



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL QUERETARO
 JEFATURA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPARTAMENTO DE PLANIFICACION ADQUISICIONES Y EQUIPA

Numero Acuerdo: **NO NECESAR**
 Numero de Sesion: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **2004/01/01**
 Fecha Terminación del pedido: **2012/09/13**

No. de Evento: **AA019G9YR075N134**
 bajo el **Art 42 frac.**
 No. de Pedido: **D290341**
 Elaboración: **2012/09/03** Impresion **2012/09/03**

Proveedor: **CASTANON TOVAR LIBORIA**

No Requisición: **23013700604120034**

Dirección: **ACCESO 51 NO. 26 DESARROLLO SAN PABLO QUERETARO 76130**

Fecha de entrega: **2012/09/13**

R.F.C. **CATL-570723-6PS** No. Proveedor: **00049615**

Partida presupuestal: **0613**

Unidad solicitante: **Almacén General Delegacional Departamento De Abastecimiento**

Clasificación presupuestal:

Lugar de entrega: **MEZQUITAL NUM 6 COL SAN PABLO**

Circ: **23**

Loc: **80**

Imn: **01**

T.S: **15**

E: **0**

U: **90**

P: **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	37007702520001	FORMATO DT23. MEDIDAS: 21.5 X 28CM (TAMAÑO CARTA). TIPO DE PAPEL: BOND BLANCO DE 75GR. IMPRESION: ANVERSO Y REVERSO DISTINTO CONTENIDO, A UNA TINTA EN NEGRO (1X1). PEGADO: A LA CABEZA, SEGUN MUESTRA Y ESPECIFICACIONES PRESENTADAS POR	700	BLK	1.20	840.00
Marca: s/mca Procedencia: mexico						
2	37008102230001	CARTILLA DE LA EMBARAZADA, PAGINAS 4, MEDIDAS: EXTENDIDO 25 CM. X 17 CM., PORTADA: TIPO DE PAPEL: CARTULINA DE 200 GR., SATINADA, CON BARNIZ UV, SOLO FRENTE A SELECCION A COLOR A 4 X 4 TINTAS, INTERIORES: TIPO DE PAPEL: BOND	1,500	PZA	4.45	6,675.00
Marca: s/mca Procedencia: mexico						
3	37008106110001	COMPENDIO NORMATIVO PARA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA. CARPETA DE CARTON, CON TRES ARGOLLAS, FORRADO EN VINIL BLANCO PARA HOJAS TAMAÑO CARTA, 809 PAGINAS, MEDIDAS: 21.5 CM. X 28 CM TAMAÑO CARTA, TIPO DE PAPEL: BOND BLANCO DE 90 GR.,	5	PZA	2,820.00	14,100.00
Marca: s/mca Procedencia: mexico						

Comptador
 ING. JOSE VICENTE SAN MARTINEZ
 COOR DE ABASTECIMIENTO

AutORIZACION (N-3)
 LIC. MA TERESAMARIA DOMINGUEZ GARCIA
 JEFA DELEGAD DE SERVICIOS ADMVOS.

AutORIZACION (N-2)
 DR. RAUL FIGUEROA GARCIA
 DELEGADO ESTATAL

AutORIZACION (N-1)

Se entrega Original
 a Enrique 10/10/12



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL QUERETARO
 JEFATURA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPARTAMENTO DE PLANEACION ADQUISICIONES Y EQUIPA

Numero Acuerdo: **NO NECESAR**
 Numero de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **2004/01/01**
 Fecha Terminación del pedido: **2012/09/13**

No de Evento: **AA019GYR075N134**
 bajo el Art **42** frac.
 No. de Pedido: **D290341**
 Elaboración: **2012/09/03** Impresion 2012/09/03

Proveedor: **CASTANON TOVAR LIBORIA**

No Requisición: **23013700604120034**

Dirección: **ACCESO 51 NO. 26 DESARROLLO SAN PABLO QUERETARO 76130**

Fecha de entrega: **2012/09/13**

R.F.C. **CATL-570723-6P5** No. Proveedor: **00049615**

Partida presupuestal: **0613**

Unidad solicitante: **Almacén General Delegación Departamento De Abastecimiento**

Clasificación presupuestal:

Lugar de entrega: **MEZQUITAL NUM 6 COL SAN PABLO**

Circ. **23**

Loc. **80**

Im. **01**

T.S. **15**

E. **0**

U. **90**

P. **0**

Partida Clave del Artículo Descripción

Cantidad Unidad

Precio

Importe Total

4 37008107100001 GUIA PARA LA DETECCION DE MICROALBUMINURIA, PAGINAS: 56 MAS FORROS, MEDIDAS: 14 CM. X 10.5 CM FINAL (EXTENDIDO 28 CM X 10.5 CM), INTERIORES: TIPO DE PAPEL: COUCHE 90GR., IMPRESION: EN SELECCION A COLOR 4 X 4, FORROS. TIPO DE PAPEL: 4 PZA 1,050.00 4,200.00

Marca: s/mca

Procedencia: mexico

5 37008107280001 GUIA PRACTICA DE INMUNIZACIONES PARA PERSONAL DE ENFERMERIA, PAGINAS: 118 MAS FORROS, MEDIDAS: 21.5 CM. X 28 CM (TAMANO CARTA), INTERIORES: TIPO DE PAPEL: BOND BLANCO DE 90 GR., IMPRESION: 4 X 4 SELECCION A COLOR, FORROS: TIPO DE 5 PZA 2,800.00 14,000.00

Marca: s/mca

Procedencia: mexico

6 37016808640001 CARTEL LAVADO DE MANOS MEDIDAS: 50 CM. X 70 CM, TIPO DE PAPEL: COUCHE BRILLANTE, LAMINADO MATE FRENTE Y VUELTA, DE 120 GR., IMPRESION: ANVERSO SELECCION A COLOR 4X0, ENTREGAR PRUEBAS PLOTTER PARA VISTO BUENO DE AREA. 5 PZA 450.00 2,250.00

Marca: s/mca

Procedencia: mexico

Comprador
 ING. JOSE VICENTE SANTI MARTINEZ
 COOR. DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Autorización (N-3)
 LIC. MA TERESA MARTINEZ ALDOMINGUEZ GARCIA
 JEFA DEL SERVICIO DE SERVICIOS ADMSOS.

Autorización (N-2)
 DR. RAUL FIGUEROA GARCIA
 DELEGADO ESTATAL

Autorización (N-1)



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL QUERETARO
 JEFATURA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPARTAMENTO DE PLANEACION, ADQUISICIONES Y EQUIPA

Numero Acuerdo: **NO NECESAR**
 Numero de Sesion: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **2004/01/01**
 Fecha Terminación del pedido: **2012/09/13**

No. de Evento: **AA0196GYR075N134**
 bajo el **Art 42 frac.**
 No. de Pedido: **D290341**
 Elaboración: **2012/09/03** Impresion **2012/09/03**

Proveedor: **CASTANON TOVAR LIBORIA**

No Requisición: **23013700604120034**

Dirección: **ACCESO 51 NO. 26 DESARROLLO SAN PABLO QUERETARO 76130**

Fecha de entrega: **2012/09/13**

R.F.C. **CATL-570723-6P5** No. Proveedor: **00049615**

Partida presupuestal: **0613**

Unidad solicitante: **Almacén General Delegacional Departamento De Abastecimiento**

Clasificación presupuestal:

Partida Clave del Artículo

Descripción

Circ. **23**

Loc. **80**

Imm. **01**

T.S. **15**

E. **0**

U. **90**

P. **0**

Cantidad Unidad

Precio

Importe Total

7 37016808720001 **CARTEL CINCO MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE MANOS, MEDIDAS: 50 CM. X 70 CM, TIPO DE PAPEL: COUCHE BRILLANTE, LAMINADO MATE FRENTE Y VUELTA, DE 120 GR., IMPRESION: ANVERSO SELECCION A COLOR 4X0, ENTREGAR PRUEBAS PLOTTER PARA VISTO** 5 PZA 450.00 2,250.00

Marca: s/mca

Procedencia: mexico

8 37021200840001 **NUTRICINTAS PARA MUJERES EMBARAZADAS Y LACTANDO, IMPRESAS EN CARTULINA CAPLE DE DOS CARAS, EN SELECCION A COLOR 4X4, CON SUAJE, LAMINADO BRILLANTE EN AMBOS LADOS, (TAMANO DE ACUERDO A MUESTRA IMPRESA). ***** PARA USO EXCLUSIVO DEL PROGRAMA** 3,900 PZA 2.78 10,842.00

Marca: s/mca

Procedencia: mexico

9 37021200920001 **NUTRICINTAS PARA NIÑOS, IMPRESA EN CARTULINA CAPLE DE DOS CARAS, EN DOS TINTAS 2X0, IMPRESO SOLO UN LADO CON SUAJE, LAMINADO BRILLANTE EN AMBOS LADOS, (TAMANO DE ACUERDO A MUESTRA IMPRESA). ***** PARA USO EXCLUSIVO DEL PROGRAMA** 5,578 PZA 2.20 12,271.60

Marca: s/mca

Procedencia: mexico

Comptador
 ING. JOSE VICENTE MARTIN MARTINEZ
 COOR. DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Autorización (N-3)
 LIC MA TERESA DOMINGUEZ GARCIA
 JEFA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Autorización (N-1)
 DR. PAUL FIGUEROA GARCIA
 DELEGADO ESTATAL

Autorización (N-1)



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL QUERETARO
 JEFATURA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPARTAMENTO DE PLANEACION ADQUISICIONES Y EQUIPA

Numero Acuerdo: **NO NECESAR**
 Numero de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **2004/01/01**
 Fecha Terminación del pedido: **2012/09/13**

No. de Evento: **AA019G9YR075N134**
 bajo el Art 42 frac.
 No. de Pedido: **D290341**
 Elaboración: **2012/09/03** Impresion 2012/09/03

Proveedor: **CASTANON TOVAR LIBORIA**

No Requisición: **23013700604120034**

Dirección: **ACCESO 51 NO. 26 DESARROLLO SAN PABLO QUERETARO 76130**

Fecha de entrega: **2012/09/13**

R.F.C. **CATL-570723-6PS** No. Proveedor: **00049615**

Partida presupuestal: **0613**

Unidad solicitante: **Almacén General Delegacional Departamento De Abastecimiento**

Clasificación presupuestal:

Lugar de entrega: **MEZQUITAL NUM 6 COL SAN PABLO**

Circ. **23** Loc. **80** Im. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

SUBTOTAL \$ 67,428.60
I. V. A. \$ 10,788.58
TOTAL \$ 78,217.18

(setenta y ocho mil doscientos diecisiete pesos 18/100 M.N.)

Comptador
 ING. JOSE VICENTE MARTINEZ
 CODR. DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Autorización (N-3)
 LIC. MA TERESA ANA DELA DOMINGUEZ GARCIA
 JEFA. DELE. DE SERVICIOS ADMVOS.

Autorización (N-2)
 DR. RAUL FIGUEROA GARCIA
 DELEGADO ESTATAL

Autorización (N-1)



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL QUERETARO
 JEFATURA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPARTAMENTO DE FINANCIAMIENTO ADQUISICIONES Y EQUIPA

No. de Evento AA0196GYR075N134
 bajo el Art 42 frac.
 No. de Pedido D290341
 Elaboración: 2012/09/03 Impresion 2012/09/03

Proveedor: **CASTANON TOVAR LIBORIA**

No Requisición: **23013700604120034**

Dirección: **ACCESO 51 NO. 26 DESARROLLO SAN PABLO QUERETARO 76130**

Fecha de entrega: **2012/09/13**

R.F.C. **CATL-570723- No. Proveedor : 00049615**

Partida presupuestal : **0613**

Unidad solicitante: **Almacén General Delegacional Departamento De Abastecimiento**

Clasificación presupuestal :

Circ. **23** LOC. **80** Imn. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

CLAUSULAS PARA RECEPCION Y TRAMITE DE PEDIDOS

- 1.- DEL PEDIDO
- 1.1 Este pedido se base en la lista de precios aprobados, en poder del Instituto con la cotización presentada por el proveedor.
- 1.2 El proveedor acepta al presentar pedido y se compromete a cumplir en el plazo estipulado, por lo que cualquier aclaración sobre el contenido del mismo, deberá efectuarse por escrito ante esta área en un plazo máximo de cinco días hábiles después de la fecha de recepción del pedido, transcurrido ese lapso, este se considera DEFINITIVAMENTE ACEPTADO.
- 1.3 El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá cancelar este pedido total o parcialmente si el proveedor no cumple con las condiciones establecidas en el mismo o bien exigir su cumplimiento en ambos casos, el proveedor se hará acreedor a la sanción establecida en la cláusula 3.3 de este pedido.
- 1.4 Este pedido no es válido si presenta tachaduras, correcciones y/o alteraciones.
- 1.5 Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariablemente correrán por cuenta del proveedor.
- 1.6 Todos los impuestos y derechos, tanto federales como estatales o municipales, o de cualquier otra naturaleza, serán a cargo del proveedor, con excepción del Impuesto al Valor Agregado.
- 1.7 El proveedor se obliga a dar las facilidades necesarias para que las Dependencias del Sector Público Federal ejerzan las funciones que les concede la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestaciones de Servicios Relacionados con Bienes Muebles y su Reglamento.
- 1.8 El proveedor declara, bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en alguno de los supuestos establecidos por los artículos 50 y 60 penúltimo párrafo de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASS).
- 1.9 El proveedor deberá otorgar fianza expedida por una Institución autorizada a favor del Instituto Mexicano del Seguro Social, por el 10% del monto total de este pedido sin incluir el IVA, como garantía para el cumplimiento de las condiciones estipuladas en el mismo. Si la entrega de los bienes se realiza dentro del plazo de 10 días naturales, no será necesario otorgar la fianza de acuerdo a lo establecido en el artículo 48 último párrafo de la LAASSP.
- 1.10 En el caso de que la garantía de cumplimiento se otorgue mediante fianza, deberá expedirse a favor del Instituto, conforme a los textos autorizados por la Dirección Jurídica del Instituto.
- 1.11 La garantía de cumplimiento que entregue el proveedor, en aquellos contratos cuyo importe sea igual o menor a 500 (seiscientos), días de salario mínimo general vigente en el Distrito Federal, podrá otorgarse mediante cheque certificado, para lo cual, se deberá seguir el procedimiento siguiente:
 - I. El cheque debe expedirse a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social.
 - II. Dicho el cheque deberá ser resguardado, a título de garantía, en las áreas de Tesorería de las delegaciones o UNIAES de destino de los bienes.
 - III. El cheque será devuelto a más tardar el segundo día hábil posterior a que el Instituto constate el cumplimiento del contrato.
- 1.12 Esta área dará al proveedor la autorización por escrito para que pueda cancelar la fianza antes mencionada, cuando acredite plenamente haber cumplido con los compromisos contractados en este pedido.
- 2.- DE LA GARANTIA DE CALIDAD Y DE LA INSPECCION.
 - 2.1 El proveedor deberá garantizar la calidad de los bienes entregados y se obliga a su reposición al detectarse defectos o mal estado en los mismos vno no cumplir con las especificaciones consignadas en este pedido, obligándose a electuar en un plazo no mayor a 48 horas a partir de que reciba la notificación correspondiente.
 - 2.2 El Instituto Mexicano del Seguro Social electuar pruebas sobre la calidad de los artículos rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas.
 - 2.3 Independientemente de las pruebas que realice el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los equipos, bienes y materiales entregados.
 - 3.- DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS.
 - 3.1 El proveedor, previa autorización de esta área, deberá entregar los bienes solicitados a más tardar el día 13 de septiembre de 2012, pudiendo electuar entregas parciales dentro del plazo establecido en este pedido.
 - 3.2 El proveedor registrará en la "Remisión del Pedido", todos los datos consignados en la "Instrucción para requisitar la Remisión del Pedido" y deberá entregar una copia de la misma en el Departamento Adquiriente, quien le señalará de recibido en el original. La omisión de alguno de estos requisitos, dará lugar en firma sistemática a la devolución de los documentos presentados para efectos de cobro ante la División de Control de Ejecuciones.
 - 3.3 El proveedor acepta al presentar pedido y se compromete a la entrega de cada uno de los renglones por la cantidad determinada, precisamente en el lugar y la fecha indicada y con las especificaciones requeridas.
- El cumplimiento en los plazos de entrega o en las cantidades solicitadas, será motivo de la aplicación de una pena convencional, consistente en la cantidad que corresponda a razón del 2.5% por día natural de atraso sobre el importe total de la entrega de cada renglón, cualquiera que sea el monto de la entrega, aplicando la pena a que se haya hecho acreedor, sin que surta efecto legal alguno, cualquier incomparecencia o inadmisión al respecto. Liberando al Instituto del compromiso incurrido, para que de acuerdo a sus necesidades resigne el volumen no entregado a quien mejor convenga a sus intereses.
- 4.- CONDICIONES DE PAGO
 - 4.1 El pago se efectuará dentro de los 20 días posteriores a la entrega de la documentación comprobatoria conteniendo todos los requisitos fiscales, los cuales deberán presentarse en el Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Ejecuciones, calle Fernando de Lugo No. 101, departamento 7 y 8 edificio San Ángel, Irap. San Ángel.
 - 4.2 Las facturas deberán describir los mismos artículos y la misma redacción del pedido, además mostrar claramente el número de pedido, número de requisición y partida presupuestal.

NOTA: SE REALIZA LA PRESENTE ADJUDICACION EN BASE A LA SOLICITUD DEL DEPARTAMENTO DE SUMINISTRO Y CONTROL DEL ABASTO MEDIANTE MEMORANDUM 2380011501001CA03226 DE FECHA 07 DE JUNIO DE 2012.

CLAUSULAS PARA RECEPCION Y TRAMITE DE PEDIDOS

1.- DEL PEDIDO

Comptador

ING. JOSE VICENTE SANTIN MARTINEZ
 COOR. DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Autorización (N-3)

LIC. MA TERESA NAJERA DOMINGUEZ GARCIA
 JEFA. DELE. DE SERVICIOS ADMVOS.

Autorización (N-1)

DR. PAUL FIGUEROA GARCIA
 DELEGADO ESTATAL



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL QUERETARO
 JEFATURA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPARTAMENTO DE PLANIFICACION, ADQUISICIONES Y EQUIPA

No. de Evento: AA019GYR075N134
 bajo el Art 42 frac.
 No. de Pedido: D290341
 Elaboración: 2012/09/03 Impresión 2012/09/03

Proveedor: **CASTANON TOVAR LIBORIA**

No Requisición: 23013700604120034

Dirección: ACCESO 51 NO. 26 DESARROLLO SAN PABLO QUERETARO 76130

Fecha de entrega: 2012/09/13

R.F.C. CATL-570723-6P5 No. Proveedor: 00049615

Partida presupuestal: 0613

Unidad solicitante: Almacén General Delegacional Departamento De Abastecimiento

Clasificación presupuestal:

Circ. 23 Loc. 80 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

EL PROVEEDOR SE OBLIGA A ENTREGAR LOS BIENES EN LOS TERMINOS PACTADOS EN ESTE PEDIDO Y SE SUJETA A LAS DISPOSICIONES DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO Y SU REGLAMENTO.

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL REPRESENTANTE
 Liboria Castanon Tovar

CARGO
 Propietaria

TELEFONO(S)

FECHA MES DIA AÑO
 09 3 12

FIRMA DE CONFORMIDAD
 EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PERIODO DE LA SIGUIENTE FORMA

Comptador
 ING. JOSE VICENTE SANCHEZ MARTINEZ
 COOR. DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Autorización (N-3)
 LIC. MA TERESA MORALES DOMINGUEZ GARCIA
 JEFA. DELE. DE SERVICIOS ADMVOS.

Autorización (N-2)
 DR. PAUL FLORES GARCIA
 DELEGADO ESTATAL

Autorización (N-1)