



**INSTITUTO ESTATAL  
DE CULTURA FÍSICA  
Y DEPORTE**  
GOBIERNO DEL NUEVO NUEVO LEÓN



EL GOBIERNO DEL  
**NUEVO  
NUEVO LEÓN**

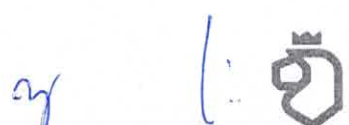

## ACTO DE FALLO TÉCNICO Y APERTURA DE PROPUESTAS ECONÓMICAS (SEGUNDA ETAPA)

En la Ciudad de Monterrey, Nuevo León, siendo las 12:00-doce horas del 29 de Agosto de 2022, fecha y hora señaladas para que tenga verificativo la etapa de fallo técnico y de apertura de propuestas económicas (segunda etapa), de la licitación pública nacional presencial número INDE-LPN008/2022, se encuentran reunidos y presentes en la Sala de Juntas denominada Aristides Lanier, ubicada en el primer piso del Gimnasio Nuevo León sito en Avenida Ruiz Cortines y Gonzalitos, s/n, Colonia Urdiales, las personas cuyos nombres y firmas aparecen en la lista de asistencia del presente acto, por lo que se procede a dar inicio a este acto.

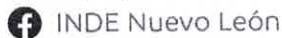
Con fundamento en lo dispuesto en el artículo 35 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León se encuentran presentes los miembros del Comité de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios de la Convocante: el Lic. Herbert Elías Kury Solís, en calidad de suplente del representante de la entidad convocante, Lic. Rubén Darío Montemayor Barrera, representante del área jurídica de la entidad convocante, Lic. Jessica Analy Guzman Castillo, Nutrióloga en representación del área que requiere los servicios, Lic. Juan Silvano Hernández Sena, representante suplente de la Secretaría de Administración del Estado, y la Lic. Abraham Lizardo Silva, representante suplente de la Contraloría y Transparencia Gubernamental; haciéndose constar que existe el quórum requerido por el artículo 18 la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León.

Así, mismo se hace constar que se invito a la C. Macrina Cabello Jiménez Testigo Social designada por la Contraloría y Transparencia Gubernamental para la presente licitación y pero no se presento, así mismo, se encuentran presente en calidad de invitados los C. C. C.P. Aldo Israel Angulo Alanís, Coordinador de Contraloría del Inde, Lic. Eva Durán Martínez, Jefa de Jurídico del Inde, y Lic. Xavier Márquez López, Jefe de Compras del INDE.

Por otro lado, con fundamento en lo dispuesto en la fracción III del artículo 74 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León se levantó lista de asistencia al presente acto, la cual se anexa a la presente acta, y como consta en la misma previamente al inicio del acto y finalizado el registro de licitantes sólo registraron la C. María Guadalupe Chávez Márquez, y el C. Rubén Barrientos Caldelas, ostentándose como representante de la participante denominada Café Bersa, S. de R.L. de C.V.; por lo que de conformidad con lo dispuesto en la fracción del numeral en cita, no se permitirá la participación de ningún otro licitante que no se encuentre inscrito en la lista de asistencia.

   
direcciongeneral@inde.com.mx | www.indenl.gob.mx

Av. Gonzalitos y Ruiz Cortines S/N, Col. Urdiales, 64430 Monterrey, Nuevo León | Tel. 81 2020 2700







**INSTITUTO ESTATAL  
DE CULTURA FÍSICA  
Y DEPORTE**  
GOBIERNO DEL NUEVO NUEVO LEÓN



EL GOBIERNO DEL  
**NUEVO  
NUEVO LEÓN**

Acto continuo, LA CONVOCANTE procede con el desarrollo del acto de fallo técnico de conformidad con lo establecido en las Bases de la Convocatoria de la licitación en que se actúa y lo señalado en la primera etapa del acto de presentación y apertura de propuestas técnicas y económicas, haciendo constar que previamente al inicio del presente acto se tomaron, y durante el mismo se observarán, las medidas señaladas en el apartado denominado "MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y COMBATE DE RIESGOS SANITARIOS POR SARS-COV-2 (COVID-19), PARA LA REALIZACIÓN DE LOS DIFERENTES ACTOS PRESENCIALES DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL INDE-LPN008/2022" del punto 4 de rubro "INFORMACIÓN DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL" de las bases de convocatoria del presente procedimiento de contratación; así mismo, se informa a las y los presentes que el presente acto se video filmará para constancia de su desarrollo y que los datos personales que se contengan en la video filmación serán conservados y resguardados por LA CONVOCANTE, a través de la Coordinación de Adquisiciones, de conformidad con la *Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados*, la *Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública* y la *Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Nuevo León*.

Así lo anterior, con fundamento en lo dispuesto en el artículo 39 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León y las fracciones XVI y XVIII del artículo 74 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León la etapa de fallo técnico y de apertura de propuestas económicas (segunda etapa) de la licitación pública nacional presencial número INDE-LPN008/2022 en que se actúa se difiere para desahogarse y tener verificativo a las 10:30-diez horas con treinta minutos del día 30 de Agosto de 2022 en esta misma Sala de Juntas denominada Arístides Lanier, ubicada en el primer piso del Gimnasio Nuevo León sito en Avenida Ruiz Cortines y Gonzalitos, s/n, Colonia Urdiales; en virtud de que LA CONVOCANTE no ha finalizado la revisión cualitativa y evaluación de las propuestas técnicas presentadas por las participantes y de la documentación legal y administrativa requerida por LA CONVOCANTE en las bases de convocatoria de la presente licitación, requiriendo las áreas evaluadoras de LA CONVOCANTE de mayor tiempo para finalizar dicha revisión y evaluación.

Una vez diferido el acto de fallo técnico y apertura de propuestas económicas (segunda etapa del acto de presentación y apertura de propuestas técnicas) de la licitación pública nacional presencial número INDE-LPN008/2022; y, no habiendo más asuntos que tratar, siendo las 12:45 horas del día, mes y año de su inicio, se da por concluido el presente acto y diferido el acto de fallo técnico y apertura de propuestas económicas de la segunda etapa del acto de presentación y apertura de propuestas técnicas y económicas de la licitación pública nacional presencial en que se actúa; razón por la cual conforme a lo dispuesto en punto XIV del apartado 4.2.3 denominado "PROCEDIMIENTO A SEGUIR EN EL ACTO DE PRESENTACIÓN Y APERTURA



direcciongeneral@inde.com.mx | www.indenl.gob.mx

Av. Gonzalitos y Ruiz Cortines S/N, Col. Urdiales, 64430 Monterrey, Nuevo León | Tel. 81 2020 2700







**INSTITUTO ESTATAL  
DE CULTURA FÍSICA  
Y DEPORTE**  
GOBIERNO DEL NUEVO NUEVO LEÓN



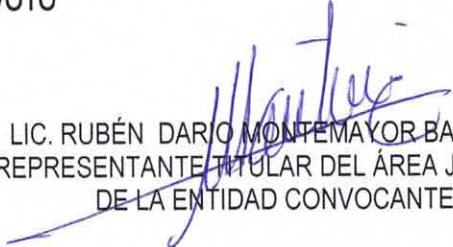
EL GOBIERNO DEL  
**NUEVO  
NUEVO LEÓN**

DE PROPUESTAS TÉCNICAS Y ECONÓMICAS” y la fracción XIII del artículo 74 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León se elabora y levanta la presente Acta, firmando la misma los que en ella intervinieron; en el entendido de que la falta de alguna de las firmas no invalida los acuerdos tomados en este instrumento.

**POR EL COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DEL INDE**


CON VOZ Y VOTO


  
LIC. HERBERT ELÍAS KURY SOLÍS  
COORDINADOR DE ADQUISICIONES DEL INDE  
REPRESENTANTE SUPLENTE DE LA ENTIDAD CONVOCANTE

  
LIC. RUBÉN DARÍO MONTEMAYOR BARRERA  
REPRESENTANTE TITULAR DEL ÁREA JURÍDICA  
DE LA ENTIDAD CONVOCANTE

  
LIC. JUAN SILVANO HERNÁNDEZ SENA  
REPRESENTANTE SUPLENTE  
DE LA SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN DEL ESTADO

CON VOZ

  
LIC. JESSICA ANALY GUZMÁN CASTILLO  
NUTRIÓLOGA DEL INDE  
REPRESENTANTE DEL ÁREA QUE REQUIERE LOS SERVICIOS

  
LIC. ABRAHAM LIZARDO SILVA  
REPRESENTANTE SUPLENTE DE LA CONTRALORÍA Y  
TRANSPARENCIA GUBERNAMENTAL  
DEJANDO A SALVOGUARDADAS LAS FACULTADES DE  
VERIFICACIÓN Y COMPROBACIÓN DE LA CONTRALORÍA Y  
TRANSPARENCIA GUBERNAMENTAL

  
direcciongeneral@inde.com.mx | www.indenl.gob.mx

Av. Gonzalitos y Ruiz Cortines S/N, Col. Urdiales, 64430 Monterrey, Nuevo León | Tel. 81 2020 2700






**INSTITUTO ESTATAL  
DE CULTURA FÍSICA  
Y DEPORTE**  
GOBIERNO DEL NUEVO NUEVO LEÓN



EL GOBIERNO DEL  
**NUEVO  
NUEVO LEÓN**

**POR LOS PARTICIPANTES Y PRESENTES**

  
C. RUBÉN BARRIENTOS CALDEAS  
OSTENTÁNDOSE COMO REPRESENTANTE DE LA  
PARTICIPANTE DENOMINADA  
CAFÉ BERSA, S. DE R.L. DE C.V.

  
C. MARÍA GUADALUPE CHÁVEZ MÁRQUEZ

  
LIC. EVA DURÁN MARTÍNEZ  
JEFA DE ASUNTOS JURÍDICOS DEL INDE

  
C.P. XAVIER MÁRQUEZ LÓPEZ  
JEFE DE COMPRAS DEL INDE

  
C.P. ALDO ISRAEL ANGULO ALANÍS  
COORDINADOR DE CONTRALORÍA DEL INDE

ESTA HOJA DE FIRMAS CORRESPONDE AL ACTA RELATIVA AL DESAHOGO DEL ACTO DE FALLO ECONÓMICO Y FALLO Y ADJUDICACIÓN DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL NÚMERO INDE-LPN008/2022, RELATIVA A LA CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DE ALIMENTOS ELABORADOS EN SITIO, CELEBRADA EL 29 DE AGOSTO DE 2022.







direcciongeneral@inde.com.mx | www.indenl.gob.mx

Av. Gonzalitos y Ruiz Cortines S/N, Col. Urdiales, 64430 Monterrey, Nuevo León | Tel. 81 2020 2700





**INSTITUTO ESTATAL  
DE CULTURA FÍSICA  
Y DEPORTE**  
GOBIERNO DEL NUEVO NUEVO LEÓN



EL GOBIERNO DEL  
**NUEVO  
NUEVO LEÓN**

29 DE AGOSTO DE 2022

LISTA DE ASISTENCIA DE AUTORIDADES

LIC. HERBERT ELIAS KURY SOLIS COORDINADOR DE ADQUISICIONES DEL INDE REPRESENTANTE SUPLENTE DE LA ENTIDAD CONVOCANTE	
LIC. RUBÉN DARIO MONTEMAYOR BARRERA REPRESENTANTE TITULAR DEL ÁREA JURÍDICA DE LA ENTIDAD CONVOCANTE	
LIC. JUAN SILVANO HERNANDEZ SENA REPRESENTANTE SUPLENTE DE LA SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN DEL ESTADO	
LIC. ABRAHAM LIZARDO SILVA REPRESENTANTE SUPLENTE DE LA CONTRALORÍA Y TRANSPARENCIA GUBERNAMENTAL	
LIC. JESSICA ANALY GUZMAN CASTILLO NUTRIÓLOGA REPRESENTANTE DEL ÁREA QUE REQUIERE LOS SERVICIOS	



direcciongeneral@inde.com.mx | www.indenl.gob.mx

Av. Gonzalitos y Ruiz Cortines S/N, Col. Urdiales, 64430 Monterrey, Nuevo León | Tel. 81 2020 2700







**INSTITUTO ESTATAL  
DE CULTURA FÍSICA  
Y DEPORTE**  
GOBIERNO DEL NUEVO NUEVO LEÓN



EL GOBIERNO DEL  
**NUEVO  
NUEVO LEÓN**

29 DE AGOSTO DE 2022

**LISTA DE ASISTENCIA DE PARTICIPANTES Y PRESENTES**

C. RUBEN BARRIENTOS CALDELAS REPRESENTANTE DE LA PARTICIPANTE DENOMINADA CAFÉ BERSA, S. DE R.L. DE C.V.	
C. MARIA GUADALUPE CHAVEZ MARQUEZ	
C. MACRINA CABELLO JIMÉNEZ TESTIGO SOCIAL	No asistió
LIC. EVA DURÁN MARTÍNEZ JEFA DE ASUNTOS JURÍDICOS DEL INDE	
LIC. XAVIER MARQUEZ LOPEZ JEFE DE COMPRAS DEL INDE	
C.P. ALDO ISRAEL ANGULO ALANÍS COORDINADOR DE CONTRALORÍA DEL INDE	



direcciongeneral@inde.com.mx | www.indenl.gob.mx

Av. Gonzalitos y Ruiz Cortines S/N, Col. Urdiales, 64430 Monterrey, Nuevo León | Tel. 81 2020 2700



inde.nl



INDE Nuevo León



@nlindeoficial



NL Inde

CUESTIONARIO DE DETECCIÓN DE SIGNOS Y SÍNTOMAS COVID-19 PARA ASISTENCIA AL ACTO DE FALLO TÉCNICO Y APERTURA DE PROPUESTA ECONÓMICA (SEGUNDA ETAPA) DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL NÚMERO INDE-LPN-008/2022 RELATIVA A LA CONTRATACIÓN DE SERVICIO ALIMENTOS ELABORADO EN SITIO



**INSTITUTO ESTATAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE**  
GOBIERNO DEL NUEVO NUEVO LEÓN



EL GOBIERNO DEL  
**NUEVO**  
NUEVO LEÓN

Fecha de aplicación (día/mes/año) 29/03/22

Nombre del entrevistado:  
Eva Dvian Mtz.

Nombre de la persona que realizó el filtro:

Lic. Herbert Elias Kury Solis  
Coordinador de Adquisiciones del INDE

1.- ¿En los últimos 7 días ha estado en contacto cercano con una persona sintomática o positiva a COVID-19?


SI  NO

2.-En los últimos 7 días, ha tenido alguno de los siguientes síntomas:

SÍNTOMA	Sí	No
Fiebre		<input checked="" type="checkbox"/>
Tos, estornudos		<input checked="" type="checkbox"/>
Malestar general		<input checked="" type="checkbox"/>
Dolor de cabeza		<input checked="" type="checkbox"/>
Dificultad para respirar		<input checked="" type="checkbox"/>

Presenta Síntomas

Sí	NO
	<input checked="" type="checkbox"/>

  
LIC. LIC. HERBERT ELIAS KURY SOLIS  
COORDINADOR DE ADQUISICIONES DEL INDE  
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN APLICÓ EL CUESTIONARIO



direcciongeneral@inde.com.mx | www.indenl.gob.mx

Av. Gonzalitos y Ruiz Cortines S/N, Col. Urdiales, 64430 Monterrey, Nuevo León | Tel. 81 2020 2700



CUESTIONARIO DE DETECCIÓN DE SIGNOS Y SÍNTOMAS COVID-19 PARA ASISTENCIA AL ACTO DE FALLO TÉCNICO Y APERTURA DE PROPUESTA ECONÓMICA (SEGUNDA ETAPA) DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL NÚMERO INDE-LPN-008/2022 RELATIVA A LA CONTRATACIÓN DE SERVICIO ALIMENTOS ELABORADO EN SITIO



**INSTITUTO ESTATAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE**  
GOBIERNO DEL NUEVO NUEVO LEÓN



EL GOBIERNO DEL  
**NUEVO**  
NUEVO LEÓN

Fecha de aplicación (día/mes/año) 29 / Agosto / 22

Nombre del entrevistado:  
Barrientos Calderas Rubén

Nombre de la persona que realizó el filtro:  
Lic. Herbert Elias Kury Solis  
Coordinador de Adquisiciones del INDE

1.- ¿En los últimos 7 días ha estado en contacto cercano con una persona sintomática o positiva a COVID-19?

SI  NO

2.- En los últimos 7 días, ha tenido alguno de los siguientes síntomas:

SÍNTOMA	Sí	No
Fiebre		X
Tos, estornudos		X
Malestar general		X
Dolor de cabeza		X
Dificultad para respirar		X

Presenta Síntomas

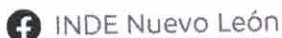
SÍ	NO
	X

LIC. LIC. HERBERT ELIAS KURY SOLIS  
COORDINADOR DE ADQUISICIONES DEL INDE  
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN APLICÓ EL CUESTIONARIO



direcciongeneral@inde.com.mx | www.indenl.gob.mx

Av. Gonzalitos y Ruiz Cortines S/N, Col. Urdiales, 64430 Monterrey, Nuevo León | Tel. 81 2020 2700





CUESTIONARIO DE DETECCIÓN DE SIGNOS Y SÍNTOMAS COVID-19 PARA ASISTENCIA AL ACTO DE FALLO TÉCNICO Y APERTURA DE PROPUESTA ECONÓMICA (SEGUNDA ETAPA) DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL NÚMERO INDE-LPN-008/2022 RELATIVA A LA CONTRATACIÓN DE SERVICIO ALIMENTOS ELABORADO EN SITIO



**INSTITUTO ESTATAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE**  
GOBIERNO DEL NUEVO LEÓN



EL GOBIERNO DEL  
**NUEVO LEÓN**

Fecha de aplicación (día/mes/año) 29-ago-22

Nombre del entrevistado:  
Abraham Lizardo Silva

Nombre de la persona que realizó el filtro:  
Lic. Herbert Elias Kury Solis  
Coordinador de Adquisiciones del INDE

1.- ¿En los últimos 7 días ha estado en contacto cercano con una persona sintomática o positiva a COVID-19?

SI  NO

2.- En los últimos 7 días, ha tenido alguno de los siguientes síntomas:

SÍNTOMA	SÍ	No
Fiebre		<input checked="" type="checkbox"/>
Tos, estornudos		<input checked="" type="checkbox"/>
Malestar general		<input checked="" type="checkbox"/>
Dolor de cabeza		<input checked="" type="checkbox"/>
Dificultad para respirar		<input checked="" type="checkbox"/>

Presenta Síntomas

SÍ	NO
	<input checked="" type="checkbox"/>

**LIC. LIC. HERBERT ELIAS KURY SOLIS**  
COORDINADOR DE ADQUISICIONES DEL INDE  
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN APLICÓ EL CUESTIONARIO



direcciongeneral@inde.com.mx | www.indenl.gob.mx

Av. Gonzalitos y Ruiz Cortines S/N, Col. Urdiales, 64430 Monterrey, Nuevo León | Tel. 81 2020 2700



CUESTIONARIO DE DETECCIÓN DE SIGNOS Y SÍNTOMAS COVID-19 PARA ASISTENCIA AL ACTO DE FALLO TÉCNICO Y APERTURA DE PROPUESTA ECONÓMICA (SEGUNDA ETAPA) DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL NÚMERO INDE-LPN-008/2022 RELATIVA A LA CONTRATACIÓN DE SERVICIO ALIMENTOS ELABORADO EN SITIO



**INSTITUTO ESTATAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE**  
GOBIERNO DEL NUEVO NUEVO LEÓN



EL GOBIERNO DEL  
**NUEVO NUEVO LEÓN**

Fecha de aplicación (día/mes/año) <span style="font-size: 1.2em; margin-left: 50px;">29/08/22</span>																			
Nombre del entrevistado: <span style="font-size: 1.2em; margin-left: 50px;">Aldo J. Angulo Alanís</span>																			
Nombre de la persona que realizó el filtro:  Lic. Herbert Elias Kury Solis Coordinador de Adquisiciones del INDE																			
1.- ¿En los últimos 7 días ha estado en contacto cercano con una persona sintomática o positiva a COVID-19?																			
SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>																		
2.- En los últimos 7 días, ha tenido alguno de los siguientes síntomas:																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr style="background-color: #333; color: white;"> <th>SÍNTOMA</th> <th>SÍ</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Fiebre</td> <td></td> <td style="text-align: center;">/</td> </tr> <tr> <td>Tos, estornudos</td> <td></td> <td style="text-align: center;">/</td> </tr> <tr> <td>Malestar general</td> <td></td> <td style="text-align: center;">/</td> </tr> <tr> <td>Dolor de cabeza</td> <td></td> <td style="text-align: center;">/</td> </tr> <tr> <td>Dificultad para respirar</td> <td></td> <td style="text-align: center;">/</td> </tr> </tbody> </table>		SÍNTOMA	SÍ	NO	Fiebre		/	Tos, estornudos		/	Malestar general		/	Dolor de cabeza		/	Dificultad para respirar		/
SÍNTOMA	SÍ	NO																	
Fiebre		/																	
Tos, estornudos		/																	
Malestar general		/																	
Dolor de cabeza		/																	
Dificultad para respirar		/																	
Presenta Síntomas  <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr style="background-color: #333; color: white;"> <th>SÍ</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">/</td> </tr> </tbody> </table>	SÍ	NO		/	<div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> </div> <p><b>LIC. LIC. HERBERT ELIAS KURY SOLIS</b> COORDINADOR DE ADQUISICIONES DEL INDE NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN APLICÓ EL CUESTIONARIO</p>														
SÍ	NO																		
	/																		



direcciongeneral@inde.com.mx | www.indenl.gob.mx

Av. Gonzalitos y Ruiz Cortines S/N, Col. Urdiales, 64430 Monterrey, Nuevo León | Tel. 81 2020 2700





**CUESTIONARIO DE DETECCIÓN DE SIGNOS Y SÍNTOMAS COVID-19 PARA ASISTENCIA  
AL ACTO DE FALLO TÉCNICO Y APERTURA DE PROPUESTA ECONÓMICA (SEGUNDA  
ETAPA) DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL NÚMERO INDE-LPN-  
008/2022 RELATIVA A LA CONTRATACIÓN DE SERVICIO ALIMENTOS ELABORADO EN  
SITIO**



**INSTITUTO ESTATAL  
DE CULTURA FÍSICA  
Y DEPORTE**  
GOBIERNO DEL NUEVO LEÓN



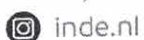
EL GOBIERNO DEL  
**NUEVO  
NUEVO LEÓN**

Fecha de aplicación (día/mes/año) <i>29-08-22</i>																			
Nombre del entrevistado: <i>Jessica Anafy Guzmán Castillo.</i>																			
Nombre de la persona que realizó el filtro:  Lic. Herbert Elias Kury Solis Coordinador de Adquisiciones del INDE																			
1.- ¿En los últimos 7 días ha estado en contacto cercano con una persona sintomática o positiva a COVID-19?																			
SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>																		
2.-En los últimos 7 días, ha tenido alguno de los siguientes síntomas:																			
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>SÍNTOMA</th> <th>SÍ</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Fiebre</td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Tos, estornudos</td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Malestar general</td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Dolor de cabeza</td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Dificultad para respirar</td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		SÍNTOMA	SÍ	No	Fiebre		<input checked="" type="checkbox"/>	Tos, estornudos		<input checked="" type="checkbox"/>	Malestar general		<input checked="" type="checkbox"/>	Dolor de cabeza		<input checked="" type="checkbox"/>	Dificultad para respirar		<input checked="" type="checkbox"/>
SÍNTOMA	SÍ	No																	
Fiebre		<input checked="" type="checkbox"/>																	
Tos, estornudos		<input checked="" type="checkbox"/>																	
Malestar general		<input checked="" type="checkbox"/>																	
Dolor de cabeza		<input checked="" type="checkbox"/>																	
Dificultad para respirar		<input checked="" type="checkbox"/>																	
Presenta Síntomas	<div style="text-align: right;">   <b>LIC. LIC. HERBERT ELIAS KURY SOLIS</b>  <b>COORDINADOR DE ADQUISICIONES DEL INDE</b>  <b>NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN APLICÓ EL CUESTIONARIO</b> </div>																		
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>SÍ</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		SÍ	NO		<input checked="" type="checkbox"/>														
SÍ	NO																		
	<input checked="" type="checkbox"/>																		



direcciongeneral@inde.com.mx | www.indenl.gob.mx

Av. Gonzalitos y Ruiz Cortines S/N, Col. Urdiales, 64430 Monterrey, Nuevo León | Tel. 81 2020 2700



inde.nl

INDE Nuevo León

@nlindeoficial

NL Inde

CUESTIONARIO DE DETECCIÓN DE SIGNOS Y SINTOMAS COVID-19 PARA ASISTENCIA AL ACTO DE FALLO TÉCNICO Y APERTURA DE PROPUESTA ECONÓMICA (SEGUNDA ETAPA) DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL NÚMERO INDE-LPN-008/2022 RELATIVA A LA CONTRATACIÓN DE SERVICIO ALIMENTOS ELABORADO EN SITIO



**INSTITUTO ESTATAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE**  
GOBIERNO DEL NUEVO NUEVO LEÓN



EL GOBIERNO DEL  
**NUEVO NUEVO LEÓN**

Fecha de aplicación (día/mes/año) 29 de agosto de 2022

Nombre del entrevistado:  
Xavier Márquez López

Nombre de la persona que realizó el filtro:  
Lic. Herbert Elias Kury Solis  
Coordinador de Adquisiciones del INDE

1.- ¿En los últimos 7 días ha estado en contacto cercano con una persona sintomática o positiva a COVID-19?

SI  NO

2.-En los últimos 7 días, ha tenido alguno de los siguientes síntomas:

SÍNTOMA	Sí	No
Fiebre		X
Tos, estornudos		X
Malestar general		X
Dolor de cabeza		X
Dificultad para respirar		X

Presenta Síntomas

SI	NO
	X

LIC. LIC. HERBERT ELIAS KURY SOLIS  
COORDINADOR DE ADQUISICIONES DEL INDE  
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN APLICÓ EL CUESTIONARIO



direcciongeneral@inde.com.mx | www.indenl.gob.mx

Av. Gonzalitos y Ruiz Cortines S/N, Col. Urdiales, 64430 Monterrey, Nuevo León | Tel. 81 2020 2700



inde.nl



INDE Nuevo León



@nlindeoficial



NL Inde



CUESTIONARIO DE DETECCIÓN DE SIGNOS Y SÍNTOMAS COVID-19 PARA ASISTENCIA AL ACTO DE FALLO TÉCNICO Y APERTURA DE PROPUESTA ECONÓMICA (SEGUNDA ETAPA) DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL NÚMERO INDE-LPN-008/2022 RELATIVA A LA CONTRATACIÓN DE SERVICIO ALIMENTOS ELABORADO EN SITIO



**INSTITUTO ESTATAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE**  
GOBIERNO DEL NUEVO NUEVO LEÓN



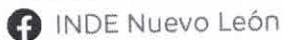
EL GOBIERNO DEL  
**NUEVO NUEVO LEÓN**

<b>Fecha de aplicación (día/mes/año)</b>	29-AGO-2022																		
<b>Nombre del entrevistado:</b>	Juan Silvano Adar Sena.																		
<b>Nombre de la persona que realizó el filtro:</b>	Lic. Herbert Elias Kury Solis Coordinador de Adquisiciones del INDE																		
1.- ¿En los últimos 7 días ha estado en contacto cercano con una persona sintomática o positiva a COVID-19?																			
SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>																		
2.- En los últimos 7 días, ha tenido alguno de los siguientes síntomas:																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr style="background-color: #333; color: white;"> <th>SÍNTOMA</th> <th>SÍ</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Fiebre</td> <td></td> <td style="text-align: center;">✓</td> </tr> <tr> <td>Tos, estornudos</td> <td></td> <td style="text-align: center;">✓</td> </tr> <tr> <td>Malestar general</td> <td></td> <td style="text-align: center;">✓</td> </tr> <tr> <td>Dolor de cabeza</td> <td></td> <td style="text-align: center;">✓</td> </tr> <tr> <td>Dificultad para respirar</td> <td></td> <td style="text-align: center;">✓</td> </tr> </tbody> </table>		SÍNTOMA	SÍ	NO	Fiebre		✓	Tos, estornudos		✓	Malestar general		✓	Dolor de cabeza		✓	Dificultad para respirar		✓
SÍNTOMA	SÍ	NO																	
Fiebre		✓																	
Tos, estornudos		✓																	
Malestar general		✓																	
Dolor de cabeza		✓																	
Dificultad para respirar		✓																	
<b>Presenta Síntomas</b>	<p><b>LIC. LIC. HERBERT ELIAS KURY SOLIS</b> COORDINADOR DE ADQUISICIONES DEL INDE NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN APLICÓ EL CUESTIONARIO</p>																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr style="background-color: #333; color: white;"> <th>SÍ</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">✓</td> </tr> </tbody> </table>	SÍ	NO		✓															
SÍ	NO																		
	✓																		



direcciongeneral@inde.com.mx | www.indenl.gob.mx

Av. Gonzalitos y Ruiz Cortines S/N, Col. Urdiales, 64430 Monterrey, Nuevo León | Tel. 81 2020 2700



**CUESTIONARIO DE DETECCIÓN DE SIGNOS Y SÍNTOMAS COVID-19 PARA ASISTENCIA  
AL ACTO DE FALLO TÉCNICO Y APERTURA DE PROPUESTA ECONÓMICA (SEGUNDA  
ETAPA) DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL NÚMERO INDE-LPN-  
008/2022 RELATIVA A LA CONTRATACIÓN DE SERVICIO ALIMENTOS ELABORADO EN  
SITIO**



**INSTITUTO ESTATAL  
DE CULTURA FÍSICA  
Y DEPORTE**  
GOBIERNO DEL NUEVO NUEVO LEÓN



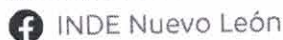
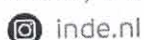
EL GOBIERNO DEL  
**NUEVO  
NUEVO LEÓN**

Fecha de aplicación (día/mes/año)	
29 - Agosto - 2022	
Nombre del entrevistado:	
Herbert Elias Kury Solis	
Nombre de la persona que realizó el filtro:	
Lic. Herbert Elias Kury Solis Coordinador de Adquisiciones del INDE	
1.- ¿En los últimos 7 días ha estado en contacto cercano con una persona sintomática o positiva a COVID-19?	
SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input checked="" type="checkbox"/>
2.- En los últimos 7 días, ha tenido alguno de los siguientes síntomas:	
<b>SÍNTOMA</b>	<b>SÍ</b> <b>NO</b>
Fiebre	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
Tos, estornudos	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
Malestar general	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
Dolor de cabeza	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
Dificultad para respirar	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
<b>Presenta Síntomas</b>	
<b>SÍ</b> <b>NO</b>	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LIC. LIC. HERBERT ELIAS KURY SOLIS COORDINADOR DE ADQUISICIONES DEL INDE NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN APLICÓ EL CUESTIONARIO	



direcciongeneral@inde.com.mx | www.indenl.gob.mx

Av. Gonzalitos y Ruiz Cortines S/N, Col. Urdiales, 64430 Monterrey, Nuevo León | Tel. 81 2020 2700





**CUESTIONARIO DE DETECCIÓN DE SIGNOS Y SÍNTOMAS COVID-19 PARA ASISTENCIA  
AL ACTO DE FALLO TÉCNICO Y APERTURA DE PROPUESTA ECONÓMICA (SEGUNDA  
ETAPA) DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL NÚMERO INDE-LPN-  
008/2022 RELATIVA A LA CONTRATACIÓN DE SERVICIO ALIMENTOS ELABORADO EN  
SITIO**



**INSTITUTO ESTATAL  
DE CULTURA FÍSICA  
Y DEPORTE**  
GOBIERNO DEL NUEVO NUEVO LEÓN



EL GOBIERNO DEL  
**NUEVO  
NUEVO LEÓN**

Fecha de aplicación (día/mes/año) <span style="float:right; font-family: cursive;">29 AGOSTO 2022</span>																			
Nombre del entrevistado: <span style="font-family: cursive; font-size: 1.2em;">MARIA GUADALUPE CHÁVEZ MÁRQUEZ</span>																			
Nombre de la persona que realizó el filtro:  Lic. Herbert Elias Kury Solis Coordinador de Adquisiciones del INDE																			
1.- ¿En los últimos 7 días ha estado en contacto cercano con una persona sintomática o positiva a COVID-19?																			
SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>																		
2.-En los últimos 7 días, ha tenido alguno de los siguientes síntomas:																			
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr style="background-color: #333; color: white;"> <th>SÍNTOMA</th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Fiebre</td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Tos, estornudos</td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Malestar general</td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Dolor de cabeza</td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Dificultad para respirar</td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		SÍNTOMA	Sí	No	Fiebre		<input checked="" type="checkbox"/>	Tos, estornudos		<input checked="" type="checkbox"/>	Malestar general		<input checked="" type="checkbox"/>	Dolor de cabeza		<input checked="" type="checkbox"/>	Dificultad para respirar		<input checked="" type="checkbox"/>
SÍNTOMA	Sí	No																	
Fiebre		<input checked="" type="checkbox"/>																	
Tos, estornudos		<input checked="" type="checkbox"/>																	
Malestar general		<input checked="" type="checkbox"/>																	
Dolor de cabeza		<input checked="" type="checkbox"/>																	
Dificultad para respirar		<input checked="" type="checkbox"/>																	
Presenta Síntomas  <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr style="background-color: #333; color: white;"> <th>Sí</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	Sí	NO		<input checked="" type="checkbox"/>	<div style="text-align: center; font-size: 2em; font-family: cursive; color: blue;"> </div> <p><b>LIC. LIC. HERBERT ELIAS KURY SOLIS COORDINADOR DE ADQUISICIONES DEL INDE NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN APLICÓ EL CUESTIONARIO</b></p>														
Sí	NO																		
	<input checked="" type="checkbox"/>																		



direcciongeneral@inde.com.mx | www.indenl.gob.mx

Av. Gonzalitos y Ruiz Cortines S/N, Col. Urdiales, 64430 Monterrey, Nuevo León | Tel. 81 2020 2700



CUESTIONARIO DE DETECCIÓN DE SIGNOS Y SÍNTOMAS COVID-19 PARA ASISTENCIA AL ACTO DE FALLO TÉCNICO Y APERTURA DE PROPUESTA ECONÓMICA (SEGUNDA ETAPA) DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL NÚMERO INDE-LPN-008/2022 RELATIVA A LA CONTRATACIÓN DE SERVICIO ALIMENTOS ELABORADO EN SITIO



**INSTITUTO ESTATAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE**  
GOBIERNO DEL NUEVO NUEVO LEÓN



EL GOBIERNO DEL  
**NUEVO**  
NUEVO LEÓN

Fecha de aplicación (día/mes/año) <span style="font-size: 1.2em; color: blue;">29 Agosto / 2022.</span>																			
Nombre del entrevistado: <span style="font-size: 1.2em; color: blue;">Rubén Darío Montemayor Barrera</span>																			
Nombre de la persona que realizó el filtro: Lic. Herbert Elias Kury Solis Coordinador de Adquisiciones del INDE																			
1.- ¿En los últimos 7 días ha estado en contacto cercano con una persona sintomática o positiva a COVID-19?																			
SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>																		
2.- En los últimos 7 días, ha tenido alguno de los siguientes síntomas:																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr style="background-color: #333; color: white;"> <th>SÍNTOMA</th> <th>SÍ</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Fiebre</td> <td></td> <td style="text-align: center;">✓</td> </tr> <tr> <td>Tos, estornudos</td> <td></td> <td style="text-align: center;">✓</td> </tr> <tr> <td>Malestar general</td> <td></td> <td style="text-align: center;">✓</td> </tr> <tr> <td>Dolor de cabeza</td> <td></td> <td style="text-align: center;">✓</td> </tr> <tr> <td>Dificultad para respirar</td> <td></td> <td style="text-align: center;">✓</td> </tr> </tbody> </table>		SÍNTOMA	SÍ	No	Fiebre		✓	Tos, estornudos		✓	Malestar general		✓	Dolor de cabeza		✓	Dificultad para respirar		✓
SÍNTOMA	SÍ	No																	
Fiebre		✓																	
Tos, estornudos		✓																	
Malestar general		✓																	
Dolor de cabeza		✓																	
Dificultad para respirar		✓																	
Presenta Síntomas																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr style="background-color: #333; color: white;"> <th>SÍ</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">✓</td> </tr> </tbody> </table>	SÍ	NO		✓	<div style="text-align: center; font-size: 2em; color: blue; font-family: cursive;"> </div> <p><b>LIC. LIC. HERBERT ELIAS KURY SOLIS</b> COORDINADOR DE ADQUISICIONES DEL INDE NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN APLICÓ EL CUESTIONARIO</p>														
SÍ	NO																		
	✓																		



direcciongeneral@inde.com.mx | www.indenl.gob.mx

Av. Gonzalitos y Ruiz Cortines S/N, Col. Urdiales, 64430 Monterrey, Nuevo León | Tel. 81 2020 2700

