SISTEMA DE COORDINACIÓN HACENDARIA DEL ESTADO DE MÉXICO CON SUS MUNICIPIOS

FORMATO DE SOLICITUD DE TRASPASOS INTERNOS

No. de Oficio: (1) S/N

Fecha: (2) 31/10/24

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

(4) Dependencia General:	
(4) Dependencia Auxiliar:	
(5) Programa presupuestario:	S/M
(5) Objetivo:	
(5) Clave y denominación del Proyecto:	

(6) Detalle del traspaso

Disminución				
Clave Programática	F. F.	Partida	Mes	Importe

Aumento				
Clave Programática	F. F.	Partida	Mes	Importe

(7) Justificación:

(8) Solicitó	(8) Vo. Bo.	(8) Autorizó
Titular de la Dependencia u Organismo	LIC. LORENA M. ESTRADA VILCHIS	LIC. ELBA IRENE SILVA LÓPEZ
Nombre y Firma	TITULAR DE LA UIPPE	TITULAR DE LA TESORERIA MUNICIPAL

UNIDAD DE INFORMACIÓN, PLANEACIÓN, PROGRAMACIÓN Y EVALUACIÓN

CUAUTITLÁN Ciudad con Historia y de Vanguardia 2022-2024

TESORERÍA