



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

FOLIO: 0000257699-2025

Dictamen de Inversión

Dictamen de Gasto

Dependencia Solicitante:

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

Concepto:

51321003 ARRENDAMIENTO DE EQUIPO E INSTRUMENTAL MÉDICO- NUEVA CONTRATACIÓN SERVICIO DE ARRENDAMIENTO DE CRANEOTOMO PARA LOS PROCEDIMIENTOS DE NEUROCIRUGIA EN EL H.G.Z. No.1 TLAXCALA.

Fecha Elaboración:

12/08/2025

Total Comprometido (en pesos):

\$ 1,446,652.60

Cuenta: 51321003
COG 3240101

ARREND Y EQ INSTRUM MÉDICO

Unidad de Información: 300101

Centro de Costos: 200217

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	61.0	300.0	542.9	542.9	0.0
DISPONIBLE (en miles de pesos)											
0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	309.0	66.1	66.1	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 CHAVEIRO BETHSABE

DIA	MES	AÑO

DICTAMINADO DEFINITIVO

DICTAMEN DEFINITIVO

CONTRATO No. _____

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

Clave: 6170-009-001



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCION DE FINANZAS
UNIDAD DE OPERACIÓN FINANCIERA
DELEGACIÓN Tlaxcala

ANEXO A: DETALLE DE LINEAS DEL DICTAMEN

Fecha Ejec: 13-AUG-2025

Hora: 09:16 AM

ID Reporte: IMKK004

No. Pag 2 / 2

UN: IMSSR

NRO DICTAMEN: 0000257699-2025

FECHA DICTAMEN: 12/08/2025

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	51321003	200217	30	300101	N/A	3240101	23204	E002	12/08/2025	60,951.40	60,951.40
2	51321003	200217	30	300101	N/A	3240101	23204	E002	01/09/2025	300,000.00	300,000.00
3	51321003	200217	30	300101	N/A	3240101	23204	E002	01/10/2025	542,850.60	542,850.60
4	51321003	200217	30	300101	N/A	3240101	23204	E002	01/11/2025	542,850.60	542,850.60
TOTALES										1,446,652.60	1,446,652.60