



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

ANEXO 8

DIRECCION DE FINANZAS
UNIDAD DE OPERACIÓN FINANCIERA
DELEGACIÓN Delegación No. 1 Noroeste DF
DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO

FOLIO: 0000262472-2025

Dictamen de Inversión

Dictamen de Gasto

Dependencia Solicitante: 35 Delegacion No. 1 Noroeste DF

359001 Oficina del OOAD CDMX NOROESTE

200100 Jefatura De Servicios De Prest

Concepto: Of 0490 Radioterapia JSPM

Fecha Elaboración: 14/08/2025

Total Comprometido (en pesos): \$ 48,076,771.80
Cuenta: 51331030 SUB. SERVICIOS RADIOTERAPIA Unidad de Información: 350101 Centro de Costos: 200263
COG 3390119

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	48,076.8	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	6,153.9	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


NORMA ANGELICA GOMEZ PONCE

GOMEZ PONCE NORMA ANGELICA

DÍA	MES	AÑO
DICTAMINADO DEFINITIVO		

DICTAMEN DEFINITIVO

CONTRATO No. _____

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



Órgano de Operación Administrativa
Desconcentrada Norte en el Distrito Federal
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas
Coordinación Auxiliar Operativa Administrativa

Of. N° 36.51.99.2000/CAOA-0442/2025
Ciudad de México, a 01 de agosto de 2025

Mtro. Daniel Zavala Flores

Titular de la Jefatura de Servicios de Finanzas

Presente

Derivado a la necesidad de contar con el **Servicio Médico Subrogado de Radioterapia** para atender derechohabientes adscritos a este OOAD Norte DF y en seguimiento a la solicitud que esta Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas realizo a la Coordinación de Atención Oncológica, para otorgar su aval médico a la autorización de recurso financiero para subrogación de pacientes que requieren tratamiento con Radioterapia.

De lo anterior, me permito anexar a la presente copia del oficio No. 09 52 17 **2H/2025/147** de fecha 30 de julio del año en curso, mediante el cual el Titular de la Coordinación de Atención Oncológica otorga el **Aval Médico Normativo** de la necesidad presupuestal autorizada por un importe de **\$48,076,771.60** (cuarenta y ocho millones setenta y seis mil setecientos setenta y un pesos 60/100 MN con IVA incluido, con el cual podrá soportar una contratación subrogada que permita otorgar atención a un máximo de 338 pacientes para su valoración oportuna y tratamiento completo con diagnóstico de cáncer en el presente ejercicio 2025.

De tal forma, solicito su valiosa intervención en continuar con los trámites correspondientes ante la Dirección de Finanzas para la radicación del recurso.

Para dicha petición, se adjunta de forma electrónica Póliza Positiva en la cuenta FINAT **51331030** "Subrogación de Servicios de Radioterapia".

Sin otro particular y en espera de una favorable respuesta, envío un cordial saludo.

Dra. Roxana B. Rivera Leños

Autorizó

Dra. Roxana Blanca Rivera Leños
Titular de la Jefatura de Prestaciones Médicas

Elaboró

Lic. José Eduardo Valencia García
Coordinación Auxiliar Operativa Administrativa

Con copia:

- Dra. Beatriz Carolina Mendoza Perez. - Titular de CPAS
- Dr. Jonathan García López. - Titular de CGM



47
10:38
/7



616