

**A** : Señores Decanos, Directores de Centros Regionales, Centros Universitarios, Escuelas Facultativas y no Facultativas, Jefes de Departamento, Jefes de Departamento, Secretarios Adjuntos, Agentes de Tesorería y personal con funciones de Tesorería.

**DE** : Departamento de Presupuesto.

**ASUNTO:** Nuevo Formulario para Solicitud de Ampliación Presupuestaria.

**FECHA** : 27 de febrero de 2,017

---

Con la finalidad de unificar la presentación en las solicitudes de ampliaciones presupuestarias y de conformidad al numeral 7.3 de las Normas que Regulan la Elaboración y ejecución del Presupuesto de la Universidad de San Carlos de Guatemala y en consideración al Memorándum No. 04-2,011 se informa a las unidades que deben utilizar el nuevo "Formulario para Solicitud de Ampliación Presupuestaria" para los casos siguientes:

1. **Uso de Economías** (Traslado de Saldos para proyectos de régimen autofinanciable). Las solicitudes se recibirán cuando el Consejo Superior Universitario haya aprobado el informe de ejecución presupuestal del ejercicio 2016.
2. **Superación o Excedente de Ingresos en Relación a los Presupuestados** (Proyectos de régimen autofinanciable que excedieron el monto de su apertura presupuestal).
3. **Nueva programación de Ingresos** (Ingresos nuevos producto de convenios o cartas de entendimiento, nuevos proyectos

autofinanciables, nuevas estimaciones de ingresos en los proyectos autofinanciables o del régimen ordinario, nuevas cohortes de postgrados, entre otros).

El formulario se encuentra disponible en hoja electrónica, en el siguiente enlace digital:

[http://sitios.usac.edu.gt/wp\\_presupuesto/?page\\_id=201](http://sitios.usac.edu.gt/wp_presupuesto/?page_id=201)

Sin otro particular, atentamente,

ID Y ENSEÑAD A TODOS



~~M.A. David Amílcar De León Orellana~~

Jefe Departamento de Presupuesto



Vo.Bo. Lic. Urías Amitai Guzmán García  
Director General Financiero



c.c. Archivo correlativo  
:recsdef

Fecha de Solicitud:

No. de Solicitud:

**Solicitud de Ampliación Presupuestaria**

Unidad Ejecutora Solicitante:

Nombre del Subprograma:

Motivo de la Ampliación:

- Superación de ingresos programados
- Uso de Economías (Traslado de Saldos)
- Nueva programación de ingresos

**Monto Q.**

X	

A continuación redacte la justificación y/o explicación de la solicitud:

Si considera necesario puede agregar más hojas para su explicación.

Firma del Tesorero (a)

Nombre del Tesorero (a)

Jefe de Unidad

Firma

Nombre

Puesto

Esta hoja se utiliza para determinar el superávit del ejercicio anterior.

**Estado de Ingresos y Egresos**

Período  
Proyecto

**INGRESOS**

Partida No.	Nombre de la Partida de Ingresos	Parcial	Total
-------------	----------------------------------	---------	-------

(+) Monto de la Economía Año Anterior:

<u>Total de Ingresos</u>			Q	-
--------------------------	--	--	---	---

Menos:

**EGRESOS**

Partida No.	Nombre del Subprograma	Total Subprograma
-------------	------------------------	-------------------

**Otros Egresos**

Cuota Plan de Prestaciones no Descontada Año Anterior

Traslado a Régimen Ordinario Año Anterior

Otros

<u>Total de Egresos</u>			Q	-
-------------------------	--	--	---	---

Superávit			Q	-
-----------	--	--	---	---

Firma del Tesorero (a)

Nombre del Tesorero (a)

Esta hoja se utiliza para programar los fondos solicitados.

**Programación de Ingresos y Egresos por "Detalle de Partidas"**

Período:

**INGRESOS**

Partida No.	Nombre Partidas a Utilizar	Monto
-------------	----------------------------	-------

Total de Ingresos

Q -

**EGRESOS**

Partida No.	Nombre de los Renglones a Programar	Monto
-------------	-------------------------------------	-------

Total de Egresos

Q -

Firma del Tesorero (a)

Nombre del Tesorero (a)