

Fecha de Elaboración: 14 de mayo de 2024	No. de Requisición: 1	Folio: Uso exclusivo de la Gerencia de Programación y Control Presupuestal	Fecha requerida: Mayo de 2024
---	-----------------------	--	----------------------------------

Área Requiriente: Gerencia Ejecutiva de Servicio Médico 4709

No. de Partida	CUCOP	Descripción / Justificación	Cantidad Solicitada	Unidad de Medida	Precio unitario	Importe
15401		"Adquisición de Uniformes Deportivos para los Juegos Bancarios Dportivos y Culturales 2024", con fundamento en la fracción III del artículo 60 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.	350			463,869.00



Anexos: NA	Autorización del presupuesto:	Existencia en almacén: NA	Subtotal:	463,869.00
Anticipo: NA			I.V.A.:	74,219.04
			Otros gravámenes:	
			<b>Total:</b>	<b>538,088.04</b>

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 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	Porcentaje: NA	Plurianualidad: NA	Meses: 1
Tipo de garantía: NA	Cumplimiento	Porcentaje: NA	Penas convencionales: NA	Porcentaje: 1.5%
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:  
  
  
 Lailia María Murra Zarzar, Gerente Ejecutivo de Servicio Médico

Autoriza (37)  
  
  
 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)

121