

Tipo de Movimiento: (3) TRASPASO

No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)

Dependencia General: B00
Dependencia Auxiliar: 301
Programa presupuestario: 020202010101
Objetivo: COORDINAR A LAS ÁREAS DEL SMDIF A FIN DE MEJORAR LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS Y ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)

Dependencia General: B00
Dependencia Auxiliar: 301
Programa presupuestario: 020202010101
Objetivo: COORDINAR A LAS ÁREAS DEL SMDIF A FIN DE MEJORAR LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS Y ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)

Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ejercer	Por cancelar o reducir	Autorizado Modificado
1341	Compensación	215,878.00	126,518.00	52,638.37	73,879.63

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplían o se asignan (7)

Clave	Denominación	Presupuesto		
		Autorizado	Por ampliar o asignar	Autorizado Modificado
1345	Gratificación	0.00	20,485.00	20,485.00
1522	indemnizaciones, por sueldos y salarios caídos	143,122.63	32,153.37	175,276.00

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada						
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4			

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada						
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4			

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto. (impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al proyecto (Beneficio, Impacto, Repercusión programática) En su caso Utilizar hoja anexa.

Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesorero(a) DIF Municipal

 C.P.F. MARYCARMEN YAZBEK MONTESINOS MENDOZA
 Nombre y Firma (11)



Titular de la UIPPE

 C. SUSANA MARTINEZ ROSALES
 Nombre y Firma (11)



Persona que elabora

 T.S. ROSA MARIA SERVIN ZEPEDA
 Nombre y Firma (11)



CUANDO LAS ADECUACIONES APLIQUEN PARA MODIFICAR PRESUPUESTO, ÉSTAS SE DEBEN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPÍTULO DE GASTO EN RELACIÓN ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS, ES DECIR, PARA MODIFICACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDAD



Tipo de Movimiento: (3) TRASPASO

No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)

Dependencia General: B00
Dependencia Auxiliar: 308
Programa presupuestario: 020608040106
Objetivo: BRINDAR A LA POBLACIÓN CONSULTA Y ATENCIÓN PSICOLÓGICA A LA CIUDADANÍA CON COSTOS ACCESIBLES

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)

Dependencia General: B00
Dependencia Auxiliar: 308
Programa presupuestario: 020608040106
Objetivo: BRINDAR A LA POBLACIÓN CONSULTA Y ATENCIÓN PSICOLÓGICA A LA CIUDADANÍA CON COSTOS ACCESIBLES

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)

Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ejercer	Por cancelar o reducir	Autorizado Modificado
1341	Compensación	42,159.00	42,159.00	1,616.00	40,543.00

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplían o se asignan (7)

Clave	Denominación	Presupuesto		
		Autorizado	Por ampliar o asignar	Autorizado Modificado
1345	Gratificación	12,213.00	1,616.00	13,829.00

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto. (Impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al proyecto (Beneficio, Impacto, Repercusión programática) En su caso Utilizar hoja anexa.

Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesorero(a) DIF Municipal
C.P.F. MARYCARMEN YAZBERG MONTESINOS MENDOZA
Nombre y Firma (11)



Titular de la UIPPE
C. SUSANA MARTINEZ ROSALES
Nombre y Firma (11)



Persona que elabora
LIC.T.S.JULIO SILVA CRUZ
Nombre y Firma (11)



CUANDO LAS ADECUACIONES APLIQUEN PARA MODIFICAR PRESUPUESTO, ESTAS SE DEBEN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPÍTULO DE GASTO EN RELACIÓN ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS, ES DECIR, PARA MODIFICACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDAD



Tipo de Movimiento: (3) TRASPASO

No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)	
Dependencia General: B00	
Dependencia Auxiliar: 308	
Programa presupuestario: 020608060105	
Objetivo: BRINDAR APOYO SOCIOEMOCIONAL A LOS JÓVENES DEL MUNICIPIO	

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)	
Dependencia General: B00	
Dependencia Auxiliar: 302	
Programa presupuestario: 010803010103	
Objetivo: REALIZAR LA DIFUSIÓN DE TODAS LAS ACTIVIDADES QUE EL SMDIF REALIZA EN BENEFICIO DE LA POBLACIÓN, A TRAVÉS DE PAGINAS OFICIALES	

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)					
Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ejercer	Por cancelar o reducir	Autorizado Modificado
1412	Aportaciones de servicio de salud	14,848.00	14,848.00	13,392.20	1,455.80

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplian o se asignan (7)					
Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ampliar o asignar	Autorizado Modificado	
1412	Aportaciones de servicio de salud	2,385.60	5,518.50	7,904.10	
1413	Aportaciones al sistema solidario de reparto	1,770.12	4,094.73	5,864.85	
1414	aportaciones en sistema de capitalización individual	441.34	1,020.91	1,462.25	
1415	aportaciones para financiar los gastos generales de	208.74	482.87	691.61	
1416	Aportaciones para riesgo de trabajo	985.25	2,275.19	3,260.44	

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)									
Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)									
Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto. (Impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al Proyecto (Beneficio, Impacto, Repercusión programática) En su caso Utilizar hoja anexa.

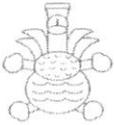
Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesoro(a) DIF Municipal
C.P.F. MARYCARMEN YAZBEK MONTESINOS MENDOZA
Nombre y Firma (11)

Titular de la UIPPE
C. SUSANA MARTINEZ ROSALES
Nombre y Firma (11)

Persona que elabora
LIC. T.S. JULIO SILVA CRUZ
Nombre y Firma (11)

CUANDO LAS ADECUACIONES APLIQUEN PARA MODIFICAR PRESUPUESTO, ESTAS SE DEBEN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPITULO DE GASTO EN RELACION ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS, ES DECIR, PARA MODIFICACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDAD



Tipo de Movimiento: (3) TRASPASO

No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)

Dependencia General: B00
Dependencia Auxiliar: 308
Programa presupuestario: 020608060105
Objetivo: BRINDAR APOYO SOCIOEMOCIONAL A LOS JÓVENES DEL MUNICIPIO

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)

Dependencia General: B00
Dependencia Auxiliar: 308
Programa presupuestario: 020608060105
Objetivo: BRINDAR APOYO SOCIOEMOCIONAL A LOS JÓVENES DEL MUNICIPIO

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)

Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ejercer	Por cancelar o reducir	Autorizado Modificado
1341	Compensación	64,078.00	64,078.00	18,537.00	45,541.00

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplían o se asignan (7)

Clave	Denominación	Presupuesto		
		Autorizado	Por ampliar o asignar	Autorizado Modificado
1345	Gratificación	0.00	18,537.00	18,537.00

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto. (Impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al proyecto (Beneficio, Impacto, Repercusión programática) En su caso Utilizar hoja anexa.

Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesorero(a) DIF Municipal

C.P.F. MARYCARMEN YAZBEK MONTESINOS MENDOZA
Nombre y Firma (11)

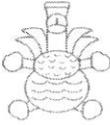
Titular de la JIPPE

C. SUSANA MARTINEZ ROSALES
Nombre y Firma (11)

Persona que elabora

LIC.T.S JULIO SILVA CRUZ
Nombre y Firma (11)

CUANDO LAS ADECUACIONES APLIQUEN PARA MODIFICAR PRESUPUESTO, ESTAS SE DEBEN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPÍTULO DE GASTO EN RELACIÓN ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS, ES DECIR, PARA MODIFICACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDAD



Tipo de Movimiento: (3) TRASPASO

No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)

Dependencia General: B00
Dependencia Auxiliar: 309
Programa presupuestario: 020501010106
Objetivo: MEJORAR EL SERVICIO DE ESTANCIA INFANTIL ASI COMO MEJORAR LA CALIDAD EDUCATIVA QUE SE BRINDA A LA NINOS Y NIÑOS

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)

Dependencia General: B00
Dependencia Auxiliar: 309
Programa presupuestario: 020501010106
Objetivo: MEJORAR EL SERVICIO DE ESTANCIA INFANTIL ASI COMO MEJORAR LA CALIDAD EDUCATIVA QUE SE BRINDA A LA NINOS Y NIÑOS

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)

Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ejercer	Por cancelar o reducir	Autorizado Modificado
1131	Sueldo base	622,473.00	157,709.00	27,340.00	130,369.00

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplían o se asignan (7)

Clave	Denominación	Presupuesto		
		Autorizado	Por ampliar o asignar	Autorizado Modificado
1341	Compensación	167,486.00	27,340.00	194,826.00

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto. (impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al proyecto (Beneficio, Impacto, Repercusión programática) En su caso Utilizar hoja anexa.

Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesorero(a) DIF Municipal
C.P.F. MARYCARMEN YAZBEK MONTESINOS MENDOZA
Nombre y Firma (11)

Titular de la UIPPE
C. SUSANA MARTINEZ ROSALES
Nombre y Firma (11)

Persona que elabora
LIC. ALEJANDRA SINDY BUZO FLORES
Nombre y Firma (11)

CUANDO LAS ADECUACIONES APLIQUEN PARA MODIFICAR PRESUPUESTO, ESTAS SE DEBEN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPÍTULO DE GASTO EN RELACIÓN ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS, ES DECIR, PARA MODIFICACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDAD



Tipo de Movimiento: (3) TRASPASO

No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)

Dependencia General: B00
Dependencia Auxiliar: 311
Programa presupuestario: 020506030101
Objetivo: EJORAR LA ALIMENTACION DE LA POBLACION INFANTIL, EN LAS ESCUELA DEL MUNICIPIO A TRAVES DE LA DISTRIBUCION DE DESAYUNOS FRIOS Y RACIONES

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)

Dependencia General: B00
Dependencia Auxiliar: 311
Programa presupuestario: 020506030101
Objetivo: EJORAR LA ALIMENTACION DE LA POBLACION INFANTIL, EN LAS ESCUELA DEL MUNICIPIO A TRAVES DE LA DISTRIBUCION DE DESAYUNOS FRIOS Y RACIONES

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)

Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ejercer	Por cancelar o reducir	Autorizado Modificado
1341	Compensación	262,545.00	155,745.00	28,493.00	127,252.00

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplían o se asignan (7)

Clave	Denominación	Presupuesto		
		Autorizado	Por ampliar o asignar	Autorizado Modificado
1345	Gratificación	6,756.00	28,493.00	35,249.00

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto. (impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al proyecto (Beneficio, Impacto, Repercusión programática) En su caso Utilizar hoja anexa.

Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesorero(a) DIF Municipal
C.P.F. MARYCARMEN YAZBEK MONTESINOS MENDOZA
Nombre y Firma (11)

Titular de la UIPPE
C. SUSANA MARTINEZ ROSALES
Nombre y Firma (11)

Persona que elabora
C. GALDINO CELESTINO SANTIAGO SANTIAGO
Nombre y Firma (11)

CUANDO LAS ADECUACIONES APLIQUEN PARA MODIFICAR PRESUPUESTO, ESTAS SE DEBEN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPÍTULO DE GASTO EN RELACIÓN ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS, ES DECIR, PARA MODIFICACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDAD



Tipo de Movimiento: (3) TRASPASO

No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)

Dependencia General: B00
Dependencia Auxiliar: 311
Programa presupuestario: 020605010103
Objetivo: PROMOVER DENTRO DE LA POBLACIÓN LA OBTENCION DE HUERTOS FAMILIARES PARA EL AUTO CONSUMO

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)

Dependencia General: B00
Dependencia Auxiliar: 311
Programa presupuestario: 020605010103
Objetivo: PROMOVER DENTRO DE LA POBLACIÓN LA OBTENCION DE HUERTOS FAMILIARES PARA EL AUTO CONSUMO

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)

Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ejercer	Por cancelar o reducir	Autorizado Modificado
1341	Compensación	187,151.00	130,618.00	3,846.00	126,772.00

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplían o se asignan (7)

Clave	Denominación	Presupuesto		
		Autorizado	Por ampliar o asignar	Autorizado Modificado
1345	Gratificación	0.00	8,486.00	8,486.00

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada				
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4	

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada				
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4	

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto. (impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al proyecto (Beneficio, Impacto, Repercusión programática) En su caso Utilizar hoja anexa.

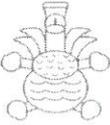
Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesorero(a) DIF Municipal
C.P.F. MARYCARMEN YAZBEK MONTESINOS MENDOZA
Nombre y Firma (11)

Titular de la UIPPE
C. SUSANA MARTINEZ ROSALES
Nombre y Firma (11)

Persona que elabora
C. GALDINO CELESTINO SANTIAGO SANTIAGO
Nombre y Firma (11)

CUANDO LAS ADECUACIONES APLIQUEN PARA MODIFICAR PRESUPUESTO, ESTAS SE DEBEN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPÍTULO DE GASTO EN RELACIÓN ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS, ES DECIR, PARA MODIFICACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDAD



Tipo de Movimiento: (3) TRASPASO

No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)

Dependencia General: B00
Dependencia Auxiliar: 311
Programa presupuestario: 020506030101
Objetivo: MEJORAR LA ALIMENTACION DE LA POBLACION INFANTIL, EN LAS ESCUELA DEL MUNICIPIO A TRAVES DE LA DISTRIBUCION DE DESAYUNOS FRIOS Y RAO

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)

Dependencia General: B00
Dependencia Auxiliar: 312
Programa presupuestario: 020608040102
Objetivo: ORIENTAR Y FOMENTAR LA INTEGRACIÓN FAMILIAR A TRAVÉS DE LA PROCURACIÓN DE JUSTICIA

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)

Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ejercer	Por cancelar o reducir	Autorizado Modificado
1131	Sueldo base	459,953.00	211,958.00	120,816.00	91,142.00
1341	Compensación	262,545.00	155,745.00	85,336.00	70,409.00

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplían o se asignan (7)

Clave	Denominación	Presupuesto		
		Autorizado	Por ampliar o asignar	Autorizado Modificado
1131	Sueldo base	68,900.00	125,050.00	193,950.00
1341	Compensación	9,775.00	42,934.00	52,709.00
1345	Gratificación	0.00	38,168.00	38,168.00

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto. (impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al proyecto (Beneficio, Impacto, Repercusión programática) En su caso Utilizar hoja anexa.

Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesorero(a) DIF Municipal

C.P.F. MARYCARMEN YAZBEK MONTESINOS MENDOZA
Nombre y Firma (11)



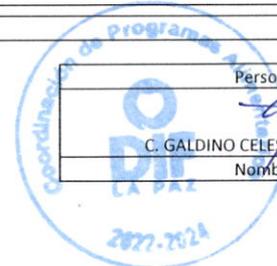
Titular de la UIPPE

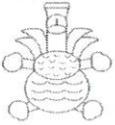
C. SUSANA MARTINEZ ROSALES
Nombre y Firma (11)



Persona que elabora

C. GALDINO CELESTINO SANTIAGO SANTIAGO
Nombre y Firma (11)





**AYUNTAMIENTO
DE LA PAZ**
2022 - 2024

SISTEMA DE COORDINACIÓN HACENDARIA DEL ESTADO DE MÉXICO CON SUS MUNICIPIOS
DICTAMEN DE RECONDUCCIÓN Y ACTUALIZACIÓN PROGRAMÁTICA - PRESUPUESTAL PARA RESULTADOS.



Tipo de Movimiento: (3) TRASPASO

No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)

Dependencia General: B00
Dependencia Auxiliar: 311
Programa presupuestario: 020605010103
Objetivo: PROMOVER DENTRO DE LA POBLACIÓN LA OBTENCION DE HUERTOS FAMILIARES PARA EL AUTO CONSUMO

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)

Dependencia General: B00
Dependencia Auxiliar: 312
Programa presupuestario: 020608040103
Objetivo: ORIENTAR Y FOMENTAR LA INTEGRACIÓN FAMILIAR A TRAVÉS DE LA PROCURACIÓN DE JUSTICIA

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)

Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ejercer	Por cancelar o reducir	Autorizado Modificado
1131	Sueldo base	492,444.00	262,618.00	68,280.00	194,338.00
1341	Compensación	187,151.00	130,618.00	35,098.00	95,520.00

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplían o se asignan (7)

Clave	Denominación	Presupuesto		
		Autorizado	Por ampliar o asignar	Autorizado Modificado
1131	Sueldo base	0.00	72,285.00	72,285.00
1341	Compensación	0.00	1,375.00	1,357.00
1345	Gratificación	0.00	29,736.00	29,736.00

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto. (Impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

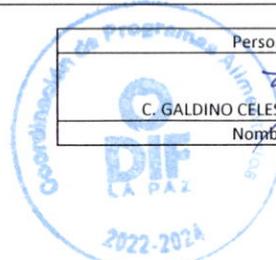
De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al proyecto (Beneficio, Impacto, Repercusión programática) En su caso Utilizar hoja anexa.

Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesorero(a) DIF Municipal
C.P.F. MARYCARMEN YAZBEK MONTESINOS MENDOZA
Nombre y Firma (11)

Titular de la UIPPE
C. SUSANA MARTINEZ ROSALES
Nombre y Firma (11)

Persona que elabora
C. GALDINO CELESTINO SANTIAGO SANTIAGO
Nombre y Firma (11)





Tipo de Movimiento: (3) TRASPASO

No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)	
Dependencia General: 800	
Dependencia Auxiliar: 311	
Programa presupuestario: 020506030101	
Objetivo: MEJORAR LA ALIMENTACIÓN DE LA POBLACIÓN INFANTIL, EN LAS ESCUELA DEL MUNICIPIO A TRAVÉS DE LA DISTRIBUCIÓN DE DESAYUNOS FRÍOS Y RAC	

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)	
Dependencia General: 800	
Dependencia Auxiliar: 312	
Programa presupuestario: 020608040102	
Objetivo: ORIENTAR Y FOMENTAR LA INTEGRACIÓN FAMILIAR A TRAVÉS DE LA PROCURACIÓN DE JUSTICIA	

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)					
Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ejercer	Por cancelar o reducir	Autorizado Modificado
1412	Aportaciones de servicio de salud	54,391.70	28,647.54	7,072.40	21,575.14
1413	aportaciones al sistema solidario de reparto	40,358.64	21,254.97	5,247.77	16,007.20
1414	aportaciones al sistema de capitalización individual	10,062.46	5,474.36	1,308.43	4,165.93
1415	aportaciones para financiar los gastos generales de	4,759.27	2,506.52	618.84	1,887.68
1416	Aportaciones para riesgo de trabajo	22,463.77	11,843.38	2,917.36	8,926.02

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplían o se asignan (7)					
Clave	Denominación	Presupuesto			Autorizado Modificado
		Autorizado	Por ampliar o asignar	Autorizado Modificado	
1412	Aportaciones de servicio de salud	0.00	7,072.40	7,072.40	
1413	Aportaciones al sistema solidario de reparto	0.00	5,247.77	5,247.77	
1414	aportaciones al sistema de capitalización individual	0.00	1,308.43	1,308.43	
1415	aportaciones para financiar los gastos generales de	0.00	618.84	618.84	
1416	Aportaciones para riesgo de trabajo	0.00	2,917.36	2,917.36	

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)									
Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)									
Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto. (Impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al proyecto (Beneficio, Impacto, Repercusión programática) En su caso Utilizar hoja anexa.

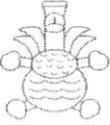
Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesorería) DIF Municipal
C.P.F. MARYCARMEN YAZBEK MONTESINOS MENDOZA
Nombre y Firma (11)

Titular de la UIPPE
C. SUSANA MARTINEZ ROSALES
Nombre y Firma (11)

Persona que elabora
C. GALDINO CELESTINO SANTIAGO SANTIAGO
Nombre y Firma (11)

CUANDO LAS ADECUACIONES APLIQUEN PARA MODIFICAR PRESUPUESTO, ESTAS SE DEBEN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPÍTULO DE GASTO EN RELACIÓN ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS, ES DECIR, PARA MODIFICACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDAD



Tipo de Movimiento: (3) TRASPASO

No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)

Dependencia General: B00
Dependencia Auxiliar: 312
Programa presupuestario: 030102030102
Objetivo: BRINDAR ATENCIÓN A LOS CASOS DE GENERO QUE SEAN CANALIZADOS A LA COORDINACIÓN Y DE MANERA CONJUNTAS CON LAS ÁREAS INVOLUCRADAS

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)

Dependencia General: B00
Dependencia Auxiliar: 312
Programa presupuestario: 030102030102
Objetivo: BRINDAR ATENCIÓN A LOS CASOS DE GENERO QUE SEAN CANALIZADOS A LA COORDINACIÓN Y DE MANERA CONJUNTAS CON LAS ÁREAS INVOLUCRADAS

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)

Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ejercer	Por cancelar o reducir	Autorizado Modificado
1341	Compensación	42,159.00	37,655.00	5,497.00	32,158.00

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplían o se asignan (7)

Clave	Denominación	Presupuesto		
		Autorizado	Por ampliar o asignar	Autorizado Modificado
1345	Gratificación	0.00	5,497.00	5,497.00

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto. (impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al proyecto (Beneficio, Impacto, Repercusión programática) En su caso Utilizar hoja anexa.

Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesorero(a) DIF Municipal

C.P.F. MARYCARMEN YAZBEK MONTESINOS MENDOZA

Nombre y Firma (11)

Titular de la UIPPE

C. SUSANA MARTINEZ ROSALES

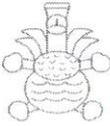
Nombre y Firma (11)

Persona que elabora

LIC. WENDY BELEN ESPINOZA PONCE

Nombre y Firma (11)

CUANDO LAS ADECUACIONES APLIQUEN PARA MODIFICAR PRESUPUESTO, ESTAS SE DEBEN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPITULO DE GASTO EN RELACIÓN ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS, ES DECIR, PARA MODIFICACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDAD



Tipo de Movimiento: (3) TRASPASO

No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)

Dependencia General: B00
Dependencia Auxiliar: 314
Programa presupuestario: 020608020301
Objetivo: BRINDAR APOYOS DE INTEGRACIÓN Y DE REHABILITACIÓN A LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)

Dependencia General: B00
Dependencia Auxiliar: 314
Programa presupuestario: 020608020301
Objetivo: BRINDAR APOYOS DE INTEGRACIÓN Y DE REHABILITACIÓN A LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)

Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ejercer	Por cancelar o reducir	Autorizado Modificado
1131	Sueldo base	253,360.00	129,425.00	107,045.00	22,380.00

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplían o se asignan (7)

Clave	Denominación	Presupuesto		
		Autorizado	Por ampliar o asignar	Autorizado Modificado
1211	Honorarios asimilables al salario	0.00	107,045.00	107,045.00

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada						
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4			

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada						
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4			

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto. (impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al proyecto (Beneficio, Impacto, Repercusión programática) En su caso Utilizar hoja anexa.

Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

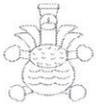
Tesorero(a) DIF Municipal
[Firma]
C.P.F. MARYCARMEN YAZBEK MONTESINOS MENDOZA
Nombre y Firma (11)

Titular de la UIPPE
[Firma]
C. SUSANA MARTINEZ ROSALES
Nombre y Firma (11)

Persona que elabora
[Firma]
DRA. ROSA SALMORÁN ROSALES
Nombre y Firma (11)

CUANDO LAS ADECUACIONES APLIQUEN PARA MODIFICAR PRESUPUESTO, ESTAS SE DEBEN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPÍTULO DE GASTO EN RELACIÓN ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS, ES DECIR, PARA MODIFICACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDAD





Tipo de Movimiento: (3) TRASPASO

No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)

Dependencia General: B00
Dependencia Auxiliar: 314
Programa presupuestario: 020608020102
Objetivo: BRINDAR APOYOS DE INTEGRACIÓN Y DE REHABILITACIÓN A LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)

Dependencia General: B00
Dependencia Auxiliar: 313
Programa presupuestario: 020608030201
Objetivo: BRINDAR A LOS ADULTOS MAYORES UN ATENCIÓN DE CALIDAD QUE LES PERMITA LLEVAR UNA VIDA CON MOTIVACIÓN E INCLUSIÓN LABORAL Y SOCIAL

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)

Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ejercer	Por cancelar o reducir	Autorizado Modificado
1131	Sueldo base	520,965.00	262,261.00	23,239.00	239,022.00

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplían o se asignan (7)

Clave	Denominación	Presupuesto		
		Autorizado	Por ampliar o asignar	Autorizado Modificado
1131	Sueldo base	9,975.00	15,275.00	25,250.00
1345	Gratificación	4,746.00	7,964.00	12,710.00

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada						
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4			

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada						
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4			

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto. (Impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al proyecto (Beneficio, Impacto, Repercusión programática) En su caso Utilizar hoja anexa.

Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesorero(a) DIF Municipal
C.P.F. MARYCARMEN YAZBEKO MONTESINOS MENDOZA
Nombre y Firma (11)

Titular de la UIPPE
C. SUSANA MARTINEZ ROSALES
Nombre y Firma (11)

Persona que elabora
DRA. ROSA SALMORÁN ROSALES
Nombre y Firma (11)

CUANDO LAS ADECUACIONES APLIQUEN PARA MODIFICAR PRESUPUESTO, ESTAS SE DEBEN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPÍTULO DE GASTO EN RELACIÓN ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS, ES DECIR, PARA MODIFICACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDAD





Tipo de Movimiento: (3) TRASPASO

No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (3)

Dependencia General: B00
Dependencia Auxiliar: 314
Programa presupuestario: 020608020301
Objetivo: BRINDAR APOYOS DE INTEGRACIÓN Y DE REHABILITACIÓN A LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)

Dependencia General: B00
Dependencia Auxiliar: 314
Programa presupuestario: 020608020301
Objetivo: BRINDAR APOYOS DE INTEGRACIÓN Y DE REHABILITACIÓN A LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)

Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ejercer	Por cancelar o reducir	Autorizado Modificado
1341	Compensación	135,056.00	84,870.00	6,168.00	78,702.00

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplían o se asignan (7)

Clave	Denominación	Presupuesto		
		Autorizado	Por ampliar o asignar	Autorizado Modificado
1345	Gratificación	36,409.00	6,168.00	42,577.00

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada						
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4			

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada						
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4			

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto. (impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al proyecto (Beneficio, Impacto, Repercusión programática) En su caso Utilizar hoja anexa.

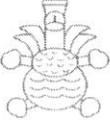
Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesorero(a) DIF Municipal
[Firma]
C.P.F. MARYCARMEN YAZBECK MONTESINOS MENDOZA
Nombre y Firma (11)

Titular de la UIPPE
[Firma]
C. SUSANA MARTINEZ ROSALES
Nombre y Firma (11)

Persona que elabora
[Firma]
DRA. ROSA SALMORÁN ROSALES
Nombre y Firma (11)

CUANDO LAS ADECUACIONES APLIQUEN PARA MODIFICAR PRESUPUESTO, ESTAS SE DEBEN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPITULO DE GASTO EN RELACIÓN ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS, ES DECIR, PARA MODIFICACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDAD



Tipo de Movimiento: (3) TRASPASO

No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)

Dependencia General: C00
Dependencia Auxiliar: 306
Programa presupuestario: 010502020101
Objetivo: ENTREGAR EN TIEMPO Y FORMA LA INFORMACIÓN DE LOS RECURSOS EJERCIDOS CONTRA LOS RECIBIDOS, DERIVADOS DE LA OPERATIVIDAD DEL SMD

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)

Dependencia General: C00
Dependencia Auxiliar: 306
Programa presupuestario: 010502020101
Objetivo: ENTREGAR EN TIEMPO Y FORMA LA INFORMACIÓN DE LOS RECURSOS EJERCIDOS CONTRA LOS RECIBIDOS, DERIVADOS DE LA OPERATIVIDAD DEL SMDIF

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)

Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ejercer	Por cancelar o reducir	Autorizado Modificado
1341	Compensación	429,732.00	250,090.00	7,092.00	242,998.00

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplían o se asignan (7)

Clave	Denominación	Presupuesto		
		Autorizado	Por ampliar o asignar	Autorizado Modificado
1345	Gratificación	25,898.00	7,092.00	32,990.00

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada						
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4			

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada						
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4			

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto. (impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al proyecto (Beneficio, Impacto, Repercusión programática) En su caso Utilizar hoja anexa.

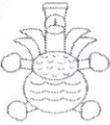
Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesorero(a) DIF Municipal
C.P.F. MARYCARMEN YAZBEK MONTESINOS MENDOZA
Nombre y Firma (11)

Titular de la UIPPE
C. SUSANA MARTINEZ ROSALES
Nombre y Firma (11)

Persona que elabora
C.P.F. MARYCARMEN YAZBEK MONTESINOS MENDOZA
Nombre y Firma (11)

CUANDO LAS ADECUACIONES APLIQUEN PARA MODIFICAR PRESUPUESTO, ESTAS SE DEBEN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPÍTULO DE GASTO EN RELACIÓN ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS, ES DECIR, PARA MODIFICACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDAD



Tipo de Movimiento: (3) TRASPASO

No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)

Dependencia General: C00
Dependencia Auxiliar: 307
Programa presupuestario: 010502020401
Objetivo: TRABAJAR DE MANERA RESPONSABLE ASI COMO ADMINISTRAR DE MANERA ADECUADA LAS COMPRAS DE INSUMOS Y DEL PERSONAL QUE LABORA

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)

Dependencia General: B00
Dependencia Auxiliar: 302
Programa presupuestario: 010803010103
Objetivo: REALIZAR LA DIFUSIÓN DE TODAS LAS ACTIVIDADES QUE EL SMDIF REALIZA EN BENEFICIO DE LA POBLACIÓN , ATRAVÉS DE PAGINAS OFICIALES

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)

Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ejercer	Por cancelar o reducir	Autorizado Modificado
1341	Compensación	200,859.00	104,805.00	31,456.00	73,349.00

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplían o se asignan (7)

Clave	Denominación	Presupuesto		
		Autorizado	Por ampliar o asignar	Autorizado Modificado
1341	Compensación	11,796.00	31,456.00	43,252.00

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada				
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4	

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada				
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4	

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto. (impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al proyecto (Beneficio, Impacto, Repercusión programática) En su caso Utilizar hoja anexa.

Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesorero(a) DIF Municipal
C.P.F. MARYCARMEN YAZBEK MONTESINOS MENDOZA
Nombre y Firma (11)



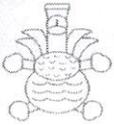
Titular de la UIPPE
C. SUSANA MARTINEZ ROSALES
Nombre y Firma (11)



Persona que elabora
C.P.F. MARYCARMEN YAZBEK MONTESINOS MENDOZA
Nombre y Firma (11)



CUANDO LAS ADECUACIONES APLIQUEN PARA MODIFICAR PRESUPUESTO, ESTAS SE DEBEN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPITULO DE GASTO EN RELACIÓN ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS, ES DECIR, PARA MODIFICACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDAD



Tipo de Movimiento: (3) TRASPASO

No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)

Dependencia General: E00
Dependencia Auxiliar: 304
Programa presupuestario: 010502050107
Objetivo: ELABORAR UNA PLANEACIÓN CORRECTA Y FUNCIONAL, QUE PERMITA UN CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL SMDIF

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)

Dependencia General: E00
Dependencia Auxiliar: 304
Programa presupuestario: 010502050107
Objetivo: ELABORAR UNA PLANEACIÓN CORRECTA Y FUNCIONAL, QUE PERMITA UN CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL SMDIF

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)

Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ejercer	Por cancelar o reducir	Autorizado Modificado
1131	Sueldo base	113,919.00	72,266.00	7,609.00	64,657.00

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplían o se asignan (7)

Clave	Denominación	Presupuesto		
		Autorizado	Por ampliar o asignar	Autorizado Modificado
1345	Gratificación	12,650.00	7,609.00	20,259.00

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada				
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4	

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada				
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4	

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto. (impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al proyecto (Beneficio, Impacto, Repercusión programática) En su caso Utilizar hoja anexa.

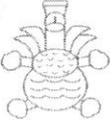
Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesorero(a) DIF Municipal
C.P.F. MARYCARMEN YAZBEK MONTESINOS MENDOZA
Nombre y Firma (11)

Titular de la UIPPE
C. SUSANA MARTINEZ ROSALES
Nombre y Firma (11)

Persona que elabora
C. SUSANA MARTINEZ ROSALES
Nombre y Firma (11)

CUANDO LAS ADECUACIONES APLIQUEN PARA MODIFICAR PRESUPUESTO, ESTAS SE DEBEN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPÍTULO DE GASTO EN RELACIÓN ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS, ES DECIR, PARA MODIFICACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDAD



Tipo de Movimiento: (3) TRASPASO

No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)

Dependencia General: G00
Dependencia Auxiliar: 303
Programa presupuestario: 010304010101
Objetivo: VIGILAR Y EVALUAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS ÁREAS Y PERSONAL DEL SMDIF, A FIN DE MEJORAR EN DESEMPEÑO Y SANCIONAR A QUIEN HAGA OMISIÓN D

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)

Dependencia General: G00
Dependencia Auxiliar: 303
Programa presupuestario: 010304010101
Objetivo: VIGILAR Y EVALUAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS ÁREAS Y PERSONAL DEL SMDIF, A FIN DE MEJORAR EN DESEMPEÑO Y SANCIONAR A QUIEN HAGA OMISIÓN D

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)

Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ejercer	Por cancelar o reducir	Autorizado Modificado
1341	Compensación	199,916.00	141,814.00	9,612.00	132,202.00

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplían o se asignan (7)

Clave	Denominación	Presupuesto		
		Autorizado	Por ampliar o asignar	Autorizado Modificado
1345	Gratificación	0.00	9,612.00	9,612.00

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada						
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4			

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada						
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4			

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto. (impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al proyecto (Beneficio, Impacto, Repercusión programática) En su caso Utilizar hoja anexa.

Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesorero(a) DIF Municipal
C.P.F. MARYCARMEN YAZBEK MONTESINOS MENDOZA
Nombre y Firma (11)



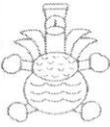
Titular de la UIPPE
C. SUSANA MARTINEZ ROSALES
Nombre y Firma (11)



Persona que elabora
LIC. ALAN EDUARDO VILLASEÑOR CALDERON
Nombre y Firma (11)



CUANDO LAS ADECUACIONES APLIQUEN PARA MODIFICAR PRESUPUESTO, ESTAS SE DEBEN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPÍTULO DE GASTO EN RELACIÓN ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS, ES DECIR, PARA MODIFICACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDAD



Tipo de Movimiento: (3) TRASPASO

No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)

Dependencia General: G00
Dependencia Auxiliar: 303
Programa presupuestario: 010304010102
Objetivo: VIGILAR Y EVALUAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS ÁREAS Y PERSONAL DEL SMDIF, A FIN DE MEJORAR EN DESEMPEÑO Y SANCIONAR A QUIEN HAGA OMISIÓN

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)

Dependencia General: G00
Dependencia Auxiliar: 303
Programa presupuestario: 010304010102
Objetivo: VIGILAR Y EVALUAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS ÁREAS Y PERSONAL DEL SMDIF, A FIN DE MEJORAR EN DESEMPEÑO Y SANCIONAR A QUIEN HAGA OMISIÓN

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)

Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ejercer	Por cancelar o reducir	Autorizado Modificado
1341	Compensación	56,166.00	29,312.00	4,243.00	25,069.00
				3.00	

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplían o se asignan (7)

Clave	Denominación	Presupuesto		
		Autorizado	Por ampliar o asignar	Autorizado Modificado
1345	Gratificación	0.00	4,243.00	4,243.00

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada						
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4			

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada						
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4			

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto. (Impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al proyecto (Beneficio, Impacto, Repercusión programática) En su caso Utilizar hoja anexa.

Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesorero(a) DIF Municipal
C.P.F. MARYCARMEN YAZBEK MONTESINOS MENDOZA
Nombre y Firma (11)



Titular de la UIPPE
C. SUSANA MARTINEZ ROSALES
Nombre y Firma (11)



Persona que elabora
LIC. ALAN EDUARDO VILLASENOR CALDERON
Nombre y Firma (11)



CUANDO LAS ADECUACIONES APLIQUEN PARA MODIFICAR PRESUPUESTO, ESTAS SE DEBEN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPÍTULO DE GASTO EN RELACIÓN ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS, ES DECIR, PARA MODIFICACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDAD



Tipo de Movimiento: (3) TRASPASO

No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)	
Dependencia General: B00	
Dependencia Auxiliar: 315	
Programa presupuestario: 010804010101	
Objetivo: ALIMENTAR EL SISTEMA IPOMEX DE MANERA CORRECTA YOPORTUNA, CON APOYO DE TODAS LAS ÁREAS ADMINISTRATIVAS QUE CONFORMAN EL SMDIF	

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)	
Dependencia General: B00	
Dependencia Auxiliar: 315	
Programa presupuestario: 010804010101	
Objetivo: ALIMENTAR EL SISTEMA IPOMEX DE MANERA CORRECTA YOPORTUNA, CON APOYO DE TODAS LAS ÁREAS ADMINISTRATIVAS QUE CONFORMAN EL SMDIF	

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)					
Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ejercer	Por cancelar o reducir	Autorizado Modificado
1341	Compensación	42,159.00	23,837.00	2,358.00	21,479.00

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplían o se asignan (7)					
Clave	Denominación	Presupuesto			Autorizado Modificado
		Autorizado	Por ampliar o asignar		
1345	Gratificación	9,775.00	2,358.00		12,133.00

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto. (Impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al proyecto (Beneficio, Impacto, Repercusión programática) En su caso Utilizar hoja anexa.

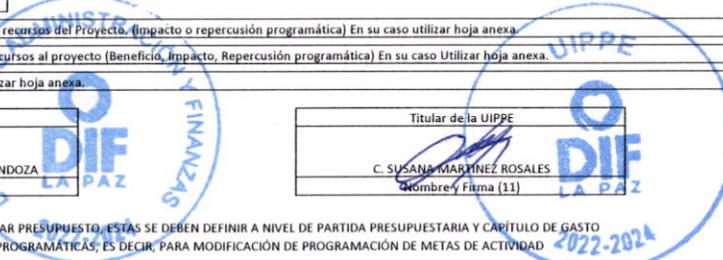
Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesorero(a) DIF Municipal
C.P.F. MARYCARMEN YAZBÉK MONTESINOS MENDOZA
Nombre y Firma (14)

Titular de la UIPPE
C. SUSANA MARTINEZ ROSALES
Nombre y Firma (11)

Personas que elabora
LIC. YETNALESSI SELENE DE LAZARO CRUZ
Nombre y Firma (11)

CUANDO LAS ADECUACIONES APLIQUEN PARA MODIFICAR PRESUPUESTO, ESTAS SE DEBEN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPITULO DE GASTO EN RELACIÓN ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS; ES DECIR, PARA MODIFICACION DE PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDAD



FF 110201



AYUNTAMIENTO DE LA PAZ
2022 - 2024

SISTEMA DE COORDINACIÓN HACENDARIA DEL ESTADO DE MÉXICO CON SUS MUNICIPIOS
DICTAMEN DE RECONDUCCIÓN Y ACTUALIZACIÓN PROGRAMÁTICA - PRESUPUESTAL PARA RESULTADOS.



No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Tipo de Movimiento: (3) TRASPASO

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)

Dependencia General: A00
Dependencia Auxiliar: 300
Programa presupuestario: 020202010102
Objetivo: GESTIONAR PROGRAMAS DE APOYO QUE PERMITAN OFRECER UNA MEJOR CALIDAD DE VIDA A LOS HABITANTES DEL MUNICIPIO

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)

Dependencia General: A00
Dependencia Auxiliar: 300
Programa presupuestario: 020202010102
Objetivo: GESTIONAR PROGRAMAS DE APOYO QUE PERMITAN OFRECER UNA MEJOR CALIDAD DE VIDA A LOS HABITANTES DEL MUNICIPIO

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)

Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ejercer	Por cancelar o reducir	Autorizado Modificado
3822	Espectáculos cívicos y culturales	149,675.01	95,595.81	29,230.14	66,365.67

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplían o se asignan (7)

Clave	Denominación	Presupuesto		
		Autorizado	Por ampliar o asignar	Autorizado Modificado
2111	Materiales y útiles de oficina	0.00	9,839.13	9,839.13
2211	Productos alimenticios para personas	0.00	7,916.94	7,916.94
2541	Materiales, accesorios y suministros médicos	0.00	580.00	580.00
3531	Reparación, instalación y mantenimiento de bienes informáticos, microfilmación y	0.00	10,177.07	10,177.07
3721	Gastos de traslado por vía terrestre	0.00	362.00	362.00
3751	Gastos de alimentación en territorio nacional	0.00	355.00	355.00

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada				
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4	

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada				
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4	

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto. (Impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al proyecto (Beneficio, Impacto, Repercusión programática) En su caso Utilizar hoja anexa.

Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesorero(a) DIF Municipal
C.P.F. MARYCARMEN YAZBEC MONTESINOS MENDOZA
Nombre y Firma (11)

Titular de la UIPPE
C. SUSANA MARTINEZ ROSALES
Nombre y Firma (11)

Persona que emite
DRA. CLAUDIA ALEJANDRA GUZMÁN DE LA ROSA
Nombre y Firma (11)

CUANDO LAS ADECUACIONES APLIQUEN PARA MODIFICAR PRESUPUESTO, ESTAS SE DEBEN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPITULO DE GASTO EN RELACIÓN ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS, ES DECIR, PARA MODIFICACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDAD





Tipo de Movimiento: (3) AMPLIACION

No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)	
Dependencia General: A00	
Dependencia Auxiliar: 300	
Programa presupuestario: 020202010102	
Objetivo: GESTIONAR PROGRAMAS DE APOYO QUE PERMITAN OFRECER UNA MEJOR CALIDAD DE VIDA A LOS HABITANTES DEL MUNICIPIO	

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)	
Dependencia General: A00	
Dependencia Auxiliar: 300	
Programa presupuestario: 020202010102	
Objetivo: GESTIONAR PROGRAMAS DE APOYO QUE PERMITAN OFRECER UNA MEJOR CALIDAD DE VIDA A LOS HABITANTES DEL MUNICIPIO	

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)					
Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ejercer	Por cancelar o reducir	Autorizado Modificado

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplían o se asignan (7)				
Clave	Denominación	Presupuesto		
		Autorizado	Por ampliar o asignar	Autorizado Modificado
4411	Cooperaciones y ayudas	84,000.00	531,380.00	615,380.00

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)									
Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)									
Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto. (impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al proyecto (Beneficio, impacto, Repercusión programática) En su caso Utilizar hoja anexa.

Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesorero(a) DIF Municipal
C. P.F. MARYCARMEN YAZBERG MONTESINOS MENDOZA
Nombre y Firma (11)

Titular de la UIBPPE
C. SUSANA MARTINEZ ROSALES
Nombre y Firma (11)

Persona que elabora
DRA. CLAUDIA ALEJANDRA GUZMÁN DE LAROSA
Nombre y Firma (11)

CUANDO LAS ADECUACIONES APLIQUEN PARA MODIFICAR PRESUPUESTO, ESTAS SE DEBEN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPÍTULO DE GASTO EN RELACIÓN ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS, ES DECIR, PARA MODIFICACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDAD





Tipo de Movimiento: (3) AMPLIACION

No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)	
Dependencia General: A00	
Dependencia Auxiliar: 300	
Programa presupuestario: 020202010102	
Objetivo: GESTIONAR PROGRAMAS DE APOYO QUE PERMITAN OFRECER UNA MEJOR CALIDAD DE VIDA A LOS HABITANTES DEL MUNICIPIO	

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)	
Dependencia General: B00	
Dependencia Auxiliar: 301	
Programa presupuestario: 020202010101	
Objetivo: COORDINAR A LAS ÁREAS DEL SMDIF A FIN DE MEJORAR LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS Y ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA	

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)					
Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ejercer	Por cancelar o reducir	Autorizado Modificado
2611	Combustibles, lubricantes y aditivos	24,000.00	24,000.00	18,000.00	6,000.00

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplían o se asignan (7)					
Clave	Denominación	Presupuesto			Autorizado Modificado
		Autorizado	Por ampliar o asignar		
2611	Combustibles, lubricantes y aditivos	18,000.00	18,000.00		36,000.00

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)									
Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)									
Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto. (impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al Proyecto (Beneficio, impacto, Repercusión programática) En su caso Utilizar hoja anexa.

Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesorero(a) DIF Municipal
C.P.F. MARYCARMEN YAZBEK MONTESINOS MENDOZA
Nombre y Firma (11)

Titular de la UIPPE
C. SUSANA MARTINEZ ROSALES
Nombre y Firma (11)

Persona que elabora
DRA. CLAUDIA ALEJANDRA GUZMÁN DE LAROSA
Nombre y Firma (11)

CUANDO LAS ADECUACIONES APLIQUEN PARA MODIFICAR PRESUPUESTO, ESTAS SE DEBEN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPÍTULO DE GASTO EN RELACIÓN ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS, ES DECIR, PARA MODIFICACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDAD





Tipo de Movimiento: (3) TRASPASO

No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)	
Dependencia General: B00	
Dependencia Auxiliar: 301	
Programa presupuestario: 020202010101	
Objetivo: COORDINAR A LAS ÁREAS DEL SMDIF A FIN DE MEJORAR LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS Y ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA	

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)	
Dependencia General: B00	
Dependencia Auxiliar: 301	
Programa presupuestario: 020202010101	
Objetivo: COORDINAR A LAS ÁREAS DEL SMDIF A FIN DE MEJORAR LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS Y ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA	

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)					
Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ejercer	Por cancelar o reducir	Autorizado Modificado
3511	Reparación y mantenimiento de inmueble	71,422.88	71,422.88	61,049.93	10,372.95

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplían o se asignan (7)					
Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ampliar o asignar	Autorizado Modificado	
2111	Materiales y útiles de oficina	0.00	60,465.58	60,465.58	
3141	Servicio de telefonía convencional	1,517.16	584.35	2,101.51	

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto. (Impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al proyecto (Beneficio, Impacto, Repercusión programática) En su caso Utilizar hoja anexa.

Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesorero(a) DIF Municipal
C.P.F. MARYCARMEN YAZBEK MONTESINOS MENDOZA
Nombre y Firma (11)

Titular de la UIPPE
C. SUSANA MARTINEZ ROSALES
Nombre y Firma (11)

Persona que elabora
T. S. ROSA MARIA SERVIN ZEPEDA
Nombre y Firma (11)

CUANDO LAS ADECUACIONES APLIQUEN PARA MODIFICAR PRESUPUESTO, ESTAS SE DEBEN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPÍTULO DE GASTO EN RELACIÓN ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS, ES DECIR, PARA MODIFICACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDAD.





Tipo de Movimiento: (3) AMPLIACION

No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)	
Dependencia General: 800	
Dependencia Auxiliar: 301	
Programa presupuestario: 020202010101	
Objetivo: COORDINAR A LAS ÁREAS DEL SMDIF A FIN DE MEJORAR LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS Y ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA	

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)	
Dependencia General: 800	
Dependencia Auxiliar: 308	
Programa presupuestario: 020608040106	
Objetivo: ORIENTAR Y FOMENTAR LA INTEGRACIÓN FAMILIAR A TRAVÉS DE LA PROCURACIÓN DE JUSTICIA	

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)					
Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ejercer	Por cancelar o reducir	Autorizado Modificado
2161	Material y enseres de limpieza	491,344.00	487,037.46	800.00	486,237.46

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplían o se asignan (7)					
Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ampliar o asignar	Autorizado Modificado	
3721	Gastos de traslado por vía terrestre	0.00	800.00	800.00	

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)									
Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)									
Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto. (Impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al proyecto (Beneficio, Impacto, Repercusión programática) En su caso Utilizar hoja anexa.

Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesorero(a) DIF Municipal
C.P.F. MARYCARMEN YAZBECK MONTESINOS MENDOZA
Nombre y Firma (11)

Titular de la UIPPE
C. SUSANA MARTINEZ ROSALES
Nombre y Firma (11)

Persona que elabora
T. S. ROSA MARIA SERVÁN ZEPEDA
Nombre y Firma (11)

CUANDO LAS ADECUACIONES APLIQUEN PARA MODIFICAR PRESUPUESTO, ESTAS SE DEBEN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPITULO DE GASTOS. EN RELACIÓN ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS, ES DECIR, PARA MODIFICACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDAD





No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Tipo de Movimiento: (3) AMPLIACION

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)

Dependencia General: 800
Dependencia Auxiliar: 301
Programa presupuestario: 020202010101
Objetivo: COORDINAR A LAS ÁREAS DEL SMDIF A FIN DE MEJORAR LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS Y ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)

Dependencia General: 800
Dependencia Auxiliar: 311
Programa presupuestario: 020506030101
Objetivo: MEJORAR LA ALIMENTACION DE LA POBLACION INFANTIL, EN LAS ESCUELA DEL MUNICIPIO A TRAVES DE LA DISTRIBUCION DE DESAYUNOS FRIOS Y RACIONES

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)

Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ejercer	Por cancelar o reducir	Autorizado Modificado
2161	Material y enseres de limpieza	491,344.00	486,237.46	3,583.28	482,654.18

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplían o se asignan (7)

Clave	Denominación	Presupuesto		
		Autorizado	Por ampliar o asignar	Autorizado Modificado
2211	Productos alimenticios para personas	0.00	3,465.20	3,465.20
2461	Material eléctrico y electrónico	0.00	118.08	118.08

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada						
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4			

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada						
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4			

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto. (Impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al proyecto (Beneficio, Impacto, Repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesorero(a) DIF Municipal
C.P.F. MARYCARMEN YAZBEC-MONTESINOS MENDOZA
Nombre y Firma (11)

Titular de la UIPPE
C. SUSANA MARTINEZ ROSALES
Nombre y Firma (11)

Persona que elabora
T. S. ROSA MARÍA SERVÍN ZEPEDA
Nombre y Firma (11)

CUANDO LAS ADECUACIONES APLIQUEN PARA MODIFICAR PRESUPUESTO, ESTAS SE DEBEN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPÍTULO DE GASTO EN RELACIÓN ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS, ES DECIR, PARA MODIFICACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDAD.





Tipo de Movimiento: (3) AMPLIACION

No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)	
Dependencia General: B00	
Dependencia Auxiliar: 301	
Programa presupuestario: 020202010101	
Objetivo: COORDINAR A LAS ÁREAS DEL SMDIF A FIN DE MEJORAR LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS Y ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA	

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)	
Dependencia General: B00	
Dependencia Auxiliar: 311	
Programa presupuestario: 020506030101	
Objetivo: MEJORAR LA ALIMENTACIÓN DE LA POBLACION INFANTIL, EN LAS ESCUELA DEL MUNICIPIO A TRAVES DE LA DISTRIBUCION DE DESAYUNOS FRIOS Y RACIONES	

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)					
Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ejercer	Por cancelar o reducir	Autorizado Modificado
2161	Material y enseres de limpieza	491,344.00	482,654.18	64,306.22	418,347.96

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplian o se asignan (7)					
Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ampliar o asignar	Autorizado Modificado	
2211	Productos alimenticios para personas	0.00	57,010.00	57,010.00	
2492	Estructuras y manufacturas para todo tipo de construcción	0.00	7,296.22	7,296.22	

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)													
Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada							
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4				

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)													
Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada							
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4				

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto. (Impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al proyecto (Beneficio, Impacto, Repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesorero(a) DIF Municipal

[Firma]

C.P.F. MARYCARMEN WZBEK MONTESINOS MENDOZA

Nombre y Firma (11)

Titular de la UIPPE

[Firma]

C. SUSANA MARTINEZ ROSALES

Nombre y Firma (11)

Persona que elabora

[Firma]

M.S. ROSA MARIA SERVIN ZEPEDA

Nombre y Firma (11)

CUANDO LAS ADECUACIONES APLIQUEN PARA MODIFICAR PRESUPUESTO, ESTAS SE DEBEN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPITULO DE GASTO EN RELACION ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS, ES DECIR, PARA MODIFICACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDAD.





No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Tipo de Movimiento: (3) AMPLIACION

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)	
Dependencia General: B00	
Dependencia Auxiliar: 301	
Programa presupuestario: 020202010101	
Objetivo: COORDINAR A LAS ÁREAS DEL SMDIF A FIN DE MEJORAR LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS Y ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA	

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)	
Dependencia General: B00	
Dependencia Auxiliar: 311	
Programa presupuestario: 0206050103	
Objetivo: PROMOVER DENTRO DE LA POBLACIÓN LA OBTENCIÓN DE HUERTOS FAMILIARES PARA EL AUTO CONSUMO	

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)					
Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ejercer	Por cancelar o reducir	Autorizado Modificado
2161	Material y enseres de limpieza	491,344.00	418,347.96	500.00	417,847.96

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplían o se asignan (7)				
Clave	Denominación	Presupuesto		
		Autorizado	Por ampliar o asignar	Autorizado Modificado
3721	Gastos de traslado por vía terrestre	0.00	500.00	500.00

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)									
Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)									
Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto, (impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al proyecto (Beneficio, Impacto, Repercusión programática) En su caso Utilizar hoja anexa.

Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesorero(a) DIF Municipal
C.P.F. MARYCARMEN YAZBEK MONTESINOS MENDOZA
Nombre y Firma (11)

Titular de la UIPPE
C. SUSANA MARTINEZ ROSALES
Nombre y Firma (11)

Persona que elabora
T. S. ROSA MARIA SERVIN ZEPEDA
Nombre y Firma (11)

CUANDO LAS ADECUACIONES APLIQUEN PARA MODIFICAR PRESUPUESTO, ESTAS SE DEBEN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPÍTULO DE GASTO EN RELACIÓN ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS, ES DECIR, PARA MODIFICACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDAD.





No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Tipo de Movimiento: (3) AMPLIACION

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)	
Dependencia General: B00	
Dependencia Auxiliar: 301	
Programa presupuestario: 020202010101	
Objetivo: COORDINAR A LAS ÁREAS DEL SMDIF A FIN DE MEJORAR LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS Y ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA	

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)	
Dependencia General: C00.	
Dependencia Auxiliar: 307	
Programa presupuestario: 010502020401	
Objetivo: TRABAJAR DE MANERA RESPONSABLE ASI COMO ADMINISTRAR DE MANERA ADECUADA LAS COMPRAS DE INSUMOS Y DEL PERSONAL QUE LABORA	

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)				
Clave	Denominación	Presupuesto		
		Autorizado	Por ejercer	Por cancelar o reducir
2161	Material y enseres de limpieza	491,344.00	417,847.96	18,281.50

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplían o se asignan (7)				
Clave	Denominación	Presupuesto		
		Autorizado	Por ampliar o asignar	Autorizado Modificado
2111	Materiales y útiles de oficina	0.00	5,142.14	5,142.14
2161	Material y enseres de limpieza	0.00	11,762.98	11,762.98
2541	Materiales, accesorios y suministros médicos	0.00	1,044.00	1,044.00
2911	Refacciones, accesorios y herramientas	0.00	332.38	332.38

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto. (Impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al proyecto (Beneficio, Impacto, Repercusión programática) En su caso Utilizar Hoja anexa.

Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesorero(a) DIF Municipal
C. P. F. MARYCARMEN YAZBEK MONTESINOS MENDOZA
Nombre y Firma (11)

Titular de la UIPPE
C. SUSANA MARTINEZ ROSALES
Nombre y Firma (11)

Persona que elabora
T. S. ROSA MARIA SERVINO PEDRA
Nombre y Firma (11)

CUANDO LAS ADECUACIONES PARA MODIFICAR PRESUPUESTO, ESTAS SE DEBEN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPITULO DE GASTO. EN RELACION ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS, ES DECIR, PARA MODIFICACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDAD.



Tipo de Movimiento: (3) AMPLIACION

No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)	
Dependencia General: B00	
Dependencia Auxiliar: 301	
Programa presupuestario: 020202010101	
Objetivo: COORDINAR A LAS ÁREAS DEL SMDIF A FIN DE MEJORAR LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS Y ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA	

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)	
Dependencia General: C00.	
Dependencia Auxiliar: 303	
Programa presupuestario: 010304010101	
Objetivo: VIGILAR Y EVALUAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS ÁREAS Y PERSONAL DEL SMDIF, A FIN DE MEJORAR EN DESEMPEÑO Y SANCIONAR A QUIEN HAGA OMISIÓN DE	

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)					
Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ejercer	Por cancelar o reducir	Autorizado Modificado
2161	Material y enseres de limpieza	491,344.00	399,566.46	3,472.64	396,093.82

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplían o se asignan (7)					
Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ampliar o asignar	Autorizado Modificado	
3511	Reparación y mantenimiento de inmuebles	0.00	696.00	696.00	
3531	Reparación, instalación y mantenimiento de bienes muebles	0.00	1,926.64	1,926.64	
3721	Gastos de traslado por vía terrestre	0.00	850.00	850.00	

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)													
Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada							
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4				

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)													
Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada							
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4				

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto. (impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al proyecto (Beneficio, Impacto, Repercusión programática) En su caso Utilizar hoja anexa.

Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesorero(a) DIF Municipal
C. P. F. MARYCARMEN YAZBEC MONTESINOS MENDOZA
Nombre y Firma (11)

Titular de la UIPE
C. SUSANA MARTINEZ ROSALES
Nombre y Firma (11)

Persona que elabora
T. S. ROSA MARÍA SERVIN CEPEDA
Nombre y Firma (11)

CUANDO LAS ADECUACIONES APLIQUEN PARA MODIFICAR PRESUPUESTO, ESTAS SE DEBEN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPÍTULO DE GASTO EN RELACIÓN ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS, ES DECIR, PARA MODIFICACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDAD





Tipo de Movimiento: (3) TRASPASO

No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)	
Dependencia General: B00	
Dependencia Auxiliar: 302	
Programa presupuestario: 010803010103	
Objetivo: REALIZAR LA DIFUSIÓN DE TODAS LAS ACTIVIDADES QUE EL SMDIF REALIZA EN BENEFICIO DE LA POBLACIÓN, ATRAVÉS DE PAGINAS OFICIALES	

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)	
Dependencia General: B00	
Dependencia Auxiliar: 302	
Programa presupuestario: 010803010103	
Objetivo: REALIZAR LA DIFUSIÓN DE TODAS LAS ACTIVIDADES QUE EL SMDIF REALIZA EN BENEFICIO DE LA POBLACIÓN, ATRAVÉS DE PAGINAS OFICIALES	

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)				
Clave	Denominación	Presupuesto		
		Autorizado	Por ejercer	Autorizado Modificado
3363	Servicios de impresión de documentos oficiales	205,648.00	185,000.00	164,311.40

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplían o se asignan (7)				
Clave	Denominación	Presupuesto		
		Autorizado	Por ampliar o asignar	Autorizado Modificado
2491	Materiales de construcción	0.00	15,178.24	15,178.24
2911	Refacciones, accesorios y herramientas	0.00	5,506.43	5,506.43
3331	Servicios Informáticos	25,080.60	3.93	25,084.53

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad		Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	1	2	3	4

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad		Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	1	2	3	4

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto, (impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al proyecto (Beneficio, Impacto, Repercusión programática) En su caso Utilizar hoja anexa.

Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesorero(a) DIF Municipal
C. P.F. MARYCARMEN YAZBEN MONTESINOS MENDOZA
Nombre y Firma (11)

Titular de la UIPPE
C. SUSANA MARTINEZ ROSALES
Nombre y Firma (11)

Persona que elabora
C. SAUL ELIJU ALMAZAN SANCHEZ
Nombre y Firma (11)

CUANDO LAS ADECUACIONES APLIQUEN PARA MODIFICAR PRESUPUESTO, ESTAS SE DEBEN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPÍTULO DE GASTO. EN RELACIÓN ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS, ES DECIR, PARA MODIFICACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDAD.



Tipo de Movimiento: (3) TRASPASO

No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)	
Dependencia General: B00	
Dependencia Auxiliar: 310	
Programa presupuestario: 020301010201	
Objetivo: ORIENTAR A LA POBLACIÓN DE MANERA PERMANENTE SOBRE LA PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE ADICIONES	

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)	
Dependencia General: B00	
Dependencia Auxiliar: 310	
Programa presupuestario: 020301010201	
Objetivo: ORIENTAR A LA POBLACIÓN DE MANERA PERMANENTE SOBRE LA PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE ADICIONES	

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)				
Clave	Denominación	Presupuesto		
		Autorizado	Por ejercer	Por cancelar o reducir
2541	Materiales, accesorios y suministros médicos	59,000.00	59,000.00	7,329.42
				51,670.58

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplían o se asignan (7)				
Clave	Denominación	Presupuesto		
		Autorizado	Por ampliar o asignar	Autorizado Modificado
5311	Equipo médico y de laboratorio	31,000.00	7,329.42	38,329.42

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)										
Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada				
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4	

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)										
Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada				
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4	

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto. (Impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al proyecto (Beneficio, Impacto, Repercusión programática) En su caso Utilizar hoja anexa.

Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesorero(a) DIF Municipal
C.P.F. MARYCARMEN YAZBEK MONTESINOS MENDOZA
Nombre y Firma (11)

Titular de la UIPPE
C. SUSANA MARTINEZ ROSALES
Nombre y Firma (11)

Persona que elabora
LIC.T.S. JULIO SILVA CRUZ
Nombre y Firma (11)

CUANDO LAS ADECUACIONES APLIQUEN PARA MODIFICAR PRESUPUESTO, ESTAS SE DEBEN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPÍTULO DE GASTO EN RELACIÓN ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS, ES DECIR, PARA MODIFICACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDAD





No. de Oficio: (1)
Fecha: (2) 30/06/22

Tipo de Movimiento: (3) TRASPASO

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)

Dependencia General: 800
Dependencia Auxiliar: 310
Programa presupuestario: 020301010201
Objetivo: ORIENTAR A LA POBLACIÓN DE MANERA PERMANENTE SOBRE LA PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE ADICCIONES

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)

Dependencia General: 800
Dependencia Auxiliar: 310
Programa presupuestario: 020302010111
Objetivo: BRINDAR SERVICIOS MÉDICOS COMPLEMENTARIOS PARA UN MEJOR TRATAMIENTO DE LOS PACIENTES

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)

Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ejercer	Por cancelar o reducir	Autorizado Modificado
2541	Materiales, accesorios y suministros médicos	59,000.00	51,678.50	45,046.95	6,631.55

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplían o se asignan (7)

Clave	Denominación	Presupuesto		
		Autorizado	Por ampliar o asignar	Autorizado Modificado
2541	Materiales, accesorios y suministros médicos	0.00	45,046.95	45,046.95

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto. (Impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al Proyecto (Beneficio, Impacto, Repercusión programática) En su caso Utilizar hoja anexa.

Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesorero(a) DIF Municipal
C.P.F. MARYCARMEN VAZQUEZ MONTESINOS MENDOZA
Nombre y Firma (11)

Titular de la UIPPE
C. SUSANA MARTINEZ ROSALES
Nombre y Firma (11)

Persona que autoriza
LIC. T.S. JULIO SILVA CRUZ
Nombre y Firma (11)

CUANDO LAS ADECUACIONES APLIQUEN PARA MODIFICAR PRESUPUESTO, ESTAS SE DEBEN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPÍTULO DE GASTO EN RELACIÓN ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS, ES DECIR, PARA MODIFICACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDAD





Tipo de Movimiento: (3) TRASPASO

No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)	
Dependencia General: 800	
Dependencia Auxiliar: 312	
Programa presupuestario: 020608040103	
Objetivo: ORIENTAR Y FOMENTAR LA INTEGRACIÓN FAMILIAR A TRAVÉS DE LA PROCURACIÓN DE JUSTICIA	

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)	
Dependencia General: 800	
Dependencia Auxiliar: 312	
Programa presupuestario: 020608040102	
Objetivo: ORIENTAR Y FOMENTAR LA INTEGRACIÓN FAMILIAR A TRAVÉS DE LA PROCURACIÓN DE JUSTICIA	

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)					
Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ejercer	Por cancelar o reducir	Autorizado Modificado
3942	Gastos derivados del resguardo de personas vinculadas a procesos	75,000.00	75,000.00	5,858.78	69,141.22

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplían o se asignan (7)					
Clave	Denominación	Presupuesto			Autorizado Modificado
		Autorizado	Por ampliar o asignar	Autorizado Modificado	
2211	Productos alimenticios para personas	0.00	4,089.28	4,089.28	
3721	Gastos de traslado por vía terrestre	0.00	1,769.50	1,769.50	

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)									
Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)									
Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto. (Impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al proyecto (Beneficio, Impacto, Repercusión programática) En su caso Utilizar hoja anexa.

Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesorero(a) DIF Municipal

C.P.F. MARYCARMEN YAZBECK MONTESINOS MENDOZA

Nombre y Firma (11)

Titular de la UIPPE

C. SUSANA MARTINEZ ROSALES

Nombre y Firma (11)

Persona que elabora

LIC. WENDY ESPINOZA PONCE

Nombre y Firma (11)

CUANDO LAS ADECUACIONES APLIQUEN PARA MODIFICAR PRESUPUESTO, ESTAS SE DEBEN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPÍTULO DE GASTO EN RELACIÓN ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS, ES DECIR, PARA MODIFICACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDAD





Tipo de Movimiento: (3) TRASPASO

No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)	
Dependencia General: B00	
Dependencia Auxiliar: 314	
Programa presupuestario: 020608020301	
Objetivo: BRINDAR APOYOS DE INTEGRACIÓN Y DE REHABILITACIÓN A LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO	

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)	
Dependencia General: B00	
Dependencia Auxiliar: 314	
Programa presupuestario: 020608020301	
Objetivo: BRINDAR APOYOS DE INTEGRACIÓN Y DE REHABILITACIÓN A LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO	

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)					
Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ejercer	Por cancelar o reducir	Autorizado Modificado
2541	Materiales, accesorios y suministros médicos	35,774.48	22,721.72	9,000.00	13,721.72
3511	Reparación y mantenimiento de muebles	9,826.65	9,826.65	8,215.51	1,611.14

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplían o se asignan (7)					
Clave	Denominación	Presupuesto			Autorizado Modificado
		Autorizado	Por ampliar o asignar		
2211	Productos alimenticios para personas	0.00	15,019.51		15,019.51
3721	Gastos de traslado por vía terrestre	0.00	2,196.00		2,196.00

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)										
Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada				
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4	

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)										
Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada				
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4	

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto. (Impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al proyecto (Beneficio, Impacto, Repercusión programática) En su caso Utilizar hoja anexa.

Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesorero(a) DIF Municipal
C. P. F. MARYCARMEN YAZBEK MONTESINOS MENDOZA
Nombre y Firma (11)

Titular de la UIPPE
C. SUSANA MARTINEZ ROSALES
Nombre y Firma (11)

Persona que elabora
DRA. ROSA SALGARRAN ROSALES
Nombre y Firma (11)

CUANDO LAS ADECUACIONES APLIQUEN PARA MODIFICAR PRESUPUESTO, ESTAS SE DEBEN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPITULO DE GASTO EN RELACIÓN ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS, ES DECIR, PARA MODIFICACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDAD



Tipo de Movimiento: (3) TRASPASO

No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)	
Dependencia General: C00	
Dependencia Auxiliar: 306	
Programa presupuestario: 010502020101	
Objetivo: ENTREGAR EN TIEMPO Y FORMA LA INFORMACIÓN DE LOS RECURSOS EJERCIDOS CONTRA LOS RECIBIDOS, DERIVADOS DE LA OPERATIVIDAD DEL SMDI	

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)	
Dependencia General: C00	
Dependencia Auxiliar: 306	
Programa presupuestario: 010502020101	
Objetivo: ENTREGAR EN TIEMPO Y FORMA LA INFORMACIÓN DE LOS RECURSOS EJERCIDOS CONTRA LOS RECIBIDOS, DERIVADOS DE LA OPERATIVIDAD DEL SMDI	

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)					
Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ejercer	Por cancelar o reducir	Autorizado Modificado
3111	Servicio de energía eléctrica	84,000.00	57,148.00	7,811.33	49,336.67
3141	Servicio de telefonía convencional	12,216.12	11,106.71	8,000.00	3,106.71
3331	Servicios informáticos	10,200.00	10,200.00	10,200.00	0.00

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplían o se asignan (7)					
Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ampliar o asignar	Autorizado Modificado	
2492	Estructuras y manufacturas para todo tipo de construcción	0.00	5,880.04	5,880.04	
3171	Servicios de acceso a Internet	0.00	2,410.59	2,410.59	
3411	Servicios bancarios y financieros	0.00	3,260.35	3,260.35	
3451	Seguros y fianzas	0.00	12,533.71	12,533.71	
3531	Reparación, instalación y mantenimiento de bienes informáticos, microfilmación y	0.00	1,926.64	1,926.64	

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)									
Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)									
Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto. (Impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al proyecto (Beneficio, Impacto, Repercusión programática) En su caso Utilizar hoja anexa.

Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesorero(a) DIF Municipal
C.P.F. MARYCARMEN YAZBEK MONTESINOS MENDOZA
Nombre y Firma (11)

Titular de la UIPPE
C. SUSANA MARTINEZ ROSALES
Nombre y Firma (11)

Persona que elabora
C.P.F. MARYCARMEN YAZBEK MONTESINOS MENDOZA
Nombre y Firma (11)

CUANDO LAS ADECUACIONES APLIQUEN PARA MODIFICAR PRESUPUESTO, ESTAS SE DEBEN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPITULO DE GASTO. EN RELACION ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS, ES DECIR, PARA MODIFICACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDAD.





**AYUNTAMIENTO
DE LA PAZ**
2022 - 2024

SISTEMA DE COORDINACIÓN HACENDARIA DEL ESTADO DE MÉXICO CON SUS MUNICIPIOS
DICTAMEN DE RECONDUCCIÓN Y ACTUALIZACIÓN PROGRAMÁTICA - PRESUPUESTAL PARA RESULTADOS.



LA PAZ 2022 - 2024
¡Comprometidos con tu familia!

No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Tipo de Movimiento: (3) TRASPASO

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)				
Dependencia General: A00				
Dependencia Auxiliar: 300				
Programa presupuestario: 020202010102				
Objetivo: GESTIONAR PROGRAMAS DE APOYO QUE PERMITAN OFRECER UNA MEJOR CALIDAD DE VIDA A LOS HABITANTES DEL MUNICIPIO				

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)				
Dependencia General: A00				
Dependencia Auxiliar: 300				
Programa presupuestario: 020202010102				
Objetivo: GESTIONAR PROGRAMAS DE APOYO QUE PERMITAN OFRECER UNA MEJOR CALIDAD DE VIDA A LOS HABITANTES DEL MUNICIPIO				

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)					
Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ejercer	Por cancelar o reducir	Autorizado Modificado
2111	Materiales y útiles de oficina	24,000.00	24,000.00	24,000.00	0.00
2141	Materiales y útiles para el procesamiento en equipos y bienes informáticos	1,508.32	1,508.32	1,508.32	0.00

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplían o se asignan (7)					
Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ampliar o asignar	Autorizado Modificado	
2211	Productos alimenticios para personas	0.00	6,820.23	6,820.23	
2461	Material eléctrico y electrónico	0.00	99.00	99.00	
2541	Materiales, accesorios y suministros médicos	0.00	479.00	479.00	
3551	Reparación y mantenimiento de vehículos terrestres, aéreos y lacustres	0.00	4,040.14	4,040.14	
3721	Gastos de traslado por vía terrestre	0.00	2,316.46	2,316.46	
3751	Gastos de alimentación en territorio nacional	0.00	7,422.99	7,422.99	
4411	Cooperaciones y ayudas	0.00	4,330.50	4,330.50	

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto. (Impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al proyecto (Beneficio, Impacto, Repercusión programática) En su caso Utilizar hoja anexa.

Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesorero(a) DIF Municipal
C.P.F. MARYCARMEN YAZBEK MONTESINOS MENDOZA
Nombre y Firma (11)

Titular de la UIPPE
C. SUSANA MARTINEZ ROSALES
Nombre y Firma (11)

Persona que solicita
DRA. CLAUDIA ALFONSO GUZMÁN DE LA ROSA
Nombre y Firma (11)

CUANDO LAS ADECUACIONES APLIQUEN PARA MODIFICAR PRESUPUESTO, ESTAS SE DEBEN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPÍTULO DE GASTO. EN RELACIÓN ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS, ES DECIR, PARA MODIFICACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDAD.

FF 140101



No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Tipo de Movimiento: (3) TRASPASO

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)	
Dependencia General: A00	
Dependencia Auxiliar: 300	
Programa presupuestario: 020202010102	
Objetivo: GESTIONAR PROGRAMAS DE APOYO QUE PERMITAN OFRECER UNA MEJOR CALIDAD DE VIDA A LOS HABITANTES DEL MUNICIPIO	

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)	
Dependencia General: A00	
Dependencia Auxiliar: 300	
Programa presupuestario: 020202010102	
Objetivo: GESTIONAR PROGRAMAS DE APOYO QUE PERMITAN OFRECER UNA MEJOR CALIDAD DE VIDA A LOS HABITANTES DEL MUNICIPIO	

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)					
Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ejercer	Por cancelar o reducir	Autorizado Modificado
2121	Material y útiles de imprenta y reproducción	9,104.88	9,104.88	1,541.71	7,563.17

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplían o se asignan (7)					
Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ampliar o asignar	Autorizado Modificado	
2561	Fibras sintéticas, hules, plásticos y derivados	0.00	945.70	945.70	
2721	Prendas de seguridad y protección personal	0.00	596.01	596.01	

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)									
Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)									
Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto. (impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al proyecto (Beneficio, Impacto, Repercusión programática) En su caso Utilizar hoja anexa.

Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesorero(a) DIF Municipal
C.P.F. MARYCARMEN YAZBERC MONTESINOS MENDOZA
Nombre y Firma (14)

Titular de la UIPPE
C. SUSANA MARTINEZ ROSALES
Nombre y Firma (11)

Persona que sigue
DRA. CLAUDIA ALEJANDRA LOZMÁN DE ROSA
Nombre y Firma (11)

CUANDO LAS ADECUACIONES APLIQUEN PARA MODIFICAR PRESUPUESTO, ESTAS SE DEBEN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPITULO DE GASTO EN RELACIÓN ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS, ES DECIR, PARA MODIFICACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDAD





Tipo de Movimiento: (3) TRASPASO

No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)	
Dependencia General: B00	
Dependencia Auxiliar: 301	
Programa presupuestario: 020202010101	
Objetivo: COORDINAR A LAS ÁREAS DEL SMDIF A FIN DE MEJORAR LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS Y ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA	

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)	
Dependencia General: B00	
Dependencia Auxiliar: 301	
Programa presupuestario: 020202010101	
Objetivo: COORDINAR A LAS ÁREAS DEL SMDIF A FIN DE MEJORAR LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS Y ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA	

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)					
Clave	Denominación	Presupuesto			Autorizado Modificado
		Autorizado	Por ejercer	Por cancelar o reducir	
2111	Materiales y útiles de oficina	3,600.00	2,768.50	2,768.50	0.00
2141	Materiales y útiles para el procesamiento en equipos y bienes informáticos	6,000.00	6,000.00	6,000.00	0.00
3721	Gastos de traslado por vía terrestre	21,600.00	20,698.00	20,698.00	0.00

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplían o se asignan (7)					
Clave	Denominación	Presupuesto			Autorizado Modificado
		Autorizado	Por ampliar o asignar		
2161	Material y enseres de limpieza	0.00	517.30		517.30
2211	Productos alimenticios para personas	0.00	7,533.00		7,533.00
2461	Material eléctrico y electrónico	0.00	149.00		149.00
2481	Materiales complementarios	0.00	18,683.66		18,683.66
2531	Medicinas y productos farmacéuticos	0.00	420.00		420.00
3141	Servicio de telefonía convencional	0.00	1,155.30		1,155.30
3171	Servicios de acceso a internet	0.00	1,008.24		1,008.24

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)									
Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)									
Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto. (Impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al proyecto (Beneficio, Impacto, Repercusión programática) En su caso Utilizar hoja anexa.

Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesorero(a) DIF Municipal
C. P. F. MARYCARMEN AZBEC MONTESINOS MENDOZA
Nombre y Firma (11)

Titular de la UIPPE
C. SUSANA MARTINEZ ROSALES
Nombre y Firma (11)

Persona que elabora
T. S. ROSA MARÍA SERVIN ZEPEDA
Nombre y Firma (11)

CUANDO LAS ADECUACIONES APLIQUEN PARA MODIFICAR PRESUPUESTO, ESTAS SE DEBEN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPÍTULO DE GASTO EN RELACIÓN ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS, ES DECIR, PARA MODIFICACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDAD





Tipo de Movimiento: (3) TRASPASO

No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)				
Dependencia General: 800				
Dependencia Auxiliar: 301				
Programa presupuestario: 020202010101				
Objetivo: COORDINAR A LAS ÁREAS DEL SMDIF A FIN DE MEJORAR LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS Y ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA				

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)				
Dependencia General: 800				
Dependencia Auxiliar: 301				
Programa presupuestario: 020202010101				
Objetivo: COORDINAR A LAS ÁREAS DEL SMDIF A FIN DE MEJORAR LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS Y ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA				

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)					
Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ejercer	Por cancelar o reducir	Autorizado Modificado
2711	Vestuario y uniformes	33,483.00	33,483.00	7,866.20	25,616.80

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplian o se asignan (7)					
Clave	Denominación	Presupuesto			Autorizado Modificado
		Autorizado	Por ampliar o asignar	Autorizado Modificado	
2112	Enseres de oficina	0.00	105.80	105.80	
2921	Refacciones y accesorios menores de edificios	0.00	7,760.40	7,760.40	

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada				
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4	

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada				
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4	

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto. (Impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al proyecto (Beneficio, Impacto, Repercusión programática) En su caso Utilizar hoja anexa.

Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesorero(a) DIF Municipal
C.P.F. MARYCARMEN YZBECK MONTESINOS MENDOZA
Nombre y Firma (1)

Titular de la UIPPE
C. SUSANA MARTINEZ ROSALES
Nombre y Firma (11)

Persona que elabora
T. ROSA MARIA SERVIN ZEPEDA
Nombre y Firma (11)

CUANDO LAS ADECUACIONES APLIQUEN PARA MODIFICAR PRESUPUESTO, ESTAS SE DEBEN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPITULO DE GASTO EN RELACIÓN ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS, ES DECIR, PARA MODIFICACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDAD





Tipo de Movimiento: (3) TRASPASO

No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)	
Dependencia General:	B00
Dependencia Auxiliar:	302
Programa presupuestario:	010803010103
Objetivo:	REALIZAR LA DIFUSIÓN DE TODAS LAS ACTIVIDADES QUE EL SMDIF REALIZA EN BENEFICIO DE LA POBLACIÓN , ATRAVÉS DE PAGINAS OFICIALES

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)	
Dependencia General:	B00
Dependencia Auxiliar:	302
Programa presupuestario:	010803010103
Objetivo:	REALIZAR LA DIFUSIÓN DE TODAS LAS ACTIVIDADES QUE EL SMDIF REALIZA EN BENEFICIO DE LA POBLACIÓN , ATRAVÉS DE PAGINAS OFICIALES

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)					
Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ejercer	Por cancelar o reducir	Autorizado Modificado
3721	Gastos de traslado por vía terrestre	3,600.00	3,600.00	3,600.00	0.00

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplían o se asignan (7)					
Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ampliar o asignar	Autorizado Modificado	
2211	Materiales de construcción	7,200.00	3,600.00	10,800.00	

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada				
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4	

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada				
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4	

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto. (Impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al proyecto (Beneficio, Impacto, Repercusión programática) En su caso Utilizar hoja anexa.

Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesorero(a) DIF Municipal

 C.P.F. MARYCARMEN YAZBEK MONTESINOS MENDOZA
 Nombre y Firma (11)

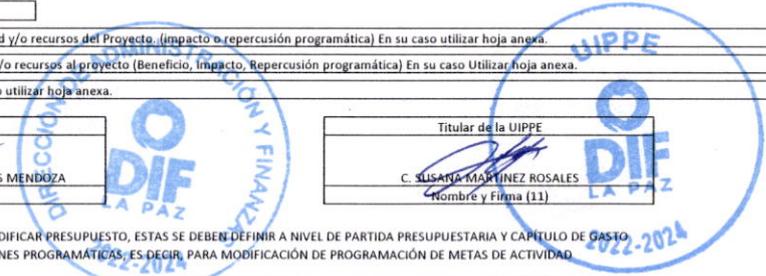
Titular de la UIPPE

 C. SUSANA MARTINEZ ROSALES
 Nombre y Firma (11)

Persona que elabora

 G. SAUL LETIZIO AHMAZAN SANCHEZ
 Nombre y Firma (11)

CUANDO LAS ADECUACIONES APLIQUEN PARA MODIFICAR PRESUPUESTO, ESTAS SE DEBEN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPITULO DE GASTO. EN RELACIÓN ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS, ES DECIR, PARA MODIFICACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDAD.





Tipo de Movimiento: (3) TRASPASO

No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)	
Dependencia General: B00	
Dependencia Auxiliar: 308	
Programa presupuestario: 020301010202	
Objetivo: ORIENTAR A LA POBLACIÓN DE MANERA PERMANENTE SOBRE LA PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE ADICIONES	

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)	
Dependencia General: B00	
Dependencia Auxiliar: 308	
Programa presupuestario: 020608010105	
Objetivo: ORIENTAR A LA POBLACIÓN DE MANERA PERMANENTE SOBRE LA PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE ADICIONES	

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)				
Clave	Denominación	Presupuesto		
		Autorizado	Por ejercer	Por cancelar o reducir
2111	Materiales y útiles de oficina	3,600.00	3,600.00	3,195.93
				404.07

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplían o se asignan (7)				
Clave	Denominación	Presupuesto		
		Autorizado	Por ampliar o asignar	Autorizado Modificado
2211	Productos alimenticios para personas	0.00	217.00	217.00
3531	Reparación, instalación y mantenimiento de bienes informáticos, microfilmación y	0.00	1,683.93	1,683.93
3822	Espectáculos cívicos y culturales	0.00	1,295.00	

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad		Calendarización Trimestral Modificada				
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad		Calendarización Trimestral Modificada				
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto, (impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al proyecto (Beneficio, Impacto, Repercusión programática) En su caso Utilizar hoja anexa.

Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesorero(a) DIF Municipal
C. P.F. MARYCARMEN YAZBEK MONTESINOS MENDOZA
Nombre y Firma (1)

Titular de la UIPE
C. SUSANA MARTINEZ ROSALES
Nombre y Firma (11)

Persona que elabora
LIC. T.S. JULIO SILVA CRUZ
Nombre y Firma (11)

CUANDO LAS ADECUACIONES APLIQUEN PARA MODIFICAR PRESUPUESTO, ESTAS SE DEBEN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPÍTULO DE GASTO. EN RELACIÓN ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS, ES DECIR, PARA MODIFICACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDAD





Tipo de Movimiento: (3) TRASPASO

No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)	
Dependencia General: B00	
Dependencia Auxiliar: 308	
Programa presupuestario: 020608040106	
Objetivo: BRINDAR A LA POBLACIÓN CONSULTA Y ATENCIÓN PSICOLÓGICA A LA CIUDADANÍA CON COSTOS ACCESIBLES	

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)	
Dependencia General: B00	
Dependencia Auxiliar: 308	
Programa presupuestario: 020608040106	
Objetivo: BRINDAR A LA POBLACIÓN CONSULTA Y ATENCIÓN PSICOLÓGICA A LA CIUDADANÍA CON COSTOS ACCESIBLES	

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)					
Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ejercer	Por cancelar o reducir	Autorizado Modificado
2111	Materiales y útiles de oficina	4,257.75	4,257.75	1,330.51	2,927.24

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplían o se asignan (7)					
Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ampliar o asignar	Autorizado Modificado	
3751	Gastos de alimentación en territorio nacional	0.00	1,330.51	1,330.51	

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)									
Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)									
Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto. (Impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al proyecto (Beneficio, Impacto, Repercusión programática) En su caso Utilizar hoja anexa.

Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesorero(a) DIF Municipal
C. P.F. MARYCARMEN YAZBEK MOLTESINOS MENDOZA
Nombre y Firma (11)

Titular de la UIPPE
C. SUSANA MARTINEZ ROSALES
Nombre y Firma (11)

Persona que elabora
LIC.T.S. JULIO SILVA CRUZ
Nombre y Firma (11)

CUANDO LAS ADECUACIONES APLIQUEN PARA MODIFICAR PRESUPUESTO, ESTAS SE DEBEN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPITULO DE GASTO. EN RELACIÓN ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS, ES DECIR, PARA MODIFICACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDAD.





Tipo de Movimiento: (3) TRASPASO

No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)	
Dependencia General: 800	
Dependencia Auxiliar: 308	
Programa presupuestario: 020608060103	
Objetivo: BRINDAR APOYO SOCIOEMOCIONAL A LOS JÓVENES DEL MUNICIPIO	

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)	
Dependencia General: 800	
Dependencia Auxiliar: 308	
Programa presupuestario: 020608060103	
Objetivo: BRINDAR APOYO SOCIOEMOCIONAL A LOS JÓVENES DEL MUNICIPIO	

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)					
Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ejercer	Por cancelar o reducir	Autorizado Modificado
2111	Materiales y útiles de oficina	4,877.76	4,877.76	160.00	4,717.76

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplían o se asignan (7)					
Clave	Denominación	Presupuesto			Autorizado Modificado
		Autorizado	Por ampliar o asignar		
3721	Gastos de traslado por vía terrestre	0.00	160.00		160.00

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)									
Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)									
Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto. (Impacto o Repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al proyecto (Beneficio, Impacto, Repercusión programática) En su caso Utilizar hoja anexa.

Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesorero(a) DIF Municipal
C.P.F. MARYCARMEN HAZBEK MONTEFINOS MENDOZA
Nombre y Firma (11)

Titular de la UIPPE
C. SUSANA MARTINEZ ROSALES
Nombre y Firma (11)

Persona que elabora
LIC. T.S. JULIO SILVA CRUZ
Nombre y Firma (11)

CUANDO LAS ADECUACIONES APLIQUEN PARA MODIFICAR PRESUPUESTO, ESTAS SE DEBEN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPITULO DE GASTO EN RELACIÓN ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS, ES DECIR, PARA MODIFICACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDAD.





Tipo de Movimiento: (3) TRASPASO

No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)	
Dependencia General: B00	
Dependencia Auxiliar: 308	
Programa presupuestario: 020608060102	
Objetivo: BRINDAR APOYO SOCIOEMOCIONAL A LOS JÓVENES DEL MUNICIPIO	

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)	
Dependencia General: B00	
Dependencia Auxiliar: 308	
Programa presupuestario: 020608040106	
Objetivo: BRINDAR A LA POBLACIÓN CONSULTA Y ATENCIÓN PSICOLÓGICA A LA CIUDADANÍA CON COSTOS ACCESIBLES	

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)					
Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ejercer	Por cancelar o reducir	Autorizado Modificado
2111	Materiales y útiles de oficina	4,560.00	4,560.00	4,560.00	0.00
2141	Materiales y útiles para el procesamiento	3,050.24	3,050.24	880.40	2,169.84

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplian o se asignan (7)				
Clave	Denominación	Presupuesto		
		Autorizado	Por ampliar o asignar	Autorizado Modificado
2171	Material didáctico	0.00	5,440.00	5,440.00

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)									
Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)									
Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto. (Impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al proyecto (Beneficio, Impacto, Repercusión programática) En su caso Utilizar hoja anexa.

Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesorero(a) DIF Municipal

C.P.F. MARYCARMEN YAZBEK MONTESINOS MENDOZA

Nombre y Firma (11)

Titular de la UIPPE

C. SUSANA MARTINEZ ROSALES

Nombre y Firma (11)

Persona que elabora

LIC.T.S.JULIO SILVA CRUZ

Nombre y Firma (11)

CUANDO LAS ADECUACIONES APLIQUEN PARA MODIFICAR PRESUPUESTO, ESTAS SE DEBEN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPÍTULO DE GASTO EN RELACION ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS, ES DECIR, PARA MODIFICACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDAD





Tipo de Movimiento: (3) TRASPASO

No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)	
Dependencia General: 800	
Dependencia Auxiliar: 309	
Programa presupuestario: 020501010106	
Objetivo: MEJORAR EL SERVICIO DE ESTANCIA INFANTIL ASI COMO MEJORAR LA CALIDAD EDUCATIVA QUE SE BRINDA A LA NIÑOS Y NIÑOS	

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)	
Dependencia General: 800	
Dependencia Auxiliar: 309	
Programa presupuestario: 020501010106	
Objetivo: MEJORAR EL SERVICIO DE ESTANCIA INFANTIL ASI COMO MEJORAR LA CALIDAD EDUCATIVA QUE SE BRINDA A LA NIÑOS Y NIÑOS	

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)				
Clave	Denominación	Presupuesto		
		Autorizado	Por ejercer	Autorizado Modificado
2111	Materiales y útiles de oficina	18,000.00	18,000.00	11,124.68

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplían o se asignan (7)				
Clave	Denominación	Presupuesto		
		Autorizado	Por ampliar o asignar	Autorizado Modificado
3451	Seguros y fianzas	0.00	4,580.84	4,580.84
3822	Espectáculos cívicos y culturales	0.00	2,294.48	

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)									
Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)									
Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto. (Impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al proyecto (Beneficio, Impacto, Repercusión programática) En su caso Utilizar hoja anexa.

Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesorero(a) DIF Municipal

C.P.F. MARYCARMEN YAZBEK MONTE SINOS MENDOZA

Nombre y Firma (11)

Titular de la UIPPE

C. SUSANA MARTINEZ ROSALES

Nombre y Firma (11)

Persona que elabora

LIC. ELETRONDA SINDY BUZO FLORES

Nombre y Firma (11)

CUANDO LAS ADECUACIONES APLIQUEN PARA MODIFICAR PRESUPUESTO, ESTAS SE DEBEN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPITULO DE GASTO EN RELACIÓN ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS, ES DECIR, PARA MODIFICACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDAD





Tipo de Movimiento: (3) TRASPASO

No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)	
Dependencia General: B00	
Dependencia Auxiliar: 309	
Programa presupuestario: 020501010106	
Objetivo: MEJORAR EL SERVICIO DE ESTANCIA INFANTIL ASI COMO MEJORAR LA CALIDAD EDUCATIVA QUE SE BRINDA A LA NIÑOS Y NIÑOS	

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)	
Dependencia General: B00	
Dependencia Auxiliar: 309	
Programa presupuestario: 020501010106	
Objetivo: MEJORAR EL SERVICIO DE ESTANCIA INFANTIL ASI COMO MEJORAR LA CALIDAD EDUCATIVA QUE SE BRINDA A LA NIÑOS Y NIÑOS	

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)				
Clave	Denominación	Presupuesto		
		Autorizado	Por ejercer	Autorizado Modificado
2171	Material didáctico	29,396.92	29,396.92	21,113.59

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplían o se asignan (7)				
Clave	Denominación	Presupuesto		
		Autorizado	Por ampliar o asignar	Autorizado Modificado
2711	Vestuario y uniformes	0.00	8,283.33	8,283.33

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)									
Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)									
Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto. (Impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al proyecto (Beneficio, Impacto, Repercusión programática) En su caso Utilizar hoja anexa.

Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesorero(a) DIF Municipal
C.P.F. MARYCARMEN VAZQUEZ MONTESINOS MENDOZA
Nombre y Firma (11)

Titular de la UIPPE
C. SUSANA MARTINEZ ROSALES
Nombre y Firma (11)

Persona que elabora
LIC. ALEJANDRA SINDY BUZO FLORES
Nombre y Firma (11)

CUANDO LAS ADECUACIONES APLIQUEN PARA MODIFICAR PRESUPUESTO, ESTAS SE DEBEN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPÍTULO DE GASTO EN RELACIÓN ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS, ES DECIR, PARA MODIFICACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDAD





Tipo de Movimiento: (3) TRASPASO

No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)

Dependencia General: B00
Dependencia Auxiliar: 310
Programa presupuestario: 020301010201
Objetivo: ORIENTAR A LA POBLACIÓN DE MANERA PERMANENTE SOBRE LA PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE ADICIONES

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)

Dependencia General: B00
Dependencia Auxiliar: 310
Programa presupuestario: 020301010201
Objetivo: ORIENTAR A LA POBLACIÓN DE MANERA PERMANENTE SOBRE LA PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE ADICIONES

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)

Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ejercer	Por cancelar o reducir	Autorizado Modificado
2111	Materiales y útiles de oficina	22,265.18	22,265.18	22,265.18	0.00
2141	Materiales y útiles para el procesamiento en equipos y bienes informáticos	13,219.44	13,219.44	13,219.44	0.00
3721	Gastos de traslado por vía terrestre	18,509.40	16,990.40	16,865.39	125.01

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplían o se asignan (7)

Clave	Denominación	Presupuesto		
		Autorizado	Por ampliar o asignar	Autorizado Modificado
2531	Medicinas y productos farmacéuticos	0.00	1,310.00	1,310.00
2541	Materiales, accesorios y suministros médicos	0.00	45,711.36	45,711.36
3531	Reparación, instalación y mantenimiento de bienes informáticos	0.00	1,683.93	1,683.93
3822	Especiales ópticos y culturales	0.00	3,644.72	3,644.72

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada				
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4	

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada				
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4	

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto. (Impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al proyecto (Beneficio, Impacto, Repercusión programática) En su caso Utilizar hoja anexa.

Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesorero(a) DIF Municipal
[Firma]
C.P.F. MARYCARMEN TAZBÉC MONTESINOS MENDOZA
Nombre y Firma (11)

Titular de la UIPPE
[Firma]
C. SUSANA MARTINEZ ROSALES
Nombre y Firma (11)

Persona que elabora
[Firma]
LIC. CESAR CARHELO MEZA
Nombre y Firma (11)

CUANDO LAS ADECUACIONES APLIQUEN PARA MODIFICAR PRESUPUESTO, ESTAS SE DEBEN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPÍTULO DE GASTO. EN RELACIÓN ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS, ES DECIR, PARA MODIFICACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDAD



Tipo de Movimiento: (3) TRASPASO

No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)	
Dependencia General: B00	
Dependencia Auxiliar: 310	
Programa presupuestario: 020301010201	
Objetivo: ORIENTAR A LA POBLACIÓN DE MANERA PERMANENTE SOBRE LA PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE ADICIONES	

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)	
Dependencia General: B00	
Dependencia Auxiliar: 310	
Programa presupuestario: 020301010201	
Objetivo: ORIENTAR A LA POBLACIÓN DE MANERA PERMANENTE SOBRE LA PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE ADICIONES	

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)					
Clave	Denominación	Presupuesto			Autorizado Modificado
		Autorizado	Por ejercer	Por cancelar o reducir	
3721	Gastos de traslado por vía terrestre	18,509.40	125.01	89.01	36.00

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplían o se asignan (7)					
Clave	Denominación	Presupuesto			Autorizado Modificado
		Autorizado	Por ampliar o asignar		
2951	Refacciones y accesorios menores de	0.00	89.01		89.01

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)										
Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada				
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4	

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)										
Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada				
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4	

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto. (Impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al proyecto (Beneficio, Impacto, Repercusión programática) En su caso Utilizar hoja anexa.

Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesorero(a) DIF Municipal
C.P.F. MARYCARMEN YAZBEK MONTESINOS MENDOZA
Nombre y Firma (11)

Titular de la UIPPE
C. SUSANA MARTINEZ ROSALES
Nombre y Firma (11)

Persona que elabora
LIC. CESAR CASTILLO MEZA
Nombre y Firma (11)

CUANDO LAS ADECUACIONES APLIQUEN PARA MODIFICAR PRESUPUESTO, ESTAS SE DEBEN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPÍTULO DE GASTO EN RELACIÓN ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS, ES DECIR, PARA MODIFICACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDAD.



Tipo de Movimiento: (3) TRASPASO

No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)

Dependencia General: B00
Dependencia Auxiliar: 311
Programa presupuestario: 020506030101
Objetivo: MEJORAR LA ALIMENTACION DE LA POBLACION INFANTIL, EN LAS ESCUELA DEL MUNICIPIO A TRAVES DE LA DISTRIBUCION DE DESAYUNOS FRIOS Y RACIONES

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)

Dependencia General: B00
Dependencia Auxiliar: 311
Programa presupuestario: 020506030101
Objetivo: MEJORAR LA ALIMENTACION DE LA POBLACION INFANTIL, EN LAS ESCUELA DEL MUNICIPIO A TRAVES DE LA DISTRIBUCION DE DESAYUNOS FRIOS Y RACIONES

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)

Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ejercer	Por cancelar o reducir	Autorizado Modificado
2111	Materiales y útiles de oficina	18,777.63	18,777.63	3,676.20	15,101.43

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplían o se asignan (7)

Clave	Denominación	Presupuesto		
		Autorizado	Por ampliar o asignar	Autorizado Modificado
3551	Reparación y mantenimiento de vehículos terrestres, aéreos	35,575.00	3,676.20	39,251.20

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada						
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4			

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada						
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4			

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto (Impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al proyecto (Beneficio, Impacto, Repercusión programática) En su caso Utilizar hoja anexa.

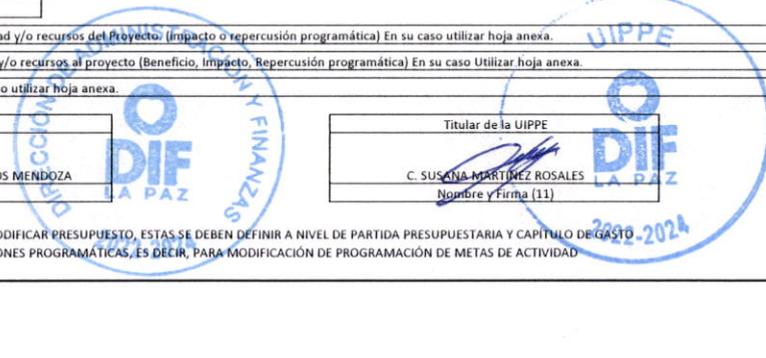
Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesorero(a) DIF Municipal
C.P.F. MARYCARMEN LAZBERG MONTESINOS MENDOZA
Nombre y Firma (11)

Titular de la UIPPE
C. SUSANA MARTINEZ ROSALES
Nombre y Firma (11)

Persona que elabora
C. GALDINO CELESTINO SANTIAGO SANTIAGO
Nombre y Firma (11)

CUANDO LAS ADECUACIONES APLIQUEN PARA MODIFICAR PRESUPUESTO, ESTAS SE DEBEN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPITULO DE GASTO EN RELACION ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS, ES DECIR, PARA MODIFICACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDAD





Tipo de Movimiento: (3) TRASPASO

No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)	
Dependencia General: B00	
Dependencia Auxiliar: 311	
Programa presupuestario: 020506030101	
Objetivo: MEJORAR LA ALIMENTACION DE LA POBLACION INFANTIL, EN LAS ESCUELA DEL MUNICIPIO A TRAVES DE LA DISTRIBUCION DE DESAYUNOS FRIOS Y RAC	

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)	
Dependencia General: B00	
Dependencia Auxiliar: 311	
Programa presupuestario: 020605010103	
Objetivo: PROMOVER DENTRO DE LA POBLACION LA OBTENCION DE HUERTOS FAMILIARES PARA EL AUTO CONSUMO	

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)				
Clave	Denominación	Presupuesto		
		Autorizado	Por ejercer	Autorizado Modificado
3721	Gastos de traslado por via	3,786.44	2,786.44	1,522.04

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplian o se asignan (7)				
Clave	Denominación	Presupuesto		
		Autorizado	Por ampliar o asignar	Autorizado Modificado
2141	Materiales y útiles para el procesamiento en equipos y bienes informáticos	0.00	1,264.40	1,264.40

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)								
Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada		
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)								
Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada		
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto. (Impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al proyecto (Beneficio, Impacto, Repercusión programática) En su caso Utilizar hoja anexa.

Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesorero(a) DIF Municipal

C.P.F. MARYCARMEN TRZBERK MONTESSINOS MENDOZA

Nombre y Firma (10)

Titular de la UIPE

C. SUSANA MARTINEZ ROSALES

Nombre y Firma (11)

Persona que elabora

C. GALDINO CELESTINO SANTIAGO SANTIAGO

Nombre y Firma (11)

CUANDO LAS ADECUACIONES APLIQUEN PARA MODIFICAR PRESUPUESTO, ESTAS SE DEBEN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPITULO DE GASTO EN RELACION ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS, ES DECIR, PARA MODIFICACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDAD





Tipo de Movimiento: (3) TRASPASO

No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)	
Dependencia General: B00	
Dependencia Auxiliar: 311	
Programa presupuestario: 020506030101	
Objetivo: MEJORAR LA ALIMENTACION DE LA POBLACION INFANTIL, EN LAS ESCUELA DEL MUNICIPIO A TRAVES DE LA DISTRIBUCION DE DESAYUNOS FRIOS Y RAC	

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)	
Dependencia General: B00	
Dependencia Auxiliar: 311	
Programa presupuestario: 020605010104	
Objetivo: PROMOVER DENTRO DE LA POBLACION LA OBTENCION DE HUERTOS FAMILIARES PARA EL AUTO CONSUMO	

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)					
Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ejercer	Por cancelar o reducir	Autorizado Modificado
3721	Gastos de traslado por vía	3,786.44	1,522.04	754.73	767.31
2161	Material y enseres de	21,460.14	21,460.14	21,460.14	0.00

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplían o se asignan (7)					
Clave	Denominación	Presupuesto			Autorizado Modificado
		Autorizado	Por ampliar o asignar		
2211	Productos alimenticios para personas	0.00	15,685.97		15,685.97
3531	Reparación, instalación y mantenimiento de bienes informáticos.	0.00	1,683.94		1,683.94
3721	Gastos de traslado por vía terrestre	0.00	119.96		119.96
2211	Productos alimenticios para personas	0.00	4,725.00		4,725.00

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada				
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4	

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada				
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4	

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto. (Impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al proyecto. (Beneficio, Impacto, Repercusión programática) En su caso Utilizar hoja anexa.

Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesorero(a) DIF Municipal
C.P.F. MARYCARMEN YAZBECK MONTESINOS MENDOZA
Nombre y Firma (11)

Titular de la UIPPE
C. SUSANA MARTINEZ ROSALES
Nombre y Firma (11)

Persona que elabora
C. GALDINO CELESTINO SANTIAGO SANTIAGO
Nombre y Firma (11)

CUANDO LAS ADECUACIONES APLIQUEN PARA MODIFICAR PRESUPUESTO, ESTAS SE DEBEN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPITULO DE GASTO EN RELACION ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS, ES DECIR, PARA MODIFICACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDAD





Tipo de Movimiento: (3) TRASPASO

No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)	
Dependencia General: B00	
Dependencia Auxiliar: 311	
Programa presupuestario: 020506030101	
Objetivo: MEJORAR LA ALIMENTACION DE LA POBLACION INFANTIL, EN LAS ESCUELA DEL MUNICIPIO A TRAVES DE LA DISTRIBUCION DE DESAYUNOS FRIOS Y RACIONES	

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)	
Dependencia General: B00	
Dependencia Auxiliar: 311	
Programa presupuestario: 020506030101	
Objetivo: MEJORAR LA ALIMENTACION DE LA POBLACION INFANTIL, EN LAS ESCUELA DEL MUNICIPIO A TRAVES DE LA DISTRIBUCION DE DESAYUNOS FRIOS Y RACIONES	

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)					
Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ejercer	Por cancelar o reducir	Autorizado Modificado
3511	Reparación y mantenimiento	21,000.00	21,000.00	2,626.87	18,373.13

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplian o se asignan (7)					
Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ampliar o asignar	Autorizado Modificado	
2112	Enseres de oficina	0.00	601.51	601.51	
2231	Utensilios para el servicio de alimentación	0.00	2,025.36	2,025.36	

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)									
Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)									
Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto. (Impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al proyecto (Beneficio, Impacto, Repercusión programática) En su caso Utilizar hoja anexa.

Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesorero(a) DIF Municipal
C.P.F. MARYCARMEN AZBEC MONTESINOS MENDOZA
Nombre y Firma (10)

Titular de la UIPPE
C. SUSANA MARTINEZ ROSALES
Nombre y Firma (11)

Persona que elabora
C. GALDINO CELESTINO SANTIAGO SANTIAGO
Nombre y Firma (11)

CUANDO LAS ADECUACIONES APLIQUEN PARA MODIFICAR PRESUPUESTO, ESTAS SE DEBEN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPITULO DE GASTO EN RELACION ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMATICAS, ES DECIR, PARA MODIFICACION DE PROGRAMACION DE METAS DE ACTIVIDAD





Tipo de Movimiento: (3) AMPLIACION

No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)	
Dependencia General: 800	
Dependencia Auxiliar: 311	
Programa presupuestario: 020506030101	
Objetivo: MEJORAR LA ALIMENTACION DE LA POBLACION INFANTIL, EN LAS ESCUELA DEL MUNICIPIO A TRAVES DE LA DISTRIBUCION DE DESAYUNOS FRIOS Y RACI	

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)	
Dependencia General: A00	
Dependencia Auxiliar: 300	
Programa presupuestario: 020202010102	
Objetivo: GESTIONAR PROGRAMAS DE APOYO QUE PERMITAN OFRECER UNA MEJOR CALIDAD DE VIDA A LOS HABITANTES DEL MUNICIPIO	

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)				
Clave	Denominación	Presupuesto		
		Autorizado	Por ejercer	Autorizado Modificado
2211	Productos alimenticios para	718,573.40	495,579.40	434,384.26

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplían o se asignan (7)				
Clave	Denominación	Presupuesto		
		Autorizado	Por ampliar o asignar	Autorizado Modificado
3551	Reparación y mantenimiento de vehículos terrestres, aéreos y lacustres	0.00	24,385.66	24,385.66
3822	Espectáculos cívicos y culturales	0.00	36,809.48	36,809.48

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)												
Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada						
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4			

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)												
Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada						
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4			

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto. (impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al proyecto (Beneficio, Impacto, Repercusión programática) En su caso Utilizar hoja anexa.

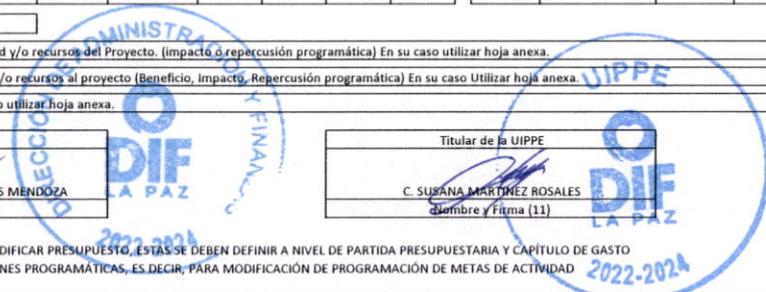
Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesorero(a) DIF Municipal
C.P.F. MARYCARMEN VAZQUEZ MONTESINOS MENDOZA
Nombre y Firma (11)

Titular de la UIPPE
C. SUSANA MARTINEZ ROSALES
Nombre y Firma (11)

Persona que elabora
C. GALDINO CELESTINO SANTIAGO SANTIAGO
Nombre y Firma (11)

CUANDO LAS ADECUACIONES APLIQUEN PARA MODIFICAR PRESUPUESTO, ESTAS SE DEBEN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPITULO DE GASTO EN RELACION ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS, ES DECIR, PARA MODIFICACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDAD





Tipo de Movimiento: (3) AMPLIACION

No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)	
Dependencia General: B00	
Dependencia Auxiliar: 311	
Programa presupuestario: 020506030101	
Objetivo: MEJORAR LA ALIMENTACION DE LA POBLACION INFANTIL, EN LAS ESCUELA DEL MUNICIPIO A TRAVES DE LA DISTRIBUCION DE DESAYUNOS FRIOS Y RACI	

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)	
Dependencia General: B00	
Dependencia Auxiliar: 301	
Programa presupuestario: 020202010101	
Objetivo: COORDINAR A LAS ÁREAS DEL SMDIF A FIN DE MEJORAR LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS Y ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA	

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)					
Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ejercer	Por cancelar o reducir	Autorizado Modificado
2211	Productos alimenticios para	718,573.40	434,384.26	128,929.71	305,454.55

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplían o se asignan (7)					
Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ampliar o asignar	Autorizado Modificado	
2611	Combustibles, lubricantes y aditivos	0.00	110,000.45	110,000.45	
3171	Servicios de acceso a Internet	0.00	306.46	306.46	
3511	Reparación y mantenimiento de inmuebles	0.00	3,480.00	3,480.00	
3531	Reparación, instalación y mantenimiento de bienes informáticos, microfilmación y	0.00	7,946.00	7,946.00	
3751	Gastos de alimentación en territorio nacional	4,800.00	7,139.00	11,939.00	
3822	Espectáculos cívicos y culturales	0.00	57.80	57.80	

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)									
Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)									
Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto. (impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al proyecto (Beneficio, impacto, Repercusión programática) En su caso Utilizar hoja anexa.

Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesorero(a) DIF Municipal
C.P.F. MARYCARMEN YAZBEKE MONTESINOS MENDOZA
Nombre y Firma (11)

Titular de la UIPPE
C. SUSANA MARTINEZ ROSALES
Nombre y Firma (11)

Persona que elabora
C. GALDINO CELESTINO SANTIAGO SANTIAGO
Nombre y Firma (11)

CUANDO LAS ADECUACIONES APLIQUEN PARA MODIFICAR PRESUPUESTO, ESTAS SE DEBEN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPITULO DE GASTO EN RELACIÓN ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS, ES DECIR, PARA MODIFICACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDAD





Tipo de Movimiento: (3) AMPLIACION

No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)	
Dependencia General: 800	
Dependencia Auxiliar: 311	
Programa presupuestario: 020506030101	
Objetivo: MEJORAR LA ALIMENTACION DE LA POBLACION INFANTIL, EN LAS ESCUELA DEL MUNICIPIO A TRAVES DE LA DISTRIBUCION DE DESAYUNOS FRIOS Y RAC	

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)	
Dependencia General: 800	
Dependencia Auxiliar: 302	
Programa presupuestario: 010803010103	
Objetivo: REALIZAR LA DIFUSIÓN DE TODAS LAS ACTIVIDADES QUE EL SMDIF REALIZA EN BENEFICIO DE LA POBLACIÓN , ATRAVÉS DE PAGINAS OFICIALES	

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)					
Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ejercer	Por cancelar o reducir	Autorizado Modificado
2211	Productos alimenticios para	718,573.40	305,454.55	28,393.10	277,061.45

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplían o se asignan (7)					
Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ampliar o asignar	Autorizado Modificado	
2111	Materiales y útiles de oficina	7,200.00	510.00	7,710.00	
2911	Refacciones, accesorios y herramientas	0.00	953.70	953.70	
3171	Servicios de acceso a Internet	0.00	4,060.00	4,060.00	
3511	Reparación y mantenimiento de inmuebles	0.00	13,920.00	13,920.00	
3992	Gastos de servicios menores	0.00	8,949.40	8,949.40	

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)									
Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)									
Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto. (impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al proyecto (Beneficio, Impacto, Repercusión programática) En su caso Utilizar hoja anexa.

Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesorero(a) DIF Municipal
C. P.F. MARYCARMEN YAZBERC MONTESSINOS MENDOZA
Nombre y Firma (11)

Titular de la UIPPE
C. SUSANA MARTINEZ ROSALES
Nombre y Firma (11)

Persona que elabora
C. GALDINO CELESTINO SANTIAGO SANTIAGO
Nombre y Firma (11)

CUANDO LAS ADECUACIONES APLIQUEN PARA MODIFICAR PRESUPUESTO, ESTAS SE DEBEN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPITULO DE GASTO EN RELACION ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS, ES DECIR, PARA MODIFICACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDAD



Tipo de Movimiento: (3) AMPLIACION

No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)	
Dependencia General: B00	
Dependencia Auxiliar: 311	
Programa presupuestario: 020506030101	
Objetivo: MEJORAR LA ALIMENTACION DE LA POBLACION INFANTIL, EN LAS ESCUELA DEL MUNICIPIO A TRAVES DE LA DISTRIBUCION DE DESAYUNOS FRIOS Y RAC	

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)	
Dependencia General: B00	
Dependencia Auxiliar: 310	
Programa presupuestario: 020302010111	
Objetivo: BRINDAR SERVICIOS MEDICOS COMPLEMENTARIOS PARA UN MEJOR TRATAMIENTO DELOS PACIENTES	

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)					
Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ejercer	Por cancelar o reducir	Autorizado Modificado
2211	Productos alimenticios para	718,573.40	277,061.45	1,558.95	275,502.50

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplian o se asignan (7)					
Clave	Denominación	Presupuesto			Autorizado Modificado
		Autorizado	Por ampliar o asignar		
2531	Medicinas y productos farmacéuticos	0.00	914.00		914.00
3993	Estudios y análisis clínicos	0.00	644.95		644.95

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)									
Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)									
Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto. (impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al proyecto (Beneficio, Impacto, Repercusión programática) En su caso Utilizar hoja anexa.

Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesorero(a) DIF Municipal
C.P.F. MARYCARMEN YAZBEK MONTESINOS MENDOZA
Nombre y Firma (11)

Titular de la UIPPE
C. SUSANA MARTINEZ ROSALES
Nombre y Firma (11)

Persona que elabora
C. GALDINO CELESTINO SANTIAGO SANTIAGO
Nombre y Firma (11)

CUANDO LAS ADECUACIONES APLIQUEN PARA MODIFICAR PRESUPUESTO, ESTAS SE DEBEN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPÍTULO DE GASTO EN RELACIÓN ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS, ES DECIR, PARA MODIFICACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDAD.





Tipo de Movimiento: (3) AMPLIACION

No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)				
Dependencia General: B00				
Dependencia Auxiliar: 311				
Programa presupuestario: 020506030101				
Objetivo: MEJORAR LA ALIMENTACION DE LA POBLACION INFANTIL, EN LAS ESCUELA DEL MUNICIPIO A TRAVES DE LA DISTRIBUCION DE DESAYUNOS FRIOS Y RACI				

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)				
Dependencia General: B00				
Dependencia Auxiliar: 312				
Programa presupuestario: 020608040102				
Objetivo: ORIENTAR Y FOMENTAR LA INTEGRACION FAMILIAR A TRAVES DE LA PROCURACION DE JUSTICIA				

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)					
Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ejercer	Por cancelar o reducir	Autorizado Modificado
2211	Productos alimenticios para personas	718,573.40	275,502.50	28,129.75	247,372.75

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplían o se asignan (7)					
Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ampliar o asignar	Autorizado Modificado	
2161	Material y enseres de limpieza	0.00	162.00	162.00	
2211	Productos alimenticios para personas	0.00	23,051.75	23,051.75	
2531	Medicinas y productos farmacéuticos	0.00	298.02	298.02	
3721	Gastos de traslado por vía terrestre	0.00	4,617.98	4,617.98	

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)									
Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)									
Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto. (impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al proyecto (Beneficio, Impacto, Repercusión programática) En su caso Utilizar hoja anexa.

Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesorero(a) DIF Municipal

C. P.F. MARYCARMEN YAZBEK MONTESINOS MENDOZA

Nombre y Firma (10)

Titular de la UIPPE

C. SUSANA MARTINEZ ROSALES

Nombre y Firma (11)

Persona que elabora

C. GALDINO CELESTINO SANTIAGO SANTIAGO

Nombre y Firma (11)

CUANDO LAS ADECUACIONES APLIQUEN PARA MODIFICAR PRESUPUESTO, ESTAS SE DEBEN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPITULO DE GASTO EN RELACION ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS, ES DECIR, PARA MODIFICACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDAD.





Tipo de Movimiento: (3) TRASPASO

No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)	
Dependencia General: B00	
Dependencia Auxiliar: 312	
Programa presupuestario: 020608040102	
Objetivo: ORIENTAR Y FOMENTAR LA INTEGRACIÓN FAMILIAR A TRAVÉS DE LA PROCURACIÓN DE JUSTICIA	

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)	
Dependencia General: B00	
Dependencia Auxiliar: 312	
Programa presupuestario: 020608040102	
Objetivo: ORIENTAR Y FOMENTAR LA INTEGRACIÓN FAMILIAR A TRAVÉS DE LA PROCURACIÓN DE JUSTICIA	

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)					
Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ejercer	Por cancelar o reducir	Autorizado Modificado
3141	Servicio de telefonía convencional	6,588.00	6,588.00	6,480.91	107.09

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplían o se asignan (7)				
Clave	Denominación	Presupuesto		
		Autorizado	Por ampliar o asignar	Autorizado Modificado
2143	Materiales y útiles para el procesamiento en...	0.00	928.00	928.00
2541	Materiales, accesorios y suministros médicos	0.00	769.13	769.13
3511	Reparación y mantenimiento de...	0.00	1,999.84	1,999.84
3531	Reparación, instalación y mantenimiento de...	0.00	1,683.93	1,683.93
3751	Gastos de alimentación en territorio nacional	0.00	1,100.01	1,100.01

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)									
Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)									
Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto. (Impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al proyecto (Beneficio, Impacto, Repercusión programática) En su caso Utilizar hoja anexa.

Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesorero(a) DIF Municipal

C.P.F. MARYCARMEN VALBECK MONTESINOS MENDOZA

Nombre y Firma (11)

Titular de la UIPPE

C. SUSANA MARTINEZ ROSALES

Nombre y Firma (11)

Persona que elabora

LIC. WENDY BELEN ESPINOZA PONCE

Nombre y Firma (11)

CUANDO LAS ADECUACIONES APLIQUEN PARA MODIFICAR PRESUPUESTO, ESTAS SE DEBEN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPÍTULO DE GASTO EN RELACIÓN ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS, ES DECIR, PARA MODIFICACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDAD



Tipo de Movimiento: (3) TRASPASO

No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)

Dependencia General: B00
Dependencia Auxiliar: 312
Programa presupuestario: 020608040103
Objetivo: ORIENTAR Y FOMENTAR LA INTEGRACIÓN FAMILIAR A TRAVÉS DE LA PROCURACIÓN DE JUSTICIA

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)

Dependencia General: B00
Dependencia Auxiliar: 312
Programa presupuestario: 020608040103
Objetivo: ORIENTAR Y FOMENTAR LA INTEGRACIÓN FAMILIAR A TRAVÉS DE LA PROCURACIÓN DE JUSTICIA

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)

Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ejercer	Por cancelar o reducir	Autorizado Modificado
3721	Gastos de traslado por vía terrestre	8,449.95	7,994.95	3,365.91	4,629.04

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplían o se asignan (7)

Clave	Denominación	Presupuesto		
		Autorizado	Por ampliar o asignar	Autorizado Modificado
2211	Productos alimenticios para personas	0.00	2,891.96	2,891.96
2541	Materiales, accesorios y suministros médicos	0.00	473.95	473.95

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto. (Impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al proyecto (Beneficio, Impacto, Repercusión programática) En su caso Utilizar hoja anexa.

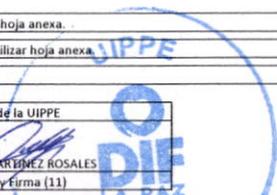
Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesorero(a) DIF Municipal
C.P.F. MARYCARMEN YAZBEK MONTESINOS MENDOZA
Nombre y Firma (11)

Titular de la UIPPE
C. SUSANA MARTINEZ ROSALES
Nombre y Firma (11)

Persona que elabora
LIC. WENDY BELEN ESPINOZA PONCE
Nombre y Firma (11)

CUANDO LAS ADECUACIONES APLIQUEN PARA MODIFICAR PRESUPUESTO, ESTAS SE DEBEN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPÍTULO DE GASTO EN RELACIÓN ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS, ES DECIR, PARA MODIFICACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDAD





Tipo de Movimiento: (3) TRASPASO

No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)	
Dependencia General: B00	
Dependencia Auxiliar: 312	
Programa presupuestario: 030102030102	
Objetivo: BRINDAR ATENCIÓN A LOS CASOS DE GENERO QUE SEAN CANALIZADOS A LA COORDINACIÓN Y DE MANERA CONIUNTAS CON LAS ÁREAS INVOLUCRADAS	

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)	
Dependencia General: B00	
Dependencia Auxiliar: 312	
Programa presupuestario: 030102030102	
Objetivo: BRINDAR ATENCIÓN A LOS CASOS DE GENERO QUE SEAN CANALIZADOS A LA COORDINACIÓN Y DE MANERA CONIUNTAS CON LAS ÁREAS INVOLUCRADAS	

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)					
Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ejercer	Por cancelar o reducir	Autorizado Modificado
3721	Gastos de traslado por vía terrestre	8,449.95	8,449.95	1,683.94	6,766.01

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplían o se asignan (7)					
Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ampliar o asignar	Autorizado Modificado	
3531	Reparación, instalación y mantenimiento de bienes de inversión	0.00	1,683.94	1,683.94	

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)													
Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada							
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4				

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)													
Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada							
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4				

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto. (impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al proyecto (Beneficio, Impacto, Repercusión programática) En su caso Utilizar hoja anexa.

Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesorero(a) DIF Municipal
C.P.F. MARYCARMEN YATBEK MONTEFINOS MENDOZA
Nombre y Firma (10)

Titular de la UIPPE
C. SUSANA MARTINEZ ROSALES
Nombre y Firma (11)

Persona que elabora
LIC. WENDY BELEN ESPINOZA PONCE
Nombre y Firma (11)

CUANDO LAS ADECUACIONES APLIQUEN PARA MODIFICAR PRESUPUESTO, ESTAS SE DEBEN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPÍTULO DE GASTO EN RELACIÓN ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS, ES DECIR, PARA MODIFICACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDAD



Tipo de Movimiento: (3) TRASPASO

No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)

Dependencia General: B00
Dependencia Auxiliar: 312
Programa presupuestario: 030102030102
Objetivo: BRINDAR ATENCIÓN A LOS CASOS DE GENERO QUE SEAN CANALIZADOS A LA COORDINACIÓN Y DE MANERA CONJUNTAS CON LAS ÁREAS INVOLUCRADAS

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)

Dependencia General: B00
Dependencia Auxiliar: 312
Programa presupuestario: 020608040102
Objetivo: ORIENTAR Y FOMENTAR LA INTEGRACIÓN FAMILIAR A TRAVÉS DE LA PROCURACIÓN DE JUSTICIA

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)

Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ejercer	Por cancelar o reducir	Autorizado Modificado
2111	Materiales y útiles de oficina	13,071.46	13,071.46	4,341.66	8,729.80

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplían o se asignan (7)

Clave	Denominación	Presupuesto		
		Autorizado	Por ampliar o asignar	Autorizado Modificado
2112	Enseres de oficina	0.00	29.80	29.80
2992	Otros enseres	0.00	158.00	158.00
3361	Servicios de apoyo administrativo y	0.00	60.00	60.00
3993	Estudios y análisis clínicos	0.00	3,742.56	3,742.56
4413	Gastos relacionados con actividades culturales,	0.00	351.30	351.30

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto. (Impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al proyecto (Beneficio, Impacto, Repercusión programática) En su caso Utilizar hoja anexa.

Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesorero(a) DIF Municipal

C.P.F. MARYCARMEN YAZBEK MONTESINOS MENDOZA
Nombre y Firma (7)

Titular de la UIPPE

C. SUSANA MARTINEZ ROSALES
Nombre y Firma (11)

Persona que elabora

LIC. WENDY DELAN ESPINOZA PONCE
Nombre y Firma (11)

CUANDO LAS ADECUACIONES APLIQUEN PARA MODIFICAR PRESUPUESTO, ESTAS SE DEBEN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPÍTULO DE GASTO EN RELACIÓN ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS, ES DECIR, PARA MODIFICACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDAD





Tipo de Movimiento: (3) TRASPASO

No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)	
Dependencia General: B00	
Dependencia Auxiliar: 312	
Programa presupuestario: 020608040103	
Objetivo: ORIENTAR Y FOMENTAR LA INTEGRACIÓN FAMILIAR A TRAVÉS DE LA PROCURACIÓN DE JUSTICIA	

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)	
Dependencia General: B00	
Dependencia Auxiliar: 312	
Programa presupuestario: 020608040103	
Objetivo: ORIENTAR Y FOMENTAR LA INTEGRACIÓN FAMILIAR A TRAVÉS DE LA PROCURACIÓN DE JUSTICIA	

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)					
Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ejercer	Por cancelar o reducir	Autorizado Modificado
2111	Materiales y útiles de oficina	13,071.46	13,071.46	448.95	12,622.51

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplían o se asignan (7)					
Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ampliar o asignar	Autorizado Modificado	
3993	Estudios y análisis clínicos	0.00	448.95	448.95	

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)									
Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)									
Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto. (Impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al proyecto (Beneficio, Impacto, Repercusión programática) En su caso Utilizar hoja anexa.

Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesorero(a) DIF Municipal
C.P.F. MARYCARMEN TAZBEK MONTESINOS MENDOZA
Nombre y Firma (11)

Titular de la UJPE
C. SUSANA MARTINEZ ROSALES
Nombre y Firma (11)

Persona que elabora
LIC. WENDY BREN ESPINOZA PONCE
Nombre y Firma (11)

CUANDO LAS ADECUACIONES APLIQUEN PARA MODIFICAR PRESUPUESTO, ESTAS SE DEBEN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPÍTULO DE GASTO EN RELACIÓN ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS, ES DECIR, PARA MODIFICACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDAD





Tipo de Movimiento: (3) TRASPASO

No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)	
Dependencia General:	B00
Dependencia Auxiliar:	313
Programa presupuestario:	020608030102
Objetivo:	BRINDAR A LOS ADULTOS MAYORES UN ATENCIÓN DE CALIDAD QUE LES PERMITA LLEVAR UNA VIDA CON MOTIVACIÓN E INCLUSIÓN LABORAL Y SOCIAL

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)	
Dependencia General:	B00
Dependencia Auxiliar:	313
Programa presupuestario:	020608030102
Objetivo:	BRINDAR A LOS ADULTOS MAYORES UN ATENCIÓN DE CALIDAD QUE LES PERMITA LLEVAR UNA VIDA CON MOTIVACIÓN E INCLUSIÓN LABORAL Y SOCIAL

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)					
Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ejercer	Por cancelar o reducir	Autorizado Modificado
2111	Materiales y útiles de oficina	8,400.00	8,400.00	8,400.00	0.00
3721	Gastos de traslado por vía terrestre	9,128.73	8,994.71	5,039.54	3,955.17

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplían o se asignan (7)				
Clave	Denominación	Presupuesto		
		Autorizado	Por ampliar o asignar	Autorizado Modificado
2141	Materiales y útiles para el procesamiento en sistemas de cómputo	0.00	1,148.40	1,148.40
2211	Productos alimenticios para personas	0.00	2,259.85	2,259.85
2541	Materiales, accesorios y suministros médicos	0.00	3,157.52	3,157.52
2931	Refacciones y accesorios menores de vehículos automotores	0.00	5,189.84	5,189.84
3531	Reparación, instalación y mantenimiento de bienes informáticos	0.00	1,683.93	1,683.93

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)									
Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)									
Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto. (Impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al proyecto (Beneficio, Impacto, Repercusión programática) En su caso Utilizar hoja anexa.

Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesorero(a) DIF Municipal
C.P.F. MARYCARMEN YAZBEK MONTEFINO MENDOZA
Nombre y Firma (11)

Titular de la UIPPE
C. SUSANA MARTINEZ ROSALES
Nombre y Firma (11)

Persona que elabora
YOHANNA RUIZ RAMOS
Nombre y Firma (11)

CUANDO LAS ADECUACIONES APLIQUEN PARA MODIFICAR PRESUPUESTO, ESTAS SE DEBEN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPITULO DE GASTO EN RELACIÓN ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS, ES DECIR, PARA MODIFICACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDAD.





Tipo de Movimiento: (3) TRASPASO

No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)

Dependencia General: B00
Dependencia Auxiliar: 313
Programa presupuestario: 020608030102
Objetivo: BRINDAR A LOS ADULTOS MAYORES UN ATENCIÓN DE CALIDAD QUE LES PERMITA LLEVAR UNA VIDA CON MOTIVACIÓN E INCLUSIÓN LABORAL Y SOCIAL

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)

Dependencia General: B00
Dependencia Auxiliar: 313
Programa presupuestario: 020608030102
Objetivo: BRINDAR A LOS ADULTOS MAYORES UN ATENCIÓN DE CALIDAD QUE LES PERMITA LLEVAR UNA VIDA CON MOTIVACIÓN E INCLUSIÓN LABORAL Y SOCIAL

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)

Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ejercer	Por cancelar o reducir	Autorizado Modificado
2231	Utensilios para el servicio de alimentación	5,364.85	5,364.85	2,305.02	3,059.83

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplían o se asignan (7)

Clave	Denominación	Presupuesto		
		Autorizado	Por ampliar o asignar	Autorizado Modificado
3993	Estudios y análisis clínicos	0.00	2,305.02	2,305.02

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada				
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4	

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada				
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4	

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto. (Impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al proyecto (Beneficio, Impacto, Repercusión programática) En su caso Utilizar hoja anexa.

Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesorero(a) DIF Municipal
C.P.F. MARYCARMEN YAZBEK MONTECINOS MENDOZA
Nombre y Firma (12)

Titular de la UIPPE
C. SUSANA MARTINEZ ROSALES
Nombre y Firma (11)

Persona que elabora
YOLANDA RUIZ RAMOS
Nombre y Firma (11)

CUANDO LAS ADECUACIONES APLIQUEN PARA MODIFICAR PRESUPUESTO, ESTAS SE DEBEN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPÍTULO DE GASTO EN RELACIÓN ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS, ES DECIR, PARA MODIFICACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDAD





Tipo de Movimiento: (3) TRASPASO

No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)

Dependencia General: B00
Dependencia Auxiliar: 314
Programa presupuestario: 020608020301
Objetivo: BRINDAR APOYOS DE INTEGRACIÓN Y DE REHABILITACIÓN A LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)

Dependencia General: B00
Dependencia Auxiliar: 314
Programa presupuestario: 020608020102
Objetivo: BRINDAR APOYOS DE INTEGRACIÓN Y DE REHABILITACIÓN A LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)

Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ejercer	Por cancelar o reducir	Autorizado Modificado
3551	Reparación y mantenimiento de vehículos terrestres.	3,589.52	3,589.52	97.00	3,492.52

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplían o se asignan (7)

Clave	Denominación	Presupuesto		
		Autorizado	Por ampliar o asignar	Autorizado Modificado
3721	Gastos de traslado por vía terrestre	0.00	97.00	97.00

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada				
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4	

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada				
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4	

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto. (Impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.
De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al proyecto (Beneficio, Impacto, Repercusión programática) En su caso Utilizar hoja anexa.
Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesorero(a) DIF Municipal
C.P.F. MARYCARMEN YAZBEK MONTESINOS MENDOZA
Nombre y Firma (11)

Titular de la UIPPE
C. SUSANA MARRINEZ ROSALES
Nombre y Firma (11)

Persona que elabora
DRA. ROSA SARMORAN ROSALES
Nombre y Firma (11)

CUANDO LAS ADECUACIONES APLIQUEN PARA MODIFICAR PRESUPUESTO, ESTAS SE DEBEN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPITULO DE GASTO EN RELACIÓN ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS, ES DECIR, PARA MODIFICACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDAD.



Tipo de Movimiento: (3) TRASPASO

No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)

Dependencia General: B00
Dependencia Auxiliar: 314
Programa presupuestario: 020608020301
Objetivo: BRINDAR APOYOS DE INTEGRACIÓN Y DE REHABILITACIÓN A LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)

Dependencia General: B00
Dependencia Auxiliar: 314
Programa presupuestario: 20608020202
Objetivo: BRINDAR APOYOS DE INTEGRACIÓN Y DE REHABILITACIÓN A LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)

Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ejercer	Por cancelar o reducir	Autorizado Modificado
3551	Reparación y mantenimiento de vehículos terrestres	3,589.52	3,492.52	466.96	3,025.56

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplían o se asignan (7)

Clave	Denominación	Presupuesto		
		Autorizado	Por ampliar o asignar	Autorizado Modificado
3721	Gastos de traslado por vía terrestre	0.00	466.96	466.96

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada				
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4	

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada				
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4	

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto. (Impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al proyecto (Beneficio, Impacto, Repercusión programática) En su caso Utilizar hoja anexa.

Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesorero(a)-DIF Municipal
C.P.F. MARYCARMEN ZABEK MONTEFINOS MENDOZA
Nombre y Firma (11)

Titular de la UIPPE
C. SUSANA MARTINEZ ROSALES
Nombre y Firma (11)

Persona que elabora
DRA. ROSA SALMORAN ROSALES
Nombre y Firma (11)

CUANDO LAS ADECUACIONES APLIQUEN PARA MODIFICAR PRESUPUESTO, ESTAS SE DEBEN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPÍTULO DE GASTO. EN RELACIÓN ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS, ES DECIR, PARA MODIFICACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDAD.





No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Tipo de Movimiento: (3) TRASPASO

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)	
Dependencia General:	B00
Dependencia Auxiliar:	314
Programa presupuestario:	020608020301
Objetivo:	BRINDAR APOYOS DE INTEGRACIÓN Y DE REHABILITACIÓN A LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)	
Dependencia General:	B00
Dependencia Auxiliar:	314
Programa presupuestario:	020608020301
Objetivo:	BRINDAR APOYOS DE INTEGRACIÓN Y DE REHABILITACIÓN A LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)					
Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ejercer	Por cancelar o reducir	Autorizado Modificado
2111	Materiales y útiles de oficina	19,475.09	19,475.09	19,475.09	0.00
2161	Material y enseres de limpieza	22,602.92	22,602.92	8,584.80	14,018.12

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplían o se asignan (7)				
Clave	Denominación	Presupuesto		
		Autorizado	Por ampliar o asignar	Autorizado Modificado
2211	Productos alimenticios para personas	0.00	713.00	713.00
2541	Materiales, accesorios y suministros médicos	0.00	12,166.08	12,166.08
2611	Combustibles, lubricantes y aditivos	0.00	6,014.05	6,014.05
3751	Gastos de alimentación en territorio nacional	0.00	599.00	599.00
5311	Equipo médico y de laboratorio	0.00	8,567.76	8,567.76

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)									
Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)									
Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto. (Impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al proyecto (Beneficio, Impacto, Repercusión programática) En su caso Utilizar hoja anexa.

Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesoro(a) DIF Municipal
C.P.F. MARYCARMEN YZBECK MONTESINOS MENDOZA
Nombre y Firma (11)

Titular de la UIPPE
C. SUSANA MARIQUEZ ROSALES
Nombre y Firma (11)

Persona que elabora
DRA. ROSA SALMORÁN ROSALES
Nombre y Firma (11)

CUANDO LAS ADECUACIONES APLIQUEN PARA MODIFICAR PRESUPUESTO, ESTAS SE DEBEN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPÍTULO DE GASTO EN RELACIÓN ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS, ES DECIR, PARA MODIFICACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDAD



No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Tipo de Movimiento: (3) TRASPASO

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)	
Dependencia General: C00	
Dependencia Auxiliar: 306	
Programa presupuestario: 010502020101	
Objetivo: ENTREGAR EN TIEMPO Y FORMA LA INFORMACIÓN DE LOS RECURSOS EJERCIDOS CONTRA LOS RECIBIDOS, DERIVADOS DE LA OPERATIVIDAD DEL SMDIF	

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)	
Dependencia General: C00	
Dependencia Auxiliar: 306	
Programa presupuestario: 010502020101	
Objetivo: ENTREGAR EN TIEMPO Y FORMA LA INFORMACIÓN DE LOS RECURSOS EJERCIDOS CONTRA LOS RECIBIDOS, DERIVADOS DE LA OPERATIVIDAD DEL SMDIF	

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)					
Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ejercer	Por cancelar o reducir	Autorizado Modificado
3171	Servicios de acceso a Internet	10,698.44	10,698.44	7,419.25	3,279.19

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplían o se asignan (7)				
Clave	Denominación	Presupuesto		
		Autorizado	Por ampliar o asignar	Autorizado Modificado
2211	Productos alimenticios para personas	0.00	1,815.25	1,815.25
3111	Servicio de energía eléctrica	0.00	5,564.00	5,564.00
2112	Enseres de oficina	0.00	40.00	40.00

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada						
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4			

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada						
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4			

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto. (Impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al proyecto (Beneficio, Impacto, Repercusión programática) En su caso Utilizar hoja anexa.

Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesorero(a) DIF Municipal
C.P.F. MARYCARMEN YAZBEK MONTESINOS MENDOZA
Nombre y Firma (11)

Titular de la UIPPE
C. SUSANA MARTINEZ ROSALES
Nombre y Firma (11)

Persona que elabora
C.P.F. MARYCARMEN YAZBEK MONTESINOS MENDOZA
Nombre y Firma (11)

CUANDO LAS ADECUACIONES APLIQUEN PARA MODIFICAR PRESUPUESTO, ESTAS SE DEBEN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPÍTULO DE GASTO EN RELACIÓN ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS, ES DECIR, PARA MODIFICACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDAD 2022-2024



Tipo de Movimiento: (3) TRASPASO

No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)

Dependencia General: C00
Dependencia Auxiliar: 306
Programa presupuestario: 010502020101
Objetivo: ENTREGAR EN TIEMPO Y FORMA LA INFORMACIÓN DE LOS RECURSOS EJERCIDOS CONTRA LOS RECIBIDOS, DERIVADOS DE LA OPERATIVIDAD DEL SMDI

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)

Dependencia General: E00
Dependencia Auxiliar: 304
Programa presupuestario: 010502050107
Objetivo: ELABORAR UNA PLANEACIÓN CORRECTA Y FUNCIONAL, QUE PERMITA UN CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL SMDIF

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)

Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ejercer	Por cancelar o reducir	Autorizado Modificado
3531	Reparación, instalación y mantenimiento de...	2,801.16	2,801.16	1,992.95	808.21

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplían o se asignan (7)

Clave	Denominación	Presupuesto		
		Autorizado	Por ampliar o asignar	Autorizado Modificado
2211	Productos alimenticios para personas	0.00	1,336.39	1,336.39
3361	Servicios de apoyo administrativo y	0.00	656.56	656.56

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto (Impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al proyecto (Beneficio, Impacto, Repercusión programática) En su caso Utilizar hoja anexa.

Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesoro(a) DIF Municipal
C.P.F. MARYCARMEN YAZBEK MONTESINOS MENDOZA
Nombre y Firma (11)

Titular de la UIPPE
C. SUSANA MARTINEZ ROSALES
Nombre y Firma (11)

Persona que elabora
C.P.F. MARYCARMEN YAZBEK MONTESINOS MENDOZA
Nombre y Firma (11)

CUANDO LAS ADECUACIONES APLIQUEN PARA MODIFICAR PRESUPUESTO, ESTAS SE DEBEN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPÍTULO DE GASTO. EN RELACIÓN ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS, ES DECIR, PARA MODIFICACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDAD.





Tipo de Movimiento: (3) AMPLIACION

No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)	
Dependencia General: C00	
Dependencia Auxiliar: 306	
Programa presupuestario: 010502020101	
Objetivo: ENTREGAR EN TIEMPO Y FORMA LA INFORMACIÓN DE LOS RECURSOS EJERCIDOS CONTRA LOS RECIBIDOS, DERIVADOS DE LA OPERATIVIDAD DEL SMDI	

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)	
Dependencia General: B00	
Dependencia Auxiliar: 302	
Programa presupuestario: 010803010103	
Objetivo: REALIZAR LA DIFUSIÓN DE TODAS LAS ACTIVIDADES QUE EL SMDIF REALIZA EN BENEFICIO DE LA POBLACIÓN , ATRAVÉS DE PAGINAS OFICIALES	

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)					
Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ejercer	Por cancelar o reducir	Autorizado Modificado
3331	Servicios Informáticos	68,200.13	61,272.61	33,123.40	28,149.21

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplian o se asignan (7)				
Clave	Denominación	Presupuesto		
		Autorizado	Por ampliar o asignar	Autorizado Modificado
2151	Material de información	0.00	10,950.40	10,950.40
2482	Material de señalización	0.00	11,849.00	11,849.00
3362	Impresiones de documentos oficiales para la prestación de servicios públicos.	0.00	10,324.00	10,324.00

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada				
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4	

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada				
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4	

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto. (impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al proyecto (Beneficio, Impacto, Repercusión programática) En su caso Utilizar hoja anexa.

Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesoro(a) DIF Municipal
C.P.F. MARYCARMEN YAZBEC MONTESINOS MENDOZA
Nombre y Firma (11)

Titular de la UIPPE
C. SUSANA MARTINEZ ROSALES
Nombre y Firma (11)

Persona que elabora
C.P.F. MARYCARMEN YAZBEC MONTESINOS MENDOZA
Nombre y Firma (11)

CUANDO LAS ADECUACIONES APLIQUEN PARA MODIFICAR PRESUPUESTO, ESTAS SE DEBEN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPITULO DE GASTO EN RELACIÓN ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS, ES DECIR, PARA MODIFICACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDAD



Tipo de Movimiento: (3) TRASPASO

No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30/06/22

Identificación del Proyecto en el que cancela o reduce (4)	
Dependencia General: C00	
Dependencia Auxiliar: 307	
Programa presupuestario: 010502020401	
Objetivo: ENTREGAR EN TIEMPO Y FORMA LA INFORMACIÓN DE LOS RECURSOS EJERCIDOS CONTRA LOS RECIBIDOS, DERIVADOS DE LA OPERATIVIDAD DEL SMDI	

Identificación del Proyecto en el que asigna o se amplía (5)	
Dependencia General: C00	
Dependencia Auxiliar: 307	
Programa presupuestario: 010502020401	
Objetivo: ENTREGAR EN TIEMPO Y FORMA LA INFORMACIÓN DE LOS RECURSOS EJERCIDOS CONTRA LOS RECIBIDOS, DERIVADOS DE LA OPERATIVIDAD DEL SMDI	

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen (6)					
Clave	Denominación	Presupuesto			
		Autorizado	Por ejercer	Por cancelar o reducir	Autorizado Modificado
2141	Materiales y útiles para el procesamiento	6,000.00	6,000.00	3,501.76	2,498.24
3721	Gastos de traslado por vía terrestre	4,200.00	4,200.00	3,456.80	743.20

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplían o se asignan (7)					
Clave	Denominación	Presupuesto			Autorizado Modificado
		Autorizado	Por ampliar o asignar		
3331	Espectáculos cívicos y culturales	0.00	3,501.76		3,501.76
3822	Productos alimenticios para personas	0.00	3,456.80		3,456.80

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir (8)									
Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Metas de Actividad Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa (9)									
Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta de Actividad			Calendarización Trimestral Modificada			
			Inicial	Avance	Modificada	1	2	3	4

Justificación (10)

De la cancelación o reducción de metas de actividad y/o recursos del Proyecto. (Impacto o repercusión programática) En su caso utilizar hoja anexa.

De creación o reasignación de metas de actividad y/o recursos al proyecto (Beneficio, Impacto, Repercusión programática) En su caso Utilizar hoja anexa.

Identificación del Origen de los recursos. En su caso utilizar hoja anexa.

Tesorero(a) DIF Municipal
C.P.F. MARYCAROLIN YAZBEC MONTESINOS MENDOZA
Nombre y Firma (11)

Titular de la UIPPE
C. SUSANA MARTINEZ ROSALES
Nombre y Firma (11)

Persona que elabora
C.P.F. MARYCAROLIN YAZBEC MONTESINOS MENDOZA
Nombre y Firma (11)

CUANDO LAS ADECUACIONES APLIQUEN PARA MODIFICAR PRESUPUESTO, ESTAS SE DEBEN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPÍTULO DE GASTO EN RELACIÓN ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS, ES DECIR, PARA MODIFICACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDAD