



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

Número Acuerdo: AA-T-79-2023  
Número de Sesión: bajo el: Fracción II Art. 41  
Fecha de Acuerdo: No. Compras: AA-50-GYR-050GYR032-T-79-  
Fecha Terminación del pedido: 03/09/2023 No. de Pedido: D3P0398  
Núm. Dictamen Presup: S/N Elaboración: 24/08/2023 Impresor 24/08/2023

Proveedor: FRANCE DISTRIBUCION ALLIANCE, SA DE CV

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

No Requisición: PAC  
Fecha de entrega: 03/09/2023  
Partida presupuestal: 0401 21053002

Clasificación presupuestal:  
Circ. 01 Loc. 80 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0  
Cantidad Unidad Precio Importe Total

6 060 066 10520301 ANTISEPTICOS. SOLUCION CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% PV/EN ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70% CON TINTA NARANJA O ROSA O INCOLORO CONTIENE: 3 ML. ESTERIL Y DESECHABLE ENVASE.

Marca: GLUCODERM  
Procedencia: MEXICO  
Tipo Presen: ENV  
Cant Presen: 1

1 060 088 06600201 APOSITOS. HIDROCOLOIDES CON BORDES AUTOADHERIBLES CON O SIN CAPA EXTERNA DE ESPUMA DE POLIURETANO O CLORURO DE POLIVINILO CON GROSOR MINIMO DE 2 MM. ESTERIL. TAMAÑO: DE 15.0 CM +/- 3.0 CM X 16.0 CM +/- 4.0 CM. PIEZA.

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

5 060 820 03820001 SISTEMA PARA ADMINISTRACION DE PRESION POSITIVA CONTINUA POR VIA NASAL, CONTIENE. UNA CANULA NASAL, DOS CODOS PARA CONEXION, UN PUERTO PARA MONITORIZACION, DOS TUBOS DE FLUJO SUAVE DE 180 CM. DE LONGITUD, UNA LINEA PARA

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

Jefe Contratante  
L.D. MA. DEL CARMEN CORPUS RANGEL  
JEFA DE LA OFNA. DE ADO. DE BIENES Y CONT. SERVS.

Administrador del Pedido  
C.P. CESAR AGUSTIN ROBLEDO PEREGRINA  
COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO

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-T-79-2023
Número de Sesión:	bajo el: Fracción II Art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet: AA-50-GYR-050GYR032-T-79-
Fecha Terminación del pedido: 03/09/2023	No. de Pedido: D3P0398
Núm. Dictamen Presup.:S/N	Elaboración: 24/08/2023 Impresion 24/08/2023

Proveedor: FRANCE DISTRIBUCION ALLIANCE, SA DE CV  
 No Requisición: PAC  
 Dirección: calle camino santa teresa num. 1040 int. ofna. 402 JARDINES EN LA MONTAÑA  
 Fecha de entrega: 03/09/2023  
 talpan 14210  
 Partida presupuestal : 0401 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 :

Partida Clave del Artículo Descripción Cantidad Unidad Precio Importe Total

2 060 908 04860501 TUBOS ENDOBRONQUIAL PARA INTUBACION DE BRONQUIO IZQUIERDO DE PLASTICO 4 PZA 1,800.00 7,200.00  
 GRADO MEDICO, CON DISEÑO DEL GLOBO BRONQUIAL EN FORMA DE "BARRIL" QUE PERMITE SU SELLADO, CON MARCAS NUMERICAS PARA DETERMINAR LA PROFUNDIDAD DE LA COLOCACION

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

3 060 908 04940401 TUBOS ENDOBRONQUIAL PARA INTUBACION DE BRONQUIO DERECHO, DE PLASTICO 2 PZA 1,800.00 3,600.00  
 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

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

Jefa Contratante L.D. MA. DEL CARMEN CORPUS RANGEL	Jefa Requiriente DR. JOSE DE JESUS CHAVEZ MARTINEZ TIT. JEF. PRESTACIONES MEDICAS	Autorización (N/A) ING. JOSÉ PEDROZA ARREDONDO TIT. JEF. SERV. ADMINISTRATIVOS	Representante Legal DR OSCAR ARTURO MARTINEZ RODRIGUEZ TIT. ORG. OPER. ADMAA. DESCONCENTRADA
Jefa DE LA OFNA. DE ADO. DE BIENES Y CONT. SERVS.			
Administrador del Pedido C.P. CESAR AGUSTIN ROBLEDO PEREGRINA COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO			



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

Número Acuerdo:	No. de Evento: AA-T-79-2023
Número de Sesión:	bajo el: Fracción II Art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet: AA-50-GYR-050GYR032-T-79-
Fecha Terminación del pedido: 03/09/2023	No. de Pedido: D3P0398
Núm. Dictamen Presup.:S/N	Elaboración: 24/08/2023 Impresion 24/08/2023

**Proveedor:** FRANCE DISTRIBUCION ALLIANCE, SA DE CV  
**Dirección:** calle camino santa teresa num. 1040 int. ofna. 402 JARDINES EN LA MONTANA tlalpan 14210  
**No Requisición:** PAC  
**Fecha de entrega:** 03/09/2023  
**Partida presupuestal:** 0401 21053002

**R.F.C. FDA -210907-C16** **No. Proveedor :** 00153784 **Clasificación presupuestal :**  
**Unidad solicitante:** ALMACEN DELEGACIONAL EN AGUASCALIENTES **Circ. 01** **Loc. 80** **Im. 01** **T.S. 15** **E. 0** **U. 90** **P. 0**  
**Lugar de entrega:** CAROLINA VILLANUEVA DE GARCIA NO. 314,

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
4	060 90805100501	TUBOS ENDOBRONQUIAL PARA INTUBACION DE BRONQUIO DERECHO, DE PLASTICO GRADO MEDICO CON DISEÑO DEL GLOBO BRONQUIAL EN FORMA DE "S" Y UN ORIFICIO TIPO: MURPHY QUE SE ACOPLA CON LA ENTRADA DEL LOBULO SUPERIOR DERECHO, CON MARCAS	7	PZA	1,800.00	12,600.00

**Marca:** SHERIDAN  
**Procedencia:** MEXICO

**Tipo Presen:** PZA  
**Cant Presen:** 1

( cuarenta y nueve mil doscientos cuarenta y dos pesos 00/100 M.N.)

**SUB. TOTAL** \$ 42,450.00  
**I. V. A.** \$ 6,792.00  
**TOTAL** \$ 49,242.00

**urea Contratante**  
L.D. MA. DEL CARMEN CORPUS RANGEL  
JEFA DE LA OFNA. DE ADO. DE BIENES Y CONT. SERVS.

**urea Requiriente**  
Administrador del Pedido  
C.P. CESAR AGUSTIN ROBLEDO PEREGRINA  
COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO  
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-T-79-2023
Número de Sesión:	bajo el: Fracción II Art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compraneta AA-50-GYR-050GYR032-T-79-
Fecha Terminación del pedido: 03/09/2023	No. de Pedido: D3P0398
Núm. Dictamen Presup: S/N	Elaboración: 24/08/2023 Impresión 24/08/2023

**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-2/10907-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**

**Fecha de entrega:** 03/09/2023

**Partida presupuestal :** 0401

**Clasificación presupuestal :** 21053002

1.- DEL PEDIDO 1.1 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, irrevocablemente 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 contratados 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 contratados 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.

Así 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 ACOO 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. 0000205981-2023, 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.

1.14 El Proveedor podrá entregar bienes con marca distinta a la establecida en el presente pedido, previa solicitud por escrito en el cual señale las causas de la solicitud, anexando Registro Sanitario Vigente y siempre y cuando cumpla con las condiciones de origen de los bienes del procedimiento de contratación.

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 quedaron 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

<b>urea Contratante</b> L.D. MA. DEL CARMEN CORPUS RANGEL	<b>urea 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 DE LA OFNA. DE ADO. DE BIENES Y CONT. SERVS.</b>	<b>DR. JOSE DE JESUS CHAVEZ MARTINEZ</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>TIT. JEF. PRESTACIONES MEDICAS</b>		
<b>COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO</b>			



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

Número Acuerdo:	No. de Evento: AA-T-79-2023
Número de Sesión:	bajo el: Fracción II Art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compraneta AA-50-GYR-050GYR032-T-79-
Fecha Terminación del pedido: 03/09/2023	No. de Pedido: D3P0398
Núm. Dictamen Presup. S/N	Elaboración: 24/08/2023 Impresion 24/08/2023

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: 03/09/2023

Partida presupuestal: 0401 21053002

R.F.C. FDÀ-210907-C16 No. Proveedor: 00155784

Clasificación presupuestal:

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

realizar el canje de los bienes por otros lotes 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.

2.5 PENALIZACIÓN-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, previa autorización de "EL INSTITUTO", deberá entregar de inmediato los bienes solicitados que tenga en existencia y el saldo a más tardar en la fecha convenida.

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 alta.

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 accuse 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.

Área Contratante

L.D. MA. DEL CARMEN CORPUS RANGEL

JEFA DE LA OFNA. DE ADQ. DE BIENES Y CONT. SERVS.

Administrador del Pedido

C.P. CESAR AGUSTIN ROBLEDO PEREGRINA  
COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO

Área 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  
 ORGANISMO DE OPERACION ADMINISTRATIVA  
 DESCONCENTRADA ESTATAL AGUASCALIENTES  
 COORDINACION DELEG. DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: No. de Evento AA-T-79-2023  
 Número de Sesión: bajo el: Fracción II Art. 41  
 Fecha de Acuerdo: No. Compraneta AA-50-GYR-050GYR032-T-79-  
 Fecha Terminación del pedido: 03/09/2023 No. de Pedido: D3P0398  
 Núm. Dictamen Presup: S/N Elaboración: 24/08/2023 Impresion 24/08/2023

Proveedor: FRANCE DISTRIBUCION ALLIANCE, SA DE CV No Requisición: PAC  
 Dirección: calle camino santa teresa num. 1040 int. ofna. 402 JARDINES EN LA MONTAÑA Fecha de entrega: 03/09/2023  
 tlalpan 14210 Partida presupuestal: 0401 21053002  
 R.F.C. FDA-210907-C16 No. Proveedor: 00153784 Clasificación presupuestal:  
 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

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 Luna hernán*

CARGO: *Rep legal*

FIRMA DE CONFORMIDAD: *Lilia Luna*

TELEFONO(S)	FECHA		
	DIA	MES	AÑO
	<i>10</i>	<i>Sept</i>	<i>23</i>

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

*Acta Const. 38585*

OBSERVACIONES

Área Contratante  
 L.D. MA. DEL CARMEN CORPUS RANGEL  
 JEFA DE LA OFNA. DE ADO. DE BIENES Y CONSERV.

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

Autorización (NT)  
 ING. JOSE PEDROZA ARREDONDO  
 TIT. JEF. SERV. ADMINISTRATIVOS

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