



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCION DE FINANZAS
UNIDAD DE OPERACION FINANCIERA
DELEGACION Delegacion No. 1 Noroeste DF
DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO

FOLIO: 0000000842-2026

Dictamen de Inversion
[X] 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 0672 Servicio de enfermedades metabolicas congenitas JSPM

Fecha Elaboracion: 22/10/2025

Total Comprometido (en pesos): \$ 115,297.00
Cuenta: 51331003 SUBROGACION SERVS.DIAG.LAB. Unidad de Informacion: 351601 Centro de Costos: 2H0220
COG 3390104

Table with 12 columns (ENE to DIC) showing monthly commitment and available amounts. ENE commitment is 115.3, others are 0.0.

El presente documento de existencia de respaldo presupuestario se emite en terminos de lo señalado en los articulos 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 area solicitante el destino y aplicacion de los recursos.

ATENTAMENTE
NORMA ANGELICA GOMEZ PONCE
GOMEZ PONCE NORMA ANGELICA

Table with columns DIA, MES, AÑO. Value: DICTAMINADO DEFINITIVO

DICTAMEN DEFINITIVO
CONTRATO No.
IMPORTE DEFINITIVO (EN PESOS): \$ .00

SE EMITE SUJETO A LAS CIFRAS DEFINITIVAS QUE APRUEBE LA H. CAMARA DE DIPUTADOS PARA EL IMSS, RAZON POR LA CUAL EL IMPORTE DEBERA RATIFICARSE UNA VEZ QUE SE TENGA EL PRESUPUESTO APROBADO PARA EL EJERCICIO 2026.
Clave: 6170-009-001