



GOBIERNO DE
MÉXICO



OPID MORELOS
Jefatura de Finanzas
Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Trámite
Oficina de Presupuesto e Información Directiva

Of. N° 189001 610100/2567/DICT

Cuernavaca, Morelos a 29 de Abril 2024

Asunto: DDP Previo

M.E. Mónica Arriaga Arroyo

Titular de la Jefatura de Servicios de Medicos

Presente

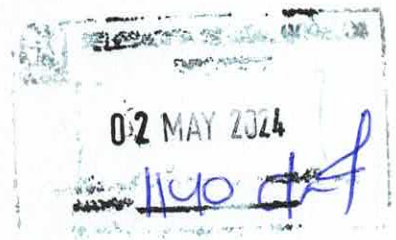
En atención a su similar número **189001250100/900/2024** de fecha de recepción 29 de Abril del actual, en donde me solicita la elaboración de 1 dictamen **Previo** al respecto, remito a usted original del dictamen como a continuación se relaciona:

No. De Dictamen	0000177632-2024
Cuenta	42062106
Importe	\$3,464,232.23
Concepto	DDP 2024.-EN SUST. 0000022223-2024 SERVICIO SUBROGADO DE MASTOGRAFIA PARA EL OOAD MORELOS.-MED.900/2024

Sin más por el momento, reciba un cordial saludo.

Atentamente

Alberto Marquina Platón
Titular de la Jefatura de Servicios de Finanzas



IMSS

TRAMITE

CPAS ARCHIVO CAOA

CIAE CPEI

CGM ING BIOM

FECHA: Vo. B.



Boulevard Benito Juárez No. 18, Col. Centro, C. P.62000, Ciudad Cuernavaca, Morelos.
Tel. 7773295198; Ext. 1317, 1165. www.imss.gob.mx



2024
Felipe Carrillo
PUERTO
GOBIERNO DEL PROCESAMIENTO
REVOLUCIONARIO Y DEFENSOR
DEL HABER



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION DE FINANZAS
UNIDAD DE OPERACIÓN FINANCIERA
DELEGACIÓN Morelos
DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO

**DICTAMEN
PREVIO**

FOLIO: 0000177632-2024

☐ Dictamen de Inversión

☒ Dictamen de Gasto

Dependencia Solicitante: 18 Morelos

189001 Oficina del OOAD MORELOS

250100 Coordinación de Soporte Médico

Concepto: DDP 2024.-EN SUST. 0000022223-2024 SERVICIO SUBROGADO DE MASTOGRAFIA PARA EL OOAD MORELOS.-MED.900/2024

Fecha Elaboración: 29/04/2024

Total Comprometido (en pesos): \$ 3,464,232.23
Cuenta: 42062106 SUBROGACION DE SERVS.DIAG.LAB. Unidad de Información: 189001 Centro de Costos: 2H0100
Partida Presupuestaria SHCP: 33901 Subcontratación de servicios con terceros

COMPROMETIDO MENSUAL (en miles de pesos)											
ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
0.0	0.0	0.0	867.1	519.4	519.4	519.4	519.4	519.4	0.0	0.0	0.0

DISPONIBLE (en miles de pesos)											
0.0	0.0	0.0	164.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

El presente documento de existencia de respaldo presupuestario se emite en términos de lo señalado en el numeral 7.5.9.4 de la Norma Presupuestaria del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), y de lo establecido en el artículo 8°, 144 y 148 del Reglamento Interior del IMSS, es responsabilidad del área solicitante el destino y aplicación de los recursos. También se informa que este documento únicamente tendrá validez para el ejercicio fiscal en curso, y que con base en la revisión que se efectuó en el Sistema Financiero PREI-Millennium, en el Módulo de Control de Compromisos, en la combinación unidad de información y centro de costos, los montos señalados quedan comprometidos para dar inicio a las gestiones de adquisición de bienes y servicios con base al marco normativo vigente.

ATENTAMENTE

DELEGACION

MARQUINA PLATON ALBERTO

DICTAMEN DEFINITIVO

DIA	MES	AÑO

DICTAMINADO DEFINITIVO

CONTRATO No.

IMPORTE DEFINITIVO (EN PESOS):

\$.00

Clave: 6170-009-001