



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**DIRECCION DE FINANZAS**  
**UNIDAD DE OPERACIÓN FINANCIERA**  
**DELEGACIÓN Delegación No. 3 Suroeste DF**  
**DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO**

FOLIO: 000059383-2026

Dictamen de Inversión

Dictamen de Gasto

Dependencia Solicitante: 37 Delegación No. 3 Suroeste DF  
371301 HGO4DrLuisCastelazoAyala UMAE  
150200 Depto. Abastecimientos UMAE

Concepto: ARRENDAMIENTO DE EQUIPO E INSTRUMENTAL MEDICO\_ADQUI/009/2026

Fecha Elaboración: 03/03/2026

Total Comprometido (en pesos): \$ 700,000.00  
 Cuenta: 51321003 ARREND Y EQ INSTRUM MÉDICO Unidad de Información: 371301 Centro de Costos: 200217  
 COG 3240101

COMPROMETIDO MENSUAL (en miles de pesos)											
ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
0.0	0.0	700.0	0.0	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	1,677.0	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  
  
 SANDRA HERNÁNDEZ GALICIA  
 SANDRA HERNÁNDEZ GALICIA

DÍA	MES	AÑO
DICTAMINADO DEFINITIVO		

**DICTAMEN DEFINITIVO**

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

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



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**

**DIRECCION DE FINANZAS**  
UNIDAD DE OPERACIÓN FINANCIERA  
DELEGACIÓN Delegacion No. 3 Suroeste DF  
ANEXO A: DETALLE DE LINEAS DEL DICTAMEN

Fecha Ejec: **03-MAR-2026**  
Hora: **03:01 PM**  
ID Reporte: **IMKK004**  
No. Pag **2 / 2**

**UN:** IMSSR

**NRO DICTAMEN:** 0000059383-2026

**FECHA DICTAMEN:** 03/03/2026

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	51321003	200217	37	371301	N/A	3240101	23204	E031	03/03/2026	700,000.00	700,000.00
<b>TOTALES</b>										700,000.00	700,000.00