



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO
CON VALIDACIÓN PRESUPUESTAL EN EL MÓDULO DE CONTROL DE COMPROMISOS

2200

SOLICITUD: 0000023893 - 2024

Dependencia Solicitante: D0022 Delegación Puebla
SEI Servicios Integrales
22010006 M_OF ADMVAS DELEGACIONALES

Descripción:

Servicio: Hemodiálisis Extramuros

Fecha Impresión: 20/05/2024 Fecha Validación: 20/05/2024

Importe Cuenta Partida presupuestaria
Monto Comprometido (en pesos): \$ 1,433,657.92 42061604 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	793.1	640.5	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

Este documento de respaldo presupuestario se emite con base en la revisión efectuada en el Módulo de Control de Compromisos del Sistema Financiero PREI-Millennium, por lo que el monto señalado se encuentra comprometido para dar inicio a las gestiones de adquisición de bienes y servicios previo cumplimiento del marco normativo vigente, siendo responsabilidad del área solicitante el destino y aplicación de los recursos, lo anterior con fundamento en los artículos 35 de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria, 25 y 45 fracción III de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 24 y 46 fracción III de la Ley de Obras Publicas y Servicios Relacionados con las Mismas, 8°, 144 y 148 del Reglamento Interior del IMSS y el numeral 7.2.10 de la Norma Presupuestaria del IMSS.

CERTIFICADO PREVIO

CONTRATO PREI _____
CONTRATO IMSS _____

IMPORTE : \$ 1,433,657.92
UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 92/100 MN

LIC. ALEJANDRO MARTEL TORRES

Autorizó
TITULAR DE LA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS



GOBIERNO DE MEXICO



0912

1717

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ORGANO DE OPERACION ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA EN EL ESTADO DE PUEBLA
Jefatura de Servicios de Prestaciones Medicas
Coordinacion Auxiliar Operativo Administrativo

2200

Of. N° JPM/CAOA/229001200100/467/2024

Puebla, Pue., a 20 de mayo de 2024

Contadora
Diliam Montañó Hernández
Titular de la Coordinación de Abastecimiento
y Equipamiento
Presente



Sirva el presente para saludarle y en el marco de las acciones para garantizar el requerimiento de Servicio de Hemodiálisis Extramuros para el ejercicio 2024, por medio del presente solicito atentamente gire sus instrucciones a quien corresponda para la emisión de Certificado de Disponibilidad Presupuestal Previo para el Interior del Estado, de la partida presupuestal 42061604, así como realizar los trámites correspondientes en el Sistema PREI Millenium de acuerdo a lo siguiente:

II) 23893

Table with 7 columns: Cuenta, Uni.Explot, C.C., Uni.Información, Proyecto, Periodo, Solicitud Certificado Disponibilidad Previo. Rows include account numbers 42061604 and amounts like 366,040.32, 427,107.00, 640,510.60, and a total of 1,433,657.92.

Lo anterior para su conocimiento y trámite correspondiente.

Sin más por el momento, y en espera de contar con su invaluable apoyo, le envío un cordial saludo.

Atentamente.
"Seguridad y Solidaridad Social"

C.P. Daisy Bravo López

Mat. 99222005



C.P. Oscar Barrientos Zavala
Coordinador Auxiliar Operativo Administrativo



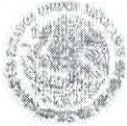
CP/OBZ/ DEL**

Form with checkboxes for 'COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO' and various service options like 'ATENDER', 'URGENTE', 'CONTESTAR', 'AGUERDO', 'PREPARAR ANTECED', 'DE CONOCIMIENTO'.

4 Norte No. 2005, Col. Centro, C.P. 72000
www.imss.gob.mx



2024
Felipe Carrillo
PUERTO



**GOBIERNO DE
MÉXICO**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA EN EL ESTADO DE PUEBLA
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas
Coordinación Auxiliar Operativo Administrativo

Of. N° JPM/CAOA/229001200100/467/2024

Puebla, Pue., a 20 de mayo de 2024

Contadora
Diliam Montaña Hernández
Titular de la Coordinación de Abastecimiento
y Equipamiento
Presente

Sirva el presente para saludarle y en el marco de las acciones para garantizar el requerimiento de **Servicio de Hemodiálisis Extramuros** para el ejercicio 2024, por medio del presente solicito atentamente gire sus instrucciones a quien corresponda para la emisión de **Certificado de Disponibilidad Presupuestal Previo** para el Interior del Estado, de la partida presupuestal **42061604**, así como realizar los trámites correspondientes en el Sistema PREI Millenium de acuerdo a lo siguiente:

ID 23893

Cuenta	Uni.Explot	C.C.	Uni.Información	Proyecto	Periodo	Solicitud Certificado Disponibilidad Previo
42061604	22	200227	220102	N/A	2024M05	366,040.32
42061604	22	200227	220103	N/A	2024M05	427,107.00
42061604	22	200227	220103	N/A	2024M06	640,510.60
						1,433,657.92

Lo anterior para su conocimiento y trámite correspondiente:

Sin más por el momento, y en espera de contar con su invaluable apoyo, le envío un cordial saludo.

Atentamente.
"Seguridad y Solidaridad Social"

C.P. Daisy Bravo López

Mat. 99222005

OFICINA DE
CONTABILIDAD



C.P. Oscar Barrientos Zavalza
Coordinador Auxiliar Operativo Administrativo

CP'OBZ/ DRL**



2024
AÑOS

Felipe Carrillo
PUERTO

RECONOCER LA PROFESIONALIZACIÓN
REVOLUCIONARIA Y DEFENDER
SU PAIS

Aaron Espinosa Flores

De: Oscar Barrientos Zavalza
Enviado el: lunes, 20 de mayo de 2024 03:08 p. m.
Para: Diliam Montaña Hernandez; Isidro Luna Arenas; Jose Arturo Francisco Valenzuela Manzano; Aaron Espinosa Flores
CC: Ulises Cruz Apanco; Magally Cruz Garcia; Martha Fernanda Alcazar Alonso; Daisy Bravo Lopez
Asunto: IMPORTANTE: Solicitud Emisión de Certificados de Disponibilidad Previos cta 42061604 Interior del Estado
Datos adjuntos: Of. 469 solicitud de certificado previo pptal cta 42061604.pdf; Of. 467 solicitud de certificado previo pptal cta 42061604.pdf; Of. 469 Emisión de Certificado Previo 42061604 25_04 al 31.05.2024.xlsx; Of. 467 Emisión de Certificado Previo 42061604 D22SEI2402.xlsx

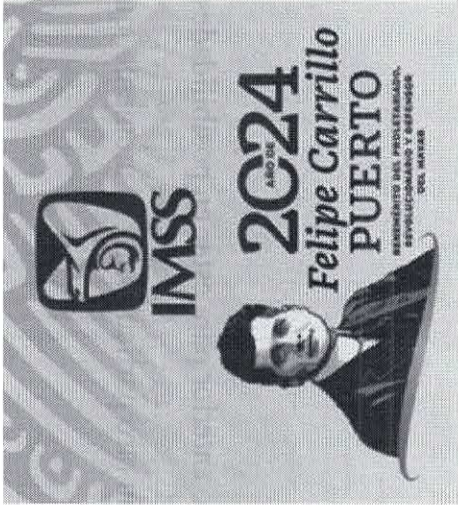
Contadora
Diliam Montaña Hernández
Titular de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento Presente

Sirva el presente para saludarle y en seguimiento a las acciones para garantizar la contratación de **Servicio Subrogado de Hemodiálisis Extramuros** correspondiente a la partida presupuestal 42061604, por medio del presente solicito atentamente su valioso apoyo para girar sus instrucciones a quien corresponda para la emisión de los **Certificados de Disponibilidad Presupuestal Previos** correspondientes al Interior del Estado, como a continuación se relaciona:

CUENTA	OFICIO	IMPORTE
42061604	JPM/CAOA/229001200100/467/2023	\$ 1,433,657
42061604	JPM/CAOA/229001200100/469/2023	\$ 5,734,631

Lo anterior para estar en posibilidades de continuar con el trámite conducente.

Sin otro particular por el momento, quedo de Usted.



Mtro. Oscar Barrientos Zavala
Coordinador Auxiliar Operativo Administrativo

4 Norte 2005, Col. Centro, C.P. 72000
Puebla, Puebla
Teléfono: (222) 223 06 90 Ext. 69060

Órgano de Operación Administrativa
Desconcentrada en el Estado de Puebla
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas
Coordinación Auxiliar Operativo Administrativa

AVISO DE CONFIDENCIALIDAD: Instituto Mexicano del Seguro Social, Avenida Paseo de la Reforma número 476, Col. Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600, Tel: 5552382700 www.imss.gob.mx. Este mensaje y sus anexos pueden contener información confidencial. Si usted no es el destinatario de este mensaje, se le notifica que cualquier revisión, retransmisión, distribución, copiado u otro uso o acto realizado con base en lo relacionado con el contenido de este mensaje y sus anexos, están prohibidos. Si usted ha recibido este mensaje y sus anexos por error, le suplicamos lo notifique al remitente respondiendo el presente correo electrónico y borre el presente y sus anexos de su sistema sin conservar copia de los mismos. Este correo electrónico no pretende ni debe ser considerado como constitutivo de ninguna relación legal, contractual o de otra índole similar. **AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:** Instituto Mexicano del Seguro Social, Avenida Paseo de la Reforma número 476, Col. Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600, Tel: 5552382700 www.imss.gob.mx Este mensaje y sus anexos pueden contener información confidencial. Si usted no es el destinatario de este mensaje, se le notifica que cualquier revisión, retransmisión, distribución, copiado u otro uso o acto realizado con base en lo relacionado con el contenido de este mensaje y sus anexos, están prohibidos. Si usted ha recibido este mensaje y sus anexos por error, le suplicamos lo notifique al remitente respondiendo el presente correo electrónico y borre el presente y sus anexos de su sistema sin conservar copia de los mismos. Este correo electrónico no pretende ni debe ser considerado como constitutivo de ninguna relación legal, contractual o de otra índole similar.