**NOMBRE DEL PAM:**

Gestión de ampliación de afectaciones liquidas y presupuestales

**SECUENCIA DEL PAM:**

* Titular de la Dirección General UR solicitante **(Firmante)**
* Jefe de Depto. de Control Presupuestal- (**Revisor**)
* Director/a de Aplicación Presupuestal (**Revisor**)
* Director/a General Administrativa (**Firmante**)
* Dirección General de Presupuesto (**Firmante**)