

Gobierno de El Salvador

17/08/2017

Ajuste

Nº Corr. Modif. PEP: 17

Decreto Legislativo

Acuerdo Ejecutivo

Fecha

Ejercicio Fiscal : 2017

Institución : 1700 Fiscalía General de la República

Financiamiento : Fondo General

Agrupación Operacional: 1 Recursos de Caracter Ordinario

Detalle	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
ESPECIFICOS QUE DISMINUYEN													
Cifrado : 2017 - 1700 - 2 - 02 - 01													
61104 Equipos Informáticos	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$978,565.34	\$0.00	\$0.00	\$978,565.34
Total de la Línea : 01	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$978,565.34	\$0.00	\$0.00	\$978,565.34
ESPECIFICOS QUE DISMINUYEN	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$978,565.34	\$0.00	\$0.00	\$978,565.34

ESPECIFICOS QUE SE REFUERZAN

Cifrado : 2017 - 1700 - 2 - 02 - 01													
55601 Primas y Gastos de Seguros de Personas	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$978,565.34	\$0.00	\$978,565.34
Total de la Línea : 01	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$978,565.34	\$0.00	\$978,565.34
ESPECIFICOS QUE SE REFUERZAN	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$978,565.34	\$0.00	\$978,565.34

FECHA : SAN SALVADOR, 17 DE AGOSTO DE 2017

FIRMA :



Unidad Financiera Institucional

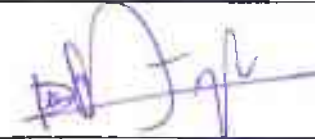
NOMBRE :

Damian Cabrera Bernal

SELLO :



FIRMA :



DIRECCION GENERAL DEL PRESUPUESTO

Rubén Alina Pérez Alvarado
Subjefe División de Asesoría Administrativa y Seguridad Ciudadana

NOMBRE :

SELLO :



ROBADO
DIRECCION GENERAL DEL PRESUPUESTO

23 AGO 2017



DIRECCIÓN GENERAL DEL PRESUPUESTO
HOJA DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

No. ENTRADA DGP: 4152

INSTITUCIÓN : 1700 Fiscalía General de la República

FECHA ELABORACIÓN: 23 de agosto de 2017

NOMBRE RESP. ELAB.: Raquel Alejandra Alfaro Díaz

NÚMERO DE MODIFICAC. A LA PEP:	TIPO DE MODIFICACIÓN A LA PEP:	MONTO:
17	Ajuste	\$978,565.34

FECHA DE RECIBIDO: _____

NOMBRE DE PERSONA QUE RECIBE: _____ FIRMA: _____