**NOMBRE DEL PAM:**

Gestión de afectaciones presupuestales Compensadas

**SECUENCIA DEL PAM:**

* Titular Dirección General UR solicitante- **Firmante**
* Jefe de Depto. de Control Presupuestal- **Revisor**
* Directora de Aplicación Presupuestal - **Destinatario**
* Directora General Administrativa - **Destinatario**