

Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Sonora
Dirección de Planeación y Finanzas

EVMPAL - 05

Formato de Presupuesto Asignado y Ejercido

Municipio: CABORCA

Año: 2009

Presupuesto Asignado Anual

Presupuesto Ejercido: E-M A-J J-S O-D

Ingresos

Fuente de Financiamiento	Ingreso Programado Trimestral				Total
	Enero - Marzo	Abril - Julio	Julio - Sep.	Oct. - Diciembre	
Municipio					9,163,172.00
Recursos Propios					3,104,694.00
Total					12,267,866.00

Gasto

Fuente de Financiamiento	Presupuesto Ejercido Trimestral				Total
	Enero - Marzo	Abril - Julio	Julio - Sep.	Oct. - Diciembre	
Servicios Personales					6,993,939.00
Materiales y Suministros					1,169,478.00
Servicios Generales					1,372,757.00
Bienes Muebles e Inmuebles					58,001.00
Transferencia de Recursos Fiscales					2,673,691.00
Total					12,267,866.00

LUZ ELENA CABALLERO F.
 Vo. Bo. de la Presidenta
 Nombre y Firma

08 ENERO 2008
 Sello y Fecha

C.P. ROSALBA CUEVAS R.
 Nombre y Firma del
 Responsable

Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Sonora
Dirección de Planeación y Finanzas

EVMPAL - 05

Formato de Presupuesto Asignado y Ejercido

Municipio: CABORCA

Año: 2009

Presupuesto Asignado Anual

Presupuesto Ejercido: E-M A-J J-S O-D

Ingresos

Fuente de Financiamiento	Ingreso Programado Trimestral				Total
	Enero - Marzo	Abril - Julio	Julio - Sep.	Oct. - Diciembre	
Municipio	2'156,652.51	2'156,652.51	2'206,652.51		
Recursos Propios	948,714.82	782,109.00	545,839.00		
Total	3'105,367.33	2'938,761.51	2'752,491.51		

Gasto

Fuente de Financiamiento	Presupuesto Ejercido Trimestral				Total
	Enero - Marzo	Abril - Julio	Julio - Sep.	Oct. - Diciembre	
Servicios Personales	1'227,724.02	1'314,628.90	1'422,377.40		
Materiales y Suministros	236,524.41	386,736.02	257,674.18		
Servicios Generales	301,523.37	448,216.35	387,830.18		
Bienes Muebles e Inmuebles	11,703.00	135,000.00	8,957.55		
Transferencia de Recursos Fiscales	656,652.51	656,652.51	656,652.51		
Total	2'434,127.31	2'941,233.78	2'733,492.45		

LUZ ELENA CABALLERO

Vo. Bo. de la Presidenta
Nombre y Firma

Sello y Fecha

C.P. ROSALBA CUEVAS R.

Nombre y Firma del
Responsable