



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



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

CONTRATO DE ADQUISICIÓN DE BIENES
NÚMERO U150423
HOJA 1 DE 1

ACUERDO DEL CIAAS	N/A	SESIÓN DEL CIAAS	N/A
PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN	LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA NÚMERO LA-019GYR120-N89-2015		
FUNDAMENTO	ARTÍCULOS 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 09	MES NOVIEMBRE	AÑO 2015

VICENCIA DEL CONTRATO			
DEL	DÍA 24	MES NOVIEMBRE	AÑO 2015
	HASTA	DÍA 31	MES DICIEMBRE
			AÑO 2015

TIPO DE CONTRATO		DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO	
CERRADO (X)	ABIERTO ()	FOLIO 0000575673-2015	FOLIO N/A
		FECHA 13 DE OCTUBRE DE 2015	FECHA N/A
		CUENTA 21053004	N/A

PROVEEDOR	PROGRAME, S.A. DE C.V.	R.F.C.	PRO-960406-EC9	REGISTRO PATRONAL IMSS	Y64-26257-10
DOMICILIO (Artículo 49 "RLAASSP")	CALLE UNION BODEGA NÚMERO 25, COLONIA TLATILCO, CÓDIGO POSTAL 02860, DELEGACIÓN AZCAPOTZALCO, MÉXICO, DISTRITO FEDERAL				
TELÉFONO(S)	5556-2586	FAX	N/A	CORREO ELECTRÓNICO	direccion@profesionalesgraficos.com
ESCRITURA PÚBLICA	29,144	FECHA ESCRITURA PÚBLICA	06 DE ABRIL DE 1995	NOTARIO PÚBLICO	LICENCIADO MAURICIO MARTÍNEZ RIVERA
NOTARÍA PÚBLICA	96 DEL DISTRITO FEDERAL	FOLIO MERCANTIL			200286
DE ACUERDO CON SUS ESTATUTOS, SU OBJETO SOCIAL CONSISTE ENTRE OTRAS ACTIVIDADES, EN:	LA ELABORACIÓN DE TODO TIPO DE PROCESOS DE LAS ARTES GRÁFICAS, ASÍ COMO SU COMERCIALIZACIÓN Y ACTIVIDADES CONEXAS				
NOMBRE DEL APODERADO LEGAL	ELVIA INÉS TORRES VILLANUEVA	ESCRITURA PÚBLICA	29,144	FECHA ESCRITURA PÚBLICA	06 DE ABRIL DE 1995
NOTARIO PÚBLICO	LICENCIADO MAURICIO MARTÍNEZ RIVERA	NOTARÍA PÚBLICA	96 DEL DISTRITO FEDERAL	FOLIO MERCANTIL	200266
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, Ctd. Magdalena de las Salinas, C.P. 07700, México, D.F.		
OBJETO DEL CONTRATO		IMPORTE SIN IVA		IVA	
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.		\$39,763.92		0% () 16% (X)	
		(TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 92/100 M.N.)			


<p>“EL INSTITUTO” INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</p> <p>LICENCIADO PABLO ARENAS RAMÍREZ APODERADO LEGAL</p>	<p>“EL PROVEEDOR” PROGRAME, S.A. DE C.V.</p> <p>ELVIA INÉS TORRES VILLANUEVA APODERADO LEGAL</p>
<p>LICENCIADO JOAQUÍN SÁNCHEZ CAMACHO TITULAR DE LA DIVISIÓN DE INFRAESTRUCTURA DE IMSS-PROSPERA ADMINISTRADOR DEL CONTRATO</p>	

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

24/11/2015
JASS/AAL/UE/C/IB/MO

[Handwritten signature]

LAS DECLARACIONES Y CLÁUSULAS DEL PRESENTE CONTRATO APARECEN AL REVERSO

	<p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</p>	<p>Contrato Número U150423</p>
---	---	--

ANEXO 1

“CARACTERÍSTICAS Y DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES”

Handwritten signature

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

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

SIN TEXTO

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 INSS-SAI SUBSISTEMA DE ADQUISICIONES
 Oficinas Centrales -Reforma- Coordinacion De Abastecimiento
 CONTRATO CERRADO
 No. CONTRATO: U150423
 No. REQUISICION: 0990370061315MC23
 ANEXO 1

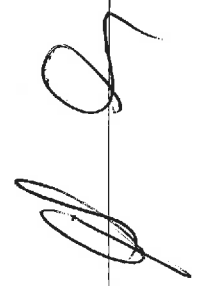
Clasif. Presp: 099001150000
 Proveedor : PROGRAME, S. A. DE C. V.
 C.F.C. : PRO -950406-EC9
 No. Proveedor: 00029004

CLAVE DEL ARTICULO	DESCRIPCION	DEMANDA MINIMA	DEMANDA MAXIMA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	DESCUENTO (%)	DESCUENTO (\$)	PRECIO NETO	IMPORTE NETO	IMPORTE MAXIMO NETO
70 081 0884 00 01	FORMATO, ACTA DE INSTALACION DEL AVAL CI UDADANO. MEDIDAS: 21.5 CM X 28 CM, TIPO DE PAPEL: PAPEL BOND BLANCO DE 90 GR., I MPRESION: A COLOR 1X0, CUATRO HOJAS, SOL O EN ANVERSO, BLOCK CONSTITUIDO DE 25 JU EGOS, PEGADO A LA CABEZA, ENTREGAR PRUEB AS EN PLOTTER PARA VISTO BUENO DEL AREA. AS EN PLOTTER PARA VISTO BUENO DEL AREA. Marca: PROGRAME Procedencia: MEXICO RFC Fabricante: PRO -950406-EC9	180	180	\$31.24	\$5,623.20	0%	\$0.00	\$31.24	\$5,623.20	\$5,623.20
70 081 0892 00 01	FORMATO SICALIDAD/AC-CC/08 CARTA COMPROM ISO AL CIUDADANO. MEDIDAS: 21.5 CM X 28 CM (TAMAÑO CARTA), TIPO DE PAPEL: PAPEL BOND BLANCO DE 90 GR., IMPRESION: 1X1 TI NTRAS, ANVERSO-REVERSO, BLOCK DE 100 HOJA S, PEGADO A LA CABEZA, ENTREGAR PRUEBAS EN PLOTTER PARA VISTO BUENO DEL AREA. EN PLOTTER PARA VISTO BUENO DEL AREA. Marca: PROGRAME Procedencia: MEXICO RFC Fabricante: PRO -950406-EC9	183	183	\$34.84	\$6,375.72	0%	\$0.00	\$34.84	\$6,375.72	\$6,375.72

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

70 581 0103 00 01	O BUENO DEL AREA. O BUENO DEL AREA. Marca: PROGRAME Procedencia: MEXICO RFC Fabricante: PRO -950406-EC9	4,500	4,500	\$6.17	\$27,765.00	0%	\$0.00	\$6.17	\$27,765.00	\$27,765.00
-------------------	---	-------	-------	--------	-------------	----	--------	--------	-------------	-------------



IMPORTE DEL CONTRATO: \$39,763.92
 FIANZA REQUERIDA: \$3,976.39

SIN TEXTO

Clasif. Presp:
099001150000

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
IMSS-SAI SUBSISTEMA DE ADQUISICIONES
Ofnas Centrales -Reforma- Coordinación De Abastecimiento
CONTRATO CERRADO

PAGINA: 2
FECHA: 06/11/2015
HORA: 06:55:23 p.m.

No. CONTRATO: U150423
No. REQUISICION: 0990370061315R223
ANEXO 1

PROVEEDOR : PROGRAME, S. A. DE C. V.
R.F.C. : PRO -950406-EC9
No. PROVEEDOR: 00029004

CLAVE DEL ARTICULO	DESCRIPCION	MINIMA	MAXIMA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	DESCUENTO (%)	DESCUENTO (\$)	PRECIO NETO	IMPORTE MINIMO NETO	IMPORTE MAXIMO NETO
--------------------	-------------	--------	--------	-----------------	---------	---------------	----------------	-------------	---------------------	---------------------

IMPORTE CON LETRA:
MÍNIMO : TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 92/100 M.N.
MÁXIMO : TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 92/100 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
U150423

ANEXO 2

"PROGRAMA DE ENTREGAS"

Handwritten signature

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 03 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

SIN TEXTO

Clasif. Presp: 099001150000 Ofnas Centrales -Reforma- Coordinacion De Abastecimiento7:01:32 p.m. PAGINA: 1
IMSS-SAI SUBSISTEMA DE ADQUISICIONES FECHA: 20/11/2015
PROGRAMA DE ENTREGAS
No. CONTRATO: U150423
No. REQUISICION: 0990370061315MC23 ANEXO 2

PROVEEDOR : PROGRAME, S. A. DE C. V.
R.F.C. : PRO -950406-EC9
No. PROVEEDOR: 00029004

FORMATO, ACTA DE INSTALACION DEL AVAL CI
UDADANO. MEDIDAS: 21.5 CM X 28 CM, TIPO
DE PAPEL: PAPEL BOND BLANCO DE 90 GR., I
MPRESION: A COLOR 1X0, CUATRO HOJAS, SOL
O EN ANVERSO, BLOCK CONSTITUIDO DE 25 JU
EGOS, PEGADO A LA CABEZA, ENTREGAR PRUEB
AS EN PLOTTER PARA VISTO BUENO DEL AREA.

CLAVE DEL ARTICULO
370 081 0884 00 01

AS EN PLOTTER PARA VISTO BUENO DEL AREA.
DESCRIPCION
CLAS. PTAL. CANTIDAD
DESTINO DE PIEZAS
098001150900 180.00

FECHA
ENTREGA
24/11/2015

FORMATO SICALIDAD/AC-CC/08 CARTA COMPROM
ISO AL CIUDADANO. MEDIDAS: 21.5 CM X 28
CM (TAMAÑO CARTA), TIPO DE PAPEL: PAPEL
BOND BLANCO DE 90 GR., IMPRESION: 1X1 TI
NTAS, ANVERSO-REVERSO, BLOCK DE 100 HOJA
S, PEGADO A LA CABEZA, ENTREGAR PRUEBAS
EN PLOTTER PARA VISTO BUENO DEL AREA.

CLAVE DEL ARTICULO
370 081 0892 00 01

EN PLOTTER PARA VISTO BUENO DEL AREA.

CLAS. PTAL. CANTIDAD
DESTINO DE PIEZAS
098001150900 183.00

FECHA
ENTREGA
24/11/2015

LIBRO, MANUAL DE INDUCCION DEL AVAL CIUD
ADANO. PAGINAS: 20, MAS FORROS, MEDIDAS:
TAMAÑO MEDIA CARTA 21.5 CM. X 14 CM., I
NTERIORES: TIPO DE PAPEL: BOND BLANCO DE
90 GR., IMPRESION: INTERIORES ANVERSO-R
EVERSO A 4 X 4 TINTAS, FORROS: PAPEL CO
UCHE 120 GR. BRILLANTE, LAMINADO MATE, S
OLO AL FRENTE, IMPRESION 4 X 4, A CABALL
O, ENTREGAR PRUEBAS EN PLOTTER, PARA VIST
O BUENO DEL AREA.

CLAVE DEL ARTICULO
370 581 0103 00 01

DESCRIPCION
O BUENO DEL AREA.

CLAS. PTAL.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

FECHA

SIN TEXTO

Clasif. Presp: 099001150000 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PAGINA: 2
IMSS-SAI SUBSISTEMA DE ADQUISICIONES FECHA: 20/11/2015
Ofnas Centrales --Reforma- Coordinacion De Abastecimiento7:01:34 p.m.
PROGRAMA DE ENTREGAS
No. CONTRATO: U150423
No. REQUISICION: 0990370061315MC23
ANEXO 2

PROVEEDOR : PROGRAME, S. A. DE C. V.
R.F.C. : PRO -950406-EC9
No. PROVEEDOR: 00029004

No. ENTREGA	ENTREGA	DESTINO	DE PIEZAS
36	24/11/2015	098001150900	4,500.00

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Handwritten signature

SIN TEXTO



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

**Contrato Número
U150423**

ANEXO 3

"DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO"

Handwritten signature

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 4786 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	
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	

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

[Firma]
 Jefe de la División de Gestión Presupuestaria

DIA	MES	AÑO

DICTAMINADO DEFINITIVO

DICTAMEN DEFINITIVO

CONTRATO No. _____

ANEXOS

IMPORTE DEFINITIVO (EN PESOS) _____

DIVISION DE CONTRATOS

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

Clave: 6170-008-001

SIN TEXTO



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

Contrato Número
U150423

ANEXO 4

“PROPUESTA TÉCNICA Y ECONÓMICA”

Handwritten signature

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 03 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

SIN TEXTO

ANEXO 15
FORMATO DE PROPUESTA TÉCNICA

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL No. **No. LA-019GYR120-N89-2015** FECHA: **4 de Noviembre de 2015**

NOMBRE DEL LICITANTE: **PROGRAME S.A. DE C.V.** No. DE PREI: **0000029004**

FAB. (X)
DIST. ()

DOMICILIO: **UNION (BODEGA) No 25 COL. TLATILCO AZCAPOTZALCO D.F. C.P. 02860**

RFC: **PRO950406ECS** TEL: **53557557** FAX: **53537633** CORREO ELECTRONICO: **direccion@profesionalesgraficos.com**

ESTRATIFICACIÓN: MICRO () PEQUEÑA (X) MEDIANA () GRANDE ()

PART	GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	DESCRIPCIÓN (amplia y detallada de acuerdo al Anexo 1)	Uní	Cant	Tipo	Cantidad Total
1	320	001	9960	00	01	NO COTIZA CREDENCIAL DEL AVAL CIUDADANO. MEDIDAS: 8.5 CM X 11.2 CM EN CARTULINA OPALINA. CORTADAS EN PIEZAS INDIVIDUALES. IMPRESIÓN A COLOR 4X4 TINTAS, PARA VISTO BUENO DEL ÁREA Aclaraciones: EL GRAMAJE DE LA OPALINA ES DE 225 GRs FORMATO, ACTA DE INSTALACIÓN DEL AVAL CIUDADANO. MEDIDAS 21.5 CM X 28 CM. TIPO DE PAPEL: PAPEL BOND BLANCO DE 90 GR., IMPRESIÓN A COLOR 1X0, CUATRO HOJAS. SOLO EN ANVERSO. BLOCK CONSTITUIDO DE 25 JUEGOS, PEGADO A LA CABEZA. ENTREGAR PRUEBAS EN PLOTTER PARA VISTO BUENO DEL ÁREA Aclaraciones: LA IMPRESIÓN DEBERA HACERSE DE 1 X 0 TINTAS Y NO LLEVARA NINGUNA PASTA O BASE	PZA.	1	PZA.	4,500
2	320	005	9289	00	01					
3	370	081	0884	00	01		BLK.	1	BLK.	180
4	370	081	0892	00	01	FORMATO SICALDADIA-C008 CARTA COMPROMISO AL CIUDADANO. MEDIDAS: 21.5 CM X 28 CM (TAMAÑO CARTA), TIPO DE PAPEL: PAPEL BOND BLANCO DE 90 GR., IMPRESIÓN: 1X1 TINTAS, ANVERSO-REVERSO, BLOCK DE 100 HOJAS, PEGADO A LA CABEZA. ENTREGAR PRUEBAS EN PLOTTER PARA VISTO BUENO DEL ÁREA Aclaraciones: LA IMPRESIÓN DEBERA HACERSE DE 1 X 1 TINTAS Y NO LLEVARA NINGUNA PASTA O BASE	BLK.	1	BLK.	183
5	370	581	0103	00	01	LIBRO: MANUAL DE INDUCCIÓN DEL AVAL CIUDADANO. PÁGINAS: 20, MAS FORROS. MEDIDAS: TAMAÑO MEDIA CARTA 21.5 CM X 14 CM., INTERIORES TIPO DE PAPEL: BOND BLANCO DE 90 GR., IMPRESIÓN: INTERIORES ANVERSO-REVERSO A 4 X 4 TINTAS, FORROS: PAPEL COUCHE 120 GR BRILLANTE, LAMINADO MATE, SOLO AL FRENTE. IMPRESIÓN 4 X 4, A CABALLO, ENTREGAR PRUEBAS EN PLOTTER PARA VISTO BUENO DEL ÁREA	PZA.	1	PZA.	4,500

PROGRAME S.A. DE C.V.
programa@profesionalesgraficos.com

53 57 55 57
53 53 76 33

ANEXOS

Unión (Bodega) No. 25, Colonia Tlatilco, Azcapotzalco, México DF. 02860

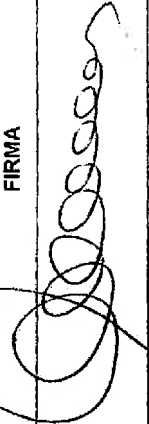
000012

DIVISION DE CONTRATOS



PROGRAMA

PROFESIONALES GRAFICOS DE MEXICO

<p>Manifiesto Bajo Protesta de Decir Verdad , que los productos ofertados se apegan justa, exacta y cabalmente a la descripción solicitada en la presente licitación (Anexo Técnico),</p>	
<p>NOMBRE DEL REPRESENTANTE</p>	<p>FIRMA</p>
<p>Elvia Ines Torres Villanueva</p>	

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

00013

Unión (Bodega) No. 25, Colonia Tlatlaco, Azcapotzalco, México DF, 02800

53 55 75 57, 53 55 76 33
53 55 78 38, 55 56 27 87

PROGRAMA S.A DE C.V.
programa@profesionalesgraficos.com



PROGRAME

PROFESIONALES GRAFICOS DE MEXICO

ANEXO 14 FORMATO DE PROPUESTA ECONOMICA

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL N.º. No. LA-019GYR120-N89-2015
 NOMBRE DEL LICITANTE: **PROGRAME S.A. DE C.V.** FECHA: 4 de Noviembre de 2015
 No. DE PREI: 0000029004
 IMSS:
 DOMICILIO: **UNION (BODEGA) No 25 COL. TLATILCO AZCAPOTZALCO D.F. C.P. 02860**
 R. F. C. **PRO950406EC9** TEL.: **53557557** FAX: **53557833** CORREO: **direccion@profesionalesgraficos.com**
 ESTRATIFICACIÓN: MICRO () PEQUEÑA (X) MEDIANA () GRANDE ()

PARTIDA	CLAVE			PAIS DE ORIGEN	NOMBRE Y RFC DEL FABRICANTE	MARCA	CANTIDAD TOTAL	PRECIO UNITARIO	IMPORTE TOTAL (M.N.IVA)
	GPC	GEN	ESP						
1	320	001	9960	00	01				
2	320	005	9289	00	01	PROGRAME S.A. DE C.V. PRO950406EC9	4,500	\$ 1.16	\$ 5,220.00
3	370	081	0884	00	01	PROGRAME S.A. DE C.V. PRO950406EC9	180	\$ 31.24	\$ 5,623.20
4	370	081	0892	00	01	PROGRAME S.A. DE C.V. PRO950406EC9	183	\$ 34.84	\$ 6,375.72
5	370	561	0103	00	011	PROGRAME S.A. DE C.V. PRO950406EC9	4,500	\$ 6.17	\$ 27,765.00
SUBTOTAL									\$ 44,983.92
IVA									\$ 7,197.43
TOTAL									\$ 52,181.35

NO COTIZA

(CINCUENTA Y DOS MIL CIENTO OCHENTA Y UNO CON TREINTA Y CINCO CENTAVOS)
VIGENCIA DE PROPUESTA ECONOMICA: DURACION DEL PROCESO DE LICITACION.

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.

ATENTAMENTE

Elvira Torres Villanueva
 Representante Lega

PROGRAME S.A. DE C.V.
 programe@profesionalesgraficos.com

53 55 75 57 53 55 76 33
 53 55 78 39 55 56 27 87

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

00014

10

SIN TEXTO



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

Contrato Número
U150423

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	GLAVE				DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNI	CANT	TIPO	NUMERO DE HOJAS POR FORMATO	UNIDAD	TIRAJE	CANTIDAD SOLICITADA EN BLOCKS O PIEZAS
	GPO	GEN	ESP	DIF								
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

Convocatoria

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

MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



ANEXO 1 A
ARCHIVOS ELECTRÓNICOS DE LOS FORMATOS

SE ANEXAN LOS SIGUIENTES ARCHIVOS ELECTRÓNICOS:

PARTIDA	NOMBRE DE LOS ARCHIVOS QUE SE ABEJUNTA	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
Total	328,400

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

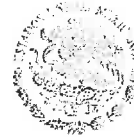
MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



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
Total	4,500

Handwritten signature

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
Total	4,500	180

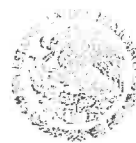
ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



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
Total	4,500

16/11/15

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



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
Total	183

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS