



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

SISTEMA MUNICIPAL DIF IXTAPAN DEL ORO, MEX.

No. de Oficio: (1)

Tipo de Movimiento: (3)

SIN MOVIMIENTOS

Fecha: (2) 31 DE MARZO 2026

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

Dependencia General: _____
 Dependencia Auxiliar: _____
 Programa presupuestario: _____
 Objetivo: _____

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

Dependencia General: _____
 Dependencia Auxiliar: _____
 Programa presupuestario: _____
 Objetivo: _____

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
		SIN MOVIMIENTOS			

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

Clave	Denominación	Presupuesto		
		Autorizado	Ampliación y/o Reasignación	Autorizado Modificado
		SIN MOVIMIENTOS		

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.

Persona que Elabora (Dep. General)

[Firma]
C. KARLA ARROYO BARCENAS
 Nombre y Firma (11)

TESORERIA DIF

Vo. Bo. (Tesorero(a) Municipal)

[Firma]
LIC IGNACIO GUTIERREZ GONZALEZ
 Nombre y Firma (11)

Autorizo (Titular de la UPPE o equivalente)

[Firma]
C. KARLA ARROYO BARCENAS
 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

