

A case

No.Oficio **OYS/OYM/2020-151**
Santa Ana Chiautempan, Tlax. a 04 de Septiembre de 2020
Asunto: Programa U013-2020.

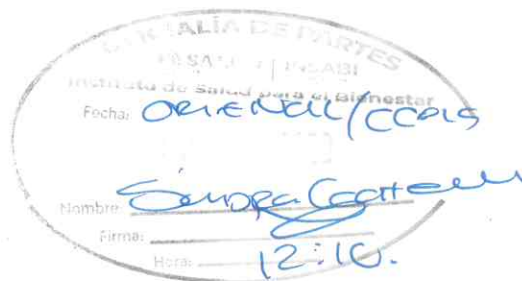
DR. JUAN JOSÉ MAZÓN RAMÍREZ
COORDINADOR DE RECLUTAMIENTO Y
DISTRIBUCIÓN DEL PERSONAL DE SALUD
PRESENTE

Con la finalidad de dar cumplimiento a la fracción VII de la cláusula séptima del Convenio Específico de Colaboración en Materia de Transferencia de Recursos Presupuestarios Federales con el Carácter de Subsidios para la operación del Programa U013 "Atención a la Salud y Medicamentos Gratuitos para la Población sin Seguridad Social Laboral" del año 2020 para la vertiente 2.

Le adjunto al presente el Anexo 5 debidamente suscrito que contiene el avance financiero correspondiente al mes de **Julio** de las partidas de gasto establecidas en el Anexo 3 del Convenio referido, que a continuación se enlistan:

- Partida genérica: 351, 622 (1 páginas).

Agradezco su atención y le envío un cordial saludo.



ATENTAMENTE

[Signature]

LIC. FRANCISCO ALEJANDRO TLACUILO PÉREZ
ENCARGADO DE LA DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y DESARROLLO
DEL OPD SALUD DE TLAXCALA Y ENLACE DEL PROGRAMA U013 V.2.

Copias a:

Mtro. Juan Antonio Ferrer Aguilar - Director General del Instituto de Salud para el Bienestar - conocimiento.
Dr. René Lima Morales - Secretario de Salud y Director General de Salud de Tlaxcala - conocimiento.
C.P. Giovanna Dy Aguilar Meza - Directora de Administración de Salud de Tlaxcala - conocimiento.

OGF / JABS

[Handwritten initials]



ANEXO 5

FORMATO PARA CERTIFICACIÓN DE GASTO

Entidad Federativa: **TLAXCALA** Monto por concepto de gasto **\$0.00**

Concepto de Gasto de Aplicación **3500** Nombre del Concepto de Gasto **Servicios de Instalación, reparación, Mantenimiento y Conservación**

Fecha de elaboración **03-ago-20**

Partida Genérica	Número del Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI)	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
351	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	0.00	
TOTAL							0.00	
ACUMULADO							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 HACIENDARIA, 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 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.

Elaboró

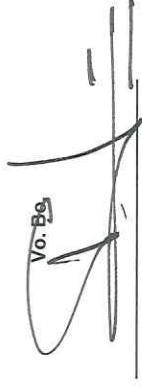


LIC. FRANCISCO ALEJANDRO TLACUILO PÉREZ
ENCARGADO DE LA DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y DESARROLLO DE LA SECRETARÍA DE SALUD Y DEL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO SALUD DE TLAXCALA

Autorizó



C.P. GIOVANNA DY AGUILAR MEZA
DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN DE LA SECRETARÍA DE SALUD Y DEL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO SALUD DE TLAXCALA



DR. RENÉ LIMA MORALES
SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR GENERAL DEL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO SALUD DE TLAXCALA

MES: JULIO

El presente Anexo forma parte integrante del Convenio de Colaboración en Materia de Transferencia de Recursos Presupuestarios Federales con el carácter de subsidios, para el desarrollo de acciones correspondientes a la vertiente 2 del Programa Atención a la Salud y Medicamentos Gratuitos para la Población sin Seguridad Social Laboral para el ejercicio fiscal 2020, por la cantidad de \$47,276,030.00 (cuarenta y siete millones doscientos setenta y seis mil treinta pesos 00/100 M.N.), que celebran por una parte el Ejecutivo Federal por conducto del Instituto de Salud para el Bienestar, y por la otra parte el Estado de Tlaxcala, representado por la Ing. María Alejandra Marisela Nande Isías, en su carácter de Secretaría de Planeación y Finanzas y el Dr. René Lima Morales, en su carácter de Secretario de Salud y Director General del Organismo Público Descentralizado Salud de Tlaxcala.

ANEXO 5

FORMATO PARA CERTIFICACIÓN DE GASTO

Entidad Federativa: **TLAXCALA**

Monto por concepto de gasto **\$0.00**

Concepto de Gasto de Aplicación **6200** Nombre del Concepto de Gasto **Obra publica en Bienes Propios**

Fecha de elaboración **03-ago-20**

Partida Genérica	Número del Comprobante Fiscal Digital por Internet(CFDI)	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
622	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	0.00	
TOTAL ACUMULADO							0.00	

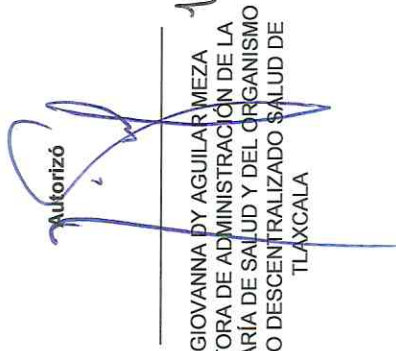
LA DOCUMENTACIÓN ORIGINAL COMPROBATORIA CORRESPONDIENTE CUMPLE CON LOS REQUISITOS FISCALES ESTABLECIDOS EN LAS DISPOSICIONES FEDERALES APLICABLES, COMO SON ENTRE OTROS LOS DISPUESTOS POR LOS ARTICULOS 29 Y 29-A DEL CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN, ARTÍCULO 66 (FRACCIÓN III) DEL REGLAMENTO DE LA LEY FEDERAL 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 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.

Elaboró



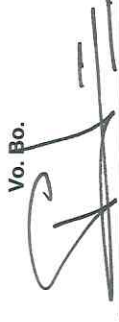
LIC. FRANCISCO ALEJANDRO TLAQUILO PÉREZ
ENCARGADO DE LA DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y DESARROLLO DE LA SECRETARÍA DE SALUD Y DEL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO SALUD DE TLAXCALA

Autorizó



C.P. GIOVANNA DY AGUILAR MEZA
DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN DE LA SECRETARÍA DE SALUD Y DEL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO SALUD DE TLAXCALA

Vo. Bo.



DR. RENÉ LIMA MORALES
SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR GENERAL DEL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO SALUD DE TLAXCALA

MES: JULIO

El presente Anexo forma parte integrante del Convenio de Colaboración en Materia de Transferencia de Recursos Presupuestarios Federales con el carácter de subsidios, para el desarrollo de acciones correspondientes a la vertiente 2 del Programa Atención a la Salud y Medicamentos Gratuitos para la Población sin Seguridad Social Laboral para el ejercicio fiscal 2020, por la cantidad de \$47,276,030.00 (cuarenta y siete millones doscientos setenta y seis mil treinta pesos 00/100 M.N.), que celebran por una parte el Ejecutivo Federal por conducto del Instituto de Salud para el Bienestar, y por la otra parte el Estado de Tlaxcala, representado por la Ing. María Alejandra Marisela Nande Islas, en su carácter de Secretaría de Planeación y Fianzas y el Dr. René Lima Morales, en su carácter de Secretario de Salud y Director General del Organismo Público Descentralizado Salud de Tlaxcala.