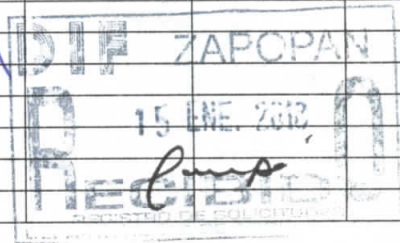


Requisición de Compra o Servicio

Documento	Fecha	No. De Hoja	No. De Requisición
	12-Enero-2018	1	26

Centro de Costo	Departamento	Nombre del Solicitante
13100	Desarrollo de Capital Humano	Lic. Gabriela Soledad Ramírez Rodríguez

No.	Partida	Descripción Completa	Cantidad Solicitada	Unidad de Medida	Cantidad Autorizada
	14401		1	Póliza	
		1 Renovación contrato del Seguro de Vida para 800 empleados activos del Sistema DIF Zapopan <i>811 Póliza</i>			
		2. Deberá considerarse el aumento o disminución de la plantilla por altas y/o bajas del personal, según la necesidad del Sistema			
		3. Cobertura básica: Se dará un apoyo para cáncer como pago anticipado de la suma asegurada a los empleados del Sistema <i>cáncer en etapa terminal Póliza</i>			
		4. El pago anticipado también se otorga para cualquier otra enfermedad en etapa terminal			
		5. Sin dividendos			
		6. Fórmula anual de pago: Indicando la tasa de financiamiento autoadministrada			
		7. Cantidad por persona \$ 250,000.00			
		8. Vigencia: Del 01/04/2018 al 01/04/2019 <i>31 DIC 2018 Póliza</i>			



Justificación de la compra, uso específico y observaciones	Información que se adjunta con la requisición
Para asegurar a los empleados activos del Sistema DIF Zapopan, 800 personas.	<input type="checkbox"/> Especificaciones <input type="checkbox"/> Otros (Especifique)
	<input type="checkbox"/> Folletos descriptivos <input type="checkbox"/> Relación de personal activo del Sistema DIF Zapopan
	<input type="checkbox"/> Ilustraciones o planos <input type="checkbox"/> Muestras físicas
	<input type="checkbox"/> Muestras físicas
El buen uso, consumo y destino de los bienes y/o servicios suministrados queda a responsabilidad del jefe de la unidad administrativa y de sus subalternos, en caso contrario serán acreedores de las sanciones que se ameriten conforme a la Ley.	
Nota: La recepción de esta requisición queda sujeta a su correcto y completo llenado.	

Firma del Solicitante Lic. Gabriela Soledad Ramírez Rodríguez Responsable del Departamento Solicitante Nombre y Firma	Vo.Bo. Lic. Salvador Pérez Flores Área de Control Presupuestal Nombre y Firma Lic. Beatriz Angelica Pimentel Gutiérrez Jefe del Área de Competencia Nombre y Firma	Firmas de Autorización Lic. Olga María Esparza Campa Dirección de Administración y Finanzas Nombre y Firma Mtra. Alicia García Vázquez Dirección General Nombre y Firma
---	---	--