INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCION DE FINANZAS
UNIDAD DE OPERACIÓN FINANCIERA
DELEGACIÓN Oaxaca
DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO

FOLIO: 0000220153-2026

☐ Dictamen de Inversión

☒ Dictamen de Gasto

Dependencia Solicitante:	21	Oaxaca
	219001	Oficina del OOAD OAXACA
	140100	DeptoConsev y Servs Grales
Concepto:	D21 Dictamen previo para la prestación del servicio de mantenimiento preventivo-correctivo a equipos lavadores y tómbolas secadoras fuera de servicio en los Hospitales Generales de Zona No. 01 No. 02 y No. 03. y el Hospital General de Sub Zona No. 41 de	
Fecha Elaboración:	27/05/2026	

Total Comprometido (en pesos): $ 3,577,440.00
Cuenta: 51351008 MANT. Y CONS. MAQ. Y EQUIP. Unidad de Información: 210101 Centro de Costos: 142902
COG 3570101

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	3,577.4	0.0	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 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

ABRAHAM ALBERTO UGALDE GARCIA

ABRAHAM ALBERTO UGALDE GARCIA

DIA	MES	AÑO

DICTAMINADO DEFINITIVO

DICTAMEN DEFINITIVO

CONTRATO No. _____

_____

IMPORTE DEFINITIVO (EN PESOS) : $ _____ .00

Clave: 6170-009-001

UN: IMSSR **NRO DICTAMEN:** 0000220153-2026 **FECHA DICTAMEN:** 27/05/2026

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	51351008	142902	21	210101	N/A	3570101	23202	M001	01/08/2026	496,480.00	496,480.00
2	51351008	142902	21	210102	N/A	3570101	23202	M001	01/08/2026	1,679,680.00	1,679,680.00
3	51351008	142902	21	210202	N/A	3570101	23202	M001	01/08/2026	1,044,000.00	1,044,000.00
4	51351008	142902	21	210401	N/A	3570101	23202	M001	01/08/2026	357,280.00	357,280.00
TOTALES										3,577,440.00	3,577,440.00