



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN JALISCO  
 AVENIDA LAURELES # 1151, COL. ESTATUTO JURIDICO FOVISSSTE ZAPOPAN, JALISCO CP.45149  
 DMZ610817LH6  
 (33) 3836-3444

**ORDEN DE COMPRA**



**OS180037**

|   |   |                                |   |  |
|---|---|--------------------------------|---|--|
| <b>NUMERO REQUISICIÓN</b><br><b>180333</b>    | <b>PROVEEDOR:</b><br>1937-MAPFRE MEXICO S.A.  | <b>USUARIO:</b><br>mvillagrana | <b>COTIZACION:</b><br>.   | <b>CONDICIONES DE PAGO:</b><br>EN UNA SOLA EXHIBICION  |
| <b>FECHA REQUISICIÓN</b><br><b>01/02/2018</b> | <b>AV. REVOLUCION NO. 507, SAN PEDRO DE LOS PINOS, BENITO JUAREZ.</b><br><b>CONTACTO: .</b><br>TEL. 36 69 19 80 FAX.  |                                | <b>REFERENCIA INTERNA:</b><br>REQ. 26                                 | <b>ALMACEN O ENTREGA BIENES:</b><br>ALMACEN<br>Recepción de mercancía: 11:00 a 14:30 hrs<br>de Lunes a Viernes |
| <b>FECHA PEDIDO</b><br><b>23/03/2018</b>      | <b>REQUISITOS PARA SU PAGO:</b><br>1) Factura original, la cual deberá de venir firmada por el solicitante del servicio;<br>2) Copia de la orden de servicio Los documentos se presentarán en ventanilla de Tesorería de lunes a viernes en horario de 13 a 15 hrs. |                                | <b>PROYECTO:</b><br>13100 - DEPARTAMENTO DESARROLLO DE CAPITAL HUMANO |  |

| # | CANT. | U/A | PRESENTACION / MARCA / CODIGO | DESCRIPCION  | PZO    | PART  | PROY. | PRECIO      | IMPORTE    |
|---|-------|-----|-------------------------------|--|--------|-------|-------|-------------|------------|
| 1 | 1.00  | PZA |                               | 1 RENOVACIÓN CONTRATO DEL SEGURO DE VIDA PARA<br>811 EMPLEADOS ACTIVOS DEL SISTEMA DIF ZAPOPAN. (PERSONAL ACTIVO SE REFIERE A TODO AQUEL TRABAJADOR DEL DIF ZAPOPAN, QUE SE ENCUENTRE DENTRO DE LA PLANTILLA DEL PERSONAL SIN IMPORTAR QUE SE ENCUENTRE EN PERIODO VACACIONAL Y/O INCAPACIDAD.<br>2. DEBERÁ CONSIDERARSE EL AUMENTO O DISMINUCIÓN DE LA PLANTILLA POR ALTAS Y/O BAJAS DEL PERSONAL, SEGÚN LAS NECESIDADES DEL SISTEMA.<br>3. COBERTURA BÁSICA: SE DARA UN APOYO DEL 30% PARA CANCER COMO PAGO ANTICIPADO DE LA SUMA ASEGURADA A LOS EMPLEADOS DEL SISTEMA.<br>4. EL PAGO ANTICIPADO TAMBIEN SE OTORGA PARA CUALQUIER OTRA ENFERMEDAD EN ETAPA TERMINAL.<br>5. SIN DIVIDENDOS.<br>6. PÓLIZA AUTO ADMINISTRADA<br>7. CANTIDAD POR PERSONA \$250,000.00<br>8. VIGENCIA: DEL 01 DE ABRIL AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2018.<br>9. ENTREGA DE REPORTE DE SINIESTRALIDAD: CADA BIMESTRE O TRIMESTRE DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEL CONTRATANTE.<br>10.- TIEMPO DE RESPUESTA PARA LA INDEMNIZACION: 10 DÍAS UNA VEZ PRESENTADA LA TOTALIDAD DE LA DOCUMENTACION SOLICITADA.<br>11. SE INCLUYE EL SUICIDIO CON UN PERIODO DE ESPERA DE 0 AÑOS.<br>CLAUSULA PENAL EN CASO DE INCUMPLIMIENTO: EL PROVEEDOR ADJUDICADO, DEBERÁ ACEPTAR LA CLAUSULA PENAL, EN CASO DE INCUMPLIR CON LOS BIENENS Y/O SERVICIOS CONTRATADOS, ESTA CLAUSULA PENAL ESTARA INMERSA EN EL CONTRATO DERIVADO DE ESTA LICITACION.<br><br>ESTA COMPRA ESTA REGULADA POR EL ARTICULO 7º TRANSITORIO DE LA LEY DE COMPRAS GUBERNAMENTALES, ENAJENACIONES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DE JALISCO Y SUS MUNICIPIOS; Y POR EL REGLAMENTO DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y ENAJENACIONES DEL SISTEMA DIF ZAPOPAN. | 0 DIAS | 14401 | 13100 | 327,128.110 | 327,128.11 |

*[Signature]*  
 PIMENTEL GUTIERREZ BEATRIZ ANGELICA

*[Signature]*  
 ESPARZA CAMPA OLGA MARIA

*[Signature]*  
 GARCIA VAZQUEZ ALICIA

MAPFRE MEXICO S.A.

COORDINADOR

DIRECTOR DE ADMINISTRACION Y FINANZ

DIRECTORA GENERAL

A0154/18



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN JALISCO  
 AVENIDA LAURELES # 1151, COL. ESTATUTO JURIDICO FOVISSSTE ZAPOPAN, JALISCO CP.45149  
 DMZ610817LH6  
 (33) 3836-3444

ORDEN DE COMPRA



OS180037

|  |  |                         |  |   |
|--|--|-------------------------|--|---|
| NUMERO REQUISICIÓN<br><b>180333</b>    | PROVEEDOR:<br>1937-MAPFRE MEXICO S.A.  | USUARIO:<br>mvillagrana | COTIZACION:  | CONDICIONES DE PAGO:<br>EN UNA SOLA EXHIBICION  |
| FECHA REQUISICIÓN<br><b>01/02/2018</b> | AV. REVOLUCION NO. 507, SAN PEDRO DE LOS PINOS, BENITO JUAREZ.<br>CONTACTO:<br>TEL. 36 69 19 80 FAX.   |                         | REFERENCIA INTERNA:<br>REQ. 26                                 | ALMACEN O ENTREGA BIENES:<br>ALMACEN<br>Recepción de mercancía: 11:00 a 14:30 hrs<br>de Lunes a Viernes |
| FECHA PEDIDO<br><b>23/03/2018</b>      | REQUISITOS PARA SU PAGO:<br>1) Factura original, la cual deberá de venir firmada por el solicitante del servicio;<br>2) Copia de la orden de servicio Los documentos se presentarán en ventanilla de Tesorería de lunes a viernes en horario de 13 a 15 hrs. |                         | PROYECTO:<br>13100 - DEPARTAMENTO DESARROLLO DE CAPITAL HUMANO |   |

| # | CANT. | U/A | PRESENTACION / MARCA / CODIGO | DESCRIPCION | PZO | PART | PROY. | PRECIO | IMPORTE |
|---|-------|-----|-------------------------------|-------------|-----|------|-------|--------|---------|
|   |       |     |                               |             |     |      |       |        |         |

|  |  |  |  |  |  |  |  |              |            |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------|------------|
| ESTA ORDEN ESTA REGULADA POR LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO  |  |  |  |  |  |  |  | SUBTOTAL     | 327,128.11 |
| FACTURAR A: SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN JALISDMZ610817LH6<br>AVENIDA LAURELES # 1151, COL. ESTATUTO JURIDICO FOVISSSTE ZAP(33) 3836-3444 ) CP.45149 DIF ZAPOPAN |  |  |  |  |  |  |  | IVA          | 0.00       |
| TOTAL EN LETRA (* TRESCIENTOS VEINTISIETE MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS 11/100 M.N. *)   |  |  |  |  |  |  |  | TOTAL PEDIDO | 327,128.11 |

MAPFRE MEXICO S.A. PIMENTEL GUTIERREZ BEATRIZ ANGELICA ESPARZA CAMPA OLGA MARIA GARCIA VAZQUEZ ALICIA

COORDINADOR DIRECTOR DE ADMINISTRACION Y FINANZ DIRECTORA GENERAL

HOJA: 2 de 2

09-04-18





SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN JALISCO  
 AVENIDA LAURELES # 1151, COL. ESTATUTO JURIDICO FOVISSSTE ZAPOPAN, JALISCO CP.45149  
 DMZ610817LH6  
 (33) 3836-3444

**ORDEN DE COMPRA**



**OS180037**

|   |   |                                |   |  |
|---|---|--------------------------------|---|--|
| <b>NUMERO REQUISICIÓN</b><br><b>180333</b>    | <b>PROVEEDOR:</b><br>1937-MAPFRE MEXICO S.A.  | <b>USUARIO:</b><br>mvillagrana | <b>COTIZACION:</b><br>.   | <b>CONDICIONES DE PAGO:</b><br>EN UNA SOLA EXHIBICION  |
| <b>FECHA REQUISICIÓN</b><br><b>01/02/2018</b> | <b>AV. REVOLUCION NO. 507, SAN PEDRO DE LOS PINOS, BENITO JUAREZ.</b><br><b>CONTACTO:</b> .<br>TEL. 36 69 19 80 FAX.  |                                | <b>REFERENCIA INTERNA:</b><br>REQ. 26                                 | <b>ALMACEN O ENTREGA BIENES:</b><br>ALMACEN<br>Recepción de mercancía: 11:00 a 14:30 hrs<br>de Lunes a Viernes |
| <b>FECHA PEDIDO</b><br><b>23/03/2018</b>      | <b>REQUISITOS PARA SU PAGO:</b><br>1) Factura original, la cual deberá de venir firmada por el solicitante del servicio;<br>2) Copia de la orden de servicio Los documentos se presentarán en ventanilla de Tesorería de lunes a viernes en horario de 13 a 15 hrs. |                                | <b>PROYECTO:</b><br>13100 - DEPARTAMENTO DESARROLLO DE CAPITAL HUMANO |  |

| # | CANT. | U/A | PRESENTACION / MARCA / CODIGO | DESCRIPCION   | PZO    | PART  | PROY. | PRECIO      | IMPORTE    |
|---|-------|-----|-------------------------------|---|--------|-------|-------|-------------|------------|
| 1 | 1.00  | PZA |                               | 1 RENOVACIÓN CONTRATO DEL SEGURO DE VIDA PARA<br>811 EMPLEADOS ACTIVOS DEL SISTEMA DIF ZAPOPAN (PERSONAL ACTIVO SE REFIERE A TODO AQUEL TRABAJADOR DEL DIF ZAPOPAN, QUE SE ENCUENTRE DENTRO DE LA PLANTILLA DEL PERSONAL SIN IMPORTAR QUE SE ENCUENTRE EN PERIODO VACACIONAL Y/O INCAPACIDAD.<br>2. DEBERÁ CONSIDERARSE EL AUMENTO O DISMINUCIÓN DE LA PLANTILLA POR ALTAS Y/O BAJAS DEL PERSONAL, SEGÚN LAS NECESIDADES DEL SISTEMA.<br>3. COBERTURA BÁSICA: SE DARA UN APOYO DEL 30% PARA CANCER COMO PAGO ANTICIPADO DE LA SUMA ASEGURADA A LOS EMPLEADOS DEL SISTEMA.<br>4. EL PAGO ANTICIPADO TAMBIEN SE OTORGA PARA CUALQUIER OTRA ENFERMEDAD EN ETAPA TERMINAL.<br>5. SIN DIVIDENDOS.<br>6. PÓLIZA AUTO ADMINISTRADA<br>7. CANTIDAD POR PERSONA \$250,000.00<br>8. VIGENCIA: DEL 01 DE ABRIL AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2018.<br>9. ENTREGA DE REPORTE DE SINIESTRALIDAD: CADA BIMESTRE O TRIMESTRE DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEL CONTRATANTE.<br>10.- TIEMPO DE RESPUESTA PARA LA INDEMNIZACION: 10 DÍAS UNA VEZ PRESENTADA LA TOTALIDAD DE LA DOCUMENTACION SOLICITADA.<br>11. SE INCLUYE EL SUICIDIO CON UN PERIODO DE ESPERA DE 0 AÑOS.<br>CLAUSULA PENAL EN CASO DE INCUMPLIMIENTO: EL PROVEEDOR ADJUDICADO, DEBERÁ ACEPTAR LA CLAUSULA PENAL, EN CASO DE INCUMPLIR CON LOS BIENENS Y/O SERVICIOS CONTRATADOS, ESTA CLAUSULA PENAL ESTARA INMERSA EN EL CONTRATO DERIVADO DE ESTA LICITACION.<br><br>ESTA COMPRA ESTA REGULADA POR EL ARTICULO 7º TRANSITORIO DE LA LEY DE COMPRAS GUBERNAMENTALES, ENAJENACIONES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DE JALISCO Y SUS MUNICIPIOS; Y POR EL REGLAMENTO DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y ENAJENACIONES DEL SISTEMA DIF ZAPOPAN. | 0 DIAS | 14401 | 13100 | 327,128.110 | 327,128.11 |

MAPFRE MEXICO S.A.

PIMENTEL GUTIERREZ BEATRIZ ANGELICA

COORDINADOR

ESPARZA CAMPA OLGA MARIA

DIRECTOR DE ADMINISTRACION Y FINANZ

GARCIA VAZQUEZ ANICIA

DIRECTORA GENERAL



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN JALISCO  
 AVENIDA LAURELES # 1151, COL. ESTATUTO JURIDICO FOVISSSTE ZAPOPAN, JALISCO CP.45149  
 DMZ610817LH6  
 (33) 3836-3444

**ORDEN DE COMPRA**



**OS180037**

|   |   |   |  |   |
|---|---|---|--|---|
| <b>NUMERO REQUISICIÓN</b><br><b>180333</b>    | <b>PROVEEDOR:</b><br>1937-MAPFRE MEXICO S.A.  | <b>USUARIO:</b><br>mvillagrana  | <b>COTIZACION:</b><br>.  | <b>CONDICIONES DE PAGO:</b><br>EN UNA SOLA EXHIBICION |
| <b>FECHA REQUISICIÓN</b><br><b>01/02/2018</b> | <b>AV. REVOLUCION NO. 507, SAN PEDRO DE LOS PINOS, BENITO JUAREZ.</b><br><b>CONTACTO:</b><br>TEL. 36 69 19 80 FAX.  | <b>REFERENCIA INTERNA:</b><br>REQ. 26                                 | <b>ALMACEN O ENTREGA BIENES:</b><br>ALMACEN<br>Recepción de mercancía: 11:00 a 14:30 hrs<br>de Lunes a Viernes |   |
| <b>FECHA PEDIDO</b><br><b>23/03/2018</b>      | <b>REQUISITOS PARA SU PAGO:</b><br>1) Factura original, la cual deberá de venir firmada por el solicitante del servicio;<br>2) Copia de la orden de servicio Los documentos se presentarán en ventanilla de Tesorería de lunes a viernes en horario de 13 a 15 hrs. | <b>PROYECTO:</b><br>13100 - DEPARTAMENTO DESARROLLO DE CAPITAL HUMANO |  |   |

| # | CANT. | U/A | PRESENTACION / MARCA / CODIGO | DESCRIPCION | PZO | PART | PROY. | PRECIO | IMPORTE |
|---|-------|-----|-------------------------------|-------------|-----|------|-------|--------|---------|
|   |       |     |                               |             |     |      |       |        |         |

ESTA ORDEN ESTA REGULADA POR LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO

FACTURAR A: SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN JALISDMZ610817LH6  
 AVENIDA LAURELES # 1151, COL. ESTATUTO JURIDICO FOVISSSTE ZAP(33) 3836-3444 ) CP.45149 DIF ZAPOPAN

TOTAL EN LETRA (\* TRESCIENTOS VEINTISIETE MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS 11/100 M.N. \*)

SUBTOTAL 327,128.11  
 IVA 0.00  
**TOTAL PEDIDO 327,128.11**

PIMENTEL GUTIERREZ BEATRIZ ANGELICA  
 MAPFRE MEXICO S.A. COORDINADOR

ESPARZA CAMPA OLGA MARIA  
 DIRECTOR DE ADMINISTRACION Y FINANZ

GARCIA VAZQUEZ ALICIA  
 DIRECTORA GENERAL