ANEXO 5

FORMATO DE CERTIFICACIÓN DE GASTO 2020 PARA "GASTOS DE OPERACIÓN"

Entidad Federativa: 06 COLIMA

Monto por concepto de gasto **$250,121.02**

Concepto de Gasto de Aplicación 35102 **Nombre del Concepto de Gasto** **Conservación y Mantenimiento de Inmuebles**

Fecha de elaboración: 02/10/20 **Mensual** **Septiembre**

Partida Específica	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
35102	566C58B2	00031	03/09/2020	ADJUDICACIÓN DIRECTA	SSE-AD-0011/2020	ACABADOS E INTALACIONES DE COLIMA, S.A. DE C.V.	$ 44,363.40	CENTRO DE SALUD CAMOTLAN DE MIRAFLORES
35102	2d93b527	00032	14/09/2020	INVITACIÓN A CUANDO MENOS 3 PERSONAS	SSE-ICTP-0008/2020	SERGIO ALEJANDRO CASTAÑEDA GARAY	$ 62,803.05	CENTRO DE SALUD LOS ASMOLES
35102	6A2D975B	00033	14/09/2020	INVITACIÓN A CUANDO MENOS 3 PERSONAS	SSE-ICTP-0008/2021	SERGIO ALEJANDRO CASTAÑEDA GARAY	$ 55,952.89	CENTRO DE SALUD SUCHITLAN
35102	59dc4414	00034	14/09/2020	INVITACIÓN A CUANDO MENOS 3 PERSONAS	SSE-ICTP-0008/2022	SERGIO ALEJANDRO CASTAÑEDA GARAY	$ 55,405.21	CENTRO DE SALUD JALA
35102	E7CC6E4C	00035	14/09/2020	INVITACIÓN A CUANDO MENOS 3 PERSONAS	SSE-ICTP-0008/2023	SERGIO ALEJANDRO CASTAÑEDA GARAY	$ 31,596.47	CENTRO AMBULATORIO DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN COLIMA
XXXXXXXX	XXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXX	XXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXX	XXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXX	XXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXX	XXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXX	XXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXX	XXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
						TOTAL DE LA HOJA	**$ 250,121.02**	
						TOTAL ACUMULADO	**$ 250,121.02**	

LA DOCUMENTACION 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 CODIGO 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 DE LA SECRETARÍA DE SALUD FEDERAL PARA SU REVISIÓN O EFECTOS QUE SE CONSIDEREN PROCEDENTES.

Elaboró

C.P. RAMON PRECIADO BRIZUELA
SUBDIRECTOR DE PRESUPUESTACION Y FINANZAS
RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN

EFCB/mgcg

Autorizó

DR. H.C. GONZALO SALVADOR CRUZ ZAMORA
DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE LOS SERVICIOS DE SALUD

Vo. Bo.

LIC. LETICIA GUADALUPE DELGADO CARRILLO
SECRETARIA DE SALUD

MES: 09

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 Atención a la Salud y Medicamentos Gratuitos para la Población sin Seguridad Social Laboral, por la cantidad de $20´330,580.00 (Veinte millones trescientos treinta mil quinientos ochenta pesos. 00/100 M.N.), que celebran por una parte el Ejecutivo Federal por conducto de la Secretaría de Salud representada por la Subsecretaría de Integración y Desarrollo del Sector Salud, y por la otra parte el ejecutivo del Estado Libre y Soberano de Colima, por conducto de la Secretaría de Finanzas y Administración y la Secretaría de Salud del estado de Colima.