



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

FOLIO: 0000370619-2025

Dictamen de Inversión

Dictamen de Gasto

Dependencia Solicitante: 06 Colima
069001 Oficina del OOAD COLIMA
200100 Jefatura De Servicios De Prest

Concepto: REQ. PARA SEV DE ATN MED SUB, ESP. PARA LA COLOCACION DE SIST. IMPLANTE COCLEAR, CTA 51331001 (HONORARIOS POR ATENCIÓN MÉDICA SUBROGADA) SEGUN MEMO CAO/A/2025/0721 DE FECHA 13/10/2025 DE LA JPM.

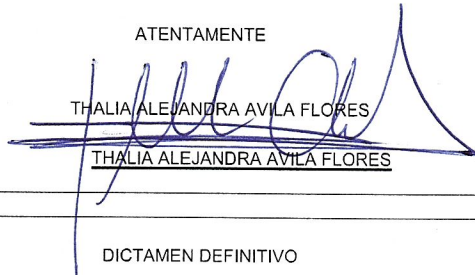
Fecha Elaboración: 13/10/2025

Total Comprometido (en pesos): \$ 1,350,000.00
 Cuenta: 51331001 HONORARIOS AT'N. MEDICA SUBR Unidad de Información: 060104 Centro de Costos: 200223
 COG 3390101

| 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 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 1,350.0 | 0.0 | 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 | 160.6 | 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


 THALIA ALEJANDRA AVILA FLORES
 THALIA ALEJANDRA AVILA FLORES

| | | |
|-----|-----|-----|
| | | |
| DIA | 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 Colima
ANEXO A: DETALLE DE LINEAS DEL DICTAMEN

Fecha Ejec: 13-OCT-2025
Hora: 04:34 PM
ID Reporte: IMKK004
No. Pag 2 / 2

UN: IMSSR

NRO DICTAMEN: 0000370619-2025

FECHA DICTAMEN: 13/10/2025

| 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 | 51331001 | 200223 | 06 | 060104 | N/A | 3390101 | 23204 | E002 | 01/10/2025 | 1,350,000.00 | 1,350,000.00 |
| TOTALES | | | | | | | | | | 1,350,000.00 | 1,350,000.00 |