



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCION DE FINANZAS
UNIDAD DE OPERACION FINANCIERA
DELEGACION Tlaxcala

DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO

FOLIO: 0000049832-2025

Dictamen de Inversion

X Dictamen de Gasto

Dependencia Solicitante: 30 Tlaxcala

309001 Oficina del OOAD TLAXCALA

150100 Coord Abastecim y Equipamiento

Concepto: 51341016 FLETES - CONTRATACION DEL SERVICIO DE FLETES

Fecha Elaboración: 18/03/2025

Total Comprometido (en pesos): \$ 1,082,196.43
Cuenta: 51341016 FLETES Unidad de Información: 309001 Centro de Costos: 150100
COG 3470103

Table with 12 columns (ENE to DIC) for monthly commitment and availability. Values are mostly 0.0, with MAY showing 356.0 and JUN showing 420.0.

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.

Handwritten signature and stamp area with text: ATENTAMENTE, Tlaxcala, NAVA CHAVERO BETHSABE

Table with 3 columns: DIA, MES, AÑO. Below it: DICTAMINADO DEFINITIVO

Form box containing: DICTAMEN DEFINITIVO, CONTRATO No., IMPORTE DEFINITIVO (EN PESOS): \$ .00

