

## FORMATO ÚNICO PARA LA MODIFICACIÓN O ELIMINACIÓN DE ELEMENTOS QUE INTEGRAN LOS PROGRAMAS PRESUPUESTARIOS

**2021-2024**

<b>Eje No.</b>	
<b>Nombre de Programa:</b>	
<b>Fecha de Elaboración:</b>	
<b>Unidades Responsables:</b>	
<b>Costo del Programa:</b>	

### Datos de Identificación de Origen del elemento o elementos que se modifican o eliminan

<b>Indicador:</b>
<b>Nombre:</b>

<b>Dimensión a medir:</b>	<b>Frecuencia de Medición:</b>	<b>Método de Cálculo:</b>
<b>Tipo de Indicador:</b>	<b>Tipo de Formula:</b>	<b>Comportamiento hacia la meta:</b>

Línea Base

Meta del Indicador

### PROGRAMADO

<b>Variables</b>	<b>Nombre</b>	<b>Unidad de Medida</b>
Variable 1		
Variable 2		

## PROGRAMADO

### CALENDARIO PROGRAMADO

	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Total
<b>Programado</b>													
<b>Realizado</b>													
													<b>Cumplimiento Final:</b>

**Seleccione el elemento o elementos a modificar o eliminar, indicando únicamente lo modificado**

Indicador
Nombre:

Dimensión a medir:	Frecuencia de Medición:	Método de Cálculo:
Tipo de Indicador:	Tipo de Formula:	Comportamiento hacia la meta:

Línea Base
------------

Meta del Indicador
--------------------

### Modificado

Variables	Nombre	Unidad de Medida
Variable 1		
Variable 2		

## MODIFICADO

### CALENDARIO PROGRAMADO

	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Total
<b>Programado</b>													
<b>Realizado</b>													
													<b>Cumplimiento Final:</b>

Si se trata de realizar alguna modificación o eliminación de actividades indicar el número de componente, actividad, cantidad y mes calendario de su programación y su modificación y el resultado.

Justificar el motivo de la Modificación o Eliminación:

---



---



---



---

Nombre y Firma de los responsables del Programa:

\_\_\_\_\_  
C.  
Cargo:

\_\_\_\_\_  
C.  
Cargo:

\_\_\_\_\_  
LAE. MARIO ALBERTO CASTRO JIMÉNEZ  
PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL  
AUTORIZÓ

\_\_\_\_\_  
VÍCTOR HUGO GRANO HERNÁNDEZ  
CONTRALOR MUNICIPAL  
VALIDA