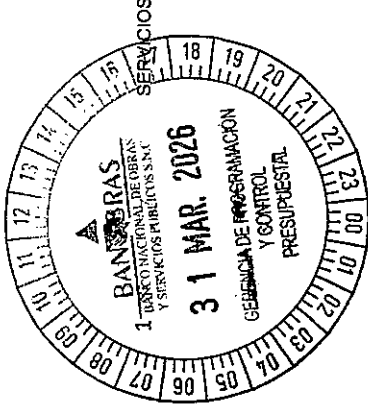


Fecha de Elaboración: 30 de marzo del 2026		No. de Requisición:		Folio: Uso exclusivo de la Gerencia de Programación y Control Presupuestal		Fecha requerida: marzo del 2026	
Área Requerente: (2) GERENCIA EJECUTIVA DE SERVICIO MÉDICO							
No. de Partida	CUCOP	Descripción / Justificación		Cantidad Solicitada	Unidad de Medida	Precio unitario	Importe
15401		Contratación para el Evento Conmemorativo del Día de la madre para el personal activo de Banobras, con fundamento en los artículos 60 de las Condiciones Generales de Trabajo y 17 del Manual de Remuneraciones, Jubilaciones, Derechos y Obligaciones aplicables a los trabajadores de Confianza de Banobras.		26-01316			347,710.00
Anexos: N/A				Existencia en almacén:			
Anticipo: N/A				Autorización del presupuesto:			
Lugar de entrega:				Observaciones:			
Registro sanitario: No				Normas/niveles de inspección: No			
Capacitación: No				País de origen: MÉXICO			
Subtotal: \$ 347,710.00				I.V.A.: \$ 55,633.60			
Impuestos retenidos ISR:				Impuestos retenidos IVA:			
Total: \$ 403,343.60							
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:		No		Plurianualidad: No		Meses: 1	
Porcentaje: No		Porcentaje: No		Períodos convencionales: No		Porcentaje: 1.5	
Tipo de garantía:		No		Tiempo de fabricación: No			
Condiciones de entrega:							
No. de Área: 191300		Ext. 1290		Ubicación: PISO UNO		Solicita:	
LATA MARIA MORA ZARZAR		GERENTE EJECUTIVO DE SERVICIO MÉDICO		Nombre y cargo		Aprobación de la Dirección de Contabilidad y Presupuesto	
LATA MARIA MORA ZARZAR		DIRECTOR DE RECURSOS HUMANOS		Nombre y cargo		Nombre y cargo (En función de las facultades establecidas)	



059