**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**(JUSTIFICACIÓN)**

**(1)** Clave y nombre de la Unidad Responsable que propone la contratación del servicio.

**(2)** Nombre del Área Mayor a la que se encuentra adscrita la Unidad Responsable.

**(3)** Clave y nombre de la partida de gasto, correspondiente al Clasificador por Objeto del Gasto para la Administración Pública Federal, que se pretende afectar.

**(4)** En número y letra los recursos presupuestarios solicitados.

**(5)** Nombre del servicio que se pretende contratar. Ejemplos: a) Congreso Nacional de Investigación Científica Avanzada.

**(6)** Días estimados que durará la contratación. Ejemplo: 5 días durante el mes de junio de 2022.

**(7)** Fecha de elaboración del documento.

**(8)** Explicar de qué forma contribuye la contratación del servicio en el logro de los objetivos, metas y programas de la Secretaría de Salud.

**(9)** Explicar las razones que hacen necesario realizar la contratación del servicio.

**(10)** Señalar los resultados que se pretenden obtener al término del servicio, describiendo para ello brevemente los entregables a recibir y su impacto.

**(11)** Explicar brevemente en que consiste el servicio en relación a sus principales etapas.

**(12)** Sede y Lugar del evento. Ejemplo: Auditorio de la SSA, México D.F.

**(13)** Explicar por qué no se puede realizar el evento en instalaciones de la SSA, señalando los principales inconvenientes.

**(14)** Informar el número estimado de participantes y la descripción general de los mismos. Ejemplo: 32 participantes, los cuales se dividen en un representante por entidad federativa responsable del Programa Seguro Popular.

**(15)** Señalar de forma específica los artículos, numerales, reglas o lineamientos de todas las disposiciones normativas que facultan a la Unidad Responsable para realizar la contratación solicitada. Ejemplo: Reglamento Interior de la Secretaría de Salud, Ley General de Salud, Reglas de Operación, Decretos de creación, etc.

**(16)** Artículo del Reglamento Interior de la Secretaría de Salud que faculta a la Unidad Responsable solicitante.

**(17)** Nombre de la Unidad Responsable solicitante.