ENTIDAD SUPERIOR DE AUDITORIA Y FISCALIZACIÓN

FORMATO DE ENTREGA RECEPCIÓN

PRESUPUESTO DE EGRESOS EJERCIDO

RF - 25

Municipio	Información al:	**Día** «Fecha_día»	**Mes** «Fecha_mes»	**Año** «Fecha_año»

Dependencia, Entidad o Municipio:	Área de donde depende la entrega-recepción (de acuerdo a su estructura organizacional)«Dependencia»	**Área Administrativa:**	**«Area_Administrativa»**
		Cargo que se entrega:	**«Cargo»**

Ejercicio al que corresponda	Número de cuenta	Nombre de la cuenta	Nombre y número de la subcuenta	Importe parcial	Importe total

NOTA: Podrá anexar el cuadro comparativo del presupuesto, en lugar de llenar el formato.

Servidor Público que entrega «Funcionario_que_Entrega» Nombre y Firma	Servidor Público que recibe «Funcionario_que_Recibe» Nombre y Firma	Representante de la Contraloría «Organo_de_Control» Nombre y Firma	Representante de la ESAF Nombre y Firma	Folio consecutivo:
				Hoja : 1 de 1