|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Programa Presupuestario |  | | |
| Incremento o reducción Presupuestal |  | **Fecha de la modificación** |  |
| Monto original |  | **Monto final** |  |
| Afectación en el Programa Presupuestario a nivel de: | (Especificar:Programa completo, Fin, Propósito, Componentes, Indicadores, Actividades) | | |
| Especificar la Modificación |  | | |
| Justificación |  | | |
| Evidencia |  | | |
| Observaciones del Auditor Externo |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Auditor (a) externo (a) |  | Titular Entidad Fiscalizada |
|  |  |  |  |

Formato disponible en: http://www.auditoriapuebla.gob.mx/formatos-lineamientos-2019