

SOLICITUD DE SUFICIENCIA PRESUPUESTAL

--	--	--

PROGRAMACIÓN DE PAGO:		ENERO		FEBRERO		MARZO		ABRIL		MAYO		JUNIO		JULIO		AGOSTO		SEPTIEMBRE		OCTUBRE		NOVIEMBRE		DICIEMBRE			
NO.	CLAVE	CONCEPTO DE PARTIDA		JUSTIFICACIÓN								DESCRIPCIÓN												IMPORTE SOLICITADO			
META:																						SUBTOTAL:					
																						IVA:					
																						ISR:					
																						TOTAL:					
CANTIDAD CON LETRA:																											
<p>La presente suficiencia presupuestal únicamente acredita la disponibilidad de recursos en la(s) clave(s) indicada(s), sin que ello implique autorización para realizar procesos de licitación, adjudicación, contratación, adquisición, pago o validación documental, los cuales son responsabilidad exclusiva del ÁREA SOLICITANTE.</p> <p>Esta autorización se emite con base en el techo presupuestal aprobado para la unidad administrativa correspondiente, siendo también responsabilidad del ÁREA SOLICITANTE la planeación, administración, verificación y comprobación del uso de los recursos.</p> <p>El ejercicio del gasto deberá apegarse a lo establecido en el Clasificador por Objeto del Gasto Estatal y Municipal, incluido en el Manual para la Planeación, Programación y Presupuesto de Egresos Municipal vigente, en los Lineamientos Generales para la Evaluación de Programas Presupuestarios Municipales, y en la normatividad municipal, estatal y complementaria aplicable.</p> <p>El recurso deberá ejercerse en el mismo mes de emisión de esta suficiencia; en caso contrario, perderá validez y deberá tramitarse nuevamente con fecha del mes en curso.</p>																											
COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA DEL ÁREA SOLICITANTE														*ÁREA SOLICITANTE										DIRECCIÓN SOLICITANTE			