



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**DIRECCION DE FINANZAS**  
 UNIDAD DE OPERACIÓN FINANCIERA  
 DELEGACIÓN Veracruz Zona Sur Orizaba  
 DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO

FOLIO: 0000122473-2025

Dictamen de Inversión

Dictamen de Gasto

Dependencia Solicitante: 

32	Veracruz Zona Sur Orizaba
329001	Oficina del OOAD VERACRUZ SUR
140100	DeptoConsev y Servs Grales

Concepto: 

100 02 JSA DCOySG CO  Of. 959  Fecha 14/May/2025  Cta.  51351002  Trabajos de Obra Civil e Instalaciones para la Rehabilitación y Acondicionamiento de Áreas de Salud Mental del HGRO, HGZ 32, HGZ 35 y HGZ 36.
---

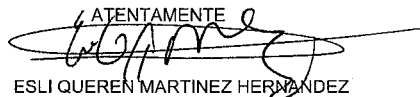
Fecha Elaboración: 

15/05/2025
------------

Total Comprometido (en pesos): \$ 4,324,607.00  
 Cuenta: 51351002 SERV. SUB. MANT. Y CONS INMUEB Unidad de Información: 320202 Centro de Costos: 142925  
 COG 3510201

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	2,594.8	1,729.8	0.0	0.0	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  


ESLI QUEREN MARTINEZ HERNANDEZ

MARTINEZ HERNANDEZ ESLI QUEREN

DIA	MES	AÑO

DICTAMINADO DEFINITIVO

<b>DICTAMEN DEFINITIVO</b>	
CONTRATO No. _____	_____
IMPORTE DEFINITIVO (EN PESOS) :	\$ _____ .00



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE FINANZAS  
UNIDAD DE OPERACIÓN FINANCIERA  
DELEGACIÓN Veracruz Zona Sur Orizaba  
ANEXO A: DETALLE DE LINEAS DEL DICTAMEN

Fecha Ejec: 15-MAY-2025  
Hora: 01:03 PM  
ID Reporte: IMKK004  
No. Pag 2 / 3

UN: IMSSR

NRO DICTAMEN: 0000122473-2025

FECHA DICTAMEN: 15/05/2025

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	51351002	142925	32	320501	N/A	3510201	23204	E002	01/05/2025	884,161.00	884,161.00
2	51351002	142925	32	320501	N/A	3510201	23204	E002	01/06/2025	589,440.00	589,440.00
3	51351002	142925	32	320203	N/A	3510201	23204	E002	01/05/2025	1,036,142.00	1,036,142.00
4	51351002	142925	32	320203	N/A	3510201	23204	E002	01/06/2025	690,762.00	690,762.00
5	51351002	142925	32	320201	N/A	3510201	23204	E002	01/05/2025	196,459.00	196,459.00
6	51351002	142925	32	320201	N/A	3510201	23204	E002	01/06/2025	130,972.00	130,972.00
7	51351002	142925	32	320202	N/A	3510201	23204	E002	01/05/2025	478,003.00	478,003.00
8	51351002	142925	32	320202	N/A	3510201	23204	E002	01/06/2025	318,668.00	318,668.00
<b>TOTALES</b>										<b>4,324,607.00</b>	<b>4,324,607.00</b>



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE FINANZAS  
UNIDAD DE OPERACIÓN FINANCIERA  
DELEGACIÓN Veracruz Zona Sur Orizaba  
ANEXO B: DETALLE DE CONTRATOS DEL DICTAMEN

Fecha Ejec: 15-MAY-2025  
Hora: 01:03 PM  
ID Reporte: IMKK004  
No. Pag 3 / 3

UN: IMSSR

NRO DICTAMEN: 0000122473-2025

FECHA DICTAMEN: 15/05/2025

Descripción Breve de Contratos Asociados (Acuerdo Class):

#	ID Contrato	ID Proveedor	Importe Máximo
TOTALES			0.00

