

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

No. de Oficio: (1)
Fecha: AGOSTO 2025

(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:

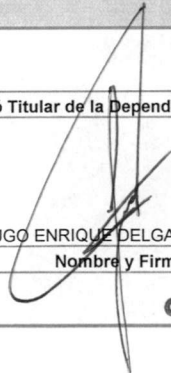

(6) Detalle del traspaso

SIN MOVIMIENTO



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

(7) Justificación:

(8) Solicitó Titular de la Dependencia u Organismo



 L.C. HUGO ENRIQUE DELGADO GALARBO
 Nombre y Firma

(8) Vo. Bo. Titular de la UIPPE o equivalente


 AYUNTAMIENTO DE LA PAZ
 2022 - 2027
 UNIDAD DE INFORMACIÓN, PLANEACIÓN, PROGRAMACIÓN Y EVALUACIÓN

 MARIO BAUTISTA PEREZ
 Nombre y Firma

(8) Autorizó Tesorero Municipal o equivalente



 LIC. PATRICIA CANO GONZALEZ
 Nombre y Firma

CONTABILIDAD