



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**DIRECCION DE FINANZAS**  
**UNIDAD DE OPERACIÓN FINANCIERA**  
**DELEGACIÓN Delegación No. 1 Noroeste DF**  
**DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO**

FOLIO: 0000351684-2024

Dictamen de Inversión  
 Dictamen de Gasto

Dependencia Solicitante:

35 Delegación No. 1 Noroeste DF

351401 HTraumatología yOrtopediaMUJAE

150200 Depto. Abastecimientos UMAE

Concepto:

DICTAMEN PREVIO 2024 INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS PARA LA ADQUISICIÓN GPO SUMINISTRO 379 SISTEMA DE PRESION NEGATIVA NO IA-50-GYR-05GYR049-T-134-2024 SOL DDA 945 DE MOB Y EQ MENOR NO CAPITALIZABLE

Fecha Elaboración:

25/07/2024

Total Comprometido (en pesos):

\$ 3,500,000.00

Unidad de Información: 351401

Centro de Costos: 150200

Cuenta: 21057001

DE MOB. Y EQ. MENOR NO CAPITAL

Partida Presupuestaria SHCP:

29501

Refacc y accesorios menores de eq. e instrument médico y lab

COMPROMETIDO MENSUAL (en miles de pesos)		ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
ENE	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	3,500.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
DISPONIBLE (en miles de pesos)	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	21,934.9	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

H. de Traum. "Dr. Victorio De

MOZANO PARRA FRANCISCO

DIA	MES	AÑO

DICTAMINADO DEFINITIVO

**DICTAMEN DEFINITIVO**

CONTRATO No. \_\_\_\_\_

IMPORTE DEFINITIVO (EN PESOS): \$ \_\_\_\_\_ .00

Clave: 6170-009-001