



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

FOLIO: 0000205295-2026

Dictamen de Inversión

X Dictamen de Gasto

Dependencia Solicitante: 20 Nuevo Leon
209001 Oficina del COAD NUEVO LEON
200100 Jefatura De Servicios De Prest

Concepto: Atención Medica Subrogada

Fecha Elaboración: 20/05/2026

Total Comprometido (en pesos): \$ 4,000,000.00
Cuenta: 5*331001 HONORARIOS ATN. MEDICA SUBR Unidad de Información 207423 Centro de Costos: 203222
COG 3390101

LNE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC
0.0	0.0	0.0	0.0	632.5	865.9	246.2	331.4	290.8	860.3	488.3	284.6
0.0	0.0	0.0	0.0	33.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	10.7	0.0

El presente documento de existencia de respaldo presupuestario se emite en términos de lo señalado en los artículos 8, 144 y 148 del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), y el numeral 7.5.9.4 de la Norma Presupuestaria 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 FINAT, 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

REBELCA LOPEZ ELIZONDO

LOPEZ ELIZONDO REBELCA

DIA MES AÑO
DICTAMINADO DEFINITIVO

DICTAMEN DEFINITIVO

CONTRATO No

IMPORTE DEFINITIVO (EN PESOS)

\$.00

Clave: 6170-009-001