



Oficialía Mayor
 Dirección General de
 Administración Presupuestal y
 Recursos Financieros

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN
 PARA GASTOS RESTRINGIDOS
 (SOLAGARES)**

Número	Hoja
XVIII	1 de 2

Unidad Responsable No.	Denominación de la Unidad Responsable

SOLAGARES No.	Fecha de Solicitud		
	DD	MM	AA

Favor de llenar todos los campos de la solicitud, si algún rubro no aplica escribir N/A, entre más clara y objetivamente se exprese la necesidad del gasto, el tiempo de respuesta será menor, de lo contrario, se requerirá de información adicional.

Tipo de Gasto	Consultorías	Asesorios	Estudios e Investigaciones	Congresos y Convenciones	Actividades Culturales, Deportivas y de Ayuda Extraordinaria	Exposiciones	Gastos de Orden Social	Gastos de Ceremonial
Marcar con una X								

Objetivo del bien o servicio	
Programa al que contribuye el bien o servicio	
Producto(s) que será(n) entregado(s) (Denominación y cantidad)	
Población beneficiaria del bien o servicio	
Riesgos y/o implicaciones que se tendrían si no se contrata o adquiere el bien o servicio	
Costo total del bien o servicio	
Lugar en donde se realizará el Evento	
Duración del Evento	
No. de personas	
Información adicional para la justificación del gasto	

