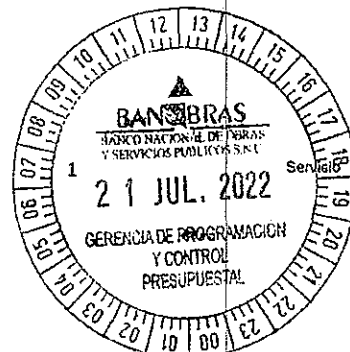


Fecha de Elaboración: Julio de 2022	No. de Requisición: 1	Folio: Uso exclusivo de la Gerencia de Programación y Control Presupuestal	Fecha requerida: Julio de 2022
--	-----------------------	--	-----------------------------------

Área Requiriente: Gerencia de Servicio Médico 8061

No. de Partida	CUCOP	Descripción / Justificación	Cantidad Solicitada	Unidad de Medida	Precio unitario	Importe
15401		"ADQUISICIÓN DE UNIFORMES PARA LOS JUEGOS BANCARIOS DEPORTIVOS Y CULTURALES 2022", con fundamento en las fracción III del artículo 61 de las Condiciones Generales de Trabajo y la fracción III del artículo 17 del Manual de Remuneraciones, Jubilaciones, Derechos y Obligaciones aplicables a los Trabajadores de Confianza de Banobras. Por el periodo de los meses de julio a agosto del año en curso				336,490.72



096

Anexos: NA	Anticipo: NA	Autorización del presupuesto:	Existencia en almacén: NA	Subtotal:	336,490.72
				I.V.A.:	53,838.52
				Otros gravámenes:	
				Total:	390,329.24

Observaciones:

Registro sanitario: NA	Normas/niveles de inspección: NA	Capacitación: NA	País de origen: NA
------------------------	----------------------------------	------------------	--------------------

NOTA: El área solicitante de la suficiencia presupuestaria deberá apegarse a lo establecido en el Clasificador por Objeto del Gasto, el Presupuesto de Egresos de la Federación, la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria y su Reglamento, así como todos los Manuales y Lineamientos para el Ejercicio del Gasto y toda la normalidad complementaria aplicable.

**¡¡¡¡¡ IMPORTANTE !!!!!!**

- Proporcionar en detalle las características de los bienes, servicios u obras solicitados.
- Proporcionar el importe antes de IVA con número y letra.
- La solicitud de suficiencia presupuestal deberá corresponder a una partida o concepto presupuestal.
- Todos los importes solicitados serán en Moneda Nacional.
- En caso de contrataciones plurianuales, se requiere anexar la autorización del Titular o del funcionario facultado para tales efectos.

Tipo de garantía: NA	Anticipo	Porcentaje: NA	Plurianualidad: NA	Meses: 2 meses
Tipo de garantía: NA	Cumplimiento	Porcentaje: NA	Penas convencionales:	Porcentaje: 10%
Tipo de garantía: NA	Vicios ocultos (defectos o calidad)/Póliza de responsabilidad	Porcentaje: NA	Tiempo de fabricación: NA	

Condiciones de entrega: Parciales

No. de Área: 191300	Ext. 1290	Ubicación: PISO UNO
Solicita:		

Laila María Murra Zarzar, Gerente de Servicio Médico

Autoriza (37)  
  
Alfredo Vargas San Vicente, Director de Recursos Humanos

Aprobación de la Dirección de Contabilidad y Presupuesto  
  
César Alejandro Ramírez Pignio, Subgerente  
Nombre y cargo (En función de las facultades establecidas)