



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 BLVD. LUIS ECHEVERRIA ALVAREZ No. 815
 SALTILO, COAHUILA

Número Acuerdo: **SN**
 Número de Sesión: **SN**
 Fecha de Acuerdo: **31/05/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **10/06/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000000000-2024**

No. de Evento: **2023-50-GYR-000918**
 bajo el: **Art 41 frac. XX**
 No. Compranet:
2023-50-GYR-00000918
 No. de Pedido: **D4P0369**
 Elaboración: **31/05/2024** Impresion **31/05/2024**

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

No Requisición: **0502312062324133**

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

Fecha de entrega: **10/06/2024**

Partida presupuestal : **0623** **21053039**

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

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA**

Circ. **05** Loc. **80** Imn. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

1 31224100160102 CORRECTOR LIQUIDO BLANCO BASE AGUA.

300 FCO 4.99 1,497.00

Marca: PROPIA

Tipo Presen: FCO

Procedencia: MEXICO

Cant Presen: 1

1 31286001070103 TIJERAS PARA OFICINA DE ACERO INOXIDABLE NO. 6.

200 PZA 21.00 4,200.00

Marca: PROPIA

Tipo Presen: PZA

Procedencia: MEXICO

Cant Presen: 1



	administrador del pedido LIC. MARTIN CASTRO FERNANDEZ TIT. DE LA COORD. DE ABAST. Y EQUIPAMIENTO	Autorización (N1) DR. JOSÉ VALERIANO IBÁÑEZ DE LA ROSA DEL ORGANISMO DE OPERACION ADMINISTRATIVA
--	--	--



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 BLVD. LUIS ECHEVERRIA ALVAREZ No. 815
 SALTILLO, COAHUILA

Número Acuerdo: **SN**
 Número de Sesión: **SN**
 Fecha de Acuerdo: **31/05/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **10/06/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000000000-2024**

No. de Evento: **2023-50-GYR-000918**
 bajo el: **Art 41 frac. XX**
 No. Comprasnet:
2023-50-GYR-00000918
 No. de Pedido: **D4P0369**
 Elaboración: **31/05/2024** Impresión 31/05/2024

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

No Requisición: **0502312062324133**

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

Fecha de entrega: **10/06/2024**

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

Partida presupuestal : **0623 21053039**

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA**

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: **CTRA SAL-ZAC KM22 PUENTE LA**

Circ. **05** Loc. **80** Im. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

SUBTOTAL \$ 5,697.00
I. V. A. \$ 911.52
TOTAL \$ 6,608.52

(seis mil seiscientos ocho pesos 52/100 M.N.)

administrador del pedido LIC. MARTIN CASTRO FERNANDEZ TIT. DE LA COORD. DE ABAST. Y EQUIPAMIENTT.	Autorización (N1) DR. JOSE VALERIANO IBÁÑEZ DE LA ROSA DEL ORGANNO DE OPERACION ADMINISTRATIVA
---	--



Número Acuerdo:	SN	No. de Evento:	2023-50-GYR-000918
Número de Sesión:	SN	bajo el:	Art 41 frac. XX
Fecha de Acuerdo:	31/05/2024	No. de Evento:	
Fecha Terminación del pedido:	10/06/2024		2023-50-GYR-00000918
Núm. Dictamen Presup:	0000000000-2024	No. de Pedido:	D4P0369
		Elaboración:	31/05/2024 Impresion 31/05/2024

Proveedor: DISTRIBUIDORA SAJOR, S.A. DE C.V.
Dirección: CALLE RIO JUAREZ NUM. 1447 EL ROSARIO GUADALAJARA 44898 JALISCO
R.F.C. DSA -841204-3D2 No. Proveedor : 00106796
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA
Lugar de entrega: CTRA SAL-ZAC KM22 PUENTE LA

No Requisición: 0502312062324133
Fecha de entrega: 10/06/2024
Partida presupuestal : 0623
Clasificación presupuestal : 21053039

Circ. 05 Loc. 80 Im. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

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 46 de la LAMSSP y 43.5 Capítulo X de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios (PBLU) 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 \$500 (quinientos) días de salario mínimo general vigente en el Distrito Federal, podrá otorgarse mediante cheque certificado, para el cual, se 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 constate 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 en que el proveedor de aviso de la entrega de los bienes objeto del presente contrato.

4.4 El incumplimiento en los plazos de entrega o en las cantidades solicitadas, será motivo de la cancelación del pedido o de la cancelación de una sanción, consistente en el 10% del valor de lo incumplido. Lo anterior sin que surta efecto legal, alguno cualquier incertidumbre o aclaración, ibiendo 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 recepción del pedido, además mostrar claramente el número de pedido, número de requisición y partida presupuestal.
 - 5.2 El pago de este pedido, se realizará a los 20 días naturales posteriores a la presentación de las facturas en las oficinas de trámite de erogaciones de las Delegaciones y UMAE receptoras de los bienes, bajo las siguientes consideraciones: Toda entrega de bienes se considerará comprendida en un "Periodo mensual de entrega de bienes" en donde dichos periodos abarcan del 11 de cada mes, al día 10 del mes siguiente.
- El proveedor podrá presentar su factura en las oficinas de Trámite de Erogaciones de las Delegaciones y UMAE de destino, a partir del día 5 del mes siguiente a aquel en el que se donóya el "Periodo mensual de entrega de bienes" en el que haya efectuado la entrega objeto de este pedido.

	administrador del pedido	Autorización (N1)
	LIC. MARLIN CASIRO FERNANDEZ	DR. JOSÉ VALERIANO IBÁÑEZ DE LA ROSA
	TIT. DE LA COORD. DE ABAST. Y EQUIPAMIENTO.	DEL ORGANO DE OPERACION ADMINISTRATIVA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 BLVD. LUIS ECHEVERRIA ALVAREZ No. 815
 SALTILLO, COAHUILA

Número Acuerdo:	SN	No. de Evento:	2023-50-GYR-000918
Número de Sesión:	SN	bajo el:	Art 41 frac. XX
Fecha de Acuerdo:	31/05/2024	No. Compranet	
Fecha Terminación del pedido:	10/06/2024		
Núm. Dictamen Presup:	0000000000-2024	No. de Pedido:	D4P0369
		Elaboración:	31/05/2024
		Impresion	31/05/2024

Proveedor: DISTRIBUIDORA SAJOR, S.A. DE C.V.
Dirección: CALLE RIO JUAREZ NUM. 1447 EL ROSARIO GUADALAJARA 44898 JALISCO
R.F.C. DSA -841204-3D2 **No. Proveedor :** 00106796
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA
Lugar de entrega: CTRA SAL-ZAC KM22 PUENTE LA

Circ. 05 **Loc. 80** **Im. 01** **T.S. 15** **E. 0** **U. 90** **P. 0**

No Requisición: 0502312062324133
Fecha de entrega: 10/06/2024
Partida presupuestal : 0623 **21053039**
Clasificación presupuestal :

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	MES	DIA	AÑO

EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA

OBSERVACIONES

	administrador del pedido	Autorización (N1)
	LIC. MARTIN CASTRO FERNANDEZ	DR. JOSÉ VALERIANO IBÁÑEZ DE LA ROSA
	TIT. DE LA COORD. DE ABAST. Y EQUIPAMIENTO	DEL ORGANÓ DE OPERACION ADMINISTRATIVA