



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION DE FINANZAS
 UNIDAD DE OPERACION FINANCIERA
 DELEGACION Delegación No. 1 Noroeste DF
 DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO

ANEXO NO. 1
 DEL CONTRATO

FOLIO: 0000195741-2024

Dictamen de Inversión

Dictamen de Gasto

Dependencia/Solicitante:

35 Delegación No. 1 Noroeste DF
 359001 Oficina del COAD CDMX NOROESTE
 140100 Depto Conserv y Servs Grales

Concepto:

Of 2634 Imagen Institucional de la fachada U.M.F. No: 33 DCSB

Fecha Elaboración:

09/05/2024

Total Comprometido (en pesos): \$ 18,908,333.00 Unidad de Información: 352408 Centro de Costos: 142908
 Cuenta: 42062506 SERV. SUB. MANT. Y CONS. INMUEB
 Partida Presupuestaria SHCP: 35102 Mantenim y conservación de inmueb para la prestac serv publ

DISTRIBUCION DEL MANTENIMIENTO EN MES											
ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
0.0	0.0	0.0	0.0	1,990.5	3,981.3	4,876.8	6,967.2	1,990.5	0.0	0.0	0.0
DISTRIBUCION POR MES DE EJERCICIO											
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 7.6.9.4 de la Norma Presupuestaria del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), y de lo establecido en el artículo 8º, 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-Milenium, 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

 NORMA ANGELICA GÓMEZ PONCE
 GÓMEZ PONCE NORMA ANGELICA

DIA	MES	ANO

DICTAMINADO DEFINITIVO

DICTAMEN DEFINITIVO

CONTRATO No: _____

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



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCION DE FINANZAS
UNIDAD DE OPERACION FINANCIERA
DELEGACION Delegacion No. 2 Noreste DF
DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO

FOLIO: 0000195742-2024

Dictamen de Inversión

Dictamen de Gasto

Dependencia Solicitante:

35	Delegación No. 2 Noreste DF
359001	Oficina del OOAD COMX NORESTE
140100	Depto. Conserv. y Servs. Grales.

Concepto:

OC2535	Imagen Institucional de la fachada U.M.F. No. 94 DCSG
--------	---

Fecha Elaboración:

09/05/2024

Total Comprometido (en pesos):

\$ 19,906,333.00

Cuenta:

42062506 SERVICIO SUB. MANT. Y CONS. INMUEB.

Unidad de Información: 352411

Centro de Costos: 142898

Parida Presupuestaria (SHCP):

35102 Mantenim y conservación de inmueb para la prestac serv públ

ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
0.0	0.0	0.0	0.0	1,890.6	3,981.3	4,976.8	6,967.2	1,990.6	0.0	0.0	0.0
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 8º, 134 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-Milánium, en el Módulo de Control de Compromisos, en la combinación unidad de información y centro de costos, los montos señalados quedarán comprometidos para dar inicio a las gestiones de adquisición de bienes y servicios con base al marco normativo vigente.

ATENTAMENTE

NORMA ANGELICA GOMEZ PONCE

GOMEZ PONCE NORMA ANGELICA

DIA	MES	AÑO
DICTAMINADO DEFINITIVO		

DICTAMEN DEFINITIVO

CONTRATO No. _____

IMPORTE DEFINITIVO (EN PÉSO):

\$ _____ 00

Clave: 6170-009-001