



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCION DE FINANZAS  
UNIDAD DE OPERACION FINANCIERA  
DELEGACION Guanajuato  
DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO

FOLIO: 0000235339-2025

Dictamen de Inversión

Dictamen de Gasto

Dependencia Solicitante	11	Guanajuato
	119001	Oficina del OOAD GUANAJUATO
	250100	Coordinacion de Soporte Médico

Concepto: DICT. DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL OFICIO 119001250100/1109/2025 FECHA 28/JUL/2025 COORD. DE SOPORTE MEDICO 51331029 SERVICIO INTEGRAL PARA EL TRATAMIENTO DEL SÍNDROME DE APNEA OBSTRUCTIVA DEL SUEÑO Y OTROS TRANSTORNOS

Fecha Elaboración: 29/07/2025

Total Comprometido (en pesos): \$ 2,826,143.20  
 Cuenta: 51331029 SERV INTEGRAL APNEA DEL SUEÑO Unidad de Información: 110203 Centro de Costos: 200273  
 COG 3390317

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	960.0	396.3	367.5	367.5	367.5	367.5
DISPONIBILIDAD (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 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

*Jose Torres Morales*  
 JOSÉ TORRES MORALES  
 JOSÉ TORRES MORALES

DÍA	MES	AÑO

DICTAMINADO DEFINITIVO

DICTAMEN DEFINITIVO	
CONTRATO No.	_____
IMPORTE DEFINITIVO (EN PESOS):	\$ _____ .00

DELEGACIÓN ESTATAL EN GUANAJUATO  
 JEFATURA DE SERVICIO DE PRESTACIONES MEDICAS  
 IMSS  
 01 AGO. 2025  
**RECIBIDO**  
 COORDINACION AUXILIAR OPERATIVA ADMINISTRATIVA

Clave: 6170-009-001