



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

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

SOLICITUD: 0000024861 - 2025

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

Descripción:

Servicio: Oftalmología

Fecha Impresión: 14/02/2025 Fecha Validación: 14/02/2025

Importe Cuenta Partida presupuestaria
Total Comprometido (en pesos): \$ 1,601,850.00 51331018 3390309 SERV. INTEGRAL DE OFTAMOLOGIA

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	100.0	493.6	1,008.3

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 Públicas 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 : \$ 1,601,850.00
UN MILLON SEISCIENTOS UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 MN

DRA. MARIA MAGDALENA TINAJERO ESQUIVEL
Autorizó
TITULAR ORG. DE OP. ADMVA. DESCONS. IMSS PUEBLA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

ANEXO A: DETALLE DE LINEAS DEL CERTIFICADO
CON VALIDACIÓN PRESUPUESTAL EN EL MÓDULO DE CONTROL DE COMPROMISOS

UN: D0022

No. SOLICITUD: 0000024861

FECHA SOLICITUD:

14/02/2025

Nro Línea	Cuenta Contable	Centro de Costo	Unidad de Explotación	Unidad de Información	Proyecto	Fecha de Presupuesto	Importe Original
1	51331018	200219	22	220501	N/A	01/10/2025	100,000.00
2	51331018	200219	22	220501	N/A	01/11/2025	493,554.00
3	51331018	200219	22	220501	N/A	01/12/2025	1,008,296.00
TOTALES							1,601,850.00

Organismo de Operación Administrativa Desconcentrada IMSS Puebla

Solicitud de firma de Certificados de Disponibilidad Presupuestal (Modulo de Compras)

Puebla, Pue., a 14 de Febrero de 2025

Oficio N°229001 150100DABCS /PC/ENVCERT_FIRM_07/2025



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Se solicita de la manera mas atenta la gestión de la firma de la Titular del Organismo de Operación Administrativa Desconcentrada del IMSS en Puebla para los documentos que se describen en el presente, mismos que han sido previamente revisados y validados, por lo que se apegamos a la normatividad correspondiente. Asimismo su congruencia y cumplimiento a los objetivos de los planes y programas del Instituto Mexicano del Seguro Social.

No.	No. DE CERTIFICADO	CONCEPTO DE SOLICITUD	TIPO	OFICIO SOLICITUD DE EMISIÓN	CUENTA PRESUPUESTAL	CUENTA FINAT	OBSERVACIÓN	IMPORTE
1	0000024861-2025	OFTALMOLOGIA	PREVIO	JPM/CAOA/229001200100/174/2025	42060423	51331018	Dos ejemplares en original	1,601,850.00



Supervisó

Elaboró

Firma: *[Signature]*
 C.P. Isidro Luna Arenas
 Jefe del Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

Autizó
 Firma: *[Signature]*
 C.P. Diliam Montaño Hernández
 Titular de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

Firma: LAE Aragón Espinosa Flores
 N - 47 Lider de Proyecto "C"