

Fecha de Elaboración: 9 de enero 2024

No. de Requisición:

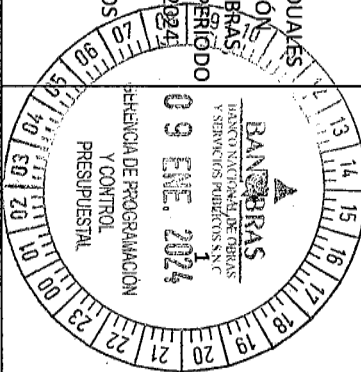
Folio: Uso exclusivo de la Gerencia de Programación y Control Presupuestal

Fecha requerida: del 12 de enero al 31 de diciembre 2024

Área Requeriente: GERENCIA EJECUTIVA DE PERSONAL 191100

153

| No. de Partida | CUCOP | Descripción / Justificación | Cantidad Solicitada: | Unidad de Medida | Precio unitario (12) | Importe (13) |
|----------------|----------|---|----------------------|-------------------|----------------------|--------------|
| 33104 | 33100002 | CONTRATACIÓN DE SERVICIOS PARA LA ADMINISTRACIÓN DE LAS CUENTAS INDIVIDUALES DEL FONDO DE PENSIONES DE CONTRIBUCIÓN DEFINIDA DE LOS TRABAJADORES DE BANORBRAS S.N.C. EL IMPORTE CORRESPONDIENTE AL PERÍODO DEL 12 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024 ASCIENDE A LA CANTIDAD DE \$462,000.00 (CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL PESOS M.N.), SIN I.V.A. | | SERVICIO | \$462,000 | \$462,000 |
| | | | | Subtotal: | \$462,000.00 | |
| | | | | I.V.A.: | \$73,920.00 | |
| | | | | Otros gravámenes: | | |
| | | | | Total: | \$535,920.00 | |



Anexos: NA
Anticipo: NA
Autorización del presupuesto: SI
Existencia en almacén: NA

Lugar de entrega: BANORBRAS SEDE SANTA FE

Observaciones: NA
Registro sanitario: NA
Normas/niveles de Inspección: NA
Capacitación: NA

Pais de origen: NA

NOTA: El área solicitante de la suficiencia presupuestaria deberá appegarse 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 normatividad 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: NO | Porcentaje: NA | Plurianualidad: NA | Meses: 12 |
| Tipo de garantía: | Cumplimiento NO | Porcentaje: NA | Perjuicios conyuncionales: SI | Porcentaje: 1.5% |
| Tipo de garantía: | Vicios ocultos (defectos o calidad) Póliza de Responsabilidad | Porcentaje: NA | Tiempo de fabricación: NA | |
| Condiciones de entrega: QUINQUENAL | | | Autoriza | |
| No. de Área: 191100 | Ext: 366 / Ubicación: PISO 1, STA. FE | | | |
| A Alfredo Vargas San Vicente, Director de Recursos Humanos | | | | |
| A Alfredo Vargas San Vicente, Director de Recursos Humanos | | | | |
| Aprobación de la Dirección de Contabilidad y Presupuesto | | | | |
| Nombre y cargo (En función de las facultades establecidas) | | | | |

008