



PROYECCIÓN DE INGRESOS Y GASTOS DEL SERVICIO

NOMBRE DEL SERVICIO _____
IDENTIFICACIÓN DEL SERVICIO _____

No. Consecutivo _____

INGRESOS				EROGACIONES							UTILIDAD		RECIBO Y/O FACTURACIÓN
COSTO POR	NO.		INGRESOS			MATERIAL Y/O PAPELERÍA	INSUMOS	GTOS INDIRECTOS	IVA	EGRESOS TOTALES	\$	%	
SOLICITANTE	SOLICITANTE	GRUPOS	TOTALES	HON/DOC	PUBLICIDAD								

CALCULO DE EGRESOS

CONCEPTO	UNIDAD	CANTIDAD
Costo por solicitante	Pesos	
No. Solicitante	Cantidad	
Ingresos totales	Pesos	
HONORARIOS	Pesos	
Duración	Horas	
PUBLICIDAD	Pesos	
MATERIAL Y/O PAPELERÍA	Pesos	
INSUMOS	Pesos	
GTOS. INDIRECTOS	Pesos	
IVA	Pesos	
EGRESOS TOTALES	Pesos	

Nota:

NOMBRE Y FIRMA
Elaboró (DES01/DES02)

FIRMA Y FECHA DE VALIDACIÓN
VIN01

DIRECTOR O DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
Vo. Bo.

ÁREA INVOLUCRADA
NOMBRE Y FIRMA