



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



No. de Oficio: (1)

Fecha: Septiembre 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

Jefe de la UIPRE
Lic. Guillermo Cruz Gomez

(8) Val. Bo.

Tesorero de la UIPRE o equivalente
Lic. Guillermo Cruz Gomez

(8) Autorizó

Tesorero Municipal o equivalente
L.C. PABLO HURTADO TORRE

