

CUENTA POR LIQUIDAR CERTIFICADA

TIPO DE CLC (X) ()
N P

BANCO / NÚMERO DE CUENTA

014

Grupo Financiero Santander

014180655020512059

**SÍRVASE PAGAR EL
IMPORTE NETO DE LA
PRESENTE CUENTA**

6,432.00 (SEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.)

(IMPORTE CON LETRA)

CLAVE		UNIDAD RESPONSABLE		MONEDA EXTRANJERA		
26 C0 01		Sec de Salud del DF		NOMBRE:	IMPORTE:	T. CAMBIO:
No. SEC	CLAVE PRESUPUESTARIA	DOCUM. DE REFERENCIA		BENEFICIARIO	CONCEPTO	IMPORTE
		TIPO	NÚMERO			
002	Recuperación del Fondo Revolvente 6 26C001 232322U002 50160 37111100	R	SIN	GDF SECRETARIA DE SALUD GDF9712054NA		6,432.00
						6,432.00
TITULAR ADMINISTRATIVO DE LA UNIDAD RESPONSABLE					TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE	TOTALES: 6,432.00

ELABORÓ

AUTORIZÓ

+

CLAVES DEL DOCUMENTO DE REFERENCIA PARA LA ANOTACIÓN DEL TIPO DE COMPROBANTE					
CLAVE	DOCUMENTOS	CLAVE	DOCUMENTOS	CLAVE	DOCUMENTOS
F	FACTURA	RR	RELACIÓN DE RECIBOS	AB	AGUINALDOS BAJAS
RF	RELACIÓN DE FACTURAS	E	ESTIMACIÓN DE OBRA	NF	NÓMINA FINIQUITOS
N	NÓMINA	O	OTROS	NE	NÓMINA EXTRAORDINARIA
R	RECIBO	RO	RELACIÓN OTROS		
NOTAS ESPECIALES O ACLARACIONES					
Oficio de solicitud OM/CGCPUEA/0060/2016 de fecha 13 de mayo de 2016 Con clave de autorización OMA/PN/059BIS/2016 de fecha 16 de febrero de 2016 Ofici o coordinación general de control y profesionalización de las unidades administrativas encargadas de la administración					
Desglose del IVA					
Tasa	Base	Monto IVA	Monto Total		
IVA Acreditable 16%	5,544.83	887.17	6,432.00		
	5,544.83	887.17	6,432.00		
Fianzas					



CDMX

CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARIA DE SALUD DEL D.F.
DIRECCION DE RECURSOS FINANCIEROS
U.D. PRESUPUESTOS

ACREEDOR		BENEFICIARIO		FOLIO: 12031 FR	
16419	SECRETARIA DE SALUD DEL D.F.	NOMBRE	RFC	FECHA DE ELABORACIÓN	
			GDF-971205-4NA	21/12/2016 19:22	
CRs	CONTRATO	CLC	NO. DOCUMENTO	CONCEPTO DEL PAGO	
	UDPSO/0055/2016	105682	3400207357	FONDO REVOLVENTE cheque 16637	

A	CUENTA DE MAYOR	CENTRO GESTOR	AREA	FONDO	POSTRE	CONCEPTO	TIPO	NUMERO	IMP BRUTO	I.V.A	IMP NETO
6	5137137111	26C001	232322U002	50160	37111100	Pasajes aéreos nacionales e internacionales.	F	R/A	5,544.83	887.17	6,432.00
IMPORTE A TRAMITAR: 6,432.00									TOTALES:		
									5,544.83	887.17	6,432.00



Gabriela García López
ELABORO

CP. FABIAN GENARO IZQUIERDO LÓPEZ
AUTORIZO



CDMX
CIUDAD DE MÉXICO

**RESUMEN DE LOS GASTOS EFECTUADOS PARA ASISTIR A LA
FIRMA DE CONVENIO CON EL GOBIERNO DE NUEVO LEON.**

**16 DE MAYO DE 2016
MONTERREY NUEVO LEON
DR. JOSE ARMAMDO AHUED ORTEGA**

BOLETO DE AVION

\$ 6,432.00 (PAGADO)

VIATICOS NO UTILIZADOS.

2323220002 50160 37111100

3400207357

Secuencia 2



SECRETARIA DE SALUD

Dirección de Recursos Financieros

Altadena No. 23 6° Piso, Col. Nápoles, C.P. 03810
Del. Benito Juárez, Tel. 51321200 Ext. 1037
df.gob.mx
salud.df.gob.mx



Recibo de boleto electrónico

Preparado para
AHUEDORTEGA/JOSEARMANDO MR

CÓDIGO DE RESERVACIÓN	OEFMJA
FECHA DE EMISIÓN	12may16
NÚMERO DE BOLETO	1392195382426
AEROLÍNEA EMISORA	AEROMEXICO
AGENTE EMISOR	SAT

Información De Vuelo

FECHA	AEROLÍNEA	SALIDA	LLEGADA	OTRAS NOTAS
16may16	AEROMEXICO AM 902	MEXICO CITY, MEXICO Hora 07:00 Terminal TERMINAL 2	MONTERREY MX MTY, MEXICO Hora 08:43 Terminal TERMINAL B	Clase CLASE TURISTA Número de asiento 06A AEROMEXICO PLUS (CONFIRMADO) Límite de equipaje 1PC Estado de la reservación OK TO FLY Base de tarifa MAP No válido después del 30JUN16
16may16	AEROMEXICO AM 941	MONTERREY MX MTY, MEXICO Hora 20:27 Terminal TERMINAL B	MEXICO CITY, MEXICO Hora 22:15 Terminal TERMINAL 2	Clase CLASE TURISTA Número de asiento 12E (CONFIRMADO) Límite de equipaje 1PC Estado de la reservación OK TO FLY Base de tarifa VEPROBG No válido después del 30JUN16

Detalles De Pago

Forma de pago	EFFECTIVO
Endoso/restricciones	NONEND/NONREF/NOSHOW/CHG FEE APPLIES
Línea de cálculo de tarifas	MEX AM MTY Q315 2705AM MEX Q315 563MXN3898END
Tarifa	MXN 3898
Impuestos / comisiones / cargos	MXN 624 MX (IVA TRANSPORTACION AÉREA NACIONAL)
	MXN 35 YRI (CARGO POR SERVICIO - MISC

	MXN 826 XV (CARGO DE USO DE AEROPUERTO - TUA)
Importe Total	MXN 0
Total Cobro Adicional	MXN 799

Notificación legal:

La reproducción parcial o total no autorizada constituye un fraude, la violación a estas prohibiciones está sancionada por los artículos 386, 424bis del Código penal y demás normas legales vigentes. Todas las marcas y logotipos registrados.

Seguro de Viajes:

En caso que usted haya adquirido el Seguro de Viajes, le recordamos que es un producto operado por IKE Asistencia INFOASIST bajo póliza s No. SVC-10040-00 y No. SCD-10007-00 . El número de certificado del seguro es el mismo que corresponde al código de su reservación.

Cualquier reclamación y/o cobro relacionado con el seguro que contrató deberá ser realizado directamente a "IKE Asistencia INFOASIST" a los teléfonos: 58 09 41 09 (01 800 000 4109, o se puede acceder a la página de Internet del seguro en la dirección www.aeromexicosegurodeviajes.com en donde con gusto se le brinda la información necesaria sobre el producto. La tarifa del seguro es No Reembolsable.

[Avisos legales importantes](#)

Turismo Opción, SA de CV

RFC: TOP1408132E2

INSURGENTES SUR No. 688 Int. No. LOCAL 1 DEL VALLE, 03103 BENITO JUAREZ DISTRITO FEDERAL Mexico

Régimen Fiscal: Personas Morales de Regimen General de Ley

COMPROBANTE FISCAL DIGITAL POR INTERNET 4487

Fecha: 16/5/2016 09:44:50
Folio Fiscal: DDB4EA0A-823B-4EFF-838F-B3E6998970AA
Serie del Certificado: 00001000000305032798
Certificado del SAT: 00001000000202864883
Fecha de certificación: Mayo 16 2016 - 09:44:53

Lugar de Expedición: INSURGENTES SUR 688 LOCAL 1, DEL VALLE, 03103, BENITO JUAREZ, MEXICO, DISTRITO FEDERAL, Mexico

CLIENTE: PUBLICO EN GENERAL
Domicilio: INSURGENTES SUR No. 688 Int. No. LOCAL 1
Colonia: DEL VALLE

R.F.C.: XAXX010101000
Teléfono: 03103
C.P.: 03103
País: MEXICO

Delegación/Municipio: BENITO JUAREZ Estado: DISTRITO FEDERAL

CANT.	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO U.	IMPORTE
1.00	No aplica	Cargo por Servicio JOSE ARMANDO AHUED ORTEGA	258.62	258.62

IMPORTE CON LETRA	
TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.	
Método de Pago	Número de Cuenta de Pago
EFFECTIVO	
AGENTE VENDEDOR: MARTIN	

SUBTOTAL: 258.62
I.V.A.: 41.38
TOTAL: 300.00

Sello digital del CFDI

psUCDHhB3V9D6B1pPyN6irXyEqD/eZjHjCZOdetb0+BXrwyNR7m6w7dFakczQsGF8CkucxKN1o0HNpjW+RSsCm
r2ssleV9mbGdSI5VGrlL1woKB9PFanFbpZVVjA5Sf/ZdRmWU+ZWNjZzTxq97plkQkjZXfigRthCG0RB5yofQw=

Sello del SAT

COIWziyDUKZDQrDO0jz4R700h5EU8rQV//+X/5+7zAFAPc9pJzB1Ma0/TtE01t5FVE/+AIQlggWs2mG1
2tfpBFqeAztb/xzRCu33MBsC9a7myicWP/j+hJ5TChyB7jkiT/QQvz2UzHEe1y7J7KO0XhNyiMX7mcz1
3IWimJhyP6U=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|DDB4EA0A-823B-4EFF-838F-B3E6998970AA|2016-05-16T09:44:53|psUCDHhB3V9D6B1pPyN6irXyEqD/eZjHjCZOdetb0+BXrwyNR7m6w7dFakczQsGF8CkucxKN1o0HNpjW+RSsCm
r2ssleV9mbGdSI5VGrlL1woKB9PFanFbpZVVjA5Sf/ZdRmWU+ZWNjZzTxq97plkQkjZXfigRthCG0RB5yofQw=|0000
1000000202864883||



Este documento es una representación impresa de un CFDI

*Efectos fiscales al pago
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION



Recibo de boleto electrónico

Preparado para
AHUEDORTEGA/JOSEARMANDO MR

Se cambio
de Hora de
~~Salida~~
Regreso

CÓDIGO DE RESERVACIÓN	OEFMJA
FECHA DE EMISIÓN	16may16
NÚMERO DE BOLETO	1392195442476
AEROLÍNEA EMISORA	AEROMEXICO
AGENTE EMISOR	SAT

Información De Vuelo

FECHA	AEROLÍNEA	SALIDA	LLEGADA	OTRAS NOTAS
16may16	AEROMEXICO AM 933	MONTERREY MX MTY, MEXICO Hora 17:25 Terminal TERMINAL B	MEXICO CITY, MEXICO Hora 19:07 Terminal TERMINAL 2	Clase CLASE TURISTA Número de asiento 26E (CONFIRMADO) Límite de equipaje 1PC Estado de la reservación OK TO FLY Base de tarifa VEPROBG No válido antes del 16MAY16 No válido después del 30JUN16

Detalles De Pago

Forma de pago	EFFECTIVO
Endoso/restricciones	MXN878 NONREFUNDABLE NONEND/NONREF/NOSHOW/CHG FEE APPLIES RE
Línea de cálculo de tarifas	MEX AM MTY Q315 2705AM MEX Q315 563MXN3898END
Boleto con cambio	1392195382426
Tarifa	MXN 3898
Cobros adicionales	MXN 689
IVA de cobros adicionales	MXN 0
Impuestos / comisiones / cargos	MXN 624 MX (IVA TRANSPORTACION AÉREA NACIONAL) MXN 35 YR (CARGOS POR SEGURO/COMBUSTIBLE)



NOMBRE/NAME

AHUEDORTEGA/JOSEARMANDO MR

VUELO/FLIGHT

AM 902

FECHA/DATE

16MAY

DE/FROM

MEXICO CITY

OPERADO POR/OPERATED BY

AEROMEXICO

CLASE

M

A/TO

MONTERREY MX MTY

ZONA/ZONE

2

SALA/GATE HORA/TIME

- 68 - 06:55

CONTROL

022

ASIENTO

6A



ETICKET

1392195382426 5

Aerovías de México, S.A. de C.V. RFC AME-880912-189



NOMBRE/NAME

AHUEDORTEGA/JOSEAR

FQTV:

DE/FROM

MEXICO CITY

CONTROL 022

A/TO

MONTERREY MX MTY

VUELO/FLIGHT CLASE FECHA/DATE

AM 902 M 16MAY

SALA/GATE HORA/TIME ASIENTO

- 68 - 06:55

ZONA 2

6A



aeromexico.com



NOMBRE/NAME

AHUEDORTEGA/JOSEARMANDO MR

VUELO/FLIGHT

AM 933

SKY

PRIORITY

FECHA/DATE

16MAY

PLATINUM

PLT

DE/FROM

MONTERREY MX MTY

OPERADO POR/OPERATED BY

AEROMEXICO

CLASE

V

A/TO

MEXICO CITY

ZONA/ZONE

5

SALA/GATE HORA/TIME

- B16 17:25

CONTROL

051

ASIENTO

29C



ETICKET

1392195442476 2

Aerovías de México, S.A. de C.V. RFC AME-880912-189



NOMBRE/NAME

PLATINUM

AHUEDORTEGA/JOSEAR

FQTV: AM 125591800

DE/FROM

MONTERREY MX MTY

CONTROL 051

A/TO SKY PRIORITY

MEXICO CITY

VUELO/FLIGHT CLASE FECHA/DATE

AM 933 V 16MAY

SALA/GATE HORA/TIME ASIENTO

- B16 17:25

ZONA 5

29C



aeromexico.com



PNR: OEFMJA
Boleto electrónico: 1392195442476
Núm. Sec. 00051

Boarding Pass

AHUEDORTEGA/JOSEARMANDO MR

SSR: OTHS

MTY → MEX

MONTERREY MX MTY to MEXICO CITY

Vuelo	Terminal/Puerta	Hora de Abordaje	Asiento
AM933 16 May , 2016	/GATE	16:55 Hora de Salida: 17:25	29C

Operado por: Aeromexico

Zona de Abordaje

Equipaje documentado



Piezas



Peso Documentado



Peso sin Documentar

5

AVISO LEGAL:

- La reproducción total o parcial de este documento constituye un fraude. La violación de esta prohibición es sancionada por los artículos 386, 424 bis del Código Penal y otras leyes y normas vigentes. Todas las marcas y logotipos registrados por Aerovías de México SA de CV.

NOTAS IMPORTANTES

- Favor de presentarse 45 minutos antes de la salida del vuelo en la Sala de Abordaje. No se olvide del Control de seguridad del aeropuerto.
- En la Sala de Abordaje se le solicitará que muestre este pase de abordar, así como su identificación oficial y pasaporte en caso de que su vuelo sea internacional.

Cuenta Tradicional Cta. 65502051205
SUC. 5685 Alamos, México, D.F.

12 05 2016
Día Mes Año

0016626

JOSE ARMANDO AHUED ORTEGA

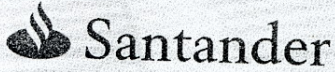
Páguese por este cheque a:

\$

6,432.00

SEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.)

La cantidad de (con letra)



BANCO SANTANDER (MÉXICO), S.A.
INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE
GRUPO FINANCIERO SANTANDER MÉXICO

Moneda Nacional

Firmas Autorizadas

264705118001481655020512050016626

JOSE ARMANDO AHUED ORTEGA, Datos de la cuenta SANTANDER, Suc.
FONDO REVOLVENTE, NO. De Cta. 65502051205, CHE 16626

COMPA DE BOLETO DE AVION MEXICO-MONTERREY

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

HECHO POR:

REVISADO

AUTORIZADO

AUXILIARES

DIARIO

0016637

12 05 2016
Día Mes Año

Cuenta Tradicional Cta. 65302051205
SUC. 5685 Alamos, México, D.F.

JOSE ARMANDO AHUED ORTEGA

Páguese por este cheque a:

CIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 50/100 (M.N.)

La cantidad de (con letra)



Santander

BANCO SANTANDER (MÉXICO), S.A.
INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE
GRUPO FINANCIERO SANTANDER MÉXICO

Moneda Nacional

\$ 504.50

Firmas Autorizadas

7523151180014816550205120510016637

JOSE ARMANDO AHUED ORTEGA, Datos de la cuenta SANTANDER, SUC.
FONDO REVOLVENTE, NO. DE Cta. 65302051205, CHE. 16637

CASTOS POR COMPROBAR, VINTICOS PARA ASISTIR A LA FIRMA DE
CONVENIO CON EL GOBIERNO DE NUEVO LEÓN EL DIA 16 DE MAYO

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

HECHO POR:

REVISADO

AUTORIZADO

AUXILIARES

DIARIO



2016 MAY 16 PM 2 14

ADRIAN Z. L.



OFICIALIA MAYOR
CORRESPONDENCIA
RECIBIDA

ASUNTO: AUTORIZACION VIATICOS y
PASAJES NACIONALES

México, D. F. a 12 de Mayo de 2016

SSCDMX/DGA/0417/2016

JORGE SILVA MORALES
OFICIALIA MAYOR DEL GOBIERNO
DE LA CIUDAD DE MÉXICO
P R E S E N T E

Por medio del presente, solicito a usted autorización para ejercer recursos, por concepto de viáticos y pasajes nacionales, por motivo de la comisión del C.C. Dr. José Armando Ahued Ortega, Secretario de Salud, Lic. Juan Alberto Vargas Ambriz, Director General de Vinculación y Enlace, para asistir al Evento de Firma Convenio de Colaboración en materia de Salud entre el Gobierno de la Ciudad de México y el Gobierno del estado de Nuevo León, el día 16 de Mayo del presente año, en la ciudad de Monterrey, Nuevo León.

El costo de los boletos fue lo más razonable en las cotizaciones realizadas, por lo que nos hacemos responsables del importe del mismo.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE
EL DIRECTOR GENERAL


LIC. MANUEL FERNANDO LORIA DE REGIL

C.c.c.e.p Dr. José Armando Ahued Ortega.- Secretario de Salud.
C.P. Juan Hilario León- Encargado del Despacho de la Dirección de Recursos Financieros
C.P. Javier Acevedo Ortiz.- Jefe de la Unidad Departamental de Tesorería.

MFLR/JHL/odcs

SECRETARIA DE
SALUD
CDMX
DIRECCION GENERAL DE ADMINISTRACION

09 JUN 2016

RECIBIDO

9.02
Aprobado original



SECRETARIA DE SALUD

Dirección General de Administración
Dirección de Recursos Financieros

Atalaya N° 23 9° Piso, Col. Nápoles, C.P. 06510
Del Benito Juárez, Tel 51321200 Ext. 1037
df.gob.mx
salud.df.gob.mx



CDMX
CIUDAD DE MÉXICO

105682

OM/CGCPUEA/0060/2016

Ciudad de México, a 13 de mayo de 2016

Lic. Manuel Fernando Loria de Regil
Director General de Administración en la
Secretaría de Salud de la Ciudad de México
P R E S E N T E

En atención a su oficio número SSCDMX/DGA/0417/2016, de fecha 12 de mayo de 2016, mediante el cual solicita autorización para el otorgamiento de viáticos y pasajes nacionales.

Al respecto, con fundamento en lo dispuesto por los artículos 17 de la Ley Orgánica de la Administración Pública del Distrito Federal, con relación al 101 Fracción XVII del Reglamento Interior de la Administración Pública del Distrito Federal; así como por el punto Décimo Primero, de las "Normas para la autorización de viáticos y pasajes nacionales e internacionales en comisiones oficiales para los servidores públicos de las Dependencias, Órganos Desconcentrados y Entidades de la Administración Pública del Distrito Federal", publicadas en la Gaceta Oficial del Distrito Federal el 16 de febrero de 2012, le remito a usted **el formato con clave OM/VPN/059BIS/2016** firmado por el Oficial Mayor de la Ciudad de México, para los efectos administrativos que procedan.

No omito mencionar que, de acuerdo con la Octava de las normas antes mencionadas, el Titular del Órgano de la Administración Pública es el responsable de la autorización y justificación de las funciones y tareas realizadas por sus subordinados jerárquicos en las comisiones desempeñadas. Asimismo, le reitero que, con base en la norma sexta de las ya citadas, usted es el responsable del trámite, registro, control, evaluación y reportes de las erogaciones por concepto de viáticos y pasajes nacionales e internacionales, en apego a las normas citadas.

En este sentido se deberá verificar el estricto cumplimiento a las disposiciones jurídicas vigentes aplicables, quedando bajo su absoluta responsabilidad el ejercicio del gasto.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

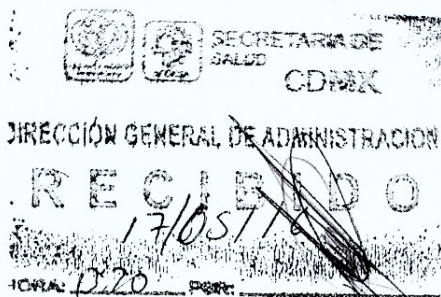
ATENTAMENTE


JUAN AGUILAR VELÁZQUEZ

COORDINADOR GENERAL DE CONTROL Y PROFESIONALIZACIÓN DE LAS
UNIDADES ADMINISTRATIVAS ENCARGADAS DE LA ADMINISTRACIÓN

C.c.c.e.p:

JORGE SILVA MORALES.- OFICIAL MAYOR DEL GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO.- PRESENTE
LIC. ERNESTO M. NAVARRO MUÑOZ, SECRETARIO PARTICULAR DEL OFICIAL MAYOR.
CONTROL DE GESTIÓN: VOM1602616-01
OM_VPN_059BIS



Oficialía Mayor
Coordinación General de Control y Profesionalización de las
Unidades Administrativas Encargadas de la Administración
Plaza de la Constitución núm. 1, piso 1
Col Centro, Delegación Cuauhtémoc
C.P. 06068
om.cdmx.gob.mx
Tel. 53458342

105582


CDMX
 CIUDAD DE MEXICO

AUTORIZACION: OM/VPN/059BIS/2016
FECHA: 16 DE MAYO DE 2016

UNIDAD ADMINISTRATIVA**ANEXO II**

CLAVE	2601	DENOMINACIÓN	SECRETARIA DE SALUD
¿CUENTA CON SUFICIENCIA PRESUPUESTAL?		SI	

DATOS DE LA COMISIÓN

LUGAR (CIUDAD Y PAÍS)	MONTERREY, NUEVO LEON	ZONA	II
PERIODO: 1 DIA	FECHA: 16 DE MAYO DEL 2016		
MOTIVO:	ASISTIR A LA "FIRMA DE CONVENIO DE COLABORACION ENTRE EL GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MEXICO Y EL GOBIERNO DEL ESTADO DE NUEVO LEON"		

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO	NÚMERO DE EMPLEADO	NIVEL	PUESTO	DÍAS DE COMISIÓN
JOSE ARMANDO AHUED ORTEGA	62693	48.5	SECRETARIO DE SALUD	1
JUAN ALBERTO VARGAS AMBRIZ	106218	45.5	DIRECTOR GENERAL DE VINCULACION Y ENLACE	1

VIÁTICOS

NIVEL	TARIFA DIARIA		TARIFA MENOR A 24 HRS		IMPORTE TOTAL (\$)
	DÍAS	TARIFA	DÍA Y HORAS	TARIFA	
48.5	NO APLICA	NO APLICA	1(12HORAS)	\$552.00	\$564.50
45.5	NO APLICA	NO APLICA	1(12HORAS)	\$552.00	\$564.50
PARTIDA PRESUPUESTAL 3751					\$1,129.00

PASAJES

PARTIDA	TERRESTRE	PARTIDA	AÉREO	IMPORTE (\$)
NO APLICA	NO APLICA	3711	CIUDAD DE MEXICO, MONTERREY, CIUDAD DE MEXICO	\$15,062.00
SUMA				\$15,062.00

SERVICIOS INTEGRALES

PARTIDA	SERVICIOS QUE INCLUYE	IMPORTE (\$)
3781	NO APLICA	0.00

FIRMA DE VALIDACIÓN:	FIRMAS DE AUTORIZACIÓN:
 DIRECTOR GENERAL DE ADMINISTRACION MANUEL FERNANDO LORIA DE REGIL	 SECRETARIO DE SALUD DE LA CDMX JOSE ARMANDO AHUED ORTEGA CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO POR EL ART. 24 DE FRACCION IV DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA ADMINISTRACION PUBLICA DEL DISTRITO FEDERAL, FIRMA POR AUSENCIA DEL SECRETARIO DE SALUD, EL DR. ROMAN ROSALES AVILES, SUBSECRETARIO DE SERVICIOS MEDICOS E INSUMOS.
	 OFICIAL MAYOR DE LA CDMX JORGE SILVA MORALES


OFICIALÍA
MAJOR

Oficialía Mayor

 Plaza de la Constitución No. 1 Primer Piso
 Col. Centro, Del. Cuauhtémoc C.P. 06080

om:df:go:mx