INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCION DE FINANZAS
UNIDAD DE OPERACIÓN FINANCIERA
DELEGACIÓN Veracruz Zona Sur Orizaba
DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO

FOLIO: 0000434023-2026

[ ] Dictamen de Inversión
[X] 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. 2028 |Fecha 28/Ago/2026 |Cta. |51351002 |Trabajos de obra civil, cancelarias y carpinterias para el mantenimiento y conservación de inmuebles en Hospital Rural Zongolica.	
Fecha Elaboración:	04/09/2026	

Total Comprometido (en pesos): $ 750,000.00
Cuenta: 51351002 SERV. SUB. MANT. Y CONS INMUEB Unidad de Información: 32P302 Centro de Costos: 073200
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	0.0	0.0	0.0	0.0	250.0	500.0	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

ESLI QUEREN MARTINEZ HERNANDEZ

DIA	MES	AÑO

DICTAMINADO DEFINITIVO

DICTAMEN DEFINITIVO

CONTRATO No. _____

_____

IMPORTE DEFINITIVO (EN PESOS) : $ _____ .00

Clave: 6170-009-001

UN: IMSSR **NRO DICTAMEN:** 0000434023-2026 **FECHA DICTAMEN:** 04/09/2026

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	073200	32	32P302	N/A	3510201	23204	E031	01/09/2026	250,000.00	250,000.00
2	51351002	073200	32	32P302	N/A	3510201	23204	E031	01/10/2026	500,000.00	500,000.00
TOTALES										750,000.00	750,000.00