



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**DIRECCION DE FINANZAS**  
 UNIDAD DE OPERACIÓN FINANCIERA  
 DELEGACIÓN Delegacion No. 2 Noreste DF  
 DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO

FOLIO: 000050040-2025

Dictamen de Inversión  
 Dictamen de Gasto

Dependencia Solicitante: 36 Delegacion No. 2 Noreste DF  
361301 H Gineco-Obst 3 CM La RazaUMAE  
142902 Residencia De Conservacion-Res

Concepto: CONTRATACION DE SUMINISTRO, INSTLACION Y PUESTA EN MARCHA PARA ELEVADOR MARCA KONE PARA EJERCICIO 2025 DE LA UMAE HOSPITAL DE GINECO 3 C.M.N. LA RAZA

Fecha Elaboración: 18/03/2025

Total Comprometido (en pesos): \$ 192,400.00  
 Cuenta: 51351008 Mant. y Cons. Maq. y Equip. Unidad de Información: 361301 Centro de Costos: 142902  
 COG 3570101

COMPROMETIDO MENSUAL (en miles de pesos)											
ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
0.0	0.0	0.0	192.4	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
DISPONIBLE (en miles de pesos)											
0.0	0.0	0.0	259.6	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

MA. DEL CARMEN RAMIREZ GONZALE

UMAE GINECO-OBSTETRICIA N.3 CMN LA RAZA.

DIA	MES	AÑO

DICTAMINADO DEFINITIVO

DICTAMEN DEFINITIVO

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

\_\_\_\_\_

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