

NO. DE OFICIO 5014/DF/RFPE/ 480 /2022  
Santiago de Querétaro, Qro., a 09 de Diciembre de 2022

**DR. JUAN JOSÉ MAZÓN RAMÍREZ**  
COORDINADOR DE RECLUTAMIENTO Y DISTRIBUCIÓN DE PERSONAL  
INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR (INSABI).

PRESENTE:

Gustavo E. Campa 54,  
Col. Guadalupe Inn, Alcaldía Álvaro Obregón,  
Ciudad de México. C.P. 01020

Considerando las Obligaciones de la Entidad plasmadas en la Cláusula Séptima, Fracción XII, del  
"Convenio Específico del Programa presupuestario E023 Atención a la Salud". (INSABI-GO FAM-  
E023-2022-QRO-22)


Por este conducto, me permito enviarle anexa la siguiente documentación impresa:

- Formatos de **Certificación de Gasto** correspondientes al periodo **NOVIEMBRE 2022 Anexo 5**

Recurso Autorizado y Recibido (29-NOV-2022)	Importe Ejercido en el Periodo	Importe Pendiente de Ejercer
\$ 2,400,000.00	\$ -	\$ 2,400,000.00


Sin otro particular de momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo

Atentamente:

  
**LCPF. Alvaro Ugalde Herrera**  
Director de Finanzas de los  
Servicios de Salud del Estado de Querétaro

MCM / ELPC

COPIAS: MTRO. JOSE MANUEL SALGADO TORRES.- Jefe de Departamento INSABI  
DRA. MARÍA MARTINA PÉREZ RENDÓN.- Secretaria de Salud y Coordinadora General de SESEQ.  
C.P. MARIBEL CHAVEZ MARTINEZ.- Subdirectora de Recursos Financieros de SESEQ

 SECRETARIA DE SALUD  
SESEQ  
09 MAR. 2023  
9:15  
**RECIBIDO**  
Dirección de Finanzas

INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR  
**SALUD | INSABI**  
SECRETARIA DE SALUD  
INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR  
COORDINACIÓN DE ATENCIÓN A LA SALUD  
09 DIC. 2022 CIA  
Nombre: Eli Ugalde  
Firma: [Signature] Hora: 12:05



**SALUD**  
INSTITUTO DE SALUD PARA  
EL BIENESTAR

ANEXO 5

FORMATO PARA CERTIFICACIÓN DE GASTO

Entidad Federativa: QUERÉTARO

Fecha de Elaboración: 14/12/2022

Mes: NOVIEMBRE

Partida de Gasto	Número de CFDI	Monto	Concepto	Nº de Póliza Cheque y/o Transferencia Electrónica	Fecha de la Póliza de Cheque y/o Transferencia Electrónica	CLUES	Unidad Médica	Observaciones
26102	N/A	\$0.00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
TOTAL ACUMULADO NOVIEMBRE		\$0.00						

Elaboró:

C.P. EDUARDO PACHUCA UGALDE  
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS  
DE PROGRAMAS ESPECIALES

Revisó:

LCPF ALVARO UGALDE HERRERA  
DIRECTOR DE FINANZAS

Autorizó:

MSPS. MARÍA MARTINA PÉREZ RENDON  
SECRETARÍA DE SALUD Y COORDINADORA GENERAL DE SESEQ

ANEXO 5  
FORMATO PARA CERTIFICACIÓN DE GASTO



Entidad Federativa: QUERÉTARO      Fecha de Elaboración: 14/12/2022      Mes: NOVIEMBRE

Partida de Gasto	Número de CFDI	Monto	Concepto	N° de Póliza Cheque y/o Transferencia Electrónica	Fecha de la Póliza de Cheque y/o Transferencia Electrónica	CLUES	Unidad Médica	Observaciones
35501	N/A	\$0.00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
37901	N/A	\$0.00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
TOTAL ACUMULADO NOVIEMBRE		\$0.00						

C.P. EDNA LARAY PACHUCA UGALDE  
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS  
DE PROGRAMAS ESPECIALES

LOPF-ALVARO UGALDE HERRERA  
DIRECTOR DE FINANZAS

MSPS. MARÍA MARTINA PÉREZ RENDON  
SECRETARIA DE SALUD Y COORDINADORA GENERAL DE SESEQ

ANEXO 5  
FORMATO PARA CERTIFICACIÓN DE GASTO



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD

Entidad Federativa: QUERÉTARO      Fecha de Elaboración: 14/12/2022      Mes: NOVIEMBRE

Partida de Gasto	Número de CFDI	Monto	Concepto	N° de Póliza Cheque y/o Transferencia Electrónica	Fecha de la Póliza de Cheque y/o Transferencia Electrónica	CLUES	Unidad Médica	Observaciones
35501	N/A	\$0.00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
37901	N/A	\$0.00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
TOTAL ACUMULADO NOVIEMBRE		\$0.00						

C.P. EDNA LERENA PACHUCA UGALDE  
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS  
DE PROGRAMAS ESPECIALES

LOPF ALVARO UGALDE HERRERA  
DIRECTOR DE FINANZAS

MSPS. MARÍA MARTINA PÉREZ RENDON  
SECRETARÍA DE SALUD Y COORDINADORA GENERAL DE SESEQ