



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

FOLIO: 0000002780-2024

Dictamen de Inversión

Dictamen de Gasto

Dependencia Solicitante: 30 Tlaxcala  
309001 Oficina del OOAD TLAXCALA  
200100 Jefatura De Servicios De Prest

Concepto: 42062106 SUBROGACIÓN DE SERVICIOS DE DIAGNÓSTICO Y LABORATORIO- SERVICIO DE DIAGNÓSTICO Y LABORATORIO CPR, COLANGIO PANCREATOGRAFÍAS (LICITACIÓN 2024)

Fecha Elaboración: 03/01/2024

Total Comprometido (en pesos): \$ 750,000.00  
 Cuenta: 42062106 SUBROGACION DE SERVS.DIAG.LAB. Unidad de Información: 300101 Centro de Costos: 200223  
 Partida Presupuestaria SHCP: 33901 Subcontratación de servicios con terceros

COMPROMETIDO MENSUAL (en miles de pesos):											
ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
150.0	80.0	80.0	80.0	80.0	70.0	70.0	70.0	70.0	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-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

Tlaxcala

FIERRO GORGONEL MARIA INES

DIA	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 Tlaxcala  
ANEXO A: DETALLE DE LINEAS DEL DICTAMEN

Fecha Ejec: 04-JAN-2024  
Hora: 06:52 PM  
ID Reporte: IMKK004  
No. Pag 2 / 2

UN: IMSSR

NRO DICTAMEN: 0000002780-2024

FECHA DICTAMEN: 03/01/2024

Nro Línea	Cuenta Contable	Centro de Costo	Unidad de Explotación	Unidad de Información	Proyecto	Fecha de Presupuesto	Importe Original	Importe Definitivo
1	42062106	200223	30	300101	N/A	03/01/2024	150,000.00	150,000.00
2	42062106	200223	30	300101	N/A	01/02/2024	80,000.00	80,000.00
3	42062106	200223	30	300101	N/A	01/03/2024	80,000.00	80,000.00
4	42062106	200223	30	300101	N/A	01/04/2024	80,000.00	80,000.00
5	42062106	200223	30	300101	N/A	01/05/2024	80,000.00	80,000.00
6	42062106	200223	30	300101	N/A	01/06/2024	70,000.00	70,000.00
7	42062106	200223	30	300101	N/A	01/07/2024	70,000.00	70,000.00
8	42062106	200223	30	300101	N/A	01/08/2024	70,000.00	70,000.00
9	42062106	200223	30	300101	N/A	01/09/2024	70,000.00	70,000.00
TOTALES							750,000.00	750,000.00