



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD




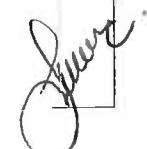
INSTITUTO NACIONAL DE  
CIENCIAS MÉDICAS  
Y NUTRICIÓN  
SALVADOR ZUBIRÁN

Ciudad de México, a 21 de marzo de 2023

No. OF. SRMN-08/23

**C. P. MARÍA TERESA RAMÍREZ ARELLANO**  
SUBDIRECTORA DE RECURSOS FINANCIEROS  
DEL INSTITUTO.  
PRESENTE

Por este conducto, me permito solicitar de su apoyo para que emita sus apreciables instrucciones a fin de que se informe a la brevedad si se cuenta con **Suficiencia Presupuestal** por un importe de **\$306,117.00 (TRESCIENTOS SEIS MIL CIENTO DIECISIETE PESOS M.N.)**, más el impuesto al valor agregado, para llevar a cabo el Procedimiento de Adjudicación Directa, para la contratación del **"SERVICIO DE DOSIMETRÍA PERSONAL"**, con el fin de cubrir las necesidades del INSTITUTO, para los meses de **ABRIL A DICIEMBRE** del ejercicio fiscal **2023**, en caso de que se cuente con ella, se autorice ejercerla.

AUTORIZACIÓN	FAVOR DE INDICAR LA PARTIDA PRESUPUESTAL, CORRESPONDIENTE
 C.P. Ma. Teresa Ramírez Arellano Subdirectora de Recursos Financieros.	<p style="text-align: center;"><b>33104</b></p> <p style="text-align: center;">OTRAS ASESORÍAS PARA LA OPERACIÓN DE PROGRAMAS</p> 

Estoy a sus órdenes para cualquier comentario al respecto, le envío un cordial saludo.

Atentamente



**DR. ELEAZAR IGNACIO ÁLVAREZ**  
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE  
MEDICINA NUCLEAR

