



TELEVISIÓN METROPOLITANA S.A. DE C.V.
SUBDIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
DIRECCIÓN DE FINANZAS
REQUISICIÓN DE COMPRA

No. DE REQUISICIÓN		
0501-2023		
DÍA	MES	AÑO
04 OCT 2023		

ÁREA SOLICITANTE	PEDIDO NO.
Subdirección General de Administración y Finanzas	

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	IMPORTE	
		UNITARIO	TOTAL
1	Servicios profesionales de apoyo de las labores administrativas de la Dirección General de Televisión Metropolitana, S.A de C.V.	84,992.85	84,992.85
<p>SUFICIENCIA PRESUPUESTAL FECHA: 04 OCT 2023 33901-51-CE FIRMA</p>		Subtotal	84,992.85
		IVA	13,598.86
		Total	98,591.71

JUSTIFICACION DEL GASTO: La contratación se requiere para el apoyo de las labores del titular de la dirección general para el despacho de los asuntos de su competencia Proveedor: Generico	CLAVE PROGRAMÁTICA 51
FUNCIONARIO AUTORIZADO NOMBRE: Lic. Miguel Angel Hernandez Suarez CARGO: Subdirector General de Administración y Finanzas	DIRECCIÓN DE FINANZAS



REQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

FO-CON-03

Nombre de la dependencia o entidad: Televisión Metropolitana S.A. de C.V. - Canal 22	Área requirente: SUBDIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACION Y FINANZAS
---------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------

Fecha de elaboración: 04/10/2023	No. Requisición: REQ-23-00501	Estado: Lanzado	Fecha requerida: 04/10/2023
-----------------------------------------	--------------------------------------	------------------------	------------------------------------

Lugar de entrega: **CDMX**

NUM PARTIDA	CUCoP	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD SOLICITADA	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
33901	33900001	MATERIALES INDIRECTOS	1.00	SER	84,992.85	84,992.85

Anexos: **0**

Anticipo: **N/A**

Autorización del presupuesto:

Existencia en almacén: **0.00**

Observaciones:

Subtotal:	84,992.85
I.V.A.:	0.00
Otros gravámenes:	
Total:	84,992.85

Registro sanitario:

Normas/niveles de inspección: **Baja**

Capacitación: **N/A**

País de origen:

Métodos de prueba: **No Aplica**

Tipo de garantía: **Anticipo**

Porcentaje: **N.A.**

Plurianualidad: **No** Meses: **0**

Tipo de garantía: **Anticipo**

Porcentaje: **N.A.**

Penas convencionales: Porcentaje: **N.A.**

Tipo de garantía: **Anticipo**

Porcentaje: **N.A.**

Tiempo de fabricación: **No Aplica**

Condiciones de entrega:

Solicita:
KAREN RAMIREZ LUNA
ANALISTA DE ADQUISICIONES

Autoriza :
MIGUEL ANGEL HERNANDEZ SUAREZ
SUBDIRECTOR GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS