



4 de septiembre de 2018

FORMATO ÚNICO PARA REQUISICIÓN DE RECURSOS A TESORERÍA

Para: **María Esther Sánchez Ramírez**  
Gerente de Control de Tesorería

De: **FERNANDO PEREZ GUERRERO**  
GERENTE DE ORGANIZACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL

| USO EXCLUSIVO DE TESORERÍA |                  |
|----------------------------|------------------|
| CONSECUTIVO                | ST - <b>4756</b> |

Una vez cumplidos y verificados los requisitos normativos y procedimentales establecidos, se solicita atentamente a Tesorería realizar los pagos que a continuación se señalan:

GASTO PROGRAMABLE: SI\_X\_ NO\_

| No.   | Cuenta Contable de Enlace | Partida presupuestal | No. de factura o recibo | A favor de:                                              | Moneda | Importe   | IVA | Retenciones | Importe total a pagar | CLABE/Archivo     | Observaciones                                                                          |
|-------|---------------------------|----------------------|-------------------------|----------------------------------------------------------|--------|-----------|-----|-------------|-----------------------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| 1     | 700099120000              | 15401                | N/A                     | Sindicato Nacional de Trabajadores del Sector Financiero | MXP    | 66,410.38 | -   | -           | 66,410.38             | BSSSINDISEP18.TXT | 1 REGISTRO PARA PAGO AL SINTASEFIN. GASTOS INHERENTES A LA ADMON. DEL C.C.T. SANTANDER |
| 2     |                           |                      |                         |                                                          |        |           | -   | -           | -                     |                   |                                                                                        |
| 3     |                           |                      |                         |                                                          |        |           | -   | -           | -                     |                   |                                                                                        |
| 4     |                           |                      |                         |                                                          |        |           | -   | -           | -                     |                   |                                                                                        |
| 5     |                           |                      |                         |                                                          |        |           | -   | -           | -                     |                   |                                                                                        |
| TOTAL |                           |                      |                         |                                                          |        | 66,410.38 | -   | -           | 66,410.38             |                   |                                                                                        |

|   |                      |     |                             |                |                         |     |                           |     |
|---|----------------------|-----|-----------------------------|----------------|-------------------------|-----|---------------------------|-----|
| 1 | DÍGITO IDENTIFICADOR | N/A | CUENTA CONTABLE DE REGISTRO | 51069000000000 | OCM / PEDIDO / CONTRATO | N/A | CENTRO DE RESPONSABILIDAD | N/A |
| 2 | DÍGITO IDENTIFICADOR |     | CUENTA CONTABLE DE REGISTRO |                | OCM / PEDIDO / CONTRATO |     | CENTRO DE RESPONSABILIDAD |     |
| 3 | DÍGITO IDENTIFICADOR |     | CUENTA CONTABLE DE REGISTRO |                | OCM / PEDIDO / CONTRATO |     | CENTRO DE RESPONSABILIDAD |     |
| 4 | DÍGITO IDENTIFICADOR |     | CUENTA CONTABLE DE REGISTRO |                | OCM / PEDIDO / CONTRATO |     | CENTRO DE RESPONSABILIDAD |     |
| 5 | DÍGITO IDENTIFICADOR |     | CUENTA CONTABLE DE REGISTRO |                | OCM / PEDIDO / CONTRATO |     | CENTRO DE RESPONSABILIDAD |     |

|                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PREPARÓ</b><br><br>Nombre: DAVID ALEJANDRO CARDENAS LEÓN<br>Puesto: COORDINADOR TÉCNICO<br>Área requerente: DIRECCIÓN EJECUTIVA DE RECURSOS HUMANOS | <b>AUTORIZA</b><br><br>Nombre: FERNANDO PEREZ GUERRERO<br>Puesto: GERENTE DE ORGANIZACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL<br>Área requerente: DIRECCIÓN EJECUTIVA DE RECURSOS HUMANOS | <b>VISTO BUENO</b><br><b>CUENTAS POR PAGAR</b><br><b>SUFICIENCIA PRESUPUESTAL</b><br><br>FOLIO: <b>4802</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

NOTAS: \* Los trámites para requisición de recursos deberán sujetarse a lo dispuesto por los Lineamientos Generales para la Solicitud de Recursos al Área de Tesorería, así como de los de Control Presupuestal y Registro Contable.  
\* Si es Gasto Programable, se debe vincular la solicitud de dispersión con los cuadros de los conceptos cuenta contable, pedido y centro de responsabilidad; es decir, 1 con 1, 2 con 2 etc.

USO EXCLUSIVO DE TESORERÍA

GERENCIA DE CONTROL



GERENCIA DE OPERACIÓN



P-ST-01 F2 Rev. 6



SINDICATO NACIONAL DE TRABAJADORES DE LA INDUSTRIA DE FIDEICOMISOS, CASAS DE CAMBIO, CASAS DE BOLSA, ASEGURADORAS, UNIONES DE CRÉDITO, HIPOTECARIAS, ADMINISTRADORAS DE FONDOS DE RETIRO, ARRENDADORAS, ALMACENADORAS, EMPRESAS DE FACTORAJE, AFIANZADORAS, AUTOFINANCIADORAS Y CAJAS DE AHORROS, BANCOS, INSTITUCIONES DE BANCA MÚLTIPLE, INSTITUCIONES FINANCIERAS, SOCIEDADES FINANCIERAS, EMPRESAS PRESTADORAS DE SERVICIOS LABORALES DEL SECTOR FINANCIERO, ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL Y EMPRESAS DE PARTICIPACION ESTATAL MAYORITARIA.

COMITE EJECUTIVO NACIONAL

**BUENO POR \$66,410.38**

**R E C I B I: DE LA FINANCIERA NACIONAL DE DESARROLLO AGROPECUARIO, RURAL, FORESTAL Y PESQUERO, LA CANTIDAD DE: -----  
\$66,410.38 (SESENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS DIEZ PESOS 38/100 M.N).**

LO ANTERIOR, DE CONFORMIDAD AL ACUERDO DE APOYO CELEBRADO EL 30 DE OCTUBRE DE 2015 PARA GASTOS INHERENTES A LA ADMINISTRACIÓN DEL CONTRATO COLECTIVO DE TRABAJO VIGENTE, CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2018.

CIUDAD DE MÉXICO A 03 DE SEPTIEMBRE DE 2018

  
**JOSÉ GPE. BECERRIL ESPINOSA**  
**SECRETARIO GENERAL**

