



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

FOLIO: 000003317-2023

Dictamen de Inversión

Dictamen de Gasto

Dependencia Solicitante: 01 Aguascalientes
 010103 HGZ No.3
 200217 Hospitalización

Concepto: HGZ3, PARA LA CONTRATACION DE SERVICIOS MEDICOS SUBROGADOS HOSPITALIZACION MEDICA SUBROGADA PARA EL EJERCICIO 2023 FOLIO 138 OFICIO 14 AUTORIZADO DR VICTOR IVAN GARCIA GODINEZ

Fecha Elaboración: 05/01/2023

Total Comprometido (en pesos): \$ 1,880,151.20
 Cuenta: 42062109 Hospitalización subrogada Unidad de Información: 010103 Centro de Costos 200217
 Partida Presupuestaria SHCP

COMISIONES FOLIO MENSUAL (en miles de pesos)											
ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
0.0	230.2	250.0	250.0	250.0	320.0	320.0	260.0	0.0	0.0	0.0	0.0
DISPONIBLE (en miles de pesos)											
0.0	19.8	0.0	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 el numeral 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

Ing. Adrian A. Martínez de Luna

Ing. Adrian A. Martínez de Luna, Jefe de Servicios de Finanzas

DÍA	MES	AÑO

DICTAMINADO DEFINITIVO

DICTAMEN DEFINITIVO

CONTRATO No. _____

IMPORTE DEFINITIVO (EN PESOS): \$ _____ 00

Clave: 6170-009-001

LIBRETA LOPEZ
01.09.23



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION DE FINANZAS
UNIDAD DE OPERACIÓN FINANCIERA
DELEGACIÓN Aguascalientes
ANEXO A- DETALLE DE LINEAS DEL DICTAMEN

Fecha Ejec: 06-JAN-2023
Hora: 09.36 AM
ID Reporte: IMKK004
No. Pag 2 / 3

UN: IMSSR

NRO DICTAMEN: 0000003317-2023

FECHA DICTAMEN: 05/01/2023

Nro Linea	Cuenta Contable	Centro de Costo	Unidad de Explotación	Unidad de Información	Proyecto	Fecha de Presupuesto	Importe Original	Importe Definitivo
1	42062109	200217	01	010103	N/A	01/02/2023	230,151.20	230,151.20
2	42062109	200217	01	010103	N/A	01/03/2023	250,000.00	250,000.00
3	42062109	200217	01	010103	N/A	01/04/2023	250,000.00	250,000.00
4	42062109	200217	01	010103	N/A	01/05/2023	250,000.00	250,000.00
5	42062109	200217	01	010103	N/A	01/06/2023	320,000.00	320,000.00
6	42062109	200217	01	010103	N/A	01/07/2023	320,000.00	320,000.00
7	42062109	200217	01	010103	N/A	01/08/2023	260,000.00	260,000.00
TOTALES							1,880,151.20	1,880,151.20



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION DE FINANZAS
UNIDAD DE OPERACIÓN FINANCIERA
DELEGACIÓN Aguascalientes
ANEXO B: DETALLE DE CONTRATOS DEL DICTAMEN

Fecha Ejec: 06-JAN-2023
Hora: 09:36 AM
ID Reporte: IMKK004
No. Pag 3 / 3

UN: IMSSR

NRO DICTAMEN: 000003317-2023

FECHA DICTAMEN: 05/01/2023

Descripción Breve de Contratos Asociados (Acuerdo Class):

#	ID Contrato	ID Proveedor	Importe Máximo
TOTALES			0.00



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

FOLIO: 0000003048-2023

Dictamen de Inversión

Dictamen de Gasto

Dependencia Solicitante: 01 Aguascalientes
010102 H Gral Zona 2
200217 Hospitalización

Concepto: HGZ2, SE SOLICITA DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PARA HOSP MEDICA SUBROGADA PARTIDA 29
CX DE OFT PARA EJERCICIO 2023 OFICIO 51 FOLIO 124 AUTORIZADO POR DR ABELARDO OLINSSER VILLEGAS
VALDEZ

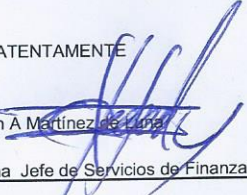
Fecha Elaboración: 04/01/2023

Total Comprometido (en pesos): \$ 112,000.00
 Cuenta: 42062109 Hospitalización subrogada Unidad de Información: 010102 Centro de Costos: 200217
 Partida Presupuestaria SHCP:

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	43.0	0.0	0.0	0.0	43.0	0.0	26.0	0.0
DISPONIBLE (en miles de pesos):											
0.0	0.0	0.0	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 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


 Ing. Adrian A Martínez de Luna
 Ing. Adrian A Martínez de Luna Jefe de Servicios de Finanzas*

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 Aguascalientes
DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO

FOLIO: 000003326-2023

Dictamen de Inversión
 Dictamen de Gasto

Dependencia Solicitante: 01 Aguascalientes
010101 H Gral Zona 1
200217 Hospitalización

Concepto: HGZ 1, SOLICITA DICTAMEN DE DP PARA LA CONTRATACION DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACION MEDICA SUBROGADA PARA EL EJERCICIO 2023 FOLIO 141 OFICIO 23 AUTORIZO DRA NADIA GUADALUPE LOBARTO GUEVARA

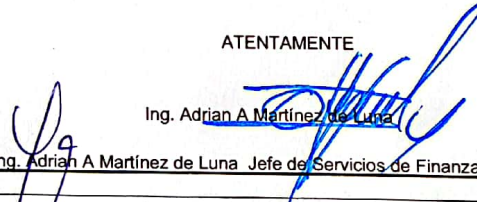
Fecha Elaboración: 05/01/2023

Total Comprometido (en pesos): \$ 1,827,000.02
 Cuenta: 42062109 Hospitalización subrogada Unidad de Información: 010101 Centro de Costos: 200217
 Partida Presupuestaria SHCP:

COMPROMETIDO MENSUAL (en miles de pesos)											
ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
0.0	240.4	198.3	198.3	198.3	198.3	198.3	198.3	198.3	198.3	0.0	0.0
DISPONIBLE (en miles de pesos)											
0.0	9.6	7.9	7.9	7.9	7.9	7.9	7.9	7.9	7.9	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 PRE-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


 Ing. Adrian A. Martínez de Luna
Ing. Adrian A. Martínez de Luna Jefe de Servicios de Finanzas*

DIA	MES	AÑO

DICTAMINADO DEFINITIVO

DICTAMEN DEFINITIVO

CONTRATO No. _____

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

Clave: 6170-009-001