



Número Acuerdo: **NO NECESAR**
Número de Sesión: **NO NECESAR**
Fecha de Acuerdo: **25/06/2025**
Fecha Terminación del pedido: **06/07/2025**
Núm. Dictamen Presup: **0000058892-2025**

No. de Evento: **LA-006-N-77-2025**
bajo el: **Art 35 frac.**
No. Compranet:
LA-50-GYR-050GYR006-N-77-2025
No. de Pedido: **D5P0019**
Elaboración: **04/07/2025** Impresión: **04/07/2025**

Proveedor: **F M NEGOCIACIONES, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **22013500611252523**

Dirección: **CALLE CAMPECHE NUM. 176 INT. 3 ROMA SUR CUAUHTEMOC 06760**

Fecha de entrega: **06/07/2025**

Partida presupuestal : **0611 21053004**

R.F.C. **FMN -900314-478** No. Proveedor : **00035979**

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN PUEBLA**

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: **CALLE 5 DE FEBRERO ORIENTE NO 107 COL** Circ. **22** Loc. **80** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	35064201280201	NEUTRALIZANTE LIQUIDO DE ALCALINIDAD PARA ROPA HOSPITALARIA. DEBE CUMPLIR CON LA NORMA NMX-K-662-NORMEX-2008. PORRON DE PLASTICO NO RECICLADO TRASLUCIDO CON TAPA. PARA CONTENER 50 LT.	108	PRN	2,260.50	244,134.00
		Marca: CHIHUECA-NLR-A		Tipo Presen: LTO		
		Procedencia: MEXICO		Cant Presen: 50		
2	35084000110501	PRELAVADOR LIQUIDO REMOVEDOR DE SANGRE, ACEITES Y GRASAS PARA ROPA HOSPITALARIA. CUYAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEBEN CUMPLIR CON LA NMX-K-625- NORMEX-2010. PORRON DE PLASTICO NO RECICLADO TRASLUCIDO CON TAPA. PARA	204	PRN	1,744.02	355,780.08
		Marca: CHIHUECA-PLR		Tipo Presen: LTO		
		Procedencia: MEXICO		Cant Presen: 50		

Área Requiriente
TSU. ROBERTO HONORIO LOPEZ JIMENEZ
ENC. DE LA OFNA. DE CTRL. ABASTO

Administrador del Contrato
LIC. PAOLA GONZALEZ QUINTERO
ENC. DEL DEPTO. DE SUM. Y CTRL. ABASTO

Área Técnica
Q.F.B. NORMA VAZQUEZ HUERTA
RESPONSABLE SANITARIO

Área Contratante
C.P. ISIDRO LUNA ARENAS
JEFE DEPTO. ADQ. B'S Y CONT. S'S

Representante Legal
DRA. MARIA MAGDALENA TINAJERO ESQUIVEL
TITULAR OOAD ESTATAL PUEBLA



Número Acuerdo: **NO NECESAR**
Número de Sesión: **NO NECESAR**
Fecha de Acuerdo: **25/06/2025**
Fecha Terminación del pedido: **06/07/2025**
Núm. Dictamen Presup: **0000058892-2025**

No. de Evento: **LA-006-N-77-2025**
bajo el: **Art 35 frac.**
No. Compranet:
LA-50-GYR-050GYR006-N-77-2025
No. de Pedido: **D5P0019**
Elaboración: **04/07/2025** Impresion **04/07/2025**

Proveedor: **F M NEGOCIACIONES, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **22013500611252523**

Dirección: **CALLE CAMPECHE NUM. 176 INT. 3 ROMA SUR CUAUHTEMOC 06760**

Fecha de entrega: **06/07/2025**

Partida presupuestal : **0611 21053004**

R.F.C. **FMN -900314-478** No. Proveedor : **00035979**

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN PUEBLA**

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: **CALLE 5 DE FEBRERO ORIENTE NO 107 COL**

Circ. **22**

Loc. **80**

Inm. **01**

T.S. **15**

E. **0**

U. **90** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
SUB. TOTAL						\$ 599,914.08
I. V. A.						\$ 95,986.25
TOTAL						\$ 695,900.33

(seiscientos noventa y cinco mil novecientos pesos 33/100 M.N.)

Área Requiriente
TSU. ROBERTO HONORIO LOPEZ JIMENEZ
ENC. DE LA OFNA. DE CTRL. ABASTO

Administrador del Contrato
LIC. PAOLA GONZALEZ QUINTERO
ENC. DEL DEPTO. DE SUM. Y CTRL. ABASTO

Área Técnica
Q.F.B. NORMA VAZQUEZ HUERTA
RESPONSABLE SANITARIO

Área Contratante
C.P. ISIDRO LUNA ARENAS
JEFE DEPTO. ADQ. B'S Y CONT. S'S

Representante Legal
DRA. MARIA MAGDALENA TINAJERO ESQUIVEL
TITULAR OOAD ESTATAL PUEBLA



Número Acuerdo: NO NECESAR	No. de Evento: LA-006-N-77-2025
Número de Sesión: NO NECESAR	bajo el: Art 35 frac.
Fecha de Acuerdo: 25/06/2025	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: 06/07/2025	LA-50-GYR-050GYR006-N-77-2025
Núm. Dictamen Presup: 0000058892-2025	No. de Pedido: D5P0019
	Elaboración: 04/07/2025 Impresión 04/07/2025

Proveedor: F M NEGOCIACIONES, S.A. DE C.V.**No Requisición: 22013500611252523****Dirección: CALLE CAMPECHE NUM. 176 INT. 3 ROMA SUR CUAUHTEMOC 06760****Fecha de entrega: 06/07/2025****R.F.C. FMN -900314-478 No. Proveedor : 00035979****Partida presupuestal : 0611 21053004****Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN PUEBLA****Clasificación presupuestal :****Lugar de entrega: CALLE 5 DE FEBRERO ORIENTE NO 107 COL****Circ. 22 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0****CLAUSULAS PEDIDOS****1. DEL PEDIDO**

1.1. Este pedido se sustenta con base en la cotización presentada mediante la plataforma digital de contrataciones públicas Compras MX, por El Proveedor y conforme a lo establecido en la solicitud de cotización del procedimiento de contratación, conforme a lo establecido en los artículos 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; artículos 3 fracción I, 5, fracción XI y 55 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, para la ADQUISICIÓN DE CLAVES DEL GRUPO 350 "ARTÍCULOS Y QUÍMICOS DE ASEO" PARA EL EJERCICIO 2025.

1.2. El Proveedor acepta el presente pedido y se compromete a suministrar los bienes cuya descripción, cantidades e importes se detallan en la cotización presentada por el mismo, y conforme a las condiciones de entrega señaladas en la solicitud de cotización, dentro de los 10 días naturales posteriores al oficio de adjudicación correspondiente, por lo que cualquier aclaración sobre su contenido deberá efectuarse por escrito ante la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento en un plazo máximo de 24 horas hábiles después de la fecha de recepción del pedido. Transcurrido ese lapso, este se considera definitivamente aceptado por el proveedor.

1.3. El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá cancelar este pedido, total o parcialmente, si el proveedor no cumple con las condiciones establecidas en el mismo o bien exigir que se cumplan dichas condiciones en ambos casos; de incurrir en este supuesto, El Proveedor se hará acreedor a la sanción establecida en la cláusula 6.1 de este pedido.

1.4. El Proveedor manifiesta bajo protesta de decir la verdad no encontrarse en ninguno de los supuestos de infracción a la Ley Federal del Derecho de Autor, ni a la Ley Federal de Protección a la Propiedad Industrial, para ser susceptible en su caso, de adjudicación.

1.5. El Proveedor declara bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en alguno de los supuestos establecidos por los artículos 71 y 90 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP).

1.6. En caso de aplicar, de conformidad al Artículo 32 D del Código Fiscal de la Federación, El Proveedor deberá hacer entrega de las opiniones de cumplimiento vigentes, y en sentido positivo emitidas por el SAT, IMSS e INFONAVIT en la que se manifiesta que se encuentra al corriente de sus obligaciones fiscales.

1.7. Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariablemente correrán por cuenta de El Proveedor.

1.8. 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.

1.9. El Proveedor se obliga a dar las facilidades necesarias para que el Instituto Mexicano del Seguro Social, ejerza las funciones que les concede la LAASSP y su Reglamento.

Área Requiriente**TSU. ROBERTO HONORIO LOPEZ JIMENEZ
ENC. DE LA OFNA. DE CTRL. ABASTO****Administrador del Contrato****LIC. PAOLA GONZALEZ QUINTERO
ENC. DEL DEPTO. DE SUM. Y CTRL. ABASTO****Área Técnica****Q.F.B. NORMA VAZQUEZ HUERTA
RESPONSABLE SANITARIO****Área Contratante****C.P. ISIDRO LUNA ARENAS
JEFE DEPTO. ADQ. B'S Y CONT. S'S****Representante Legal****DRA. MARIA MAGDALENA TINAJERO ESQUIVEL
TITULAR OOAD ESTATAL PUEBLA**



Número Acuerdo: NO NECESAR	No. de Evento: LA-006-N-77-2025
Número de Sesión: NO NECESAR	bajo el: Art 35 frac.
Fecha de Acuerdo: 25/06/2025	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: 06/07/2025	LA-50-GYR-050GYR006-N-77-2025
Núm. Dictamen Presup: 0000058892-2025	No. de Pedido: D5P0019
	Elaboración: 04/07/2025 Impresión 04/07/2025

Proveedor: F M NEGOCIACIONES, S.A. DE C.V.**No Requisición: 22013500611252523****Dirección: CALLE CAMPECHE NUM. 176 INT. 3 ROMA SUR CUAUHTEMOC 06760****Fecha de entrega: 06/07/2025****R.F.C. FMN -900314-478 No. Proveedor : 00035979****Partida presupuestal : 0611 21053004****Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN PUEBLA****Clasificación presupuestal :****Lugar de entrega: CALLE 5 DE FEBRERO ORIENTE NO 107 COL****Circ. 22****Loc. 80****Inm. 01****T.S. 15****E. 0****U. 90 P. 0****2. DE LA GARANTÍA DE CALIDAD Y DE LA INSPECCIÓN.**

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.

La reposición de los bienes será solicitada por el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada (OOAD) Estatal Puebla, obligándose El Proveedor a efectuar la reposición, canje o devolución en un plazo no mayor a 10 días hábiles a partir de que se reciba la notificación correspondiente.

2.2. El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá efectuar pruebas sobre la calidad de los bienes, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas, lo cual se hará del conocimiento del Órgano Interno de Control en el IMSS, en cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 87, 88, 89 y 90 de la LAASSP.

2.3. Independientemente de las pruebas que realice el IMSS, El Proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los bienes y materiales entregados.

3. DE LA ENTREGA DE LOS ARTÍCULOS.

3.1. El Proveedor deberá entregar los bienes materia de esta Adjudicación, conforme a lo establecido en el presente instrumento jurídico.

La fecha límite de entrega de los bienes será dentro de los diez días naturales posteriores a la emisión del Oficio de Adjudicación mediante pedido única entrega.

3.2. El Proveedor registrará en la Remisión del Pedido todos los datos consignados en el instructivo para requisitar la remisión del pedido y deberá entregar original y copia de la misma, al presentarse a realizar la entrega de los bienes, acompañando los siguientes documentos: copia del registro sanitario y el informe analítico del lote a entregar emitido por el laboratorio de control de calidad del fabricante. Esta documentación deberá estar completa a fin de que sea autorizada la recepción de los bienes por el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada (OOAD) Estatal Puebla, de ser el caso, le sellarán de recibido en el original de la remisión.

3.3. El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a la entrega de cada uno de los insumos, por la cantidad determinada, conforme a las especificaciones solicitadas y en el lugar indicado a más tardar dentro de los diez días naturales siguientes, contados a partir del día siguiente de la notificación del oficio de adjudicación correspondiente y de acuerdo con las especificaciones requeridas, conforme a la solicitud de cotización.

3.4. Los bienes ofertados por el licitante deben dar cumplimiento a lo siguiente:

- NOM-189-SSA1/SCFI-2018: Esta es una Norma Oficial Mexicana que se refiere al etiquetado y envasado para productos de aseo de uso doméstico. Establece los requisitos para la información que debe aparecer en los envases de estos productos.

Área Requiriente TSU. ROBERTO HONORIO LOPEZ JIMENEZ ENC. DE LA OFNA. DE CTRL. ABASTO		Área Contratante C.P. ISIDRO LUNA ARENAS JEFE DEPTO. ADQ. B'S Y CONT. S'S	
Administrador del Contrato LIC. PAOLA GONZALEZ QUINTERO ENC. DEL DEPTO. DE SUM. Y CTRL. ABASTO	Área Técnica Q.F.B. NORMA VAZQUEZ HUERTA RESPONSABLE SANITARIO	Representante Legal DRA. MARIA MAGDALENA TINAJERO ESQUIVEL TITULAR OOAD ESTATAL PUEBLA	



Número Acuerdo: NO NECESAR	No. de Evento: LA-006-N-77-2025
Número de Sesión: NO NECESAR	bajo el: Art 35 frac.
Fecha de Acuerdo: 25/06/2025	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: 06/07/2025	LA-50-GYR-050GYR006-N-77-2025
Núm. Dictamen Presup: 0000058892-2025	No. de Pedido: D5P0019
	Elaboración: 04/07/2025 Impresión 04/07/2025

Proveedor: F M NEGOCIACIONES, S.A. DE C.V.**No Requisición: 22013500611252523****Dirección: CALLE CAMPECHE NUM. 176 INT. 3 ROMA SUR CUAUHTEMOC 06760****Fecha de entrega: 06/07/2025****R.F.C. FMN -900314-478 No. Proveedor : 00035979****Partida presupuestal : 0611 21053004****Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN PUEBLA****Clasificación presupuestal :****Lugar de entrega: CALLE 5 DE FEBRERO ORIENTE NO 107 COL****Circ. 22****Loc. 80****Inm. 01****T.S. 15****E. 0****U. 90 P. 0**

- Códigos de limpieza ISO: Estos códigos provienen de la Norma Internacional ISO 4406:2017.

- Certificación ambiental: Aunque no es específicamente una norma ISO, es importante mencionar que las empresas y productos de limpieza pueden obtener certificaciones ambientales. Las más relevantes son el ISO 9000:2015 y ISO 14000, además de los reconocimientos de la Procuraduría Federal de Protección al Ambiente (PROFEPA) a través de la Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales (SEMARNAT)

Para los demás Insumos: Lo relativo y aplicable a lo establecido en el presente procedimiento de contratación.

3.5. El periodo de caducidad de los bienes, no podrá ser menor a 12 (doce) meses contados a partir de la fecha de entrega. No obstante los proveedores podrán entregar bienes con una caducidad mínima hasta de 9 (nueve) meses, siempre y cuando entreguen una carta compromiso, en la cual se obliguen a canjear, dentro de un plazo de 15 días hábiles, contados a partir del día siguiente a que sea requerido el canje, sin costo alguno para el Instituto, aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil.

4. DE LAS GARANTÍAS

4.1. El proveedor se obliga a otorgar, dentro de un 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 20% (veinte por ciento), del monto total del pedido, sin incluir IVA. Si la entrega de los bienes se realiza dentro del plazo establecido, no será necesario otorgar la garantía de acuerdo con lo establecido en el Artículo 69 de las LAASSP y el numeral 5.5.6. de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del IMSS.

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.

La garantía de cumplimiento que entregue el proveedor, en aquellos pedidos cuyo importe sea igual o menor a 900 (novecientos) veces la unidad de medida y actualización (UMA), podrá otorgarse mediante cheque certificado, para lo 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 la Oficina de Contratos dependiente del Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada del IMSS en Puebla.

III. El cheque será devuelto a solicitud del proveedor mediante escrito, posteriormente a que el Instituto constatare el cumplimiento del pedido.

Área Requiriente

TSU. ROBERTO HONORIO LOPEZ JIMENEZ
ENC. DE LA OFNA. DE CTRL. ABASTO

Administrador del Contrato

LIC. PAOLA GONZALEZ QUINTERO
ENC. DEL DEPTO. DE SUM. Y CTRL. ABASTO

Área Técnica

Q.F.B. NORMA VAZQUEZ HUERTA
RESPONSABLE SANITARIO

Área Contratante

C.P. ISIDRO LUNA ARENAS
JEFE DEPTO. ADQ. B'S Y CONT. S'S

Representante Legal

DRA. MARIA MAGDALENA TINAJERO ESQUIVEL
TITULAR OOAD ESTATAL PUEBLA



Número Acuerdo: NO NECESAR	No. de Evento: LA-006-N-77-2025
Número de Sesión: NO NECESAR	bajo el: Art 35 frac.
Fecha de Acuerdo: 25/06/2025	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: 06/07/2025	LA-50-GYR-050GYR006-N-77-2025
Núm. Dictamen Presup: 0000058892-2025	No. de Pedido: D5P0019
	Elaboración: 04/07/2025 Impresión: 04/07/2025

Proveedor: F M NEGOCIACIONES, S.A. DE C.V.**No Requisición: 22013500611252523****Dirección: CALLE CAMPECHE NUM. 176 INT. 3 ROMA SUR CUAUHTEMOC 06760****Fecha de entrega: 06/07/2025****R.F.C. FMN -900314-478 No. Proveedor: 00035979****Partida presupuestal: 0611 21053004****Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN PUEBLA****Clasificación presupuestal:****Lugar de entrega: CALLE 5 DE FEBRERO ORIENTE NO 107 COL****Circ. 22 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0****4.2. DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO**

4.2.1. No aplica, ya que la entrega de los bienes será dentro de los 10 (diez) días naturales posteriores a la emisión del fallo correspondiente, conforme a lo establecido en el último párrafo del Artículo 69 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

5. CONDICIONES DE PAGO:

5.1. De conformidad con lo establecido en los numerales 5.5 y 5.5.1 de las políticas bases y lineamientos en materia de adquisiciones, arrendamientos y servicios del instituto mexicano del seguro social; El Instituto efectuará el pago a través de transferencia electrónica de fondos, en pesos de los estados unidos mexicanos, a través del esquema electrónico interbancario que El Instituto tiene en operación, para tal efecto el proveedor, deberá proporcionar en su oportunidad el número de cuenta CLABE, institución bancaria y sucursal, conforme a los bienes efectivamente entregados y a entera satisfacción del Administrador del Pedido y de acuerdo con lo establecido en la solicitud de cotización del presente instrumento jurídico.

5.2. El pago se deberá realizar en un plazo máximo de 20 (veinte) días naturales siguientes, contados a partir de la fecha en que sea entregado y aceptado el comprobante fiscal digital por internet (CFDI) o factura electrónica a El Instituto, con la aprobación (firma) del administrador del presente instrumento jurídico.

5.3. El cómputo del plazo para realizar el pago se contabilizará a partir del día hábil siguiente de la aceptación del CFDI o factura electrónica, y ésta reúna los requisitos fiscales que establece la legislación en la materia, el desglose de los bienes suministrados, los precios unitarios, se verifique su autenticidad, no existan aclaraciones al importe y vaya acompañada con la documentación soporte de la entrega de los bienes facturados, que fueron referidos en el párrafo que antecede.

5.4. De conformidad con el artículo 90 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en caso de que el CFDI o factura electrónica entregado presente errores, el administrador del presente Instrumento jurídico, o quien éste designe por escrito, dentro de los 3 (tres) días hábiles siguientes de su recepción, indicará a El Proveedor las deficiencias que deberá corregir; por lo que, el procedimiento de pago reiniciará en el momento en que El Proveedor presente el CFDI y/o documentos soporte corregidos y sean aceptados.

5.5. El tiempo que El Proveedor utilice para la corrección del CFDI y/o documentación soporte entregada, no se computará para efectos de pago, de acuerdo con lo establecido en el artículo 73 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

5.6. El CFDI o factura electrónica deberá ser presentada por El Proveedor, ante la Oficina de Trámite y Erogaciones, dependiente del Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones, ubicada en Calle 4 Norte 2005 Colonia Centro, C.P. 72000.

Área Requiriente**TSU. ROBERTO HONORIO LOPEZ JIMENEZ
ENC. DE LA OFNA. DE CTRL. ABASTO****Administrador del Contrato****LIC. PAOLA GONZALEZ QUINTERO
ENC. DEL DEPTO. DE SUM. Y CTRL. ABASTO****Área Técnica****Q.F.B. NORMA VAZQUEZ HUERTA
RESPONSABLE SANITARIO****Área Contratante****C.P. ISIDRO LUNA ARENAS
JEFE DEPTO. ADQ. B'S Y CONT. S'S****Representante Legal****DRA. MARIA MAGDALENA TINAJERO ESQUIVEL
TITULAR OOAD ESTATAL PUEBLA**



Número Acuerdo: NO NECESAR	No. de Evento: LA-006-N-77-2025
Número de Sesión: NO NECESAR	bajo el: Art 35 frac.
Fecha de Acuerdo: 25/06/2025	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: 06/07/2025	LA-50-GYR-050GYR006-N-77-2025
Núm. Dictamen Presup: 0000058892-2025	No. de Pedido: D5P0019
	Elaboración: 04/07/2025 Impresión 04/07/2025

Proveedor: F M NEGOCIACIONES, S.A. DE C.V.**No Requisición: 2201350061125253****Dirección: CALLE CAMPECHE NUM. 176 INT. 3 ROMA SUR CUAUHTEMOC 06760****Fecha de entrega: 06/07/2025****R.F.C. FMN -900314-478 No. Proveedor : 00035979****Partida presupuestal : 0611 21053004****Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN PUEBLA****Clasificación presupuestal :****Lugar de entrega: CALLE 5 DE FEBRERO ORIENTE NO 107 COL****Circ. 22****Loc. 80****Inm. 01****T.S. 15****E. 0****U. 90 P. 0**

Puebla, Puebla, en un horario de Lunes a Viernes de 08:00 A 13:00 horas, debiendo presentar lo siguiente:

La Factura Deberá Contener La Siguiente Información:

a) Representación impresa del comprobante fiscal digital por internet (CFDI), que cumpla con los requisitos establecidos en el artículo 29-A del Código Fiscal de la Federación, en la que se indique:

¢ Número de Proveedor.

¢ Número de Pedido

¢ Número de Alta de Almacén

¢ Número de Fianza y denominación Social de la afianzadora, en caso de aplicar.

b) Opinión de cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social positiva y vigente.

c) Opiniones de cumplimiento de obligaciones de INFONAVIT positiva y vigente.

d) Opiniones de cumplimiento de obligaciones del SAT positiva y vigente.

e) Firma de autorización del administrador del contrato.

El Proveedor manifiesta su conformidad para que, hasta en tanto no se cumpla con la verificación, supervisión y aceptación de los servicios, no se tendrán como recibidos o aceptados por el administrador del presente instrumento jurídico.

El CFDI o factura electrónica se deberá presentar desglosando el impuesto cuando aplique.

5.7. El Proveedor, se obliga a no cancelar ante el SAT los CFDI a favor de El Instituto, previamente validados en el portal de servicios a El Proveedor, salvo justificación y comunicación por parte del mismo, al administrador del contrato para su autorización expresa debiendo éste informar al área de trámite de erogaciones de dicha justificación y reposición del CFDI.

5.8. El pago a El Proveedor se depositará en la fecha programada a través del sistema de pagos electrónicos interbancarios, en caso de ser cheque será con institución bancaria "HSBC México, S. A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero HSBC", para tal efecto deberá presentar en el Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones, sito en calle 4 norte 2005, Colonia Centro, Código Postal 72000, Puebla, Puebla, en horario de 08:00 a 13:00 horas, petición escrita indicando: razón social, domicilio fiscal, número telefónico, nombre completo del apoderado legal con facultades de cobro y su firma, número de cuenta de cheques, sucursal y plaza, así como, número de proveedor asignado por El Instituto. Anexo a la solicitud El Proveedor deberá presentar original y copia de la cédula del registro federal de contribuyentes, poder notarial e identificación oficial; los originales se solicitan únicamente para cotejar los datos y les será devueltos en el mismo acto.

5.9. La factura deberá elaborarse a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social, Registro Federal de Contribuyentes IMS421231145, con domicilio fiscal en Avenida Paseo de la Reforma no. 476, Colonia Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06600 Ciudad de México.

Área Requiriente**TSU. ROBERTO HONORIO LOPEZ JIMENEZ
ENC. DE LA OFNA. DE CTRL. ABASTO****Administrador del Contrato****LIC. PAOLA GONZALEZ QUINTERO
ENC. DEL DEPTO. DE SUM. Y CTRL. ABASTO****Área Técnica****Q.F.B. NORMA VAZQUEZ HUERTA
RESPONSABLE SANITARIO****Área Contratante****C.P. ISIDRO LUNA ARENAS
JEFE DEPTO. ADQ. B'S Y CONT. S'S****Representante Legal****DRA. MARIA MAGDALENA TINAJERO ESQUIVEL
TITULAR OOAD ESTATAL PUEBLA**



Número Acuerdo: NO NECESAR	No. de Evento: LA-006-N-77-2025
Número de Sesión: NO NECESAR	bajo el: Art 35 frac.
Fecha de Acuerdo: 25/06/2025	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: 06/07/2025	LA-50-GYR-050GYR006-N-77-2025
Núm. Dictamen Presup: 0000058892-2025	No. de Pedido: D5P0019
	Elaboración: 04/07/2025 Impresión: 04/07/2025

Proveedor: F M NEGOCIACIONES, S.A. DE C.V.**No Requisición: 22013500611252523****Dirección: CALLE CAMPECHE NUM. 176 INT. 3 ROMA SUR CUAUHTEMOC 06760****Fecha de entrega: 06/07/2025****R.F.C. FMN -900314-478 No. Proveedor : 00035979****Partida presupuestal : 0611 21053004****Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN PUEBLA****Clasificación presupuestal :****Lugar de entrega: CALLE 5 DE FEBRERO ORIENTE NO 107 COL****Circ. 22****Loc. 80****Inm. 01****T.S. 15****E. 0****U. 90 P. 0**

5.10. Para la validación de dichos comprobantes, El Proveedor deberá cargar en internet, a través del portal de servicios de la página del Instituto Mexicano del Seguro Social, el archivo en formato XML, la validez de los mismos, será determinada durante la carga y únicamente los comprobantes validos serán procedentes para pago.

5.11. Para efectos de trámite de pago, El Proveedor deberá ser titular de una cuenta bancaria, en la que se efectuará la transferencia electrónica de pago, respecto de la cual deberá proporcionar toda la información y documentación que le sea requerida por El Instituto, para efectos del pago.

5.12. El Proveedor deberá presentar la información y documentación que El Instituto le solicite para el trámite de pago, atendiendo a las disposiciones legales e internas de El Instituto.

5.13. El pago de los bienes entregados, quedará condicionado al pago que El Proveedor deba efectuar por concepto de penas convencionales.

5.14. Asimismo, el instituto aceptará de El Proveedor, que en el supuesto de que tenga cuentas liquidas y exigibles a su cargo, aplicarlas contra los adeudos que, en su caso, tuviera por concepto de cuotas obrero patronales, conforme a lo previsto en el artículo 40 B de la Ley del Seguro Social.

5.15. Para el caso de que se presenten pagos en exceso, se estará a lo dispuesto por el artículo 73, párrafo tercero, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

6. PENAS CONVENCIONALES Y DEDUCTIVAS POR ATRASO EN LA ENTREGA DE LOS BIENES

6.1. Penas Convencionales.- De conformidad con lo establecido en el artículo 75 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, el instituto aplicará una pena convencional por cada día de atraso en la prestación del servicio, por el equivalente al 2.5%, sobre el valor total de lo incumplido.

La pena convencional por atraso se calculará por cada día de incumplimiento, de acuerdo con el porcentaje de penalización establecido, aplicado al valor de los días de entrega y de manera proporcional al importe de la garantía de cumplimiento que corresponda. la suma de las penas convencionales no deberá exceder el importe de dicha garantía:

ATRASO EN EL CUMPLIMIENTO PENAS CONVENCIONAL

1 día	2.5%
2 días	5.0%
3 días	7.5%
4 días	10%

El Instituto aplicará una pena convencional por cada día de atraso en la entrega de los bienes, por el equivalente al 2.5%, sobre el valor total de lo incumplido, sin incluir el IVA, de acuerdo con lo siguiente:

Área Requiriente

TSU. ROBERTO HONORIO LOPEZ JIMENEZ
ENC. DE LA OFNA. DE CTRL. ABASTO

Administrador del Contrato

LIC. PAOLA GONZALEZ QUINTERO
ENC. DEL DEPTO. DE SUM. Y CTRL. ABASTO

Área Técnica

Q.F.B. NORMA VAZQUEZ HUERTA
RESPONSABLE SANITARIO

Área Contratante

C.P. ISIDRO LUNA ARENAS
JEFE DEPTO. ADQ. B'S Y CONT. S'S

Representante Legal

DRA. MARIA MAGDALENA TINAJERO ESQUIVEL
TITULAR OOAD ESTATAL PUEBLA



Número Acuerdo: NO NECESAR	No. de Evento: LA-006-N-77-2025
Número de Sesión: NO NECESAR	bajo el: Art 35 frac.
Fecha de Acuerdo: 25/06/2025	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: 06/07/2025	LA-50-GYR-050GYR006-N-77-2025
Núm. Dictamen Presup: 0000058892-2025	No. de Pedido: D5P0019
	Elaboración: 04/07/2025 Impresión: 04/07/2025

Proveedor: F M NEGOCIACIONES, S.A. DE C.V.**No Requisición: 22013500611252523****Dirección: CALLE CAMPECHE NUM. 176 INT. 3 ROMA SUR CUAUHTEMOC 06760****Fecha de entrega: 06/07/2025****R.F.C. FMN -900314-478 No. Proveedor : 00035979****Partida presupuestal : 0611 21053004****Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN PUEBLA****Clasificación presupuestal :****Lugar de entrega: CALLE 5 DE FEBRERO ORIENTE NO 107 COL****Circ. 22****Loc. 80****Inm. 01****T.S. 15****E. 0****U. 90 P. 0**

1. Cuando el proveedor no entregue los bienes que le hayan sido requeridos, dentro de los diez días naturales posteriores a la fecha de emisión del fallo correspondiente o en su caso de diez días naturales si se tratara de pedido. En este supuesto la aplicación de la pena convencional podrá ser hasta por un máximo de cuatro días (2.5% por día) como entrega con atraso, equivalente a un máximo del 10% del valor de los bienes entregados extemporáneamente.

La pena convencional por atraso se calculará por cada día de incumplimiento, de acuerdo con el porcentaje de penalización establecido, aplicado al valor de los bienes entregados con atraso, y de manera proporcional al importe de la garantía de cumplimiento que corresponda a la orden de reposición o concepto. La suma de las penas convencionales no deberá exceder el importe de dicha garantía.

El administrador del presente contrato será el encargado de determinar, calcular y notificar a "el proveedor" las penas convencionales; así como de vigilar el registro o captura y validar en el Sistema Finanzas Armonizadas y Transparentes (FINAT), dentro de los 5 días hábiles siguientes a la conclusión del incumplimiento, la aplicación de las penas convencionales, objeto del presente instrumento jurídico, y comunicar los incumplimientos. "El instituto" descontará las cantidades que resulten de aplicar la pena convencional, sobre los pagos que deba cubrir "el proveedor", por lo tanto "el proveedor" autoriza a descontar las cantidades que resulten de aplicar las sanciones señaladas en los párrafos anteriores, sobre los pagos que a este deba cubrirle "el instituto" durante el periodo en que incurra y/o se mantenga el incumplimiento con motivo del suministro de los bienes.

Para autorizar el pago de los servicios, previamente "el proveedor" tiene que haber cubierto las penas convencionales aplicadas conforme a lo dispuesto en el contrato. el administrador del contrato será el responsable de verificar que se cumpla esta obligación, dentro de los 5 días hábiles siguientes a la conclusión del incumplimiento.

Conforme a lo aplicable en su reglamento de la LAASSP, no se aceptará la estipulación de penas convencionales, ni intereses moratorios a cargo de "el instituto". En caso de que "el proveedor" incurra en atraso injustificado en el inicio de la entrega de los bienes objeto del contrato, de conformidad con lo establecido en el artículo 75 de la ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, así como en el numeral 5.5.8 de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social vigente, el importe que se aplique por concepto de la pena convencional a cargo de "el proveedor" por atraso en el inicio de la prestación del servicio será del 2.5% (dos punto cinco por ciento) del valor de lo incumplido, por cada día de atraso sin considerar el IVA; dicha pena no podrá exceder del importe equivalente al 10%, del importe máximo el contrato.

Para la recepción de los bienes y las altas en los sistemas de los insumos entregados fuera del plazo de los 10 días con los que cuenta el proveedor, se realizarán una vez que se presente la garantía de cumplimiento y con esto continuar garantizando la deducción del monto sancionado.

CALCULO DE LAS PENAS CONVENCIONALES

Área Requiriente TSU. ROBERTO HONORIO LOPEZ JIMENEZ ENC. DE LA OFNA. DE CTRL. ABASTO	Área Técnica Q.F.B. NORMA VAZQUEZ HUERTA RESPONSABLE SANITARIO	Área Contratante C.P. ISIDRO LUNA ARENAS JEFE DEPTO. ADQ. B'S Y CONT. S'S	Representante Legal DRA. MARIA MAGDALENA TINAJERO ESQUIVEL TITULAR OOAD ESTATAL PUEBLA
Administrador del Contrato LIC. PAOLA GONZALEZ QUINTERO ENC. DEL DEPTO. DE SUM. Y CTRL. ABASTO			



Número Acuerdo: NO NECESAR	No. de Evento: LA-006-N-77-2025
Número de Sesión: NO NECESAR	bajo el: Art 35 frac.
Fecha de Acuerdo: 25/06/2025	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: 06/07/2025	LA-50-GYR-050GYR006-N-77-2025
Núm. Dictamen Presup: 0000058892-2025	No. de Pedido: D5P0019
	Elaboración: 04/07/2025 Impresión 04/07/2025

Proveedor: F M NEGOCIACIONES, S.A. DE C.V.**No Requisición: 22013500611252523****Dirección: CALLE CAMPECHE NUM. 176 INT. 3 ROMA SUR CUAUHTEMOC 06760****Fecha de entrega: 06/07/2025****R.F.C. FMN -900314-478 No. Proveedor : 00035979****Partida presupuestal : 0611 21053004****Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN PUEBLA****Clasificación presupuestal :****Lugar de entrega: CALLE 5 DE FEBRERO ORIENTE NO 107 COL****Circ. 22 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0**

En caso de incumplimiento por Parte del Proveedor o Prestador del Servicio referente al atraso en el cumplimiento de las fechas pactadas de la entrega de los bienes o de la prestación del servicio, el Administrador del contrato deberá aplicar la siguiente:

Fórmula:

$Pca = \%d \times nda \times vspa$

Dónde:

Pca=pena convencional aplicable

%d= porcentaje determinado en la convocatoria, invitación, cotización, contrato o pedido por cada día de atraso en el inicio de la presentación de los bienes y/o servicios.

nda =número de días de atraso

vspa= valor de los bienes y/o servicios presentados con atraso, antes del impuesto al Valor Agregado IVA.

Las penas convencionales deberán aplicarse bajo el principio de proporcionalidad, es decir, si una parte de la presentación de los bienes o los servicios fue atendida en tiempo y forma; la pena convencional deberá aplicarse solo por el importe pactado de los bienes o servicios no entregados en la fecha establecida.

Las penas convencionales aplicables no deberán exceder de 10 días hábiles consecutivos, ni del 10% del monto máximo del contrato, una vez sucedido cualquiera de estos dos supuestos, se podrá iniciar la rescisión administrativa del instrumento jurídico correspondiente.

7. DEDUCTIVAS

El Instituto aplicará deductivas en términos de lo previsto en el artículo 76 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, conforme a lo siguiente:

- El Instituto aplicará una deductiva por un monto del 20% sobre el importe de los bienes no entregados.

- El Instituto aplicará una deductiva del 20% cuando se haya solicitado al proveedor el canje de los bienes y estos no hayan sido canjeados dentro de los 10 días posteriores a la solicitud realizada mediante oficio o correo electrónico.

- El Instituto aplicará deductiva del 20% a partir del quinto día posterior al vencimiento del pedido.

En caso de incumplimiento por parte del proveedor el Administrador del Contrato deberá aplicar la siguiente fórmula:

$DVa = \%d \times nda \times vspa$

Dónde:

DVa= Deductiva aplicable

%d= porcentaje determinado en la convocatoria, invitación, cotización, contrato o pedido por cada día de atraso en el inicio de la presentación de los bienes y/o servicios.

Nda= número de días de atraso.

Vspa= valor de los bienes y/o servicios presentados con atraso antes del impuesto al valor agregado IVA.

Área Requiriente

TSU. ROBERTO HONORIO LOPEZ JIMENEZ
ENC. DE LA OFNA. DE CTRL. ABASTO

Administrador del Contrato

LIC. PAOLA GONZALEZ QUINTERO
ENC. DEL DEPTO. DE SUM. Y CTRL. ABASTO

Área Técnica

Q.F.B. NORMA VAZQUEZ HUERTA
RESPONSABLE SANITARIO

Área Contratante

C.P. ISIDRO LUNA ARENAS
JEFE DEPTO. ADQ. B'S Y CONT. S'S

Representante Legal

DRA. MARIA MAGDALENA TINAJERO ESQUIVEL
TITULAR OOAD ESTATAL PUEBLA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
Número de Sesión: **NO NECESAR**
Fecha de Acuerdo: **25/06/2025**
Fecha Terminación del pedido: **06/07/2025**
Núm. Dictamen Presup: **0000058892-2025**

No. de Evento **LA-006-N-77-2025**
bajo el: **Art 35 frac.**
No. Compranet
LA-50-GYR-050GYR006-N-77-2025
No. de Pedido: **D5P0019**
Elaboración: **04/07/2025** Impresión 04/07/2025

Proveedor: **F M NEGOCIACIONES, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **22013500611252523**

Dirección **CALLE CAMPECHE NUM. 176 INT. 3 ROMA SUR CUAUHTEMOC 06760**

Fecha de entrega: **06/07/2025**

R.F.C. **FMN -900314-478** No. Proveedor : **00035979**

Partida presupuestal : **0611 21053004**

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN PUEBLA**

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: **CALLE 5 DE FEBRERO ORIENTE NO 107 COL**

Circ. **22**

Loc. **80**

Inm. **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

CARGO

FIRMA DE CONFORMIDAD

TELEFONO(S)

FECHA

DIA

MES

AÑO

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

OBSERVACIONES

Área Requirente

TSU. ROBERTO HONORIO LOPEZ JIMENEZ
ENC. DE LA OFNA. DE CTRL. ABASTO

Administrador del Contrato

LIC. PAOLA GONZALEZ QUINTERO
ENC. DEL DEPTO. DE SUM. Y CTRL. ABASTO

Área Técnica

Q.F.B. NORMA VAZQUEZ HUERTA
RESPONSABLE SANITARIO

Área Contratante

C.P. ISIDRO LUNA ARENAS
JEFE DEPTO. ADQ. B'S Y CONT. S'S

Representante Legal

DRA. MARIA MAGDALENA TINAJERO ESQUIVEL
TITULAR OOAD ESTATAL PUEBLA

TESTADO CADENA ORIGINAL, RFC, CERTIFICADO Y NÚMERO DE SERIE CON BASE EN LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 102, 109, 115, 119, 120 Y 121 DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA, PUBLICADA EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN EL 20 DE MARZO DE 2025. EN VIRTUD DE QUE SE TRATA DE INFORMACIÓN DE DATOS DE PERSONAS FÍSICAS IDENTIFICADAS E IDENTIFICABLES Y QUE SU DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR LA ESFERA PRIVADA DE LAS MISMAS.

Contrato: D5P0019

Cadena original:

[REDACTED]

Firmante: ISIDRO LUNA ARENAS

RFC: [REDACTED]

Certificado:

Número de Serie: [REDACTED]

Fecha de Firma: 20/08/2025 15:16

[REDACTED]

Firma:

gehxDy0IqmaRnQo3SUzq21Nuhgrjqs/owaaDswz0lIS0gRnRzXMH+Osi0BCsLuqglApIh9/neTuXDRMv74D2eex7IrIuowZ3L6w5/gVqNpu+5mjLweB6oUINRgh8CwsQz79AjwKyEQQ48ojwekDcaV3ZVvEypvZ/sLlOVCHYs3zRB7ITyVqzrewEazjFwgYk4V7XdJMjVhL0s0qystrogypzXnPkwHei6CSFTRnnovQl00XPgm8DIN28meWAwTzt3X+/DurEf1l2EzFLEka7hLFbg+TH0rlBvlC0Vfe8BdlTcmGHUlr/c9ToEwMXctCuDMCoIG4J0m2xWQlXJ5Dg==

Firmante: ROBERTO HONORIO LOPEZ JIMENEZ

RFC: [REDACTED]

Certificado:

Número de Serie: [REDACTED]

Fecha de Firma: 20/08/2025 15:57

[REDACTED]

Firma:

OrgzmVYyAatmaniY/qtuTP6UlkKBbngym+/fglEI/wWgNubPnJOWaXNMc+n5MZNlhSZXhfNseqfBYClzVe0iXy6pR9uxqH2e/0hj1s4rFXQMPZEIeWaz76F+Dy3kyDlva105reqiqV2g0IuSdxRwvhuR44PIMZzeL6Ln7RGXCXgwgS9QF0x3G8wQORnU6lXX6d9oEX9+6JqJ6hQXPSF/L9XpZHgpi8e/Ec1swCUIml1DqD8hCrX23b4sdDthNF91LwH9yRzxeAqur9VAhPQ8bY/DaZxhDlJyszTpaJHnGUK7b/kKwVbiecP11JVrNphiwoDrQ7FoRUypJRdGD2g==

Firmante: NORMA VAZQUEZ HUERTA

RFC: [REDACTED]

Certificado:

Número de Serie: [REDACTED]

Fecha de Firma: 20/08/2025 16:16

[REDACTED]

Firma:

TESTADO RFC. CERTIFICADO Y NÚMERO DE SERIE CON BASE EN LO ESTABLECIDO EN LOS ARTICULOS 102, 109, 115, 119, 120 Y 121 DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA, PUBLICADA EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN EL 20 DE MARZO DE 2025. EN VIRTUD DE QUE SE TRATA DE INFORMACIÓN DE DATOS DE PERSONAS FÍSICAS IDENTIFICADAS E IDENTIFICABLES Y QUE SU DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR LA ESFERA PRIVADA DE LAS MISMAS.

Contrato: D5P0019

dSONI2WV8YThkKDNcfajBb51e0GA5YLLBOEr7z6fpYJpmDxgQ0e+u3HddQtAgFgz5SgdD+KmoHcHwzMzqhpF1KseH0FXOd72+knhkOfVeYk3Khb8KFZwwO+M/DfmRfRDhRGEDDyDmONEnRwa3GCHYlTHu6z+vAXZ
WtHAYaNgMnhjysjT4w4lyGJu/kEPcv1svKhs/FYZ+LEY4SrG/5O/XZdk7Tr1LDuGH1A9+zbyUURtBj1UTmJB54lvP4LWQfnK1teywaKH3QG5qY/UoJgJlEglTVil1wWjZeaN7IVbjjBDYJeLmjYRE7mFNMUoaU+
32ndBq0j5E/v8/1ow9QsHA==

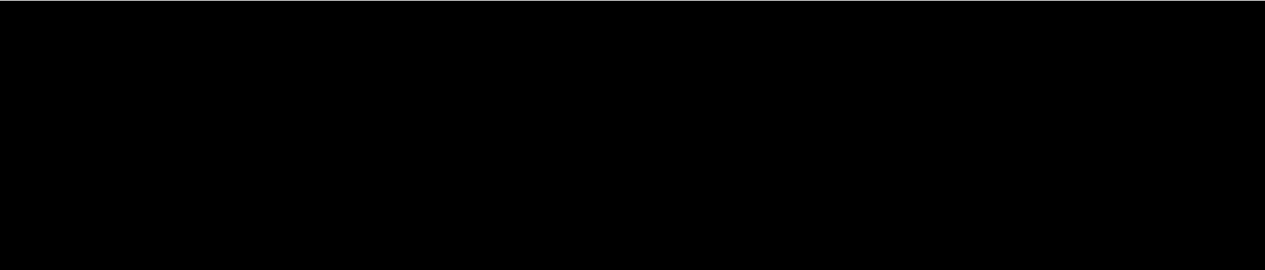
Firmante: PAOLA GONZALEZ QUINTERO

Número de Serie: [REDACTED]

RFC: [REDACTED]

Fecha de Firma: 20/08/2025 16:18

Certificado:



Firma:

P1eJIQ9Gq6H0Cuc2LywJ3y1REBoAzgyjCwv4uNDmRgJeJVQcKdnF6X2ahNQ6disNyFfAsBWHfx0Upeob+xtl1Qq7P5rtGW4+ygz9z7VsBCKpZp8CttbqCaXwm2sGuQypsJRHu1EUUrmvzUUDAEalMcY9tseeR+Zf
q9BT+C+J+LaoS802kft4Ju2s8hsKQatByDOMWEE+x+iJiZ/ALnXwn3JEPowIIjv1VbN2xCoU0EDs8e/Cwjya5wtPKy/MF9WeF4SEtChTxA6z1B4Cu0X19gISj2UggsUXRZ0/bG9o+iZe11/VxYN0LEYLZ5ItX2/e
kNUB70UfgF9GsdNnwCKM6Q==

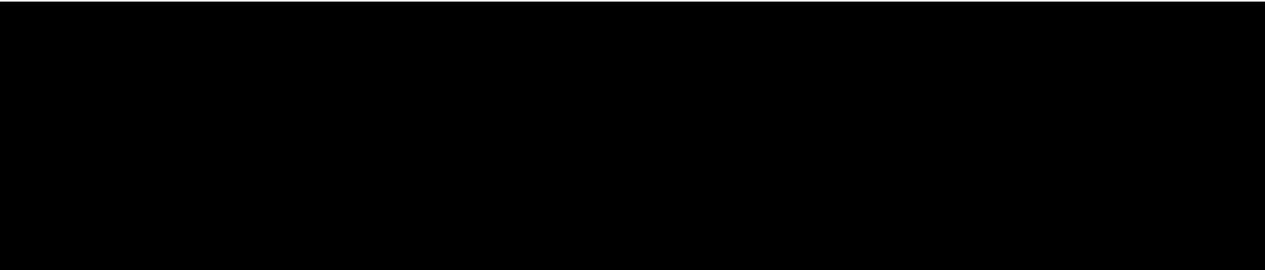
Firmante: MARIA MAGDALENA TINAJERO ESQUIVEL

Número de Serie: [REDACTED]

RFC: [REDACTED]

Fecha de Firma: 26/08/2025 08:09

Certificado:



Firma:

Zf9pKic2krCbQ4Cnctud830iRt0Iawl7+lvG5a89u+ft+LVomAYSKy8MHV73L1c5Wa/74p+Qb+LzNaRZyt7Rnz1b5YwkS41XI0GLvBPb4Fv1peiyoYF8ReAPC73wmw+MSmlMnFb5SGVonOQC82kmdkAgCxXMEI6
H8F50wtJpSUD36jqtSfiu81HK4gj1AXeSdoFsqSL3Cr0rIa+1a9/ks5vs3pjz47eXY6juvr4tJZrc3hfzNpldr6BbktNQ7z22vZ1/dWbev2rLrBka7m84ewj2CKTjBQxUtA12pVG2vkHb/xr1TSuGDOdvVc+gQp
q0KBoKbdze14m0V/dKUUA==

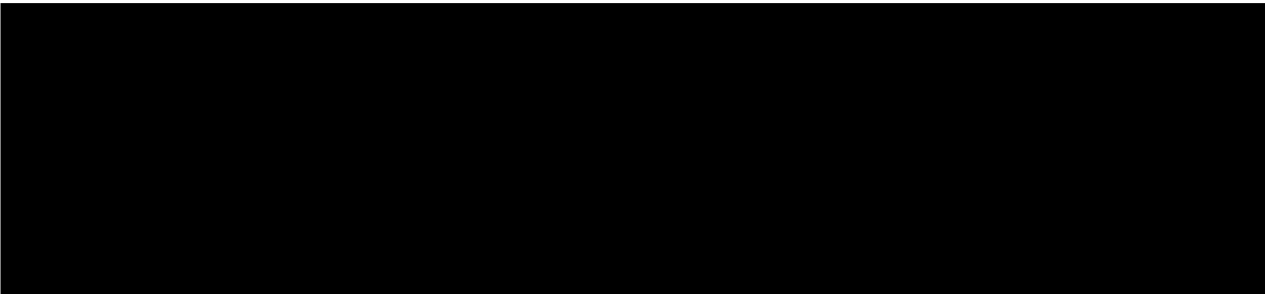
Firmante: F M NEGOCIACIONES SA DE CV

Número de Serie: [REDACTED]

RFC: FMN900314478

Fecha de Firma: 26/08/2025 09:30

Certificado:



Firma:

ED38bRcGVGd0eKwWjHESgaIR81ohdKqSx7ugSYCEQ6mrbbqv6A58kQwFHNMe9Y+xbqUgdZon4aLzrOcjhUnWzX5eI70aM218UsFM/oe0M+eg/z5GQ2NYPDAX/dzcTSc64P7mGIH/nT4n7A6Er6b6DjsG8nX41ao5H
/XAdFY3N/R5HGC2/RdmVNDpGDNJol+spwnp5YSB4RkaPx/uVdVoxIQKnEu9fiku3oTbCC1DzMxxK1eVS5uCBrdXtC3dkliVQAIKexpMSUJLDV+myeywRhQ0oBVnJmlAtcfi6sidYLFvk8lpz6sr7cUTMI32oIEjC5
iEkseX7Zx3AdFvy862p7ZA==

TESTADO CERTIFICADO Y NÚMERO DE SERIE CON BASE EN LO ESTABLECIDO EN LOS ARTICULOS 102, 109, 115, 119, 120 Y 121 DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA, PUBLICADA EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN EL 20 DE MARZO DE 2025. EN VIRTUD DE QUE LOS DATOS DE MÉRITO SON APORTADOS POR LAS PERSONAS MORALES PARA EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES FISCALES Y TIENEN EL DERECHO A SER PROTEGIDOS EN TANTO QUE DAN CUENTA DE SU PATRIMONIO, LO CUAL ÚNICAMENTE ESTÁ RELACIONADO CON LA VIDA INTERNA DE SU ORGANIZACIÓN, POR LO TANTO LOS DATOS SON CONFIDENCIALES.

