

Planeación
estratégica

Programación
operativa

Presupuestación

Convenios

Seguimiento y
monitoreo

Rendición de
cuentas

Administración

Ayuda

Giovanna Dy Aguilar Meza
Director de Administración Estatal

Registro de comprobaciones



Ver resumen

Ejercicio:
2018

Ver criterios de comprobación

Entidad federativa:
Tlaxcala

Mostrar instrucciones

Documentos comprobatorios

Mostrar:
Todos los documentos

Tipo:
Todos los tipos

Búsqueda avanzada

Criterio de búsqueda:

Filtrar por programa:
Promoción de la Salud

Por documento

Por partida

Buscar

Ver todos

ID documento / Fecha de captura del documento	No. Documento	RFC	Razón social	Programas	Total	Monto asignado a comprobar	Monto comprobado capturado	Monto comprobado autorizado	Monto comprobado sin validar	Monto comprobado rechazado	F no a l
Filtrar...	Filtrar...	Filtrar...	zohan	Filtrar...							
ID 94,374 06/11/2018	99	ZSE180416ME3	ZOHAN SERVICIOS EMPRESARIALES SA DE CV	Violencia Familiar y de Género	\$256,000.00	\$256,000.00	\$256,000.00	\$256,000.00	\$0.00	\$0.00	06
				Total:	\$256,000.00	\$256,000.00	\$256,000.00	\$256,000.00	\$0.00	\$0.00	

1 Paginado: 20

Sin documento digital

Con documento digital

CONVENIO ESPECÍFICO EN MATERIA DE MINISTRACIÓN DE SUBSIDIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE ACCIONES DE SALUD PÚBLICA EN LAS ENTIDADES FEDERATIVAS
PROGRAMA: PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE LA VIOLENCIA FAMILIAR Y DE GÉNERO
EJERCICIO: 2018

ESTATUS: VALIDADO

FECHA DE EMISIÓN: 09 DE NOVIEMBRE DE 2018

CERTIFICADO DE GASTO No: 2

Tipo de documento: Listado de nómina		RFC: VARIOS	Fecha de documento:
Número: VF-03-NOMINA		Razón social: VARIOS	31/08/2018
No. de bienes/servicios	Importe	Descripción del bien o servicio / descripción complementaria	Partida presupuestal
6	\$1,013,148.42	Psicólogo Clínico Descripción complementaria Psicólogo facilitador contrato por 11.5 meses_TLX	12101. Honorarios
TOTAL		\$1,013,148.42	

Tipo de documento: Listado de nómina		RFC: VARIOS	Fecha de documento:
Número: VF-04-NOMINA		Razón social: VARIOS	31/08/2018
No. de bienes/servicios	Importe	Descripción del bien o servicio / descripción complementaria	Partida presupuestal
2	\$169,666.00	Psicólogo Clínico Descripción complementaria Psicólogo facilitador contrato por 8.5 meses_PM_TLX	12101. Honorarios
TOTAL		\$169,666.00	

Tipo de documento: Factura (CFDI)		RFC: ZSE180416ME3	Fecha de documento:
Número: 99		Razón social: ZOHAN SERVICIOS EMPRESARIALES SA DE CV	09/08/2018
No. de bienes/servicios	Importe	Descripción del bien o servicio / descripción complementaria	Partida presupuestal
1	\$256,000.00	Congresos y convenciones Descripción complementaria Taller regional de intervenciones preventivas_PM_TLX	38301. Congresos y convenciones
TOTAL		\$256,000.00	



SECRETARÍA DE SALUD
TLAXCALA: SECRETARÍA DE SALUD Y ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO
SALUD DE TLAXCALA
FORMATO DE CERTIFICADO DEL GASTO

CONVENIO ESPECÍFICO EN MATERIA DE MINISTRACIÓN DE SUBSIDIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE ACCIONES DE SALUD PÚBLICA EN LAS ENTIDADES FEDERATIVAS
PROGRAMA: PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE LA VIOLENCIA FAMILIAR Y DE GÉNERO
EJERCICIO: 2018

ESTATUS: **VALIDADO**

FECHA DE EMISIÓN: **09 DE NOVIEMBRE DE 2018**

CERTIFICADO DE GASTO No: **2**

Monto total del certificado: \$1,438,814.42

LA DOCUMENTACIÓN ORIGINAL COMPROBATORIA CORRESPONDIENTE, CUMPLE CON LOS REQUISITOS FISCALES, ADMINISTRATIVOS Y NORMATIVOS VIGENTES, VINCULADOS AL PROGRAMA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE LA VIOLENCIA FAMILIAR Y DE GÉNERO, Y SE ENCUENTRA PARA SU GUARDA Y CUSTODIA EN EL ESTADO DE TLAXCALA, A TRAVÉS DE SU(S) SECRETARÍA DE SALUD Y ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO SALUD DE TLAXCALA; MISMA QUE ESTÁ A DISPOSICIÓN DE LA SECRETARÍA DE SALUD Y, EN SU CASO, DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO, DE LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA Y/O DE LOS ORGANOS FISCALIZADORES COMPETENTES, ASÍ COMO LA INFORMACIÓN ADICIONAL QUE ESTAS LLEGARAN A REQUERIR.

AUTORIZA
ADMINISTRADOR ESTATAL

ELABORÓ
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

Vo. Bo.

DRA CLAUDIA SALAMANCA VÁZQUEZ
DIRECTORA DE ATENCIÓN PRIMARIA A LA
SALUD

C.P. MARIA GUADALUPE ZAMORA RODRIGUEZ
DIRECTORA DE ADMINISTRACION DE OPD
SALUD DE TLAXCALA

DR. ALBERTO JONGUITUD FALCÓN
SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR
GENERAL DEL ORGANISMO PÚBLICO
DESCENTRALIZADO SALUD DE TLAXCALA



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

Secretaría de Protección y Promoción de la Salud
Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva

"2019, Año del Caudillo del Sur, Emiliano Zapata"

Ciudad de México, 11 de marzo de 2019

Asunto: Constancia de cierre de presupuesto

DR. ALBERTO JONGUITUD FALCÓN
SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR GENERAL DEL ORGANISMO PÚBLICO
DESCENTRALIZADO SALUD DE TLAXCALA
Entidad federativa: Tlaxcala

Me refiero al **Convenio Específico en Materia de Ministración de Subsidios para el Fortalecimiento de Acciones de Salud Pública en las Entidades Federativas (AFASPE)** del ejercicio 2018, al respecto, y a efecto de dejar constancia de la comprobación de los recursos ministrados a través de dicho Convenio, me permito informar a usted que los recursos transferidos al programa de **Prevención y Atención de la Violencia Familiar y de Género (Violencia Familiar y de Género)** a través de el Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva por un monto de \$7,461,488.00 (Siete millones cuatrocientos sesenta y un mil cuatrocientos ochenta y ocho pesos 00/100 M.N.) han sido comprobados en su totalidad conforme a las partidas del gasto autorizadas por esta Unidad Administrativa u Órgano Desconcentrado cumpliendo lo establecido en el convenio antes referido.

La emisión de la presente constancia no prejuzga la autenticidad de la información y de la documentación que respaldan los Certificados de Gasto y los Certificados de Reintegro, presentada a esta Unidad Administrativa u Órgano Desconcentrado para la comprobación del gasto, por lo que no exime a esa entidad federativa de la responsabilidad que, en su caso, los órganos fiscalizadores federales y/o estatales, determinen conforme a sus atribuciones.

A T E N T A M E N T E



MTRO. RUFINO LUNA GORDILLO

ENCARGADO DEL DESPACHO DE LA
DIRECCIÓN GENERAL DEL CENTRO
NACIONAL DE EQUIDAD DE GÉNERO
Y SALUD REPRODUCTIVA



LIC. GONZALO MEDINA HIDALGO
COORDINADOR ADMINISTRATIVO

zohan servicios empresariales sa de cv

ZSE180416ME3

RÉGIMEN FISCAL: 601 - General de Ley Personas Morales

mario trujillo, 105, Tamulte de las Barrancas, 86150, Villahermosa, Centro, Tabasco, México

SUCURSAL

16 de septiembre, 19-A, Morelos, 90640, San Miguel Contla, entre las calles Morelos y Hidalgo, Santa Cruz Tlaxcala, Tlaxcala, México

CLIENTE

SALUD DE TLAXCALA

STL961105HT8

USO CFDI: G03 - Gastos en general

IGNACIO PICAZO NORTE, 25, Santa Ana Chiautempan Centro, 90800, Chiautempan, Chiautempan, Tlaxcala, México

Factura 99

FOLIO FISCAL (UUID)

A9E9003C-0452-48FA-A013-307C7B6C4660

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT

00001000000405131108

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR

00001000000411004159

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN

2018-08-09T12:46:27

RFC PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN

STA0903206B9

FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI

2018-08-09T12:39:12

LUGAR DE EXPEDICIÓN

90640

CONCEPTOS				
Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Importe
1	E48	CONGRESOS Y CONVENCIONES TALLER REGIONAL DE INTERVENCIONES PREVENTIVAS PM TLX DEL DIA 25 AL 27 DE JULIO DE 2018	\$ 220,689.655	\$ 220,689.655
Clave Prod. Serv. - 90111501 Hoteles				
Impuestos:				
Traslados:				
002 IVA Base - \$ 220,689.655 Tasa - 0.160000 Importe - \$ 35,310.344800				

TOTAL DE ASISTENTES: 34 PERSONAS

IMPORTE CON LETRA

DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS, 00/100 MXN

TIPO DE COMPROBANTE

I - Ingreso

FORMA DE PAGO

99 - Por definir

MÉTODO DE PAGO

PPD - Pago en parcialidades o diferido

MONEDA

MXN - Peso Mexicano

SUBTOTAL \$ 220,689.66

TRASLADO IVA TASA 0.160000 \$ 35,310.34

TOTAL \$ 256,000.00



SELLO DIGITAL DEL CFDI

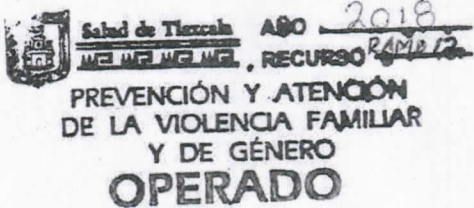
TxKA3/Urv4Z1NZxUuT9nJ2lqmmclZCE14wvDXBOZp7atDQINP2mi2PKeretUdaA+rcUrWozj9gxwRDWVvPmsy6Y3RSIx459+Uzd0c5tMepVXVd5FYq3zU4W5EMJPe q3UzuAZBC65S2j2VvP4XGDQpJW36ny3NueckM/A7WQLPdWUu/ddUTg0eGrjU1V10o94aStVxcy814qbKCucScZuo3xH13whsJ40/47UDM/VoO1v3D7VbBkgw/5Mz6 ZbKV1J0buPC+bXtzcYKT49j8TTdFuky3tMgRZwrEIRf5n6QdV5FCPNKq24uT7S4oLBCiDzG9LZtAoccUMdojUlw==

SELLO DIGITAL DEL SAT

YjGLKmHPGXmXyB1chJKefkEcmvRsqNBYwoaJLcFWu4U8XW8QjKGBkBNuH8e5z3rk1fhgCr43wHr3tr8D+kVmwghUF5UH9AsuGNcl9Z2ZiHqZ6D8UnbyunMZq N8gBxtCGqOynRXtNc/nJr/rzoCmGx7EIZRhqAzAqzcFILLZlhv2svk7bvJ4duD1G2sBwlow8mGjCLJWS9L3+C6nN/mxFrwtBdw4/c6gvz6h4cYym7wNKNBIUhXqSS0r wVgXHXV7SLudkBop5i+KwvBsoAHxPpbcgWVz5ftsVJJP+0voFwMBQzo2wB382f0hJoJ2Pb2a6NM4RviEdsXQ==

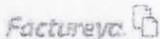
CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|A9E9003C-0452-48FA-A013-307C7B6C4660|2018-08-09T12:46:27|STA0903206B9|TxKA3/Urv4Z1NZxUuT9nJ2lqmmclZCE14wvDXBOZp7atDQINP2mi2PKeretUdaA+rcUrWozj9gxwRDWVvPmsy6Y3RSIx459+Uzd0c5tMep VXiVD5FYq3zU4W5EMJPeq3UzuAZBC65S2j2VvP4XGDQpJW36ny3NueckM/A7WQLPdWUu/ddUTg0eGrjU1V10o94aStVxcy814qbKCucScZuo3xH13whsJ40/47UD M/VoO1v3D7VbBkgw/5Mz6ZbKV1J0buPC+bXtzcYKT49j8TTdFuky3tMgRZwrEIRf5n6QdV5FCPNKq24uT7S4oLBCiDzG9LZtAoccUMdojUlw==|000010000004051311 08||



Lic. Elisa Colín Maurano
Lider Estatal de Prevención y
Atención de la Violencia
Familiar y de Género
RFC: COME7003204B5

Recibi de Conformidad



Descargue gratis este comprobante

en formato digital .XML ingresando a: www.factureyapac.com/XML/

Este documento es una representación impresa de un CFDI.

Proveedor Autorizado de Certificación Folio 55709

Para Facturar en Línea ingresa a: www.factureya.com

Página 1 de 1

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<cfdi:Comprobante xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/3" LugarExpedicion="90640" MetodoPago="PPD" TipoDeComprobante="I"
Total="256000.00" Moneda="MXN" SubTotal="220689.66"
Certificado="MIIGSjCCBDKgAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA0MTewMDQxNTkwDOYJKoZihvcNAOELBQAwwGyMTgwNgYD
VOODDC9BLkMuIGRlCBTZXJ2aWNpbYBkZSBZBG1pbmlzdHJhY2nDs24gVHJpYnV0YXJpYTEvMC0GA1UECgwmU2VydmljaW8g
ZGUgQWRtaW5pc3RvYWNPw7NuIFRvaWJ1dGFyaWEeODA2BgNVBASML0FkbWluaXN0cmFjacOzbiBkZSBTZWdlcmklYWOGZGU
gbGEgSW5mb3JtYWNPw7NuMR8wHOYJKoZihvcNAOkBFhbH29kc0BzYXQuZ29jLm14MSYwJAyDVQQJBDBi4gSGlkYWxbvA
3NywgQ29sLiBHdWVvcnVybzMOMAwGA1UEEOWFMDYzMDAxChAJBgNVBAYTAk1YMRkwFwYDVQOIDBBEaXN0cm10byBGZW
RlcMFSMRQwEgYDVQOHDAtdWF1aHTDqW1vYzEVMBMGAlUELRMMUOFUOTcwNzAxTk4zMV0wWwYJKoZihvcNAOkCDES
ZXNwb25zYWJsZTogQWRtaW5pc3RvYWNPw7NuIENlbmRyYWwgc2UGUgU2VydmljaW9zIFRvaWJ1dGFyaW9zIGFsIENvb3RvaWJle
WVudGUwHhcNMTEwNTI5MTYyMTA4WHcNMjIwNTI5MTYyMTA4WICB6jEvMC0GA1UEAxMmWk9IQU4gU0VSvkIDSU9TIEVN
UFJFU0FSSUFMRVMgU0EGREUGO1YxLzAtBgNVBCKTJlpSEFOINFUIZJO0IPUVBFTVBSRVNBUBkBTETVFBNBIERFIENWMS8w
LOYDVQOKeyZaTOhBTiBTRVJSUNJTImGRU1OUKVTQVJJQUxFUyBTOSBERSBDVjEIMCMGA1UELRLMcWINFMTgnNDE2TU
UzIC8gU0FBQzk1MTAxMEITNzeEMBWGA1UEBRMVIC8gU0FBQzk1MTAxMEhUQ05MUjA0MQ04wDAYDVQOLEwVaTOhBTiCCASI
wDOYJKoZihvcNAQEBOADggEPADCCAQoCggEBAIsqFE8IBLb13yxJgzXuSkGlawONrxT52jsist+jSIFLHjkCMoGkM3Cvnp32cpJm
ITekXcs1+nKCt5HZYWWIMHuOk9bbtJbvtt/uGxO/9CSGB7xPm4nQNjQ5qXtt0SRetQnFetfJEASzpjpap2VNVp+GrIIW7rO2808+IavT
T4x8Ak9dGPiy/OrmBDEEMexKycaqdtegd/4uFOqy5vga8kzSYiY0NbOtEUvjzEmI0jtYSzJPArTOO2I9Fi2bhosiFRPK74941dw8dHOIX3Io
8sw2L7diisKm/ruByGCercfgG4C/o2IxPpNbHowEm62Pxn3+I3tVhLfswz9bqcCAwEAAMdMBswDAYDVDR0TAQH/BAIwADALBgNVH
QEBAMCBsAwDOYJKoZihvcNAOELBQAADggIBAElWXX+CkXLG/cfw+fnaYKfreYm8cwTd5t4OqsZmfT5UigIGA7ZBNhbtCqlstSiR03
54ggwWa5FnombCLqmfi2Bws7aHMsaIbVCafkURxKvi4oGzUSBTQ7ZJVg1VeH63AsGCbbOsmbVGifXm6AeHp5elm1JKr7I2Lhm7fgz
uWtlXX0MFs0us5btdje0hW6HCHvsWxcpxmyFnWrWdxT3MD3P4EgyOpwSHmJlvRm1DWoiRpX1b/Xp3LrL0LKHNzaOayTeUVDGV
QSCmjqlxv9ApbgDBmaswjDk18FoId+/5LS9KWB1O4KgtGnFGqBLZQFaW/OYCVoaXIFYhleJh9logdFgipZjif7O4CyHSXYXnuQVsEH9
ziYPO2ROVjO3wrTAaoQVeOgekijv714G6ZdIst2v/jiNOSbxk4ZKWCIOrdke7qLYOrpLo8zXcVs6vuIHsj/tT1glb4z49JsVFZ7EtBFYrt6tC
eZwvCKjZID4n+E2Ru8cbJiW8yXX+C6A5RGS3jMdbUOSp+saTk2pUr5Ax1WVo/o+iCUiFHsYSNMRC7hfeYUSARyDx+xzWb4xRHnPP
CtSpOJk8FINCG12loht4vNyl1UVRUD/1xm7K8nIIRU/TNs+BkzkNKdFLfTZ5MpDdHD9mLgCaN6gFKK9buF/BDiXrKSofrSM4bec3VPLI"
NoCertificado="00001000000411004159" FormaPago="99"
Sello="TxKA3/Urv4Z1NZxUuT9nJ2iqmmciZCE14wvDXBOZp7atDQINP2mi2PKeretUdaA+rcUrWoiz9gxwRDWVkpmsv6Y3RSix459+Uz
doc5tMepVXiVD5FXyq3zu4W5EMJPeq3UzuAZBC65S2j2VvP4XGDxQPjW36nv3NUeckM/A7WQLPdWWU/ddUTg0eGrjU1VI0o94aSt
Vxxy814qbKKCuScZuo3xHI3whsiJ40/47UDM/VoO1v3D7VbBKgw//5Mz6ZbKV1J0buPC+bXtzcYKT49j8TTdFukv3tMgRZwrElrf5n6QdV
5FCPNKq24uT7S4oLBCidZG9LZtaOccUMdojjUiw==" Fecha="2018-08-09T12:39:12" Folio="99" Version="3.3"
xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/3 http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv33.xsd"
xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"><cfdi:Emisor RegimenFiscal="601" Nombre="zohan servicios empresariales sa de
cv" Rfc="ZSE180416ME3"/><cfdi:Receptor Nombre="SALUD DE TLAXCALA" Rfc="STL961105HT8"
UsoCFDI="G03"/><cfdi:Conceptos><cfdi:Concepto Importe="220689.655" ValorUnitario="220689.655" Descripcion="CONGRESOS Y
CONVENIONES TALLER REGIONAL DE INTERVENCIONES PREVENTIVAS PM TLX DEL DIA 25 AL 27 DE JULIO DE 2018"
Cantidad="1" ClaveProdServ="90111501" ClaveUnidad="E48"><cfdi:Impuestos><cfdi:Traslados><cfdi:Traslado Importe="35310.344800"
TasaOCuota="0.160000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002"
Base="220689.655"/></cfdi:Traslados></cfdi:Impuestos></cfdi:Concepto></cfdi:Conceptos><cfdi:Impuestos
TotalImpuestosTrasladados="35310.34"><cfdi:Traslados><cfdi:Traslado Importe="35310.34" TasaOCuota="0.160000" TipoFactor="Tasa"
Impuesto="002"/></cfdi:Traslados></cfdi:Impuestos><cfdi:Complemento><tfd:TimbreFiscalDigital Version="1.1"
xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigitalv11.xsd"
xmlns:tfd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"
SelloSAT="YjGLKmhPGXmxYb1CHJKEfkECmvRsQNBYYwoaJLCFWu4U8XWs8QjkGBkBnNUh8e5z3xrK1fhgCr43wHr3tr8D+kVmwwghU
F5UH9AsuGNel9Z2Zl2HQZ6D8UnbyunMZqxN6gBxtCGqOynRXtNe/noJR/rzoCmGx7EIzRhgAzAcqzeFILIRLzhlv2svK7bvJ4duD1G2sB
wlow8mgGjCtJWS9L3+C6nN/mxfrrwtBdw4/c6gvz6h4cYym7wnKNBlUhQSS0rwjVgXHXV7SLudkBoP5i+KwvBsoAHxPpbcgWVz5ftsVJj
P+ovoFwMBQzo2wB382f0hJoJ2Pb2a6NM4RyiEdsXQ==" NoCertificadoSAT="00001000000405131108"
SelloCFD="TxKA3/Urv4Z1NZxUuT9nJ2iqmmciZCE14wvDXBOZp7atDQINP2mi2PKeretUdaA+rcUrWoiz9gxwRDWVkpmsy6Y3RSix45
9+Uzdoc5tMepVXiVD5FXyq3zu4W5EMJPeq3UzuAZBC65S2j2VvP4XGDxQPjW36nv3NUeckM/A7WQLPdWWU/ddUTg0eGrjU1VI0o9
4aStVxxy814qbKKCuScZuo3xHI3whsiJ40/47UDM/VoO1v3D7VbBKgw//5Mz6ZbKV1J0buPC+bXtzcYKT49j8TTdFukv3tMgRZwrElrf5n6
QdV5FCPNKq24uT7S4oLBCidZG9LZtaOccUMdojjUiw==" FechaTimbrado="2018-08-09T12:46:27" UUID="A9E9003C-0452-48FA-A013-
307C7B6C4660" RfcProvCertif="STA0903206B9"/></cfdi:Complemento></cfdi:Comprobante>

FOLIO SOL. ADQ. R.M. 00667

ORDEN NUM. 142

CONTROL INTERNO DE LA ENTIDAD

PRESTADOR DE SERVICIOS

ZOHAN SERVICIOS EMPRESARIALES S.A. DE C.V.

CHIAUTEMPAN, TLAX., A

CLAVE

16

DE

JULIO

DE 2018.

UNIDAD SOLICITANTE

COORDINACION ESTATAL DEL PROGRAMA DE VIOLENCIA FAMILIAR Y DE GENERO, D.A.P.S.

FACTÚRESE A:

<u>NOMBRE</u>	<u>RFC</u>	<u>DOMICILIO</u>
SALUD DE TLAXCALA	STL961105HT8	IGNACIO PICAZO NTE. No.25 CHIAUTEMPAN COL. CENTRO C.P. 90800

[illegible]

ELABORO  * LEC. MERARY XOCHITLIMO C. AREA DE ADQUISICIONES	REVISO  LIC. VERÓNICA HERNÁNDEZ PÉREZ JEFA DE OFICINA DE ADQUISICIONES	AUTORIZO  C.P. MARÍA GORETTI LINA FLORES XELHUANTZI JEFA DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
---	---	--

NOTA: ESTA ORDEN DEBERÁ ANEXARSE EN ORIGINAL Y COPIA AL PRESENTAR LA FACTURA PARA SU PAGO.

En cumplimiento a lo dispuesto por los artículos 35 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Estado de Tlaxcala, así como los correlativos de su Reglamento, este pedido se sujeta al contenido de las siguientes CLÁUSULAS, mismas que se plasman de manera enunciativa mas no limitativa.

PRIMERA. Objeto.- "El proveedor" se compromete a entregar los bienes, insumos o productos, y/o servicios referidos al reverso del presente, en la marca, características y/o condiciones, correspondientes a la cotización emitida por el mismo.

SEGUNDA. Precio.- "El proveedor", se compromete a respetar el precio pactado en el presente pedido.

TERCERA.- Forma de pago.- "Salud de Tlaxcala" cubrirá el importe del presente pedido, dentro de los cuarenta días hábiles siguientes contados a partir de la fecha de presentación de la factura debidamente requisitada, en la ventanilla del departamento de recursos materiales y servicios generales de Salud de Tlaxcala. La factura deberá llevar sello de recibo que acredite que la entrega de los insumos o productos, se realizaron de manera satisfactoria, mismas que serán expedidas y firmadas por el responsable o la persona encargada del área; pago que se realizara mediante cheque bancario nominativo o transferencia bancaria, en el número de cuenta que proporcione "El proveedor".

FACTURAR A NOMBRE DE: SALUD DE TLAXCALA.

R. F. C. STL961105HT8

DOMICILIO. CALLE IGNACIO PICAZO NORTE NÚMERO VEINTICINCO (25), DEL MUNICIPIO DE SANTA ANA

CHIAHUTEMPAN, TLAXCALA;

CÓDIGO POSTAL: 90800

CUARTA.- Condiciones de pago.- "El proveedor" se compromete a firmar el presente pedido por su lado reverso, para lo cual deberá presentarse en el Departamento de Recursos Materiales y Servicios Generales del O.P.D. Salud de Tlaxcala; siendo requisito indispensable para el pago correspondiente.

QUINTA.- Condiciones de entrega.- "El proveedor" se compromete a realizar la entrega del pedido en el lugar (es) que "Salud de Tlaxcala" le indique, sin costo adicional alguno. En el supuesto de que se verifique los productos o insumos entregados por "El proveedor", no cumplan con las especificaciones técnicas solicitadas se procederá al rechazo de los mismos, comprometiéndose "El proveedor" a realizar el canje en un lapso no mayor a tres días hábiles.

SEXTA.- Garantías.- "El proveedor" garantizará a través de póliza de fianza expedida por sociedad legalmente autorizada para ello, a nombre de Salud de Tlaxcala, el cumplimiento de las obligaciones contenidas en el presente pedido, cuando Salud de Tlaxcala se lo requiera.

SEPTIMA.- Penas convencionales.- "El proveedor" que no cumpla con las obligaciones contraídas y estipuladas en el presente instrumento; se descontará el 0.7 por ciento por cada día de atraso en el cumplimiento de la entrega de los bienes o servicios.

OCTAVA.- Vigencia.- EL presente pedido tendrá una vigencia del día 16 / 07 / 2018 al día 21 / 08 / 2018; no obstante "El proveedor" se compromete a dar cumplimiento a todas las obligaciones estipuladas en el presente.

La aceptación de las condiciones y cláusulas de este pedido se entienden por hechas con la confirmación por "El proveedor" a través de correo electrónico y/o vía telefónica del mismo.

ACEPTO DE CONFORMIDAD


David Antonio Prieto Avendaño

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE Y FIRMA



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

CNEGRS
CENTRO NACIONAL DE EQUIDAD DE GÉNERO Y SALUD REPRODUCTIVA

TLX
GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA 2017-2021

SESA
SECRETARÍA DE SALUD



Lista de Asistencia

Nombre del Taller: Análisis y Perspectivas, Taller Regional Intercambio de Experiencias Exitosas.

Estado: Tlaxcala Municipio: Apizaco
Sede (Lugar): Hotel Best Western del Ángel Fecha Inicio: 25/07/2018 Fecha Término: 27 DE JULIO 2018
Nombre de Capacitadores: Personal de intervención en Preventivas y Buen Trato Hora Inicio: Hora Término:
Dirigido a: Responsable del Evento: LIC. ELISA COLIN MANZANO

Núm.	Nombre Completo	Profesión	Estado	Teléfono	Correo electrónico	Sexo		Intervención: Buen Trato/ Prevención	Firma
						H	M		
1	Edgar Díaz Alvarez	Psicólogo	CDMX	55 2525 7105	eddie21976@gmail.com	X		BT + Preventivas	
2	Blanca Rosa Manriquez M.	Psicóloga	Hidalgo	771143 9610	preventivas.recepcion.11h@gmail.com		X	Preventivas	
3	KAN e HAI SANCHEZ IBARRA	PSICOLOGO	CDMX	553998489	Kanchoib3@hotmail.com	X		prev.	
4	Elizabeth Flores Gonzalez	Psicóloga	B.C.S.	621550104	eli_79@hotmail.com		X	PREV.	
5	Fausto Padilla Sandoval	Medico	B.C.S.	22127288	drfausto@hotm.com		X	Preventivas	
6	Teresa Flores Hernandez	Lic. Trabajo Social	Hidalgo	7715676311	terciaflores@hotm.com		X	Preventivas	
7	Daniella Itzel Rojas Mega	Psicóloga	Morelos	1365910	daniellaitzelrojas@gmail.com		X	Preventivas	
8	Hector Higuera	MEP/IO	CDMX	555416 2283	higuerahector@hotmail.com		X	Preventivas	
9	Montserrat Guzmán López	Psicóloga	Tlaxcala	2461236707	mont_slo@gmail.com		X	Prev.	
10	Elizabeth Ponce Zúñiga	Psicóloga	Tlaxcala	246495683	Liz-2amo@hotmail.com	X		Prev.	



Lista de Asistencia

Nombre del Taller: Análisis y Perspectivas, Taller Regional Intercambio de Experiencias Exitosas.

Estado:

Sede (Lugar):

Nombre de Capacitadores:

Dirigido a:

Tlaxcala

Hotel Best Western del Ángel

Hora Inicio:

Responsable del Evento:

25/07/2018

Hora Término:

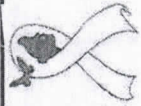
Apizaco

27 DE JULIO 2018

LIC. ELISA COLIN MANZANO

Dña 1: 25 de julio de 2018

Núm.	Nombre Completo	Profesión	Estado	Teléfono	Correo electrónico	Sexo		Intervención: Buen Trato/ Prevención	Firma
						H	M		
1	Victor Hugo Zamora L	Psicólogo	Tlaxcala	246770 5162	vic-gps.c07@hotmail.com		X	Prevención	
2	Fredy Toriz Meneses	Psicólogo	Tlaxcala	24125 5231	fredy-toriz@hotmail.com		X	Buen Trato	
3	Judith Sanchez Chamorro	Lic. En A.	Tlaxcala	2411354994	juditssanchez@gmail.com		X	Buen Trato	
4	Armando Vargas Flores	Lic. Psic.	Tlaxcala	246-452-2344	ramonvargas@outlook.com		X	Prevención	
5	Carlos Domingo Meneses Alder	Psic.	Tlaxcala	2464690462	carlosmeneses@gmail.com		X	Prevención	
6	Miguel Elvira Gonzalez M	Psicólogo	Tlaxcala	2411263170	mircervantes@hotmail.com		X	Coordinación	
7	Juan Pedro Cuahutle C.	Psicólogo	Tlaxcala	241124826	psico.pedro.cuahutle@gmail.com		X	Reeducación	
8	Juan Alfonso Salazar Flores	Trabajo Social	Tlaxcala	241147 6582	juanalfonso.salazar@netmail.com		X	Reeducación	
9	Fersen del Toro Velazquez	Psicólogo	CDMX	0445523 246854	fersen.del.toro@salud.ssb.mx		X	CNEGR Reeducación	
10	Vallely Lizbeth Miravalles Ortega	Psicóloga	Tlaxcala	24667748	vallely22@hotmail.com		X	Reeducación	



Lista de Asistencia

Nombre del Taller: Análisis y Perspectivas, Taller Regional Intercambio de Experiencias Exitosas.

Estado:

Tlaxcala

Municipio:

Apizaco

Sede (Lugar):

Hotel Best Western del Ángel

Fecha Inicio:

25/07/2018

Fecha Término:

27 DE JULIO 2018

Nombre de Capacitadores:

Hora Inicio:

Hora Término:

Dirigido a:

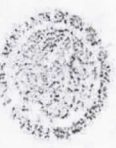
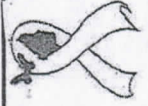
Personal de intervención en Preventivas y Buen Trato

Responsable del Evento:

LIC. ELISA COLIN MANZANO

Día 1: 25 de julio de 2018

Núm.	Nombre Completo	Profesión	Estado	Teléfono	Correo electrónico	Sexo		Intervención: Buen Trato/ Prevención	Firma
						H	M		
1	Manuel Dela Cruz Candela	Psicólogo	Guerrero	7475174069	ts-manuelcande Chatmail.com	X		Buen trato	
2	Mano Ascay Andrade Amador	Psicólogo	Q. Roo	48383947343	andradeamascay @hotmail.com	X		Preventiva	
3	Branda Deysi Aguilar	My Medical	Hgo	77712820	hgo.simulacion @gmail.com		✓	Lider.	
4	Zaira Abriel Durantes Rubio		CDMX	6514782609	psic.abriel.durantes @outlook.com		✓	Preventiva	
5	Lucero Rodríguez Mallory Nava	Psicóloga	BS	62400968	lucero.mallorynava @hotmail.com		✓	Preventiva	
6	Damaris Lizbeth Sánchez Romero	Psicóloga	Guerrero	7421104055	prevenccion @gmail.com		✓	Preventiva	
7	Miriam Brail Espadas Med.	Med.	GRD	7471021960	miriambrail @hotmail.com		✓	Preventiva	
8	Dayo Salazar Rodríguez	Medico	Morelos	7772192770	drachguez @hotmail.com		✓	Preventiva	
9	Raquel de Fernández Pérez	Psicólogo	SS	5523427889	raymundofernandez @hotmail.com		✓	Preventiva	
10	Noemí Uribe Hernández	Psicóloga	Morelos	7771376239	rdh.libellula @gmail.com		✓	Buen trato	



Lista de Asistencia

Nombre del Taller: Análisis y Perspectivas, Taller Regional Intercambio de Experiencias Exitosas.

Estado: Tlaxcala Municipio: Apizaco
Sede (Lugar): Hotel Best Western del Ángel Fecha Inicio: 25/07/2018 Fecha Término: 27 DE JULIO 2018
Nombre de Capacitadores: Personal de intervención en Preventivas y Buen Trato Hora Inicio: Hora Término:
Dirigido a: Responsable del Evento: LIC. ELISA COLIN MANZANO

Día 2: 26 de julio de 2018

Núm.	Nombre Completo	Profesión	Estado	Teléfono	Correo electrónico	Sexo		Intervención: Buen Trato/ Prevención	Firma
						H	M		
1	Manuel Dela Cruz Candela	psicólogo	Gro.	747517469	ts-manuelcandela@hotmail.com		X	Buen trato	
2	Elio Padilla Sombra y	MEDICO	B.C.S.	6121550164	elipadilla@gmail.com		X	Buen trato	
3	Elizabeth Llanes Gonzalez	Psicóloga	B.C.S.	771712820	elizabethllanes@gmail.com		X	Prevención	
4	Brenda D. Aguirre	Medica	Hidalgo	771712820	elizabethllanes@gmail.com		X	Prevención	
5	Noemi Orrey Hernandez	Psicologa	Morelos	771712820	elizabethllanes@gmail.com		X	Buen trato	
6	Mauro A. Andrade Amador	Psicólogo	Q.Roo	9836344393	mauroandrade@gmail.com		X	Prevención	
7	Zaira Abel Dorantes	Psicologa	CDMX	5519786005	psicologaabel@gmail.com		X	Prevención	
8	Raymundo Fernandez	Psicólogo	CDMX	5522427000	raymundofernandez@gmail.com		X	Prevención	
9	Monterrat Guimaraes Lopez	Psicóloga	Taxcala	2461236707	monterratguimaraes@gmail.com		X	Prevención	
10	Armando Varga Flores	Psicologas	Tlaxcala	2461236707	armando.varga.flores@gmail.com		X	Prevención	



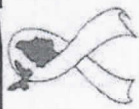
Lista de Asistencia

Nombre del Taller: Análisis y Perspectivas, Taller Regional Intercambio de Experiencias Exitosas.

Estado: Tlaxcala Municipio: Apizaco
Sede (Lugar): Hotel Best Western del Ángel Fecha Inicio: 25/07/2018 Fecha Término: 27 DE JULIO 2018
Nombre de Capacitadores: Personal de intervención en Preventivas y Buen Trato Hora Inicio: LIC. ELISA COLIN MANZANO
Dirigido a: Personal de intervención en Preventivas y Buen Trato Responsable del Evento: LIC. ELISA COLIN MANZANO

Día 2: 26 de julio de 2018

Núm.	Nombre Completo	Profesión	Estado	Teléfono	Correo electrónico	Sexo		Intervención: Buen Trato/ Prevención	Firma
						H	M		
1	Fersen del Toro Vea	Psicólogo	CDMX	044 5525 246854	fersen.del.toro@ salud.sbsa.mx	✓		CNEGR Reducción	
2	Teresa Flores Hernández	Usacaid	Hidalgo	771 5676311 777	tiyugra5extremura@ nigo@hotmail.com		✓	buen Trato	
3	Daniella Rojas Mejía	Biología	Morelos	1368910 552525	denell@telcel.com.mx eddiar1976@hotmail.com	✓		Prevención BTP Prev	
4	Edgar Díaz Alvariz	Psicólogo	CDMX	7105	yuditsach@gmail.com		✓	Buen Trato	
5	Judith Sánchez Chamorro	Lic. Enq.	Tlaxcala	2913599 95	yannoreja@ psicologia@gmail.com	✓		Prevención	
6	Yanira de Jesús Mejía Hernández	Y	CNEGR	553524 3824	direct@ live.com.mx	✓		Reducción	
7	Dora Salvador Perez	Medico	Morelos	777219 2726	valta.fier@ hotmail.com		✓	Reducción	
8	Juan Alfonso Talavera F. Trebolero Saiz		Tlaxcala	241144 6552	psic.pedro.coach@ hotmail.com		✓	Reducción	
9	Juan Pedro Coahotle Cuamatzi		Tlaxcala	246129 1826	aps.aldo@gmail.com		✓	Reducción	
10	Albo Yagor López		Tlaxcala	246188 9014			✓	Reducción	



Lista de Asistencia

Nombre del Taller: Análisis y Perspectivas, Taller Regional Intercambio de Experiencias Exitosas.

Estado: Apizaco Fecha Término: 27 DE JULIO 2018

Sede (Lugar): Hotel Best Western del Ángel Hora Término: 25/07/2018

Nombre de Capacitadores: Personal de intervención en Preventivas y Buen Trato

Dirigido a: UIC. ELISA COLIN MANZANO

Día 3: 27 de julio de 2018

Núm.	Nombre Completo	Profesión	Estado	Teléfono	Correo electrónico	Sexo		Intervención: Buen Trato/ Prevención	Firma
						H	M		
1	Daniella Itzel Rojas Mejía	Psicóloga	Morales	777 1365910	daniella.ital@psmejia@gmail.com			Prevención	
2	Luzero Rodríguez Huipilco	Psicóloga	PCS	621400968	luceronmexican@veracruz.com			Prevención	
3	Fersen del Toro Vera	Psicólogo	CDMX	044 5523 296054	Fersen.del.toro@salud.sob.mx			(NE)JR Reclutamiento	
4	David S. Rodríguez	Médico	MORELOS	777219 2720	dsrodriguez@live.com.mx			Resp. Estrategia	
5	Héctor Higuera de Ocho	Médico	CDMX	55541622 83	hhigueradeo@hotmail.com			Buen Trato	
6	Preeda D. Aguilar Mag	"	Hidalgo	777121820	higuerad@psmejia.com			Prevención	
7	ABRIL DUNAJON		CDMX	5514782809	psic.abril.dunajon@hotmail.com			Prevención	
8	ISAH CHAI	Psicóloga	CDMX	553410939	Kamchaip@psmejia.com			Prevención	
9	Yamir Mejía	"	CDMX	55352480	gumme@psmejia.com			Prevención	
10	Damaris Elizabeth Sanchez Ramos	Psicóloga	Guerrero	742110 7055	psicodm@psmejia.com			Prevención	

de Inmigración



Lista de Asistencia

Nombre del Taller: Análisis y Perspectivas, Taller Regional Intercambio de Experiencias Exitosas.

tado: Tlaxcala **Municipio:** Apizaco **Fecha Término:** 27 DE JULIO 2018
de (Lugar): Hotel Best Western del Ángel **25-jul-18**
ombre de Capacitadores: **Horario:**
rigido a: Personal de intervención en Preventivas y Buen Trato **Responsible del Evento:** LIC. ELISA COLIN MANZANO

DIA: 3 (27-07-2018)

Núm.	Nombre Completo	Profesión	Estado	Teléfono	Correo electrónico	Sexo		Intervención: Buen Trato/ Prevención	Firma
						H	M		
1	Elgar Díaz Alvarez	Psicólogo	CDMX	55225 7105	ediaz1976@hotmail.com	X		BT/ Prevención	
2	Elizabeth Uares G.	Psicólogo	B.C.S.	612 155 0104	clia-194@hotmail.com	X		Rever	
3	Fauo R. Sandoval Garza	MEORCO	B.C.S.	612 722 82	drfauo@san@hotmail.com	X		BT	
4	Noemí Varey Aldz	Psicóloga	Morelos	77713762 39.	tda.libaluba777@gmail.com		X	Buen Trato	
5	Teresa Flores Hernández Lts.		Hidalgo	771561811	cienciasextramuros@go@hotmail.com		X	buen trato	
6	Bonita Rosa Menriquez Hernandez	Psicóloga	Hidalgo	771143660	preventivas-reeducacion@egmail.com		X	Rever	
7	María Arcany Andrade Amador	Psicóloga	Q.Roo	98383 94343	andradeamador@hotmail.com		X	Rever	
8	Miriam del. Apalao Medina	Medica	GRU	947162 1460	miriamapalao@hotmail.com		X	Rever Prev.	
9	Manuel Dela Cruz Landu	psicologo	GRU	77751240 69	ts-man-dela-cruz@hotmail.com	X		Buen Trato	
10	Fredy Toriz Meneses	trabajador social	TLAXCALA	246 1255231	fredy_toriz@hotmail.com	X		Buen Trato	



Lista de Asistencia

Nombre del Taller: Análisis y Perspectivas, Taller Regional Intercambio de Experiencias Exitosas.

Estado: Apizaco Fecha Término: 27 DE JULIO 2018
Sede (Lugar): Hotel Best Western del Ángel Hora Término:
Nombre de Capacitadores:
Dirigido a: Personal de intervención en Preventivas y Buen Trato Responsable del Evento: LIC. ELISA COLIN MANZANO

Día 3: 27 de julio de 2018

Núm.	Nombre Completo	Profesión	Estado	Teléfono	Correo electrónico	Sexo		Intervención: Buen Trato/ Prevención	Firma
						H	M		
1	Carlos D. Monjes Hdz	Psic.	Tlaxcala	246469667	carlosmonjes@gmail.com	X		Prevención	
2	Arnaldo Vargas I.	Psic.	Tlaxcala	246457-9384	arnaldo.vargas@outlook.com	X		Prevención	
3	Montserrat Gamaliel López	Psic.	Tlaxcala	2461236107	montsaramatei@gmail.com	X		Prevención	
4	Elizabeth Pina Zamora	Biología	Tlaxcala	2464936253	liz-7emo@hotmail.com	X		Prevención	
5	Elisa Colin Mancano	Psic.	Tlaxcala	2461217537	elicolinmancano@hotmail.com		X	Prevención	
6	Marion Elizaveth Leavantes Mantilla	Psicología	Tlaxcala	2461263170	mircerantes@hotmail.com		X	Coordinación	
7	Juan Aguero Belofar	Trabajo social	Tlaxcala	2461476582	juvafa-fms@hotmail.com		X	Reeducación	
8	Juan Pedro Cuatrecasas	Psicólogo	Tlaxcala	2461291826	psic.pedro.cuatrecasas@gmail.com		X	Reeducación	
9	Abdo Yáñez López	Psicólogo social	Tlaxcala	2461889014	ips.aldo@gmail.com		X	Reeducación	
10	Daniela Cruz Márquez	Psic.	Tlaxcala	2461274799	dacruz1980@hotmail.com		X	Prevención	

