



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD  
 UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA  
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:	NA,	No. de Evento:	2023-50-GYR-046
Número de Sesión:	NA	bajo el:	Art 41 frac. XX
Fecha de Acuerdo:	23/05/2023	No. Compañet:	2023-50-GYR-046
Fecha Terminación del pedido:	02/06/2023	No. de Pedido:	D3P0191
Núm. Dictamen Presup:	SN	Elaboración:	23/05/2023 Impresión: 23/05/2023

Proveedor: DISTRIBUIDORA SAJOR, S.A. DE C.V.

Dirección: CALLE RIO JUAREZ NUM. 1447 EL ROSARIO GUADALAJARA 44898

R.F.C. DSA -841204-3D2 No. Proveedor : 00106796

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA

Lugar de entrega: 2 NORTE NO 2004, COL. CENTRO, C.P. 72000

No Requisición: 22193110623232323  
 Fecha de entrega: 02/06/2023  
 Partida presupuestal : 0623 21053039  
 Clasificación presupuestal :

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
2	31128002180003	CUADERNO PROFESIONAL RAYADO CON 100 HOJAS. Marca: SIN MARCA Procedencia: MEXICO	300	PZA	17.00	5,100.00
3	31128002340000	CUADERNO PROFESIONAL CUADRO CHICO CON 100 HOJAS. Marca: SIN MARCA Procedencia: MEXICO	300	PZA	17.00	5,100.00
1	31128002420000	CUADERNO PROFESIONAL CUADRO GRANDE CON 100 HOJAS Marca: SIN MARCA Procedencia: MEXICO	300	PZA	17.00	5,100.00
4	31158000580102	CUADERNO FORMA FRANCESA RAYADO DE 96 HASTA 100 HOJAS MEDIDAS +/-16 X 21.5 300 CM +/-1 CM. Marca: SIN MARCA Procedencia: MEXICO	300	PZA	15.50	4,650.00

Area Adquisiciones MTRA. SANDRA NUÑEZ CASTELLANOS JEFE OFICINA DE ADQUISICIONES	Representante Legal DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR DIRECTOR UMAE	Area Requeriente DRA. MYRIAM RAMIREZ GUTIERREZ ENCARGADA DIRECCION MEDICA	Area Contratante LAP. MARGARITA LAURA CERON LINARES DIRECTORA ADMINISTRATIVA
Administrador del Contrato LAE. YADIRA LIZETTE SALAS VEGA JEFE DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO			



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI  
 UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA  
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:	NA	No. de Evento:	2023-50-GYR-046
Número de Sesión:	NA	bajo el:	Art 41 frac. XX
Fecha de Acuerdo:	23/05/2023	No. Compranet:	2023-50-GYR-046
Fecha Terminación del pedido:	02/06/2023	No. de Pedido:	D3P0191
Núm. Dictamen Presup.:	SN	Elaboración:	23/05/2023 Impresión 23/05/2023.

Proveedor: **DISTRIBUIDORA SAJOR, S.A. DE C.V.**

Dirección: **CALLE RIO JUAREZ NUM. 1447 EL ROSARIO GUADALAJARA 44898**

R.F.C. **DSA-841204-3D2** No. Proveedor : **00106796**

Unidad solicitante: **UMAЕ ESPECIALIDADES PUEBLA**

Lugar de entrega: **2 NORTE NO 2004, COL. CENTRO, C.P. 72000**

No Requisición: **22193110623232323**  
 Fecha de entrega: **02/06/2023**  
 Partida presupuestal : **0623** **21053039**  
 Clasificación presupuestal :

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
5	31158001570102	CUADERNO FORMA ITALIANA, CON 100 HOJAS. Marca: SIN MARCA Procedencia: MEXICO	293	PZA	14.15	4,145.95
6	31168558040103	PAPEL BOND, TAMAÑO OFICIO, MAXIMO 75 GM2, CON 5000 HOJAS. Marca: ESCRIBE Procedencia: MEXICO	30	CJA	950.00	28,500.00
7	31168579250101	PAPEL BOND, TAMAÑO CARTA, MAXIMO 75 GM2, CON 5000 HOJAS. Marca: SIN MARCA Procedencia: MEXICO	433	CJA	659.00	285,347.00

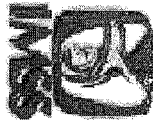
Area Adquisiciones  
 MTRA. SANDRA NUÑEZ CASTELLANOS  
 JEFE OFICINA DE ADQUISICIONES

Representante Legal  
 DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR  
 DIRECTOR UMAE

Area Requeriente  
 DRA. MYRIAM RAMIREZ GUTIERREZ  
 ENCARGADA DIRECCION MEDICA

Area Contratante  
 LAP. MARGARITA LAUREA CERON LINARES  
 DIRECTORA ADMINISTRATIVA

*Law*



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD  
 UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA  
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:	NA	No. de Evento:	2023-50-GYR-046
Número de Sesión:	NA	bajo el:	Art 41 frac. XX
Fecha de Acuerdo:	23/05/2023	No. Comprobante:	2023-50-GYR-046
Fecha Terminación del pedido:	02/06/2023	No. de Pedido:	D3P0191
Núm. Dictamen Presup:	SN	Elaboración:	23/05/2023 Impresion 23/05/2023

Proveedor:	DISTRIBUIDORA SAJOR, S.A. DE C.V.	No Requisición:	22193110623232323		
Dirección:	CALLE RIO JUAREZ NUM. 1447 EL ROSARIO GUADALAJARA 44898	Fecha de entrega:	02/06/2023		
R.F.C. DSA-841204-3D2	No. Proveedor: 00106796	Partida presupuestal:	0623 21053039		
Unidad solicitante:	UMAЕ ESPECIALIDADES PUEBLA	Clasificación presupuestal:			
Lugar de entrega:	2 NORTE NO 2004, COL. CENTRO, C.P. 72000	Circ:	22		
		Loc:	19		
		Im:	01		
		T.S:	15		
		E:	0		
		U:	20		
		P:	0		
Partida Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total

SUB. TOTAL \$ 337,942.95  
 I. V. A. \$ 54,070.87  
 TOTAL \$ 392,013.82

( trescientos noventa y dos mil trece pesos 82/100 M.N.)

Area Adquisiciones MTRA. SANDRA NUÑEZ CASTELLANOS JEFE OFICINA DE ADQUISICIONES	Representante Legal DR. JOSE ALVARO BARRA SALAZAR DIRECTOR UMAE	Area Requiriente DRA. MYRIAM RAMIREZ GUTIERREZ ENCARGADA DIRECCION MEDICA	Area Contratante LAP. MARGARITA LAURA CERON LINARES DIRECTORA ADMINISTRATIVA
Administrador del Contrato LAE JADYRA LIZETTE SALAS VEGA JEFE DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO			



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS**  
**COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD**  
**UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA**  
**DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO**

Número Acuerdo:	NA	No. de Evento:	2023-50-GYR-046
Número de Sesión:	NA	bajo el:	Art 41 frac. XX
Fecha de Acuerdo:	23/05/2023	No. Comprobante:	2023-50-GYR-046
Fecha Terminación del pedido:	02/06/2023	No. de Pedido:	D3P0191
Núm. Dictamen Presup:	SN	Elaboración:	23/05/2023 Impresión 23/05/2023

**Proveedor: DISTRIBUIDORA SAJOR, S.A. DE C.V.**

**Dirección: CALLE RIO JUAREZ NUM. 1447 EL ROSARIO GUADALAJARA 44898**

**R.F.C. DSA -841204-3D2 No. Proveedor : 00106796**

**Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA**

**Lugar de entrega: 2 NORTE NO 2004, COL. CENTRO, C.P. 72000**

**Circ. 22 Loc. 19 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0**

**No Requisición: 22193110623232323**

**Fecha de entrega: 02/06/2023**

**Partida presupuestal : 0623 21053039**

**Clasificación presupuestal :**

**REQ A23076 TIENDA DIGITAL**  
**REQUISITOS PARA PEDIDOS**

- 1.- DEL PEDIDO:
  - 1.1 Este pedido se sustenta en la cotización presentada a esta UMAE.
  - 1.2 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a cumplirlo en el plazo, cantidad, lugar y condiciones de entrega señalados en el mismo, por lo que cualquier aclaración sobre su contenido deberá efectuarse por escrito ante el Departamento de Abastecimiento en un plazo máximo de 24 horas hábiles después de la fecha de recepción del pedido, transcurrido ese lapso, éste se considera DEFINITIVAMENTE ACEPTADO POR EL PROVEEDOR.
  - 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 4.4 de este pedido.
  - 1.4 El proveedor declara, bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en ninguno de los supuestos de infracción a la Ley Federal de Derechos de Autor, ni a la Ley de la Propiedad Industrial, para ser susceptible en su caso de adjudicación.
  - 1.5 El proveedor declara, bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en ninguno de los supuestos de infracción a la Ley Federal de Derechos de Autor, ni a la Ley de la Propiedad Industrial, para ser susceptible en su caso de adjudicación.
  - 1.6 En caso de aplicar, para efectos del artículo 32D del Código Fiscal de la Federación, el proveedor hace la entrega de la opinión actualizada emitida por el SAT, en la que se manifiesta que se encuentra al corriente de sus obligaciones fiscales.
  - 1.7 Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariablemente correrán por cuenta del proveedor.
  - 1.8 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 Servicios del Sector Público y su Reglamento.
  - 1.8 En caso de aplicar, el proveedor deberá entregar la opinión positiva vigente emitida por el IMSS, en la que se manifiesta que se encuentra al corriente de sus obligaciones.
  - 1.9 En caso de aplicar, el proveedor deberá entregar la opinión positiva vigente emitida por el INFONAVIT, en la que se manifiesta que se encuentra al corriente de sus obligaciones.
- 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 y/o no cumplir con las especificaciones consignadas en este pedido.
  - 2.2 La reposición de los bienes será solicitada por la Delegación o la Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE) destinataria de los bienes, obligándose el proveedor a efectuarlo en un plazo no mayor a 48 horas a partir de que reciba la notificación correspondiente.
  - 2.2 El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá efectuar pruebas sobre la calidad de los artículos, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas, lo cual se hará del conocimiento del OIC en el IMSS en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 60 de la LAASSP.
  - 2.3 Independientemente de las pruebas que realice el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los bienes y materiales entregados.
  - 2.4 Acepta el proveedor, que, en su caso, se haga compensación de los adeudos que tuviera con el Instituto, por Cuotas Obrero Patronales, Capatales Constitutivos o por cualquier otro concepto.
  - 3.- DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS:
    - 3.1 El proveedor deberá entregar los bienes solicitados, el plazo señalado en la cláusula 1.2 de este pedido, siempre en una sola exhibición y no se aceptarán entregas menores al 60% de la cantidad solicitada en los pedidos.
    - 3.2 El proveedor, previa autorización de esta área, deberá entregar de inmediato los bienes solicitados que tengan en existencia y el saldo a más tardar en la fecha convenida, pudiendo efectuar entregas parciales dentro del plazo establecido en este pedido.
    - 3.2 El proveedor registrará en la "Remisión del Pedido", todos los datos consignados en el "Instructivo para requisitar la Remisión del Pedido" y deberá entregar original y copia de la misma al presentarse

<b>Area Adquisiciones</b> <b>MTRA. SANDRA NUÑEZ CASTELLANOS</b> <b>JEFE OFICINA DE ADQUISICIONES</b>	<b>Representante Legal</b> <b>DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR</b> <b>DIRECTOR UMAE</b>	<b>Area Requiriente</b> <b>DRA. MYRIAM RAMIREZ GUTIERREZ</b> <b>ENCARGADA DIRECCION MEDICA</b>	<b>Area Contratante</b> <b>LAP. MARGARITA LAURACERON LINARES</b> <b>DIRECTORA ADMINISTRATIVA</b>
<b>Administrador del Contrato</b> <b>LAE. MADRYRA LIZETTE SALAS VEGA</b> <b>JEFE DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO</b>			



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD  
 UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA  
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: NA  
 Número de Sesión: NA  
 Fecha de Acuerdo: 23/05/2023  
 Fecha Terminación del pedido: 02/06/2023  
 Núm. Dictamen Presup: SN

No. de Evento: 2023-50-GYR-046  
 bajo el: Art 41 frac. XX  
 No. Comprasnet: 2023-50-GYR-046  
 No. de Pedido: D3P0191  
 Elaboración: 23/05/2023 Impresión 23/05/2023

Proveedor: DISTRIBUIDORA SAJOR, S.A. DE C.V.

Dirección: CALLE RIO JUAREZ NUM. 1447 EL ROSARIO GUADALAJARA 44898

R.F.C. DSA -841204-3D2 No. Proveedor: 00106796

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA  
 Lugar de entrega: 2 NORTE NO 2004, COL. CENTRO, C.P. 72000

Circ. 22

Loc. 19

Imn. 01

T.S. 15

E. 0

U. 20

P. 0

No Requisición: 22193110623232323

Fecha de entrega: 02/06/2023

Partida presupuestal: 0623

Clasificación presupuestal: 21053039

a realizar la entrega de los bienes. Esta documentación deberá estar completa a fin de que sea autorizada la recepción de los bienes en la Delegación o UMAE de destino en donde, de ser el caso, le sellarán de recibido en el original de la Remisión.

3.3 El proveedor acepta el presente 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.

3.4 Los medicamentos podrán ser entregados en presentación empaque sector salud o en presentación comercial, con sello o sobre impresión con la clave del Sector Salud, en tratándose de aquellos medicamentos que aun se denominan como

genéricos intercambiables deberán contener la simbología G.I. de conformidad con lo señalado en la NOM-072SSA1 vigente.

3.5 el periodo de caducidad de los bienes, no podrá ser menor a 12 (doce) meses, contados a partir de la fecha de entrega. No obstante los proveedores podrán entregar bienes con una caducidad entreguen carta compromiso, en la cual se obliguen a cambiar, dentro de un plazo de 15 días hábiles, contados a partir del día siguiente a que sea requerido el canje, sin costo alguno para el instituto, aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil.

4- DE LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO

4.1 El proveedor se obliga a otorgar, dentro del plazo de diez días naturales contados a partir de la aceptación de este instrumento una garantía de cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones a su cargo derivadas del presente pedido por un importe del 10% (diez por ciento) del monto total del pedido, sin incluir el IVA. Si la entrega de los bienes se realiza dentro del plazo citado en el párrafo anterior, no será necesario otorgar la garantía, de acuerdo a lo establecido en el artículo 48 de la

LAASSP y numeral 5.5.1 de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios (PBL del IMSS)

4.2 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.

4.3 La garantía de cumplimiento que entregue el proveedor, en aquellos contratos cuyo importe sea igual o menor a 600 (seiscientos) días de salario mínimo vigente en la Distrito Federal) podrá otorgarse mediante cheque certificado, para lo cual deberá seguir el procedimiento siguiente:

I. El cheque debe expedirse a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social

II. Dicho cheque deberá ser resguardado a título de garantía en las áreas de Tesorería de las Delegaciones o UMAES de destino de los bienes.

III. El cheque será devuelto a más tardar el segundo día hábil posterior a que el Instituto constata el cumplimiento del contrato. En este caso, la verificación del cumplimiento del contrato por parte del Instituto deberá hacerse a más tardar el tercer día hábil posterior a aquel que proveedor de aviso de la entrega de los bienes objeto del presente pedido.

4.4 El incumplimiento en los plazos de entrega o en las cantidades solicitadas, será motivo de la cancelación del pedido o de la cantidad tratante y la aplicación de una sanción, consistente en el 10% del valor de lo incumplido. Lo anterior sin que surta efecto legal alguno cualquier inconformidad o aclaración al respecto, liberando al Instituto del compromiso incumplido, para que de acuerdo a sus necesidades reasigne el volumen no entregado a quien mejor convenga a sus intereses.

5- DE LA FACTURACION:

5.1 Las facturas deberán describir los mismos artículos y la misma redacción del pedido, además mostrar claramente el número de pedido, número de alta y número de proveedor.

5.2 El pago se efectuará a los 20 días naturales, contados a partir de que presente la documentación en el Departamento de Finanzas, ubicado en 2 Norte No. 2004, Colonia Centro, C.P. 72000 Puebla, Pue. El proveedor queda obligado a entregar al

Instituto junto con su factura de cobro respectiva la "Opinión del Cumplimiento de Obligaciones en materia de Seguridad Social" vigente y positiva, de conformidad al con lo descrito en los lineamientos para la verificación del cumplimiento de obligaciones

fiscales en materia de seguridad social de los proveedores y contratistas de fecha 23 de mayo de 2015

Sev

Area Adquisiciones  
 MTRA. SANDRA NUÑEZ CASTELLANOS  
 JEFE OFICINA DE ADQUISICIONES

Administrador del Contrato  
 LAF. YADHYRA LIZETTE SALAS VEGA  
 JEFE DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Representante Legal  
 DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR  
 DIRECTOR UMAE

Area Requiriente  
 DRA. MYRIAM RAMIREZ GUTIERREZ  
 ENCARGADA DIRECCION MEDICA

Area Contratante  
 LAP. MARGARITA LINARES  
 DIRECTORA ADMINISTRATIVA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD  
 UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA  
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:	NA	No. de Evento	2023-50-GYR-046
Número de Sesión:	NA	bajo el:	Art 41 frac. XX
Fecha de Acuerdo:	23/05/2023	No. Comprobante:	2023-50-GYR-046
Fecha Terminación del pedido:	02/06/2023	No. de Pedido:	D3P0194
Núm. Dictamen Presup:	SN	Elaboración:	23/05/2023 Impresion 23/05/2023

Proveedor: **DISTRIBUIDORA SAJOR, S.A. DE C.V.**  
 Dirección **CALLE RIO JUAREZ NUM. 1447 EL ROSARIO GUADALAJARA 44898**  
 R.F.C. **DSA-841204-3D2** No. Proveedor : **00106796**  
 Unidad solicitante: **UMAЕ ESPECIALIDADES PUEBLA**  
 Lugar de entrega: **2 NORTE NO 2004, COL. CENTRO, C.P. 72000** Circ. **22** Loc. **19** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**  
 No Requisición: **22193110623232323**  
 Fecha de entrega: **02/06/2023**  
 Partida presupuestal : **0623**  
 Clasificación presupuestal : **21053039**

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.  
 NOMBRE DEL REPRESENTANTE  
 CARGO  
 FIRMA DE CONFORMIDAD  
 TELEFONO(S)  
 FECHA DIA MES AÑO  
 EL REPRESENTANTE AGREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA

OBSERVACIONES

Area Adquisiciones MTRA. SANDRA NUÑEZ CASTELLANOS JEFE OFICINA DE ADQUISICIONES	Administrador del Contrato LAE. YADHYRA LIZETTE SALAS VEGA JEFE DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	Representante Legal DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR DIRECTOR UMAE	Area Requiriente DRA. MYRIAM RAMIREZ GUTIERREZ ENCARGADA DIRECCION MEDICA	Area Contratante LAP. MARGARITA LUNA GERON LINARES DIRECTORA ADMINISTRATIVA
---	---	---	---	---