**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 la totalidad de los recursos presupuestarios solicitados.

**(5)** Nombre del servicio que se pretende contratar. Ejemplo: Estudio cualitativo y cuantitativo de las principales causas de muerte materna.

**(6)** Período de tiempo que durará la contratación en el caso de asesorías, estudios e investigaciones. Ejemplo: 5 meses durante el ejercicio 2019.

**(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 qué consiste el servicio en relación a sus principales etapas.

**(12)** 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.

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

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