



		1. Folio:	
Tipo de Trámite			
2. Solicitud de Presupuesto		3. Objeto	
<input checked="" type="checkbox"/> 2.1 Asignación	<input type="checkbox"/> 2.5 Refrendo	<input type="checkbox"/> 3.1 Estudio Socioeconómico	<input type="checkbox"/> 3.4 Manifestación de Impacto Ambiental
<input checked="" type="checkbox"/> 2.2 Autorización	<input type="checkbox"/> 2.6 Traspaso	<input type="checkbox"/> 3.2 Proyecto Ejecutivo	<input checked="" type="checkbox"/> 3.5 Programa de Inversión
<input type="checkbox"/> 2.3 Ampliación	<input type="checkbox"/> 2.7 Cancelación	<input type="checkbox"/> 3.3 Liberación del Derecho de Vía	<input type="checkbox"/> 3.6 Proyecto de Inversión
<input type="checkbox"/> 2.4 Reducción	<input type="checkbox"/> 2.8 Otro _____	<input type="checkbox"/> 3.7 Otro _____	
4. Clave		5. Unidad Ejecutora del Gasto	
		ATOTONILCO	
6. Clave		7. Entidad Pública Responsable	
		ATOTONILCO	
Acción de Gobierno			
8. Número		9. Descripción	
		Apoyo para Fortalecer el equipamiento en materia de seguridad pública municipal, en el municipio de Atotonilco	
10. Control		11. Nombre del Programa de Inversión o Proyecto de Inversión	
		Apoyo para Fortalecer el equipamiento en materia de seguridad pública municipal, en el municipio de Atotonilco	
12. Modalidad de Ejecución		13. Fuente de Financiamiento	
<input checked="" type="checkbox"/> 12.1 Contrato	<input type="checkbox"/> 12.2 Administración	<input checked="" type="checkbox"/> 13.1 PAD	<input type="checkbox"/> 13.3 FMVM
14. Tipo de Obra		<input type="checkbox"/> 13.2 Financiamiento	<input type="checkbox"/> 13.4 FMVT
<input checked="" type="checkbox"/> 14.1 Nueva	<input type="checkbox"/> 14.2 Proceso	Especifique: PAD 2023 Recurso Estatal	
15. Principales Características de la Obra o Acción			
Apoyo para Fortalecer el equipamiento en materia de seguridad pública municipal, en el municipio de Atotonilco, mediante la compra de chaleco Balístico nivel III A			
Documentos Soporte			
16. Evaluación Socioeconómica		17. Proyecto Ejecutivo	
<input checked="" type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí
Fecha: [][]/[][]/[][]	Folio Banco de Proyectos: []	Importe \$ 500,000.00	
Importe \$ _____	No. Dictamen: []	Fecha: [][]/[][]/[][]	En caso afirmativo anexar constancia de existencia.
18. Liberación del Derecho de Vía		19. Documento que acredita la propiedad o Posesión	
<input checked="" type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí
		Tipo de Documento: Factura	
20. Manifestación de Impacto Ambiental		21. Estudio Prefactibilidad	
<input checked="" type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí
		Fecha: [][]/[][]/[][]	Importe \$ _____
22. Permiso INAH		24. Otros	
<input checked="" type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí
Fecha: [][]/[][]/[][]		Especifique: _____	
23. Cartera SHCP		25. Proyección e Impacto del Programa de Inversión o Proyecto de Inversión	
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	Beneficiarios (Personas)	Unidad de Medida
Fecha Registro: [][]/[][]/[][]	No. Registro en Cartera: []	50	Personas
			Cantidad
			1

Localización del Programa de Inversión o Proyecto de Inversión
26. Localidad (es)
Cabezera Municipal, Atotonilco el Chico y Atotonilco el Grande
27. Municipio (s)
Atotonilco
28. Región (es)
XVII

29. Microlocalización detallada del Programa de Inversión o Proyecto de Inversión

MACROLOCALIZACIÓN

MARCAR LOCALIZACIÓN



Lat. 19.2668 Long. -99.5764 Elevación: 2,670 metros sobre el nivel del mar



31. CALENDARIO DE AVANCE FÍSICO DEL PROGRAMA DE INVERSIÓN O PROYECTO DE INVERSIÓN

31.1 Principales Conceptos de Trabajo	31.2 Programa de Avance Físico (%)											
	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
Apoyo para Fortalecer el equipamiento en materia de seguridad pública municipal, en el municipio de Atotonilco							50	50				

	32. CALENDARIO DE GASTO DE RECURSOS		
	MENSUAL	ACUMULADO	%
ENERO			
FEBRERO			
MARZO			
ABRIL			
MAYO			
JUNIO			
JULIO			
AGOSTO			
SEPTIEMBRE	\$ 500,000.00	\$ 500,000.00	100
OCTUBRE			
NOVIEMBRE			
DICIEMBRE			

33. Datos del Contrato			
33.1 Número de Contrato	33.2 Importe	33.3 Fecha de Inicio de la Obra	33.4 Fecha de Terminación de la Obra
Numero de Contrato de Adquisición	\$500,000.00	07/07/2023	10/08/2023



34. Observaciones de la Entidad Pública Responsable o Unidad Ejecutora del Gasto

--

35. FIRMAS

35.1 Unidad Ejecutora del Gasto	35.2 Entidad Pública Responsable
<p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">PRESIDENTE(A) MUNICIPAL (DEBERÁN TRAER LOS SELLOS Y FIRMAS ORIGINALES)</p>	<p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">PRESIDENTE(A) MUNICIPAL TRAER LOS SELLOS Y FIRMAS ORIGINALES) (DEBERÁN</p>

36. Observaciones de la DGI

--

37. DIRECCIÓN GENERAL DE INVERSIÓN

REVISOR Analista	VoBo. Jefe de Departamento
<hr/> Nombre, Cargo y Firma	<hr/> Nombre, Cargo y Firma

"La presentación de la información es responsabilidad de la Dependencia solicitante. La Dirección General de Inversión valida únicamente el correcto llenado de este documento"



38) No. Control

Recomendación de Orientación Social

39. Nombre del Programa de Inversión o Proyecto de Inversión

Apoyo para Fortalecer el equipamiento en materia de seguridad pública municipal, en el municipio de Atotonilco

40. Cobertura

Estatal
 Regional
 Municipal
 Local

41. Criterios Sociales

Apoyo para Fortalecer el equipamiento en materia de seguridad pública municipal, en el municipio de Atotonilco

42. Visto Bueno

42.1 Por la Unidad Ejecutora del Gasto	42.2 Por la Entidad Pública Responsable	42.3 Por la Dependencia Normativa
<p>_____</p> <p>PRESIDENTE(A) MUNICIPAL (DEBERÁN TRAER LOS SELLOS Y FIRMAS ORIGINALES)</p>	<p>_____</p> <p>PRESIDENTE(A) MUNICIPAL (DEBERÁN TRAER LOS SELLOS Y FIRMAS ORIGINALES)</p>	<p>_____</p> <p>Nombre, Cargo y Firma LIC. ALFREDO BARANDA SAENZ DIRECTOR GENERAL DE PROMOCIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Fecha (DD/MM/AA)</p>

