



Tipo de Movimiento: (3) AMPLIACION

No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 01/08/2022

**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	619,710.50	380,000.00	999,710.50

**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 (10)

Titular de la UIPPE

C. SUSANA MARTINEZ ROSALES  
Nombre y Firma (11)

Persona que elabora

DRA. CLAUDIA ALEJANDRA GUZMAN 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 RELACION ANEXA NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS, ES DECIR, PARA MODIFICACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE METAS DE ACTIVIDAD.

**OPERADO**  
**31**  
**ago. 2022**  
**CO37**

