



REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

FO-CON-03

| | |
|---|---|
| Nombre de la dependencia o entidad: CENTRO DE INVESTIGACIÓN EN CIENCIAS DE INFORMACIÓN GEOESPACIAL, A.C. | Área requirente: UNIDAD AGUASCALIENTES |
|---|---|

| | | |
|---------------------------------------|---------------------------------|--|
| Fecha de elaboración: 5/1/2024 | No. de requisición: 028F | Fecha requerida: DEL 1° DE MARZO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024 |
|---------------------------------------|---------------------------------|--|

| | | |
|-------------------------------|----------------------|---------------------------------------|
| Lugar de entrega: CDMX | Nombre del Proveedor | ROGAYE GUARDSERVICES SAS DE CV |
|-------------------------------|----------------------|---------------------------------------|

| No. de partida | CUCOP | Descripción | Cantidad solicitada | Unidad de medida | Precio unitario | Importe |
|----------------|------------|--|---------------------|------------------|-----------------|---------------|
| 1 | 33801-0001 | Servicio de Vigilancia para las instalaciones de Sede Aguascalientes | 10 | SERVICIO | \$ 25,200.00 | \$ 252,000.00 |

TIPOS DE RECURSOS QUE SE AFECTARAN: FISCALES PROPIOS OTROS

| | |
|-------------------|----------------------|
| Subtotal: | \$ 252,000.00 |
| I.V.A.: | \$ 40,320.00 |
| Otros Gravámenes: | |
| Total: | \$ 292,320.00 |

PROYECYO:

Anexos: SI
 Anticipo: NO

Partida: **33801**
 Autorización del presupuesto: *Juan Escudero Escudero*

Existencia en almacén: NO

Observaciones:

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

| | | |
|-----------------------------------|---------------------------|----------------------------------|
| Métodos de prueba: | Plurianualidad: NA | Meses: NA |
| Tipo de garantía: | Porcentaje: | Penas convencionales: NA |
| Tipo de garantía: | Porcentaje: | Porcentaje: NA |
| Tipo de garantía: | Porcentaje: | Tiempo de fabricación: NA |
| Condiciones de entrega: NA | | |

Solicita: *[Firma]*
Dra. Daniela Moctezuma Ochoa - Coordinadora Académica

Autoriza: *[Firma]*
Autoriza Lic. Omar Francisco Gómez Martínez - Director de Administración