



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCION DE FINANZAS

UNIDAD DE OPERACIÓN FINANCIERA

DELEGACIÓN Oaxaca

DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO

FOLIO: 0000113744-2025

☐ Dictamen de Inversión

☒ Dictamen de Gasto

Dependencia Solicitante:

21 Oaxaca

219001 Oficina del OOAD OAXACA

140100 Depto Consev y Servs Grales

Concepto:

D21 Dictamen previo para amparar Obra Civil e instalaciones para la remodelación del área de Hemodiálisis Interna en el Hospital General de Zona N°. 02 Salina Cruz Régimen IMSS Ordinario Ejercicio 2025.

Fecha Elaboración:

09/05/2025

Total Comprometido (en pesos):

\$ 1,870,602.00

Cuenta: 51351002

SERV. SUB. MANT. Y CONS INMUEB

COG 3510201

Unidad de Información: 210202

Centro de Costos: 142923

COMPROMETIDO MENSUAL (en miles de pesos)

ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
0.0	0.0	0.0	0.0	505.1	243.2	561.2	280.6	280.6	0.0	0.0	0.0
RESPONSABLE (en miles de pesos)											
0.0	0.0	0.0	0.0	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 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

Oaxaca
MARIA FLORENTINA LOPEZ GUILLOSA

DIA MES AÑO
DICTAMINADO DEFINITIVO

DICTAMEN DEFINITIVO

CONTRATO No.

IMPORTE DEFINITIVO (EN PESOS):

\$.00

Clave: 6170-009-001



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCION DE FINANZAS
UNIDAD DE OPERACIÓN FINANCIERA
DELEGACIÓN Oaxaca
ANEXO A: DETALLE DE LINEAS DEL DICTAMEN

Fecha Ejec: 09-MAY-2025

Hora: 04:16 PM

ID Reporte: IMKK004

No. Pag 2 / 2

UN: IMSSR

NRO DICTAMEN: 0000113744-2025

FECHA DICTAMEN: 09/05/2025

Nro Linea	Cuenta Contable	Centro de Costo	Unidad de Explotacion	Unidad de Informacion	Proyecto	COG/CRI	Clasific. Tipo Gasto	Programa Presupuesto	Fecha de Presupuesto	Importe Original	Importe Definitivo
1	51351002	142923	21	210202	N/A	3510201	23204	E002	01/05/2025	505,062.00	505,062.00
2	51351002	142923	21	210202	N/A	3510201	23204	E002	01/06/2025	243,178.00	243,178.00
3	51351002	142923	21	210202	N/A	3510201	23204	E002	01/07/2025	561,181.00	561,181.00
4	51351002	142923	21	210202	N/A	3510201	23204	E002	01/08/2025	280,591.00	280,591.00
5	51351002	142923	21	210202	N/A	3510201	23204	E002	01/09/2025	280,590.00	280,590.00
TOTALES										1,870,602.00	1,870,602.00