



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

FOLIO: 0000257620-2025

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- ARRENDAMIENTO DE EQUIPO DE TERAPIA
 REPLAZO RENAL CONTINUA (TRRC) Y FALLA MULTIORGÁNICA PARA PACIENTES DE LA UNIDAD DE CUIDADOS
 INTENSIVOS DEL HGZ #1 TLAXCALA.

Fecha Elaboración:

12/08/2025

Total Comprometido (en pesos):

\$ 1,129,201.20

Unidad de Información: 300101

Centro de Costos: 200217

Cuenta: 51321003
 COG 3240101

ARREND Y EQ INSTRUM MÉDICO

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	1,129.2	0.0	0.0	0.0	0.0
DISPONIBLE (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

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: 09:24 AM

ID Reporte: IMKK004

No. Pag 2 / 2

UN: IMSSR

NRO DICTAMEN: 0000257620-2025

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	1,129,201.20	1,129,201.20
TOTALES										1,129,201.20	1,129,201.20