



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

ANEXO NO. 1
DEL CONTRATO

FOLIO: 0000452420-2024

Dictamen de Inversión
 Dictamen de Gasto

Dependencia Solicitante: 36 Delegacion No. 2 Noreste DF
369001 Oficina del OOAD CDMX NORESTE
140100 DeploConsev y Servs Grales

Concepto: Of 5412 Rep sistema bombeo pozo profundo UDM DCSG

Fecha Elaboración: 17/09/2024

Total Comprometido (en pesos): \$ 795,124.00
 Cuenta: 42062509 Mant. y Cons. Maq. y Equip. Unidad de Información: 365401 Centro de Costos: 310202
 Partida Presupuestaria SHCP: 35701 Mantenimiento y conservación de maqunlaría y equipo

COMROMETIDO 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	0.0	0.0	0.0	244.8	550.4	0.0	0.0
RESPONSABLE (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.

Lic. Claudia Tinoco Zugayde
 Jefa de la Oficina de Integración
 y Atención a Organos Fiscalizadores
 Por Autorización con Oficio N° 35.1.60.6000/2024/1295
 del 05 de septiembre del 2024

ATENTAMENTE

NORMA ANGELICA GOMEZ PONCE

~~ANGELICA~~ GOMEZ PONCE NORMA ANGELICA

DIA	MES	AÑO

DICTAMINADO DEFINITIVO

DICTAMEN DEFINITIVO

CONTRATO No. _____

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