



Table with 3 columns: De: Ing. Alberto Garcia Mendiola. Titular de la Jefatura de Servicios de Desarrollo de Personal. Lugar: Cuernavaca, Morelos. Asunto: DDP Previo. Fecha: 20/04/2024. Hora: 12:00 hrs. Memorandum No. 189001.760100/D.C.T/152/2024

En atención a su similar número 189001280100/2024/65 le envío adjunto a este documento copia de los Dictámenes Previos emitidos por la Jefatura de Servicios de Finanzas, con presupuesto asignado a la cuenta 42060257 relacionados a continuación:

Table with 4 columns: N° DE DICTAMEN, CUENTA, IMPORTE, CONCEPTO. Contains two rows of financial data for training courses.

Solicito su valioso apoyo para indicar cuando solicitar la conversión de dictamen previo a definitivo, así como remitir factura original para su requisitado indicando lo siguiente:

- 1. Numero de proveedor
2. Copia del Contrato
3. Factura original
4. Constancias de habilidad laboral

Lo anterior para llevar a cabo las acciones pertinentes y evitar atrasos en el pago de los servicios contratados para este evento de capacitación.

Sin otro particular le envío un cordial saludo.

ATENTAMENTE

Ing. Alberto Garcia Mendiola

Titular de la Jefatura de Servicios de Desarrollo de Personal

Handwritten notes: Recibi 20/03/2024 15:06 hr

Handwritten signature and stamp of Lic. Cynthia Elizabeth Ramirez Garcia

Vo.Bo: Lic. Cynthia Elizabeth Ramirez Garcia
Titular del Depto. de Cap. y Transparencia

Elaboró: Elida Lizeth Pérez Labra
Resp de Proy E





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

**DICTAMEN
PREVIO**

Dictamen de Inversión

Dictamen de Gasto

FOLIO: 0000108364-2024

Dependencia Solicitante: 18 Morelos
189001 Oficina del OOAD MORELOS
760100 DeptoCapacitaciónTransparencia

Concepto: DDP 2024.-CURSO RENE0 (REANIMACIÓN NEONATAL).-PERS.-138/2024

Fecha Elaboración: 15/03/2024

Total Comprometido (en pesos): \$ 70,000.00
 Cuenta: 42060257 CUOTAS P/CAPACITACION EXTERNA Unidad de Información: 189001 Centro de Costos: 760100
 Partida Presupuestaria SHCP: 33401 Servicios para capacitación a servidores públicos

| 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 | 70.0 | 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 | 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

DELEGACION

MARQUINA PLATON ALBERTO

| | | |
|-----|-----|-----|
| | | |
| DÍA | 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 Morelos
 DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO

**DICTAMEN
PREVIO**

FOLIO: 0000108359-2024

Dictamen de Inversión

Dictamen de Gasto

Dependencia Solicitante: 18 Morelos

189001 Oficina del OOAD MORELOS

760100 DeptoCapacitaciónTransparencia

Concepto: DDP 2024.-CURSO PALS(POR SUS SIGLAS EN INGLES PEDIATRIC ADVANCED LIFE SUPPORT) CERTIFICADO POR LA AHA.-PERS.-137/2024

Fecha Elaboración: 15/03/2024

Total Comprometido (en pesos): \$ 117,000.00
 Cuenta: 42060257 CUOTAS P/CAPACITACION EXTERNA Unidad de Información: 189001 Centro de Costos: 760100
 Partida Presupuestaria SHCP: 33401 Servicios para capacitación a servidores públicos

| 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 | 117.0 | 0.0 | 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 | 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-Millenium, 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

DELEGACIÓN

MARQUINA PLATON ALBERTO

| | | |
|-----|-----|-----|
| | | |
| DIA | MES | AÑO |
| | | |

DICTAMINADO DEFINITIVO

DICTAMEN DEFINITIVO

CONTRATO No. _____

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