

The background features a large, semi-transparent watermark of the IMSS logo. The logo consists of a stylized eagle with its wings spread, perched on a cactus, all enclosed within a rounded square border. Below the square, the letters 'IMSS' are written in a large, bold, sans-serif font.

Se manifiesta que el  
archivo publicado es  
la mejor versión  
disponible con la  
que cuenta el  
Instituto Mexicano  
del Seguro Social.



ACUERDO DEL CIAAS	N/A	SESIÓN DEL CIAAS	N/A
PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN	LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA NUMERO LA-019G9YR120-N89-2015		
FUNDAMENTO	ARTICULOS 134 CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS; 25, 26 FRACCIÓN I, 26 BIS FRACCIÓN II, 28 FRACCIÓN I Y 29 DE LA LAASSP, 2 FRACCIÓN I, 39 DE SU REGLAMENTO Y DEMÁS DISPOSICIONES APLICABLES EN LA MATERIA		
FECHA DE FALLO	DÍA	MES	AÑO
	09	NOVIEMBRE	2015

VIGENCIA DEL CONTRATO			
DEL	DÍA	MES	AÑO
24	NOVIEMBRE	2015	
HASTA	DÍA	MES	AÑO
31	DICIEMBRE		2015
TIPO DE CONTRATO		OFICIO DE LIBERACIÓN DE INVERSIÓN	
CERRADO (X)		ABIERTO ( )	
FOLIO:	0000575673-2015	FOLIO	N/A
FECHA:	13 DE OCTUBRE DE 2015	FECHA	
CUENTA:	21053004	FECHA	N/A

PROVEEDOR	IMPRESORA SILVAFORM, S.A. DE C.V.	R.F.C.	ISI-860331-L04	REGISTRO PATRONAL IMSS	C35-11838-10-4
DOMICILIO (Artículo 49 "RLAASSP")	CALLE CINCO NUMERO 155, COLONIA RUSTICA XALOSTOC, CÓDIGO POSTAL 56340, MUNICIPIO DE ECATEPEC DE MORELOS, ESTADO DE MEXICO				
TELÉFONO(S):	01 (55) 5699-1120 EXT. 35-39	FAX	01 (55) 5569-4507	CORREO ELECTRÓNICO	ventas3@silvaform.com.mx
ESCRITURA PÚBLICA	162,261 (Constitución) 223,268 (Reforma)	FECHA ESCRITURA PÚBLICA	25 DE JUNIO DE 1976 (Constitución) 21 DE ABRIL DE 1986 (Reforma)	NOTARIO PÚBLICO	LICENCIADO TOMAS LOZANO MOLINA (Constitución y Reforma)
NOTARÍA PÚBLICA	87 DEL DISTRITO FEDERAL (Constitución y Reforma)	FOLIO MERCANTIL	347, VOLUMEN 13, TOMO TERCERO, Y SEGUNDO AUXILIAR, SECCIÓN DE COMERCIO (Constitución) 343, VOLUMEN 4, TOMO PRIMERO, SECCIÓN DE COMERCIO (Reforma)		
DE ACUERDO CON SUS ESTATUTOS, SU OBJETO SOCIAL CONSISTE ENTRE OTRAS ACTIVIDADES, EN:	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS RELACIONADOS CON LA FABRICACIÓN, IMPRESIÓN, COMERCIALIZACIÓN DE TODO TIPO DE PRODUCTOS DE PAPEL Y OTROS QUE LA CIENCIA Y TECNOLOGÍA, PONGAN AL ALCANCE DE LA INDUSTRIA GRAFICA, EN ESPECIAL DE AQUELLOS QUE SE VINCULEN CON LAS ARTES VISUALES Y EL DISEÑO (GRÁFICO, COMERCIAL, PUBLICITARIO, ARTÍSTICO, DIGITAL E INDUSTRIAL)				
NOMBRE DEL APODERADO LEGAL	VIRGINIA IRAHIS RAMIREZ AHEDO	ESCRITURA PÚBLICA	63,590	FECHA ESCRITURA PÚBLICA	05 DE MARZO DE 2013
NOTARIO PÚBLICO	LICENCIADO LUIS ARMANDO ARMENDARIZ RUIZ	NOTARÍA PÚBLICA	60 DEL ESTADO DE MEXICO	FOLIO MERCANTIL	1101*3
FECHA DE ENTREGA DE LOS BIENES	15 (quince) días naturales posteriores a la notificación del fallo	LUGAR ENTREGA DE LOS BIENES	En el Almacén de Programas Especiales y Red Fria, sito en Calzada Vallejo No. 675, Col. Magdalena de las Salinas, C.P. 07700, México, D.F.		
OBJETO DEL CONTRATO					
ADQUISICIÓN DE BIENES DEL PROGRAMA EDITORIAL IMSS-PROSPERA PARA EL EJERCICIO 2015, CONFORME A LOS BIENES DETALLADOS EN EL ANEXO I (UNO) DEL PRESENTE CONTRATO.			IMPORTE SIN IVA		
			\$2,430.00		
			(DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA PESOS 00/100 M.N.)		
			0% ( ) 16% (X)		

<p>"EL INSTITUTO"</p> <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</p> <p>LICENCIADO PABLO ARENAS RAMIREZ APODERADO LEGAL</p>	<p>"EL PROVEEDOR"</p> <p>IMPRESORA SILVAFORM, S.A. DE C.V.</p> <p>VIRGINIA IRAHIS RAMIREZ AHEDO APODERADO LEGAL</p>
--	---

Este instrumento jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos proporcionados por la División Contratante, correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.

4/11/2015  
JASS/ALJUEAC/HBMO





**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES  
Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

**Contrato Número  
U150419**

**ANEXO 1**

**“CARACTERÍSTICAS Y DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES”**

**ANEXOS**  
**DIVISION DE CONTRATOS**

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE **02** HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

**SIN TEXTO**

Clasif. Presp:  
099001150000

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
IMSS-SAI SUBSISTEMA DE ADQUISICIONES

PAGINA: 1  
FECHA: 2015/11/19  
HORA: 06:03:33 p.m.

Ofnas Centrales -Reforma- Coordinacion De Abastecimiento  
CONTRATO CERRADO

No. CONTRATO: U150419  
No. REQUISICION: 0990320060315MC23  
ANEXO 1

PROVEEDOR : IMPRESORA SILVAFORM, S.A. DE C.V.  
R.F.C. : ISI -660331-LQ4  
No. PROVEEDOR: 00034687

CLAVE DEL ARTICULO	DESCRIPCION	DEMANDA		PRECIO UNITARIO	IMPORTE	DESCUENTO (%)	DESCUENTO (\$)	PRECIO NETO	IMPORTE	
		MINIMA	MAXIMA						MINIMO NETO	MAXIMO NETO
320 005 9289 00 01	CREDENCIAL DEL AVAL CIUDADANO. MEDIDAS: 8.5 CM X 11.2 CM EN CARTULINA OPALINA. CORTADAS EN PIEZAS INDIVIDUALES, IMPRESI ON A COLOR 4X4 TINTAS, CADA UNA IMPRESA ANVERSO Y REVERSO, ENTREGAR PRUEBAS EN PLOTTER PARA VISTO BUENO DEL PLOTTER PARA VISTO BUENO DEL Marca: IMPRESORA SILVAFORM Procedencia: MÉXICO RFC Fabricante: ISI -660331-LQ4	4,500	4,500	\$0.54	\$2,430.00	0%	\$0.00	\$0.54	\$2,430.00	\$2,430.00

IMPORTE DEL CONTRATO:  
FIANZA REQUERIDA:

\$2,430.00  
\$243.00

IMPORTES CON LETRA:

MÍNIMO : DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA PESOS 00/100 M.N.  
MÁXIMO : DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA PESOS 00/100 M.N.

**ANEXOS**  
**DIVISION DE CONTRATOS**

**SIN TEXTO**



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES  
Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

**Contrato Número  
U150419**

**ANEXO 2**  
**“PROGRAMA DE ENTREGAS”**

**ANEXOS**  
**DIVISION DE CONTRATOS**

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE **02** HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

SIN TEXTO

Clasif. Presp: 099001150000 Ofnas Centrales -Reforma- Coordinacion De Abastecimiento2:49:04 p.m.  
IMSS-SAI SUBSISTEMA DE ADQUISICIONES  
PROGRAMA DE ENTREGAS  
No. CONTRATO: U150419  
No. REQUISICION: 0990320060315MC23  
ANEXO 2

PAGINA: 1  
FECHA: 20/11/2015

PROVEEDOR : IMPRESORA SILVAFORM, S.A. DE C.V.  
R.F.C. : ISI -860331-LQ4  
No. PROVEEDOR: 00034687

---  
CREDENCIAL DEL AVAL CIUDADANO. MEDIDAS:  
8.5 CM X 11.2 CM EN CARTULINA OPALINA.  
CORTADAS EN PIEZAS INDIVIDUALES, IMPRESI  
ON A COLOR 4X4 TINTAS, CADA UNA IMPRESA  
ANVERSO Y REVERSO, ENTREGAR PRUEBAS EN  
PLOTTER PARA VISTO BUENO DEL

CLAVE DEL ARTICULO DESCRIPCION  
320 005 9289 00 01 PLOTTER PARA VISTO BUENO DEL

No. ENTREGA	FECHA	CLAS. PTAL.	CANTIDAD
12	ENTREGA	DESTINO	DE PIEZAS
	24/11/2015	098001150900	4,500.00

**ANEXOS**  
**DIVISION DE CONTRATOS**

SIN TEXTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN**  
**COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES**  
**Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS**

**Contrato Número**  
**U150419**

**ANEXO 3**

**"DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO"**

**ANEXOS**  
**DIVISION DE CONTRATOS**

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 02 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

**SIN TEXTO**

DIRECCION DE FINANZAS  
UNIDAD DE OPERACIÓN FINANCIERA  
COORDINACIÓN DE PRESUPUESTO E INFORMACIÓN PROGRAMÁTICA  
DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO

FOLIO: 0000575673-2015

Dictamen de Inversión

Dictamen de Gasto

Dependencia Solicitante: 09 Distrito Federal Nivel Central

099001 Oficinas Centrales

070000 Unidad Programa IMSS Prospera

Concepto: OFICIO 4785 RECIBIDO EL 06/10/2015 PARA PROGRAMA EDITORIAL / IMSS PROSPERA

Fecha Elaboración: 13/10/2015

Total Comprometido (en pesos): \$ **8,094,135.04**

Cuenta: **21053004 DE ARTS. OFNA ASEO Y DIV.**

Unidad de Información: **098001**

Centro de Costos: **150000**

COMPROMETIDO MENSUAL (en miles de pesos):												
ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	
0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	8,094.1	0.0	0.0	0.0
DISPONIBLE (en miles de pesos):												
0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	29,758.7	0.0	0.0	0.0

El presente documento de existencia de respaldo presupuestario se emite en términos de lo señalado en numeral 7.2.10 de la Norma Presupuestaria del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), y de lo establecido en el artículo 8°, 144 y 148 del Reglamento Interior del IMSS, responsabilidad del área solicitante el destino y aplicación de los recursos. También se informa que este documento únicamente tendrá validez para el ejercicio fiscal en curso, y que con base en la revisión que se efectuó en el Sistema Financiero PREI-Millennium, en el Módulo de Control de Compromisos, en la combinación unidad de información y centro de costos, los montos señalados quedan comprometidos para dar inicio a las gestiones de adquisición de bienes y servicios con base al marco normativo vigente.

ATENTAMENTE

Lic. Armando Rivera Téllez

Jefe de la División de Gestión Presupuestaria

DÍA	MES	AÑO

DICTAMINADO DEFINITIVO

DICTAMEN DEFINITIVO

CONTRATO No. \_\_\_\_\_

IMPORTE DEFINITIVO (EN PESOS): \_\_\_\_\_

**ANEXOS**  
**DIVISION DE CONTRATOS**

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
COORDINACIÓN DE PRESUPUESTO E INFORMACIÓN PROGRAMÁTICA  
DIVISIÓN DE GESTIÓN PRESUPUESTARIA  
CERTIFICACION PRESUPUESTAL

Clave: 6170-009-001

**SIN TEXTO**



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES  
Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

**Contrato Número  
U150419**

**ANEXO 4**

**“PROPUESTA TÉCNICA Y ECONÓMICA”**

**ANEXOS**  
**DIVISION DE CONTRATOS**

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE **03** HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

**SIN TEXTO**



Instituto Mexicano del Seguro Social

Dirección de Administración  
 Unidad de Administración  
 Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios  
 Coordinación Técnica de Bienes y Servicios  
 División de Bienes no Terapéuticos.

Licitación Pública Nacional Electrónica  
 No. LA-019GYR120-N89-2015 "Adquisición de bienes del programa editorial IMSS-Prospera para el ejercicio 2015"

ANEXO 15  
 FORMATO DE PROPUESTA TÉCNICA

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL No.		LA-019GYR120-N89-2015		FECHA: 04/11/2015	
NOMBRE DEL LICITANTE:		IMPRESORA SILVAFORM, S.A. DE C.V.	FAB. ( X )	No. DE PREI IMSS:	0000034687
DOMICILIO:		CALLE CINCO N. 155 COL RUSTICA XALOSTOC, ECATEPEC ESTADO DE MÉXICO			
RFC:		ISI 860331 IQ4	TEL: 55 569911 20	FAX: 55 57550777	CORREO ELECTRONICO: licitaciones@silvaform.com.mx
ESTRATIFICACIÓN: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( X ) GRANDE ( )					

PART	GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	DESCRIPCIÓN (amplia y detallada de acuerdo al Anexo 1)	Un	Cant	Tipo	Cantidad Total
1	320	001	9960	00	01	MOJANTE DE DERIVACION IMPRESION TAMAÑO MEDIO CARTA (MULTIUSO), INTERIOR EN PAPEL BOND DE 75 GR. IMPRESO EN AMBILADO UNILATERAL CUADRO CON PERFORACIÓN PARA ENTRENAMIENTO. BLOQUE CONSTITUIDO DE 100 HOJAS CON BORDO EN L. A. 154 PARA BLOQUE ENTRENAMIENTO LLEVAN EL MARGEN DERECHO DEL 001 AL 002. PASTAS EN CARTULINA CIRCULAR DE 80 CARAS IMPRESA SOLO EN EL ANVERSO A UNA TINTA (PZ) LITVA 1000 LINES DE PUNTEADO Y ENORMADO POR LA CARTELA ***** PARA USO EXCLUSIVO DEL PROGRAMA IMSS OPORTUNIDADES ***** MEDIDA DE 215 X 285 CENTIMETROS EN RETO CALADO TAMBIEN TANTO EN CARTULINA CIRCULAR DE 80 CARAS DE AL PUNTO DE CARTULINA CIRCULAR DE 80 CARAS TAMBIEN EN EL REVERSO BLOQUE. ENTREGAR TAMBIEN PREVIAMENTE A LA PRODUCCIÓN.	BLK	1	BLK	328.400
2	320	005	9280	00	01	PRESENCIAL DEL AVAL CIUDADANO. MEDIDAS 215 X 285 CM EN CARTULINA CIRCULAR. ENTREGAS EN HOJAS INDIVIDUALES. IMPRESIÓN A COLOR 400 TECTAS. PARA UNA IMPRESA ANVERSO Y REVERSO. ENTREGAR PROUEBAS EN PAQUETE PARA VISTO BUENO DEL AREA.	PZA	1	PZA	4.500
3	370	081	0884	00	01	RODMATEL. ACTA DE INSTALACION DEL AVAL CIUDADANO. MEDIDAS 215 CM X 285 CM. PAPEL BOND. BOND BLANCO DE 90 GR. IMPRESION A COLOR 300 CUATRO HOJAS. SOLO EN ANVERSO. BLOQUE CONSTITUIDO DE 25 JULGOS. PESADO A LA CABEZA. ENTREGAR PROUEBAS EN	BLK	1	BLK	180

Ecatepec, Estado de México a 04 de noviembre de 2015  
 "Protesto lo Necesario" BAJO PROMESA DE DECIR VERDAD

ACENTAMIENTO

LAE JUANA MONICA RODRIGUEZ ARELLANO  
 Jefa de licitaciones y Representante Legal  
 De Impresora Silvaform, S.A. De C. V.

ANEXOS  
 0000003  
 DIVISION DE CONTRATOS

IMPRESORA  
**SILVAFORM, S.A. de C.V.**  
 Calle Cinco No. 155  
 Col. Rustica  
 Ecatepec, Ldo. de Méx.  
 55340 México  
 www.aneligentforms.com.mx

Planta Méx.:  
 Tel. 56-99-11-20  
 Fax. 55-69-45-07  
 57-55-07-77

ventas1@silvaform.com.mx

Ventas México:  
 Tels. 56-99-11-35 al 38

atencionclientes@silvaform.com.mx

Ventas Puebla:  
 Privada 39 Oriente No. 2201 Interior 302  
 Col. El Mirador  
 C.P. 73760 Puebla, Pue.  
 Tels. 245-75-16 244-82-85 Fax. 244-83-06  
 silvaformpuebla@mfsol.net.mx





Instituto Mexicano del Seguro Social

01

Dirección de Administración  
 Unidad de Administración  
 Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios  
 Coordinación Técnica de Bienes y Servicios  
 División de Bienes no Terapéuticos.

247

Licitación Pública Nacional Electrónica  
 No. LA-019GYR120-N89-2015 "Adquisición de bienes del programa editorial IMSS-Prospera para el ejercicio 2015"

**ANEXO 14**  
**FORMATO DE PROPUESTA ECONOMICA**

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL LA-019GYR120-N89-2015      FECHA: 04/11/2015  
 NOMBRE DEL LICITANTE: IMPRESORA SILVAFORM, S.A. DE C.V.      NO. DE PREI: 0000034687  
 DIST. ( ):      IMSS:        
 DOMICILIO: CALLE CINCO N. 155 COL. RUSTICA XALOSTOC, ECATEPEC ESTADO DE MÉXICO, C.P. 55340  
 R. F. C.: ISI 860331 LQ4      TEL.: 55 56991120      FAX: 55 57550777      CORREO: licitaciones@silvaform.com.mx  
 ESTRATIFICACIÓN: MICRO ( )      PEQUEÑA ( )      MEDIANA ( X )      GRANDE ( )

PARTIDA	CLAVE					PAÍS DE ORIGEN	NOMBRE Y RFC DEL FABRICANTE	MÁRCA	CANTIDAD TOTAL	PRECIO UNITARIO	IMPORTE TOTAL SIN IVA
	GPO	GEN	ESP	DIF	VAR						
1	320	001	9960	00	01	México	IMPRESORA SILVAFORM, S.A. DE C.V. ISI 860331 LQ4	IMPRESORA SILVAFORM, S.A. DE C.V.	328,400	\$21.13	\$6,939,092.00
2	320	005	9289	00	01	México	IMPRESORA SILVAFORM, S.A. DE C.V. ISI 860331 LQ4	IMPRESORA SILVAFORM, S.A. DE C.V.	4,500	\$0.54	\$2,430.00
3	370	081	0884	00	01	México	IMPRESORA SILVAFORM, S.A. DE C.V. ISI 860331 LQ4	IMPRESORA SILVAFORM, S.A. DE C.V.	180	\$99.88	\$17,978.40
4	370	081	0892	00	01	México	IMPRESORA SILVAFORM, S.A. DE C.V. ISI 860331 LQ4	IMPRESORA SILVAFORM, S.A. DE C.V.	183	\$98.06	\$17,944.98
5	370	581	0103	00	01	México	IMPRESORA SILVAFORM, S.A. DE C.V. ISI 860331 LQ4	IMPRESORA SILVAFORM, S.A. DE C.V.	4,500	\$8.95	\$40,275.00

Importe total con letra: \$8,140,555.64  
 (ocho millones ciento cuarenta mil quinientos cincuenta y cinco pesos 64/100 m.n.)  
 Vigencia de la propuesta económica: 90 días

SUBTOTAL	\$7,017,720.38
IVA	\$1,122,835.26
TOTAL	\$8,140,555.64

NOTAS: solo se deberán de cobrar las partidas en que el licitante participe.  
 En el caso que el IMSS me otorgue la demanda solicitada, me obligo en nombre de mi representada a suscribir el contrato que se derive en los términos, condiciones y cantidades establecidos en esta licitación.

Ecatepec, Estado de México a 04 de noviembre de 2015  
 "Protesto lo Necesario" BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD  
 ATENTAMENTE

LAE JUANA MONICA RODRIGUEZ ARELLANO  
 Jefa de Licitaciones y Representante Legal  
 De Impresora Silvaform, S.A. De C.V.

**ANEXOS**  
**DIVISION DE CONTRATOS**

**IMPRESORA SILVAFORM, S.A. de C.V.**  
 Calle Cinco No. 155  
 Col. Rústica  
 Ecatepec, Edo. de Méx.  
 55340 México  
 www.intelligentforms.com.mx

Planta Méx.:  
 Tel. 56-99-11-20  
 Fax: 55-69-45-07  
 57-56-07-77

ventas1@silvaform.com.mx

Ventas México:  
 Tels. 56-99-11-35 al 38

atencionclientes@silvaform.com.mx

Ventas Puebla:  
 Privada 39 Oriente No. 2201 Interior 302  
 Col. El Mirador  
 C.P. 73760 Puebla, Pue.  
 Tels. 245-75-16 244-82-NS Fax: 244-83-06  
 silvaformpuebla@iniosel.net.mx

**SIN TEXTO**



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES  
Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

**Contrato Número  
U150419**

**ANEXO 5**

**“ANEXO 1 (ANEXO TÉCNICO), ANEXO 1A (ARCHIVOS ELECTRÓNICOS DE LOS  
FORMATOS) Y EL ANEXO 1B (CUADRO DE DISTRIBUCIÓN)”**

**ANEXOS**  
**DIVISION DE CONTRATOS**

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE **05** HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

**SIN TEXTO**

Convocatoria

Licitación Pública Nacional Electrónica  
No. LA-019GYR120-N89-2015

MÉXICO  
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



ANEXO 1  
ANEXO TÉCNICO

PARTIDA	CLAVE				DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	UNI	CANT	TIPO	INFORMACIÓN ADICIONAL			
	GPO	GEN	ESP	DIF					VAR	NÚMERO DE HOJAS POR FORMATO	UNIDAD	TIRAJE
1	320	001	9960	00	01	BLK	1	BLK	1 hoja	Block de 100 C/U	32,840,000	328,400
2	320	005	9289	00	01	PZA	1	PZA	1 hoja	Pieza	4,500	4,500
3	370	081	0884	00	01	BLK	1	BLK	4 hojas	Block de 25 Juegos (cada juego 4 hojas), con pastas en cartulina caple de dos caras en 12 pts. Pegado a la cabeza.	4,500	180
4	370	081	0892	00	01	BLK	1	BLK	1 hoja	Block de 100 C/U	18,300	183
5	370	581	0103	00	01	PZA	1	PZA	10 hojas más forros	Pieza	4,500	4,500

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

**SIN TEXTO**



**ANEXO 1 A**  
**ARCHIVOS ELECTRÓNICOS DE LOS FORMATOS**

SE ANEXAN LOS SIGUIENTES ARCHIVOS ELECTRÓNICOS:

PARTIDA	NOMBRE DE LOS ARCHIVOS QUE SE ADJUNTA	TIPO DE ARCHIVO
1	25. Volante Deriv. ANVERSO 25. Volante Deriv. Contraportada 25. Volante Deriv. REVERSO	Adobe Acrobat Document (.pdf)
2	Credencial Aval Ciudadano_final	Adobe Acrobat Document (.pdf)
3	Acta de instalacion	Adobe Acrobat Document (.pdf)
4	Formato SICALIDAD carta compromiso	Adobe Acrobat Document (.pdf)
5	manual media carta portada manual	Adobe Acrobat Document (.pdf)

**ANEXOS**

**DIVISION DE CONTRATOS**



ANEXO 1 B  
CUADRO DE DISTRIBUCIÓN

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	
UNIDAD IMSS PROSPERA	
Distribución Blocks de Volantes de Derivación 2015	
DELEGACIÓN	TOTAL
Baja California	1,000
Campeche	3,200
Coahuila	5,300
Chiapas	56,700
Chihuahua	9,900
Distrito Federal Sur	1,600
Durango	8,200
Guanajuato	600
Guerrero	7,000
Hidalgo	16,400
Jalisco	300
Estado de México Poniente	400
Michoacán	32,800
Morelos	200
Nayarit	7,200
Nuevo León	100
Oaxaca	34,300
Puebla	30,900
Querétaro	300
San Luis Potosí	20,900
Sinaloa	8,300
Sonora	200
Tamaulipas	4,800
Tlaxcala	400
Veracruz Norte	27,300
Veracruz Sur	25,600
Yucatán	14,200
Zacatecas	10,300
<b>Total</b>	<b>328,400</b>

**Criterios de distribución:**  
 3 blocks para cada Voluntario de Salud  
 3 blocks para cada Partera Voluntaria Rural  
 1 Block para cada Agente Comunitario de Salud (incluyendo a urbanos).  
 Los Blocks sobrantes repartirlos a las parteras y voluntarios de las localidades con mayor número de embarazos y repetidoras de muerte materna; con ampliación de infraestructura de servicios médicos, con emergencias epidemiológicas, con ampliación del número de familias Prospera en el U.T.

La cantidad para el Edo. de México incluye a la Región Oriente.

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

Convocatoria  
 Licitación Pública Nacional Electrónica  
 No. LA-019GYR120-N89-2015

MÉXICO  
 GOBIERNO DE LA REPUBLICA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	
UNIDAD IMSS PROSPERA	
Distribución por Delegación, Credencial del Aval Ciudadano Documento del Aval Ciudadano/Contraloría Social	
Delegación	Credencial del Aval Ciudadano
Baja California	15
Campeche	45
Coahuila	85
Chiapas	570
Chihuahua	145
Durango	170
Guerrero	20
Hidalgo	220
Estado de México Poniente	30
Michoacán	345
Nayarit	80
Oaxaca	480
Puebla	315
San Luis Potosí	210
Sinaloa	110
Tamaulipas	110
Veracruz Norte	295
Veracruz Sur	235
Yucatán	90
Zacatecas	150
Nivel Central	780
<b>Total</b>	<b>4,500</b>

**ANEXOS**  
**DIVISION DE CONTRATOS**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL		
UNIDAD IMSS PROSPERA		
Distribución por Delegación Formato Acta de Instalación del Aval Ciudadano Documento de Aval Ciudadano/Contraloría Social		
Delegación	Tiraje (formatos)	Block, Acta de Instalación del Aval Ciudadano
Baja California	25	1
Campeche	50	2
Coahuila	100	4
Chiapas	625	25
Chihuahua	175	7
Durango	200	8
Guerrero	25	1
Hidalgo	250	10
Estado de México Poniente	25	1
Michoacán	375	15
Nayarit	100	4
Oaxaca	525	21
Puebla	350	14
San Luis Potosí	225	9
Sinaloa	125	5
Tamaulipas	125	5
Veracruz Norte	300	12
Veracruz Sur	250	10
Yucatán	100	4
Zacatecas	175	7
Nivel Central	375	15
<b>Total</b>	<b>4,500</b>	<b>180</b>





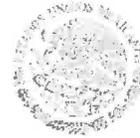
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	
UNIDAD IMSS PROSPERA	
Distribución por Delegación Manual de Inducción del Aval Ciudadano Documento del Aval Ciudadano/Contraloría Social	
Delegación	Cuadernillo Manual de Inducción del Aval Ciudadano
Baja California	15
Campeche	45
Coahuila	85
Chiapas	570
Chihuahua	145
Durango	170
Guerrero	20
Hidalgo	220
Estado de México Poniente	30
Michoacán	345
Nayarit	80
Oaxaca	480
Puebla	315
San Luis Potosí	210
Sinaloa	110
Tamaulipas	110
Veracruz Norte	295
Veracruz Sur	235
Yucatán	90
Zacatecas	150
Nivel Central	780
<b>Total</b>	<b>4,500</b>

*(Firma manuscrita)*

**ANEXOS**  
**DIVISION DE CONTRATOS**

Convocatoria  
Licitación Pública Nacional Electrónica  
No. LA-019GYR120-N89-2015

MÉXICO  
GOBIERNO DE LA REPUBLICA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	
UNIDAD IMSS PROSPERA	
Distribución por Delegación Formato SICALIDAD/AC-CC/08 Carta Compromiso al Ciudadano Documento del Aval Ciudadano/Contraloría Social	
Delegación	Block 100 Formato SICALIDAD/AC-CC/08 Carta Compromiso al Ciudadano
Baja California	1
Campeche	5
Coahuila	10
Chiapas	25
Chihuahua	5
Durango	10
Guerrero	1
Hidalgo	10
Estado de México Poniente	1
Michoacán	15
Nayarit	5
Oaxaca	15
Puebla	10
San Luis Potosí	10
Sinaloa	5
Tamaulipas	5
Veracruz Norte	10
Veracruz Sur	10
Yucatán	5
Zacatecas	5
Nivel Central	20
<b>Total</b>	<b>183</b>



**ANEXOS**  
**DIVISION DE CONTRATOS**