



GOBIERNO DE
MÉXICO



DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
UNIDAD DE ATENCIÓN MÉDICA
COORDINACIÓN DE UNIDADES MÉDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD
UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES. CMN "MANUEL ÁVILA CAMACHO"
Dirección Administrativa
Departamento de Finanzas

Of.N°221901200200/3.1.2/278/2023

Puebla, Puebla 05 de Junio de 2023

A: Lic. Yadhya Lizzette Salas Vega
Titular del Departamento de Abastecimiento UMAE HE

Para seguimiento

Asunto: Cancelacion y Dictamen previo

En seguimiento a su oficio con número de Ref.221901142902/3.5/397/2023, mediante el cual solicitó: la cancelación del Dictamen previo 0000073729-2023 y la emisión de un dictamen **previo**, de la cuenta **21057001 "Mob. y Eq. Menor no capitalizable"**, en apego al "Procedimiento para la Expedición de Dictámenes" clave 6BA1-003-001, me permito informarle que su petición también fue atendida de la siguiente forma.

Cuenta	No. De Dictamen	Descripción	Importe	Pedido
21057001	0000174599-2023	"Mob. y Eq. Menor no capitalizable" (Adaptador, aguja de biopsia, baterías alcalinas, bolsa mixta de fibra, brazalete adulto, catéter de antimonio etc.)	\$ 22,185,358.57	A23025

Lo anterior para continuar con el proceso correspondiente y dar cumplimiento a las Políticas del procedimiento en mención:

5.5.2 Las Unidades Responsables del Gasto serán responsables del uso y destino de los recursos comprometidos en los dictámenes de disponibilidad presupuestaria.

5.5.8. Verificarán que los contratos o pedidos estén correctamente asociados a un dictamen de disponibilidad presupuestaria definitivo correspondiente a la misma cuenta.

Anexo:

- ✓ Cancelación de Dictamen
- ✓ Dictamen previo copia Cancelado 0000073732-2023
- ✓ Dictamen Previo Original

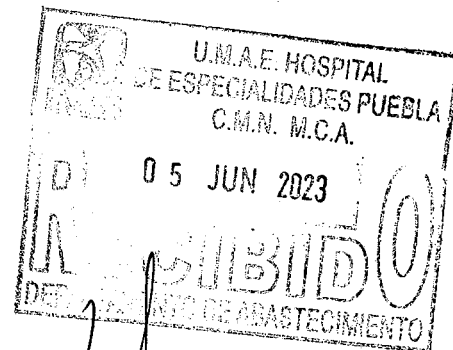
Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

ATENTAMENTE

M.A.I.S. y C.P. Alejandro García García
Jefe del Departamento de Finanzas.
UMAE Hospital de Especialidades Puebla.

Elaboró
Mtro. Edgar López Sánchez
Enc. de la Oficina de Presupuesto UMAE.
Hospital de Especialidades Puebla

C.C. LAP. Margarita Laura Cerón Linares. Dirección Administrativa. p.s.c.
SES*Minutario/Expediente



[Handwritten signature]





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

FOLIO: 0000174599-2023

Dictamen de Inversión

Dictamen de Gasto

Dependencia Solicitante: 22 Puebla

221901 H Especialidades CMN UMAE

150200 Depto. Abastecimientos UMAE

Concepto: A23025 (21057001) MOB. Y EQUIPO MENOR NO CAPITALIZABLE (ADAPTADOR, AGUJA DE BIOPSIA , BATERIAS ALCALINAS, BOLSA MIXTA DE FIBRA, BRAZALETE ADULTO, CATÉTER DE ANTIMONIO ETC)

Fecha Elaboración: 01/06/2023

Total Comprometido (en pesos): \$ 22,185,358.57

Cuenta: 21057001 DE MOB. Y EQ. MENOR NO CAPITAL Unidad de Información: 221901 Centro de Costos: 150200

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	
0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	16,452.3	3,571.8	2,161.2	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	1,598.0	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 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

PUEBLA

GARCIA GARCIA ALEJANDRO

DIA	MES	AÑO

DICTAMINADO DEFINITIVO

DICTAMEN DEFINITIVO

CONTRATO No. _____

IMPORTE DEFINITIVO (EN PESOS):

\$ _____ .00

Clave: 6170-009-001