



SISTEMA DE COORDINACIÓN HACENDARIA DEL ESTADO DE MÉXICO CON SUS MUNICIPIOS
 FORMATO DE SOLICITUD DE TRASPASOS INTERNOS



No. de Oficio: (1)

Fecha: Agosto 2024

(3) Datos de identificación del programa y/o proyecto sujeto a modificación

(4) Dependencia General:

(4) Dependencia Auxiliar:

(5) Programa presupuestario:

(5) Objetivo:

(5) Clave y denominación del Proyecto:

(6) Detalle del traspaso

Disminución					Aumento				
Clave Programática	F. F.	Partida	Mes	Importe	Clave Programática	F. F.	Partida	Mes	Importe
SIN MOVIMIENTOS									

(7) Justificación:

(8) Solicitó
 Titular de la UIPPE
 Lic. Guillermo Cruz Gomez
 2022-2024

(8) Val/Bo
 Titular de la UIPPE o equivalente
 Lic. Guillermo Cruz Gomez
 2022-2024

(8) Autorizó
 Tesorero municipal o equivalente
 L.C. PABLO HURTADO TORRES
 2022-2024