



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 ORGANISMO DE OPERACION ADMINISTRATIVA  
 DESCONCENTRADA ESTATAL AGUASCALIENTES  
 COORDINACION DELEG. DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: No. de Evento: AA-T61-2023  
 Número de Sesión: bajo el: Fracción II Art. 41  
 Fecha de Acuerdo: No. Compras: AA-050GYR032-T61-2023  
 Fecha Terminación del pedido: 09/07/2023 No. de Pedido: D3P0306  
 Núm. Dictamen Presup: S/N Elaboración: 29/06/2023 Impresión 29/06/2023

Proveedor: FRANCE DISTRIBUCION ALLIANCE, SA DE CV

No Requisición: PAC

Dirección: calle camino santa teresa num. 1040 int. ofna. 402 JARDINES EN LA MONTAÑA  
 talpan 14210

Fecha de entrega: 09/07/2023

Partida presupuestal: 0413 21053002

R.F.C. FDA-210907-C16 No. Proveedor: 00153784  
 Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN AGUASCALIENTES  
 Lugar de entrega: CAROLINA VILLANUEVA DE GARCIA NO. 314,

Clasificación presupuestal: T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
---------	--------------------	-------------	----------	--------	--------	---------------

5	060 167 3304 1201	CANULAS OROFARINGEAS. DE PLASTICO TRANSPARENTE. O TRANSLUCIDO TIPO: GUEDE/BERMAN. TAMAÑO: 00. LONGITUD: 40 MM.	40	PZA	25.00	1,000.00
---	-------------------	--	----	-----	-------	----------

Marca: HUDSON  
 Procedencia: MEXICO  
 Tipo Presen: PZA  
 Cant Presen: 1

6	060 908 0494 0401	TUBOS ENDOBRONQUIAL PARA INTUBACION DE BRONQUIO DERECHO. DE PLASTICO GRADO MEDICO. CON DISEÑO DEL GLOBO EN FORMA DE "S" Y ORIFICIO TIPO MURPHY, QUE SE ACOPLA CON LA ENTRADA DEL LOBULO SUPERIOR DERECHO, CON MARCAS NUMERICAS PARA	5	PZA	1,900.00	9,500.00
---	-------------------	---	---	-----	----------	----------

Marca: HUDSON  
 Procedencia: MEXICO  
 Tipo Presen: PZA  
 Cant Presen: 1

TIRAS REACTIVAS PARA DETERMINAR, COMO MINIMO 10 PARAMETROS EN ORINA: GLUCOSA, BILIRUBINAS, CETONAS, GRAVEDAD ESPECIFICA, SANGRE, PH, PROTEINAS, UROBILINOGENO, NITRITOS, LEUCOCITOS FRASCO CON 100 TIRAS. TATC.

Marca: URITEST  
 Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: FCO  
 Cant Presen: 1

PEDIDO SANCCIONADO  
 NOTA DE CREDITO  
 ANEXA

REGISTRADO  
 24 JUL 2023  
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO

Area Contratante	Area Requiriente	Autorización (N1)	Representante Legal
Jefa del Dpto. de Adq. de Bienes y Cont. Servs. LAE ERENDIRA ZULOAGA GARMENDIA JEFA DEL DPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONT. SERVS.	DR. JOSE DE JESUS CHAVEZ MARTINEZ TIT. JEF. PRESTACIONES MEDICAS	ING. JOSE PEDROZA ARREDONDO TIT. JEF. SERV. ADMINISTRATIVOS	DR. OSCAR ARTURO MARTINEZ RODRIGUEZ TIT. ORG. OPER./ADMVA. DESCONCENTRADA

7-106113, 6114, 6115 OT/UT



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 ORGANO DE OPERACION ADMINISTRATIVA  
 DESCONCENTRADA ESTATAL AGUASCALIENTES  
 COORDINACION DELEG. DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:	No. de Evento: AA-T61-2023
Número de Sesión:	bajo el: Fracción II Art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Comprasnet: AA-050GYR032-T61-2023
Fecha Terminación del pedido: 09/07/2023	No. de Pedido: D3P0306
Núm. Dictamen Presup: S/N	Elaboración: 29/06/2023 Impresion 29/06/2023

Proveedor: FRANCE DISTRIBUCION ALLIANCE, SA DE CV

Dirección: calle camino santa teresa num. 1040 int. ofna. 402 JARDINES EN LA MONTAÑA tlalpan 14210

R.F.C. FDA -210907-C16 No. Proveedor : 00153784  
 Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN AGUASCALIENTES  
 Lugar de entrega: CAROLINA VILLANUEVA DE GARCIA NO. 314,

Partida Clave del Artículo

Descripción

Requisición: PAC

Fecha de entrega: 09/07/2023

Partida presupuestal : 0413 21053002

Clasificación presupuestal :

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

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
2	080 909 5557 11 01	TUBO SISTEMA PARA TOMA Y RECOLECCION DE SANGRE, POR PUNCION CAPILAR DE POLIPROPILENO, TRANSLUCIDO, DESECHABLE, PEDRIATICO CON GEL SEPARADOR DE SUERO (INERTE) TAPON ORO, VOLUMEN DE DRENADO 500 MCL GEL SEPARADOR: 90-140 MG POR	10	CJA	2,400.00	24,000.00

Marca: BD Tipo Presen: TBO  
 Procedencia: MEXICO Cant Presen: 200

3	080 909 5556 11 01	TUBO SISTEMA PARA LA TOMA Y RECOLECCION DE SANGRE, POR PUNCION CAPILAR DE POLIPROPILENO, COLOR AMBAR, CON GEL SEPARADOR DE SUERO (INERTE) TAPON ORO, VOLUMEN DE DRENADO 500 MCL, GEL SEPARADOR: 90-140 MG POR TUBO, TAPON	18	CJA	2,400.00	43,200.00
---	--------------------	---	----	-----	----------	-----------

Marca: BD Tipo Presen: TBO  
 Procedencia: MEXICO Cant Presen: 200

Jefa Contratante LAE. ERENDIRA ZULOAGA GARRIMEDIA	Jefa Requiriente DR. JOSE DE JESUS CHAVEZ MARTINEZ TIT. JEF. PRESTACIONES MEDICAS	Autorización (N1) ING. JOSE PEDROZA ARREDONDO TIT. JEF. SERV. ADMINISTRATIVOS	Representante Legal DR. OSCAR ARTURO MARTINEZ RODRIGUEZ TIT. ORG. OPER. ADMVA. DESCONCENTRADA
Administrador del Pedido C.P. CESAR AGUSTIN ROBLEDO PEREGRINA COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO			

JEFA DEL DPTO. DE ADO. DE BIENES Y CONT. SERV.S.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 ORGANISMO DE OPERACION ADMINISTRATIVA  
 DESCONCENTRADA ESTATAL AGUASCALIENTES  
 COORDINACIÓN DELEG. DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:	No. de Evento: AA-T61-2023
Número de Sesión:	bajo el: Fracción II Art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Comprasnet: AA-050GYR032-T61-2023
Fecha Terminación del pedido: 09/07/2023	No. de Pedido: D3P0306
Núm. Dictamen Presup: S/N	Elaboración: 29/06/2023 Impresión 29/06/2023

Proveedor: FRANCE DISTRIBUCION ALLIANCE, SA DE CV  
 Dirección: calle camino santa teresa num. 1040 int. ofna. 402 JARDINES EN LA MONTAÑA talpan 14210  
 R.F.C. FDA -210907-C16 No. Proveedor: 00153784  
 Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN AGUASCALIENTES  
 Lugar de entrega: CAROLINA VILLANUEVA DE GARCIA NO. 314, Circ. 01 Loc. 80 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
4	08090955990201	TUBO SISTEMA PARA LA TOMA Y RECOLECCION DE SANGRE. POR PUNCION CAPILAR DE POLIPROPILENO, TRASLUCIDO, DESECHABLE, PEDIATRICO CON EDTA DIPOTASICO COMO ANTICOAGULANTE, TAPON LILA, VOLUMEN DE DRENADO 250-500 MCL, TAPON RECOLECTOR DE	33	CJA	2,440.00	80,520.00

Marca: BD Tipo Presen: TBO  
 Procedencia: MEXICO Cant Presen: 200

( doscientos setenta y tres mil cuatrocientos veintitres pesos 60/100 M.N.)

SUB. TOTAL	\$	235,710.00
I. V. A.	\$	37,713.60
TOTAL	\$	273,423.60

Jefe Contratante LAE. ERENDIRA ZULOAGA GARMENDIA JEFA DEL DPTO. DE ABQ. DE BIENES Y CONT. SERVS.	Jefe Requiriente DR. JOSE DE JESUS CHAVEZ MARTINEZ TIT. JEF. PRESTACIONES MEDICAS	Autorización (N1) ING. JOSE PEDROZA ARREDONDO TIT. JEF. SERV. ADMINISTRATIVOS	Representante Legal DR. OSCAR ARTURO MARTINEZ RODRIGUEZ TIT. ORG. OPER. ADMVA. DESCONCENTRADA
--	---	---	---



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ORGANO DE OPERACION ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL AGUASCALIENTES**  
 COORDINACION DELEG. DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:	No. de Evento: AA-T61-2023
Número de Sesión:	bajo el: Fracción II Art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. ComprimenIAA-0500GYR032-T61-2023
Fecha Terminación del pedido: 09/07/2023	No. de Pedido: D3P0306
Núm. Dictamen Presup: S/N	Elaboración: 29/06/2023 Impresion 29/06/2023

**Proveedor:** FRANCE DISTRIBUCION ALLIANCE, SA DE CV

**Dirección:** calle camino santa teresa num. 1040 int. ofra. 402 JARDINES EN LA MONTAÑA Italpan 14210

**R.F.C. FDA -210907-C16 No. Proveedor :** 001533784

**Unidad solicitante:** ALMACEN DELEGACIONAL EN AGUASCALIENTES

**Lugar de entrega:** CAROLINA VILLANUEVA DE GARCIA NO. 314,

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

**Fecha de entrega:** 09/07/2023

**Partida presupuestal :** 0413

**Clasificación presupuestal :** 21053002

**No Requisición:** PAC

1.- DEL PEDIDO: 1. Este pedido se basa en la verificación de la existencia de bienes, de proveedores y del precio estimado basado en la información que se obtenga en el Instituto Mexicano del Seguro Social denominado "EL INSTITUTO", de organismos públicos o privados, de fabricantes de bienes o prestadores del servicio, o una combinación de dichas fuentes de información, en poder de EL INSTITUTO, con la cotización presentada por "EL PROVEEDOR".

1.2-EL PROVEEDOR acepta el presente pedido y se compromete a surtirlo en el plazo estipulado, por lo que cualquier aclaración sobre el contenido del mismo, deberá efectuarse por escrito ante la Oficina de Adquisiciones en un plazo máximo de 2 (dos) días hábiles después de la fecha de recepción del pedido, transcurrido ese lapso, este se considera DEFINITIVAMENTE ACEPTADO.

1.3-EL INSTITUTO podrá cancelar este pedido, total o parcialmente, cuando la entrega del producto arribe posterior a una orden de reposición de claves asignadas en eventos licitatorios, liberando a EL INSTITUTO de todo compromiso.

1.4 Este pedido no es válido si presente tachaduras, correcciones y/o alteraciones.

1.5 Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariablemente correrán por cuenta de EL PROVEEDOR, con excepción de aquellos casos en que expresamente se establezcan en el pedido, que correrán a cargo de EL INSTITUTO.

1.6 Todos los impuestos y derechos, tanto federales como estatales o municipales, o de cualquier otra naturaleza, serán a cargo de EL PROVEEDOR, con excepción del Impuesto al Valor Agregado.

1.7-EL PROVEEDOR se obliga a dar las facilidades necesarias para que "EL INSTITUTO" ejerza las funciones que le concede la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y su Reglamento.

1.8 EL PROVEEDOR deberá otorgar fianza expedida por una institución autorizada a favor de EL INSTITUTO, por el 10% (diez por ciento) del monto total de este pedido sin incluir el IVA, como garantía para el cumplimiento de las condiciones estipuladas en el mismo. La garantía de cumplimiento que entregue EL PROVEEDOR, en aquellos pedidos cuyo importe sea igual o menor a 900 (novecientos) días de UMA vigente en el presente ejercicio fiscal, podrá otorgarse mediante fianza, cheque certificado o de caja, depósito de dinero constituido a través de certificado, mediante billete de depósito expedido por institución de crédito autorizada o depósito de dinero ante EL INSTITUTO, sin calcularse el IVA. Para el caso de aquellos contratos cuyo importe sea superior a 901 (novecientos un) días de UMA vigente en el presente ejercicio fiscal, deberá otorgarse mediante fianza, seguro de caución o carta de crédito irrevocable.

1.9 EL INSTITUTO dará a EL PROVEEDOR la autorización por escrito para que pueda cancelar la fianza antes mencionada, cuando acredite plenamente haber cumplido con los compromisos contractados en este pedido.

1.10 Para los efectos del artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación cuyo monto del pedido sea superior a \$300,000.00, "EL PROVEEDOR" cuenta con el acuse de recepción con el que comprueba la realización de la consulta de opinión ante el Servicio de Administración Tributaria (SAT), relacionada con el cumplimiento de sus obligaciones fiscales, en los términos que establece la disposición 2.1.29 primer párrafo de la resolución miscelánea fiscal para el 2022, publicada en el Diario Oficial de la Federación (DOF) el 27 de diciembre de 2021, el cual exhibe para efectos de la suscripción del presente instrumento jurídico.

Air: mismo para los efectos del artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación cuyo monto del pedido sea superior a \$300,000.00, "EL PROVEEDOR" cuenta por sí o por conducto de quien subcontrate para el cumplimiento del objeto del presente pedido con el documento correspondiente, vigente, expedido por el Instituto Mexicano del Seguro Social, relativo a la opinión positiva sobre el cumplimiento de sus obligaciones fiscales en materia de seguridad social, conforme al acuerdo ACDO SA 1/HCT 101214/281 P DIR dictado por el H. Consejo Técnico de Instituto Mexicano del Seguro Social, en la Sesión Ordinaria celebrada el 10 de diciembre de 2014, publicada en el Diario Oficial de la Federación el 27 de febrero de 2015 y su modificación publicada en el mismo de fecha 03 de abril de 2016, el cual exhibe para efectos de la suscripción del presente instrumento jurídico.

Para los Efectos de la Opinión de Cumplimiento de Obligaciones en Materia de Seguridad Social, "EL PROVEEDOR" declara que en caso de incumplimiento en sus obligaciones en materia de seguridad social, solicita se apliquen los recursos derivados del pedido contra los adeudos que, en su caso, tuviera a favor de EL INSTITUTO.

1.11 Se cuenta con dictamen de disponibilidad presupuestal previo No. 0000072251-2023, para cubrir el compromiso derivado de este pedido.

1.12 Los precios de este pedido son fijos.

1.13 La vigencia del pedido corresponderá de la fecha de la última firma electrónica, a la entrega de los bienes conforme el plazo señalado en el presente pedido.

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 EL INSTITUTO efectuará pruebas sobre la calidad de los artículos, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas.

2.3 Independientemente de las pruebas que realice "EL INSTITUTO", "EL PROVEEDOR" deberá responder por los vicios ocultos que presenten los equipos, bienes y materiales entregados.

2.4 CANJE: EL INSTITUTO podrá solicitar el canje de los bienes que presenten defectos o vicios ocultos, para lo cual notificará a EL PROVEEDOR por escrito o por correo electrónico a las personas y/o direcciones que quedaran registradas como contactos oficiales. A partir del día hábil siguiente a la notificación, "EL PROVEEDOR" contará con un plazo máximo de 10 (diez) días hábiles, para realizar el canje de los bienes defectuosos que no presenten los defectos o vicios ocultos identificados. En caso de no efectuar el canje "EL PROVEEDOR" será sancionado conforme a lo establecido en el numeral 2.6 del presente pedido.

<b>Jefa Contratante</b> LAE. ERENDIRA ZULOAGA GARMENDIA	<b>Jefa Requiriente</b> DR. JOSE DE JESUS CHAVEZ MARTINEZ	<b>Autorización (N1)</b> ING. JOSE PEDROZA ARREDONDO	<b>Representante Legal</b> DR. OSCAR ARTURO MARTINEZ RODRIGUEZ
<b>Jefa del Dpto. de Adq. de Bienes y Cont. Servs.</b>	<b>TIT. JEF. PRESTACIONES MEDICAS</b>	<b>TIT. JEF. SERV. ADMINISTRATIVOS</b>	<b>TIT. ORG. OPER. ADMVA. DESCONCENTRADA</b>
<b>Administrador del Pedido</b> C. P. CESAR AGUSTIN ROBLEDO PEREGRINA	<b>COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO</b>		



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ORGANO DE OPERACION ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL AGUASCALIENTES**  
 COORDINACIÓN DELEG. DE ABASTECIMIENTO

**Número Acuerdo:**  
**Número de Sesión:**  
**Fecha de Acuerdo:**  
**Fecha Terminación del pedido:** 09/07/2023  
**Núm. Dictamen Presup. S/N**

**No. de Evento:** AA-T61-2023  
**bajo el:** Fracción II Art. 41  
**No. Comprasnet/AA-050G/R032-T61-2023**  
**No. de Pedido:** D3P0306  
**Elaboración:** 29/06/2023 **Impresión:** 29/06/2023

**Proveedor:** FRANCE DISTRIBUCION ALLIANCE, SA DE CV

**Dirección:** calle camino santa teresa num. 1040 int. ofna. 402 JARDINES EN LA MONTAÑA  
 Italpan 14210

**R.F.C. FDA-210907-C16** **No. Proveedor :** 00153784

**Unidad solicitante:** ALMACEN DELEGACIONAL EN AGUASCALIENTES  
**Lugar de entrega:** CAROLINA VILLANUEVA DE GARCIA NO. 314,

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

**Clasificación presupuestal :**

**No Requisición:** PAC  
**Fecha de entrega:** 09/07/2023  
**Partida presupuestal :** 0413  
**21053002**

- 2.5 PENALIZACION "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 fecha indicada y con las especificaciones requeridas. Por atraso en la entrega de los bienes adquiridos, conforme al plazo establecido en el pedido, se aplicará como pena convencional, el 2.5% (2.5 por ciento) por cada día natural de atraso hasta por 4 días, sobre el importe de los bienes no entregados oportunamente sin incluir el IVA.
- 2.6 DEDUCTIVAS. Cuando "EL PROVEEDOR" no entregue los bienes requeridos en el plazo máximo de entrega señalado, considerando los 4 días de sanción, 10 % (10 por ciento) antes del IVA del valor total de cada uno de los bienes no entregados y/o de cada uno de los bienes que presenten defectos o vicios ocultos.
- 3 - DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS:  
 3.1 "EL PROVEEDOR", deberá entregar de inmediato los bienes solicitados que tenga en existencia y el saldo a más tardar en la fecha convenida.  
**CLAUSULAS PARA RECEPCION Y TRAMITE DE PEDIDOS**  
 3.2 "EL PROVEEDOR" registrará en la "Remisión del Pedido", anexando copia impresa del pedido, en la que se indique el número de lote o de serie en su caso, fecha de caducidad (en caso de aplicar), número de piezas, descripción de los bienes, precio unitario, costo total, en su caso, un informe analítico del lote a entregar emitido por el laboratorio de control de calidad del fabricante, además en caso de distribuidor, deberá presentarlo con una etiqueta en el empaque secundario o colectivo en la que se observen su razón social, RFC y domicilio, y deberá entregar una copia de la misma en el área de recepción del almacén delegacional, quien le sellará de recibido en el original.  
 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 Solo podrán entregarse artículos distintos o que se consideren equivalentes a los estipulados en este pedido, con autorización previa y por escrito de "EL INSTITUTO".
- 3.5 Domicilio y Hora de entrega de los pedidos: Carolina Villanueva de Garcia No. 314, Cd. Industrial, C.P. 20290, Aguascalientes, Aqs. de 09:00 a 14:00 Hrs.
- 4 - DE LA FACTURACION:  
 4.1 Las facturas deberán describir los mismos artículos y la misma redacción del pedido, además mostrar claramente el número de pedido y número de lote.  
 4.2 Para efectos de pago, la fecha indicada en "Condiciones de Pago", comenzará a surtir efecto en el momento en que el proveedor entregue sus documentos a revisión en el Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones, dependiente de la Jefatura de Servicios de Finanzas.  
 4.3 Es responsabilidad de "EL PROVEEDOR" recoger los pedidos asignados, presentando copia de acuse de recibo de los productos entregados en el almacén a fin de constatar que estos se realizaron dentro del plazo y condiciones establecidas de vencimiento de los mismos.

Urea Contratante

LAE. ERENDIRA ZULOAGA GARMENDIA

JEFA DEL DPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONT. SERVS.

Administrador del Pedido

C.P. CESAR AGUSTIN ROBLEDO PEREGRINA  
 COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO

Urea Requeriente

DR. JOSE DE JESUS CHAVEZ MARTINEZ  
 TIT. JEF. PRESTACIONES MEDICAS

Autorización (N1)

ING. JOSE PEDROZA ARREDONDO  
 TIT. JEF. SERV. ADMINISTRATIVOS

Representante Legal

DR. OSCAR ARTURO MARTINEZ RODRIGUEZ  
 TIT. ORG. OPER. ADMVA. DESCONCENTRADA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 ORGANISMO DE OPERACION ADMINISTRATIVA  
 DESCONCENTRADA ESTATAL AGUASCALIENTES  
 COORDINACION DELEG. DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: \_\_\_\_\_  
 Número de Sesión: \_\_\_\_\_  
 Fecha de Acuerdo: \_\_\_\_\_  
 Fecha Terminación del pedido: **09/07/2023**  
 Núm. Dictamen Presup. S/N \_\_\_\_\_

No. de Evento: **AA-T61-2023**  
 bajo el: **Fracción II Art. 41**  
 No. Compras: **AA-050GYR032-T61-2023**  
 No. de Pedido: **D3P0306**  
 Elaboración: **29/06/2023** Impresión **29/06/2023**

**Proveedor:** FRANCE DISTRIBUCION ALLIANCE, SA DE CV  
**Dirección:** calle camino santa teresa num. 1040 Int. 3ª. 402 JARDINES EN LA MONTAÑA talpan 14210  
**R.F.C. FDA -210907-C16** No. Proveedor: 00153784  
**Unidad solicitante:** ALMACEN DELEGACIONAL EN AGUASCALIENTES  
**Lugar de entrega:** CAROLINA VILLANUEVA DE GARCIA NO. 314, Circ. 01 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

**No Requisición:** PAC  
**Fecha de entrega:** 09/07/2023  
**Partida presupuestal:** 0413 **21053002**  
**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:** *Lilia Lorena Gorman*

**CARGO:** *Rep. legal*

**FIRMA DE CONFORMIDAD:** *Lilia Lorena G.*

TELEFONO(S)	FECHA	DIA	MES	AÑO
		<i>7</i>	<i>07</i>	<i>23</i>

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

*De la Const. 38 SSPS*

**OBSERVACIONES**

**Jefa Contable:** *[Signature]*  
**LAE: ERENDIRA ZULOAGA GARMENDIA**

**Jefa Contable:** *[Signature]*  
**Jefa Contable:** *[Signature]*

**Jefa del Dpto. de Adq. de Bienes y Contratos:** *[Signature]*

**Administrador del Pedido:** *[Signature]*  
**C. P. CESAR AGUSTIN ROBLEDO PEREGRINA**  
**COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO**

**Jefa Requiriente:** *[Signature]*  
**DR. JOSE DE JESUS CHAVEZ MARTINEZ**  
**TIT. JEF. PRESTACIONES MEDICAS**

**Autorización (N1):** *[Signature]*  
**ING. JOSE PEDROZA ARREDONDO**  
**TIT. JEF. SERV. ADMINISTRATIVOS**

**Representante Legal:** *[Signature]*  
**DR. OSCAR ARTURO MARTINEZ RODRIGUEZ**  
**TIT. ORG. OPER. ADMVA. DESCONCENTRADA**



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**



ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL AGUASCALIENTES.  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento  
Oficina de Contratos

Of N° 018001150100/OC1610/2023

Aguascalientes, Ags., a 24 de Julio de 2023.

**FRANCE DISTRIBUCION ALLIANCE, S.A. DE C.V.**

Por medio del presente envío informe de la sanción originada por el incumplimiento en la entrega de la clave que en la tabla se describe.

Pedido	Alta	Partida	Fecha de entrega	Fecha de Recepción	Clave	Piezas Inc	Precio Unitario	Días	Importe Incumplido	% sanc/día	Importe Sancionar	Nota de Crédito
D3P0306	N/A	3	09/07/2023	INCUMPLIÓ	5565	18	\$ 2,400.00	4	\$ 43,200.00	2.5%	\$ 4,320.00	A3PE0306

Lo anterior con fundamento en las cláusulas 2.5 y 2.6 del pedido **D3P0306**, artículo 53 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 96 de su Reglamento, artículo 35 penúltimo párrafo de la Ley Federal del Procedimiento Administrativo, y 4.3.3 del Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y demás disposiciones aplicables en la materia.

Por lo cual, le solicito nos informe y en su caso demuestre si a su consideración, la sanción NO es procedente; de no ser así, a fin de aplicar la pena convencional, le pido que de manera URGENTE envíe NOTA DE CRÉDITO a favor del INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL para realizar el descuento respectivo. Cualquier documento o respuesta favor de dirigirla a la COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO, ubicada en AV. CAROLINA VILLANUEVA DE GARCIA No.314, CIUDAD INDUSTRIAL, C.P. 20290. ° a los correos

Para cualquier aclaración favor de dirigirse con la Lic. Mónica Jaqueline López Campos al Tel. 449 971-07-96 Ext. 120 ó 121 en horario de 8:00 a 16:00 o a los correos electrónicos [monica.lopezc@imss.gob.mx](mailto:monica.lopezc@imss.gob.mx) y/o [jose.lopezsil@imss.gob.mx](mailto:jose.lopezsil@imss.gob.mx).

Resulta relevante enterarle que de no recibir respuesta dentro de las 48 horas siguientes a partir de la recepción del presente, la sanción se considerará procedente y será reportada en el sistema PREI (Programa de Recursos Institucionales) para su descuento automático en cualquier sede Delegacional del IMSS, en apego al Artículo 35 penúltimo párrafo de la Ley Federal del Procedimiento Administrativo.

Sin otro particular y al pendiente de cualquier comentario, reciba un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**  
**"SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL"**

*PC*  
*[Handwritten Signature]*  
C.P. CÉSAR AGUSTÍN ROBLEDO PEREGRINA.  
COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO.  
ADMINISTRADOR DE CONTRATO.

*[Handwritten Signature]*  
EZG/JLLS/MJLD



<b>Unidad Negocio:</b> 00001	<b>ID Nota de Crédito:</b> A3PE0306	<b>F Introducción:</b> 16/08/2023
------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------

Información Nota de Crédito

**ID Set:** IMSS1  
**ID Proveedor:** 0000153784 **FRANCE DISTRIBUCION ALLIANCE SA DE CV**  
**Origen:** 001  
**Motivo:** Penalización **Fech Doc:** 16/08/2023  
**ID Contrato:**  
**Número Pedido:** D3P0306  
**Estado:** VALIDA **Importe:** 4.320,00

**Abrir** **Cancelar**

↑ **Secuencias Nota de Crédito**

**Guardar** **Volver a Buscar** **Notificar**