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

No. de Oficio:

TIPO DE MOVIMIENTO:

Fecha:

Identificación del Proyecto en el que se cancela o se reduce.
Dependencia
Dependencia Auxiliar:
Programa Presupuestario:
Objetivo:

Identificación del Proyecto en el que se asigna o se amplía
Dependencia General:
Dependencia Auxiliar:
Programa Presupuestario:
Objetivo:

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancela o se reduce.					
Clave	**Denominación**	**Presupuesto**			
		Autorizado	**Por ejecutar**	**Por cancelar o reducir**	**Autorizado Modificado**

Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplían o se asignan.				
Clave	**Denominación**	**Presupuesto**		
		Autorizado	**Ampliación y/o Reasignación**	**Autorizado Modificado**

Metas de Actividades Programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o Reducir.

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

Metas de Actividades Programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa.

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

Justificación:

Dependencia General	Dependencia Auxiliar	Vo. Bo.	Autorizó
Nombre y firma	Nombre y firma	Nombre y firma	Nombre y firma

SIN MOVIMIENTO