



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO
CON VALIDACIÓN PRESUPUESTAL EN EL MÓDULO DE CONTROL DE COMPROMISOS

SOLICITUD: 000003853 - 2025

Dependencia Solicitante: U0018 UMAE 18 Puebla
DSG División Servicios Generales
22010039 HTraumatologiaOrtopediaCMNUMAE

Descripción:

Servicio: COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES DIE

Fecha Impresión: 20/02/2025 Fecha Validación: 20/02/2025

Importe Cuenta Partida presupuestaria
Total Comprometido (en pesos): \$ 3,096,000.00 51261003 2610501 COMB. Y LUBRI. PARA MAQUINARIA

COMPROMETIDO MENSUAL (en miles de pesos):												
ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	
0.0	775.3	271.0	271.0	271.0	271.0	271.0	271.0	271.0	271.0	271.0	152.7	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.

CERTIFICADO PREVIO

CONTRATO PREI _____
CONTRATO IMSS _____

IMPORTE :
TRES MILLONES NOVENTA Y SEIS MIL PESOS 00/100 MN \$ 3,096,000.00

Luis Alberto Moreno Espinosa
LUIS ALBERTO MORENO ESPINOSA
Autorizó
ENCARGADO DE LA DIRECCION ADMINISTRATIVA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

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

UN: U0018

No. SOLICITUD: 0000003853

FECHA SOLICITUD: 20/02/2025

Nro Línea	Cuenta Contable	Centro de Costo	Unidad de Explotación	Unidad de Información	Proyecto	Fecha de Presupuesto	Importe Original
1	51261003	142901	22	221401	N/A	01/02/2025	775,290.00
2	51261003	142901	22	221401	N/A	01/03/2025	271,000.00
3	51261003	142901	22	221401	N/A	01/04/2025	271,000.00
4	51261003	142901	22	221401	N/A	01/05/2025	271,000.00
5	51261003	142901	22	221401	N/A	01/06/2025	271,000.00
6	51261003	142901	22	221401	N/A	01/07/2025	271,000.00
7	51261003	142901	22	221401	N/A	01/08/2025	271,000.00
8	51261003	142901	22	221401	N/A	01/09/2025	271,000.00
9	51261003	142901	22	221401	N/A	01/10/2025	271,000.00
10	51261003	142901	22	221401	N/A	01/11/2025	152,710.00
TOTALES							3,096,000.00

#ed



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

FOLIO: 0000021964-2025

Dictamen de Inversión

Dictamen de Gasto

Dependencia Solicitante: 22 Puebla

221401 HTraumatologiaOrtopediaCMNUMAE

142901 Servs Basicos

Concepto: SERVICIO DE TRANSPORTE DE DIÉSEL INDUSTRIAL BAJO EN AZUFRE (FLETE)

Fecha Elaboración: 20/02/2025

Total Comprometido (en pesos): \$ 114,461.00
 Cuenta: 51341016 FLETES Unidad de Información: 221401 Centro de Costos: 142901
 COG: 3470103

COMPROMETIDO MENSUAL (en miles de pesos):											
ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
0.0	23.6	11.8	11.8	11.8	11.8	11.8	11.8	11.8	8.4	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 el numeral 7.5.9.4 de la Norma Presupuestaria del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), y de lo establecido en el artículo 8°, 144 y 148 del Reglamento Interior 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 Financiero PREI-Millennium, 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

Hospital de Trauma y Ortopedia

MORENO ESPINOSA LUIS ALBERTO

DÍA	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 Puebla
ANEXO A: DETALLE DE LINEAS DEL DICTAMEN

Fecha Ejec: 20-FEB-2025

Hora: 01:21 PM

ID Reporte: IMKK004

No. Pag 2 / 3

UN: IMSSR

NRO DICTAMEN: 0000021964-2025

FECHA DICTAMEN: 20/02/2025

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	51341016	142901	22	221401	N/A	3470103	23202	M001	20/02/2025	23,560.00	23,560.00
2	51341016	142901	22	221401	N/A	3470103	23202	M001	20/03/2025	11,780.00	11,780.00
3	51341016	142901	22	221401	N/A	3470103	23202	M001	20/04/2025	11,780.00	11,780.00
4	51341016	142901	22	221401	N/A	3470103	23202	M001	20/05/2025	11,780.00	11,780.00
5	51341016	142901	22	221401	N/A	3470103	23202	M001	20/06/2025	11,780.00	11,780.00
6	51341016	142901	22	221401	N/A	3470103	23202	M001	20/07/2025	11,780.00	11,780.00
7	51341016	142901	22	221401	N/A	3470103	23202	M001	20/08/2025	11,780.00	11,780.00
8	51341016	142901	22	221401	N/A	3470103	23202	M001	20/09/2025	11,780.00	11,780.00
9	51341016	142901	22	221401	N/A	3470103	23202	M001	20/10/2025	8,441.00	8,441.00
TOTALES										114,461.00	114,461.00





INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION DE FINANZAS
UNIDAD DE OPERACIÓN FINANCIERA
DELEGACIÓN Puebla
ANEXO B: DETALLE DE CONTRATOS DEL DICTAMEN

Fecha Ejec: 20-FEB-2025
Hora: 01:21 PM
ID Reporte: IMKK004
No. Pag 3 / 3

UN: IMSSR

NRO DICTAMEN: 0000021964-2025

FECHA DICTAMEN: 20/02/2025

Descripción Breve de Contratos Asociados (Acuerdo Ciass):

#	ID Contrato	ID Proveedor	Importe Máximo
TOTALES			0.00