



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO  
CON VALIDACIÓN PRESUPUESTAL EN EL MÓDULO DE CONTROL DE COMPROMISOS

SOLICITUD: 000008837 - 2025

Dependencia Solicitante:   D0030           Delegación Tlaxcala  
  SEI                    Servicios Integrales  
  30010010          Oficina del OOAD TLAXCALA

Descripción:

Servicio:                    Cirugía Mínima Invasión

Fecha Impresión:          08/10/2025                                    Fecha Validación:                    08/10/2025

Importe                    Cuenta            Partida presupuestaria

Total Comprometido (en pesos):       \$   2,004,683.00       51331015       3390305       SERV. INTEGRAL CIRUGIA MÍNIMA INVASIÓN

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	0.0	0.0	0.0	0.0	2,004.7	0.0	0.0

Este documento de respaldo presupuestario se emite con base en la revisión efectuada en el Módulo de Control de Compromisos del Sistema Financiero PREI-Millennium, por lo que el monto señalado se encuentra comprometido para dar inicio a las gestiones de adquisición de bienes y servicios previo cumplimiento del marco normativo vigente, siendo responsabilidad del área solicitante el destino y aplicación de los recursos, lo anterior con fundamento en los artículos 35 de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria, 25 y 45 fracción III de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 24 y 46 fracción III de la Ley de Obras Publicas y Servicios Relacionados con las Mismas, 8°, 144 y 148 del Reglamento Interior del IMSS y el numeral 7.2.10 de la Norma Presupuestaria del IMSS.

<b>CERTIFICADO PREVIO</b>	
CONTRATO PREI _____	
CONTRATO IMSS _____	
IMPORTE : DOS MILLONES CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 00/100 MN	\$ 2,004,683.00

ARQ. FRANCISCO JAVIER HERNANDEZ LARA  
\_\_\_\_\_  
Autorizó  
TITULAR DE LA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

ANEXO A: DETALLE DE LINEAS DEL CERTIFICADO  
CON VALIDACIÓN PRESUPUESTAL EN EL MÓDULO DE CONTROL DE COMPROMISOS

UN: D0030

No. SOLICITUD: 000008837

FECHA SOLICITUD: 08/10/2025

Nro Línea	Cuenta Contable	Centro de Costo	Unidad de Explotación	Unidad de Información	Proyecto	Fecha de Presupuesto	Importe Original
1	51331015	200219	30	300101	N/A	01/10/2025	1,394,244.60
2	51331015	200219	30	300201	N/A	01/10/2025	610,438.40
<b>TOTALES</b>							<b>2,004,683.00</b>