

**NOMBRE**

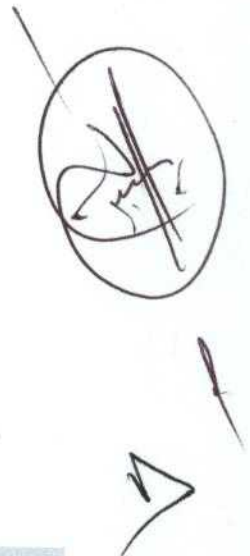
**RECUPERACIÓN Y APLICACIÓN DE LOS INGRESOS EXCEDENTES**

**OBJETIVO**

Recuperar los ingresos obtenidos por medio de la recaudación de derechos fiscales, para aplicarlos en el mantenimiento, conservación y operación de los servicios que señala la Ley Federal de Derechos y que son competencia de la Delegación Federal.

**PROCESO**

*EJERCICIO Y CONTROL DEL PRESUPUESTO*





## DEFINICIONES Y ACRÓNIMOS

### DEFINICIONES:

**Áreas Generadoras.-** Forestal, ZOFEMATAC, Impacto Ambiental, Vida Silvestre, Jurídico, Material y actividades riesgosas y calidad del aire.

**SAT 5.-** Documento de Declaración General de Pago de Derechos.

**Solicitud de Recuperación.-** Formato para solicitar los ingresos excedentes con destino específico.

### ACRÓNIMOS:

**DGPP.-** Dirección General de Programación y Presupuesto.

**RIM.-** Reporte de ingreso mensual.

**SAI.-** Subdelegación de Administración e Innovación.

**SAT.-** Sistema de Administración Tributaria.

**SGPARN.-** Subdelegación de Gestión para la Protección Ambiental y Recursos Naturales.

**UR.-** Unidad Responsable.





## POLÍTICAS DE OPERACIÓN

- La Subdelegación de Administración e Innovación (SAI) en coordinación con las áreas generadoras de los ingresos por derechos fiscales, autoriza lo siguiente:
  - Integración y revisión de la solicitud de recuperación de ingresos excedentes con destino específico.
  - Erogaciones adicionales con cargo a ingresos excedentes.
  - Presentación de solicitudes de ampliación presupuestaria por la recuperación de ingresos excedentes.
- El Departamento de Recursos Financieros deberá verificar y enviar a la Dirección General de Programación y Presupuesto (DGPP) la documentación recibida por la SAI para llevar a cabo la recuperación de ingresos excedentes. Dicha documentación se integra de la siguiente forma:
  - Oficio firmado por el Titular de la Unidad Responsable o el Titular de la Delegación Federal en el Estado dirigido a la Dirección General de Programación y Presupuesto (DGPP), mismo que debe contener, las áreas que reportan, el número de servicios y la cantidad que solicitan.
  - Relación de los formularios Sistema de Administración Tributaria (SAT-5), en forma impresa y en archivo magnético.
  - Copia fotostática legible de los formularios SAT-5, considerando únicamente aquellos que tienen destino específico, y que corresponden recuperar a las Unidades Responsables (UR's), según las disposiciones emitidas por las Direcciones Generales respectivas.



- Las erogaciones adicionales con cargo a ingresos excedentes, deberán presentar la justificación del gasto adicional, indicando montos, programas y metas, así como la situación del avance real físico y financiero de los programas que se van a complementar con los recursos adicionales, la veracidad de la información en el llenado es responsabilidad de la Unidad Responsable (UR).
- En caso de ser necesario la Subdelegación de Administración e Innovación (SAI), solicitará información adicional, a fin de realizar las gestiones oportunas de las solicitudes de recuperación ante la Dirección General de Programación y Presupuesto (DGPP).

### INDICADORES

Nombre del Indicador: Solicitudes atendidas

Responsable de obtenerlo: Departamento de Recursos Financieros

Periodicidad: Mensual

Unidad de Medición: Porcentaje de atención (Número de solicitudes autorizadas / Número de solicitudes recibidas) x 100%

**DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO**

RESPONSABLE	ACTIVIDAD	
	No.	DESCRIPCIÓN
Departamento de Recursos Financieros	1	Recibe de las áreas responsables y/o generadoras la información mensual mediante formatos RIM y de solicitud de recuperación, fotocopia de formatos SAT 5, así como el formato de erogaciones adicionales con cargo a ingresos excedentes (anexo 1).
	2	Verifica la correcta integración de la solicitud de recuperación de ingresos excedentes mediante cruce de la información considerada en los formatos RIM, formatos SAT 5 y formato de erogaciones adicionales, determinando su congruencia.  <i>NO ES CONGRUENTE LA INFORMACIÓN</i>
	3	Señala las adecuaciones a realizar y solicita la corrección pertinente al área responsable y/o generadora de la información, continuando en la actividad No. 1.  <i>SÍ ES CONGRUENTE LA INFORMACIÓN</i>
	4	Elabora en original y dos copias oficio de recuperación, obtiene la firma de autorización del Subdelegado de Administración e Innovación en el mismo y lo distribuye tanto de manera impresa como electrónica como sigue: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Original.- DGPP, adjuntando formato RIM y solicitud de recuperación para su atención.</li> <li>▪ Copia.- Delegación Federal en el Estado para conocimiento.</li> <li>▪ Copia.- SGPARN para seguimiento.</li> </ul>
	5	Recibe de la Dirección General de Programación y Presupuesto oficio de notificación de la cantidad autorizada para su recuperación, así como cédula de revisión y relación de documentos rechazados y de trámite y verifica las causas por las que se rechazaron las solicitudes.  <i>NO SE PUEDE RECUPERAR LOS INGRESOS EXCEDENTES</i>





### DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

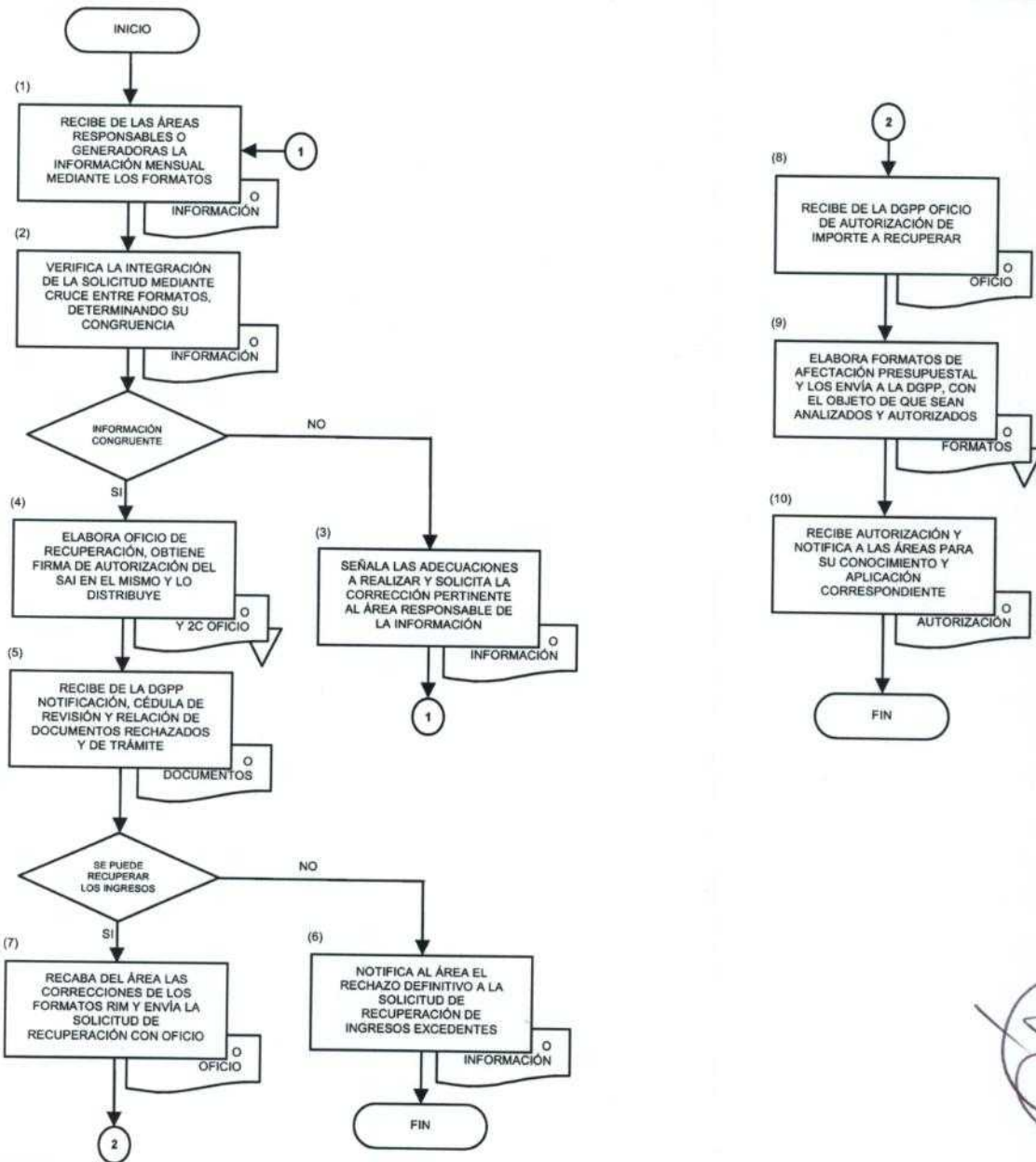
RESPONSABLE	ACTIVIDAD	
	No.	DESCRIPCIÓN
	6	Notifica al área responsable y/o generadora de la información involucrada el rechazo definitivo a la solicitud de recuperación de ingresos excedentes. (Fin del procedimiento)  <i>SÍ SE PUEDE RECUPERAR LOS INGRESOS EXCEDENTES</i>
	7	Recaba del área responsable y/o generadora las correcciones pertinentes de los formatos RIM y envía la solicitud de recuperación con la documentación soporte, mediante oficio, a la DGPP.
	8	Recibe de la Dirección General de Programación y Presupuesto oficio de autorización de importe a recuperar.
	9	Elabora formatos de afectación presupuestal (anexos 2, 3 y 4) y envía a la Dirección General de Programación y Presupuesto, con el objeto de que sean analizados y autorizados.
	10	Recibe autorización de afectación presupuestal de la DGPP y notifica a las áreas responsables y/o generadoras de la información para su conocimiento y aplicación correspondiente.

TOTAL DE ACTIVIDADES:	10
PRODUCTO O SERVICIO:	Solicitudes de recuperación de ingresos excedentes autorizadas
PROCEDIMIENTO(S):	



DIAGRAMA DE FLUJO

DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS



RECUPERACIÓN Y APLICACIÓN DE LOS INGRESOS EXCEDENTES  
132-SAI.19-1  
24-JUL-09



SECRETARÍA DE  
MEDIO AMBIENTE Y  
RECURSOS NATURALES

**SEMARNAT**

ANEXO No. 1

NOMBRE: SOLICITUD DE AFECTACIÓN PRESUPUESTARIA (FAP 01)



SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES  
OFICIALÍA MAYOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO  
SOLICITUD DE AFECTACIÓN PRESUPUESTARIA 2006  
CALENDARIO FINANCIERO  
(PESOS)

HDA: 1 de 1

NUMERO: [02]  
FECHA: [09]

Unidad Responsable: (1)

CLAVE PRESUPUESTAL	IMPORTE ANUAL	CALENDARIO													
		ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC		
REDUCCION	0.00														
SUMA LA REDUCCION	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
AMPLIACION	0.00														
SUMA LA AMPLIACION	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	

DELEGADO FEDERAL  
LIC. JOSÉ IGNACIO CORDONA RODRIGUEZ

SUBDELEGADO DE ADMINISTRACION E INNOVACION  
LIC. CESAR R. CAMPOS BERNANDEZ

Delegación Federal en el Estado de Guerrero  
Subdelegación de Administración e Innovación

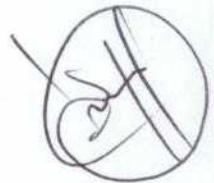
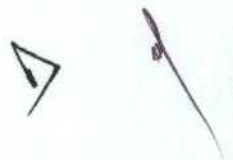


**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**ANEXO No. 1**

**NOMBRE: SOLICITUD DE AFECTACIÓN PRESUPUESTARIA (FAP 01)**

ESPACIO:	No.	DESCRIPCIÓN (debe anotarse)
Unidad responsable	1	Clave y nombre de la unidad responsable.
Número	2	Número consecutivo de la afectación.
Fecha	3	Día, mes y año de la elaboración de la solicitud de afectación presupuestaria.
Clave de cómputo	4	Número 12 si es adición y 13 si es ampliación compensada.
Número de secuencia	5	Número consecutivo de la operación.
Clave presupuestal	6	Clave del proyecto al cual se destinará la recuperación por concepto de ingresos excedente.
Importe anual	7	Monto total de la ampliación.
Calendario	8	Importe de la afectación presupuestaria en el mes correspondiente.
Firma	9	Nombre completo y firma autógrafa del Delegado Federal.
Firma	10	Nombre completo y firma autógrafa del Subdelegado de Administración e Innovación.

ANEXO No. 2

**NOMBRE: JUSTIFICACIÓN DE AMPLIACIÓN PRESUPUESTARIA (FAP 02)**



**SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES**  
**OFICIALIA MAYOR**  
**DIRECCION GENERAL DE PROGRAMACION Y PRESUPUESTO**  
**JUSTIFICACION DE AMPLIACION PRESUPUESTARIA 2006**

**FORMATO FAP-02**

FECHA : [2]  
SOLICITUD No. [3]

HOJA 1 DE 1

UNIDAD RESPONSABLE : [1]

DENOMINACIÓN DE PROYECTO O PROCESO	MONTO (Pesos)	JUSTIFICACION
[4]	[5]	[6]
TOTAL	0.00	

RESPONSABLE:

El Coordinador Administrativo

[7]  
C. P. Ricardo Baños Rubio

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**ANEXO No. 2**

**NOMBRE: JUSTIFICACIÓN DE AMPLIACIÓN PRESUPUESTARIA (FAP 02)**

<b>ESPACIO:</b>	<b>No.</b>	<b>DESCRIPCIÓN (debe anotarse)</b>
Unidad responsable	1	Clave y nombre de la Unidad Responsable.
Fecha	2	Día, mes, año en que se elabora la justificación de ampliación presupuestaria.
Solicitud número	3	Número consecutivo de la solicitud presentada.
Denominación de proyecto o procesos	4	Nombre del proyecto de acuerdo a la estructura programática.
Monto	5	Importe de la ampliación por programa.
Justificación	6	Causa por que la que se solicita la ampliación presupuestaria.
Responsable	7	Nombre completo y firma autógrafa del Subdelegado de Administración e Innovación.



RECUPERACIÓN Y APLICACIÓN DE LOS INGRESOS EXCEDENTES  
132-SAI.19-1  
24-JUL-09



SECRETARÍA DE  
MEDIO AMBIENTE Y  
RECURSOS NATURALES

**SEMARNAT**

ANEXO No. 3

NOMBRE: **EROGACIONES ADICIONALES CON CARGO A INGRESOS EXCEDENTES**

SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES  
DIRECCIÓN GENERAL DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO  
EROGACIONES ADICIONALES CON CARGO A INGRESOS EXCEDENTES  
2 0 0 6

UNIDAD RESPONSABLE:

1

CLAVE							AUTORIZADO			EXCEDENTE						
UR	GF	FN	SF	PG	AI	AP	PRES MODIFICADO 2006	METAS PROG.2006		AVANCE FISICO			AVANCE FIN		MONTO ADICIONAL SOLICITADO	METAS ADICIONALES
							CONCEPTO	No.	CONCEPTO	No.	%	EJERCIDO	%			
							3	4	5	6	7	8	9	10		

Justificación:

11

12

FIRMA

13

FIRMA

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**ANEXO No. 3**

**NOMBRE: EROGACIONES ADICIONALES CON CARGO A INGRESOS EXCEDENTES**

ESPACIO	No.	DESCRIPCIÓN (debe anotarse)
Unidad responsable	1	Determinante asignada y nombre completo de la Delegación Federal.
Clave	2	Clave presupuestal del proyecto.
Presupuesto modificado	3	Importe del presupuesto modificado a la fecha de la elaboración del formato.
Metas programadas	4	Concepto y números de las metas originales del proyecto a afectar.
Avance físico	5	Cantidad de meta alcanzada a la fecha.
%	6	Porcentaje de las metas alcanzadas a la fecha.
Ejercido	7	Importe de los recursos ejercidos a la fecha.
%	8	Porcentaje de los recursos ejercidos a la fecha.
Monto adicional solicitado	9	Importe de los recursos solicitados.
Metas adicionales	10	Metas a incrementar.
Justificación	11	Razón por la que se solicita la ampliación.
Firma	12	Firma autógrafa del Subdelegado de Gestión para la Protección Ambiental y Recursos Naturales.
Firma	13	Nombre completo y firma autógrafa del Subdelegado de Administración e Innovación.




RECUPERACIÓN Y APLICACIÓN DE LOS INGRESOS EXCEDENTES  
132-SAI.19-1  
24-JUL-09



SECRETARÍA DE  
MEDIO AMBIENTE Y  
RECURSOS NATURALES

**SEMARNAT**

ANEXO No. 4

NOMBRE: **REGISTRO DE VARIACIÓN DE METAS PRESUPUESTARIAS**

FORMATO DE REGISTRO DE VARIACIONES DE LAS METAS PRESUPUESTARIAS

4500 AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES / 011

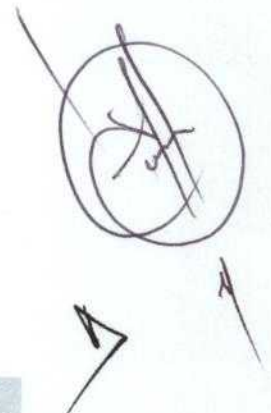
Módulo	Título	Subsector de Cobertura	Unidad de Medida	Especificación de la Meta	Tipo	Indicador (ítem)	CUADRO PROGRAMARIO FÍSICO FINANCIERO																							
							Enero		Febrero		Marzo		Abril		Mayo		Junio		Julio		Agosto		Septiembre		Octubre		Noviembre		Diciembre	
							Meta	Prog.	Meta	Prog.	Meta	Prog.	Meta	Prog.	Meta	Prog.	Meta	Prog.	Meta	Prog.	Meta	Prog.	Meta	Prog.	Meta	Prog.	Meta	Prog.	Meta	Prog.
<b>NO SE AFECTAN METAS (4)</b>							<b>AUTORIZA:</b> <small>Cargo del Responsable</small>  _____ <small>Nombre del Responsable</small>												<b>PROPONE Y AUTORIZA:</b> <small>El Director General de Programación y Presupuesto de la Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales</small>  _____ <small>M. en C. J. Antonio Serrano Pineda</small>											
FECHA [ ]/ [ ]/ [ ]							FECHA												FECHA											

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**ANEXO No. 4**

**NOMBRE: REGISTRO DE VARIACIÓN DE METAS PRESUPUESTARIAS**

ESPACIO	No.	DESCRIPCIÓN (debe anotarse)
Clave	1	Clave y nombre de la Entidad Federativa.
Modificación	2	Clave alfanumérica de la estructura programática.
Denominación de la actividad institucional	3	Nombre de la actividad institucional de acuerdo a la estructura programática.
Avance programado físico-financiero	4	Leyenda en la que indica la proporción afectada las metas.
Justificación	5	Justificación contenida en el formato FAP-02.
Autoriza	6	Nombre completo y firma autógrafa del representante de la Unidad Responsable.
Fecha	7	Día, mes y año de elaboración del formato.






## REGISTRO DE REVISIONES

NÚMERO DE REVISIÓN: 1

FECHA: Acapulco, Guerrero. a 21 de Agosto de 2009

DESCRIPCIÓN: Modificación a la primera y segunda política de operación y narrativa, así como la información contenida en el procedimiento se incorporó a los formatos con la nueva identidad institucional.

**ELABORÓ**  
Firma:   
Nombre: María del Socorro López Nava  
Cargo: Jefa de Departamento de Recursos Financieros

**REVISÓ**  
Firma:   
Nombre: Alberto Marroquín Espinoza  
Cargo: Subdelegado de Administración e Innovación

**APROBÓ**  
Firma:   
Nombre: Daniel Vega Villanueva  
Cargo: Delegado Federal en el Estado de Guerrero