

CONVENIO ESPECÍFICO DE COLABORACIÓN EN MATERIA DE TRANSFERENCIA DE RECURSOS PRESUPUESTARIOS FEDERALES CON EL CARÁCTER DE SUBSIDIOS PARA LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA S200, PARA EL EJERCICIO FISCAL 2021 EN ADELANTE "EL PROGRAMA", QUE CELEBRAN POR UNA PARTE EL INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR, AL QUE EN ADELANTE SE LE DENOMINARÁ "EL INSABI", POR CONDUCTO DE SU DIRECTOR GENERAL, MTRO. JUAN ANTONIO FERRER AGUILAR, ASISTIDO POR EL DR. VÍCTOR HUGO BORJA ABURTO, TITULAR DE LA UNIDAD DE COORDINACIÓN NACIONAL MÉDICA, Y POR EL MTRO. JOAQUÍN VALENTE PAREDES NARANJO, COORDINADOR DE FINANCIAMIENTO, Y POR LA OTRA PARTE, EL EJECUTIVO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE TLAXCALA, AL QUE EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ "LA ENTIDAD" REPRESENTADO POR LA INGENIERO MARÍA ALEJANDRA MARISELA NANDE ISLAS EN SU CARÁCTER DE SECRETARIA DE PLANEACIÓN Y FINANZAS DEL ESTADO DE TLAXCALA, Y POR EL DOCTOR RENÉ LIMA MORALES, EN SU CARÁCTER DE SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR GENERAL DEL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO DE SALUD DE TLAXCALA, A QUIENES CUANDO ACTÚEN DE MANERA CONJUNTA SE LES DENOMINARÁ COMO "LAS PARTES", CONFORME A LOS ANTECEDENTES, DECLARACIONES Y CLÁUSULAS SIGUIENTES:

#### ANTECEDENTES

- I. La Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos establece en su artículo 4o, párrafo cuarto, el derecho humano de toda persona a la protección de la salud, disponiendo que la Ley definirá las bases y modalidades para el acceso a los servicios de salud.
- II. El artículo 7o, fracción II de la Ley General de Salud, establece que corresponde a la Secretaría de Salud, en su carácter de coordinadora del Sistema Nacional de Salud, coordinar los programas de servicios de salud de las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal, así como los agrupamientos por funciones y programas afines que, en su caso, se determinen, en el entendido de que tratándose de la prestación gratuita de los servicios de salud, medicamentos y demás insumos asociados que requieran las personas sin seguridad social, a que se refiere el Título Tercero Bis del referido ordenamiento, se auxiliará de "EL INSABI".
- III. "EL PROGRAMA" se alinea directamente con el Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 12 de julio de 2019 el que en el apartado II Política Social establece el Eje Construir un país con bienestar, del que se destaca el siguiente objetivo prioritario:
  - Salud para toda la población.
- IV. "EL PROGRAMA" interviene en la ejecución de los compromisos intersectoriales establecidos en el Programa Sectorial de Salud 2019-2024. Por ello, se alinea con sus Objetivos prioritarios, estrategias y acciones puntuales que a continuación se mencionan:

Objetivo prioritario 1.- Garantizar los servicios públicos de salud a toda la población que no cuente con seguridad social y, el acceso gratuito a la atención médica y hospitalaria, así

como exámenes médicos y suministro de medicamentos incluidos en el Compendio Nacional de Insumos para la Salud.

Estrategia prioritaria 1.3 Brindar a la población sin seguridad social, especialmente a quienes habitan en regiones con alta o muy alta marginación, acciones integrales de salud que ayuden a prolongar su vida con calidad, evitar la ocurrencia de enfermedades o en su caso, detectarlas tempranamente a través de la participación de todas las instituciones del SNS, en las acciones puntuales.

Acción 1.3.3 Acercar los servicios de salud a la población, a través de Jornadas de Salud Pública y esquemas itinerantes para brindar acciones integrales de salud, especialmente en zonas con mayores dificultades de acceso a las instituciones del SNS.

Estrategia prioritaria 1.5 Fomentar la participación de comunidades en la implementación de programas y acciones, bajo un enfoque de salud comunitaria para salvaguardar los derechos de niñas, niños, adolescentes, jóvenes, personas adultas mayores, mujeres, comunidad LGBTTTI, personas con discapacidad, comunidades indígenas y afroamericanas, en las acciones puntuales.

Acción 1.5.5 Implementar Caravanas de la Salud y brigadas de atención ambulatoria para brindar servicios a población afectada por contingencias emergentes, que viven en localidades alejadas de las ciudades o que transitan en condición migrante.

- V. El Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2021, en su Anexo 25 establece que **"EL PROGRAMA"** estará sujeto a Reglas de Operación.
- VI. Con **"EL PROGRAMA"** se da continuidad a la estrategia federal que inicia en 2007 como Programa Caravanas de la Salud, el cual posteriormente cambia su denominación a Programa Unidades Médicas Móviles, para que a través de transferencias de recursos presupuestarios federales se coadyuve a que las entidades federativas proporcionen la atención primaria a la salud en aquellas localidades con menos de 2,500 personas y que se encuentren sin acceso a los servicios de salud por falta de infraestructura física.
- VII. **"EL PROGRAMA"** tiene como misión ser un programa que coadyuve con las Entidades Federativas con la aportación de recursos presupuestarios federales destinados a la prestación de servicios de Atención Primaria a la Salud en las áreas de enfoque potencial identificadas como localidades que no cuentan con servicios de salud por falta de infraestructura, carentes de recursos para otorgar atención permanente, y con una población menor a 2,500 personas.

## DECLARACIONES

### I. DE "EL INSABI":

- I.1. Es un Organismo Descentralizado con personalidad jurídica y patrimonio propio sectorizado a la Secretaría de Salud en términos de los artículos 1o, párrafo tercero, 3o., fracción I y 45 de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal y 77 bis 35, párrafo primero de la Ley General de Salud, cuyo objeto en términos del segundo párrafo del precepto legal citado en último término es proveer y garantizar la prestación gratuita de servicios de salud, medicamentos y demás insumos asociados a las personas sin seguridad social, así como impulsar, en coordinación con la Secretaría de Salud en su calidad de órgano rector, acciones orientadas a lograr una adecuada integración y articulación de las instituciones públicas del Sistema Nacional de Salud

- I.2. Su Director General tiene la facultad y legitimación para suscribir el presente Convenio, según se desprende de lo previsto en los artículos 77 bis 35 B, fracción II, 77 bis 35 G, párrafo segundo y 77 bis 35 H de la Ley General de Salud, así como 22, fracciones I y II y 59, fracción I de la Ley Federal de las Entidades Paraestatales, cargo que se acredita con copia del nombramiento respectivo.
- I.3. Cuenta con atribuciones para proveer y garantizar la prestación gratuita de servicios de salud, medicamentos y demás insumos asociados a las personas sin seguridad social, así como impulsar en coordinación con la Secretaría de Salud en su calidad de Órgano Rector, acciones orientadas a lograr una adecuada integración y articulación de las instituciones públicas del Sistema Nacional de Salud.
- I.4. El objetivo general de "**EL PROGRAMA**", es el de contribuir con las Entidades Federativas para brindar de forma efectiva acceso y prestación de los servicios de atención primaria a la salud en localidades menores a 2,500 personas, carentes de servicios de salud, mediante la transferencia de recursos federales, personal médico y unidades médicas móviles de diferente capacidad resolutive, y dentro de sus objetivos específicos, se encuentra como uno de los más importantes, el de contribuir con las entidades federativas para que cuenten con unidades médicas móviles equipadas de conformidad con la tipología correspondiente y su respectivo personal capacitado, conforme a las Reglas de Operación del Programa Fortalecimiento a la Atención Médica S200, para el Ejercicio Fiscal 2021, en adelante las "**REGLAS**", publicadas en el Diario Oficial de la Federación en fecha 29 de diciembre del 2020, así como el acuerdo por el que se modifican las "**REGLAS**" publicado en el Diario Oficial de la Federación en fecha 19 de febrero del 2021.
- I.5. Cuenta con recursos presupuestarios autorizados en el Presupuesto de Egresos de la Federación para hacer frente a las obligaciones derivadas de la suscripción del presente instrumento jurídico.
- I.6. Para todos los efectos legales relacionados con este Convenio Específico de Colaboración señala como domicilio el ubicado en el número 54 de la Calle Gustavo E. Campa, Colonia Guadalupe Inn, Demarcación Territorial Álvaro Obregón, C.P. 01020, en la Ciudad de México.

## II. DE "LA ENTIDAD":

- II.1. La Secretaría de Planeación y Finanzas del Estado de Tlaxcala a cargo de la Ingeniero María Alejandra Marisela Nande Islas, acredita tener facultades para participar en la suscripción del presente Convenio Específico de Colaboración, de conformidad con los artículos 1, 11, 31 y 32 Fracción VIII. En Materia de Planeación; inciso a), b), d), h), i) y j), de la Ley Orgánica de la Administración Pública del Estado de Tlaxcala, cargo que se acredita con la copia de su nombramiento, de fecha 2 de enero de 2017, expedido por el Gobernador del Estado de Tlaxcala, Licenciado Marco Antonio Mena Rodríguez, y que por reforma de la Ley Orgánica de la Administración Pública del Estado de Tlaxcala, realizada mediante Decreto número 177, Publicada en el Periódico Oficial del Gobierno del Estado de Tlaxcala, con fecha 5 de julio de dos mil trece, se cambió el nombramiento del titular de la Secretaría de Finanzas de "**LA ENTIDAD**", para quedar como; "Secretario de Planeación y Finanzas" del Estado de Tlaxcala.
- II.2. La Secretaría de Salud y la Dirección General del Organismo Público Descentralizado Salud de Tlaxcala, a cargo del Doctor René Lima Morales, acredita tener facultades para participar

en la suscripción del presente Convenio Específico de Colaboración, de conformidad con los artículos 1, 11 y 38 de la Ley Orgánica de la Administración Pública del Estado de Tlaxcala, así como los artículos 23, 30 fracciones I, XVI y XVII, 34 fracciones IV, VI y XV de la Ley de Salud del Estado de Tlaxcala; y el artículo 18 fracción VI, del Reglamento Interior del Organismo Público Descentralizado Salud de Tlaxcala, de la Ley Orgánica de la Administración Pública del Estado de Tlaxcala, cargo que quedó debidamente acreditado con la copia de su nombramiento, de fecha 5 de septiembre de 2019, expedido por el Gobernador del Estado de Tlaxcala, Licenciado Marco Antonio Mena Rodríguez.

- II.3.** Sus prioridades para alcanzar los objetivos pretendidos a través del presente instrumento jurídico son: Otorgar servicios de promoción y prevención de la salud, así como de atención médica y odontológica a la población de las localidades del área de enfoque de **"EL PROGRAMA"**, que se especifica en el Anexo 5 del presente instrumento jurídico.
- II.4.** Para todos los efectos legales relacionados con este Convenio Específico de Colaboración señala como su domicilio el ubicado en la Calle Ignacio Picazo Norte Número 25, Colonia Centro del Municipio de Chiautempan, Tlaxcala, Código Postal 90800.

Una vez expuesto lo anterior, y en virtud de que la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria, dispone en sus artículos 74 y 75, que el Ejecutivo Federal, por conducto de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, autorizará la ministración de los subsidios y transferencias que con cargo a los presupuestos de las Dependencias y, en su caso de las Entidades, se aprueben en el Presupuesto de Egresos de la Federación; que éstos se otorgarán y ejercerán conforme a las disposiciones generales aplicables, así como a las reglas de operación que se emitan para el ejercicio fiscal correspondiente, y que dichos subsidios y transferencias se sujetarán a los criterios de objetividad, equidad, transparencia, publicidad, selectividad y temporalidad que en ella se señalan; **"LAS PARTES"** celebran el presente Convenio, al tenor de las siguientes:

## CLÁUSULAS

**PRIMERA. OBJETO.-** El presente Convenio y sus Anexos, que firmados por **"LAS PARTES"**, forman parte integrante del mismo, tienen por objeto transferir a **"LA ENTIDAD"** recursos presupuestarios federales, con el carácter de subsidios, para cubrir los gastos de operación de **"EL PROGRAMA"** en el ejercicio fiscal 2021, en los conceptos y con los alcances estipulados en este instrumento jurídico, y de manera específica para realizar algunos de los gastos que se deriven de la operación de las unidades médicas móviles de **"EL PROGRAMA"** en **"LA ENTIDAD"**, otorgadas mediante los contratos de comodato suscritos en años anteriores entre Secretaría de Salud y **"LA ENTIDAD"**, así como los correspondientes convenios modificatorios por los que se prorroga la vigencia de éstos, para el desarrollo de **"EL PROGRAMA"**; de conformidad con los Anexos del presente instrumento jurídico, a efecto de coordinar su participación con el Ejecutivo Federal en la ejecución de este programa.

Para efecto de lo anterior, **"LAS PARTES"** convienen expresamente en sujetarse a lo previsto en los artículos 74, 75 y 77 de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria; 176 y 181 de su Reglamento y demás disposiciones aplicables, así como a lo estipulado en **"LAS REGLAS"** y en el presente Convenio.

**SEGUNDA. TRANSFERENCIA.** - Para la realización de las acciones objeto del presente instrumento jurídico, "EL INSABI" transferirá a "LA ENTIDAD", en una ministración, un importe de hasta \$ 8,426,313.96 (Ocho millones cuatrocientos veintiséis mil trescientos trece pesos 96/100 M.N.), conforme al capítulo de gasto y partida que se señalan en el Anexo 1 del presente Convenio.

Los recursos presupuestarios federales a que se refiere el párrafo anterior, serán transferidos por "EL INSABI" a "LA ENTIDAD", dentro del periodo que para tal efecto se precisa en el Anexo 2.

Para tal efecto, "LA ENTIDAD", a través de su Secretaría de Planeación y Finanzas, procederá a abrir, en forma previa a su radicación, una cuenta bancaria productiva, única y específica para este Convenio, en la institución de crédito bancaria que determine, con la finalidad de que dichos recursos y sus rendimientos financieros estén debidamente identificados.

Una vez radicados los recursos presupuestarios federales en la Secretaría de Planeación y Finanzas, ésta se obliga a ministrarlos íntegramente junto con los rendimientos financieros que se generen, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a su recepción, a la Secretaría de Salud y/o del Organismo Público Descentralizado Salud de Tlaxcala, que tendrá el carácter de Unidad Ejecutora para efectos del presente Convenio. La Unidad Ejecutora, deberá informar a "EL INSABI", a través de la Unidad de Coordinación Nacional Médica, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a aquél en que concluya el plazo anterior, el monto, la fecha y el importe de los rendimientos generados que le hayan sido ministrados. Para tal efecto, "EL INSABI", a través de la Unidad de Coordinación Nacional Médica, dará aviso a la Unidad Ejecutora de esta transferencia.

La Unidad Ejecutora procederá a la apertura de una cuenta bancaria productiva única y específica a nombre del "Programa Fortalecimiento a la Atención Médica", para recibir de la Secretaría de Planeación y Finanzas los recursos señalados en este Convenio, lo que permitirá mantener los recursos plenamente identificados para la recepción, ejercicio, comprobación y cierre presupuestario; notificando por escrito a "EL INSABI", a través de la Unidad de Coordinación Nacional Médica, los datos de identificación de dicha cuenta.

La no ministración de estos recursos a la Unidad Ejecutora en el plazo establecido en el párrafo cuarto de esta Cláusula, se considerará incumplimiento de este instrumento jurídico y será causa para solicitar el reintegro de los recursos transferidos, así como el de los rendimientos financieros obtenidos, a la Tesorería de la Federación.

La Secretaría de Planeación y Finanzas, y la Unidad Ejecutora, deberán remitir a "EL INSABI", a través de la Unidad de la Coordinación Nacional Médica, la documentación correspondiente a la apertura de las cuentas a que se refiere esta Cláusula, en la que se especifique que el destino final de los recursos es el Programa Fortalecimiento a la Atención Médica S200

Los recursos presupuestarios federales que se transfieran en los términos de este Convenio Específico de Colaboración no pierden su carácter federal, por lo que en su asignación y ejecución deberán observarse las disposiciones jurídicas federales aplicables.

Queda expresamente acordado, que la transferencia presupuestaria otorgada en el presente Convenio garantiza la operación anual y no es susceptible de presupuestarse en los ejercicios siguientes, por lo que no implica el compromiso de transferencias posteriores ni en ejercicios fiscales subsecuentes con cargo al Ejecutivo Federal, para complementar cualquier otro gasto administrativo o de operación vinculado con el objeto del mismo.

Los recursos presupuestarios federales que **"EL INSABI"** se compromete a transferir a **"LA ENTIDAD"**, estarán sujetos a la disponibilidad presupuestaria y a las autorizaciones correspondientes, de conformidad con las disposiciones jurídicas aplicables

**TERCERA. VERIFICACIÓN DEL DESTINO DE LOS RECURSOS FEDERALES.** - Para asegurar la transparencia en la aplicación y comprobación de los recursos federales ministrados, **"LAS PARTES"** convienen en sujetarse a lo siguiente:

I. **"EL INSABI"**, por conducto de la Unidad de Coordinación Nacional Médica, dentro del marco de sus atribuciones y a través de los mecanismos que esta última implemente para tal fin, verificará (i) el cumplimiento de los objetivos, metas e indicadores de desempeño a que se refiere la Cláusula Cuarta de este Convenio, y (ii) que los recursos presupuestarios federales señalados en la Cláusula Segunda sean destinados únicamente para cubrir el objeto del presente instrumento jurídico, de conformidad con los anexos 3, 7 y 7 A, sin perjuicio de las atribuciones que en la materia correspondan a otras instancias competentes del Ejecutivo Federal.

II. Las acciones de verificación de la aplicación de los recursos que **"EL INSABI"** realice en los términos estipulados en el presente instrumento jurídico, no implicará en modo alguno que éste pueda participar en los procesos de aplicación de los mismos, en virtud de lo cual deberá abstenerse de intervenir en el procedimiento de asignación de los contratos o de cualquier otro instrumento jurídico que formalice **"LA ENTIDAD"** para cumplir con **"EL PROGRAMA"**, así como de interferir de forma alguna en el procedimiento y mecanismo de supervisión externo que defina **"LA ENTIDAD"** durante la aplicación de los recursos presupuestarios destinados a su ejecución y demás actividades que se realicen para el cumplimiento de las condiciones técnicas, económicas, de tiempo, de cantidad y de calidad contratadas a través de **"LA ENTIDAD"**.

III-. **"EL INSABI"**, a través de la Unidad de Coordinación Nacional Médica, considerando su disponibilidad de personal y presupuestaria, podrá practicar visitas de supervisión de acuerdo al Modelo de Supervisión y formatos que establezca el **INSABI** para este fin, conforme al periodo de visitas determinado en el Anexo 11, a efecto de verificar la correcta operación de **"EL PROGRAMA"**, el cumplimiento de las obligaciones establecidas en el presente instrumento jurídico, así como el seguimiento del ejercicio de los recursos y la presentación de informes a **"EL INSABI"**, a través de la Unidad de Coordinación Nacional Médica, tales como: los informes de avances financieros, los informes de rendimientos financieros generados con motivo de los recursos presupuestarios federales transferidos, conforme al Anexo 9, relaciones de gasto, estados de cuenta bancaria y las conciliaciones bancarias

En caso de que, con motivo de las visitas de supervisión, **"EL INSABI"**, a través de la Unidad de Coordinación Nacional Médica, detecte incumplimientos a los compromisos establecidos a cargo de **"LA ENTIDAD"**, deberá dar vista a las instancias federales y locales competentes, para que procedan conforme a sus atribuciones.

IV. **"EL INSABI"**, a través de la Unidad de Coordinación Nacional Médica, solicitará a **"LA ENTIDAD"** la entrega del reporte de indicadores de desempeño de prestación de servicio, así como la certificación de gasto, conforme al formato que se incluye en el Anexo 4, mediante los cuales se detallan las erogaciones del gasto y por los que **"LA ENTIDAD"** sustente y fundamente la correcta aplicación de los recursos a que se refiere la Cláusula Segunda del presente instrumento jurídico. Para los efectos de verificación anteriormente

referidos, **"LA ENTIDAD"** deberá exhibir la documentación soporte (original en su caso) y archivos electrónicos que así lo acrediten.

V. **"EL INSABI"**, a través de la Unidad de Coordinación Nacional Médica, podrá en todo momento verificar en coordinación con **"LA ENTIDAD"** la documentación que permita observar el ejercicio de los recursos presupuestarios federales transferidos a **"LA ENTIDAD"**, así como sus rendimientos financieros generados y podrá solicitar a esta última los documentos que justifiquen y comprueben el ejercicio de dichos recursos. El ejercicio de los recursos deberá reflejarse en el formato de certificación de gasto, conforme a lo establecido en el Anexo 4 del presente Convenio; la documentación soporte deberá adjuntarse en archivos electrónicos en la plataforma informática correspondiente.

**CUARTA. OBJETIVOS, METAS E INDICADORES DE DESEMPEÑO.** - Los recursos a que se refiere la Cláusula Segunda del presente Convenio, tendrán los objetivos, metas e indicadores de desempeño que a continuación se mencionan:

**OBJETIVO:** Transferir recursos a **"LA ENTIDAD"** para contribuir con ésta a que brinde en su circunscripción territorial, a través de la Unidad Ejecutora, de forma efectiva, acceso y prestación de los servicios de atención primaria a la salud en localidades menores a 2,500 personas, carentes de servicios de salud.

**META:** Atender a las localidades integradas en el Anexo 5 de este Convenio.

**INDICADORES DE DESEMPEÑO:** En el Anexo 6 se describen los indicadores y las variables a las que se compromete **"LA ENTIDAD"** que permitirán evaluar el desempeño y el cumplimiento de los compromisos descritos en este instrumento jurídico.

**QUINTA. APLICACIÓN.-** Los recursos presupuestarios federales a que alude la Cláusula Segunda de este instrumento jurídico, se destinarán en forma exclusiva para cubrir los conceptos de gasto mencionados en los Anexos 3 y 7 para la operación de **"EL PROGRAMA"** en el ejercicio fiscal 2021; no podrán destinarse a otros conceptos de gasto y se registrarán conforme a su naturaleza, como gasto corriente o gasto de capital; se devengarán conforme a lo establecido en el artículo 175, del Reglamento de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria; se registrarán por **"LA ENTIDAD"** en su contabilidad de acuerdo con las disposiciones jurídicas aplicables y se rendirán en su Cuenta Pública, sin que por ello pierdan su carácter federal.

Los rendimientos financieros que generen los recursos presupuestarios a que se refiere el párrafo anterior, podrán destinarse, previa autorización de **"EL INSABI"**, a través de la Unidad de Coordinación Nacional Médica, a **"EL PROGRAMA"** objeto del presente Convenio, de conformidad con lo estipulado en el Anexo 7 (a excepción de la partida 12101), así como las partidas estipuladas en el Anexo 7A.

**"LA ENTIDAD"** presentará un informe de los rendimientos financieros que generen los recursos presupuestarios federales transferidos en virtud del presente instrumento, conforme al Anexo 9.

El seguimiento del ejercicio de los recursos presupuestarios federales transferidos en virtud del presente instrumento, así como de los rendimientos financieros que éstos generen deberá hacerse conforme con los Anexos 4 y 10.

Los remanentes de (i) los recursos presupuestarios federales transferidos a **"LA ENTIDAD"**, y (ii) de los rendimientos financieros generados, deberán ser reintegrados a la

Tesorería de la Federación, al cierre del ejercicio fiscal, en los términos del artículo 17 de la Ley de Disciplina Financiera de las Entidades Federativas y los Municipios, debiendo informarlo a "EL INSABI", por conducto de la Unidad de Coordinación Nacional Médica, de manera escrita y con los documentos soportes correspondientes.

**SEXTA. GASTOS ADMINISTRATIVOS.** - Los gastos administrativos diferentes a los que se mencionan en el Anexo 7 del presente Convenio, deberán ser erogados por "LA ENTIDAD" con cargo a sus recursos propios.

**SÉPTIMA. OBLIGACIONES DE "LA ENTIDAD".** - "LA ENTIDAD" se obliga a:

I. Vigilar el cumplimiento estricto de las disposiciones legales aplicables en el ejercicio del gasto público federal, dando aviso ante las instancias respectivas por cualquier anomalía detectada al respecto, y conforme a lo establecido en las "REGLAS", por conducto de la Unidad Ejecutora, responsable ante "EL INSABI" del adecuado ejercicio y comprobación de los recursos objeto del presente instrumento jurídico.

II. Responder por la integración y veracidad de la información técnica y financiera que presenten para el cumplimiento de los compromisos establecidos en el presente instrumento jurídico, particularmente, de aquella generada con motivo de la aplicación, seguimiento, control, rendición de cuentas y transparencia de los recursos presupuestarios federales transferidos, en términos de las disposiciones jurídicas aplicables.

III. Aplicar los recursos presupuestarios federales transferidos y sus rendimientos financieros, sujetándose a los objetivos, metas e indicadores de desempeño a que se refiere el presente Convenio.

IV. Remitir por conducto de la Secretaría de Planeación y Finanzas "EL INSABI", a través de la Unidad de Coordinación Nacional Médica, en un plazo no mayor a treinta (30) días hábiles posteriores a la recepción de la ministración de recursos que se detalla en los Anexos 1 y 2 del presente Convenio, los comprobantes que acrediten la recepción de dicha ministración, conforme a la normativa aplicable. La documentación comprobatoria a que se refiere este párrafo deberá remitirse en archivo electrónico con el Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI).

Así mismo, la Unidad Ejecutora deberá remitir a "EL INSABI", a través de la Unidad de Coordinación Nacional Médica, en un plazo no mayor a treinta (30) días hábiles posteriores a la recepción de las ministraciones realizadas por parte de la Secretaría de Planeación y Finanzas, los comprobantes que acrediten la recepción de dichas ministraciones, conforme a la normativa aplicable.

V. Mantener bajo su custodia la documentación comprobatoria original de los recursos presupuestarios federales erogados, hasta en tanto la misma le sea requerida por "EL INSABI" y, en su caso por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público y/o de la Secretaría de la Función Pública y/o de los órganos fiscalizadores competentes, así como la información adicional que estas últimas le requieran.

VI. Verificar que la documentación comprobatoria del gasto de los recursos presupuestarios federales objeto de este Convenio, cumpla con los requisitos fiscales establecidos en las disposiciones federales aplicables, entre otros, aquéllos que determinan los artículos 29 y 29-A, del Código Fiscal de la Federación, los que deberán expedirse a nombre de "LA ENTIDAD". Para lo cual, se deberá remitir archivo electrónico CFDI, salvo en los casos de excepción establecidos en la legislación y normativa de la materia, en cuyo caso se deberán atender las disposiciones especiales para su comprobación. Así mismo,

deberá remitir a **"EL INSABI"**, a través de la Unidad de Coordinación Nacional Médica, el archivo electrónico con la verificación de Comprobantes Fiscales Digitales por Internet, emitido por el Servicio de Administración Tributaria (SAT).

**VII.** Reintegrar a la Tesorería de la Federación dentro de los quince (15) días naturales siguientes en que los requiera **"EL INSABI"**, los recursos presupuestarios federales transferidos y sus rendimientos financieros, que después de radicados a la Secretaría de Planeación y Finanzas, no hayan sido ministrados a la Unidad Ejecutora, o que una vez ministrados a esta última, no sean ejercidos en los términos del presente Convenio o que se mantengan ociosos.

**VIII.** Realizar con recursos propios de **"LA ENTIDAD"**, el aseguramiento de las unidades médicas móviles asignadas en comodato o adquiridas con recursos de Nuevas modalidades por **"LA ENTIDAD"** para el desarrollo de **"EL PROGRAMA"**. Para el caso de unidades médicas móviles otorgadas en comodato la póliza de aseguramiento respectiva deberá expedirse a favor de la Tesorería de la Federación.

Dicho aseguramiento deberá comprender, adicionalmente, a los ocupantes y equipamiento de las referidas unidades médicas móviles, con cobertura amplia y para casos de desastres naturales, garantizando que quede cubierto el presente ejercicio fiscal. Dentro de los quince (15) días naturales siguientes a la contratación del aseguramiento, **"LA ENTIDAD"** deberá enviar a **"EL INSABI"**, por conducto de la Unidad de Coordinación Nacional Médica, copia de las pólizas, conforme a los lineamientos que se emitan por **"EL INSABI"**, a través de la Unidad de Coordinación Nacional Médica.

**IX.** Realizar las acciones necesarias para el mantenimiento preventivo y correctivo de las unidades médicas móviles. **"LA ENTIDAD"** deberá remitir trimestralmente, a **"EL INSABI"**, por conducto de la Unidad de Coordinación Nacional Médica, dentro de los quince (15) días naturales siguientes al trimestre que se reporte, el informe correspondiente que acredite el mantenimiento preventivo y correctivo de dichas unidades, resguardando la documentación comprobatoria.

**X.** Realizar con recursos propios de la **"LA ENTIDAD"**, el pago de emplacamiento (placas de circulación), tenencia y/o derechos federales o locales que correspondan a las unidades médicas móviles.

**XI.** Brindar las facilidades para que **"EL INSABI"**, a través de la Unidad de Coordinación Nacional Médica, pueda verificar, el cumplimiento de las rutas aprobadas.

**XII.** Informar de manera trimestral a **"EL INSABI"**, a través de la Unidad de Coordinación Nacional Médica, por conducto de la Unidad Ejecutora, dentro de los diez (10) primeros días hábiles siguientes al trimestre que se reporta, utilizando las plataformas electrónicas desarrolladas para tal fin, la aplicación y comprobación de los recursos transferidos, los rendimientos financieros, con base en los avances financieros, relaciones de gasto, estados de cuenta bancarios y conciliaciones bancarias, respecto de los recursos presupuestarios federales transferidos con motivo de este instrumento jurídico, conforme a los Anexos 4 y 9 del presente Convenio, debiendo adjuntar archivos electrónicos con la documentación soporte correspondiente

**XIII.** Estampar en la documentación comprobatoria, el sello con la leyenda "Operado con recursos presupuestarios federales, para el Programa Fortalecimiento a la Atención Médica S200 del Ejercicio Fiscal 2021". En caso de la documentación comprobatoria del Capítulo 1000, dicha leyenda deberá ser incorporada dentro de la estructura del archivo XML del Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI).

**XIV.** Reportar y dar seguimiento trimestralmente, por conducto de la Unidad Ejecutora, dentro de los quince (15) primeros días hábiles de los meses de abril, julio y octubre correspondientes al ejercicio 2021 y enero del siguiente año, el avance en el cumplimiento de indicadores de desempeño y el resultado de las acciones que lleve a cabo, de conformidad con este instrumento jurídico.

**XV.** La Unidad Ejecutora realizará los trámites para la contratación del personal que se requiera para la operación de **"EL PROGRAMA"** y/o para el cumplimiento del objeto de este instrumento jurídico, durante el ejercicio fiscal 2021, conforme a los requisitos establecidos en las **"REGLAS"** y de conformidad con el Anexo 8 del presente Convenio Específico de Colaboración.

**XVI.** La Unidad Ejecutora deberá informar a **"EL INSABI"**, a través de la Unidad de Coordinación Nacional Médica, sobre el cierre del ejercicio presupuestario de los recursos federales asignados a **"LA ENTIDAD"** para la operación de **"EL PROGRAMA"**, mediante el formato descrito en el Anexo 10, incluyendo como documentación soporte los estados de cuenta, conciliaciones bancarias y cancelación de las cuentas abiertas por ambas instancias. Dicho informe será entregado a **"EL INSABI"**, a través de la Unidad de Coordinación Nacional Médica, dentro de los treinta (30) días hábiles posteriores al cierre del ejercicio fiscal vigente.

**XVII.** Establecer medidas de mejora continua para el cumplimiento de los objetivos, metas e indicadores de desempeño, para los que se destinen los recursos presupuestarios federales transferidos, con base en los resultados y supervisiones realizadas.

**XVIII.** Informar sobre la suscripción de este Convenio, al órgano técnico de fiscalización de la legislatura local en **"LA ENTIDAD"**, por conducto de la Secretaría de Salud y/o del Organismo Público Descentralizado Salud de Tlaxcala quien es la Unidad Ejecutora.

**XIX.** Realizar las gestiones para la publicación del presente instrumento jurídico en el órgano de difusión oficial de **"LA ENTIDAD"**, así como en su página de Internet, por conducto de la Secretaría de Salud y/o del Organismo Público Descentralizado Salud de Tlaxcala quien es la Unidad Ejecutora.

**XX.** Realizar las acciones necesarias para la promoción de la Contraloría Social de **"EL PROGRAMA"** con base en los documentos de Contraloría Social que la Secretaría de la Función Pública autorice, así como en las **"REGLAS"** de **"EL PROGRAMA"** y en los Lineamientos para la promoción y operación de la Contraloría Social en los programas federales de desarrollo social.

Al efecto, los mecanismos y acciones para impulsar y apoyar la implementación de la Contraloría Social que se utilizarán son:

- a. Difusión. - Instancia Normativa y **"LA ENTIDAD"**;
- b. Capacitación y asesoría a servidores públicos - Instancia Normativa y **"LA ENTIDAD"**;
- c. Capacitación a integrantes de Comités **"LA ENTIDAD"**; y
- d. Recopilación de Informes y Atención a quejas y denuncias. - **"LA ENTIDAD"**.

**OCTAVA. OBLIGACIONES DE "EL INSABI".** - **"EL INSABI"** se obliga a:

I. Transferir a "**LA ENTIDAD**", a través de la Coordinación de Financiamiento, con el carácter de subsidios, los recursos presupuestarios federales a que se refiere el presente Convenio, conforme al periodo de ministración establecido en su Anexo 2.

II. Verificar, a través de la Unidad de Coordinación Nacional Médica, que los recursos presupuestarios federales que en virtud de este instrumento jurídico se transfieran, sean aplicados únicamente para la realización del objeto del mismo, sin perjuicio de las atribuciones que en la materia correspondan a otras instancias competentes del Ejecutivo Federal y/o de "**LA ENTIDAD**".

III. Practicar periódicamente, a través de la Unidad de Coordinación Nacional Médica, dependiendo de su disponibilidad de personal y presupuestaria, visitas de supervisión de acuerdo con el calendario y planeación que para tal efecto se establezca con "**LA ENTIDAD**", conforme al formato de visitas establecido en el Anexo 11, con el propósito de verificar el uso adecuado de los recursos y el estado general que guarden los bienes dados en comodato.

IV. Solicitar a "**LA ENTIDAD**", a través de la Unidad de Coordinación Nacional Médica, dentro de los primeros quince días hábiles de los meses de abril, julio y octubre correspondientes al ejercicio 2021 y enero del siguiente año, el avance en el cumplimiento de indicadores de desempeño Anexo 6 y el resultado de las acciones que lleve a cabo, de conformidad con este instrumento jurídico.

V. Dar seguimiento al ejercicio de los recursos presupuestarios federales transferidos y rendimientos financieros, con base en lo reportado en el Anexo 9, así como en el Anexo 4.

VI. Solicitar la documentación comprobatoria del gasto de los recursos presupuestarios federales transferidos, que "**LA ENTIDAD**" debe presentar a "**EL INSABI**", en términos de lo estipulado en el presente Convenio.

VII. Presentar el Informe de la Cuenta de la Hacienda Pública Federal y los demás informes que sean requeridos, sobre la aplicación de los recursos transferidos con motivo del presente Convenio.

VIII. Dar seguimiento trimestral, en coordinación con "**LA ENTIDAD**", sobre el avance en el cumplimiento del objeto del presente instrumento jurídico.

IX. Realizar, en el ámbito de su competencia, a través de la Unidad de Coordinación Nacional Médica, la verificación y seguimiento de los recursos presupuestarios federales que en virtud de este instrumento serán ministrados a "**LA ENTIDAD**", de conformidad con las disposiciones jurídicas aplicables en materia del ejercicio del gasto público federal.

X. Verificar a través de la Unidad de Coordinación Nacional Médica, de manera aleatoria, que las unidades médicas móviles estén cubriendo la totalidad de rutas previamente planeadas y avaladas, así como prestando los servicios establecidos en las "**REGLAS**".

XI. Realizar las gestiones necesarias para la publicación del presente instrumento jurídico en el Diario Oficial de la Federación.

XII. Difundir en la página de Internet de "**EL INSABI**", el presente instrumento jurídico en el que se señalan los recursos presupuestarios federales transferidos para la operación "**EL PROGRAMA**", en los términos de las disposiciones aplicables.

**XIII.** Establecer medidas de mejora continua para el cumplimiento de los objetivos, metas e indicadores de desempeño, para los que se destinen los recursos presupuestarios federales transferidos.

**NOVENA. ACCIONES DE VERIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO.** - La verificación y seguimiento al ejercicio de los recursos presupuestarios federales transferidos por "EL INSABI" a "LA ENTIDAD" con motivo del presente instrumento jurídico, corresponderá a "EL INSABI" a través de la Unidad de Coordinación Nacional Médica, en los términos de las disposiciones aplicables y estipulaciones del presente Convenio.

Cuando los servidores públicos que participen en la ejecución del Convenio, detecten que los recursos presupuestarios federales transferidos han sido utilizados para fines distintos a los que se señalan en el Convenio, deberán hacerlo del conocimiento, en forma inmediata, de la Auditoría Superior de la Federación y de la Secretaría de la Función Pública y, en su caso, del Ministerio Público de la Federación.

**DÉCIMA. RELACIÓN LABORAL.**- Queda expresamente estipulado por "LAS PARTES", que el personal contratado, empleado o comisionado por cada una de ellas para dar cumplimiento al presente instrumento jurídico, guardará relación laboral únicamente con aquella que lo contrató, empleó o comisionó, por lo que asumen plena responsabilidad por este concepto, sin que en ningún caso, la otra parte pueda ser considerada como patrón sustituto o solidario, obligándose en consecuencia, cada una de ellas, a sacar a la otra, en paz y a salvo, frente a cualquier reclamación o demanda, que su personal pretendiese entablar en su contra, deslindándose desde ahora de cualquier responsabilidad de carácter laboral, civil, penal, administrativa o de cualquier otra naturaleza jurídica que en ese sentido se les quiera fincar.

**DÉCIMA PRIMERA. VIGENCIA.** - El presente Convenio surtirá sus efectos anuales a partir de la fecha de su suscripción y se mantendrá en vigor hasta el 31 de diciembre de 2021.

**DÉCIMA SEGUNDA. MODIFICACIONES AL CONVENIO ESPECÍFICO.** - "LAS PARTES" acuerdan que el presente Convenio podrá modificarse de común acuerdo y por escrito, sin alterar su estructura y en estricto apego a las disposiciones jurídicas aplicables. Las modificaciones al Convenio obligarán a sus signatarios a partir de la fecha de su firma y deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación y en el órgano de difusión oficial de "LA ENTIDAD".

En circunstancias especiales, caso fortuito o de fuerza mayor, para la realización del objeto previsto en este instrumento jurídico, "LAS PARTES" acuerdan tomar las medidas o mecanismos que permitan afrontar dichas eventualidades. En todo caso, las medidas y mecanismos acordados serán formalizados mediante la suscripción del Convenio Modificatorio correspondiente.

**DÉCIMA TERCERA. CAUSAS DE TERMINACIÓN.** - El presente Convenio podrá darse por terminado de manera anticipada por cualquiera de las causas siguientes:

- I. Por acuerdo de "**LAS PARTES**".
- II. Por no existir la disponibilidad presupuestaria para hacer frente a los compromisos que adquiere "**EL INSABI**".
- III. Por caso fortuito o fuerza mayor.

**DÉCIMA CUARTA. CAUSA DE RESCISIÓN.** - El presente Convenio podrá rescindirse por el incumplimiento de las obligaciones contraídas en el presente instrumento jurídico.

**DÉCIMA QUINTA. INTERPRETACIÓN Y SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS.** "**LAS PARTES**" convienen en que las controversias que se originen con motivo de la interpretación o cumplimiento del presente Convenio serán resueltas por las mismas de común acuerdo. En el caso de subsistir la controversia, convienen en someterse a los tribunales federales competentes en la Ciudad de México, renunciando en consecuencia, a cualquier otra jurisdicción que pudiese corresponderles en razón de sus domicilios presentes o futuros.

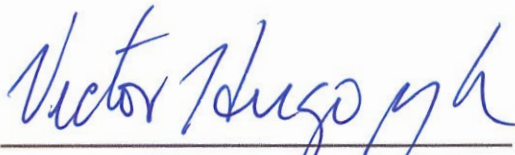
Estando enteradas "**LAS PARTES**" del contenido y alcance legal del presente Convenio Específico, lo firman por cuadruplicado, en la Ciudad de México, a los dos días del mes de marzo del año dos mil veintiuno.

**POR "EL INSABI"  
EL DIRECTOR GENERAL**



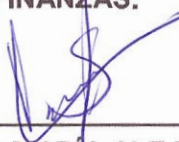
**MTRO. JUAN ANTONIO FERRER  
AGUILAR**

**EL TITULAR DE LA UNIDAD DE  
COORDINACIÓN  
NACIONAL MÉDICA**



**DR. VÍCTOR HUGO BORJA ABURTO**

**POR "LA ENTIDAD"  
LA SECRETARIA DE PLANEACIÓN Y  
FINANZAS.**



**INGENIERO MARIA ALEJANDRA  
MARISELA NANDE ISLAS**

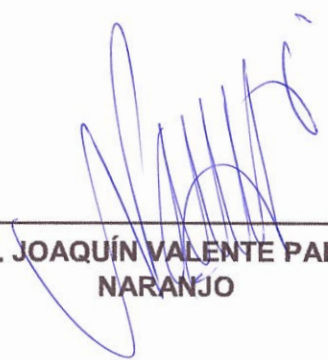
**EL SECRETARIO DE SALUD Y  
DIRECTOR GENERAL DEL  
ORGANISMO PÚBLICO  
DESCENTRALIZADO SALUD DE  
TLAXCALA**



**DR. RENÉ LIMA MORALES**

LAS FIRMAS DEL PRESENTE CONVENIO ESPECÍFICO DE COLABORACIÓN EN MATERIA DE TRANSFERENCIA DE RECURSOS PRESUPUESTARIOS FEDERALES, CONTINÚAN EN LA SIGUIENTE HOJA.

**EL COORDINADOR DE FINANCIAMIENTO**



---

**MTRO. JOAQUÍN VALENTE PAREDES  
NARANJO**

Última hoja y hoja de firmas del Convenio Específico de Colaboración en Materia de Transferencia de Recursos Presupuestarios Federales con el carácter de subsidios, para cubrir los gastos de Operación del Programa Fortalecimiento a la Atención Médica, por la cantidad de \$ 8,426,313.96 (Ocho millones cuatrocientos veintiséis mil trescientos trece pesos 96/100 M.N.), que celebran por una parte el Instituto de Salud para el Bienestar, y por la otra parte el Ejecutivo del Estado Libre y Soberano de Tlaxcala por conducto de la Secretaría de Planeación y Finanzas, la Secretaría de Salud y el Organismo Público Descentralizado Salud de Tlaxcala.

**ANEXO 1 DEL CONVENIO ESPECÍFICO DE COLABORACIÓN EN MATERIA DE TRANSFERENCIA DE RECURSOS  
PRESUPUESTARIOS FEDERALES CON EL CARÁCTER DE SUBSIDIOS, PARA LA OPERACIÓN DEL  
PROGRAMA FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA S200**

**TRANSFERENCIA DE RECURSOS PRESUPUESTARIOS**

| CAPÍTULO DE GASTO                                                | APORTACIÓN<br>FEDERAL | APORTACIÓN<br>ESTATAL | TOTAL<br>2021         |
|------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 4000 "Transferencias, Asignaciones,<br>Subsidios y Otras Ayudas" |                       |                       |                       |
| 43801 "Subsidios a las Entidades<br>Federativas y Municipios.    | \$8,426,313.96        | \$ -                  | \$8,426,313.96        |
| <b>TOTAL</b>                                                     | <b>\$8,426,313.96</b> | <b>\$ -</b>           | <b>\$8,426,313.96</b> |

El presente Anexo forma parte integrante del Convenio Específico de Colaboración en Materia de Transferencia de Recursos Presupuestarios Federales con el carácter de subsidios, para la operación del Programa Fortalecimiento a la Atención Médica S200, por la cantidad de \$8,426,313.96 (Ocho millones cuatrocientos veintiseis mil trescientos trece pesos 96/100 M.N.), que celebran por una parte el Instituto de Salud para el Bienestar, y por la otra parte el Ejecutivo del Estado Libre y Soberano de Tlaxcala, por conducto de la Secretaría de Planeación y Finanzas, la Secretaría de Salud y el Organismo Público Descentralizado Salud de Tlaxcala.



**SALUD**

SECRETARÍA DE SALUD

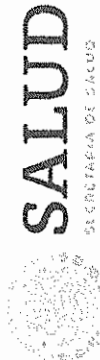
INSABI-FAM-CECTR-TLAX-01/2021

**ANEXO 2 DEL CONVENIO ESPECÍFICO DE COLABORACIÓN EN MATERIA DE TRANSFERENCIA DE RECURSOS  
PRESUPUESTARIOS FEDERALES CON EL CARÁCTER DE SUBSIDIOS, PARA LA OPERACIÓN DEL  
PROGRAMA FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA S200**

**PERIODO PARA MINISTRACIÓN DE RECURSOS PRESUPUESTARIOS FEDERALES**

| CONCEPTO                                                               | PERIODO:<br>01 ENE – 31 MAR | TOTAL<br>2021         |
|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------|
| 4000 "Transferencias,<br>Asignaciones,<br>Subsidios y Otras<br>Ayudas" | \$8,426,313.96              | \$8,426,313.96        |
| 43801 "Subsidios a las<br>Entidades Federativas<br>y Municipios.       |                             |                       |
| <b>TOTAL</b>                                                           | <b>\$8,426,313.96</b>       | <b>\$8,426,313.96</b> |

El presente Anexo forma parte integrante del Convenio Específico de Colaboración en Materia de Transferencia de Recursos Presupuestarios Federales con el carácter de subsidios, para la operación del Programa Fortalecimiento a la Atención Médica S200, por la cantidad de \$8,426,313.96 (Ocho millones cuatrocientos veintiseis mil trescientos trece pesos 96/100 M.N.), que celebran por una parte el Instituto de Salud para el Bienestar, y por la otra parte el Ejecutivo del Estado Libre y Soberano de Tlaxcala, por conducto de la Secretaría de Planeación y Finanzas, la Secretaría de Salud y el Organismo Público Descentralizado Salud de Tlaxcala.



**SALUD**

SECRETARÍA DE SALUD

INSABI-FAM-CECTR-TLAX-01/2021

**ANEXO 3 DEL CONVENIO ESPECÍFICO DE COLABORACIÓN EN MATERIA DE TRANSFERENCIA DE RECURSOS PRESUPUESTARIOS FEDERALES CON EL CARÁCTER DE SUBSIDIOS, PARA LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA S200**

**DISTRIBUCIÓN DEL GASTO POR CAPÍTULO, CONCEPTO Y PARTIDA PRESUPUESTARIA**

| GASTOS DE OPERACIÓN ANUALES PARA 12 UMM |                                                                                                                             | TOTAL<br>2021  |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 1000                                    | "SERVICIOS PERSONALES"                                                                                                      | \$7,771,470.12 |
|                                         | 12101 HONORARIOS                                                                                                            | \$6,994,323.12 |
|                                         | 13202 GRATIFICACION FIN DE AÑO                                                                                              | \$777,147.00   |
| 3700                                    | "SERVICIOS DE TRASLADO Y VIÁTICOS" (*)                                                                                      | \$100,000.00   |
| 33604                                   | "IMPRESIÓN Y ELABORACIÓN DE MATERIAL INFORMATIVO DERIVADO DE LA OPERACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES" | \$554,843.84   |
| TOTAL                                   |                                                                                                                             | \$8,426,313.96 |

\*Los recursos presupuestarios transferidos en el concepto de gasto 3700, podrán ser ejercidos por la entidad en cualquiera de las partidas presupuestarias señaladas en el Anexo 7 de este Convenio y los rendimientos financieros derivados de esta transferencia, podrán ser aplicados a las partidas presupuestarias señaladas en el Anexo 7A.

En caso de que personal de "EL PROGRAMA" en la entidad federativa, realice comisiones oficiales, en las cuales genere gastos por concepto de otros impuestos y derechos, podrá comprobar el gasto en la partida 39202.

La presente Hoja de firmas forma parte integrante del Convenio Específico de Colaboración en Materia de Transferencia de Recursos Presupuestarios Federales con el carácter de subsidios, para la operación del Programa Fortalecimiento a la Atención Médica S200, por la cantidad de \$8,426,313.96 (Ocho millones cuatrocientos veintiseis mil trescientos trece pesos 96/100 M.N.), que celebran por una parte el Instituto de Salud para el Bienestar, y por la otra parte el Ejecutivo del Estado Libre y Soberano de Tlaxcala, por conducto de la Secretaría de Finanzas Planeación y Finanzas, la Secretaría de Salud y el Organismo Público Descentralizado Salud de Tlaxcala.

**ANEXO 4 DEL CONVENIO ESPECÍFICO DE COLABORACIÓN EN MATERIA DE TRANSFERENCIA DE RECURSOS PRESUPUESTARIOS FEDERALES CON EL CARÁCTER DE SUBSIDIOS, PARA LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA S200**

**FORMATO DE CERTIFICACIÓN DE GASTO 2021 PARA "GASTOS DE OPERACIÓN"**

|                                     |                                                           |                                  |                                                            |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------|
| Entidad Federativa: (1)             |                                                           | Monto por concepto de gasto (2)  |                                                            |
| Concepto de Gasto de Aplicación (3) |                                                           | Nombre del Concepto de Gasto (4) |                                                            |
| Fecha de elaboración (5)            |                                                           |                                  |                                                            |
| (6)                                 | (7)                                                       | (8)                              | (9)                                                        |
| (10)                                | (11)                                                      | (12)                             | (13)                                                       |
| (14)                                | (15)                                                      | (16)                             | (17)                                                       |
| Partida Específica                  | Número del Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI) | Número de CLUES                  | Póliza Cheque y/o Transferencia Electrónica                |
|                                     |                                                           |                                  | Fecha de la Póliza de Cheque y/o Transferencia Electrónica |
|                                     |                                                           |                                  | Mod. Adquisición                                           |
|                                     |                                                           |                                  | Contrato o Pedido                                          |
|                                     |                                                           |                                  | Proveedor o Prestador de Servicios                         |
|                                     |                                                           |                                  | Importe                                                    |
|                                     |                                                           |                                  | Observaciones                                              |
| TOTAL ACUMULADO (16)                |                                                           |                                  | 0.00                                                       |

LA DOCUMENTACIÓN ORIGINAL COMPROBATORIA CORRESPONDIENTE CUMPLE CON LOS REQUISITOS FISCALES ESTABLECIDOS EN LAS DISPOSICIONES FEDERALES APLICABLES, COMO SON ENTRE OTROS LOS DISPUESTOS POR LOS ARTÍCULOS 29 Y 29-A DEL CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN, ARTÍCULO 66 (FRACCIÓN III) DEL REGLAMENTO DE LA LEY FEDERAL DE PRESUPUESTO Y RESPONSABILIDAD HACENDARIA, ADMINISTRATIVOS Y NORMATIVOS VIGENTES VINCULADOS AL PROGRAMA Y SE ENCUENTRAN PARA SU GUARDA Y CUSTODIA EN LA SECRETARÍA DE SALUD O SU EQUIVALENTE DE ESTA ENTIDAD FEDERATIVA, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL CONVENIO ESPECÍFICO DE COLABORACIÓN EN MATERIA DE TRANSFERENCIA DE RECURSOS PRESUPUESTARIOS FEDERALES, MISMA QUE ESTA A DISPOSICIÓN DEL INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR PARA SU REVISIÓN O EFECTOS QUE SE CONSIDEREN PROCEDENTES.

|                |                                                                   |                                                                                           |
|----------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Elaboró</b> | <b>Autorizó</b>                                                   | <b>Vo. Bo.</b>                                                                            |
| (17)           | (19)                                                              | (20)                                                                                      |
| (18)           | Director Administrativo de los Servicios de Salud (o equivalente) | Secretario de Salud o Director de los Servicios de Salud de la entidad (o su equivalente) |
|                |                                                                   | MES: (21)                                                                                 |

El presente Anexo forma parte integrante del Convenio Específico de Colaboración en Materia de Transferencia de Recursos Presupuestarios Federales con el carácter de subsidios, para la operación del Programa Fortalecimiento a la Atención Médica S200, por la cantidad de \$8,426,313.96 (Ocho millones cuatrocientos veintiseis mil trescientos trece pesos 96/100 M.N.), que celebran por una parte el Instituto de Salud para el Bienestar, y por la otra parte el Ejecutivo del Estado Libre y Soberano de Tlaxcala, por conducto de la Secretaría de Planeación y Finanzas, la Secretaría de Salud y el Organismo Público Descentralizado Salud de Tlaxcala.



**INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DEL ANEXO 4 FORMATO DE CERTIFICACIÓN DE GASTO 2021 PARA "GASTOS DE OPERACIÓN"**

**INSTRUCTIVO**

Se deberá anotar lo siguiente:

- |    |                                                                |    |                                                                                                                |
|----|----------------------------------------------------------------|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Entidad Federativa.                                            | 12 | Especificar si es contrato o pedido                                                                            |
| 2  | Monfo por concepto de gasto                                    | 13 | Proveedor o Prestador de Servicios                                                                             |
| 3  | Concepto de Gasto de Aplicación                                | 14 | Importe del CFDI (incluye IVA) y/o ISR.                                                                        |
| 4  | Nombre del Concepto de Gasto                                   | 15 | Observaciones Generales                                                                                        |
| 5  | Fecha de elaboración del certificado                           | 16 | Total del gasto efectuado.                                                                                     |
| 6  | Partida Especifica de gasto                                    | 17 | Nombre del Responsable de elaborar la comprobación.                                                            |
| 7  | Número del Comprobante Fiscal Digital por Internet(CFDI)       | 18 | Cargo del Responsable de elaborar la comprobación.                                                             |
| 8  | Número de la Clave Única de Establecimientos de Salud (CLUES)  | 19 | Titular de la Dirección Administrativa de los Servicios de Salud (o equivalente).                              |
| 9  | Póliza Cheque y/o Transferencia Electrónica del pago efectuado | 20 | Titular de la Secretaría de Salud Estatal o Titular de los Servicios de Salud de la entidad (o su equivalente) |
| 10 | Fecha de la Póliza de Cheque y/o Transferencia Electrónica     | 21 | Mes en que se reporta                                                                                          |
| 11 | Siglas de la modalidad de adquisición (conforme a la LAASSP)   |    |                                                                                                                |

**NOTA: ES IMPORTANTE MENCIONAR QUE DEBERÁ EMITIRSE UN FORMATO DE CERTIFICACIÓN DE GASTO POR CADA CONCEPTO DE GASTO COMPROBADO (EJERCIDO), ASÍ COMO PARA EL CASO DE LOS RENDIMIENTOS FINANCIEROS, DE ACUERDO AL EJERCICIO DE LOS RECURSOS ASIGNADOS A LA ENTIDAD FEDERATIVA.**

LA DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA DEL GASTO DE LOS RECURSOS PRESUPUESTARIOS FEDERALES OBJETO DE ESTE CONVENIO ESPECÍFICO DE COLABORACIÓN, DEBERÁ CUMPLIR CON LOS REQUISITOS FISCALES ESTABLECIDOS EN LAS DISPOSICIONES FEDERALES APLICABLES, COMO SON ENTRE OTROS LOS DISPUESTOS POR LOS ARTÍCULOS 29 Y 29-A DEL CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN, LOS CUALES DEBERÁN EXPEDIRSE A NOMBRE DE "LA ENTIDAD" (SEGÚN CORRESPONDA), ESTABLECIENDO DOMICILIO, REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (RFC), CONCEPTOS DE PAGO, ETC., PARA LO CUAL DEBERÁ REMITIR ARCHIVO ELECTRÓNICO DEL COMPROBANTE FISCAL DIGITAL POR INTERNET (CFDI), SALVO LOS CASOS DE EXCEPCIÓN ESTABLECIDOS EN LA LEGISLACIÓN Y NORMATIVA DE LA MATERIA QUE ASÍ LO ESTABLEZCA, EN CUYO CASO SE DEBERÁN ATENDER LAS DISPOSICIONES ESPECIALES PARA SU COMPROBACIÓN. ASIMISMO, DEBERÁ REMITIR ARCHIVO ELECTRÓNICO CON LA VERIFICACIÓN DE COMPROBANTES FISCALES DIGITALES POR INTERNET, EMITIDO POR EL SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA (SAT).

POR OTRA PARTE, DAR CUMPLIMIENTO A LO SEÑALADO EN EL ARTÍCULO 66 DEL REGLAMENTO DE LA LEY FEDERAL DE PRESUPUESTO Y RESPONSABILIDAD HACENDARIA.

El presente Anexo forma parte integrante del Convenio Específico de Colaboración en Materia de Transferencia de Recursos Presupuestarios Federales con el carácter de subsidios, para la operación del Programa Fortalecimiento a la Atención Médica S200, por la cantidad de \$8,426,313.96 (Ocho millones cuatrocientos veintiseis mil trescientos trece pesos 96/100 M.N.), que celebran por una parte el Instituto de Salud para el Bienestar, y por la otra parte el Ejecutivo del Estado Libre y Soberano de Tlaxcala, por conducto de la Secretaría de Planeación y Finanzas, la Secretaría de Salud y el Organismo Público Descentralizado Salud de Tlaxcala.

**ANEXO 5 DEL CONVENIO ESPECÍFICO DE COLABORACIÓN EN MATERIA DE TRANSFERENCIA DE RECURSOS PRESUPUESTARIOS FEDERALES CON EL CARÁCTER DE SUBSIDIOS, PARA LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA S200**

**ENTIDAD FEDERATIVA: TLAXCALA**

**RUTAS 2021**

No. de unidades Beneficiadas: 4 UMM-0, 2 UMM-1, 4 UMM-2 y 2 UMM-3.

| Dirección General de Información en Salud |                                 |                   |                                  | Localidades en ruta |                          | Población Objetivo (INEGI) | Persona                                                        | Jornada de la Unidad Móvil | Red de Atención              |                           |                                              |
|-------------------------------------------|---------------------------------|-------------------|----------------------------------|---------------------|--------------------------|----------------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------------|---------------------------|----------------------------------------------|
| CLUES                                     | Nombre de la UMM                | Tipo de UMM y año | Municipio                        | Clave               | Nombre Localidad         |                            |                                                                |                            | C.S. ANCLA (para las Tipo 0) | Nombre                    | Unidad de 2º Nivel (Emergencias Obstétricas) |
| TLSSA01775<br>6 (*)                       | Unidad Médica Móvil Tlaxcala II | UMM-0, 2009       | Ixtacuixtla de Mariano Matamoros | 2901500<br>36       | La Soledad               | 210                        | 1 Médico General<br>(a) Enfermera (a) Promotor (a) de la Salud | 08:00 h / Diarias          | TLSSA00089<br>1              | San Francisco Temetzontli | TLSSA001<br>142                              |
| TLSSA01775<br>6 (*)                       | Unidad Médica Móvil Tlaxcala II | UMM-0, 2009       | Ixtacuixtla de Mariano Matamoros | 2901500<br>15       | San Gabriel Popocatepila | 1,188                      |                                                                |                            | TLSSA00089<br>1              | San Francisco Temetzontli | TLSSA001<br>142                              |
| TLSSA01775<br>6 (*)                       | Unidad Médica Móvil Tlaxcala II | UMM-0, 2009       | Ixtacuixtla de Mariano Matamoros | 2901500<br>45       | San José Escandona       | 51                         |                                                                |                            | TLSSA00089<br>1              | San Francisco Temetzontli | TLSSA001<br>142                              |
| TLSSA01775<br>6 (*)                       | Unidad Médica Móvil Tlaxcala II | UMM-0, 2009       | Ixtacuixtla de Mariano Matamoros | 2901500<br>07       | Espíritu Santo           | 640                        |                                                                |                            | TLSSA00089<br>1              | San Francisco Temetzontli | TLSSA001<br>142                              |
| TLSSA01775<br>6 (*)                       | Unidad Médica Móvil Tlaxcala II | UMM-0, 2009       | Nativitas                        | 2902300<br>02       | San Miguel Analco        | 1,482                      |                                                                |                            | TLSSA00089<br>1              | San Francisco Temetzontli | TLSSA001<br>142                              |
| TLSSA01775<br>6 (*)                       | Unidad Médica Móvil Tlaxcala II | UMM-0, 2009       | Panotla                          | 2902400<br>09       | Santa Catalina Apatlahco | 120                        |                                                                |                            | TLSSA00089<br>1              | San Francisco Temetzontli | TLSSA001<br>142                              |
| TLSSA01775<br>6 (*)                       | Unidad Médica Móvil Tlaxcala II | UMM-0, 2009       | Espanita                         | 2901200<br>18       | San Miguel El Piñón      | 269                        |                                                                |                            | TLSSA00089<br>1              | San Francisco Temetzontli | TLSSA001<br>142                              |
| TLSSA01775<br>6 (*)                       | Unidad Médica Móvil Tlaxcala II | UMM-0, 2009       | Tepetitla de Lardizábal          | 2901900<br>01       | Tepetitla (El Arenal)    | 216                        |                                                                |                            | TLSSA00089<br>1              | San Francisco             | TLSSA001<br>142                              |

El presente Anexo forma parte integrante del Convenio Específico de Colaboración en Materia de Transferencia de Recursos Presupuestarios Federales con el carácter de subsidios, para la operación del Programa Fortalecimiento a la Atención Médica S200, por la cantidad de \$8,426,313.96 (Ocho millones cuatrocientos veintiseis mil trescientos trece pesos 96/100 M.N.), que celebran por una parte el Instituto de Salud para el Bienestar, y por la otra parte el Ejecutivo del Estado Libre y Soberano de Tlaxcala, por conducto de la Secretaría de Planeación y Finanzas, la Secretaría de Salud y el Organismo Público Descentralizado Salud de Tlaxcala.

No. de unidades Beneficiadas: 4 UMM-0, 2 UMM-1, 4 UMM-2 y 2 UMM-3.

|                       |                                   |             |     |             |               |                                       |       |  |  |  |  |                 |                           |                 |                   |
|-----------------------|-----------------------------------|-------------|-----|-------------|---------------|---------------------------------------|-------|--|--|--|--|-----------------|---------------------------|-----------------|-------------------|
| TLSSA01775<br>6 (*)   | Unidad Médica Móvil Tlaxcala II   | UMM-0, 2009 | 023 | Nativitas   | 2902300<br>14 | Santa Clara Atoyac                    | 150   |  |  |  |  | TLSSA00089<br>1 | San Francisco Temetzontla | TLSSA001<br>142 | H.G. de Tlaxcala  |
| TLSSA01775<br>6 (*)   | Unidad Médica Móvil Tlaxcala II   | UMM-0, 2009 | 023 | Nativitas   | 2902300<br>03 | San Bernabé Capula                    | 908   |  |  |  |  | TLSSA00089<br>1 | San Francisco Temetzontla | TLSSA001<br>142 | H.G. de Tlaxcala  |
| TLSSA01775<br>756 (*) | Unidad Médica Móvil Tlaxcala II   | UMM-0, 2009 | 023 | Nativitas   | 2902300<br>03 | San Bernabé Capula                    | 908   |  |  |  |  | TLSSA00089<br>1 | San Francisco Temetzontla | TLSSA001<br>142 | H.G. de Tlaxcala  |
| TLSSA01777<br>3 (*)   | Unidad Médica Móvil Huamantla III | UMM-0, 2009 | 004 | Atitzayanca | 2900400<br>73 | La Soledad Loma De Ocotla [Ranchería] | 129   |  |  |  |  | TLSSA00049<br>5 | C.S.U. de Huamantla       | TLSSA017<br>983 | H.G. de Huamantla |
| TLSSA01777<br>3 (*)   | Unidad Médica Móvil Huamantla III | UMM-0, 2009 | 004 | Atitzayanca | 2900400<br>43 | Xarero Xaltitla                       | 55    |  |  |  |  | TLSSA00049<br>5 | C.S.U. de Huamantla       | TLSSA017<br>983 | H.G. de Huamantla |
| TLSSA01777<br>3 (*)   | Unidad Médica Móvil Huamantla III | UMM-0, 2009 | 004 | Atitzayanca | 2900400<br>28 | San José Pilancón                     | 263   |  |  |  |  | TLSSA00049<br>5 | C.S.U. de Huamantla       | TLSSA017<br>983 | H.G. de Huamantla |
| TLSSA01777<br>3 (*)   | Unidad Médica Móvil Huamantla III | UMM-0, 2009 | 004 | Atitzayanca | 2900400<br>07 | Lázaro Cárdenas                       | 399   |  |  |  |  | TLSSA00049<br>5 | C.S.U. de Huamantla       | TLSSA017<br>983 | H.G. de Huamantla |
| TLSSA01777<br>3 (*)   | Unidad Médica Móvil Huamantla III | UMM-0, 2009 | 004 | Atitzayanca | 2900400<br>06 | La Garita                             | 273   |  |  |  |  | TLSSA00049<br>5 | C.S.U. de Huamantla       | TLSSA017<br>983 | H.G. de Huamantla |
| TLSSA01777<br>3 (*)   | Unidad Médica Móvil Huamantla III | UMM-0, 2009 | 004 | Atitzayanca | 2900400<br>03 | San José Buenavista                   | 245   |  |  |  |  | TLSSA00049<br>5 | C.S.U. de Huamantla       | TLSSA017<br>983 | H.G. de Huamantla |
| TLSSA01777<br>3 (*)   | Unidad Médica Móvil Huamantla III | UMM-0, 2009 | 004 | Atitzayanca | 2900400<br>10 | Nexnopala                             | 695   |  |  |  |  | TLSSA00049<br>5 | C.S.U. de Huamantla       | TLSSA017<br>983 | H.G. de Huamantla |
| TLSSA01777<br>3 (*)   | Unidad Médica Móvil Huamantla III | UMM-0, 2009 | 004 | Atitzayanca | 2900400<br>08 | Mesa Redonda                          | 255   |  |  |  |  | TLSSA00049<br>5 | C.S.U. de Huamantla       | TLSSA017<br>983 | H.G. de Huamantla |
| TLSSA01777<br>3 (*)   | Unidad Médica Móvil Huamantla III | UMM-0, 2009 | 004 | Atitzayanca | 2900400<br>19 | San Juan Ocotitla                     | 301   |  |  |  |  | TLSSA00049<br>5 | C.S.U. de Huamantla       | TLSSA017<br>983 | H.G. de Huamantla |
| TLSSA01777<br>3 (*)   | Unidad Médica Móvil Huamantla III | UMM-0, 2009 | 004 | Atitzayanca | 2900400<br>09 | Miahuapán El Bajo                     | 106   |  |  |  |  | TLSSA00049<br>5 | C.S.U. de Huamantla       | TLSSA017<br>983 | H.G. de Huamantla |
| TLSSA01777<br>3 (*)   | Unidad Médica Móvil Huamantla III | UMM-0, 2009 | 004 | Atitzayanca | 2900400<br>37 | Ranchería de Pocitos                  | 1,284 |  |  |  |  | TLSSA00049<br>5 | C.S.U. de Huamantla       | TLSSA017<br>983 | H.G. de Huamantla |
| TLSSA01777<br>3 (*)   | Unidad Médica Móvil Huamantla III | UMM-0, 2009 | 004 | Atitzayanca | 2900400<br>21 | Santa María Las Cuevas                | 861   |  |  |  |  | TLSSA00049<br>5 | C.S.U. de Huamantla       | TLSSA017<br>983 | H.G. de Huamantla |
| TLSSA01777<br>3 (*)   | Unidad Médica Móvil Huamantla III | UMM-0, 2009 | 004 | Atitzayanca | 2900400<br>52 | Colonia Nazareth                      | 371   |  |  |  |  | TLSSA00049<br>5 | C.S.U. de Huamantla       | TLSSA017<br>983 | H.G. de Huamantla |
| TLSSA01773 (*)        | Unidad Médica Móvil Huamantla III | UMM-0, 2009 | 004 | Atitzayanca | 2900400<br>52 | Colonia Nazareth                      | 371   |  |  |  |  | TLSSA00049<br>5 | C.S.U. de Huamantla       | TLSSA017<br>983 | H.G. de Huamantla |
| TLSSA01784<br>3       | Unidad Médica Móvil Apizaco III   | UMM-0, 2009 | 034 | Tlaxco      | 2903400<br>10 | Los Capulines                         | 95    |  |  |  |  | TLSSA00182<br>5 | C.S. de Maximo            | TLSSA001<br>376 |                   |

El presente Anexo forma parte integrante del Convenio Específico de Colaboración en Materia de Transferencia de Recursos Presupuestarios Federales con el carácter de subsidios, para la operación del Programa Fortalecimiento a la Atención Médica S200, por la cantidad de \$8,426,313.96 (Ocho millones cuatrocientos veintiséis mil trescientos trece pesos 96/100 M.N.), que celebran por una parte el Instituto de Salud para el Bienestar, y por la otra parte el Ejecutivo del Estado Libre y Soberano de Tlaxcala, por conducto de la Secretaría de Planeación y Finanzas, la Secretaría de Salud y el Organismo Público Descentralizado Salud de Tlaxcala.

No. de unidades Beneficiadas: 4 UMM-0, 2 UMM-1, 4 UMM-2 y 2 UMM-3.

|                 |                                  |             |     |                               |               |                         |     |                          |                   |                 |                |                 |                               |
|-----------------|----------------------------------|-------------|-----|-------------------------------|---------------|-------------------------|-----|--------------------------|-------------------|-----------------|----------------|-----------------|-------------------------------|
| TLSSA01784<br>3 | Unidad Médica Móvil Apizaco III  | UMM-0, 2009 | 034 | Tlaxco                        | 2903400<br>13 | La Ciénega              | 274 | 1 Medico (a)<br>General  | 08:00 h / Diarias | TLSSA00182<br>5 | C.S. de Maximo | TLSSA001<br>376 | H.G.R. Emilio Sanchez Piedras |
| TLSSA01784<br>3 | Unidad Médica Móvil Apizaco III  | UMM-0, 2009 | 034 | Tlaxco                        | 2903400<br>41 | Las Mesas [Ranchería]   | 227 |                          |                   | TLSSA00182<br>5 | C.S. de Maximo | TLSSA001<br>376 |                               |
| TLSSA01784<br>3 | Unidad Médica Móvil Apizaco III  | UMM-0, 2009 | 034 | Tlaxco                        | 2903400<br>58 | La Rosa                 | 35  |                          |                   | TLSSA00182<br>5 | C.S. de Maximo | TLSSA001<br>376 |                               |
| TLSSA01784<br>3 | Unidad Médica Móvil Apizaco III  | UMM-0, 2009 | 034 | Tlaxco                        | 2903401<br>13 | San Diego Quintanilla   | 76  |                          |                   | TLSSA00182<br>5 | C.S. de Maximo | TLSSA001<br>376 |                               |
| TLSSA01784<br>3 | Unidad Médica Móvil Apizaco III  | UMM-0, 2009 | 034 | Tlaxco                        | 2903400<br>77 | San Pedro La Cueva      | 244 | Enfermera (a)            |                   | TLSSA00182<br>5 | C.S. de Maximo | TLSSA001<br>376 |                               |
| TLSSA01784<br>3 | Unidad Médica Móvil Apizaco III  | UMM-0, 2009 | 012 | Españita                      | 2901200<br>10 | Miguel Aldama           | 355 | Promotor (a) de la Salud |                   | TLSSA00182<br>5 | C.S. de Maximo | TLSSA001<br>376 |                               |
| TLSSA01784<br>3 | Unidad Médica Móvil Apizaco III  | UMM-0, 2009 | 014 | Hueyotlipan                   | 2901400<br>11 | San Andrés Cuaximala    | 306 |                          |                   | TLSSA00182<br>5 | C.S. de Maximo | TLSSA001<br>376 |                               |
| TLSSA01784<br>3 | Unidad Médica Móvil Apizaco III  | UMM-0, 2009 | 021 | Nanacamilpa de Mariano Arista | 2902100<br>08 | Miguel Lira y Ortega    | 697 |                          |                   | TLSSA00182<br>5 | C.S. de Maximo | TLSSA017<br>831 |                               |
| TLSSA01784<br>3 | Unidad Médica Móvil Apizaco III  | UMM-0, 2009 | 012 | Españita                      | 2901200<br>14 | San Agustín             | 52  |                          |                   | TLSSA00182<br>5 | C.S. de Maximo | TLSSA001<br>376 |                               |
| TLSSA01784<br>3 | Unidad Médica Móvil Apizaco III  | UMM-0, 2009 | 013 | Huamantla                     | 2901301<br>47 | Ana Ríos                | 66  |                          |                   | TLSSA00182<br>3 | Villarreal     | TLSSA017<br>983 |                               |
| TLSSA01784<br>4 | Unidad Médica Móvil Huamantla IV | UMM-0, 2009 | 030 | Terrenate                     | 2903000<br>63 | La Mesa (La Cumbre)     | 45  |                          |                   | TLSSA00104<br>3 | Villarreal     | TLSSA001<br>376 | H.G.R. Emilio Sanchez Piedras |
| TLSSA01774<br>4 | Unidad Médica Móvil Huamantla IV | UMM-0, 2009 | 030 | Terrenate                     | 2903000<br>35 | El Rincón [Ranchería]   | 83  |                          |                   | TLSSA00104<br>3 | Villarreal     | TLSSA001<br>376 |                               |
| TLSSA01774<br>4 | Unidad Médica Móvil Huamantla IV | UMM-0, 2009 | 030 | Terrenate                     | 2903000<br>96 | Rancho Guadalupe        | 29  |                          |                   | TLSSA00104<br>3 | Villarreal     | TLSSA001<br>376 |                               |
| TLSSA01774<br>4 | Unidad Médica Móvil Huamantla IV | UMM-0, 2009 | 030 | Terrenate                     | 2903000<br>17 | Corteco                 | 66  |                          |                   | TLSSA00104<br>3 | Villarreal     | TLSSA017<br>983 | H.G. de Huamantla             |
| TLSSA01774<br>4 | Unidad Médica Móvil Huamantla IV | UMM-0, 2009 | 030 | Terrenate                     | 2903000<br>73 | Santa Ana [Rancho]      | 42  | 1 Medico (a)<br>General  |                   | TLSSA00104<br>3 | Villarreal     | TLSSA001<br>376 |                               |
| TLSSA01774<br>4 | Unidad Médica Móvil Huamantla IV | UMM-0, 2009 | 047 | Lázaro Cárdenas               | 2904700<br>09 | San José de la Laguna   | 346 |                          |                   | TLSSA00104<br>3 | Villarreal     | TLSSA001<br>376 |                               |
| TLSSA01774<br>4 | Unidad Médica Móvil Huamantla IV | UMM-0, 2009 | 046 | Emiliano Zapata               | 2904600<br>02 | Ahilita                 | 38  | Enfermera (a)            |                   | TLSSA00104<br>3 | Villarreal     | TLSSA001<br>376 | H.G.R. Emilio Sanchez Piedras |
| TLSSA01774<br>4 | Unidad Médica Móvil Huamantla IV | UMM-0, 2009 | 052 | San José Teacalco             | 2905200<br>06 | El Encinal Dos De Mayo  | 129 |                          |                   | TLSSA00104<br>3 | Villarreal     | TLSSA001<br>376 |                               |
| TLSSA01774<br>4 | Unidad Médica Móvil Huamantla IV | UMM-0, 2009 | 009 | Cuaxomulco                    | 2900900<br>04 | Zacamolpa               | 287 | Promotor (a) de la Salud |                   | TLSSA00104<br>3 | Villarreal     | TLSSA001<br>376 |                               |
| TLSSA01774<br>4 | Unidad Médica Móvil Huamantla IV | UMM-0, 2009 | 052 | San José Teacalco             | 2905200<br>01 | San José Teacalco       | 104 |                          |                   | TLSSA00104<br>3 | Villarreal     | TLSSA017<br>983 | H.G. de Huamantla             |
| TLSSA01774<br>4 | Unidad Médica Móvil Huamantla IV | UMM-0, 2009 | 004 | Atlixayanca                   | 2900400<br>49 | Loma de Junguito        | 287 |                          |                   | TLSSA00104<br>3 | Villarreal     | TLSSA017<br>983 |                               |
| TLSSA01774<br>4 | Unidad Médica Móvil Huamantla IV | UMM-0, 2009 | 013 | Huamantla                     | 2901301<br>47 | Fracción Santa Ana Ríos | 66  |                          |                   | TLSSA00104<br>3 | Villarreal     | TLSSA017<br>983 |                               |
| TLSSA01774<br>4 | Unidad Médica Móvil Huamantla IV | UMM-0, 2009 | 013 | Huamantla                     | 2901301<br>47 | (Ranchería Pilaes)      | 190 |                          |                   | TLSSA00104<br>3 | Villarreal     | TLSSA017<br>983 |                               |

El presente Anexo forma parte integrante del Convenio Especifico de Colaboración en Materia de Transferencia de Recursos Presupuestarios Federales con el carácter de subsidios, para la operación del Programa Fortalecimiento a la Atención Médica S200, por la cantidad de \$8,426,313.96 (Ocho millones cuatrocientos veintiseis mil trescientos trece pesos 96/100 M.N.), que celebran por una parte el Instituto de Salud para el Bienestar, y por la otra parte el Ejecutivo del Estado Libre y Soberano de Tlaxcala, por conducto de la Secretaría de Planeación y Finanzas, la Secretaría de Salud y el Organismo Público Descentralizado Salud de Tlaxcala.

No. de unidades Beneficiadas: 4 UMM-0, 2 UMM-1, 4 UMM-2 y 2 UMM-3.

| TLSSA017744 | Unidad Médica Móvil Huamantla IV | UMM-0, 2009 | 7                          | 13                                              | 1,712 | 3                                        | 1                 | 1 | 2            | 2                             |
|-------------|----------------------------------|-------------|----------------------------|-------------------------------------------------|-------|------------------------------------------|-------------------|---|--------------|-------------------------------|
| TLSSA017761 | Unidad Médica Móvil Apizaco VI   | UMM-1, 2009 | Tlaxco                     | Ejido San José Atotonilco (Ampliación Zotoluca) | 130   | 1 Medico (a) General 1                   |                   |   | TLSSA001 376 |                               |
| TLSSA017761 | Unidad Médica Móvil Apizaco VI   | UMM-1, 2009 | Tlaxco                     | Rancho Campo David                              | 68    |                                          |                   |   | TLSSA001 376 |                               |
| TLSSA017761 | Unidad Médica Móvil Apizaco VI   | UMM-1, 2009 | Tlaxco                     | Titichilco                                      | 155   |                                          |                   |   | TLSSA001 376 |                               |
| TLSSA017761 | Unidad Médica Móvil Apizaco VI   | UMM-1, 2009 | Tlaxco                     | Los Laureles                                    | 45    |                                          |                   |   | TLSSA001 376 |                               |
| TLSSA017761 | Unidad Médica Móvil Apizaco VI   | UMM-1, 2009 | Tlaxco                     | Santa Fe                                        | 40    |                                          |                   |   | TLSSA001 376 |                               |
| TLSSA017761 | Unidad Médica Móvil Apizaco VI   | UMM-1, 2009 | Tlaxco                     | Comisión Federal De Electricidad-La Martinica   | 247   | Enfermera (a) 1 Promotor (a) de la Salud | 08:00 h / Diarias |   | TLSSA001 376 | H.G.R. Emilio Sanchez Piedras |
| TLSSA017761 | Unidad Médica Móvil Apizaco VI   | UMM-1, 2009 | Tlaxco                     | Capilla De Tepeyahualco                         | 210   |                                          |                   |   | TLSSA001 376 |                               |
| TLSSA017761 | Unidad Médica Móvil Apizaco VI   | UMM-1, 2009 | Tlaxco                     | Tecomalucan                                     | 602   |                                          |                   |   | TLSSA001 376 |                               |
| TLSSA017761 | Unidad Médica Móvil Apizaco VI   | UMM-1, 2009 | Tella de la Solidaridad    | Plan De Ayala                                   | 460   |                                          |                   |   | TLSSA001 376 |                               |
| TLSSA017761 | Unidad Médica Móvil Apizaco VI   | UMM-1, 2009 | Tlaxco                     | Santa María Zotoluca                            | 232   |                                          |                   |   | TLSSA001 376 |                               |
| TLSSA017761 | Unidad Médica Móvil Apizaco VI   | UMM-1, 2009 | Sanción de Lázaro Cárdenas | Ncp Alvaro Obregón                              | 518   |                                          |                   |   | TLSSA001 376 |                               |
| TLSSA017761 | Unidad Médica Móvil Apizaco VI   | UMM-1, 2009 | 2                          | 11                                              | 2,707 | 3                                        | 0                 | 0 | 1            | 1                             |
| TLSSA017762 | Unidad Médica Móvil Apizaco I    | UMM-1, 2007 | Apizaco                    | Cuarta Manzana                                  | 33    | 1 Medico (a) General 1                   |                   |   | TLSSA001 376 |                               |
| TLSSA017762 | Unidad Médica Móvil Apizaco I    | UMM-1, 2007 | Atlangatepec               | Villa De Las Flores                             | 361   |                                          |                   |   | TLSSA001 376 |                               |
| TLSSA017762 | Unidad Médica Móvil Apizaco I    | UMM-1, 2007 | Atlangatepec               | Colonia Benito Juárez (Tezoyo)                  | 473   |                                          |                   |   | TLSSA001 376 |                               |
| TLSSA017762 | Unidad Médica Móvil Apizaco I    | UMM-1, 2007 | Atlangatepec               | Santiago Villalta                               | 330   | Enfermera (a) 1 Promotor (a) de la Salud | 08:00 h / Diarias |   | TLSSA001 376 | H.G.R. Emilio Sanchez Piedras |
| TLSSA017762 | Unidad Médica Móvil Apizaco I    | UMM-1, 2007 | Atlangatepec               | Colonia Agrícola San Luis                       | 153   |                                          |                   |   | TLSSA001 376 |                               |
| TLSSA017762 | Unidad Médica Móvil Apizaco I    | UMM-1, 2007 | Atlangatepec               | Santa Clara Ozumba                              | 358   |                                          |                   |   | TLSSA001 376 |                               |
| TLSSA017762 | Unidad Médica Móvil Apizaco I    | UMM-1, 2007 | Tzompantepec               | Xaltiquisco                                     | 884   |                                          |                   |   | TLSSA001 376 |                               |

El presente Anexo forma parte integrante del Convenio Específico de Colaboración en Materia de Transferencia de Recursos Presupuestarios Federales con el carácter de subsidios, para la operación del Programa Fortalecimiento a la Atención Médica S200, por la cantidad de \$8,426,313.96 (Ocho millones cuatrocientos veintiseis mil trescientos trece pesos 96/100 M.N.), que celebran por una parte el Instituto de Salud para el Bienestar, y por la otra parte el Ejecutivo del Estado Libre y Soberano de Tlaxcala, por conducto de la Secretaría de Planeación y Finanzas, la Secretaría de Salud y el Organismo Público Descentralizado Salud de Tlaxcala.

Nº. de unidades Beneficiadas: 4 UMM-0, 2 UMM-1, 4 UMM-2 y 2 UMM-3.

|                    |                                       |                    |          |                                    |               |                                    |              |                          |          |          |          |                 |                  |
|--------------------|---------------------------------------|--------------------|----------|------------------------------------|---------------|------------------------------------|--------------|--------------------------|----------|----------|----------|-----------------|------------------|
| TLSSA01766<br>2    | Unidad Médica Móvil Apizaco I         | UMM-1, 2007        | 038      | Tzompantepec                       | 2903800<br>05 | San Mateo Inophill                 | 256          |                          |          |          |          | TLSSA001<br>376 |                  |
| TLSSA01766<br>2    | Unidad Médica Móvil Apizaco I         | UMM-1, 2007        | 039      | Xaloztoc                           | 2903900<br>05 | Colonia Velasco                    | 858          |                          |          |          |          | TLSSA001<br>376 |                  |
| TLSSA01766<br>2    | Unidad Médica Móvil Apizaco I         | UMM-1, 2007        | 040      | Xaltocan                           | 2904000<br>37 | Colonia Puerto Arturo              | 197          |                          |          |          |          | TLSSA001<br>376 |                  |
| <b>TLSSA017662</b> | <b>Unidad Médica Móvil Apizaco I</b>  | <b>UMM-1, 2007</b> | <b>5</b> |                                    |               | <b>10</b>                          | <b>3,903</b> | <b>3</b>                 | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>1</b> | <b>1</b>        | <b>1</b>         |
| TLSSA01769<br>1    | Unidad Médica Móvil Tlaxcala I        | UMM-2, 2007        | 025      | San Pablo del Monte                | 2902500<br>02 | San Isidro Buen Suceso (Apateco)   | 165          |                          |          |          |          | TLSSA001<br>142 | H.G. de Tlaxcala |
| TLSSA01769<br>1    | Unidad Médica Móvil Tlaxcala I        | UMM-2, 2007        | 025      | San Pablo del Monte                | 2902500<br>19 | Popozotzi                          | 67           |                          |          |          |          | TLSSA001<br>142 | H.G. de Tlaxcala |
| TLSSA01769<br>1    | Unidad Médica Móvil Tlaxcala I        | UMM-2, 2007        | 025      | San Pablo del Monte                | 2902500<br>02 | San Isidro Buen Suceso (Juquilita) | 113          | 1 Médico (a)             |          |          |          | TLSSA001<br>142 | H.G. de Tlaxcala |
| TLSSA01769<br>1    | Unidad Médica Móvil Tlaxcala I        | UMM-2, 2007        | 025      | San Pablo del Monte                | 2902500<br>02 | San Isidro Buen Suceso (El Rancho) | 90           | General 1                |          |          |          | TLSSA001<br>142 | H.G. de Tlaxcala |
| TLSSA01769<br>1    | Unidad Médica Móvil Tlaxcala I        | UMM-2, 2007        | 041      | Papalotla de Xicohténcatl          | 2904100<br>01 | Papalotla (San Buena Ventura)      | 1,066        | Odontólogo 1             |          |          |          | TLSSA001<br>142 | H.G. de Tlaxcala |
| TLSSA01769<br>1    | Unidad Médica Móvil Tlaxcala I        | UMM-2, 2007        | 041      | Papalotla de Xicohténcatl          | 2904100<br>01 | Papalotla (Los Reyes Tenantitla)   | 120          | Enfermera (a) 1          |          |          |          | TLSSA001<br>142 | H.G. de Tlaxcala |
| TLSSA01769<br>1    | Unidad Médica Móvil Tlaxcala I        | UMM-2, 2007        | 032      | Tetlatlahuca                       | 2903200<br>06 | Santa Ana Portales                 | 761          | Promotor (a) de la Salud |          |          |          | TLSSA001<br>142 | H.G. de Tlaxcala |
| TLSSA01769<br>1    | Unidad Médica Móvil Tlaxcala I        | UMM-2, 2007        | 028      | Teolocholco                        | 2902800<br>04 | Cuaxinca                           | 514          |                          |          |          |          | TLSSA001<br>142 | H.G. de Tlaxcala |
| TLSSA01769<br>1    | Unidad Médica Móvil Tlaxcala I        | UMM-2, 2007        | 028      | Teolocholco                        | 2902800<br>44 | Tepetumayo                         | 151          |                          |          |          |          | TLSSA001<br>142 | H.G. de Tlaxcala |
| TLSSA01769<br>1    | Unidad Médica Móvil Tlaxcala I        | UMM-2, 2007        | 017      | Mazatecochco de José María Morelos | 2901700<br>01 | Mazatecochco (Atlamaxac)           | 94           |                          |          |          |          | TLSSA001<br>142 | H.G. de Tlaxcala |
| <b>TLSSA017691</b> | <b>Unidad Médica Móvil Tlaxcala I</b> | <b>UMM-2, 2007</b> | <b>5</b> |                                    |               | <b>10</b>                          | <b>3,141</b> | <b>4</b>                 | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>1</b> | <b>1</b>        | <b>1</b>         |
| TLSSA01767<br>4    | Unidad Médica Móvil Apizaco V         | UMM-2, 2007        | 006      | Calpulalpan                        | 2900600<br>24 | Nupe Gustavo Diaz Ordaz            | 565          | 1 Médico (a)             |          |          |          | TLSSA017<br>831 |                  |
| TLSSA01767<br>4    | Unidad Médica Móvil Apizaco V         | UMM-2, 2007        | 006      | Calpulalpan                        | 2900600<br>19 | La Soledad                         | 1,107        | General 1                |          |          |          | TLSSA017<br>831 |                  |
| TLSSA01767<br>4    | Unidad Médica Móvil Apizaco V         | UMM-2, 2007        | 006      | Calpulalpan                        | 2900600<br>10 | San Cristóbal Zacacalco            | 622          | Odontólogo 1             |          |          |          | TLSSA017<br>831 | H.G. Calpulalpan |
| TLSSA01767<br>4    | Unidad Médica Móvil Apizaco V         | UMM-2, 2007        | 006      | Calpulalpan                        | 2900600<br>16 | San Mateo Aticpac                  | 960          | Enfermera (a) 1          |          |          |          | TLSSA017<br>831 |                  |
| TLSSA01767<br>4    | Unidad Médica Móvil Apizaco V         | UMM-2, 2007        | 012      | Espanita                           | 2901200<br>12 | La Reforma                         | 370          |                          |          |          |          | TLSSA017<br>831 |                  |

El presente Anexo forma parte integrante del Convenio Específico de Colaboración en Materia de Transferencia de Recursos Presupuestarios Federales con el carácter de subsidios, para la operación del Programa Fortalecimiento a la Atención Médica S200, por la cantidad de \$8,426,313.96 (Ocho millones cuatrocientos veintiseis mil trescientos trece pesos 96/100 M.N.), que celebran por una parte el Instituto de Salud para el Bienestar, y por la otra parte el Ejecutivo del Estado Libre y Soberano de Tlaxcala, por conducto de la Secretaría de Planeación y Finanzas, la Secretaría de Salud y el Organismo Público Descentralizado Salud de Tlaxcala.

## INSABI-FAM-CECTR-TLAX-01/2021

El presente Anexo forma parte integrante del Convenio Específico de Colaboración en Materia de Transferencia de Recursos Presupuestarios Federales con el carácter de subsidios, para la operación del Programa Fortalecimiento a la Atención Médica S200, por la cantidad de \$8,426,313.96 (Ocho millones cuatrocientos veintiseis mil trescientos trece pesos 96/100 M.N.), que celebran por una parte el Instituto de Salud para el Bienestar, y por la otra parte el Ejecutivo del Estado Libre y Soberano de Tlaxcala, por conducto de la Secretaría de Planeación y Finanzas, la Secretaría de Salud y el Organismo Público Descentralizado Salud de Tlaxcala.

No. de unidades Beneficiadas: 4 UMM-0, 2 UMM-1, 4 UMM-2 y 2 UMM-3.

|             |                                  |             |     |                            |           |                              |       |                                                                            |                               |             |                               |
|-------------|----------------------------------|-------------|-----|----------------------------|-----------|------------------------------|-------|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------|-------------------------------|
| TLSSA017703 | Unidad Médica Móvil Huamantla II | UMM-2, 2007 | 008 | Cuapixtla                  | 290080007 | Colonia José María Morelos   | 592   | 1 Medico (a) General Odontólogo (a) Enfermera (o) Promotor (a) de la Salud | 08:00 h / Diarias             | TLSSA017983 | H.G. de Huamantla             |
| TLSSA017703 | Unidad Médica Móvil Huamantla II | UMM-2, 2007 | 008 | Cuapixtla                  | 290080010 | Colonia Manuel Ávila Camacho | 308   |                                                                            |                               | TLSSA017983 | H.G. de Huamantla             |
| TLSSA017703 | Unidad Médica Móvil Huamantla II | UMM-2, 2007 | 008 | Cuapixtla                  | 290080029 | Santa Beatriz La Nueva       | 324   |                                                                            |                               | TLSSA017983 | H.G. de Huamantla             |
| TLSSA017703 | Unidad Médica Móvil Huamantla II | UMM-2, 2007 | 008 | Cuapixtla                  | 290080011 | Plan De Ayala                | 501   |                                                                            |                               | TLSSA017983 | H.G. de Huamantla             |
| TLSSA017703 | Unidad Médica Móvil Huamantla II | UMM-2, 2007 | 008 | Cuapixtla                  | 290080027 | Colonia Loma Bonita          | 216   |                                                                            |                               | TLSSA017983 | H.G. de Huamantla             |
| TLSSA017703 | Unidad Médica Móvil Huamantla II | UMM-2, 2007 | 013 | Huamantla                  | 290130047 | Ncp José María Morelos       | 426   |                                                                            |                               | TLSSA017983 | H.G. de Huamantla             |
| TLSSA017703 | Unidad Médica Móvil Huamantla II | UMM-2, 2007 | 013 | Huamantla                  | 290130075 | Rancho Cabilido              | 5     |                                                                            |                               | TLSSA017983 | H.G. de Huamantla             |
| TLSSA017703 | Unidad Médica Móvil Huamantla II | UMM-2, 2007 | 007 | El Carmen Tequexquilita    | 290070005 | Colonia Vicente Guerrero     | 314   |                                                                            |                               | TLSSA017983 | H.G. de Huamantla             |
| TLSSA017703 | Unidad Médica Móvil Huamantla II | UMM-2, 2007 | 007 | El Carmen Tequexquilita    | 290070003 | Ocotlán Temalcayucan         | 97    |                                                                            |                               | TLSSA017983 | H.G. de Huamantla             |
| TLSSA017703 | Unidad Médica Móvil Huamantla II | UMM-2, 2007 | 007 | El Carmen Tequexquilita    | 290070008 | Barrio De Guadalupe          | 187   |                                                                            |                               | TLSSA017983 | H.G. de Huamantla             |
| TLSSA017703 | Unidad Médica Móvil Huamantla II | UMM-2, 2007 | 3   |                            |           | 11                           | 3,110 | 4                                                                          | 0                             | 1           | 1                             |
| TLSSA017860 | Unidad Médica Móvil Apizaco II   | UMM-3, 2009 | 034 | Tlaxco                     | 290340049 | La Pedregosa                 | 105   | 1 Medico (a) General Odontólogo (a) Enfermera (o) Promotor (a) de la Salud | 08:00 h / Diarias             | TLSSA001376 | H.G.R. Emilio Sanchez Piedras |
| TLSSA017860 | Unidad Médica Móvil Apizaco II   | UMM-3, 2009 | 031 | Tehuacan de la Solidaridad | 290310020 | San Isidro Piedras Negras    | 283   |                                                                            |                               | TLSSA001376 | H.G.R. Emilio Sanchez Piedras |
| TLSSA017860 | Unidad Médica Móvil Apizaco II   | UMM-3, 2009 | 011 | Muñoz de Domingo Arenas    | 290110004 | San Isidro Chipla            | 295   |                                                                            |                               | TLSSA001376 | H.G.R. Emilio Sanchez Piedras |
| TLSSA017860 | Unidad Médica Móvil Apizaco II   | UMM-3, 2009 | 011 | Muñoz de Domingo Arenas    | 290110011 | Ejido Muñoz                  | 105   |                                                                            |                               | TLSSA001376 | H.G.R. Emilio Sanchez Piedras |
| TLSSA017860 | Unidad Médica Móvil Apizaco II   | UMM-3, 2009 | 034 | Tlaxco                     | 290340037 | La Magdalena Soltepec        | 584   |                                                                            |                               | TLSSA001376 | H.G.R. Emilio Sanchez Piedras |
| TLSSA017860 | Unidad Médica Móvil Apizaco II   | UMM-3, 2009 | 040 | Xaltocan                   | 290400006 | Las Mesas [Colonias]         | 194   |                                                                            |                               | TLSSA001376 | H.G.R. Emilio Sanchez Piedras |
| TLSSA017860 | Unidad Médica Móvil Apizaco II   | UMM-3, 2009 | 034 | Tlaxco                     | 290340117 | Maguay Cenizo                | 151   |                                                                            |                               | TLSSA001376 | H.G.R. Emilio Sanchez Piedras |
| TLSSA017860 | Unidad Médica Móvil Apizaco II   | UMM-3, 2009 | 014 | Hueyotlipan                | 290140035 | Ncp San Antonio              | 371   |                                                                            |                               | TLSSA001376 | H.G.R. Emilio Sanchez Piedras |
| TLSSA017860 | Unidad Médica Móvil Apizaco II   | UMM-3, 2009 | 014 | Hueyotlipan                | 290140017 | San Lorenzo Techalote        | 340   |                                                                            |                               | TLSSA017831 | H.G. Calpulalpan              |
| TLSSA017860 | Unidad Médica Móvil Apizaco II   | UMM-3, 2009 | 014 | Hueyotlipan                | 290140018 | San Manuel Tlalpan           | 144   |                                                                            |                               | TLSSA001376 | H.G.R. Emilio Sanchez Piedras |
| TLSSA017860 | Unidad Médica Móvil Apizaco II   | UMM-3, 2009 | 034 | Tlaxco                     | 290340044 | Ranchería Ojo de Agua        | 276   | TLSSA001376                                                                | H.G.R. Emilio Sanchez Piedras |             |                               |

El presente Anexo forma parte integrante del Convenio Especifico de Colaboración en Materia de Transferencia de Recursos Presupuestarios Federales con el carácter de subsidios, para la operación del Programa Fortalecimiento a la Atención Médica S200, por la cantidad de \$8,426,313.96 (Ocho millones cuatrocientos veintiseis mil trescientos trece pesos 96/100 M.N.), que celebran por una parte el Instituto de Salud para el Bienestar, y por la otra parte el Ejecutivo del Estado Libre y Soberano de Tlaxcala, por conducto de la Secretaría de Planeación y Finanzas, la Secretaría de Salud y el Organismo Público Descentralizado Salud de Tlaxcala.

Nº. de unidades Beneficiadas: 4 UMM-0, 2 UMM-1, 4 UMM-2 y 2 UMM-3.

| TLSSA01785<br>860 | Unidad Médica Móvil II                     | UMM-3, 2009 | 6   |                                 | 11                                          | 2,848  | 4                          |                   | 0 | 0 | 2               | 2                    |
|-------------------|--------------------------------------------|-------------|-----|---------------------------------|---------------------------------------------|--------|----------------------------|-------------------|---|---|-----------------|----------------------|
| TLSSA01785<br>5   | Unidad Médica Móvil Multirruta Tlaxcala IV | UMM-3, 2009 | 015 | Ixtacuitla de Mariano Matamoros | San Miguel la Presa                         | 346    |                            |                   |   |   | TLSSA001<br>142 |                      |
| TLSSA01785<br>5   | Unidad Médica Móvil Multirruta Tlaxcala IV | UMM-3, 2009 | 024 | Panotla                         | San Ambrosio Texantla                       | 867    |                            |                   |   |   | TLSSA001<br>142 |                      |
| TLSSA01785<br>5   | Unidad Médica Móvil Multirruta Tlaxcala IV | UMM-3, 2009 | 044 | Zacatelco                       | Domingo Arenas                              | 57     | 1 Medico (a)               |                   |   |   | TLSSA001<br>142 |                      |
| TLSSA01785<br>5   | Unidad Médica Móvil Multirruta Tlaxcala IV | UMM-3, 2009 | 048 | La Magdalena Tlaltelulco        | La Magdalena Tlaltelulco (Colonia Satélite) | 93     | 1 General Odontólogo (a)   |                   |   |   | TLSSA001<br>142 | H.G. de Tlaxcala     |
| TLSSA01785<br>5   | Unidad Médica Móvil Multirruta Tlaxcala IV | UMM-3, 2009 | 019 | Tepetitla de Lardizábal         | Guadalupe Victoria                          | 855    | 1 Enfermera (a)            | 08:00 h / Diarias |   |   | TLSSA001<br>142 |                      |
| TLSSA01785<br>5   | Unidad Médica Móvil Multirruta Tlaxcala IV | UMM-3, 2009 | 015 | Ixtacuitla de Mariano           | Alpotzonga de Lira y Ortega                 | 961    | 1 Promotor (a) de la Salud |                   |   |   | TLSSA001<br>142 |                      |
| TLSSA01785<br>5   | Unidad Médica Móvil Multirruta Tlaxcala IV | UMM-3, 2009 | 018 | Contla de Juan Cuamatzi         | Santa María Aquihahuac                      | 541    |                            |                   |   |   | TLSSA017<br>913 |                      |
| TLSSA01785<br>5   | Unidad Médica Móvil Multirruta Tlaxcala IV | UMM-3, 2009 | 026 | Santa Cruz Tlaxcala             | Jesús Huiznáhuac                            | 1,216  |                            |                   |   |   | TLSSA017<br>913 |                      |
| TLSSA01785<br>5   | Unidad Médica Móvil Multirruta Tlaxcala IV | UMM-3, 2009 | 018 | Contla de Juan Cuamatzi         | Ocotlán Tepatlaxco                          | 675    |                            |                   |   |   | TLSSA017<br>913 | Hospital de la Mujer |
| TLSSA01785<br>5   | Unidad Médica Móvil Multirruta Tlaxcala IV | UMM-3, 2009 | 018 | Contla de Juan Cuamatzi         | Ixtlahuaca                                  | 632    |                            |                   |   |   | TLSSA017<br>913 |                      |
| TLSSA01785<br>855 | Unidad Médica Móvil Multirruta Tlaxcala IV | UMM-3, 2009 | 7   |                                 | 10                                          | 6,243  | 4                          |                   | 0 | 0 | 2               | 2                    |
| 12                | 12                                         | 12          | 35  |                                 | 132                                         | 48,601 | 42                         |                   | 4 | 4 | 5               | 5                    |

\*Notas: En el ejercicio 2021, las UMM-3 operarán como UMM-2, de conformidad con lo establecido en el numeral 5.9, fracción IV de las Reglas de Operación vigentes. El asterisco (\*) en las CLUES identifica las Unidades Médicas Móviles federales, con antecedente de ajuste presupuestal en 2017 por productividad insuficiente 2016.

El presente Anexo forma parte integrante del Convenio Especifico de Colaboración en Materia de Transferencia de Recursos Presupuestarios Federales con el carácter de subsidios, para la operación del Programa Fortalecimiento a la Atención Médica S200, por la cantidad de \$8,426,313.96 (Ocho millones cuatrocientos veintiseis mil trescientos trece pesos 96/100 M.N.), que celebran por una parte el Instituto de Salud para el Bienestar, y por la otra parte el Ejecutivo del Estado Libre y Soberano de Tlaxcala, por conducto de la Secretaría de Planeación y Finanzas, la Secretaría de Salud y el Organismo Público Descentralizado Salud de Tlaxcala.

**ANEXO 6 DEL CONVENIO ESPECÍFICO DE COLABORACIÓN EN MATERIA DE TRANSFERENCIA DE RECURSOS PRESUPUESTARIOS FEDERALES CON EL CARÁCTER DE SUBSIDIOS, PARA LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA S200**

## INDICADORES DE DESEMPEÑO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 2021

**Entidad Federativa**  
**Trimestre:**

**TABLA 1. PIRÁMIDE POBLACIONAL  
(COBERTURA OBJETIVO UNIDADES MÉDICAS  
MÓVILES)**

| Hombres | Rango de Edad | Mujeres | Hombres+Mujeres |
|---------|---------------|---------|-----------------|
|         | 70 y más      |         |                 |
|         | 65 a 69       |         |                 |
|         | 60 a 64       |         |                 |
|         | 55 a 59       |         |                 |
|         | 50 a 54       |         |                 |
|         | 45 a 49       |         |                 |
|         | 40 a 44       |         |                 |
|         | 35 a 39       |         |                 |
|         | 30 a 34       |         |                 |
|         | 25 a 29       |         |                 |
|         | 20 a 24       |         |                 |
|         | 15 a 19       |         |                 |
|         | 10 a 14       |         |                 |
|         | 5 a 9         |         |                 |
|         | 2 a 4 años    |         |                 |
|         | 1 año         |         |                 |
|         | < de 1 año    |         |                 |
|         | Total         |         |                 |

## Población de Anexo 5

**Causa de diferencia entre cifras de IG\* (Informe Gerencial) y plataforma de la DGIS\* (Dirección General de Información en Salud)**

|                                                    |  |
|----------------------------------------------------|--|
| Consultas de 1ra vez por diagnóstico o tratamiento |  |
| Consultas subsiguientes                            |  |
| Acciones al individuo y acciones a la comunidad    |  |

**Fecha de la consulta en DGIS (ddmmaa):**

|                   |  |
|-------------------|--|
| Otros comentarios |  |
|-------------------|--|

**Supervisor Estatal (nombre y firma)**  
Responsable de Integración

**Coordinador Estatal (nombre y firma)**  
Responsable de Validación

El presente Anexo forma parte integrante del Convenio Específico de Colaboración en Materia de Transferencia de Recursos Presupuestarios Federales con el carácter de subsidios, para la operación del Programa Fortalecimiento a la Atención Médica S200, por la cantidad de \$8,426,313.96 (Ocho millones cuatrocientos veintiseis mil trescientos trece pesos 96/100 M.N.), que celebran por una parte el Instituto de Salud para el Bienestar, y por la otra parte el Ejecutivo del Estado Libre y Soberano de Tlaxcala, por conducto de la Secretaría de Planeación y Finanzas, la Secretaría de Salud y el Organismo Público Descentralizado Salud de Tlaxcala.

**ANEXO 6 DEL CONVENIO ESPECÍFICO DE COLABORACIÓN EN MATERIA DE TRANSFERENCIA DE RECURSOS PRESUPUESTARIOS FEDERALES CON EL CARÁCTER DE SUBSIDIOS, PARA LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA S200**  
**INDICADORES DE DESEMPEÑO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 2021**

Entidad Federativa:  
Trimestre:

Fecha de revisión: INSABI

| I. Control Nutricional                                         | ALCANZADO<br>AL PERIODO                                                                                      | REALIZADO      |                               |                |                               |                |                               |                |                               |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|----------------|-------------------------------|----------------|-------------------------------|----------------|-------------------------------|
|                                                                |                                                                                                              | 1er. Trimestre |                               | 2do. Trimestre |                               | 3er. Trimestre |                               | 4to. Trimestre |                               |
|                                                                |                                                                                                              | (N/D)<br>*100  | Número<br>denominad<br>or (D) | (N/D)<br>*100  | Número<br>denominad<br>or (D) | (N/D)<br>*100  | Número<br>denominad<br>or (D) | (N/D)<br>*100  | Número<br>denominad<br>or (D) |
| 1.1                                                            | Porcentaje de niños con obesidad y sobrepeso                                                                 |                |                               |                |                               |                |                               |                |                               |
| 1.2                                                            | Porcentaje de niños con peso para la talla normal                                                            |                |                               |                |                               |                |                               |                |                               |
| 1.3                                                            | Porcentaje de niños con desnutrición leve                                                                    |                |                               |                |                               |                |                               |                |                               |
| 1.4                                                            | Porcentaje de niños con desnutrición moderada                                                                |                |                               |                |                               |                |                               |                |                               |
| 1.5                                                            | Porcentaje de niños con desnutrición grave                                                                   |                |                               |                |                               |                |                               |                |                               |
| 1.6                                                            | Porcentaje de niños con recuperados de desnutrición                                                          |                |                               |                |                               |                |                               |                |                               |
| II. Enfermedades Diarreicas Agudas en menores de cinco años    | ALCANZADO<br>AL PERIODO                                                                                      | REALIZADO      |                               |                |                               |                |                               |                |                               |
|                                                                |                                                                                                              | 1er. Trimestre |                               | 2do. Trimestre |                               | 3er. Trimestre |                               | 4to. Trimestre |                               |
|                                                                |                                                                                                              | (N/D)<br>*100  | Número<br>denominad<br>or (D) | (N/D)<br>*100  | Número<br>denominad<br>or (D) | (N/D)<br>*100  | Número<br>denominad<br>or (D) | (N/D)<br>*100  | Número<br>denominad<br>or (D) |
| 2.1                                                            | Porcentaje de enfermedades diarreicas agudas de primera vez en menores de cinco años                         |                |                               |                |                               |                |                               |                |                               |
| 2.2                                                            | Porcentaje de casos de enfermedades diarreicas agudas en menores de cinco años que requirieron plan A        |                |                               |                |                               |                |                               |                |                               |
| 2.3                                                            | Porcentaje madres capacitadas en enfermedades diarreicas agudas                                              |                |                               |                |                               |                |                               |                |                               |
| III. Enfermedades Respiratoria Agudas en menores de cinco años | ALCANZADO<br>AL PERIODO                                                                                      | REALIZADO      |                               |                |                               |                |                               |                |                               |
|                                                                |                                                                                                              | 1er. Trimestre |                               | 2do. Trimestre |                               | 3er. Trimestre |                               | 4to. Trimestre |                               |
|                                                                |                                                                                                              | (N/D)<br>*100  | Número<br>denominad<br>or (D) | (N/D)<br>*100  | Número<br>denominad<br>or (D) | (N/D)<br>*100  | Número<br>denominad<br>or (D) | (N/D)<br>*100  | Número<br>denominad<br>or (D) |
| 3.1                                                            | Porcentaje de infecciones respiratorias agudas en menores de cinco años                                      |                |                               |                |                               |                |                               |                |                               |
| 3.2                                                            | Porcentaje de casos de infecciones respiratorias agudas en menores de cinco años que requirieron antibiótico |                |                               |                |                               |                |                               |                |                               |
| 3.3                                                            | Porcentaje madres capacitadas en infecciones respiratorias agudas                                            |                |                               |                |                               |                |                               |                |                               |
| IV. Diabetes Mellitus                                          | ALCANZADO<br>AL PERIODO                                                                                      | REALIZADO      |                               |                |                               |                |                               |                |                               |
|                                                                |                                                                                                              | 1er. Trimestre |                               | 2do. Trimestre |                               | 3er. Trimestre |                               | 4to. Trimestre |                               |
|                                                                |                                                                                                              | (N/D)<br>*100  | Número<br>denominad<br>or (D) | (N/D)<br>*100  | Número<br>denominad<br>or (D) | (N/D)<br>*100  | Número<br>denominad<br>or (D) | (N/D)<br>*100  | Número<br>denominad<br>or (D) |
| 4.1                                                            | Porcentaje de pacientes con Diabetes Mellitus en tratamiento                                                 |                |                               |                |                               |                |                               |                |                               |
| 4.2                                                            | Porcentaje de pacientes con Diabetes Mellitus controlados                                                    |                |                               |                |                               |                |                               |                |                               |
| 4.3                                                            | Porcentaje de casos nuevos de Diabetes Mellitus                                                              |                |                               |                |                               |                |                               |                |                               |
| 4.4                                                            | Porcentaje de detecciones para Diabetes Mellitus                                                             |                |                               |                |                               |                |                               |                |                               |

El presente Anexo forma parte integrante del Convenio Específico de Colaboración en Materia de Transferencia de Recursos Presupuestarios Federales con el carácter de subsidios, para la operación del Programa Fortalecimiento a la Atención Médica S200, por la cantidad de \$8,426,313.96 (Ocho millones cuatrocientos veintiséis mil trescientos trece pesos 96/100 M.N.), que celebran por una parte el Instituto de Salud para el Bienestar, y por la otra parte el Ejecutivo del Estado Libre y Soberano de Tlaxcala, por conducto de la Secretaría de Planeación y Finanzas, la Secretaría de Salud y el Organismo Público Descentralizado Salud de Tlaxcala.

**ANEXO 6 DEL CONVENIO ESPECÍFICO DE COLABORACIÓN EN MATERIA DE TRANSFERENCIA DE RECURSOS PRESUPUESTARIOS FEDERALES CON EL CARÁCTER DE SUBSIDIOS, PARA LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA S200**

**INDICADORES DE DESEMPEÑO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 2021**

| V. Hipertensión Arterial Sistémica | ALCANZADO AL PERIODO                                                           | REALIZADO      |                |                |                |                |                |                |                |
|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
|                                    |                                                                                | 1er. Trimestre |                | 2do. Trimestre |                | 3er. Trimestre |                | 4to. Trimestre |                |
| 5.1                                | Porcentaje de pacientes con Hipertensión Arterial Sistémica en tratamiento     | (N/D) *100     | Numera dor (N) | (N/D) *100     | Numera dor (N) | (N/D) *100     | Numera dor (N) | (N/D) *100     | Numera dor (N) |
| 5.2                                | Porcentaje de pacientes con Hipertensión Arterial Sistémica controlados        |                |                |                |                |                |                |                |                |
| 5.3                                | Porcentaje de casos nuevos de Hipertensión Arterial Sistémica                  |                |                |                |                |                |                |                |                |
| 5.4                                | Porcentaje de detecciones para Hipertensión Arterial Sistémica                 |                |                |                |                |                |                |                |                |
|                                    |                                                                                |                |                |                |                |                |                |                |                |
| VI. Obesidad                       | ALCANZADO AL PERIODO                                                           | REALIZADO      |                |                |                |                |                |                |                |
|                                    |                                                                                | 1er. Trimestre |                | 2do. Trimestre |                | 3er. Trimestre |                | 4to. Trimestre |                |
| 6.1                                | Porcentaje de pacientes con Obesidad en tratamiento                            | (N/D) *100     | Numera dor (N) | (N/D) *100     | Numera dor (N) | (N/D) *100     | Numera dor (N) | (N/D) *100     | Numera dor (N) |
| 6.2                                | Porcentaje de pacientes con Obesidad controlados                               |                |                |                |                |                |                |                |                |
| 6.3                                | Porcentaje de casos nuevos de Obesidad                                         |                |                |                |                |                |                |                |                |
| 6.4                                | Porcentaje de detecciones para Obesidad                                        |                |                |                |                |                |                |                |                |
|                                    |                                                                                |                |                |                |                |                |                |                |                |
| VII. Dislipidemias                 | ALCANZADO AL PERIODO                                                           | REALIZADO      |                |                |                |                |                |                |                |
|                                    |                                                                                | 1er. Trimestre |                | 2do. Trimestre |                | 3er. Trimestre |                | 4to. Trimestre |                |
| 7.1                                | Porcentaje de pacientes con Dislipidemias en tratamiento                       | (N/D) *100     | Numera dor (N) | (N/D) *100     | Numera dor (N) | (N/D) *100     | Numera dor (N) | (N/D) *100     | Numera dor (N) |
| 7.2                                | Porcentaje de pacientes con Dislipidemias controlados                          |                |                |                |                |                |                |                |                |
| 7.3                                | Porcentaje de casos nuevos de Dislipidemias                                    |                |                |                |                |                |                |                |                |
| 7.4                                | Porcentaje de detecciones para Dislipidemias                                   |                |                |                |                |                |                |                |                |
|                                    |                                                                                |                |                |                |                |                |                |                |                |
| VIII. Síndrome Metabólico          | ALCANZADO AL PERIODO                                                           | REALIZADO      |                |                |                |                |                |                |                |
|                                    |                                                                                | 1er. Trimestre |                | 2do. Trimestre |                | 3er. Trimestre |                | 4to. Trimestre |                |
| 8.1                                | Porcentaje de pacientes con Síndrome metabólico en tratamiento                 | (N/D) *100     | Numera dor (N) | (N/D) *100     | Numera dor (N) | (N/D) *100     | Numera dor (N) | (N/D) *100     | Numera dor (N) |
| 8.2                                | Porcentaje de pacientes con Síndrome metabólico controlados                    |                |                |                |                |                |                |                |                |
| 8.3                                | Porcentaje de casos nuevos de Síndrome metabólico                              |                |                |                |                |                |                |                |                |
|                                    |                                                                                |                |                |                |                |                |                |                |                |
| IX. Cáncer Cervicouterino          | ALCANZADO AL PERIODO                                                           | REALIZADO      |                |                |                |                |                |                |                |
|                                    |                                                                                | 1er. Trimestre |                | 2do. Trimestre |                | 3er. Trimestre |                | 4to. Trimestre |                |
| 9.1                                | Porcentaje de detecciones oportunas de cáncer cérvico uterino                  | (N/D) *100     | Numera dor (N) | (N/D) *100     | Numera dor (N) | (N/D) *100     | Numera dor (N) | (N/D) *100     | Numera dor (N) |
| 9.2                                | Porcentaje de detecciones de Virus de Papiloma Humano                          |                |                |                |                |                |                |                |                |
| 9.3                                | Cobertura de laminaje en mujeres de 25 a 64 años con citología o prueba de VPH |                |                |                |                |                |                |                |                |
| 9.4                                | Porcentaje de casos nuevos de Displasia (leve, moderada y severa)              |                |                |                |                |                |                |                |                |
| 9.5                                | Tasa de detección de cáncer cérvico uterino                                    |                |                |                |                |                |                |                |                |

El presente Anexo forma parte integrante del Convenio Específico de Colaboración en Materia de Transferencia de Recursos Presupuestarios Federales con el carácter de subsidios, para la operación del Programa Fortalecimiento a la Atención Médica S200, por la cantidad de \$8,426,313.96 (Ocho millones cuatrocientos veintiséis mil trescientos trece pesos 96/100 M.N.), que celebran por una parte el Instituto de Salud para el Bienestar, y por la otra parte el Ejecutivo del Estado Libre y Soberano de Tlaxcala, por conducto de la Secretaría de Planeación y Finanzas, la Secretaría de Salud y el Organismo Público Descentralizado Salud de Tlaxcala.

**ANEXO 6 DEL CONVENIO ESPECÍFICO DE COLABORACIÓN EN MATERIA DE TRANSFERENCIA DE RECURSOS PRESUPUESTARIOS FEDERALES CON EL CARÁCTER DE SUBSIDIOS, PARA LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA S200**

**INDICADORES DE DESEMPEÑO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 2021**

| X. Cáncer de Mama                                                                                        | ALCANZADO<br>AL PERIODO | REALIZADO                                                        |                                                                  |                                                                  |                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                          |                         | 1er. Trimestre<br>(N/D)<br>*100<br>Número<br>denominad<br>or (D) | 2do. Trimestre<br>(N/D)<br>*100<br>Número<br>denominad<br>or (D) | 3er. Trimestre<br>(N/D)<br>*100<br>Número<br>denominad<br>or (D) | 4to. Trimestre<br>(N/D)<br>*100<br>Número<br>denominad<br>or (D) |
| 10.1 Cobertura de tamizaje en mujeres de 25 a 39 años con exploración clínica de mama                    |                         |                                                                  |                                                                  |                                                                  |                                                                  |
| 10.2 Tasa de detección de cáncer de mama                                                                 |                         |                                                                  |                                                                  |                                                                  |                                                                  |
| XI. Control Prenatal y Puerperio                                                                         | ALCANZADO<br>AL PERIODO | REALIZADO                                                        |                                                                  |                                                                  |                                                                  |
|                                                                                                          |                         | 1er. Trimestre<br>(N/D)<br>*100<br>Número<br>denominad<br>or (D) | 2do. Trimestre<br>(N/D)<br>*100<br>Número<br>denominad<br>or (D) | 3er. Trimestre<br>(N/D)<br>*100<br>Número<br>denominad<br>or (D) | 4to. Trimestre<br>(N/D)<br>*100<br>Número<br>denominad<br>or (D) |
| 11.1 Porcentaje de detecciones de mujeres embarazadas en el primer trimestre de gestación                |                         |                                                                  |                                                                  |                                                                  |                                                                  |
| 11.2 Proporción de consultas a mujeres embarazadas                                                       |                         |                                                                  |                                                                  |                                                                  |                                                                  |
| 11.3 Porcentaje de mujeres con embarazo de alto riesgo de primera vez                                    |                         |                                                                  |                                                                  |                                                                  |                                                                  |
| 11.4 Porcentaje de mujeres con embarazo de alto riesgo de primera vez referidas a segundo o tercer nivel |                         |                                                                  |                                                                  |                                                                  |                                                                  |
| 11.5 Proporción de consultas de seguimiento a puérperas                                                  |                         |                                                                  |                                                                  |                                                                  |                                                                  |
| XII. Prevención de defectos al nacimiento                                                                | ALCANZADO<br>AL PERIODO | REALIZADO                                                        |                                                                  |                                                                  |                                                                  |
|                                                                                                          |                         | 1er. Trimestre<br>(N/D)<br>*100<br>Número<br>denominad<br>or (D) | 2do. Trimestre<br>(N/D)<br>*100<br>Número<br>denominad<br>or (D) | 3er. Trimestre<br>(N/D)<br>*100<br>Número<br>denominad<br>or (D) | 4to. Trimestre<br>(N/D)<br>*100<br>Número<br>denominad<br>or (D) |
| 12.1 Porcentaje de mujeres en edad fértil que recibieron Ácido Fólico                                    |                         |                                                                  |                                                                  |                                                                  |                                                                  |
| XIII. Planificación Familiar                                                                             | ALCANZADO<br>AL PERIODO | REALIZADO                                                        |                                                                  |                                                                  |                                                                  |
|                                                                                                          |                         | 1er. Trimestre<br>(N/D)<br>*100<br>Número<br>denominad<br>or (D) | 2do. Trimestre<br>(N/D)<br>*100<br>Número<br>denominad<br>or (D) | 3er. Trimestre<br>(N/D)<br>*100<br>Número<br>denominad<br>or (D) | 4to. Trimestre<br>(N/D)<br>*100<br>Número<br>denominad<br>or (D) |
| 13.1 Porcentaje de usuarios activos de planificación familiar                                            |                         |                                                                  |                                                                  |                                                                  |                                                                  |
| 13.2 Porcentaje de puérperas aceptantes de planificación familiar                                        |                         |                                                                  |                                                                  |                                                                  |                                                                  |
| XIV. Atención Odontológica                                                                               | ALCANZADO<br>AL PERIODO | REALIZADO                                                        |                                                                  |                                                                  |                                                                  |
|                                                                                                          |                         | 1er. Trimestre<br>(N/D)<br>*100<br>Número<br>denominad<br>or (D) | 2do. Trimestre<br>(N/D)<br>*100<br>Número<br>denominad<br>or (D) | 3er. Trimestre<br>(N/D)<br>*100<br>Número<br>denominad<br>or (D) | 4to. Trimestre<br>(N/D)<br>*100<br>Número<br>denominad<br>or (D) |
| 14.1 Proporción del uso de consultorios dentales                                                         |                         |                                                                  |                                                                  |                                                                  |                                                                  |
| 14.2 Porcentaje de acciones preventivas odontológicas                                                    |                         |                                                                  |                                                                  |                                                                  |                                                                  |
| 14.3 Porcentaje de acciones curativas odontológicas                                                      |                         |                                                                  |                                                                  |                                                                  |                                                                  |
| XV. Vacunación                                                                                           | ALCANZADO<br>AL PERIODO | REALIZADO                                                        |                                                                  |                                                                  |                                                                  |
|                                                                                                          |                         | 1er. Trimestre<br>(N/D)<br>*100<br>Número<br>denominad<br>or (D) | 2do. Trimestre<br>(N/D)<br>*100<br>Número<br>denominad<br>or (D) | 3er. Trimestre<br>(N/D)<br>*100<br>Número<br>denominad<br>or (D) | 4to. Trimestre<br>(N/D)<br>*100<br>Número<br>denominad<br>or (D) |
| 15.1 Porcentaje de vacunación en embarazadas                                                             |                         |                                                                  |                                                                  |                                                                  |                                                                  |
| 15.2 Porcentaje de vacunación en menores de 9 años                                                       |                         |                                                                  |                                                                  |                                                                  |                                                                  |

El presente Anexo forma parte integrante del Convenio Específico de Colaboración en Materia de Transferencia de Recursos Presupuestarios Federales con el carácter de subsidios, para la operación del Programa Fortalecimiento a la Atención Médica S200, por la cantidad de \$8,426,313.96 (Ocho millones cuatrocientos veintiseis mil trescientos trece pesos 96/100 M.N.), que celebran por una parte el Instituto de Salud para el Bienestar, y por la otra parte el Ejecutivo del Estado Libre y Soberano de Tlaxcala, por conducto de la Secretaría de Planeación y Finanzas, la Secretaría de Salud y el Organismo Público Descentralizado Salud de Tlaxcala.

**ANEXO 6 DEL CONVENIO ESPECÍFICO DE COLABORACIÓN EN MATERIA DE TRANSFERENCIA DE RECURSOS PRESUPUESTARIOS FEDERALES CON EL CARÁCTER DE SUBSIDIOS, PARA LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA S200**

**INDICADORES DE DESEMPEÑO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 2021**

| CAUSAS POR LAS QUE SE OBTUVIERON LOS RESULTADOS |      | ACCIONES PARA MEJORAR RESULTADOS OBTENIDOS |  |
|-------------------------------------------------|------|--------------------------------------------|--|
| I                                               | 1.1  |                                            |  |
|                                                 | 1.2  |                                            |  |
|                                                 | 1.3  |                                            |  |
|                                                 | 1.4  |                                            |  |
|                                                 | 1.5  |                                            |  |
|                                                 | 1.6  |                                            |  |
| II                                              | 2.1  |                                            |  |
|                                                 | 2.2  |                                            |  |
|                                                 | 2.3  |                                            |  |
| III                                             | 3.1  |                                            |  |
|                                                 | 3.2  |                                            |  |
|                                                 | 3.3  |                                            |  |
| IV                                              | 4.1  |                                            |  |
|                                                 | 4.2  |                                            |  |
|                                                 | 4.3  |                                            |  |
|                                                 | 4.4  |                                            |  |
|                                                 | 5.1  |                                            |  |
| V                                               | 5.2  |                                            |  |
|                                                 | 5.3  |                                            |  |
|                                                 | 5.4  |                                            |  |
|                                                 | 6.1  |                                            |  |
| VI                                              | 6.2  |                                            |  |
|                                                 | 6.3  |                                            |  |
|                                                 | 6.4  |                                            |  |
|                                                 | 7.1  |                                            |  |
| VII                                             | 7.2  |                                            |  |
|                                                 | 7.3  |                                            |  |
|                                                 | 7.4  |                                            |  |
|                                                 | 8.1  |                                            |  |
| VIII                                            | 8.2  |                                            |  |
|                                                 | 8.3  |                                            |  |
|                                                 | 9.1  |                                            |  |
|                                                 | 9.2  |                                            |  |
| IX                                              | 9.3  |                                            |  |
|                                                 | 9.4  |                                            |  |
|                                                 | 9.5  |                                            |  |
| X                                               | 10.1 |                                            |  |
|                                                 | 10.2 |                                            |  |
|                                                 | 11.1 |                                            |  |
| XI                                              | 11.2 |                                            |  |
|                                                 | 11.3 |                                            |  |
|                                                 | 11.4 |                                            |  |
|                                                 | 11.5 |                                            |  |
| XII                                             | 12.1 |                                            |  |
| XIII                                            | 13.1 |                                            |  |
|                                                 | 13.2 |                                            |  |
|                                                 | 14.1 |                                            |  |
| XIV                                             | 14.2 |                                            |  |
|                                                 | 14.3 |                                            |  |
| XV                                              | 15.1 |                                            |  |
|                                                 | 15.2 |                                            |  |

El presente Anexo forma parte integrante del Convenio Específico de Colaboración en Materia de Transferencia de Recursos Presupuestarios Federales con el carácter de subsidios, para la operación del Programa Fortalecimiento a la Atención Médica S200, por la cantidad de \$8,426,313.96 (Ocho millones cuatrocientos veintiseis mil trescientos trece pesos 96/100 M.N.), que celebran por una parte el Instituto de Salud para el Bienestar, y por la otra parte el Ejecutivo del Estado Libre y Soberano de Tlaxcala, por conducto de la Secretaría de Planeación y Finanzas, la Secretaría de Salud y el Organismo Público Descentralizado Salud de Tlaxcala.



**ANEXO 7 DEL CONVENIO ESPECÍFICO DE COLABORACIÓN EN MATERIA DE TRANSFERENCIA DE RECURSOS PRESUPUESTARIOS FEDERALES CON EL CARÁCTER DE SUBSIDIOS, PARA LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA S200**

**GASTOS ADMINISTRATIVOS POR PARTIDA PRESUPUESTARIA**

| PARTIDA DE GASTO |                                                                                                                           | ASIGNACIONES DESTINADAS A CUBRIR LOS GASTOS POR CONCEPTO DE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 12101            | HONORARIOS                                                                                                                | Asignaciones destinadas a cubrir el pago por la prestación de servicios contratados con personas físicas, como profesionistas, técnicos, expertos y peritos, entre otros, por estudios, obras o trabajos determinados que correspondan a su especialidad. Honorarios asimilados a salarios derivado de la prestación de servicios del personal gerencial y operativo del programa FAM.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 13202            | GRATIFICACIÓN DE FIN DE AÑO                                                                                               | Asignaciones por concepto de gratificación de fin de año al personal operativo y gerencial del Programa FAM en las entidades federativas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 33604            | IMPRESIÓN Y ELABORACIÓN DE MATERIAL INFORMATIVO DERIVADO DE LA OPERACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES | Asignaciones destinadas a cubrir el costo de los servicios de impresión y elaboración de material informativo (folletos, calcomanías, trípticos, carteles, manuales, reglas de operación, etc.) que forma parte de los instrumentos de apoyo para la realización de los programas presupuestarios de las dependencias y entidades distintos a los de comunicación social y publicidad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 37101*           | PASAJES ÁEREOS NACIONALES PARA LABORES EN CAMPO Y DE SUPERVISIÓN                                                          | Asignaciones destinadas a cubrir los gastos de transporte aéreo en comisiones oficiales temporales dentro del país de servidores públicos de las dependencias y entidades, derivado de la realización de labores en campo o de supervisión e inspección en lugares distintos a los de su adscripción, en cumplimiento de la función pública. Incluye el pago de guías para facilitar las funciones o actividades de los servidores públicos. Excluye los arrendamientos de vehículos aéreos, comprendidos en el concepto 3200 Servicios de arrendamiento.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 37103*           | PASAJES ÁEREOS NACIONALES ASOCIADOS A DESASTRES NATURALES                                                                 | Asignaciones destinadas a cubrir los gastos de transporte aéreo dentro del país de servidores públicos de las dependencias y entidades, en el desempeño de comisiones temporales dentro del país, en caso de desastres naturales. Excluye los arrendamientos de vehículos aéreos comprendidos en el concepto 3200 Servicios de arrendamiento.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 37104*           | PASAJES ÁEREOS NACIONALES PARA SERVIDORES PÚBLICOS DE MANDO EN EL DESEMPEÑO DE COMISIONES Y FUNCIONES OFICIALES           | Asignaciones destinadas a cubrir los gastos de transporte aéreo en comisiones oficiales temporales dentro del país en lugares distintos a los de su adscripción de servidores públicos con mando de las dependencias y entidades, en cumplimiento de la función pública, cuando las comisiones no correspondan con las previstas en las partidas 37101 Pasajes aéreos nacionales para labores en campo y de supervisión, 37102 Pasajes aéreos nacionales asociados a los programas de seguridad pública y nacional y 37103 Pasajes aéreos nacionales asociados a desastres naturales, de este Clasificador. Incluye el pago de guías para facilitar las funciones o actividades y el pago de pasajes para familiares en los casos previstos por las disposiciones generales aplicables. Excluye los arrendamientos de vehículos terrestres, aéreos, marítimos, lacustres y fluviales, comprendidos en el concepto 3200 Servicios de arrendamiento. |
| 37201*           | PASAJES NACIONALES PARA LABORES EN CAMPO Y DE SUPERVISIÓN                                                                 | Asignaciones destinadas a cubrir los gastos de transporte terrestre en comisiones oficiales temporales dentro del país de servidores públicos de las dependencias y entidades, derivado de la realización de labores en campo o de supervisión e inspección en lugares distintos a los de su adscripción, en cumplimiento de la función pública. Incluye el pago de guías para facilitar las funciones o actividades de los servidores públicos. Incluye los gastos para pasajes del personal operativo que realiza funciones de reparto y entrega de mensajería, y excluye los arrendamientos de vehículos terrestres, comprendidos en el concepto 3200 Servicios de arrendamiento.                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 37203*           | PASAJES NACIONALES ASOCIADOS A DESASTRES NATURALES                                                                        | Asignaciones destinadas a cubrir los gastos de transporte terrestre dentro del país de servidores públicos de las dependencias y entidades, en el desempeño de comisiones temporales dentro del país, en caso de desastres naturales. Excluye los arrendamientos de vehículos terrestres, comprendidos en el concepto 3200 Servicios de arrendamiento.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

El presente Anexo forma parte integrante del Convenio Específico de Colaboración en Materia de Transferencia de Recursos Presupuestarios Federales con el carácter de subsidios, para la operación del Programa Fortalecimiento a la Atención Médica S200, por la cantidad de \$8,426,313.96 (Ocho millones cuatrocientos veintiséis mil trescientos trece pesos 96/100 M.N.), que celebran por una parte el Instituto de Salud para el Bienestar, y por la otra parte el Ejecutivo del Estado Libre y Soberano de Tlaxcala, por conducto de la Secretaría de Planeación y Finanzas, la Secretaría de Salud y el Organismo Público Descentralizado Salud de Tlaxcala.

**ANEXO 7 DEL CONVENIO ESPECÍFICO DE COLABORACIÓN EN MATERIA DE TRANSFERENCIA DE RECURSOS PRESUPUESTARIOS FEDERALES CON EL CARÁCTER DE SUBSIDIOS, PARA LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA S200**

**GASTOS ADMINISTRATIVOS POR PARTIDA PRESUPUESTARIA**

| PARTIDA DE GASTO                                                                                                           | ASIGNACIONES DESTINADAS A CUBRIR LOS GASTOS POR CONCEPTO DE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 37204* PASAJES TERRESTRES NACIONALES PARA SERVIDORES PÚBLICOS DE MANDO EN EL DESEMPEÑO DE COMISIONES Y FUNCIONES OFICIALES | Asignaciones destinadas a cubrir los gastos de transporte terrestre en comisiones oficiales temporales dentro del país en lugares distintos a los de su adscripción de servidores públicos de mando de las dependencias y entidades, en cumplimiento de la función pública, cuando las comisiones no correspondan con las previstas en las partidas 37201 Pasajes terrestres nacionales para labores en campo y de supervisión, 37202 Pasajes terrestres nacionales asociados a los programas de seguridad pública y nacional y 37203 Pasajes terrestres nacionales asociados a desastres naturales, de este Clasificador. Incluye el pago de guías para facilitar las funciones o actividades y el pago de pasajes para familiares en los casos previstos por las disposiciones generales aplicables. Excluye los arrendamientos de vehículos terrestres, comprendidos en el concepto 3200 Servicios de arrendamiento |
| 37501* VIÁTICOS NACIONALES PARA LABORES EN CAMPO Y DE SUPERVISIÓN                                                          | Asignaciones destinadas a cubrir los gastos por concepto de alimentación y hospedaje de servidores públicos de las dependencias y entidades, en el desempeño de comisiones temporales dentro del país, derivado de la realización de labores de campo o supervisión e inspección, en lugares distintos a los de su adscripción. Esta partida incluye los gastos de camino aplicándose las cuotas diferenciales que señalen tabuladores respectivos. Excluye los gastos contemplados en las partidas 37101 y 37201.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 37503* VIÁTICOS NACIONALES ASOCIADOS A DESASTRES NATURALES                                                                 | Asignaciones destinadas a cubrir los gastos por concepto de alimentación y hospedaje de servidores públicos de las dependencias y entidades, en el desempeño de comisiones temporales dentro del país, en caso de desastres naturales, en lugares distintos a los de su adscripción. Esta partida incluye los gastos de camino aplicándose las cuotas diferenciales que señalen tabuladores respectivos. Excluye los gastos contemplados en las partidas 37103 y 37203.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 37504* VIÁTICOS NACIONALES PARA SERVIDORES PÚBLICOS EN EL DESEMPEÑO DE FUNCIONES OFICIALES                                 | Asignaciones destinadas a cubrir los gastos por concepto de alimentación y hospedaje de servidores públicos de las dependencias y entidades, en el desempeño de comisiones temporales dentro del país, en lugares distintos a los de su adscripción, cuando las comisiones no correspondan con las previstas en las partidas 37501, 37502, 37503, 37104 y 37204. Esta partida incluye los gastos de camino aplicándose las cuotas diferenciales que señalen tabuladores respectivos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 37901* GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN ÁREAS RURALES                                                         | Asignaciones destinadas a cubrir los gastos que realizan las dependencias y entidades, por la estadía de servidores públicos que se origina con motivo del levantamiento de censos, encuestas, y en general trabajos en campo para el desempeño de funciones oficiales, cuando se desarrollen en localidades que no cuenten con establecimientos que brinden servicios de hospedaje y alimentación, y no sea posible cumplir con los requisitos de otorgamiento de viáticos y pasajes previstos en las partidas del concepto 3700.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 39202 OTROS IMPUESTOS Y DERECHOS                                                                                           | Asignaciones destinadas a cubrir otra clase de impuestos y derechos tales como gastos de escrituración, legislación de exhortos notariales, de registro público de la propiedad, tenencias y canje de placas de vehículos oficiales, diligencias judiciales, derechos y gastos de navegación de aterrizaje y despegue de aeronaves, de verificación, certificación y demás impuestos y derechos conforme a las disposiciones aplicables. Excluye el impuesto sobre la renta que las dependencias retienen y registran contra las partidas correspondientes del Capítulo 1000 "Servicios Personales".                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

\*PARTIDAS DEL CONCEPTO 3700 SERVICIOS DE TRASLADO Y VIÁTICOS, SE AUTORIZA LA APLICACIÓN DE RECURSOS PARA CUBRIR LOS GASTOS DE ESTAS PARTIDAS PARA COORDINADOR, SUPERVISORES Y ENLACE ADMINISTRATIVO.  
EN EL CASO DEL PERSONAL OPERATIVO, SE PODRÁ HACER USO DE ESTAS PARTIDAS, SIEMPRE Y CUANDO SEA CONVOCADO POR "EL INSABI" (UCNM)

El presente Anexo forma parte integrante del Convenio Específico de Colaboración en Materia de Transferencia de Recursos Presupuestarios Federales con el carácter de subsidios, para la operación del Programa Fortalecimiento a la Atención Médica S200, por la cantidad de \$8,426,313.96 (Ocho millones cuatrocientos veintiseis mil trescientos trece pesos 96/100 M.N.), que celebran por una parte el Instituto de Salud para el Bienestar, y por la otra parte el Ejecutivo del Estado Libre y Soberano de Tlaxcala, por conducto de la Secretaría de Planeación y Finanzas, la Secretaría de Salud y el Organismo Público Descentralizado Salud de Tlaxcala.



**ANEXO 7 A DEL CONVENIO ESPECÍFICO DE COLABORACIÓN EN MATERIA DE TRANSFERENCIA DE RECURSOS PRESUPUESTARIOS FEDERALES CON EL CARÁCTER DE SUBSIDIOS, PARA LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA S200**

**APLICACIÓN DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS POR PARTIDA PRESUPUESTARIA**

| PARTIDA DE GASTO |                                                                                                                                                                               | ASIGNACIONES DESTINADAS A CUBRIR LOS GASTOS POR CONCEPTO DE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 21101            | MATERIALES Y ÚTILES DE OFICINA                                                                                                                                                | Asignaciones destinadas a la adquisición de materiales y artículos diversos de oficina, para el uso en las unidades médicas móviles federales, tales como: artículos papelería, libretas, carpetas, útiles de escritorio como engrapadoras, perforadoras, sacapuntas, entre otros.                                                                                                                                                                    |
| 26102            | COMBUSTIBLES, LUBRICANTES Y ADITIVOS PARA VEHÍCULOS TERRESTRES, AÉREOS, MARÍTIMOS, LACUSTRES Y FLUVIALES DESTINADOS A SERVICIOS PÚBLICOS Y LA OPERACIÓN DE PROGRAMAS PÚBLICOS | Asignaciones destinadas a la adquisición de gasolina para vehículos federales (unidades médicas móviles) del Programa FAM.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 27101            | VESTUARIO Y UNIFORMES                                                                                                                                                         | Asignaciones destinadas a la adquisición de prendas y accesorios de vestir: camisas, pantalones, calzado; uniformes e insignias para el personal de las unidades médicas móviles federales del Programa FAM.                                                                                                                                                                                                                                          |
| 29501            | REFACCIONES Y ACCESORIOS MENORES DE EQUIPO E INSTRUMENTAL MÉDICO Y DE LABORATORIO                                                                                             | Asignaciones destinadas a la adquisición de refacciones y accesorios para todo tipo de aparatos e instrumentos médicos y de laboratorio (electrocardiografos, ultrasonido, piezas de mano de alta y baja velocidad dentales, esterilizadores (autoclave), equipo de rayos x dental, baumanómetro, fonodetectores de latidos fetales, estuche de diagnóstico), entre otros correspondientes a las unidades médicas móviles federales del Programa FAM. |
| 29601            | REFACCIONES Y ACCESORIOS MENORES DE EQUIPO DE TRANSPORTE                                                                                                                      | Asignaciones destinadas a la adquisición de autopartes de equipo de transporte tales como: llantas, suspensiones, sistemas de frenos, partes eléctricas, alternadores, distribuidores, partes de suspensión y dirección, marchas, embragues, retrovisores, tapetes, limpiadores, volantes, gatos hidráulicos o mecánicos de las unidades médicas móviles federales del Programa FAM.                                                                  |
| 33401            | SERVICIOS PARA CAPACITACIÓN A SERVIDORES PÚBLICOS                                                                                                                             | Asignaciones destinadas a cubrir el costo de los servicios profesionales que se contraten con personas físicas y morales por concepto de preparación e impartición de cursos de capacitación y/o actualización de los servidores públicos, en territorio nacional, en cumplimiento de los programas anuales de capacitación que establezcan en el Programa conforme al numeral 6.5.3 de la Reglas de Operación 2021.                                  |
| 33604            | IMPRESIÓN Y ELABORACIÓN DE MATERIAL INFORMATIVO DERIVADO DE LA OPERACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES                                                     | Asignaciones destinadas a cubrir el costo de los servicios de impresión y elaboración de material informativo (folletos, calcomanías, trípticos, carteles, manuales, reglas de operación, etc.) que forma parte de los instrumentos de apoyo para la realización de los programas presupuestarios de las dependencias y entidades distintos a los de comunicación social y publicidad.                                                                |
| 35401            | INSTALACIÓN, REPARACIÓN Y MANTENIMIENTO DE EQUIPO INSTRUMENTAL MÉDICO Y DE LABORATORIO.                                                                                       | Asignaciones destinadas a cubrir los gastos por servicios de instalación, reparación y mantenimiento de equipo e instrumental médico y de laboratorio (electrocardiografos, ultrasonido, piezas de mano de alta y baja velocidad dentales, esterilizadores (autoclave), equipo de rayos x dental, baumanómetro, fonodetectores de latidos fetales, estuche de diagnóstico, entre otros), de las unidades médicas móviles federales del Programa FAM.  |
| 35501            | MANTENIMIENTO Y CONSERVACIÓN DE VEHÍCULOS TERRESTRES, AÉREOS, MARÍTIMOS, LACUSTRES Y FLUVIALES.                                                                               | Asignaciones destinadas a cubrir el costo de los servicios de mantenimiento y conservación de unidades médicas móviles federales del Programa FAM y su planta de luz o de emergencia.                                                                                                                                                                                                                                                                 |

El presente Anexo forma parte integrante del Convenio Específico de Colaboración en Materia de Transferencia de Recursos Presupuestarios Federales con el carácter de subsidios, para la operación del Programa Fortalecimiento a la Atención Médica S200, por la cantidad de \$8,426,313.96 (Ocho millones cuatrocientos veintiseis mil trescientos trece pesos 96/100 M.N.), que celebran por una parte el Instituto de Salud para el Bienestar, y por la otra parte el Ejecutivo del Estado Libre y Soberano de Tlaxcala, por conducto de la Secretaría de Planeación y Finanzas, la Secretaría de Salud y el Organismo Público Descentralizado Salud de Tlaxcala.



**ANEXO 8 DEL CONVENIO ESPECÍFICO DE COLABORACIÓN EN MATERIA DE  
TRANSFERENCIA DE RECURSOS PRESUPUESTARIOS FEDERALES CON EL  
CARÁCTER DE SUBSIDIOS, PARA LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA  
FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA S200**

**PERSONAL EN EL ESTADO DE TLAXCALA**

**PERSONAL AUTORIZADO PARA CONTRATACIÓN POR HONORARIOS ASIMILADOS A SALARIOS, DERIVADO DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS  
DEL PERSONAL GERENCIAL Y OPERATIVO DEL PROGRAMA.**

| DESCRIPCIÓN                                 | N° | PAGO DE<br>HONORARIOS POR LA<br>PRESTACIÓN DE<br>SERVICIOS<br>(BRUTO MENSUAL) | PARTE<br>PROPORCIONAL DE<br>GRATIFICACIÓN DE<br>FIN DE AÑO | SUBTOTAL     | PERIODO DE<br>CONTRATACIÓN | TOTAL DE<br>PERCEPCIONES |
|---------------------------------------------|----|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------|----------------------------|--------------------------|
| COORDINADOR (DIR. ÁREA "A")                 | 1  | \$ 47,973.69                                                                  | \$5,330.41                                                 | \$ 53,304.10 | 12                         | \$639,649.20             |
| SUPERVISOR (JEFE DE DEPTO. RAMA MÉDICA "A") | 1  | \$ 33,531.45                                                                  | \$ 3,725.72                                                | \$ 37,257.17 | 12                         | \$447,086.04             |
| ENLACE ADMINISTRATIVO                       | 1  | \$ 17,500.00                                                                  | \$ 1,944.44                                                | \$ 19,444.44 | 12                         | \$233,333.28             |
|                                             |    |                                                                               |                                                            |              |                            | <b>\$1,320,068.52</b>    |

**UNIDAD MÓVIL TIPO 0**

| DESCRIPCIÓN                           | N° | PAGO DE<br>HONORARIOS POR LA<br>PRESTACIÓN DE<br>SERVICIOS<br>(BRUTO MENSUAL) | PARTE<br>PROPORCIONAL DE<br>GRATIFICACIÓN DE<br>FIN DE AÑO | SUBTOTAL     | PERIODO DE<br>CONTRATACIÓN | TOTAL DE<br>PERCEPCIONES |
|---------------------------------------|----|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------|----------------------------|--------------------------|
| ENFERMERA GENERAL TITULADA "A"        | 4  | \$ 15,475.99                                                                  | \$ 1,719.55                                                | \$ 17,195.54 | 12                         | \$825,385.92             |
| PROMOTOR (SOPORTE ADMINISTRATIVO "A") | 4  | \$ 12,918.11                                                                  | \$ 1,435.35                                                | \$ 14,353.46 | 12                         | \$688,966.08             |
|                                       |    |                                                                               |                                                            |              |                            | <b>\$1,514,352.00</b>    |

**UNIDAD MÓVIL TIPO 1**

| DESCRIPCIÓN                           | N° | PAGO DE<br>HONORARIOS POR LA<br>PRESTACIÓN DE<br>SERVICIOS<br>(BRUTO MENSUAL) | PARTE<br>PROPORCIONAL DE<br>GRATIFICACIÓN DE<br>FIN DE AÑO | SUBTOTAL     | PERIODO DE<br>CONTRATACIÓN | TOTAL DE<br>PERCEPCIONES |
|---------------------------------------|----|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------|----------------------------|--------------------------|
| ENFERMERA GENERAL TITULADA "A"        | 2  | \$ 15,475.99                                                                  | \$ 1,719.55                                                | \$ 17,195.54 | 12                         | \$412,692.96             |
| PROMOTOR (SOPORTE ADMINISTRATIVO "A") | 2  | \$ 12,918.11                                                                  | \$ 1,435.35                                                | \$ 14,353.46 | 12                         | \$344,483.04             |
|                                       |    |                                                                               |                                                            |              |                            | <b>\$757,176.00</b>      |

**UNIDAD MÓVIL TIPO 2**

| DESCRIPCIÓN                           | N° | PAGO DE<br>HONORARIOS POR LA<br>PRESTACIÓN DE<br>SERVICIOS<br>(BRUTO MENSUAL) | PARTE<br>PROPORCIONAL DE<br>GRATIFICACIÓN DE<br>FIN DE AÑO | SUBTOTAL     | PERIODO DE<br>CONTRATACIÓN | TOTAL DE<br>PERCEPCIONES |
|---------------------------------------|----|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------|----------------------------|--------------------------|
| ENFERMERA GENERAL TITULADA "A"        | 4  | \$ 15,475.99                                                                  | \$ 1,719.55                                                | \$ 17,195.54 | 12                         | \$825,385.92             |
| PROMOTOR (SOPORTE ADMINISTRATIVO "A") | 4  | \$ 12,918.11                                                                  | \$ 1,435.35                                                | \$ 14,353.46 | 12                         | \$688,966.08             |
| CIRUJANO DENTISTA "A"                 | 4  | \$ 23,854.32                                                                  | \$ 2,650.48                                                | \$ 26,504.80 | 12                         | \$1,272,230.40           |
|                                       |    |                                                                               |                                                            |              |                            | <b>\$2,786,582.40</b>    |

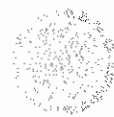
**UNIDAD MÓVIL TIPO 3 (En el ejercicio 2021 estas unidades operarán como UMM-2.)**

| DESCRIPCIÓN                           | N° | PAGO DE<br>HONORARIOS POR LA<br>PRESTACIÓN DE<br>SERVICIOS<br>(BRUTO MENSUAL) | PARTE<br>PROPORCIONAL DE<br>GRATIFICACIÓN DE<br>FIN DE AÑO | SUBTOTAL     | PERIODO DE<br>CONTRATACIÓN | TOTAL DE<br>PERCEPCIONES |
|---------------------------------------|----|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------|----------------------------|--------------------------|
| ENFERMERA GENERAL TITULADA "A"        | 2  | \$ 15,475.99                                                                  | \$ 1,719.55                                                | \$ 17,195.54 | 12                         | \$412,692.96             |
| PROMOTOR (SOPORTE ADMINISTRATIVO "A") | 2  | \$ 12,918.11                                                                  | \$ 1,435.35                                                | \$ 14,353.46 | 12                         | \$344,483.04             |
| CIRUJANO DENTISTA "A"                 | 2  | \$ 23,854.32                                                                  | \$ 2,650.48                                                | \$ 26,504.80 | 12                         | \$636,115.20             |
|                                       |    |                                                                               |                                                            |              |                            | <b>\$1,393,291.20</b>    |

**TOTAL**

**\$7,771,470.12**

El presente Anexo forma parte integrante del Convenio Específico de Colaboración en Materia de Transferencia de Recursos Presupuestarios Federales con el carácter de subsidios, para la operación del Programa Fortalecimiento a la Atención Médica S200, por la cantidad de \$8,426,313.96 (Ocho millones cuatrocientos veintiseis mil trescientos trece pesos 96/100 M.N.), que celebran por una parte el Instituto de Salud para el Bienestar, y por la otra parte el Ejecutivo del Estado Libre y Soberano de Tlaxcala, por conducto de la Secretaría de Planeación y Finanzas, la Secretaría de Salud y el Organismo Público Descentralizado Salud de Tlaxcala.



ANEXO 9 DEL CONVENIO ESPECÍFICO DE COLABORACIÓN EN MATERIA DE TRANSFERENCIA DE RECURSOS PRESUPUESTARIOS FEDERALES CON EL CARÁCTER DE SUBSIDIOS, PARA LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA S200  
REPORTE DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS 2021

ENTIDAD FEDERATIVA:

TRIMESTRE:

| MES:                   | SECRETARIA DE FINANZAS |   | SERVICIOS DE SALUD       |   | TOTAL |
|------------------------|------------------------|---|--------------------------|---|-------|
|                        | RENDIMIENTOS           |   | GENERADOS NETOS          |   |       |
|                        | No. CUENTA PRODUCTIVA  |   | No. DE CUENTA PRODUCTIVA |   |       |
| ENERO                  |                        |   |                          |   |       |
| FEBRERO                |                        |   |                          |   |       |
| MARZO                  |                        |   |                          |   |       |
| ABRIL                  |                        |   |                          |   |       |
| MAYO                   |                        |   |                          |   |       |
| JUNIO                  |                        |   |                          |   |       |
| JULIO                  |                        |   |                          |   |       |
| AGOSTO                 |                        |   |                          |   |       |
| SEPTIEMBRE             |                        |   |                          |   |       |
| OCTUBRE                |                        |   |                          |   |       |
| NOVIEMBRE              |                        |   |                          |   |       |
| DICIEMBRE              |                        |   |                          |   |       |
| MONTO TRIMESTRAL       | \$                     | - | \$                       | - | \$    |
| MONTO TOTAL ACUMULABLE | \$                     | - | \$                       | - | \$    |

\*ENVIAR DENTRO DE LOS 10 DÍAS HÁBILES POSTERIORES AL TÉRMINO DEL TRIMESTRE CORRESPONDIENTE.

RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN

DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE LOS SERVICIOS DE SALUD (O SU EQUIVALENTE)

SECRETARIO DE SALUD O DIRECTOR DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA ENTIDAD (O SU EQUIVALENTE)

El presente Anexo forma parte integrante del Convenio Específico de Colaboración en Materia de Transferencia de Recursos Presupuestarios Federales con el carácter de subsidios, para la operación del Programa Fortalecimiento a la Atención Médica S200, por la cantidad de \$8,426,313.96 (Ocho millones cuatrocientos veintiseis mil trescientos trece pesos 96/100 M.N.), que celebran por una parte el Instituto de Salud para el Bienestar, y por la otra parte el Ejecutivo del Estado Libre y Soberano de Tlaxcala, por conducto de la Secretaría de Planeación y Finanzas, la Secretaría de Salud y el Organismo Público Descentralizado Salud de Tlaxcala.

**ANEXO 10 DEL CONVENIO ESPECÍFICO DE COLABORACIÓN EN MATERIA DE TRANSFERENCIA DE RECURSOS PRESUPUESTARIOS FEDERALES CON EL CARÁCTER DE SUBSIDIOS, PARA LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA S200**

**CIERRE PRESUPUESTARIO EJERCICIO 2021**

| Capítulo de gasto | Presupuesto autorizado | Presupuesto modificado | Presupuesto ejercido (comprobado) | Reintegro TESOFE (1) |
|-------------------|------------------------|------------------------|-----------------------------------|----------------------|
| 1000              |                        |                        |                                   |                      |
| 3000              |                        |                        |                                   |                      |
| Total             |                        |                        |                                   |                      |

| No. Cuenta                        | Rendimientos generados | Rendimientos ejercidos | Rendimientos reintegrados a TESOFE (2) |
|-----------------------------------|------------------------|------------------------|----------------------------------------|
| No. Cuenta Secretaría de Finanzas |                        |                        |                                        |
| No. Cuenta Servicios de Salud     |                        |                        |                                        |
| Total                             |                        |                        |                                        |

RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN

DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE LOS SERVICIOS DE SALUD (O SU EQUIVALENTE)

SECRETARIO DE SALUD O DIRECTOR DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA ENTIDAD (O SU EQUIVALENTE)

**NOTAS:**

- (1) Deberá especificar el número de línea de captura TESOFE de reintegro presupuestal y anexar copia del recibo de pago correspondiente al monto reintegrado.
- (2) Deberá especificar el número de línea de captura TESOFE de reintegro de rendimientos financieros y anexar copia del recibo de pago correspondiente al monto reintegrado.

El presente Anexo forma parte integrante del Convenio Específico de Colaboración en Materia de Transferencia de Recursos Presupuestarios Federales con el carácter de subsidios, para la operación del Programa Fortalecimiento a la Atención Médica S200, por la cantidad de \$8,426,313.96 (Ocho millones cuatrocientos veintiseis mil trescientos trece pesos 96/100 M.N.), que celebran por una parte el Instituto de Salud para el Bienestar, y por la otra parte el Ejecutivo del Estado Libre y Soberano de Tlaxcala, por conducto de la Secretaría de Planeación y Finanzas, la Secretaría de Salud y el Organismo Público Descentralizado Salud de Tlaxcala.



ANEXO 11 DEL CONVENIO ESPECÍFICO DE COLABORACIÓN EN MATERIA DE TRANSFERENCIA DE RECURSOS PRESUPUESTARIOS FEDERALES CON EL CARÁCTER DE SUBSIDIOS, PARA LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA S200

PROGRAMA DE VISITAS DE SUPERVISIÓN A REALIZAR EN EL ESTADO DE TLAXCALA

|                                    |
|------------------------------------|
| PERIODO DE VISITA:                 |
| DEL MES DE: ABRIL A DICIEMBRE 2021 |

De conformidad con el Modelo de Supervisión Federal se podrán realizar visitas, en cumplimiento de lo especificado en las Cláusulas TERCERA fracciones I, III y V y Octava fracción III del Convenio Específico de Colaboración en Materia de Transferencia de Recursos Presupuestarios Federales con el carácter de subsidios, para la operación del Programa Fortalecimiento a la Atención Médica S200, que celebran el Instituto de Salud para el Bienestar y el Ejecutivo del Estado Libre y Soberano de Tlaxcala con el propósito de verificar la operación y el uso adecuado de los recursos presupuestarios transferidos con carácter de subsidios por la cantidad de \$8,426,313.96 (Ocho millones cuatrocientos veintesis mil trescientos trece pesos 96/100 M.N.), así como el estado general que guarden los bienes dados en comodato del Programa Fortalecimiento a la Atención Médica S200. Por lo que, con tal finalidad, las autoridades de "LA ENTIDAD" se comprometen a proporcionar toda la documentación necesaria y permitir el acceso a los archivos correspondientes al Programa Fortalecimiento a la Atención Médica S200.

El presente Anexo forma parte integrante del Convenio Específico de Colaboración en Materia de Transferencia de Recursos Presupuestarios Federales con el carácter de subsidios, para la operación del Programa Fortalecimiento a la Atención Médica S200, por la cantidad de \$8,426,313.96 (Ocho millones cuatrocientos veintesis mil trescientos trece pesos 96/100 M.N.), que celebran por una parte el Instituto de Salud para el Bienestar, y por la otra parte el Ejecutivo del Estado Libre y Soberano de Tlaxcala, por conducto de la Secretaría de Planeación y Finanzas, la Secretaría de Salud y el Organismo Público Descentralizado Salud de Tlaxcala.

HOJA DE FIRMAS DE LOS ANEXOS 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 7A, 8, 9, 10 y 11 DEL  
CONVENIO ESPECÍFICO DE COLABORACIÓN EN MATERIA DE TRANSFERENCIA DE RECURSOS PRESUPUESTARIOS  
FEDERALES CON EL CARÁCTER DE SUBSIDIOS, PARA LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA FORTALECIMIENTO A LA  
ATENCIÓN MÉDICA S200

|                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>POR "EL INSABI"<br/>EL DIRECTOR GENERAL</p>  <p>MTRO. JUAN ANTONIO FERRER AGUILAR</p>                 | <p>POR "LA ENTIDAD"<br/>LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y FINANZAS.</p>  <p>INGENIERO MARÍA ALEJANDRA MARISELA NANDE ISLAS</p>                      |
| <p>EL TITULAR DE LA UNIDAD DE COORDINACIÓN<br/>NACIONAL MÉDICA</p>  <p>DR. VICTOR HUGO BORJA ABURTO</p> | <p>EL SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR GENERAL DEL<br/>ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO SALUD DE<br/>TLAXCALA</p>  <p>DR. RENÉ LIMA MORALES</p> |

La presente Hoja de firmas forma parte integrante del Convenio Específico de Colaboración en Materia de Transferencia de Recursos Presupuestarios Federales con el carácter de subsidios, para la operación del Programa Fortalecimiento a la Atención Médica S200, por la cantidad de \$8,426,313.96 (Ocho millones cuatrocientos veintiseis mil trescientos trece pesos 96/100 M.N.), que celebran por una parte el Instituto de Salud para el Bienestar, y por la otra parte el Ejecutivo del Estado Libre y Soberano de Tlaxcala, por conducto de la Secretaría de Finanzas Planeación y Finanzas, la Secretaría de Salud y el Organismo Público Descentralizado Salud de Tlaxcala.





**SALUD**

SECRETARÍA DE SALUD

INSABI-FAM-CECTR-TLAX-01/2021

HOJA DE FIRMAS DE LOS ANEXOS 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 7A, 8, 9, 10 y 11 DEL  
CONVENIO ESPECÍFICO DE COLABORACIÓN EN MATERIA DE TRANSFERENCIA DE RECURSOS PRESUPUESTARIOS  
FEDERALES CON EL CARÁCTER DE SUBSIDIOS, PARA LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA FORTALECIMIENTO A LA  
ATENCIÓN MÉDICA S200

|                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>FOR "EL INSABI"</p> <p>EL COORDINADOR DE FINANCIAMIENTO</p> <p></p> <p>MTRO. JOAQUÍN VALENTE PAREDES NARANJO</p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

La presente Hoja de firmas forma parte integrante del Convenio Específico de Colaboración en Materia de Transferencia de Recursos Presupuestarios Federales con el carácter de subsidios, para la operación del Programa Fortalecimiento a la Atención Médica S200, por la cantidad de \$8,426,313.96 (Ocho millones cuatrocientos veintiseis mil trescientos trece pesos 96/100 M.N.), que celebran por una parte el Instituto de Salud para el Bienestar, y por la otra parte el Ejecutivo del Estado Libre y Soberano de Tlaxcala, por conducto de la Secretaría de Finanzas Planeación y Finanzas, la Secretaría de Salud y el Organismo Público Descentralizado Salud de Tlaxcala.