202, COLONIA BENITO JUÁREZ, MATÍAS ROMERO, OAXACA | 70300 |
| 60 | OAXACA | HR | MIAHUATLAN DE PORFIRIO DÍAZ | 10 | 1 | CALLE TRES DE OCTUBRE S/N BARRIO ABAJO MIAHUATLAN DE PORFIRIO DIAZ, OAXACA | 70800 |
| 61 | OAXACA | OFNA | OFNAS EMS/ EGAS SUPERVICIÓN | 4 | 1 | REFORMA 205, COL. CENTRO C.P. 68000, OAXACA, OAX | 68000 |
| 62 | OAXACA | HR | SAN ILDEFONSO VILLA ALTA | 10 | 1 | CARRETERA TEMAXCALAPA KM 1.5 S/N COLONIA VILLA ALTA, SAN ILDEFONSO VILLA ALTA, OAXACA | 68800 |
| 63 | OAXACA | HR | SANTIAGO JAMILTEPEC | 10 | 1 | CONOCIDO S/N QUINTA SECCION SANTIAGO CAMINO ANTIGUO A MECHOACÁN, JAMILTEPEC, OAXACA | 71700 |
| 64 | OAXACA | HR | SANTIAGO JUXTLAHUACA | 10 | 1 | CARRETERA JUXTLAHUACA-HUAJUAPAN KM. 1 S/N SANTIAGO JUXTLAHUACA, OAXACA | 69700 |
| 65 | OAXACA | HR | TLACOLULA DE MATAMOROS | 10 | 1 | CARRETERA A DIAZ ORDAZ S/N TLACOLULA DE MATAMOROS, OAXACA | 70403 |
| 66 | OAXACA | HR | TLAXIACO | 10 | 1 | AGENCIA CAMPO DE AVIACIÓN BOULEVARD DE LA SALUD S/N BARRIO SAN PEDRO, TLAXIACO, OAXACA | 69800 |
| 67 | PUEBLA | HR | CHIAUTLA DE TAPIA | 8 | 1 | CALLE 11 NTE Y CARR. A IXCAMILPA S/N COLONIA CHIAUTLA DE TAPIA, PUEBLA | 74730 |
| 68 | PUEBLA | HR | CHIGNAHUAPAN | 8 | 1 | CALLE NIGROMANTE S/N PUEBLO TEOTLALPAN, COLONIA CENTRO, CHIGNAHUAPAN, PUEBLA | 73300 |
| 69 | PUEBLA | HR | EL SECO | 8 | 1 | AV. 20 DE NOVIEMBRE S/N BARRIO DE JILOTEPEC, SAN SALVADOR EL SECO, PUEBLA | 75160 |
| 70 | PUEBLA | HR | IXTEPEC | 8 | 1 | CAMINO A CITLALA KM 0+250 PREDIO DENOMINADO LKUYAT CHIWIX, IXTEPEC, PUEBLA | 73480 |
| 71 | PUEBLA | HR | LA CEIBA (VILLA M. AVILA CAMACHO) | 8 | 1 | CARRETERA MÉXICO TUXPAN KM. 143 S/N COLONIA VILLA AVILA CAMACHO VILLA AVILA, PUEBLA | 73090 |
| 72 | PUEBLA | OFNA | OFICNAS EMS REGIÓN III | 2 | 1 | 4 NORTE 2005 COLONIA CENTRO CP. 72000 | 72000 |
| 73 | PUEBLA | HR | TEPEXÍ DE RODRÍGUEZ | 8 | 1 | CARRETERA LA COLORADA IXCAQUIXTLA KM 44+10 TEPEXI DE RODRIGUEZ, PUEBLA | 74690 |
| 74 | PUEBLA | HR | ZACAPOAXTLA | 8 | 1 | HERMANOS MINA Y GALEANA S/N COLONIA CENTRO, ZACAPOAXTLA, PUEBLA | 73680 |
| 75 | SAN LUIS POTOSI | HR | AXTLA DE TERRAZAS | 8 | 1 | LIBRAMIENTO COBACH NO.136 COLONIA SANTA MARÍA 2 AXTLA DE TERRAZAS, SAN LUIS POTOSÍ | 79930 |
| 76 | SAN LUIS POTOSI | HR | CERRITOS | 8 | 1 | CALLE VENUSTIAN CARRANZA 33 COLONIA GUADALUPE CERRITOS, SAN LUIS POTOSÍ | 79402 |
| 77 | SAN LUIS POTOSI | HR | CHARCAS | 8 | 1 | CARRETERA EST. LOC CHARCOS ESQ. RAUL CHAVEZ S/N PUEBLO CHARCAS, SAN LUIS POTOSÍ | 78570 |
| 78 | SAN LUIS POTOSI | HR | LOS HERNÁNDEZ | 8 | 1 | CALLE AGUASCALIENTES NO. 20, COMUNIDAD HERNANDEZ, VILLA DE RAMOS, SAN LUIS POTOSÍ | 78670 |
| 79 | SAN LUIS POTOSI | HR | MATEHUALA | 32 | 4 | CARRETERA NACIONAL 57, KM 617 COLONIA 22 DE MAYO MATEHUALA, SAN LUIS POTOSÍ | 78700 |
| 80 | SAN LUIS POTOSI | OFNA | OFNAS EMS/EGAS ALTIPLANO | 2 | 1 | LERDO DE TEJADA 4-A BARRIO DE SAN SEBASTIAN, C.P. 78344 S.L.P. | 78344 |
| 81 | SAN LUIS POTOSI | OFNA | OFNAS EMS/EGAS SUPERVISIÓN | 2 | 1 | PATRIA NO. 160 FRACC MORALES. COLONIA MORALES C.P. 78180 SAN LUIS POTOSI, S.L.P. | 78180 |
| 82 | SAN LUIS POTOSI | HR | ZACATIPAN | 8 | 1 | CARRETERA SAN MARTIN KM. 3 COLONIA ZACATIPAN, TAMAZUCHALE, SAN LUIS POTOSÍ | 79960 |
| 83 | SINALOA | HR | EL FUERTE | 8 | 1 | CALLE REBECA SERNA COLONIA LOS AYALOS, EL FUERTE SINALOA | 81820 |
| 84 | SINALOA | OFNA | OFNA EMS | 2 | 1 | FRANCISCO ZARCO Y PALIZA NO. 117 OTE, COLONIA MIGUEL ALEMAN, CULIACAN SINALOA | 80220 |
| 85 | SINALOA | HR | VILLA UNIÓN | 8 | 1 | CALLE LEANDRO VALLE Y CARRETERA INTERNACIONAL S/N COLONIA CENTRO, VILLA UNIÓN, SINALOA | 80220 |
| 86 | TAMAULIPAS | HR | HIDALGO | 8 | 1 | CARRETERA FRANCISCO JAVIER MINA S/N ENTRE GUADALUPE VICTORIA Y CAMINO A LA CLEOTILDE, COLONIA CENTRO, HIDALGO, TAMAULIPAS | 87800 |
| 87 | TAMAULIPAS | HR | SAN CARLOS | 8 | 1 | CARRETERA SOLEDAD-SAN CARLOS KM71 PUEBLO SAN CARLOS, TAMAULIPAS | 87730 |
| 88 | TAMAULIPAS | HR | SOTO LA MARINA | 8 | 1 | CALLE ANTONIO CASO Y DIAZ MIRON S/N EJIDO LAZARO CARDENAS, SOTO LA MARINA, TAMAULIPAS | 87670 |
| 89 | TAMAULIPAS | HR | TULA | 8 | 1 | AV ENRIQUE CARDENAS NO.14 BARRIO EL JICOTE, TULA, TAMAULIPAS | 87900 |
| 90 | VERACRUZ NORTE | HR | CHICONTEPEC DE TEJEDA | 10 | 1 | CALLE CONSTITUCION S/N COLONIA CENTRO, CHICONTEPEC, VERACRUZ | 92700 |
| 91 | VERACRUZ NORTE | OFNA | OFNAS EMS/EGAS SUPERVISIÓN | 2 | 1 | CALLE URSOLO GALVAN S/N ESQ. BALDERAS, COL. CENTRO, JALAPA, VER. C.P. 91000 | 91000 |
| 92 | VERACRUZ NORTE | HR | PAPANTLA DE OLARTE | 8 | 1 | CAMINO ANTIGUO AL TAJIN S/N COLONIA VALENTÍN GOMEZ FARIAS, PAPANTLA, VERACRUZ | 93430 |
| 93 | VERACRUZ NORTE | HR | PLAN DE ARROYOS | 8 | 1 | CALLE CAMINO A LA NORIA NO. 134 COLONIA LA GRANJA, ATZALÁN, VERACRUZ | 93695 |
| 94 | VERACRUZ NORTE | OFNA | OFICINAS EMS REGIÓN 01 | 2 | 1 | CONSTITUCIÓN NO.7, COLONIA PROGRESO, CHICONTEPEC VERACRUZ |  |
| 95 | VERACRUZ NORTE | ALB | ALBERGUE COMUNITARIO CHICONTEPEC | 1 | 1 | BARRIO DOS CAMINOS, S/N, CHICONTEPEC VERACRUZ |  |
| 96 | VERACRUZ SUR | ALM | ALMACEN DELEGACIONAL | 2 | 1 | NORTE 22 5, LOS PINOS, 94732 RÍO BLANCO, VER. | 94732 |
| 97 | VERACRUZ SUR | HR | COSCOMATEPEC DE BRAVO | 8 | 1 | CARRETERA FEDERAL FORTIN-HUATUSCO KM 22.5 COSCOMATEPEC, VERACRUZ | 94140 |
| 98 | VERACRUZ SUR | HR | JALTIPAN DE MORELOS | 8 | 1 | PROLONGACIÓN MORELOS S/N, COLONIA DEPORTIVA, JALTIPAN, VERACRUZ | 96200 |
| 99 | VERACRUZ SUR | OFNA | OFICINAS EMS/EGAS SUPERVISIÓN R1 | 2 | 1 | SUR 21 No 136 ENTRE ORIENTE 6 Y 4 COL. CENTRO C.P. 94300, ORIZABA, VER. | 94300 |
| 100 | VERACRUZ SUR | OFNA | OFICNAS EMS/EGAS SUPERVISION R2 | 2 | 1 | TRANSISMICA 1143 COLONIA LÁZARO CÁRDENAS COATZACOALCOS VER. 96460 | 96460 |
| 101 | VERACRUZ SUR | HR | ZONGOLICA | 8 | 1 | HIDALGO Y MORELOS S/N COLONIA CENTRO, ZONGOLICA, VERACRUZ | 95000 |
| 102 | YUCATÁN | HR | ACANCEH | 10 | 1 | CALLE 21 NO. 177 POR 30 Y 32 COLONIA CENTRO, ACANCEH, YUCATÁN | 97380 |
| 103 | YUCATÁN | HR | IZAMAL | 10 | 1 | CALLE 24 S/N NO. 313 POR 37 COLONIA SAN MARCOS, IZAMAL, YUCATÁN | 97540 |
| 104 | YUCATÁN | HR | MAXCANU | 10 | 1 | CALLE 21 S/N ENTRE 16 Y 18 COLONIA CENTRO, MAXCANÚ, YUCATÁN | 97800 |
| 105 | YUCATÁN | HR | OXKUTZCAB | 10 | 1 | CALLE 64 S/N POR 49 Y 51 SAN ESTEBAN COLONIA SAN ESTEBAN, OXKUTZCAB, YUCATÁN | 97880 |
| 106 | ZACATECAS | HR | CONCEPCION DEL ORO | 8 | 1 | CARRETERA SALTILLO GUADALAJARA KM 12, CONCEPCIÓN DEL ORO, ZACATECAS | 98200 |
| 107 | ZACATECAS | OFNA | OFICINAS GRUPO MULTIDISCIPLINARIO SUR | 2 | 1 | CALLE JOSE GURROLA, NO. 2, COLONIA SAN FRANCISCO, JEREZ ZACATECAS. | 99340 |
| 108 | ZACATECAS | HR | PINOS | 8 | 1 | PROLONGACIÓN GONZALEZ ORTEGA ESQ. CARRERAS S/N COLONIA CENTRO, PINOS, ZACATECAS | 98920 |
| 109 | ZACATECAS | HR | RIO GRANDE | 8 | 1 | CARRETERA FRESNILLO - TORREON KM. 57.3 COLONIA VISTA HERMOSA, RÍO GRANDE, ZACATECAS | 98424 |
| 110 | ZACATECAS | HR | TLALTENANGO DE SÁNCHEZ ROMÁN | 8 | 1 | PROLONGACIÓN EMILIO CARRANZA S/N PUEBLO TLALTENANGO DE SÁNCHEZ ROMAN, ZACATECAS | 99700 |
| 111 | ZACATECAS | HR | VILLANUEVA | 8 | 1 | CALLE GUTIERREZ DEL AGUILA S/N COLONIA PAMANES ESCOBEDO, VILLANUEVA, ZACATECAS | 99547 |
| 112 | ZACATECAS | HG | HOSPITAL DE LA MUJER FRESNILLO | 24 | 3 | CARRETERA FRESNILLO A VALPARAÍSO KM. 3.5, S/N, COLONIA CENTRO, C.P. 99000 | 99000 |

**Apéndice 14.-**

**“Acreditación de Experiencia”.**

Partida en la que participa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Deberá llenar un formato por cada partida en la que participa)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cantidad de Elementos propuestos para la prestación del servicio** | **Número de Contrato** | **Vigencia del Contrato** | **Número de página del contrato en donde señale la cantidad de elementos** | **Institución pública o privada en donde presto los servicios de seguridad** | **No de folio asignado en el expediente de la presente licitación** | **Razón social de la empresa pública o privada en las que proporcionó el servicio.** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y Firma del Apoderado o

Representante Legal del Licitante

## **Apéndice 15.-**

## **“Acreditación de Especialidad”.**

Partida en la que participa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Deberá llenar un formato por cada partida en la que participa)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cantidad de instalación de cámaras de CCTV propuestas para la prestación del servicio.** | **Número de Contrato.** | **Vigencia del Contrato.** | **Número de página del contrato en donde señale la cantidad de Cámaras de CCTV.** | **Institución pública o privada en donde instaló las cámaras de CCTV.** | **No de folio asignado en el expediente de la presente licitación.** | **Razón social de la empresa pública o privada en las que proporcionó el servicio.** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y Firma del Apoderado o

Representante Legal del Licitante

## **Apéndice 16.-**

## **“Guía para la elaboración de análisis de riesgos”.**

**Modelo de guía para la elaboración de análisis de riesgos emitido por Protección Federal**

**OBJETIVO**

El presente documento es una Guía para la Elaboración de Análisis de Riesgos en materia de seguridad física de instalaciones gubernamentales mediante una metodología específica y consta de las siguientes fases:

* Fase I. Identificación de activos
* Fase II. Análisis de activos y amenazas
* Fase III. Evaluación de riesgos
* Fase IV. Mitigación del riesgo

**Actividades previas**

Antes de proceder a la elaboración de un análisis de riesgos la instancia evaluadora deberá asegurarse de que se cubran los requisitos administrativos, operativos y legales necesarios para que los resultados cuenten con la validez adecuada.

**Requerimientos**

El proveedor deberá contar con personal certificado por alguna dependencia o institución reconocida en la elaboración de los análisis de riesgos, quien validará la correcta elaboración.

**Desarrollo**

El análisis de riesgos deberá realizarse conforme el proceso descrito en el siguiente diagrama, considerando cada una de las fases:



FASE I

Identificación de activos

FASE II

Análisis de activos y amenazas

FASE III

Evaluación de riesgos

FASE IV

Mitigación del riesgo

**Fase 1. Identificación de Activos.**

Un activo es aquella persona, objeto, proceso o propiedad que en caso de sufrir daño puede desestabilizar el funcionamiento de la instalación, y dada su importancia para las organizaciones requieren de medidas especiales de prevención o protección para salvaguardarlos y evitar una consecuencia indeseable.

Los activos que se protegen en una instalación gubernamental pueden clasificarse en:

**Personas**. Todo aquel individuo, empleado, proveedor, contratista o visitante que se encuentra dentro de la instalación

**Procesos**. Secuencia de actividades que se realizan en la institución con el fin de lograr algún resultado específico; en éstos se incluyen productos y servicios

**Infraestructura y equipos**. Instalaciones, equipos y objetos necesarios para cumplir con los objetivos de una institución

**Información**. Datos, archivo, documentos, informes o sistemas de cómputo que permiten el funcionamiento de la institución

**Marcha Exploratoria de Seguridad (MES)**

Es el recorrido físico de la instalación por la célula de análisis con el objetivo de identificar los activos de la institución y sus posibles amenazas.

La MES consta de cuatro pasos:

1. Reunión de apertura

En esta reunión se identifican los participantes y se establecen los objetivos del recorrido y el procedimiento con el que se realizará.

1. Recorrido

Éste permite identificar y verificar los activos. Al mismo tiempo, se evalúan las condiciones en las que se encuentra su seguridad.

El recorrido de la instalación se realizará de la siguiente manera:

1. Revisión de entorno de los inmuebles
2. Revisión del perímetro
3. Revisión de las barreras físicas
4. Revisión del sistema de control de acceso
5. Revisión de pasillos y áreas de la instalación (comedor, estacionamiento, almacenes, etcétera)
6. En conjunto, el requirente y los analistas validarán los activos que fueron identificados (zonas estériles, oficinas prioritarias, helipuertos, subestaciones, plantas de emergencia, almacenes de productos, edificios, personas, etcétera)
7. Verificación de procesos y protocolos de seguridad, en caso de que existan
8. Verificación del funcionamiento de los equipos, mecanismos y dispositivos de seguridad
9. Obtención de información complementaria de hechos que hayan violentado la seguridad en las instalaciones

Como producto de este recorrido se deberá obtener la siguiente información.

1. Identificación de activos. Detección de aquello que debe cuidarse y protegerse
2. Problemática de seguridad. Condiciones o hechos capaces de vulnerar o poner en riesgo los activos
3. Hechos de perjuicios. Datos duros y estadísticas que intervengan en los procesos de seguridad Esta información puede apoyarse en los índices de inseguridad de la zona o con los datos de problemas de seguridad de los que se tengan antecedentes en las instalaciones
4. Fortalezas de la seguridad. Conocimiento a fondo de todos los sistemas de seguridad existentes, por ejemplo: una orden general de operaciones (OGO) para la protección de los activos; protocolos o procedimientos de seguridad por escrito y bien definidos; equipos y controles de seguridad existentes; barreras físicas y su estado, etcétera
5. Experiencias de seguridad. Cuál ha sido la experiencia y principal problemática en los sistemas de seguridad actuales

1. Entrevistas

El objetivo de las entrevistas con los diferentes actores que pudieran tener relación con la seguridad del inmueble y sus habitantes es obtener más información respecto a la seguridad física y la tecnología que operan en la instalación. Pudiera ser necesaria la petición complementaria de datos.

1. Reunión de cierre de la MES

El líder de la célula y el contratante dan por finalizada la MES recapitulando los activos que se protegerán y sobre los cuales se realizará el análisis y evaluación correspondiente. En este punto deberá elaborarse una lista de los activos que se protegerán y que firmarán el requirente y el líder de la célula de análisis de riesgos.

Nota: Durante esta etapa no se emiten juicios ni resultados.

**Fase II. Análisis de activos y amenazas**

**Identificación de activos**

Con la información obtenida, el personal de análisis de riesgos deberá elaborar una tabla de activos, los cuales pueden clasificarse de la siguiente manera:

1. Personas
2. Procesos
3. Infraestructura y equipos
4. Información

Ejemplo de la clasificación:

| **ID activo** | **Tipo de activo** | **Activo** |
| --- | --- | --- |
| 1 | Personas | Funcionarios |
| 2 | Personas | Personal administrativo |
| 3 | Personas | Visitantes |
| 4 | Instalaciones | Barda perimetral |
| 5 | Equipos | Site |
| 6 | Equipos | Subestación |
| 7 | Bienes o equipo | Equipo de cómputo |
| 8 | Productos | Producto terminado |
| 9 | Información | Base de datos |
| 10 | Materiales | Materia prima |
| 11 | Instalaciones | Cristales de fachada |

Una vez listado los activos, la célula de análisis de riesgos deberá identificar todas las amenazas a las que puede estar expuesto el activo.

**Identificación de amenazas**

Las amenazas, por su origen, se clasifican en tres tipos:

1. **Amenazas naturales**

Aquellas generadas por fenómenos naturales y, por tanto, ajenos a la voluntad humana.

* Geológicas
* Hidrometeorológicas
* Biológica.

1. **Amenazas sociales**

Conductas antisociales o antijurídicas que implican una negación total del sistema de normas y leyes; sus consecuencias afectan la vida, los bienes y el ambiente; por ejemplo:

* Ataque
* Asalto
* Sabotaje
* Destrucción
* Intrusión
* Pérdida o robo
* Secuestro
* Colusión
* Extorsión
* Huelga
* Etcétera

1. **Amenazas imprevistas o por accidentes**

Éstas se derivan de las condiciones anormales de los sistemas, procesos o planes; se incluyen accidentes, procedimientos peligrosos, fallas en la instalación que pueden causar muerte, lesiones, daños, enfermedades u otros impactos sobre la salud; pérdida de medios de sustento y de servicios; afectaciones sociales, económicas y ambientales.

* Incendios
* Explosiones
* Accidentes
* Colapso
* Falla
* Etcétera

Notas:

1. Para los fines de esta guía, los análisis de riesgos de seguridad física en instalaciones gubernamentales sólo se tomarán en consideración las amenazas de tipo social y que estén relacionadas con la operación de la instalación evaluada. Con referencia a las amenazas consideradas dentro del rubro de protección civil, se deberá tener en consideración lo estipulado en la ley correspondiente para coadyuvar y deslindar responsabilidades.
2. Respecto a la protección de la información de las instituciones, el análisis de riesgos no incluirá las amenazas ni los sistemas de protección a este activo. Esto debido a que cada dependencia cuenta con expertos en seguridad de la información y con sus normas y políticas de seguridad informática

Para cada activo se debe elaborar una tabla con las amenazas a las que puede estar expuesto. Esto se podrá determinar con base en las experiencias del pasado y con el apoyo de los índices de criminalidad de la zona en la que se ubican los inmuebles.

A continuación, se muestra un ejemplo de algunas de las principales amenazas a las que están expuestos los activos.

**Ejemplo de la tabla de amenazas**

| Id activo | Tipo activo | Activo | Amenazas |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Personas | Servidores públicos o visitantes | Secuestro |
| Agresiones |
| Atentado |
| Robo |
| Espionaje |
| Colusión |
| Fraude |
| Evasión |
| Asalto |
| 2 | Instalaciones | Estacionamiento edificios sede | Intrusión de personas |
| Introducción de objetos prohibidos |
| Extracción de bienes |
| Edificio sede | Vandalismo |
| Daño a cristales |
| Amenaza de bomba |
| Subestación eléctrica | Robo |
| Daño |
| Sabotaje |
| 3 | Equipo | Site de cómputo | Atentado |
| Sabotaje |
| Robo |
| Daño |
| Reactor | Vandalismo |
| Bloqueo por manifestantes |
| Falla eléctrica |
| Falla de suministros de agua |
| 4 | Procesos | Atención a público, control de accesos de visitantes y empleados | Falla eléctrica |
| Bloqueo a la salida |
| Bloqueo de accesos |
| Daño a equipo e instalaciones |
| Atentado terrorista |

**Fase III. Evaluación de riesgos**

La operación de una instalación gubernamental implica riesgos; es decir, la posibilidad de que los activos sean amenazados. Por ello, es necesario evaluar la probabilidad de que esto ocurra y los efectos que tendría en el funcionamiento de la operación en las instalaciones. Mediante la evaluación se podrán definir las prioridades de protección para los activos.

El analista de riesgos deberá describir para cada activo las posibles amenazas (**A**), sus vulnerabilidades (**V**) y su impacto (**I**). Podrá hacerlo mediante las siguientes tablas de valoración:

Tablas de evaluación.

1. **Amenaza (A)**

Se obtiene de la cantidad de veces que el activo se ha visto expuesto a una amenaza o de qué tan probable es que esto suceda. Esta información se obtiene del histórico de eventos o la experiencia del analista de riesgos.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Valor | Nivel | Definición de criterio |
| 1 | Nunca | Nunca |
| 2 | Muy bajo | Muy rara vez |
| 3 | Bajo | Algunas veces |
| 4 | Alto | Varias veces |
| 5 | Muy alto | Muy seguido |

1. **Vulnerabilidad (V)**

Se obtiene evaluando qué tan cuidado está el activo o que tan accesible resulta para los posibles perpetradores.

| **Valor** | **Nivel** | **Definición de criterio** |
| --- | --- | --- |
| 1 | Muy difícil | Medidas de seguridad suficientes y eficaces. Inaccesibles para el agresor |
| 2 | Difícil | Medidas de seguridad satisfactorias. De difícil acceso para los agresores |
| 3 | Moderado | Medidas de seguridad mínimas. Accesible con algo de seguridad |
| 4 | Fácil | Medidas de seguridad mínimas y fallan los controles. Accesible con seguridad deficiente |
| 5 | Muy fácil | No existen medidas. Accesible y sin seguridad |

1. **Impacto (I)**

Determina la gravedad del daño o hurto de los activos con base en criterios de evaluación definidos por el analista y el requirente.

| **Valor** | **Nivel** | **Definición de criterio** |
| --- | --- | --- |
| 1 | Insignificante | Pérdida de confianza en la institución. |
| 2 | Leve | Daño a la infraestructura de la instalación. |
| 3 | Grave | Interrupción del funcionamiento de la instalación. |
| 4 | Critico | Daño a la imagen del país, daños, ambientales, lesiones graves, etcétera. |
| 5 | Catastrófico | Pérdida de vidas, peligro de salud, riesgos de seguridad nacional. |

**Nota**: Se pueden crear o utilizar tablas ya definidas por otras metodologías, como Carver, Hazop, etcétera, y se determinará la criticidad del riesgo de acuerdo con el resultado general de cada tabla de impacto.

**Evaluación del riesgo**

La evaluación del riesgo se obtiene al multiplicar los valores: amenaza (A), vulnerabilidad (V) e impacto (I).

**ER = A × V × I**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **#** | **Tipo de**  **activo** | **Riesgo** | **Amenaza (A)** | **Vulnerabilidad (V)** | **Impacto (I)** | **ER (A)(V)(I)** |
| 1 | Personas | Funcionarios-Secuestro | 2 | 2 | 5 | 20 |
| 2 | Personas | Personal-Robo | 4 | 4 | 3 | 48 |
| 3 | Equipo | Servidor-Daños | 4 | 3 | 5 | 60 |
| 4 | Equipo | Subestación-Sabotaje | 2 | 4 | 4 | 32 |
| 5 | Instalación | Bloqueo entrada | 5 | 4 | 3 | 60 |
| 6 | Instalación | Amenaza de bomba | 5 | 2 | 5 | 50 |

**Nivel de aceptabilidad**

La definición del nivel de aceptabilidad del riesgo de cada activo requiere comparar el resultado total del producto de ER = A × V × I con la tabla siguiente:

La siguiente tabla permite obtener el nivel de aceptabilidad:

| **Valores** | **Nivel de aceptabilidad** | **Prioridad de intervención** |
| --- | --- | --- |
| De 51 a 125 | Inadmisible | Atención Inmediata |
| De 26 a 50 | Inaceptable | Atención a corto plazo |
| De 6 a 25 | Tolerable | Atención a mediano plazo |
| De 1 a 5 | Aceptable | Mejora Continua |

El resultado quedaría como sigue:

| # | Tipo de activo | Riesgo | Amenaza (A) | Vulnerabilidad (V) | Impacto (I) | ER (A)(V)(I) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Personas | Funcionarios-Secuestro | 2 | 2 | 5 | 20 |
| 2 | Personas | Personal-Robo | 4 | 4 | 3 | 48 |
| 3 | Equipo | Servidor-Daños | 4 | 3 | 5 | 60 |
| 4 | Equipo | Subestación-Sabotaje | 2 | 4 | 4 | 32 |
| 5 | Instalación | Bloqueo entrada | 5 | 4 | 3 | 60 |
| 6 | Instalación | Amenaza de bomba | 5 | 2 | 5 | 50 |

Esto permite definir la prioridad de intervención en la protección de un activo de acuerdo con sus amenazas y vulnerabilidades, así como el tipo de controles que permitirán la mitigación del escenario.

A continuación, se detalla la descripción de los niveles de aceptabilidad:

| Nivel | Descripción |
| --- | --- |
| Aceptable | La seguridad es adecuada. |
| Cuentan con los equipos para operar; son adecuados, suficientes y redundantes. |
| Cumple con un programa de mantenimiento predictivo y existe un programa de renovación tecnológica. |
| Los protocolos se aplican correctamente; se actualizan con forme a nuevas amenazas y se realizan simulacros. |
| La probabilidad de materializarse una amenaza es muy baja. |
| Tolerable | La seguridad es adecuada. |
| Cuenta con los equipos para operar; son adecuados y suficientes. |
| Cumple con un programa de mantenimiento. |
| Los protocolos se aplican correctamente. |
| La probabilidad de materializarse una amenaza es baja. |
| Inaceptable | La seguridad no es la adecuada. |
| Cuenta con los controles para operar, pero estos no cumplen con la cantidad ni calidad de equipo requerido; su estado no es óptimo. |
| Los protocolos de operación son insuficientes y no están por escrito. |
| La probabilidad de daño es alta. |
| Inadmisible | La seguridad está en riesgo. |
| Cuenta con los controles para operar, pero éstos no cumplen con la cantidad ni calidad de equipo requerido; su estado no es óptimo. |
| No hay protocolos de operación por escrito. |
| La probabilidad de daño es muy alta. |

**Prioridad de intervención**

Después de la valoración de los riesgos, la prioridad de intervención se obtiene del valor total del producto de (A)(V)(I), en donde los riesgos se ordenan de forma ascendente tomando en cuenta el resultado.

| # | Activo | Riesgo | Amenaza (A) | Vulnerabilidad (V) | Impacto (I) | ER | Nivel |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3 | Equipo | Servidor-Daños | 4 | 3 | 5 | 60 | Inadmisible |
| 5 | Instalación | Bloqueo entrada | 5 | 4 | 3 | 60 | Inadmisible |
| 6 | Instalación | Amenaza de bomba | 5 | 2 | 5 | 50 | Inaceptable |
| 2 | Personas | Personal-Robo | 4 | 4 | 3 | 48 | Inaceptable |
| 4 | Equipo | Subestación-Sabotaje | 2 | 4 | 4 | 32 | Inaceptable |
| 1 | Personas | Funcionarios-Secuestro | 2 | 2 | 5 | 20 | Tolerable |

En el documento de análisis de riesgos se debe presentar de manera clara, específica y objetiva la propuesta de solución a la problemática de seguridad que se ha detectado. A esto se le conoce como mitigación de riesgos, y debe establecerse entre los integrantes de la célula, el requirente y los especialistas en seguridad encargados de proteger los activos.

**Fase IV. Mitigación del riesgo**

El personal de análisis de riesgos y los especialistas en seguridad deben diseñar un sistema integral de seguridad para proteger los activos y así disminuir los riesgos detectados. Este sistema deberá establecer acciones de disuasión, prevención, detección, retraso, reacción y coordinación; en él se deben incluir:

* Estructurales o físicos. Barreras, diseños, mallas, ventanillas, protecciones, etcétera.
* Tecnológicos. Software especializado, circuito cerrado de TV, rayos X en accesos, accesos automatizados, control de paquetes, etcétera
* Procesos. Programa integral de seguridad, políticas de seguridad, protocolos, procedimientos, consignas, capacitación, etcétera.
* Personas. Personal de seguridad, monitorista, caninos, etcétera

**Estructurales o físicos**

Una serie de condiciones físicas que deben cumplir los inmuebles para funcionar de manera segura; es decir, es necesario que existan barreras físicas para delimitar, retardar, disuadir y proteger las instalaciones.

Las barreras perimetrales ofrecen cierto grado de disuasión física, psicológica y legal para los intrusos.

Propósitos de la barrera perimetral:

* Delinear los límites
* Encaminar a las visitas hacia los puntos legales de ingreso
* Disuadir y demorar a los intrusos ilegales

La emisión de criterios de funcionalidad de las barreras físicas existentes demanda determinar si cumplen con el cometido para el que fueron instaladas, considerando que son fortalezas complementarias para la delimitación y protección perimetral, controlar accesos, resguardo de áreas internas, bloquear físicamente y retardar la entrada de personas no autorizadas, etcétera.

Las barreras físicas para la seguridad de los inmuebles es uno de los elementos fundamentales en la evaluación de los riesgos y las vulnerabilidades. En todo momento es imperativo considerar la existencia de normas oficiales que se deben cumplir para garantizar el buen funcionamiento de las barreras físicas instaladas.

Dentro de las barreras más comunes se tienen:

* Tendido de alambre de púas
* Cercas simples
* Cercas para uso duro
* Muros o paredes
* Muros con alambre de púas
* Muros con remate de concertina
* Etcétera

**Tecnológicas**

Las medidas de seguridad con apoyo tecnológico son todas aquellas dotadas de dispositivos y sistemas que coadyuvan en la detección, protección, vigilancia, evaluación y reacción; por tanto, tienen como meta apoyar las funciones de los elementos de seguridad. En ningún caso un artefacto sustituye a las personas.

Los equipos tecnológicos de los sistemas de seguridad deberán cumplir las normativas aplicables, nacionales e internacionales. También es altamente recomendable centralizar la información generada y que los equipos utilicen una plataforma de gestión, condición que permite el intercambio de datos entre todos los equipos utilizados.

Los sistemas que deberán interactuar por medio de una plataforma de gestión pueden ser, entre otros:

* Sistema de videovigilancia
* Sistema de sensores de movimiento
* Sistema automatizado de cierre de puertas
* Sensores de alertamiento
* Control de accesos automatizado por medio de equipos biométricos
* Inspección no intrusiva (arcos detectores de metales) y detección (túneles de rayos X)
* Plataformas de gestión
* Otros sistemas

**Procesos**

Éstos brindan pautas escritas básicas empleadas para garantizar la eficacia operativa del plan integral de seguridad.

* Definen las políticas de seguridad de la institución
* Establecen la guía para el manejo de la seguridad
* Resuelven conflictos o incidentes de seguridad
* Garantizan la seguridad de las instalaciones

Las políticas y los procedimientos son la primera medida de seguridad de un sistema de protección física efectivo; brindan la orientación necesaria para realizar los operativos de los elementos de seguridad, desplegar la tecnología de seguridad y evaluar la eficacia general de las medidas de seguridad.

Una vez que se formulan las políticas y los procedimientos, éstos deben probarse y revisarse en forma continua. Esta revisión brinda a los responsables de la seguridad la capacidad para identificar problemas antes de emprender una acción y además permite la práctica y el conocimiento de los procedimientos.

Las políticas serán cumplidas al establecer los procedimientos correspondientes para detectar y prever cualquier riesgo; un procedimiento menciona una serie de tareas, pasos y actividades que permiten cumplir con una meta o consigna.

Cada instalación requiere de sus procedimientos específicos; sin embargo, existen varios que pueden estandarizarse; por ejemplo, los controles en:

* Acceso peatonal
* Acceso de paquetes
* Revisión de pertenencias
* Ingreso de equipo de cómputo
* Ingreso de paquetes
* Acceso vehicular
* Acceso a áreas restringidas
* Revisión de áreas controladas
* Vigilancia de helipuertos
* Vigilancia de subestaciones y plantas de energía
* Etcétera

Estos procedimientos pueden considerarse estandarizados y es posible replicarlos en cualquier instalación, se recomienda consultar el Manual de Procedimientos Estandarizados del Servicio de Protección Federal de la CNS.

Otro de los elementos fundamentales para garantizar la efectividad del personal de seguridad en una instalación son los protocolos sistemáticos de operación. Éstos incluyen las acciones que en necesario seguir ante determinados acontecimientos, como:

* Amenaza de bomba
* Manifestación
* Bloqueo de accesos o salidas
* Agresión a personal o funcionarios
* Robo
* Sismo
* Incendio
* Terrorismo
* Secuestro
* Toma de rehén o rehenes
* Etcétera

Existen también procedimientos complementarios y de apoyo para la seguridad, los cuales dependen del tipo de instalaciones con las que se cuenta; por ejemplo, se tienen los de:

* Operación de barreras perimetrales, puentes o puertas especiales
* Iluminación
* Sistemas de detección de intrusos
* Videovigilancia
* Control de cerrojos y llaves
* Filtros o esclusas para control del ingreso
* Custodia y ubicación de activos protegidos
* Etcétera

**Personas**

La respuesta de los elementos de seguridad depende de que se cuente con los planes tácticos adecuados, el trabajo en equipo, el conocimiento de los procedimientos y su capacitación. Los especialistas en análisis de riesgos y de seguridad deberán, de manera constante, comprobar el funcionamiento de los planes de respuesta del personal de seguridad. Para verificar tales planes se recomienda realizar simulacros en los que se observe de manera especial el conocimiento y la coordinación de los elementos de seguridad.

El despliegue y actuación del personal de seguridad siempre deben ser resultado del estudio y análisis de riesgos. Esto permitirá definir de manera precisa las funciones y consignas de los integrantes del cuerpo de seguridad de la institución, además de que la vigilancia y protección se realice acorde con los activos que deben protegerse.

Los principales objetivos de los elementos de seguridad en la protección perimetral de un inmueble son disuasión, prevención, detección, evaluación, demora y reacción.

Para que el plan integral de seguridad sea eficaz es fundamental que cada elemento funcione como es debido. Por tanto, se recomienda que en seguridad perimetral se actúe de la siguiente manera:

1. Elemento en sitio debidamente equipado (disuasión)
2. Notificar un evento (detección y evaluación)
3. Desacelerar el avance del adversario (demora)
4. Lo cual permite que las fuerzas de seguridad tengan tiempo para interceptar, detener o neutralizar al adversario (reacción)

Los criterios para la designación del personal de seguridad quedarán establecidos por:

* La identificación de los riesgos
* Los puntos estratégicos para el control del riesgo
* La cantidad de equipo electrónico que apoye la identificación de los posibles riesgos
* La cantidad objetiva de personal para controlar el riesgo
* La capacidad operativa y tiempo de reacción

**Plataforma de gestión de la seguridad**

En cualquier sistema de seguridad dotado de dispositivos electrónicos siempre será recomendable que cuente con el software adecuado para administrar de manera eficiente la interacción de todos los elementos involucrados en el sistema de seguridad. Una plataforma de seguridad deberá contar con la capacidad para crear cercas virtuales y el establecimiento de horarios de control, lo que permite concentrar la vigilancia en puntos y objetos específicos aprovechando mejor los recursos y disminuyendo los espacios de almacenamiento del equipo electrónico.

**Plan integral de seguridad**

Para garantizar la mejor operación de un sistema de seguridad es necesario:

1. Identificar y conocer los activos que se protegerán
2. Conocer las posibles amenazas a las que están expuestos los activos
3. Analizar qué tan vulnerables son los activos
4. Evaluar el riesgo
5. Definir la prioridad de intervención en el cuidado de los activos
6. Diseñar los mecanismos de seguridad y protección incluyendo:

* Las barreras físicas, modificaciones y adaptaciones para disuadir e impedir el paso de intrusos.
* La instalación y operación de equipo electrónico de apoyo para la seguridad y de ser posible una plataforma de gestión de la seguridad.
* Los procedimientos y protocolos bajo los cuales deben actuar los elementos de seguridad para garantizar la protección del inmueble y las personas. En este rubro se debe incluir la orden diaria de operaciones en la que se indica qué se debe hacer en cada punto de control de seguridad.
* El número de elementos de seguridad necesarios para cumplir la orden diaria de operaciones y la supervisión del cumplimiento de todos los procedimientos.

Todo esto se obtiene a partir del análisis de riesgos y se construye al analizar sus resultados. Cuando todo ello se puede coordinar y cada elemento de seguridad conoce sus funciones y qué hacer ante eventualidades, se dice que se cuenta con un plan integral de seguridad. Este plan en una institución debe ser el medio ideal para proporcionar la mejor protección a los activos.

Existen acciones impredecibles o hechos no considerados, pero mediante coordinación, capacitación permanente y revisiones constantes podrán mitigarse mejor que si no se cuenta con un plan específico.

A continuación, se presenta el “Diagrama General de Análisis de Riesgos” con todos los términos antes descritos, incluyendo la supervisión, evaluación y mantenimiento de dicho sistema.

**DIAGRAMA GENERAL DE ANÁLISIS DE RIESGO**

**Evaluación de riesgos por cada activo**

**Mitigación de riesgo con:**

**Plan integral de seguridad**

**Análisis de amenaza por activos**

**Identificación de activos**

Marcha Exploratoria De Seguridad (MES)

Reunión de apertura

Recorrido

Entrevista

Reunión de cierre de MES

**Análisis de activos**

Personas

Procesos

Infraestructura y equipos

Información

Ataque

Asalto

Sabotaje

Destrucción

Intrusión

Pérdida o robo

Secuestro

Colusión

Extorción

Huelga

Etc…

ER= A x V x I

A= amenaza

V= vulnerabilidad

I= impacto

Nivel de Aceptabilidad

Inadmisible

Inaceptable

Tolerable

Aceptable

Estructurales o físicos

Tecnológicos

Procesos

Personas.

Sistema de seguridad integrado:

Adaptación para disuadir

Instalación y operación de equipos de apoyo de seguridad.

Procedimientos protocolos y consignas de actuación.

Elementos de seguridad.

Supervisión, Evaluación y

Mantenimiento.

**GLOSARIO DE TÉRMINOS**

**Activos:** Es aquella persona, objeto, proceso o propiedad que en caso de sufrir daño puede desestabilizar el funcionamiento de la instalación, y dada su importancia para las organizaciones requieren de medidas especiales de prevención o protección para salvaguardarlos y evitar una consecuencia indeseable.

**Analista de riesgos:** Persona certificada en análisis y gestión de riesgos.

**Amenaza:** Probabilidad de ocurrencia o presencia de un riesgo que cause daño a un sistema; se entiende como daño una forma de destrucción.

**Amenazas naturales:** Aquellas generadas por fenómenos naturales y, por tanto, ajenos a la voluntad humana.

**Amenazas sociales:** Conductas antisociales o antijurídicas que implican una negación total del sistema de normas y leyes; sus consecuencias afectan la vida, los bienes y el ambiente.

**Amenazas imprevistas o por accidentes:** Aquellas derivadas de las condiciones anormales de los sistemas, procesos o en los planes; se incluyen accidentes, procedimientos peligrosos, fallas en la instalación que pueden causar muerte, lesiones, daños, enfermedades u otros impactos sobre la salud; pérdida de medios de sustento y de servicios, afectaciones sociales, económicas y ambientales.

**Análisis de riesgos:** Es el estudio de las causas, las fuentes de riesgo, las consecuencias y la probabilidad de que éstas ocurran.

**Célula de análisis de riesgo:** Equipo multidisciplinario y especializado en la identificación de riesgos, amenazas y vulnerabilidades que subsisten en torno a los activos de una instalación, y que cuenta con la capacidad técnica para emitir recomendaciones destinadas a mitigar dichos factores de riesgo.

**Perjuicio:** Detrimento que una amenaza causa a un activo.

**Factor de exposición (FE):** Grado en que un activo está sujeto a un evento o suceso en un periodo o lugar determinado.

**Guía base:** Instrumento técnico que contiene las bases metodológicas para la elaboración de los análisis de riesgos.

**Impacto:** Tipo y nivel de los efectos adversos causados por la ocurrencia de uno o varios riesgos, con resultados medibles para la organización; pueden provocar pérdidas y afectaciones en los activos o alterar la continuidad de las operaciones.

**MES:** Siglas de marcha exploratoria de seguridad. Es el recorrido de inspección visual y física de las condiciones del sistema integral de seguridad de la instalación y su correlación con su gestión de riesgos.

**Orden general de operaciones:** Orden escrita en la cual se establecen las consignas generales y específicas, y las responsabilidades del personal de seguridad, así como las estrategias de comunicación y coordinación en caso de eventos no deseados.

**Personal de seguridad:** Personas encargadas de la seguridad, custodia, protección y vigilancia de las instalaciones del IMSS.

**Plan integral de seguridad:** Serie de componentes diseñados para funcionar en conjunto y lograr estrategias para proteger las instalaciones. Incorpora a las personas, las tecnologías, políticas y los procedimientos para la protección contra amenazas latentes.

**Procedimiento:** Serie puntual de tareas, pasos y procesos necesarios para lograr un cometido de seguridad; manera en que la organización opera sus políticas.

**Protocolo sistemático de operación (PSO):** Conjunto de reglas estandarizadas que permiten establecer mecanismos y formas de actuación para prevenir y enfrentar una emergencia.

**Requerimiento de datos:** Petición de la información necesaria a la organización solicitante para cumplir con la evaluación de los componentes funcionales de la institución.

**Riesgo:** Efecto de la incertidumbre sobre las personas, objetos u objetivos. Puede ser negativo, lo que será un siniestro, o positivo, lo que será un suceso.

**Riesgo aceptable:** Es aquel que se asume, en virtud de que su materialización no constituye un impacto importante para los activos; por lo general es inherente a la operación.

**Riesgo inaceptable:** Es aquel que requiere de mitigación a corto plazo, ya que puede afectar toda la operación, la continuidad de la operación bajo esta condición; requiere de la autorización de las autoridades de la institución.

**Riesgo inadmisible:** Los riesgos que alcanzan la calificación de inadmisibles tienen la capacidad de desestabilizar el sistema y su atención debe ser inmediata; por tanto, la responsabilidad de la continuidad de la operación bajo este nivel de riesgo sólo puede asumirla la más alta autoridad.

**Riesgo tolerable:** El riesgo determinado dentro de este tipo de clasificación indica que la operación no requiere suspenderse; sin embargo, debe atenderse a tiempo con acciones de mejora con el fin de evitar complicaciones.

**Seguridad física:** Conjunto de acciones destinadas a la protección física de los activos que se encuentran en una instalación.

**Vulnerabilidad:** Debilidad de los activos o de las medidas de seguridad que pueden ser aprovechadas o superadas por una amenaza para ocasionar un daño.

**Apéndice 17.-**

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



**Apéndice 18.-**

**“Encuesta de satisfacción”.**

|  |  |
| --- | --- |
| Logo de la empresa: | Servicio de seguridad en el OOAD |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Visita de atención y encuesta de calidad para el responsable del servicio en unidad IMSS** | | |
| Unidad: | Dirección: | Fecha: |
| Cargo y nombre del responsable del servicio de seguridad en la Unidad. | | Hora: |
| Nombre del supervisor del proveedor. | | Ruta: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Encuesta** | |
| 0 = No 1 = Si | |
| ¿Se cubre la plantilla asignada al 100%? |  |
| ¿El personal de seguridad de la empresa está capacitado en los temas establecidos en el contrato, para la función del servicio de seguridad? |  |
| ¿El personal asignado por la empresa cumple con el perfil como lo establece el contrato del servicio? |  |
| ¿El personal de seguridad cuenta con uniforme de conformidad con el contrato de servicio de seguridad (pantalón, camisola, gorra y chamarra con logotipo, calzado, credencial vigente, además del uniforme complementario para los puestos de servicio al exterior) y lo usa de forma adecuada? |  |
| ¿El personal de seguridad cuenta con equipo operativo de conformidad con el contrato de servicio de seguridad (radio o telefonía con cargador, lámpara portátil para turnos de 24h o 12h nocturno, fornitura con porta tolete y porta radio, tolete PR-24 o bastón retráctil y silbato) y lo usa de forma adecuada? |  |
| ¿El servicio del sistema de CCTV está instalado y funciona como lo establece el contrato del servicio? |  |
| ¿El supervisor del proveedor, acude de forma frecuente, se presenta con usted, supervisa al personal subrogado, y da solución a las áreas de oportunidad identificadas? |  |
| ¿Considera adecuado el desempeño de las actividades del supervisor del proveedor? |  |
| ¿Considera adecuada la frecuencia con que se realiza la supervisión? |  |
| ¿El supervisor del proveedor se traslada en vehículo de la empresa de conformidad con lo que establece el contrato de servicio? |  |
| Calificación |  |

|  |
| --- |
| Observaciones o comentarios |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Sello de la unidad IMSS | Nombre y firma del responsable del servicio |

**Apéndice 19.-**

**“Cobertura de elementos de seguridad y cámaras de CCTV por unidad de servicio”.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (Logo del proveedor) | | |  | Cobertura por OOAD, UMAE o CV de: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | |
|  | Fecha de elaboración: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | |
| **No.** | **Unidad** | **Dirección** | | | **Cobertura** | | | | | | | **Cámaras de  CCTV** | |
| **24 horas** | | | **12 horas** | | | |
| **Lunes a viernes** | | **Sábados, Domingos y Días Festivos** | **Lunes a viernes** | | **Sábados, Domingos y Días Festivos** | |
| **D** | **N** | **D** | **N** |
| 1 |  |  | | |  | |  |  |  |  |  |  | |
| 2 |  |  | | |  | |  |  |  |  |  |  | |
| 3 |  |  | | |  | |  |  |  |  |  |  | |
| 4 |  |  | | |  | |  |  |  |  |  |  | |
| 5 |  |  | | |  | |  |  |  |  |  |  | |
| 6 |  |  | | |  | |  |  |  |  |  |  | |
| 7 |  |  | | |  | |  |  |  |  |  |  | |
| 8 |  |  | | |  | |  |  |  |  |  |  | |
| **Total** | | | | | **0** | | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | |

|  |
| --- |
| Nombre y Firma Coordinador de la empresa |
|
|