



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCION DE FINANZAS
UNIDAD DE OPERACIÓN FINANCIERA
DELEGACIÓN Nuevo León
DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO

FO: IO 0000000121-2025

Dictamen de Inversión

X Dictamen de Gasto

Dependencia Solicitante 20 Nueva Leon
209001 Oficina del OOAD NUEVO LEON
200100 Jefatura De Servicios De Prest

Concepto: GASTOS X TRASLADO DE PACIENTES

Fecha Elaboración 28/01/2025

Total Comprometido (en pesos): \$ 18,119,695.00

Cuenta: 52411011 GASTOS X TRASLADO DE PACIENTES

Unidad de Información: 200402

Centro de Costos 200905

COG 4410201

ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
0.0	0.0	0.0	1,283.9	1,924.6	1,392.2	2,004.7	1,324.5	2,561.5	1,636.9	3,297.6	2,673.9
0.0	0.0	0.0	364.0	8.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	10.3	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

OSCAR LUIS MOLINA BERNAL

OSCAR LUIS MOLINA BERNAL

DICTAMEN DEFINITIVO

DIA MLS AÑO
DICTAMINADO DEFINITIVO

CONTRATO No

IMPORTE DEFINITIVO (EN PESOS):

\$ 00

Clave: 6170-009-001