



Previo

SOLICITUD: 0000025217 - 2025

Dependencia Solicitante: D0025 Delegación San Luis Potosí
SEI Servicios Integrales
25010009 Oficina del OOAD SLP

Descripción:

Servicio: Hemodiálisis Extramuros

Fecha Impresión: 27/02/2025 Fecha Validación: 27/02/2025

	Importe	Cuenta	Partida presupuestaria
Total Comprometido (en pesos):	\$ 4,404,479.40	51331002	3380102 SERV. INTEGRAL HEMODIALISIS EXTRAMUROS

COMPROMETIDO MENSUAL (en miles de pesos)

ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
0.0	94.2	1,005.8	1,100.0	1,100.0	1,104.6	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

Este documento de respaldo presupuestario se emite con base en la revisión efectuada en el Módulo de Control de Compromisos del Sistema Financiero PREI-Milenium, por lo que el monto señalado se encuentra comprometido para dar inicio a las gestiones de adquisición de bienes y servicios previo cumplimiento del marco normativo vigente, siendo responsabilidad del área solicitante el destino y aplicación de los recursos, lo anterior con fundamento en los artículos 35 de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria, 25 y 45 fracción III de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 24 y 46 fracción III de la Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas, 8°, 144 y 148 del Reglamento Interior del IMSS y el numeral 7.2.10 de la Norma Presupuestaria del IMSS.

CERTIFICADO PREVIO

CONTRATO PREI _____

CONTRATO IMSS _____

IMPORTE :

CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 40/100 MN

\$ 4,404,479.40

MTRA. MARISOL MIER CASTILLO

Autorizó

COORDINACIÓN ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO
CON VALIDACIÓN PRESUPUESTAL EN EL MÓDULO DE CONTROL DE COMPROMISOS

Previo

SOLICITUD: 0000025215 - 2025

Dependencia Solicitante: D0025 Delegación San Luis Potosí
SEI Servicios Integrales
25010009 Oficina del QOAD SLP

Descripción:

Servicio: Hemodiálisis Extramuros

Fecha Impresión: 27/02/2025 Fecha Validación: 27/02/2025

Importe Cuenta Partida presupuestaria
Total Comprometido (en pesos): \$ 17,578,988.00 51331002 3390102 SERV. INTEGRAL HEMODIALISIS EXTRAMUROS

COMPROMETIDO MENSUAL (en miles de pesos)												
ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	
0.0	3,400.2	3,017.3	3,445.7	3,952.9	3,762.9	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	

Este documento de respaldo presupuestario se emite con base en la revisión efectuada en el Módulo de Control de Compromisos del Sistema Financiero PREI-Milenium, por lo que el monto señalado se encuentra comprometido para dar inicio a las gestiones de adquisición de bienes y servicios previo cumplimiento del marco normativo vigente, siendo responsabilidad del área solicitante el destino y aplicación de los recursos, lo anterior con fundamento en los artículos 35 de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria, 25 y 45 fracción III de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 24 y 46 fracción III de la Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas, 8°, 144 y 148 del Reglamento Interior del IMSS y el numeral 7.2.10 de la Norma Presupuestaria del IMSS.

CERTIFICADO PREVIO

CONTRATO PREI _____
CONTRATO IMSS _____

IMPORTE : \$ 17,578,988.00
DIECISIETE MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 00/100 MN

MTRA. MARISOL MIER CASTILLO
Autorizó
COORDINACIÓN ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Previo

SOLICITUD: 0000025214 - 2025

Dependencia Solicitante: D0025 Delegación San Luis Potosí
SEI Servicios Integrales
25010009 Oficina del COAD SLP

Descripción:

Servicio: Hemodiálisis Extramuros

Fecha Impresión: 27/02/2025

Fecha Validación: 27/02/2025

Importe Cuenta Partida presupuestaria
Total Comprometido (en pesos): \$ 28,126,380.80 51331002 3390102 SERV. INTEGRAL HEMODIALISIS EXTRAMUROS

COMPROMETIDO MENSUAL (en miles de pesos)											
ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
0.0	7,900.0	3,349.5	3,814.8	4,375.2	4,165.9	4,042.5	1,386.5	0.0	0.0	0.0	0.0

Este documento de respaldo presupuestario se emite con base en la revisión efectuada en el Módulo de Control de Compromisos del Sistema Financiero PREI-Millennium, por lo que el monto señalado se encuentra comprometido para dar inicio a las gestiones de adquisición de bienes y servicios previo cumplimiento del marco normativo vigente, siendo responsabilidad del área solicitante el destino y aplicación de los recursos, lo anterior con fundamento en los artículos 35 de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria, 25 y 45 fracción III de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 24 y 46 fracción III de la Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas, 8°, 144 y 148 del Reglamento Interior del IMSS y el numeral 7.2.10 de la Norma Presupuestaria del IMSS.

CERTIFICADO PREVIO

CONTRATO PREI
CONTRATO IMSS

IMPORTE :

VEINTIOCHO MILLONES CIENTO VEINTISEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS 80/100 MN

\$ 28,126,380.80


MTRA. MARISOL MIER CASTILLO

Autorizó
COORDINACIÓN ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO