

**POLIZA DE DIARIO**

MUNICIPIO **MUNICIPIO DE TLALNEPANTLA DE BAZ, SISTEMA MUNICIPAL DIF 3092**

POLIZA No. **4**

FECHA **09/06/14**

HOJA: **1** DE **1**

Con.	Cuenta	Concepto	Referencia	Parcial	Debe	Haber
0001	8	00000 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MEDICOS	4	65,000.00	65,000.00	.00
0002	8	00000 SERVICIOS DE LAVANDERIA, LIMPIEZA E HIGIENE.	4	65,000.00	00	65,000.00
0003	8	00000 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MEDICOS	4	65,000.00	00	65,000.00
0004	8	00000 SERVICIOS DE LAVANDERIA, LIMPIEZA E HIGIENE	4	65,000.00	65,000.00	00
SUMAS IGUALES:				\$ 260,000.00	\$ 130,000.00	\$ 130,000.00

**DESCRIPCION**

TRASPASO DE LA PARTIDA 2541 (MAT Y SUMINISTROS MED COS) A LA 3581 SERVICIOS DE LABANDERIA Y LIMPIEZA DE LA CIR MEDICA SEGUN FICHA TECNICA DE ADECUACION PRESUPUESTAL DE LA SECRETARIA TECNICA

JUAN GOMEZ I MENIZ

L.C. MARIA DEL CARMEN HERNANDEZ NAVARRO

LEDO

FINANZAS

0000016

**COMPROBANTE DE AFECTACION PRESUPUESTARIA**
**0000017**

CODIGO 092D00310	DEPENDENCIA EJECUTORA PRESUPUESTO TLALNEPANTLA DE BAZ AREA DE ADMINISTRACION AREA DE SALUD Y DEPORTE	FECHA DE ELABORACION 09 08 2014 DIA MES AÑO
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO 2	NUMERO DE POLIZA 000004	FECHA DOCTO RESPALDO 09 08 2014 DIA MES AÑO
		No DOCUMENTO 00001

CLASE DE MODIFICACION			FINANCIAMIENTO	MODIFICACION
ADICION (ADIC)	DISMINUCION (DISM)	REAFIRMARIZACION (AJUC)	CODIGO Y DESCRIPCION FUENTE - ORIGEN	EGRESOS <input checked="" type="checkbox"/> INGRESOS
			101 RECURSOS PROPIOS	
TRANSFERENCIA	CORRECCION - PI (DOLU)	TRASPASO <input checked="" type="checkbox"/>	CODIGO Y DESCRIPCION FUENTE - DESTINO	
			101 RECURSOS PROPIOS	

**CREDITOS PRESUPUESTARIOS DISMINUIDOS**

DEPENDENCIA	FN	SF	PG	SP	PY	PARTIDA	DESCRIPCION DE CUENTAS	MONTOS
092D00310	07	02	01	02	06	2541	MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MEDICOS	-65,000.00
TOTAL:								-65,000.00

**CREDITOS PRESUPUESTARIOS INCREMENTADOS**

DEPENDENCIA	FN	SF	PG	SP	PY	PARTIDA	DESCRIPCION DE CUENTAS	MONTOS
092D00310	07	02	01	02	06	3581	SERVICIOS DE LAVANDERIA LIMPIEZA E HIGIENE.	65,000.00
TOTAL:								65,000.00

DESCRIPCION TRASPASO DE LA PARTIDA 2541 (MAT. Y SUMINISTROS MEDICOS) A LA 3581 SERVICIOS DE LABANDERIA Y LIMPIEZA DE LA O

DEPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:

**APROBADO**

FECHA DE REGISTRO

27 08 2014  
DIA MES AÑO

**COMPROBANTE DE AFECTACION PRESUPUESTARIA**

0000013

CODIGO		DEPENDENCIA EJECUTORA PRESUPUESTO		FECHA DE ELABORACION	
092D00310		TLALNEPANTLA DE BAZ AREA DE ADMINISTRACION AREA DE SALUD Y DEPORTE		09 06 2014	
DIA		MES		AÑO	
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		NUMERO DE POLIZA		FECHA DOCTO RESPALDO	
2				09 06 2014	
				DIA MES AÑO	
NO DOCUMENTO					
00001					

CLASE DE MODIFICACION			FINANCIAMIENTO		MODIFICA	
ADICION (ADIC)			CODIGO Y DESCRIPCION FUENTE - ORIGEN		EGRESOS <input checked="" type="checkbox"/>	
DISMINUCION (DISM)			101 RECURSOS PROPIOS		INGRESOS	
RECALENDARIZACION (AJUC)						
TRANSFERENCIA			CODIGO Y DESCRIPCION FUENTE - DESTINO			
CORRECCION - FI (COR)			101 RECURSOS PROPIOS			
TRASPASO <input checked="" type="checkbox"/>						

**CREDITOS PRESUPUESTARIOS DISMINUIDOS**

DEPENDENCIA	FN	SF	PG	SP	PY	PARTIDA	DESCRIPCION DE CUENTAS	MONTOS
092D00310	07	02	01	02	06	2541	MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MEDICOS	-63,000.00
TOTAL								-63,000.00

**CREDITOS PRESUPUESTARIOS INCREMENTADOS**

DEPENDENCIA	FN	SF	PG	SP	PY	PARTIDA	DESCRIPCION DE CUENTAS	MONTOS
092D00310	07	02	01	02	06	3581	SERVICIOS DE LAVANDERIA, LIMPIEZA E HIGIENE	65,000.00
TOTAL								65,000.00

DESCRIPCION TRASPASO DE LA PARTIDA 2541 (MAT Y SUMINISTROS MEDICOS) A LA 3581 SERVICIOS DE LAVANDERIA Y LIMPIEZA DE LA D

DISPONGASE LA FIRMA Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION

**SOLICITUD**

FECHA DE REGISTRO

27 06 2014

DIA MES AÑO



SECRETARÍA TÉCNICA DE LA DIRECCIÓN GENERAL  
UNIDAD DE INFORMACIÓN, PLANEACIÓN, PROGRAMACIÓN Y EVALUACIÓN

SECRETARÍA TÉCNICA DE LA DIRECCIÓN GENERAL  
UNIDAD DE INFORMACIÓN, PLANEACIÓN, PROGRAMACIÓN Y EVALUACIÓN

SECRETARÍA TÉCNICA DE LA DIRECCIÓN GENERAL  
UNIDAD DE INFORMACIÓN, PLANEACIÓN, PROGRAMACIÓN Y EVALUACIÓN

0000019

Ficha Técnica de Solicitud de Adecuación Presupuestal 2014

NO. DE ENTIDAD	DEPENDENCIA EJECUTORA	NO. DE SOLICITUD DEL ÁREA	NO. DE AFECTACIÓN PRESUPUESTAL	FECHA DE AFECTACIÓN PRESUPUESTAL		
92	DIRECCIÓN MÉDICA	04	04	DÍA	MES	AÑO
				09	JUNIO	2014

TIPO DE ADECUACIÓN PRESUPUESTAL		MOVIMIENTO PRESUPUESTAL				MODIFICACIÓN DE METAS	
INGRESOS		RECALENDARIZACIÓN		TRASPASO INTERNO		AMPLIACIÓN	
EGRESOS	X	REDUCCIÓN		TRASPASO EXTERNO	X	CREACIÓN	
METAS FÍSICAS		AMPLIACIÓN				REDUCCIÓN	
						CANCELACIÓN	

	ORIGEN	DESTINO
CLAVE DEL PROYECTO	0702010206	0702010206
DENOMINACIÓN DEL PROYECTO	Riesgo y control sanitario	Riesgo y control sanitario
¿ES PARTIDA ESPECÍFICA?	2541	3581
DENOMINACIÓN DE LA PARTIDA ESPECÍFICA	Materiales y Suministros Médicos	Servicio de Lavandería y Limpieza
PRESUPUESTO	\$65,000.00	\$65,000.00

DESCRIPCIÓN DE METAS							
METAS DEL PROYECTO DE ORIGEN O QUE SE CANCELAN O REDUCEN				METAS DEL PROYECTO DESTINO, O QUE SE CREAN O INCREMENTAN			
DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN SUSTANTIVA	PROGRAMADO ACUMULADO	AVANCE ACUMULADO	MODIFICADA	DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN SUSTANTIVA	PROGRAMADO ACUMULADO	AVANCE ACUMULADO	MODIFICADA
Odontológica	5400	1223		Odontológica	5400	1223	

JUSTIFICACIÓN

El presupuesto para la Dirección Médica no fue suficiente para la cuenta 3581 Servicios de lavandería y limpieza, recurso necesario para el adecuado manejo de los desechos infecto-contagiosos que se generan en esta área, por lo que se solicita el traspaso externo de la partida 2541, considerando que no se afectarán las metas del proyecto.

SOPORTE DOCUMENTAL QUE SUSTENTA LA JUSTIFICACIÓN

Oficio de Petición de traspaso del área, avance presupuestal, avance de metas físicas

NOTA:

Revisión a que precederá el mejoramiento

NUMERO Y FIRMA DEL ASISTENTE DEL ÁREA SOLICITANTE

NUMERO Y FIRMA DE QUIEN REVISÓ

SI NO

ACUERDO CON EL DIRECTOR GENERAL  
En caso de traspaso de Dictamen de Reconstrucción

FECHA DE ENTREGA A LA UPPE

DÍA

9

MES

06

AÑO

2014

40 DE OFICIO-440/DN/LMH/05/2014

RECIBI 31/05/2014

Tipo de modificación presupuestal: Translado Externo

**Identificación del Proyecto al que se cancela o reduce**

Dependencia General: E00 Dirección Médica  
Dependencia Auxiliar: 310 Dirección Médica  
Programa presupuestario: 070201  
Objetivo: Promover la salud, prevenir enfermedades y proporcionar atención médica a la población más vulnerable y reducir morbilidad y

**Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se cancelan o se reducen**

Clave	Denominación	Presupuesto \$			
		Autorizado	Por Ejercer	Por Cancelar o Reducir	Autorizado Modificado
070201000	Riesgo y control sanitario	\$ 30,718,362.32	\$ 22,809,625.15	\$ 45,000.00	\$ 30,718,362.32

**Identificación del Proyecto al el cual se asigna o se amplía**

Dependencia General: E00 Dirección Médica  
Dependencia Auxiliar: 310 Dirección Médica  
Programa presupuestario: 070201  
Objetivo: Promover la salud, prevenir enfermedades y proporcionar atención médica a la población más vulnerable y reducir

**Identificación de Recursos a nivel de Proyecto que se amplían o se asignan**

Clave	Denominación	Presupuesto \$			
		Autorizado	Ampliación y/o Reasignación	Autorizado Modificado	
070201000	Riesgo y control sanitario	\$ 30,718,362.32	\$ 45,000.00	\$ 30,718,362.32	

**Metas programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir**

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta			Calendarización Trimestral			
			Inicial	Avance	Modificada	1°	2°	3°	4°
12	Odontología	Atención	15584	5%		5400	4494	5400	4300

**Metas Programadas y Alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa**

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta			Calendarización Trimestral			
			Inicial	Avance	Modificada	1°	2°	3°	4°
12	Odontología	Atención	15584	5%		5400	4494	5400	4300

Justificación: El presupuesto para la Dirección Médica no fue suficiente para la cuenta 2003, servicios de inventario y limpieza, recurso necesario para el adecuado manejo de los residuos infecciosos-cirúrgicos que se generan en AMIs, por lo que se solicita el traslado externo de la partida 2541, considerando que se se destinan metas del proyecto.

De la cancelación o reducción de metas y/o recursos del Proyecto (Impacto o repercusión programática): No se cancela ni reduce meta.

De creación o modificación de metas y/o recursos al Proyecto (Impacto, Impacto, Repercusión Programática): No se crea ninguna meta.

Identificación de Origen de los recursos: En su caso utilizar hoja anexa: 321 Ingresos propios

Nombre y Firma

Nombre y Firma

Nombre y Firma

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

0000020



Ficha Técnica de Solicitud de Adecuación Presupuestal 2014

0000021

IND. DE ENTIDAD	DEPENDENCIA EJECUTORA	NO. DE SOLICITUD DE ÁREA	NO. DE AFECTACIÓN PRESUPUESTAL	FECHA DE AFECTACIÓN PRESUPUESTAL		
92	DIRECCIÓN MÉDICA	04	04	DÍA 03	MES JUNIO	AÑO 2014

TIPO DE ADECUACIÓN PRESUPUESTAL		MOVIMIENTO PRESUPUESTAL				MODIFICACIÓN DE METAS	
INGRESOS		RECALENDARIZACIÓN		TRASPASO INTERNO		AMPLIACIÓN	
EGRESOS	X	REDUCCIÓN		TRASPASO EXTERNO	X	CREACIÓN	
METAS FÍSICAS		AMPLIACIÓN				REDUCCIÓN	
						CANCELACIÓN	

	ORIGEN	DESTINO
CLAVE DEL PROYECTO	0702010206	0702010206
DENOMINACIÓN DEL PROYECTO	Riesgo y control sanitario	Riesgo y control sanitario
VE PARTIDA ESPECÍFICA	2541	3591
DENOMINACIÓN DE LA PARTIDA ESPECÍFICA	Materiales y Suministros Médicos	Servicio de Lavandería y Limpieza
PRESUPUESTO	\$65,000.00	\$65,000.00

DESCRIPCIÓN DE METAS							
METAS DEL PROYECTO DE ORIGEN, O QUE SE CANCELAN O REDUCEN				METAS DEL PROYECTO DESTINO, O QUE SE CREAN O MODIFICAN			
DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN SUSTANTIVA	PROGRAMADO ACUMULADO	AVANCE ACUMULADO	MODIFICADA	DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN SUSTANTIVA	PROGRAMADO ACUMULADO	AVANCE ACUMULADO	MODIFICADA
Odontológica	5400	1223		Odontológica	5400	1223	

JUSTIFICACIÓN

El presupuesto para la Dirección Médica no fue suficiente para la cuenta 3591 Servicios de Lavandería y Limpieza, recurso necesario para el adecuado manejo de los desechos infecto-contagiosos que se generan en esta área, por lo que se solicita el traspaso externo de la partida 2541, considerando que no se afectarán las metas del proyecto.

SOPORTE DOCUMENTAL QUE SUSTENTA LA JUSTIFICACIÓN

Oficio de Petición de traspaso del área, avance presupuestal, avance de metas físicas

NOTA: Se autoriza debido a que permitirá el mejor cumplimiento de las metas.

RESPONSABLE

NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DEL ÁREA SOLICITANTE

ACUERDO CON EL DIRECTOR GENERAL  
En caso de tratarse de: ☐ Directores de Dependencias

FECHA DE ENTREGA A LA UIPPE

DÍA 9 MES 06 AÑO 2014

Tipo de movimiento presupuestal: Transpaso Externo

Identificación del Proyecto en el que se cancela o reduce:

Dependencia General: EUD Dirección Médica  
Dependencia Auxiliar: 310 Dirección Médica  
Programa presupuestario: 070200  
Objetivo: Promover la salud, prevenir enfermedades y proporcionar atención médica a la población mexicana y reducir morbilidad y

Identificación de Recursos a Nivel de Proyecto que se cancela o se reducen:

Clave	Denominación	Presupuesto \$			
		Autorizado	Por ejercer	Por cancelar o reducir	Autorizado Modificado
0702010206	Riesgo y control sanitario	\$ 30,716,582.52	\$ 21,609,845.15	\$ 65,000.00	\$ 30,716,582.52

Identificación del Proyecto en el que se amplía o se asigna:

Dependencia General: EUD Dirección Médica  
Dependencia Auxiliar: 310 Dirección Médica  
Programa presupuestario: 070200  
Objetivo: Promover la salud, prevenir enfermedades y proporcionar atención médica a la población mexicana y reducir

Identificación de Recursos a Nivel de Proyecto que se amplía o se asignan:

Clave	Denominación	Presupuesto \$		
		Autorizado	Ampliación y/o Reasignación	Autorizado Modificado
0702010206	Riesgo y control sanitario	\$ 30,716,582.52	\$ 65,000.00	\$ 30,716,582.52

Metas programadas y alcanzadas del Proyecto a cancelar o reducir:

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta			Calendarización Trimestral			
			Inicial	Avance	Modificada	1°	2°	3°	4°
12	Odontología	Atención	19994	6%		5400	4494	5400	4300

Metas programadas y alcanzadas del Proyecto que se crea o incrementa:

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Programada de la Meta			Calendarización Trimestral			
			Inicial	Avance	Modificada	1°	2°	3°	4°
12	Odontología	Atención	19994	6%		5400	4494	5400	4300

Justificación: El presupuesto para la Dirección Médica no es suficiente para la cuenta 3581 de visitas de emergencia y triaje, recurso necesario para el adecuado manejo de los pacientes infecto-contagiosos que se generan en esta área, por lo que se solicita al traspaso externo de la partida 2541, cantidad que no se efectúan los pagos al personal.

De la cancelación o reducción de metas y/o recursos del Proyecto (Impacto o repercusión programática): No se cancela ni reduce meta:

De creación o reasignación de metas y/o recursos al Proyecto (Beneficio, Impacto, Repercusión Programática): No se crea ninguna meta:

Identificación de Origen de los recursos: En su caso utilizar hoja anexa 103, ingresos propios

DIRECCIÓN MÉDICA  
Nombre y Firma

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS  
Nombre y Firma

SECRETARÍA TÉCNICA  
Nombre y Firma

CUANDO LAS ADECUACIONES AFLIGEN PARA MODIFICAR PRESUPUESTO ÉSTAS SE DEBÉN DEFINIR A NIVEL DE PARTIDA PRESUPUESTARIA Y CAPÍTULO DE GASTO EN RELACIÓN ANEXA ESTO NO APLICA PARA ADECUACIONES PROGRAMÁTICAS, ES DECIR PARA MODIFICACION DE PROGRAMACIÓN DE METAS