



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCION DE FINANZAS
UNIDAD DE OPERACIÓN FINANCIERA
DELEGACIÓN San Luis Potosi
DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO

FOLIO: 0000467482-2024

Dictamen de Inversión

X Dictamen de Gasto

Dependencia Solicitante: 25 San Luis Potosi

259001 Oficina del OOAD SLP

200100 Jefatura De Servicios De Prest

Concepto: DICTAMEN DE HONORARIOS POR ATENCION MEDICA SUBROGADA REF.CAOA/0716/202 FECHA 25/09/2024

Fecha Elaboración: 25/09/2024

Total Comprometido (en pesos): \$ 400,000.00
Cuenta: 42062101 Honorarios x at'n. medica subr Unidad de Información: 250202 Centro de Costos: 200223
Partida Presupuestaria SHCP: 33901 Subcontratación de servicios con terceros

Table with 12 columns (ENE to DIC) and 2 rows (COMPROMETIDO MENSUAL and DISPONIBLE en miles de pesos). Values range from 0.0 to 345.8.

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.

ATENTAMENTE

Handwritten signature of Claudia Rodríguez Torres

C.P. Claudia Rodríguez Torres

C.P. Claudia Rodríguez Torres Jefe de Servicios de Finanzas

Table with 3 columns (DIA, MES, AÑO) and 1 row. Content: DICTAMINADO DEFINITIVO

DICTAMEN DEFINITIVO

CONTRATO No. \_\_\_\_\_

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