



PROGRAMACIÓN DE INGRESOS					
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO					
Nombre de la Entidad (1):			ASO DEL CEN OVETENSE DE AYUDA AL NIÑO IMPEDIDO FISICO COANIF		
Clase de Programa (2):			Administrativo		
Programa (3):			Partidas no Asignables a Programas		
Proyecto/Actividad (4):			Transferencias Diversas del Estado		
Sub Grupo (5)	Origen (6)	Fuente (7)	DESCRIPCION (8)	PRESUPUESTO (9)	
150000	151000	10	Transferencias de la tesorería general	24,060,000	
Total Ingresos (10)				24,060,000	

Conste: Que la presente fotocopia es fiel reflejo del original que para el efecto tuve a la vista



JUAN ANGEL RODRIGUEZ TRINIDAD
Firmado digitalmente por JUAN ANGEL RODRIGUEZ TRINIDAD
Fecha: 2025.03.27 11:15:07 -03'00'

Firma, sello y aclaración de la Máxima Autoridad



JESSICA GISELE GIMENEZ RUIZ DIAZ
Firmado digitalmente por JESSICA GISELE GIMENEZ RUIZ DIAZ
Fecha: 2025.03.27 11:16:10 -03'00'

Firma, sello y aclaración del Tesorero o Administrador

(1) Nombre de la Entidad: Registrar la denominación completa de la Entidad

(2) Tipo de Presupuesto: Registrar el Tipo de Presupuesto.

(3) Origen del Ingreso: Registrar la Fuente del Origen del Ingreso.

(7) Fuente de Financiamiento: Denominación del Origen de los Fondos.

(8) Descripción: Registrar la Denominación completa del origen.

(9) Presupuesto: Monto del ingreso asignado.

(10) Total Ingresos: Sumatoria Total de los ingresos

Código Verificador: 1242968888



PROGRAMACIÓN DE INGRESOS				
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO				
Nombre de la Entidad (1):		ASO DEL CEN OVETENSE DE AYUDA AL NIÑO IMPEDIDO FISICO COANIF		
Clase de Programa (2):		Misional		
Programa (3):		Partidas no Asignables a Programas		
Proyecto/Actividad (4):		Transferencias Diversas del Estado		
Sub Grupo (5)	Origen (6)	Fuente (7)	DESCRIPCION (8)	PRESUPUESTO (9)
50000	151000	10	Transferencias de la tesoreria general	477,673,678
Total Ingresos (10)				477,673,678

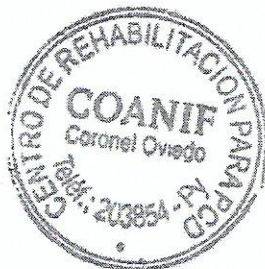
Conste: Que la presente fotocopia es fiel reflejo del original que para el efecto tuve a la vista



JUAN ANGEL
RODRIGUEZ
TRINIDAD

Firmado digitalmente por
JUAN ANGEL RODRIGUEZ
TRINIDAD
Fecha: 2025.03.27 11:15:41
+03'00'

Firma, sello y aclaración de la Máxima Autoridad



JESSICA GISELE
GIMENEZ RUIZ
DIAZ

Firmado digitalmente por
JESSICA GISELE GIMENEZ
RUIZ DIAZ
Fecha: 2025.03.27 11:16:50
+03'00'

Firma, sello y aclaración del Tesorero o Administrador

(1) Nombre de la Entidad: Registrar la denominación completa de la Entidad

(2) Tipo de Presupuesto: Registrar el Tipo de Presupuesto.

(6) Origen del Ingreso: Registrar la Fuente del Origen del Ingreso.

(7) Fuente de Financiamiento: Denominación del Origen de los Fondos.

(8) Descripción: Registrar la Denominación completa del origen.

(9) Presupuesto: Monto del ingreso asignado.

(10) Total Ingresos: Sumatoria Total de los ingresos

Código Verificador: 1349713470