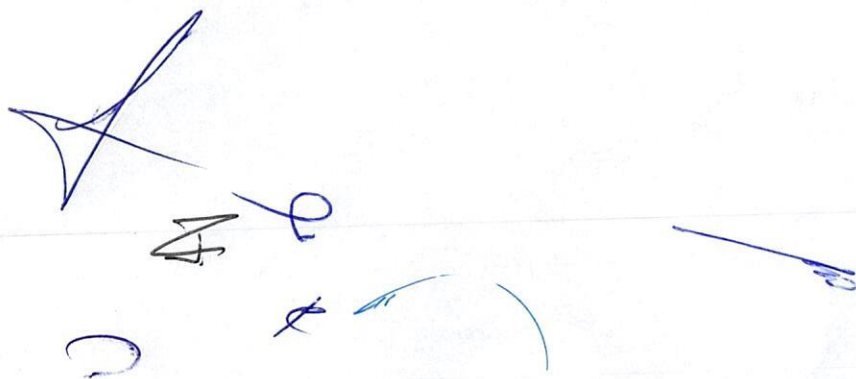


ANEXO A
FORMATO DE PROPUESTA TÉCNICA
DATOS GENERALES DEL PARTICIPANTE

PARTIDA	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO SOLICITADO POR LA CONVOCANTE	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO PROPUESTO POR EL PARTICIPANTE
			Especificaciones y características: _____

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE O APODERADO LEGAL



ANEXO AB
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL 40051001-002-26 (CAGEG-002/2026)

1. Manifiesto bajo protesta de decir verdad que no me encuentro en los supuestos señalados en el artículo 42 de la Ley de Contrataciones Públicas para el Estado de Guanajuato.
2. Manifiesto bajo protesta de decir verdad que no me encuentro en los supuestos señalados en los artículos 69-B y 113 Bis., del Código Fiscal de la Federación.
3. Manifiesto reconocer que, en caso de proporcionar información falsa, se descalificará mi propuesta y me haré acreedor de las sanciones establecidas en la Ley de Contrataciones Públicas para el Estado de Guanajuato.
4. Manifiesto bajo protesta de decir verdad que me abstendré de adoptar conductas para que los servidores públicos de la convocante induzcan o alteren las evaluaciones de las propuestas, el resultado de procedimiento, u otros aspectos que otorguen condiciones más ventajosas con relación a los demás participantes.
5. Manifiesto bajo protesta de decir verdad que mi representada no ha sido declarada en estado de concurso mercantil o de quiebra.
6. Manifiesto bajo protesta de decir verdad que no me encuentro inhabilitado/la persona moral que represento, no se encuentra inhabilitada ni tiene socios que hayan sido inhabilitados.
7. Manifiesto reconocer que en caso de presentar un recurso de inconformidad con la finalidad de retrasar o entorpecer el procedimiento, seré multado conforme a lo establecido en la Ley de Contrataciones Públicas para el Estado de Guanajuato.
8. Manifiesto bajo protesta de decir verdad que sostendré la oferta técnica y económica presentada para la presente licitación, en los términos que al efecto contempla la Ley de Contrataciones Públicas para el Estado de Guanajuato.
9. Manifiesto que los precios ofertados son firmes a partir de la fecha del acto de presentación de ofertas y hasta la fecha de entrega total y cumplimiento del contrato a entera satisfacción del Gobierno del Estado, de los servicios cotizados en los que participe, de conformidad a lo solicitado en las Bases y Anexos respectivos, independientemente de modificaciones que pudieran sufrir como consecuencia de fluctuaciones monetarias.
10. Manifiesto bajo protesta de decir verdad que, las propuestas técnica y económica que presento para la presente licitación, no implican ventajas ilícitas respecto de otros interesados y declaro que la propuesta de mi representada ha sido determinada de manera independiente, sin consultar, comunicar o acordar con ningún otro participante. Asimismo, manifiesto que conozco las infracciones y sanciones aplicables en caso de cometer alguna práctica prohibida por la Ley Federal de Competencia Económica.
11. Manifiesto bajo protesta de decir verdad que, con la presentación de mis ofertas técnicas y económicas, acepto de conformidad conocer el contenido y alcance de las disposiciones establecidas en las presentes Bases y sus Anexos respectivos, sujetándome a los Lineamientos que se establecen las Bases, y a la Ley de Contrataciones Públicas para el Estado de Guanajuato y su Reglamento para la Administración Pública Estatal.

ANEXO AB
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL 40051001-002-26 (CAGEG-002/2026)

12. Manifiesto bajo protesta de decir verdad que mi oferta técnica y económica considera cualquier gasto adicional requerido para la prestación del servicio, puesta a punto y capacitación en los casos en que se solicita.
13. Manifiesto bajo protesta de decir verdad que, en los casos aplicables, los servicios ofertados cumplen con los certificados de calidad extendidos por organismos reconocidos en el País de Origen.
14. Manifiesto bajo protesta de decir verdad que los servicios ofertados cumplen con las Normas Oficiales Mexicanas y/o Normas Internacionales del lugar de origen de los bienes/servicios ofertados.
15. Manifiesto bajo protesta de decir verdad que mi representada cuenta con la capacidad técnica, financiera y de infraestructura para cumplir con la entrega de los servicios de la presente licitación, su instalación y puesta en marcha, en los casos en que se solicita, dentro de la República Mexicana y de acuerdo a lo establecido en las Bases y sus Anexos respectivos.
16. Manifiesto bajo protesta de decir verdad que, en caso de resultar adjudicado, me obligo a sostener mi propuesta y por ende, a la entrega de los servicios ofertados en la presente licitación, con las características, especificaciones y condiciones requeridas y que, en caso de no cumplir con esta, me haré acreedor de las sanciones establecidas en la Ley de Contrataciones Públicas para el Estado de Guanajuato.
17. Manifiesto bajo protesta de decir verdad que, en caso de resultar adjudicado, me comprometo al cumplimiento de las obligaciones fiscales que resulten aplicables en el Estado de Guanajuato. Lo anterior sin perjuicio de lo aplicable en la Materia de índole Federal.
18. Manifiesto bajo protesta de decir verdad que, en caso de resultar adjudicado, al momento de la suscripción del contrato, presentaré la opinión positiva VIGENTE que emite el Servicio de Administración Tributaria, la opinión del Cumplimiento de Obligaciones en materia de Seguridad Social que no se encuentre en sentido negativo, la Constancia vigente de la situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos sin adeudos, así como la demás solicitada en las Bases y Anexos. En caso de no presentarlas, en los términos solicitados en las Base, será impedimento para suscribir el o los contratos correspondientes.
19. Manifiesto bajo protesta de decir verdad que responderé por defectos de vicios ocultos de los servicios en que participo, por un periodo mínimo de **1 (un) año** en aquellas partidas donde no se haga mención específica de la misma, o por los periodos mínimos solicitados en las Bases y sus Anexos, según aplique.
20. Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que la fecha de entrega de los bienes/servicios ofertados es de acuerdo a lo solicitado en la presente licitación.
21. Manifiesto mi autorización para que la dependencia, entidad o la convocante, pueda compulsar la veracidad de la información o documentación integrada como parte de mis ofertas.
22. Manifiesto conocer el Aviso de privacidad simplificado para "Procedimientos de Contratación" que me fue proporcionado en el presente procedimiento de contratación, mediante el Anexo J así como la ubicación del Aviso de privacidad Integral de la Dirección General de Recursos Materiales, Servicios Generales y Catastro,

ANEXO AB
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL 40051001-002-26 (CAGEG-002/2026)

publicados en la página institucional de internet de la Secretaría de Finanzas: https://finanzas.guanajuato.gob.mx/c_aviso/index.php, en términos de los artículos 19, 20, 21, 22, 23, 24 y 27 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato.

23. Manifiesto que, en caso de resultar adjudicado, autorizaré al Servicio de Administración Tributaria y a las autoridades fiscales federales en materia de seguridad social, hacer público el resultado de la opinión del cumplimiento, de conformidad con el último párrafo del artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación.
24. Manifiesto que, en caso de resultar adjudicado mantendré en forma confidencial toda información que llegara a mi conocimiento necesaria para la prestación del servicio, sea cual fuere su naturaleza o destino, obligandome por tanto, a abstenerme de comunicarla, divulgarla o utilizarla para sí o en beneficio de terceros, fuese o no con propósito de lucro, o cualquier otra información que se proporcione en forma verbal o por escrito.
25. De conformidad con el artículo 52 Bis de Ley de Contrataciones Públicas para el Estado de Guanajuato, y 123 Undecies del Reglamento de la Ley de Contrataciones Públicas para el Estado de Guanajuato de la Administración Pública Estatal, acepto que las notificaciones de los actos derivados de la ejecución del (los) contrato (s) celebrado (s) con motivo de la presente licitación, así como aquellos actos que procedan de los procedimientos sancionatorios y rescisorios sustanciados por la Dirección General de Recursos Materiales, Servicios Generales y Catastro de la Secretaría de Finanzas, que resulten de la presentación de propuestas en la presente licitación y de los contratos que al efecto deriven, se realicen a través del Sistema de Notificaciones Electrónicas (Sistema) mediante la liga: <https://notificaciones.guanajuato.gob.mx>, a cuya cuenta accederé con el número de proveedor (usuario) proporcionado al momento del registro o refrendo en el Padrón de Proveedores de la Administración Pública Estatal, según corresponda, y con la Clave de acceso (contraseña) establecida en el Supplier Relationship Management (SRM).

Para efecto de lo anterior, acepto plenamente someterme a las disposiciones contenidas en los artículos 123 Septies, 123 Octies, 123 Nonies, 123 Decies, 123 Undecies, 123 Duodecies, 123 Terdecies, 123 Quaterdecies, 123 Quindicies, 123 Septdecies, 123 Octodecies, y 123 Novodecies del Reglamento de la Ley de Contrataciones Públicas para el Estado de Guanajuato de la Administración Pública Estatal y al esquema de notificaciones electrónicas que de dichos artículos derivan.

26. Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que se tendrán por terminados anticipadamente los efectos de las membresías según lo establecido en el inciso n) del apartado VII. Condiciones de las bases de la licitación, por lo que quedará extinta la obligación de pago de los meses restantes.

Nota: El presente documento no deberá ser modificado en redacción y ni en el orden presentado. En caso de omitir alguno de los puntos anteriormente relacionados podrá ser causa de descalificación.

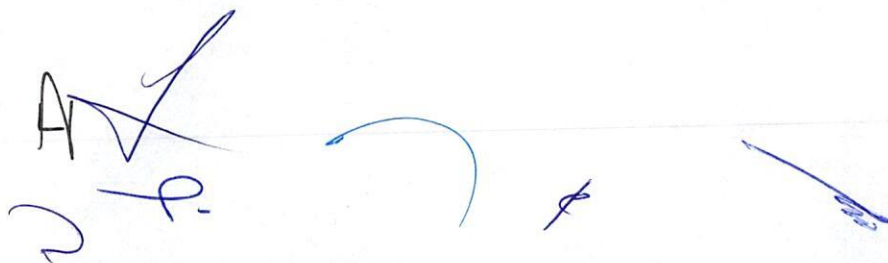
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE O APODERADO LEGAL

ANEXO B
FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA
DATOS GENERALES DEL PARTICIPANTE

PARTIDA	CANTIDAD MÍNIMA DE MEMBRESIAS (BENEFICIARIAS)	CANTIDAD MÁXIMA DE MEMBRESIAS (BENEFICIARIAS)	DESCRIPCIÓN CORTA DE LO PROPUESTO POR EL PARTICIPANTE	PRECIO UNITARIO MENSUAL CON IVA POR MEMBRESÍA	TOTAL MÍNIMO OFERTADO POR LA <u>VIGENCIA</u> CON NÚMERO Y LETRA	TOTAL MÁXIMO OFERTADO POR <u>LA VIGENCIA</u> <u>CON NÚMERO Y</u> <u>LETRA</u>
1	224,000	560,000	Descripción corta del servicio: 			

"Precio Firme hasta la entrega total de los bienes, independientemente de la fluctuación cambiaria del peso frente a otra moneda de curso legal en el extranjero".

NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE O APODERADO LEGAL



**LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL 40051001-002-26 (CAGEG-002/2026) PARA LA
CONTRATACIÓN DE SERVICIO INTEGRAL DE ASISTENCIA**

(PREFERENTEMENTE EN PAPEL MEMBRETADO)

CARTA DE DECLARACIÓN DE INTERESES

Quien suscribe _____, bajo protesta de decir verdad manifiesto lo siguiente:

- Que mi representada no tiene relación personal, accionaria, laboral, de negocios, profesional o familiar por matrimonio, parentesco consanguíneo en línea recta hasta el segundo grado y colateral hasta el cuarto grado, por afinidad o civil, con servidores públicos del orden federal o estatal que intervienen en el procedimiento de licitación _____ y demás actos que deriven del mismo.
- Que las funciones que desempeña el que suscribe, así como aquellas personas que forman parte de la empresa que represento, no se encuentran directamente vinculadas, reguladas o supervisadas por los servidores públicos que intervienen en el procedimiento de licitación _____ y demás actos que deriven del mismo, lo anterior, con motivo de sus empleos, cargos o comisiones.
- Que ni el suscrito ni las personas físicas o morales que forman parte de la empresa que represento, desempeñan un empleo, cargo o comisión en el servicio público del estado de Guanajuato, ni lo han desempeñado hasta un año antes de la publicación de la convocatoria.
- Que mi representada se abstendrá de adoptar conductas para que los servidores públicos de la convocante, induzcan o alteren las evaluaciones de las propuestas, el resultado del procedimiento u otros aspectos que otorguen condiciones más ventajosas con relación a los demás participantes.
- Que mi representada no ha utilizado información privilegiada, proporcionada por servidores públicos o sus familiares por parentesco consanguíneo y, por afinidad hasta el cuarto grado, o civil.

Atentamente

Representante o Apoderado Legal.

"FORMATO DE ACREDITACIÓN PERSONALIDAD"*(Elaborar en hoja preferentemente membretada de la persona)***DIRECCIÓN DE ADQUISICIONES Y SUMINISTROS.****LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL No:****NOMBRE DEL LICITANTE:****FECHA:**

(Nombre del representante o apoderado legal) manifiesto, bajo protesta de decir verdad, que los datos aquí asentados son ciertos y han sido debidamente verificados, y que cuento con la facultad legal y capacidades suficientes para comprometerme por mi mismo o por mi representada, suscribir la propuesta para la presente licitación a nombre y representación de (persona moral), las cuales no me han sido revocadas o limitadas de forma alguna a esta fecha.

DATOS DEL LICITANTE**Nombre:****Domicilio fiscal:****Teléfonos:****Correo electrónico:****Registro Federal de Contribuyentes:****Número y fecha de la escritura pública en la que consta su acta constitutiva:****Nombre, número y circunscripción del Notario Público o Fedatario Público que la protocolizó:****Número(s) y fecha(s) de la(s) escritura(s) pública(s) en la(s) que conste(n) reformas o modificaciones al acta constitutiva:****Nombre, número y circunscripción del Notario Público o Fedatario Público que la(s) protocolizó:****Relación de socios accionistas:****Fecha y datos de su inscripción en el Registro Público de la Propiedad y/o del Comercio:****Descripción del objeto social:****DATOS DEL REPRESENTANTE O APODERADO LEGAL:****Nombre:****Número y fecha de la escritura pública mediante la cual fueron otorgadas las facultades para suscribir la propuesta:****Nombre, número y circunscripción del Notario Público o Fedatario Público que la protocolizó:****Fecha y datos de su inscripción en el Registro Público de la Propiedad y/o del Comercio:****(Nombre y firma del representante o apoderado legal)****Notas:**

- El presente formato podrá ser reproducido por cada licitante en el modo que estime conveniente, debiendo respetar el contenido.
- El licitante deberá incorporar textualmente, los datos de los documentos legales que se solicitan en este documento, sin utilizar abreviaturas, principalmente en lo relativo al nombre de la persona física o razón social de la persona moral.

"FORMATO DE ACREDITACIÓN PERSONALIDAD"*(Elaborar en hoja preferentemente membretada de la persona)*

DIRECCIÓN DE ADQUISICIONES Y SUMINISTROS.
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL No:
NOMBRE DEL LICITANTE:

FECHA:

(Nombre del representante o apoderado legal) manifiesto, bajo protesta de decir verdad, que los datos aquí asentados son ciertos y han sido debidamente verificados, y que cuento con la facultad legal y capacidades suficientes para comprometerme por mi mismo o por mi representada, suscribir la propuesta para la presente licitación a nombre y representación de (persona física), las cuales no me han sido revocadas o limitadas de forma alguna a esta fecha.

DATOS DEL LICITANTE**Nombre:****Domicilio fiscal:****Teléfonos:****Correo electrónico:****Registro Federal de Contribuyentes:****CURP:****Datos de Representante o Apoderado Legal (En caso de que aplique):****Nombre:****Número y fecha de la escritura pública mediante la cual fueron otorgadas las facultades para suscribir la propuesta:****Nombre, número y circunscripción del Notario Público o Fedatario Público que la protocolizó:****Fecha y datos de su inscripción en el Registro Público de la Propiedad y/o del Comercio:****(Nombre y firma del representante o apoderado legal)****Notas:**

- El presente formato podrá ser reproducido por cada licitante en el modo que estime conveniente, debiendo respetar el contenido.
- El licitante deberá incorporar textualmente, los datos de los documentos legales que se solicitan en este documento, sin utilizar abreviaturas, principalmente en lo relativo al nombre de la persona física o razón social de la persona moral.

REQUISITOS DE FACTURACIÓN

Los comprobantes fiscales (XML) y su representación impresa (PDF) de los bienes y/o servicios contratados para efectos de entrega y del pago respectivo, deberán contener lo siguiente:

- Cumplir los requisitos fiscales señalados en la Ley del I.S.R. Ley del I.V.A. y el Código Fiscal de la Federación.
- Describir en el comprobante fiscal (XML) y su representación impresa (PDF) los conceptos de los bienes o servicios contratados exactamente como se describen en el pedido y contrato, como son:
 - o Número de contrato y pedido
 - o Centro(s) gestor(es)
 - o Partida(s)
 - o Unidad de medida
 - o Descripción completa del bien o servicio
 - o Marca
 - o Modelo
 - o Número de serie de cada bien (tratándose de bienes muebles)
 - o RFC y domicilio fiscal del proveedor igual al establecido en el pedido y contrato
 - o **Los archivos pdf y xml, deben contener la misma información**
- Todos los comprobantes fiscales deben tener plasmada la fecha de recepción, nombre completo, firma, puesto de quien recibe y sello de la institución, así como indicar el método de pago como PPD (pago parcial o diferido) y forma de pago 99 (por definir).
- La facturación deberá ser por número de contrato y pedido.
- Deberá facturar pedidos o contratos completos. En caso de entregas parciales y prórrogas de tiempo de entrega, deberá presentar el oficio de autorización o convenio modificatorio correspondiente.
- Tratándose de vehículos, la fecha de emisión de la factura debe coincidir con la fecha de entrega de los mismos o en su caso no deberá tener un desfase mayor de dos días hábiles. Asimismo debe entregar una factura por vehículo incluyendo accesorios y/o equipamiento. En caso contrario, no se recibirán dichos vehículos.
- Tratándose de bienes de capítulos 1000, 2000, 3000 y 4000, entregados directamente en las dependencias, los representantes de las mismas deberán presentar la documentación que acredite la entrega de los bienes o servicios en la **Dirección Administrativa y de Seguimiento a Procesos de la Dirección General de Recursos Materiales, Servicios Generales y Catastro, a través del titular administrativo de cada dependencia**, para iniciar el trámite de pago.
- Forma de pago conforme al catálogo emitido por el Servicio de Administración Tributaria (SAT).

Complemento de Pago

- Los proveedores deberán proporcionar el CFDI y XML del "complemento de pago" por cada pago que les fue realizado, a más tardar el día 10 del mes posterior al que se les hizo la transferencia, el cual deberá ser emitido por pedido y éste será enviado al correo electrónico al cual fue remitida la factura de pago origen.

CONTENIDO DE LAS FIANZAS PARA GARANTIZAR TODAS Y CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS:

1.- MONTO DE LA FIANZA:

2.- NÚMERO DE FIANZA:

3.- BENEFICIARIO Y DOMICILIO: SECRETARÍA DE FINANZAS DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE GUANAJUATO. CARRETERA GUANAJUATO-JUVENTINO ROSAS KM 9.5 COL. YERBABUENA GUANAJUATO, GTO. CP. 36250

4.- NÚMERO DE CONTRATO Y PEDIDO:

PARA GARANTIZAR POR PARTE DE _____ (DATOS DE LA EMPRESA, NOMBRE, DOMICILIO Y RFC) EL EXACTO Y FIEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO (NÚMERO DE CONTRATO), DEL CUAL DERIVAN (EL/LOS) PEDIDO (S) _____, DE FECHA _____ (FECHA DEL PEDIDO) DERIVADO DE LA LICITACION/CDE/M3 XXXXXX PARA EL ADQUISICION DE XXXXXXXX.

_____ (AFIANZADORA) EXPRESAMENTE DECLARA:

A) QUE GARANTIZA EL FIEL Y EXACTO CUMPLIMIENTO DE TODAS Y CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO Y EN LA NORMATIVIDAD APLICABLE, MISMAS QUE SE TIENEN POR REPRODUCIDAS COMO SI A LA LETRA SE INSERTARAN;

B) QUE LA FIANZA DEBERÁ ESTAR VIGENTE A PARTIR DE LA FIRMA DEL CONTRATO, DURANTE SU VIGENCIA Y HASTA POR DOS MESES MÁS CONTADOS A PARTIR DEL CUMPLIMIENTO DEL MISMO;

C) QUE LA FIANZA ESTARÁ VIGENTE DURANTE LA SUBSTANCIACIÓN DE TODOS LOS RECURSOS LEGALES O JUICIOS QUE SE INTERPONGAN HASTA QUE SE DICTE RESOLUCIÓN DEFINITIVA POR AUTORIDAD COMPETENTE, Y QUE SU VIGENCIA SE PRORROGARÁ EN IGUAL TÉRMINO A LA PRÓRROGA DEL CONTRATO, EN CASO DE QUE SE SUSCRIBA UN CONVENIO MODIFICATORIO PARA EXTENDERLA, SIN QUE SEA NECESARIO EL CONSENTIMIENTO DE LA AFIANZADORA, DE FORMA TAL QUE SU VIGENCIA NO PODRÁ ACOTARSE EN RAZÓN DEL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO PRINCIPAL O FUENTE DE LAS OBLIGACIONES, O CUALQUIER OTRA CIRCUNSTANCIA;

D) QUE PARA LA CANCELACIÓN O LIBERACIÓN DE LA FIANZA SERÁ REQUISITO INDISPENSABLE LA AUTORIZACIÓN DE "EL GOBIERNO" UNA VEZ CUMPLIDAS A CABALIDAD TODAS LAS OBLIGACIONES ASUMIDAS A TRAVÉS DE ESTE

INSTRUMENTO, PARA LO CUAL DEBERÁ MEDIAR PREVIA ACEPTACIÓN POR ESCRITO DEL ÁREA (S) SOLICITANTE (S);

E) QUE GARANTIZA LAS SANCIONES Y PENAS CONVENCIONALES QUE SE IMPONGAN CON MOTIVO DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO;

F) QUE LA FIANZA CUBRE DEFECTOS, VICIOS OCULTOS Y CALIDAD DE LOS SERVICIOS, ASÍ COMO CUALQUIER OTRA RESPONSABILIDAD EN QUE HUBIERE INCURRIDO "**EL PROVEEDOR**", EN LOS TÉRMINOS SEÑALADOS EN EL CONTRATO RESPECTIVO Y DEMÁS NORMATIVA APLICABLE; Y,

G) QUE LA AFIANZADORA ACEPTA EXPRESAMENTE SOMETERSE A LOS PROCEDIMIENTOS DE EJECUCIÓN PREVISTOS EN LOS ARTÍCULOS 282 Y 283 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS, AÚN PARA EL CASO DE QUE PROCEDIERA LA ACTUALIZACIÓN Y EL COBRO DE INTERÉS, CON MOTIVO DEL PAGO EXTEMPORÁNEO DEL IMPORTE DE LA PÓLIZA DE FIANZA REQUERIDA.

2
2

2

Relación de preguntas
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL No:

Nombre: _____

RFC: _____

*Favor de no insertar tablas.

(IMPRIMIR EN HOJA MEMBRETADA)

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL 40051001-002-26

CARTA COMPROMISO ANTISOBORNO

Manifiesto mi voluntad de asumir, de manera unilateral, el presente **COMPROMISO ANTISOBORNO**, obligándome a cumplir con lo siguiente:

- I. No dar sobornos ni ofrecer ninguna otra forma de beneficio a persona servidora pública de la Administración Pública Estatal, en relación los procesos de contratación en los que participe, ni con la ejecución de los pedidos y contratos que pueda celebrar, como resultado de mi participación en el procedimiento de contratación.
- II. No permitir que empleados, representantes, apoderados, Director(es), personas administradoras o cualquier otra persona que forme parte de la empresa, realice los actos mencionados en el anterior numeral a mi nombre o en nombre de la empresa que represento o pertenezco.
- III. Informar las presentes obligaciones a todos los empleados (as), asesores y colaboradores del (la) proveedor (a) o socio de negocios, al que pertenezco, exigiéndoles en todo momento el cumplimiento de la NORMATIVA ANTISOBORNO Y POLÍTICA DE CALIDAD Y ANTISOBORNO.

CONSECUENCIAS DEL INCUMPLIMIENTO

El proveedor o participante asume a través de la suscripción del presente compromiso, las consecuencias legales que deriven de su incumplimiento de conformidad con la normativa aplicable. En constancia de lo anterior, y como manifestación de la aceptación de los compromisos unilaterales incorporados al presente documento, firmo al calce de conformidad y aceptación en la ciudad de Guanajuato, Guanajuato.

Atentamente

Nombre y firma del representante o apoderado legal

Participante :



Gobierno del Estado de Guanajuato
Dirección General de Recursos Materiales, Servicios Generales y Catastro

Carretera Guanajuato - Juventino Rosas KM 9.5
Col Yerbabuena, 36250
Guanajuato, GTO.
(473) 73-53-400

SOL. COTIZACIÓN
7900002540

Hoja 1 de 4

PROVEEDOR: DIRECCIÓN DE ADQUISICIONES Y SUMINISTROS		DIRECCIÓN: CARR. GUANAJUATO - JUVENTINO ROSAS KM. 9.5, COL. YERBABUENA, C.P. 36250, GUANAJUATO, GTO.
FECHA DEL DOCUMENTO: 23.02.2026	FORMA DE PAGO	FECHA APERTURA DE PROPUESTAS 10.03.2026
NO. INVITACION 40051001-002-26 (CAGEG-002-26)		

Partida	Clave Art.	Cantidad	Unidad	Descripción
1	339000000350	1.00	SRV	SERVICIO INTEGRAL DE ASISTENCIA Centro Gestor 211110500040100 Solicitud de Pedido 0190048402 00010 Agrup. Carrito 3000029535 0001 Entrega en: C.P. México/GTO Descripción técnica:SERVICIO INTEGRAL DE ASISTENCIAObjetivo general del ProgramaEl Programa tiene por objetivo general ampliar las capacidadeseconómicas de las mujeres madres de entre 25 a 45 años edad que habitanen el estado de Guanajuato, para contribuir a la igualdad en el acceso a los derechos sociales de las mujeres.Objetivo específico del ProgramaApoyar a las mujeres madres de entre 25 a 45 años de edad, que habitanen el estado de Guanajuato, mediante la transferencia de recursoseconómicos, para contribuir a la mejora de sus condiciones de vida.Lo anterior, deberá realizarse a través de un servicio que integrediferentes rubros para gestionar las siguientes operaciones:Programa de asistencias:FUNERARIALEGALMÉDICADENTALHOGARVÍALcances.La prestación del servicio se otorgará a las personas beneficiarias delprograma denominado "Tarjeta Rosa" y se deberá activar dentro de lasprimeras 48 horas, posteriores a la entrega de los folios y/oinformación requerida.Contar con una red de proveedores y profesionales que cumplan con losmás altos estándares de calidad para la prestación de servicio de laspersonas beneficiarias.ASISTENCIA:I. Asistencia Funeraria (Aplica a la familia)DETALLE DEL SERVICIO:• Atención personalizada las 24 horas, a través del Call Center• Atención y asesoría personalizada ante el Ministerio Público parala recuperación del finado en el territorio nacional. • Trasladoso Primer traslado del finado del lugar del fallecimiento haciacualquiera de las agencias de inhumaciones.o Segundo traslado del lugar de velación al panteón que designe elfamiliar responsable o bien al crematorio (según disponibilidad) Lostraslados entre punto y punto abarcarán al menos 30 (treinta) KM. • Arreglo estético del cuerpo (maquillar y vestir). • Coordinar la ceremonia requerida por la persona beneficiaria• Sala para el funeral o capilla de velación básica/estándar concapacidad al menos para 20 personas en circulación en caso de requerirlo, equipo de velación a domicilio. • Ataúd metálico básico. (En derecho de uso para Cremación)# Cremación y entrega en una urna básica (en caso de contar con elservicio en el área correspondiente del interior de la RepúblicaMexicana).El titular solicita el servicio, pero puede ser para cualquier miembrode la familia.NO. DE EVENTOS:1 evento por un monto de hasta \$25,000.00 (veinticinco mil pesos)durante la vigencia de la membresíaASISTENCIA:II. Asesoría Telefónica en Derecho Familiar (Aplica a la familia)DETALLE DEL SERVICIO:• Matrimonio: asesoría en los requisitos para contraer matrimonio,elaboración de capitulaciones matrimoniales, así como derechos yobligaciones que derivan del matrimonio, y los regímenes patrimoniales alos que puede estar sujeta dicha figura. • Divorcio: asesoría sobre las causas, tipos de divorcio y alcances. • Patria potestad: ejercicio y efectos de la misma, conflictoslegales derivados derechos y obligaciones de la persona responsable delos menores y casos de pérdida o suspensión de la misma. • Guarda y custodia de los menores: conflictos derivados acerca de lapersona que legalmente deba estar a cargo del cuidado físico del menor ytodos los trámites para promoverla. • Pensión alimenticia: asesoría sobre la obligación de proporcionaralimentos y las personas que pueden solicitarla, así como cualquierconflicto que derive de ello. • Permisos para viajes de menores de edad• Pasaportes y Visas: Información sobre trámites para obtener visas,pasaportes, agendar citas en las delegaciones

Fecha Impresión: 18.02.2026

13:51:18

Partida	Clave Art.	Cantidad	Unidad	Descripción
				metropolitanas o foráneas u oficinas de enlace. (primera vez, renovación o por robo o extravío)• Adopción: asesoría sobre tipo de adopción, trámites y requisitos para realizar una adopción de acuerdo a la legislación de cada Estado endonde se pretenda llevar a cabo la adopción• Identidad de Género: Trámites relacionados con el reconocimiento ala identidad de género, rectificación registral del sexo y cambio denombre.NO. DE EVENTOS:Ilimitado, (sin limite de llamadas las 24 hrs del día durante lavigencia de la membresía)ASISTENCIA:III. Asesoría Telefónica en Sucesiones Familiares (Aplica a la familia)DETALLE DEL SERVICIO:• Testamentos y Juicios Sucesorios: Se proporciona asesoría enrelación al trámite sucesorio, formas de testamentos, requisitos pararealizar un testamento, condiciones para testar, quien tiene capacidadpara heredar, así como la asesoría sobre las personas que pueden heredaren su caso la representación en un juicio de dicha naturaleza, ya se testamentario o intestamentario hasta la etapa del nombramiento dealbacea.NO. DE EVENTOS:Ilimitado, (sin límite de llamadas las 24 hrs del día durante lavigencia de la membresía)ASISTENCIA:IV. Asesoría Telefónica en Derecho Civil (Aplica a la familia)DETALLE DEL SERVICIO:• Contratos de compraventa, arrendamiento, donación, comodato,hipotecario, prestación de servicios y los problemas relacionados conlos mismos.• Aclaración y/o rectificación de nombres en actas• Régimen de propiedad de condominio y conflictos vecinales• Casos de homonimiaNO. DE EVENTOS:Ilimitado, (sin límite de llamadas las 24 hrs del día durante lavigencia de la membresía)ASISTENCIA:V. Asesoría Telefónica en Derecho Mercantil (Aplica a la familia)DETALLE DEL SERVICIO:• Problemas de deudas y cobranza• Seguros, requisitos para hacer exigible una póliza de seguro.• Quejas ante la PROFECONO. DE EVENTOS:Ilimitado, (sin limite de llamadas las 24 hrs del día durante lavigencia de la membresía)ASISTENCIA:VI. Asesoría Telefónica en Derecho Penal (Aplica a la familia)DETALLE DEL SERVICIO:• Asesoría en caso de ser víctima de un asalto, robo, y/o extravío detarjetas de crédito, débito, auto, celular y hogar.• Asesoría en caso de ser víctima de Bull ying• Asesoría en caso de ser víctima de Violencia familiar• Robo o usurpación de identidad y delitos cibernéticos,comprendiendo todos aquellos hechos o actos que estando tipificados comodelites se ejecuten a través de medios informáticos o a través deinternet como phising, malware, hacking, fraudes, acoso, extorsiónestafas cometidos a través de medios electrónicos, transferencia ilícitade fondos, clonación de tarjetas de crédito o números de seguridadsocial.NO. DE EVENTOS:Ilimitado, (sin limite de llamadas las 24 hrs del día durante lavigencia de la membresía)ASISTENCIA:VII. Consulta Médica Online (Telemedicina) (Aplica a la familia)DETALLE DEL SERVICIO:Proporcionar el servicio de telemedicina, a través de videoconferenciacon el objetivo de otorgar información y asesoría médica, que cuente conservicios para la asistencia primaria de salud que de respuestas yrecomendaciones a los signos o síntomas comunicados por las personasbeneficiarias respecto de su estado de salud a través de dispositivos el e c t r ó n i c o s de comunicación (teléfonos inteligentes).Los servicios de videoconferencia será una alternativa para obtener, encualquier momento, información preliminar y recomendaciones relacionadoscon signos o síntomas que pudieran afectar su salud, así como respuestasy recomendaciones a los signos o síntomas relativos a su estado desalud, que al efecto las personas beneficiarias comuniquen integra yverazmenteLos servicios deberán incluir los términos y condiciones sobre losservicios profesionales del cuidado de la salud en el diagnóstico oatención de los padecimientos de las personas beneficiarias.Deberá proporcionar un número de atención para asesorar a las personasbeneficiarias sobre el uso de los diferentes medios de atención.NO. DE EVENTOS:Ilimitado, (sin límite de llamadas las 24 hrs del día durante lavigencia de la membresía)ASISTENCIA:VIII. Nutriólogo online (Aplica a la familia)DETALLE DEL SERVICIO:El servicio tendrá que ser proporcionado sin limite de llamadas las24hrs, (telefónica, video conferencia, y/o otros medios) y deberánincluir la atención de un profesional en nutrición mediante una sesión telefónica con una duración aproximada de 20 minutos, en un horario de9:00 hrs. A 18:00 hrs. De lunes a viernesDicha asesoría nutricional se enfocará en el manejo preventivo detrastornos relacionados con la alimentación, así como orientación paramejorar hábitos nutricionales tales como:• Recomendaciones de alimentos bajos en carbohidratos y azúcar• Ingesta de agua



Gobierno del Estado de Guanajuato
Dirección General de Recursos Materiales, Servicios Generales y Catastro

Carretera Guanajuato - Juventino Rosas KM 9.5
Col Yerabuena, 36250
Guanajuato, GTO.
(473) 73-53-400

SOL. COTIZACIÓN
7900002540

Hoja 3 de 4

Partida	Clave Art.	Cantidad	Unidad	Descripción
				recomendada según IMC y peso• Recomendaciones para mejorar estilo de vida en cuestión dealimentación.• Ingesta de calorías recomendadas según peso, estatura, edad opadecimientos preexistentes.NO. DE EVENTOS:Ilimitado, (sin límite de llamadas las 24 hrs del día durante lavigencia de la membresía)ASISTENCIA:IX. Envío de médico general a domicilio. (Aplica a la familia)DETALLE DEL SERVICIO:Asistencia de un médico en el domicilio para la atención de unpadecimiento no urgente, a solicitud de la titular.El servicio deberá aplicarse en las cabeceras municipales de todo elestado de Guanajuato, y podrá solicitarse para cualquier miembro de lafamiliaLa urgencia es catalogada como la atención inmediata por el potencialdaño de un órgano o pérdida de la vida.Los servicios deberán incluir los términos y condiciones sobre laatención de los padecimientos de las personas beneficiariasNO. DE EVENTOS:1 evento (durante la vigencia de la membresía)ASISTENCIA:X. Orientación médica vía telefónica. (Aplica a la familia)DETALLE DEL SERVICIO:Deberá de proporcionar asesoría telefónica a través de un médico generalcuando la persona beneficiaria requiera orientación médica por unpadecimiento no urgente, así como del uso de medicamentos prescritos porun médico tratante, efectos secundarios de medicamentos, y dosisrecomendadas.La urgencia es catalogada como la atención inmediata por el potencialdaño de un órgano o pérdida de la vida.Los servicios deberán incluir los términos y condiciones sobre laatención de los padecimientos de las personas beneficiarias.NO. DE EVENTOS:Ilimitado, (sin límite de llamadas las 24 hrs del día durante lavigencia de la membresía)ASISTENCIA:XII. Red médica en hospitales y especialistas precio preferencial.(Aplica a la familia)DETALLE DEL SERVICIO:La titular podrá solicitar acceso a descuentos en establecimientosadheridos a la red de proveedores orientados a la salud, así como a unared de médicos generales y/o especialistas con costo preferencial acargo de la misma, los descuentos deberán de ser aplicables en servicioscomo:1. Hospitales.2. Clínicas especializadas.3. Médicos Generales y Especialistas.4. Laboratorios.5. Clínicas de rehabilitación.6. ÓpticasLos descuentos tendrán que ser expedidos de forma digital y se deberánenviar el catálogo de convenios activos vía correo electrónico parahacer efectivos los descuentos, los cuales se definirán dentro de lostérminos y condiciones.En el momento que la persona beneficiara solicite el servicio, deberárecibir información sobre el costo preferencial o el % de descuento queaplique.La titular solicita el servicio, pero puede ser para cualquier miembrode la familia.NO. DE EVENTOS:Ilimitado, (sin límite de llamadas las 24 hrs del día durante lavigencia de la membresía)ASISTENCIA:XIII. Química Sanguínea. (Aplica a la familia)DETALLE DEL SERVICIO:Se deberá proporcionar el servicio de química sanguínea de al menos 27elementos, asignándole un laboratorio cercano, el cual se garantizará entodo el estado de Guanajuato.El servicio será solicitado por la titular, quien definirá cuál miembrode la familia será la persona beneficiaria.NO. DE EVENTOS:1 evento (durante la vigencia de la membresía)ASISTENCIA:XIV. Ambulancia por emergencia. (Aplica a la familia)DETALLE DEL SERVICIO:Se prestará el servicio de envío de ambulancia básica terrestre asolicitud de la persona titular que lo requiera a un centro hospitalarioo al lugar más cercano de su elección, el cual se garantizará en todo elestado de Guanajuato, mismo que tendrá que cubrir al menos 20 kilómetroso un monto de \$3,500 pesosLa titular solicita el servicio, pero puede ser para cualquier miembrode la familia.NO. DE EVENTOS:1 evento (durante la

Partida	Clave Art.	Cantidad	Unidad	Descripción
				vigencia de la membresía)ASISTENCIA:XV. Limpieza y evaluación dental. (Aplica a la familia)DETALLE DEL SERVICIO:Retiro mecánico de cálculos dentarios y placa dentó-bacteriana de lassuperficies visibles de los dientes. Se les asignara la clínica más cercana su domicilio.Los servicios serán solicitados por la titular, quien definirá cuálesmiembros de la familia serán los beneficiarios.NO. DE EVENTOS:2 eventos (durante la vigencia de la membresía)ASISTENCIA:XVI. Asistencia en el Hogar de la titular.DETALLE DEL SERVICIO:Se deberá de prestar el servicio de asistencia en el hogar de latitular, el cual podrá incluir por evento alguno de los siguientes:Plomería: La reparación de fallas por rotura o fuga en las instalacioneshidráulicas, sanitarias y gas que se encuentren en el interior deldomicilio y requieran reparación de emergencia.Cerrajería de casa: Apertura de cerraduras a consecuencia de extravió uolvido de llaves, reparación y/o sustitución de cerraduras dañadas pordescompostura, accidente, robo o intento del mismo.Electricidad: Restablecimiento del servicio de energía eléctrica porcausas de un corto circuito cuando la falla se origine en el interiordel inmueble, y que corresponda al domicilio.Vidriería: Este servicio incluye el cambio de vidrios rotos en puertas.Dentro del monto de 600 pesos deberá incluir la visita de la Asistenciaen el Hogar (Plomería, Cerrajería, Electricidad, Vidriería e instalaciónde muebles) y reparaciones menores que no requieran refacciones omateriales, en caso de que el servicio supere el monto asignado, sedeberá acordar que la titular cubrirá la diferencia.NO. DE EVENTOS:2 eventos (durante la vigencia de la membresía)ASISTENCIA:XVII. Servicio de GrúaDETALLE DEL SERVICIO:Arrastre de grúa: En caso de descompostura mecánica que no permita lacirculación autónoma del vehículo de la persona beneficiaria, serealizará la asistencia de los servicios de remolque, grúa o plataformahasta por un monto de \$1,500 pesos, equivalente a 30 km. Si la titularsolicita que se otorgue el servicio a más de 30 kilómetros se leinformará el costo extra a cubrir.El servicio será solicitado por la titular, pero puede ser paracualquier miembro de la familia.NO. DE EVENTOS:1 evento (durante la vigencia de la membresía)ASISTENCIA:XVIII. Servicio de auxilio vialDETALLE DEL SERVICIO:Se deberá de prestar el servicio de auxilio vial, el cual podrá incluirpor evento alguno de los siguientes:Cerrajería auto: Apertura de puertas de automóviles, siempre y cuando sea por olvido de llaves dentro del auto.Paso de corriente: En caso de que el vehículo del usuario se quedara sinbatería, se enviará a un proveedor para pasar corriente al vehículo.Cambio de llanta: En caso de que alguna llanta del vehículo del usuariollegara a pincharse o alguna de las llantas se encontrara baja queimpidiera continuar con el desplazamiento de este.Suministro de gasolina: En caso de que el vehículo del usuario se quedara sin gasolina, se enviará la asistencia para el suministro dehasta 10 (diez) litros de gasolina. El costo de la gasolina deberá sercubierto por el titular.El servicio de auxilio vial será hasta por \$500 pesos.El servicio será solicitado por la titular, pero puede ser paracualquier miembro de la familia.NO. DE EVENTOS:1 evento (durante la vigencia de la membresía)Requisitos:• Todos los servicios deberán ser brindados por profesionales en susrespectivas materias. • En la Asistencia médica telefónica y telemedicina (De ser necesariose emitirán receta médica electrónica para el surtido de medicamentos,cuantas veces se requiera de este servicio). • La vigencia de las membresías deberá de ser individual, conforme altiempo contratado y se activan dentro de las 48 horas a partir de laentrega de la información requerida. • Asignación de número personalizado para solitud de servicios. • Asignación de Chat Bot (what's app para solicitud de servicios). • Se deberá incluir una indemnización en caso de no cumplir conalguno de los servicios, siempre y cuando sea imputable al proveedor. • Generación de Newsletter para comunicar el programa• Incluir acceso a plataforma con estadísticas y generación dereportes, para visualizar diferentes datos, como cantidad de usuariosactivos, tipos de servicios, % de uso, segmentar esta información paragenerar reportes propios. • Incluir los términos y condiciones en cada uno de los serviciosofrecidos, así como tiempos de respuesta compromiso por tipo deservicio. • Los servicios deberán de estar disponibles en los 46 Municipios delEstado de Guanajuato.

Aviso de privacidad simplificado para "Procedimientos de Contratación" de la Dirección General de Recursos Materiales, Servicios Generales y Catastro

Denominación y fundamento legal de la responsable

La Secretaría de Finanzas del Estado de Guanajuato, por conducto de la Dirección General de Recursos Materiales, Servicios Generales y Catastro (DGRMSGC), con domicilio en Carretera Guanajuato-Juventino Rosas Km. 9.5 colonia Yerbabuena, en Guanajuato, Gto., código postal 36250; con fundamento en lo dispuesto por los artículos 14 apartado B, fracción III y 80 de la Constitución Política para el Estado de Guanajuato; 3, 13 fracción II y 24 fracción IV de la Ley Orgánica del Poder Ejecutivo para el Estado de Guanajuato; 3 fracción I, 20, 21, 34 y 38 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato; y 1°, 2°, 3°, fracción III, inciso b), 9 segundo párrafo, 10, fracciones VI, VII, XIII, XXII, XXIV y XXV, 56, fracción II, 63, fracciones I, II, IV, V, VI y VII, 64, fracción IV, 65, 66, 68, 69, 70 y 71 del Reglamento Interior de la Secretaría de Finanzas, Inversión y Administración, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione.

Finalidad del tratamiento de datos personales

La finalidad del tratamiento de sus datos personales es para llevar a cabo la sustanciación de los procedimientos de contratación pública y los actos que de ellos deriven, tramitados por las distintas direcciones de área adscritas a la Dirección General de Recursos Materiales, Servicios Generales y Catastro, a fin de cumplir con las disposiciones jurídicas aplicables, incluyendo las de transparencia y acceso a la información pública, así como para proporcionar la información y cooperación que sea solicitada por otras autoridades para atender los requerimientos en materia de control y fiscalización.

Transmisión de datos personales

Se hace de su conocimiento que sus datos personales podrán ser transmitidos a otras autoridades siempre y cuando, éstos se utilicen para el ejercicio de sus facultades, además de otras transmisiones previstas en la Ley, en términos de los artículos 96, 97, 98, 99, 100 y 101 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato.

Mecanismos y medios disponibles para que el titular, en su caso, pueda manifestar su negativa para el tratamiento de sus datos personales para finalidades y transferencias de datos personales que requieren el consentimiento del titular

Si desea manifestar su negativa para el tratamiento de datos personales para finalidades y transferencias de datos personales que requieren el consentimiento del titular, es necesario que dicha manifestación se realice por escrito, ante la Unidad de Transparencia del Poder Ejecutivo del Estado de Guanajuato.

Consulta del aviso de privacidad

El aviso de privacidad integral podrá ser consultado en la página institucional de internet de la Secretaría de Finanzas: https://finanzas.guanajuato.gob.mx/c_aviso/index.php

Handwritten marks and signatures in blue ink, including a large stylized signature and a circular stamp.

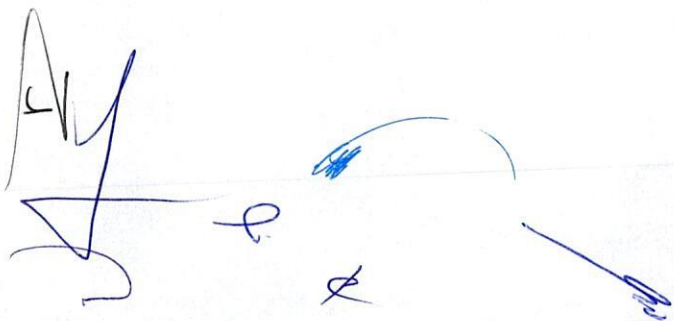
ANEXO K

Evaluación del Servicio Integral de Asistencias para las Beneficiarias del programa Tarjeta Rosa

ASPECTO A EVALUAR POR MES CALENDARIO	Penas convencionales en UMAS por incidencia documentada*	Cantidad de incidencias documentadas	Valor del UMA vigente al momento del incidente	Pena convencional total de la evaluación del Servicio
Asistencia Funeraria	100.00		\$ -	\$ -
Asesoría Telefónica en Derecho Familiar	0.10		\$ -	\$ -
Asesoría Telefónica en Sucesiones Familiares	0.10		\$ -	\$ -
Asesoría Telefónica en Derecho Civil	0.10		\$ -	\$ -
Asesoría Telefónica en Derecho Mercantil	0.10		\$ -	\$ -
Asesoría Telefónica en Derecho Penal	0.10		\$ -	\$ -
Consulta Médica Online (Telemedicina)	0.10		\$ -	\$ -
Nutriólogo online	0.10		\$ -	\$ -
Envío de médico general a domicilio	2.00		\$ -	\$ -
Orientación médica vía telefónica	0.10		\$ -	\$ -
Orientación psicológica telefónica	0.10		\$ -	\$ -
Red médica en hospitales y especialistas precio preferencial	0.10		\$ -	\$ -
Química Sanguínea	1.00		\$ -	\$ -
Ambulancia por emergencia	10.00		\$ -	\$ -
Limpieza y evaluación dental	1.00		\$ -	\$ -
Asistencia en el Hogar de la titular	1.00		\$ -	\$ -
Servicio de Grúa	4.00		\$ -	\$ -
Servicio de auxilio vial	1.00		\$ -	\$ -

* Incidencia documentada: Por cada servicio documentado por medio de correo electrónico o escrito de conformidad o mensaje de texto (SMS, Whatsapp), de la persona beneficiaria, que denote retraso en la asignación o baja calidad en el servicio prestado a las beneficiarias.

Sin perjuicio de aplicar las penas consideradas anteriormente y en el caso que no se haya prestado el servicio conforme a la periodicidad pactada en las bases, anexos de la licitación y contrato adjudicado; se deducirá la cantidad proporcional a los servicios no prestados del pago que se le adeude al proveedor.



**PROPUESTA TÉCNICA Y ECONÓMICA
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL
40051001-002-26 (CAGEG-002/2026)
CONTRATACIÓN DE SERVICIO INTEGRAL DE
ASISTENCIA**

FECHA Y HORA LÍMITE DE RECEPCIÓN:

**10 DE MARZO DE 2026
10:00 HORAS**

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:

**FECHA Y HORA MARCADA EN EL
RELOJ CHECADOR DE RECEPCIÓN
DE PROPUESTAS**

(Insertar En el reloj Checador de la Dirección de Adquisiciones y Suministros
de la Dirección General de Recursos Materiales, Servicios Generales y
Catastro)

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE ENTREGA
LAS PROPUESTAS.