



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

FOLIO: 0000093681-2025

Dictamen de Inversión

Dictamen de Gasto

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

Concepto: 51331003 SUBROGACIÓN DE SERVICIOS DE DIAGNÓSTICO Y LABORATORIO, CONTRATACIÓN 2025- SERVICIO SUBROGADO EN ENDOSCOPIA DE TUBO DIGESTIVO SUPERIOR Y COLANGIO PANCREATOGRAFIA RETROGRADA.

Fecha Elaboración: 23/04/2025

Total Comprometido (en pesos): \$ 222,920.40
 Cuenta: 51331003 SUBROGACION DE SERVS.DIAG LAB. Unidad de Información: 300101 Centro de Costos: 200223
 COG: 3390104

COMPROBANTE ÚNICO ANUAL (en miles de pesos)											
ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
0.0	0.0	0.0	222.9	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
CATRÓN (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 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

DÍA	MES	AÑO

DICTAMINADO DEFINITIVO

DICTAMEN DEFINITIVO

CONTRATO No. _____

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

Clave: 6170-009-001

71



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCION DE FINANZAS
UNIDAD DE OPERACIÓN FINANCIERA
DELEGACIÓN Tlaxcala

ANEXO A: DETALLE DE LINEAS DEL DICTAMEN

Fecha Ejec: 24-APR-2025

Hora: 09:34 AM

ID Reporte: IMKK004

No. Pag 2 / 2

UN: IMSSR

NRO DICTAMEN: 0000093661-2025

FECHA DICTAMEN: 23/04/2025

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	E002	23/04/2025	222,920.40	222,920.40
TOTALES										222,920.40	222,920.40