

**DIRECCIÓN GENERAL**

San Juan Tilcuautla, Mpio. de San Agustín Tlaxiaca, Hgo., 19 de Septiembre de 2025  
**Tarjeta Informativa: COBAEH/DDD/TI/133/2025**

**PARA: L.E. ESTEFANIA AGUILAR CASTRO**  
DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

**DE: M.EN G. LUIS DIONISIO GARCIA RIVERO**  
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE DESARROLLO DOCENTE

**Atn. L.A. ERIK GUERRERO BAUTISTA**  
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES

Por medio del presente informo a Usted, que se ha concluido el contrato por la prestación de servicios del Curso interdisciplinariedad de la salud en la vida cotidiana: detección de riesgo suicida en adolescentes, con el proveedor **Sergio Santamaria Suarez** quien ha cumplido en tiempo y forma con la prestación de servicios contratados conforme a las especificaciones técnicas, plazos y condiciones estipuladas en la orden de compra 2025/0091 de la Solicitud de Egresos No. **EF/DDD/2025/0019**, que los servicios fueron recibidos y verificados por el área responsable, no identificando observaciones pendientes ni inconformidades que afecten esta entrega, con **48D579B0-3F0C-444C-A20B-B42551DEF5ED**, de los recursos autorizados del componente Capacitación COBAEH Código 2.2.1-2, asignado a la Unidad **Presupuestal DDD Departamento de Desarrollo Docente**; por lo que hago constar que he recibido los entregables descripción del servicio, por un importe de a mi entera satisfacción, los cuales son susceptibles de ser medibles y verificables, además de que cumple con los requerimientos pactados en el contrato en cuanto a objeto, precio y tiempo de entrega; quedando bajo mi resguardo para cualquier aclaración o presentación ante los órganos fiscalizadores.

Sin más por el momento, le envío un cordial saludo

**Atentamente**

"Un espacio para transformar nuestro tiempo"

6e63a859bb57926a3ee90aa56a588773

**M.EN G. LUIS DIONISIO GARCIA RIVERO**  
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE DESARROLLO DOCENTE

LVR/VR/VRM/GRL