



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

FOLIO: 0000457568-2024

Dictamen de Inversión

Dictamen de Gasto

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

Concepto: DICT. DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL OFICIO 119001250100/ 1509 / 2024 FECHA 19/SEPT/2024
 COORD. DE SOPORTE MEDICO 42062106 Subrogación de servicios de diagnóstico y laboratorio

Fecha Elaboración: 19/09/2024

Total Comprometido (en pesos): \$ 4,589,720.13
 Cuenta: 42062106 SUBROGACION DE SERVS.DIAG.LAB. Unidad de Información: 110203 Centro de Costos: 200223
 Partida Presupuestaria SHCP: 33901 Subcontratación de servicios con terceros

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	4,108.5	350.0	0.0	131.3
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

Jose Torres Morales
 JOSE TORRES MORALES
 JOSE TORRES MORALES

DIA	MES	AÑO

DICTAMINADO DEFINITIVO

DICTAMEN DEFINITIVO

CONTRATO No.

IMPORTE DEFINITIVO (EN PESOS) \$.00

DELEGACIÓN ESTATAL EN GUANAJUATO
 JEFATURA DE SERVICIO DE PRESTACIONES MEDICAS
 20 SEP. 2024
RECIBIDO
 COORDINACIÓN AUXILIAR OPERATIVA ADMINISTRATIVA

Clave: 6170-009-001