


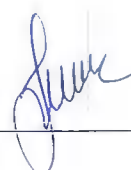


Ciudad de México, a 20 de marzo de 2024.

Nº. OF. Sin número

**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 encuentra con **Suficiencia Presupuestal** por un importe mínimo de **\$66,066.00 (SESENTAISEIS MIL SESENTAISEIS PESOS 00/100 M.N.) más el Impuesto al Valor Agregado, y un máximo de \$165,165.00 (CIENTO SESENTAICINCO MIL CIENTO SESENTAICINCO PESOS 00/100 M.N.) más el impuesto al valor agregado**, para llevar a cabo el Procedimiento de Adjudicación Directa, para la contratación del Servicio de **"Agregometría plaquetaria"** con el fin de cubrir las necesidades del Departamento de Hematología y Oncología, por el periodo del 1º de abril al 31 de diciembre del año fiscal 2024, en caso de se cuente con ella, se autorice ejercerla.

AUTORIZACION	FAVOR DE INDICAR LA PARTIDA PRESUPUESTAL, CORRESPONDIENTE
 <hr/> C.P. Ma. Teresa Ramirez Arellano Subdirectora de Recursos Financieros	<p style="text-align: center;"><b>25101</b> PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS</p> 

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

**Atentamente**



**DR. ÁLVARO AGUAYO GONZÁLEZ**  
Jefe del Departamento de Hematología y Oncología

c.c.p.- L. C. Carlos Andrés Osorio Pineda. - Director de Administración