

**SISTEMA ESTATAL DE EVALUACIÓN
RESULTADOS DEL ANÁLISIS PROGRAMÁTICO – PRESUPUESTAL**

TRIMESTRE: JULIO - SEPTIEMBRE DEL 2011

ORGANISMO: INSTITUTO SONORENSE DE EDUCACION PARA LOS ADULTOS

- Se anexa al formato EVTOP 01 (como formato adjunto), la conciliación de flujo de efectivo, del presente trimestre.

- **FORMATO EVTOP 01 y EVTOP 02 .-** Comparando el presupuesto modificado al segundo trimestre contra el presupuesto modificado del tercer trimestre, se refleja una diferencia de : \$533,072.00 esto se debe a que en el mes de agosto se autoriza ampliación presupuestal via ramo 33 (FAETA) para cubrir incremento salarial (cap. 1000) por un importe de \$ 483,072.00, así mismo en el mes de septiembre se incrementan \$50,000.00 en Otros Ingresos.

- En formato EVTOP 02.- a nivel de partida se refleja diferencia, comparando la asignación modificada del segundo trimestre contra el tercer trimestre, esto se debe a las ampliaciones mencionadas anteriormente al igual que por transferencias liquidas y presupuestales, las cuales se aprueban en la Trigésima Novena y en la cuadragésima reunión ordinaria de la la H. Junta Directiva .

Continuando con el formato EVTOP-02, en la columna de disponible, la partida 15201 (indemnizaciones al personal) refleja insuficiencia presupuestal, esto se debe a bajas de personal, al cual le fue otorgada liquidación de acuerdo a la ley, de igual forma las partidas: 21801,31501,35701 y 36101 presentan insuficiencia presupuestal y será cubierta mediante ampliación presupuestal pendiente de recibir por parte de subsidio estatal.

Por otra parte en la partida 15423 se encuentra el importe de: \$ -1,214,566.00, esto se debe a que en el mes de septiembre, se transfirió el importe total ejercido al igual que lo asignado y recibido a la partida 15901, porque se había creado de manera errónea la partida 15423, para cubrir gastos relacionados con prestaciones contractuales, debiendo ser lo correcto la partida 15901, la cual se encuentra en el Manual de Programación y Presupuestación 2011.

Nombre y Firma

Nombre y Firma

Del Director o Responsable

del Contador