



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



No. de Oficio: (1)

Fecha: Julio 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
<b>SIN MOVIMIENTOS</b>									

(7) Justificación:

(8) Solicitó

Titular de la UIPE  
Lic. Guillermo Cruz Gomez

(8) Visto Bo.

Titular de la UIPE o equivalente  
Lic. Guillermo Cruz Gomez

(8) Autorizó

Tesorero Municipal o equivalente  
L.C. PABLO HURTADO TORRES