

MUNICIPALIDAD DE SIQUIRRES

NOMBRE DEL DEPARTAMENTO O ÁREA:
FECHA Y HORA DE REMISIÓN:

Consolidado Presupuesto
14/12/2023 11:19

NÚMERO DE OFICIO AL QUE ACOMPAÑA:

DPT-072-2023

NÚMERO DE MODIFICACIÓN PRESUPUESTARIA A LA QUE APLICA

N° 16-2023

Programa	Actividad/servicio/Grupo	Código presupuestario	Descripción del Código Presupuestario	N° de proyecto	Nombre del Proyecto	Tipo de Gasto según clasificador	Código de Clasificador Económico	Saldo Financiero	Saldo Operativo	Aumentar a	Rebajar	Nuevo Saldo	Origen de los Recursos	Meta
I	01 - Administración General	2023.01.01.15.1.06.01	Seguros	N/A	N/A	Gasto Corriente	1.1.2	€7,862,234.27	€6,446,668.27	€0.00	€5,000,000.00	€1,446,668.27	Servicios de depósito y tratamiento de basura	1
I	01 - Administración General	2023.01.01.15.1.03.07	Servicios de transferencia electrónica	N/A	N/A	Gasto Corriente	1.1.2	€810,059.13	€690,819.13	€5,000,000.00	€0.00	€5,690,819.13	Servicios de depósito y tratamiento de basura	1
								€8,672,293.40	€7,137,487.40	€5,000,000.00	€5,000,000.00	€7,137,487.40		
								€8,672,293.40	€7,137,487.40	€5,000,000.00	€5,000,000.00	€7,137,487.40		

Límites de acción presupuestaria	
(a) Monto total de la modificación	€5,000,000.00
(b) Monto límite de modificación institucional 25%	€2,269,975,555.40
(c) Monto gasto corriente	€5,000,000.00
(d) Monto Gasto Capitalizable	€0.00
(e) Monto Gasto Amortización	€0.00
(f) Monto Gasto suma sin Asignación presupuestaria	€0.00

Bloque Legalidad	Si	No
(a) Modificación entre el mismo Programa	X	
(b) Modificación entre Programas		X
(c) Modificación para aumentar partida de sueldos y creación de plazas		X
(d) Modificación para cubrir un compromiso previamente adquirido, contratado sin contenido presupuestario		X
(e) Modificación administrativa (aprobación alcaldía)		X
(f) Modificación aprobación Concejo Municipal	X	
(g) Modificación de proyectos de programa 3		X
(h) Modificación de proyectos programa 4		X

Katía Esquivel Otárola
Elaborado por: (Nombre y Firma)
Puesto: Encargada de Presupuesto

Mangel Mc Lean Villalobos
Revisado por: (Nombre y Firma)
Puesto: Alcalde