Gobierno de México | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal en Tlaxcala
Jefatura de Servicios de Finanzas
Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones
Oficina de Presupuesto e Información Directiva

Of. N° 309001610100/**P0071**/2026
Tlaxcala de Xicohténcatl, a 04 de marzo de 2026

Dr. Fernando Moncada Jiménez
Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas
PRESENTE

En atención a su solicitud con referencia 309001200100/CAOA/0112/2026 con fecha 02 de marzo de 2026, misma que fue recibida el día 03 de marzo en la Oficina de Presupuesto e Información Directiva, ha sido atendida de acuerdo al "Procedimiento para la expedición de dictámenes de disponibilidad presupuestaria para la adquisición de bienes, contratación de servicios, arrendamiento inmobiliario y su enlace a contratos" 6BA0-003-001, envío a usted Dictamen de Disponibilidad Presupuestal **"PREVIO"** según lo siguiente:

CUENTA: 51331003 – Subrogación de Servicios de Diagnóstico y de Laboratorio

FOLIO DICTAMEN	CONCEPTO	IMPORTE
0000059385 - 2026	Servicio Subrogado de Resonancias Magnéticas, Colangio y Ultrasonografía – Contratación 2026	$ 1,044,256.00

El presente Dictamen de Disponibilidad Presupuestal, se expide con cifras del presupuesto disponible al 03 de marzo del presente año, mismo que se encuentra sujeto a la aplicación de la regla de cancelación automática cuya vigencia sea mayor a 75 días naturales de su expedición.

Se precisa que, es responsabilidad del área solicitante el destino y aplicación de los recursos en términos de lo señalado en el numeral 7.5.9.4 de la Norma Presupuestaria del Instituto Mexicano del Seguro Social de lo establecido en el artículo 8° del Reglamento Interior del IMSS.

Sin más por el momento, le envió un cordial saludo.

Atentamente.

C.P. Bethsabé Nava Chavero
Titular de la Jefatura de Servicios de Finanzas

OOAD TLAXCALA
JEF. DE SERV. DE PREST. MÉD.
04 MAR 2026
COORDINACIÓN AUXILIAR OPERATIVA ADMINISTRATIVA

RECIBIDO 17:00

Elaboró
Lic. Marco Antonio Leyva Hernández
N14 Ayudante Administrativo

Revisó
Lic. Consuelo Gutiérrez Ronquillo
Jefa de Oficina de Presupuesto e Información Directiva

Vo.Bo.
C.P. Sergio René Peralta Rodriguez
Jefe del Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones



2026 año de Margarita Maza

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCION DE FINANZAS
UNIDAD DE OPERACIÓN FINANCIERA
DELEGACIÓN Tlaxcala
DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO

FOLIO: 0000059385-2026

☐ Dictamen de Inversión

☒ Dictamen de Gasto

Dependencia Solicitante: 30 Tlaxcala

309001 Oficina del OOAD TLAXCALA

200100 Jefatura De Servicios De Prest

Concepto: 51331003 SUBROGACION DE SERVICIOS DE DIAGNOSTICO Y DE LABORATORIO-SERVICIO SUBROGADO DE RESONANCIAS MAGNETICAS, COLANGIO Y ULTRASONOGRAFIA CONTRATACION 2026

Fecha Elaboración: 03/03/2026

Total Comprometido (en pesos): $ 1,044,256.00
Cuenta: 51331003 SUBROGACIÓN SERVS.DIAG.LAB. Unidad de Información: 300201 Centro de Costos: 200223
COG 3390104

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	202.3	294.2	52.1	76.0	196.3	111.7	111.7

DISPONIBLE (en miles de pesos):

0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	131.7	150.0	150.0	0.0	210.0	100.0	100.0

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. 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 FINAT, 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

NAVA CHAVERO BETHSABE

DIA	MES	AÑO

DICTAMINADO DEFINITIVO

DICTAMEN DEFINITIVO

CONTRATO No. _____

IMPORTE DEFINITIVO (EN PESOS) : $ _____ .00

Clave: 6170-009-001

UN: IMSSR **NRO DICTAMEN:** 0000059385-2026 **FECHA DICTAMEN:** 03/03/2026

Nro Linea	Cuenta Contable	Centro de Costo	Unidad de Explotacion	Unidad de Informacion	Proyecto	COG/CRI	Clasific. Tipo Gasto	Programa Presupuesto	Fecha de Presupuesto	Importe Original	Importe Definitivo
1	51331003	200223	30	300101	N/A	3390104	23204	E031	01/06/2026	202,305.00	202,305.00
2	51331003	200223	30	300101	N/A	3390104	23204	E031	01/07/2026	294,160.00	294,160.00
3	51331003	200223	30	300101	N/A	3390104	23204	E031	01/08/2026	52,053.00	52,053.00
4	51331003	200223	30	300201	N/A	3390104	23204	E031	01/09/2026	75,989.00	75,989.00
5	51331003	200223	30	300201	N/A	3390104	23204	E031	01/10/2026	78,330.00	78,330.00
6	51331003	200223	30	300201	N/A	3390104	23204	E031	01/11/2026	77,739.00	77,739.00
7	51331003	200223	30	300201	N/A	3390104	23204	E031	01/12/2026	77,739.00	77,739.00
8	51331003	200223	30	300401	N/A	3390104	23204	E031	01/10/2026	118,003.00	118,003.00
9	51331003	200223	30	300401	N/A	3390104	23204	E031	01/11/2026	33,969.00	33,969.00
10	51331003	200223	30	300401	N/A	3390104	23204	E031	01/12/2026	33,969.00	33,969.00
TOTALES										1,044,256.00	1,044,256.00