



FT-12-OP-06

ACTA DE FALLO

FALLO No. **CHU/10/62/1-18**

REF. CONTRATO No. _____

FECHA DE EMISIÓN **jueves, 01 de marzo de 2018**

I. INFORMACION GENERAL

1. Sector que pertenece: **CARRETERAS** 2. Proyecto Maestro: **TEPIC - VILLA UNION**

3. Proyecto: **SERVICIOS** 4. Subproyecto (Partida Presupuesta): **CERTIFICACION DE PROCESOS DE CALIDAD**

5. Nombre de la Obra, Estudio, Proyecto o Servicio: **AUDITORIA DE TRANSFERENCIA PARA CERTIFICACIÓN S.G.I. AUTOPISTA TEPEC-VILLA UNIÓN.**

6. Empresa: **CONCESIONARIA DE CARRETERAS, AUTOPISTAS Y LIBRAMIENTOS DE LA REPUBLICA MEXICANA S.A. DE C.V.**

II. PROVEEDOR DESIGNADO

Nos referimos a su propuesta técnica y económica relacionada a la obra, estudio, proyecto o servicio correspondiente e inherente a nuestro PROYECTO MAESTRO de referencia. Derivado del análisis de la propuesta técnica y económica, nos es grato informarle que su oferta ha sido aceptada por la Dirección de Contraloría y Administración y por la Gerencia de Compras de Grupo IDEAL, por lo que confirmamos el otorgamiento del presente Fallo a favor de:

INSTITUTO MEXICANO DE NORMALIZACIÓN Y CERTIFICACION, A.C.

III. INFORMACIÓN ECONÓMICA AUTORIZADA

Importe Autorizado: **\$70,000.00** + IVA **SETENTA MIL PESOS 00/100 M.N.** MAS IVA

Importe Mensual: _____ + IVA _____ MAS IVA
(aplica solo para Servicios)

Con inicio de ejecución del: **16 de mayo de 2018** Fin de ejecución al: **18 de mayo de 2018**
(día, mes y año) (día, mes y año)

Tiempo de Ejecución (aplica solo para obras): **3** días naturales, o bien **0.43** semanas

IV. TÉRMINOS Y CONDICIONES GENERALES DE CIERRE DE NEGOCIACIÓN COMERCIAL

Tipo de Contrato 1:	NUEVO CONTRATO	Tipo de Contrato 2:	SERVICIOS GENERALES	Duración Contrato:	PROPORCIONAL
Anticipo Autorizado:	NO APLICA	Porcentaje Autorizado:	0%	Pago de Servicios, Estimaciones, Avances:	ÚNICO PAGO
Seguro de Responsabilidad Civil:	NO APLICA	Seguro de Obra Civil en Construcción:	NO APLICA	*En caso de Pago Convenido:	_____ %
Fianza de Anticipo	NO APLICA	Porcentaje SVTA:	0%		_____ %
Fianza de Cumplimiento	NO APLICA	Porcentaje SVTC:	0%		_____ %

V. DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA PARA ELABORACIÓN DE CONTRATO

Anexo 1	RECIBIDO
Propuesta Técnica	RECIBIDO
Alcances y Objetivos del Servicio	RECIBIDO
Ubicación donde será prestado el Servicio	RECIBIDO
Duración y Período de Ejecución	RECIBIDO
Relación de Productos, Herramientas o Conceptos que incluye el Servicio	RECIBIDO
Presupuesto del Servicio	RECIBIDO
Plan de Pagos	RECIBIDO
Forma de Pago	RECIBIDO

Nota: La información marcada como "PENDIENTE" deberá entregarse a más tardar el próximo: _____

VI. CONTACTOS COMERCIALES DE IDEAL PARA LA COORDINACIÓN DE PROYECTO, OBTENCIÓN Y SEGUIMIENTO DE INSTRUMENTOS ADMINISTRATIVOS, JURÍDICOS Y DE GARANTÍAS

Respecto al programa de obra, de proyecto o de servicios, juntas técnicas de proyecto, días y horarios de trabajo por acordar, apertura de bitácora y demás temas técnicos de proyecto, deberá ponerse en contacto a partir de hoy con:

Titular: **LIC. ADRIAN PEREZ MONTOYA** Tel.: **11031300** Ext.: **1446** Correo: **aperez@ideal.com.mx**

Respecto a la fecha programada para el envío y firma de Contrato y demás temas técnicos inherentes a la parte contractual de la obra y/o servicios, deberá ponerse en contacto a partir de hoy con:

Titular: **LIC. GUADALUPE CRUZ** Tel.: **11031300** Ext.: **1445** Correo: **gcruz@ideal.com.mx**

Respecto al proceso de solicitud de emisión y obtención de fianzas de Anticipo y Cumplimiento-Calidad y demás temas técnicos inherentes a la presentación de las garantías obligatorias contractuales, deberá ponerse en contacto con Fianzas Guardianas Inbursa, S.A., Grupo Financiero Inbursa en sus oficinas corporativas ubicadas en Paseo de las Palmas 736, Col. Lomas de Chapultepec, C.P. 11000, México D.F. con el siguiente Ejecutivo:

Titular: **LIC. AMALIA GONZALEZ** Tel.: **56254900** Ext.: **3376** Correo: **agomez@inbursa.com**

Respecto al proceso de solicitud de emisión y obtención de Seguros de Responsabilidad Civil y Seguro de Obras en Proceso y demás temas técnicos inherentes a las coberturas de riesgos obligatorias contractuales, deberá ponerse en contacto con Seguros Inbursa, S.A., Grupo Financiero Inbursa en sus oficinas corporativas ubicadas en Insurgentes Sur 3500, Col. Peña Pobre, C.P. 14060, Del. Tlalpan, México D.F. con el siguiente Ejecutivo:

Titular: **LIC. HORACIO JIMENEZ** Tel.: **53250505** Ext.: **337** Correo: **hjimenez@inbursa.com**

Nota: Las Fianzas y Seguros deberán entregarse en Oficinas de IDEAL a más tardar el próximo: _____

VII. FIRMAS AUTORIZADAS

Elaboró

Revisó

Autorizó

Jefe de Servicios Generales

Subdirector de Compras y Servicios

RODRIGO DE MATTEUS BUSTAMANTE
09/03/2018