



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



No. de Oficio: 54354354

Fecha: 354354

Datos de Identificación del Proyecto Sujeto a Modificación

Dependencia General: Item 1

Dependencia Auxiliar: Item 1

Programa Presupuestario: Item 1

Objetivo: Item 1

Clave y denominación del Proyecto: jTextField4

Detalle del Traspaso

Disminución				
Clave Programática	F. F.	Partida	Mes	Importe
1`	2	3	4	5
6	7	8	9	10
11	12	13	14	15

Aumento				
Clave Programática	F. F.	Partida	Mes	Importe
16	17	18	19	20
21	22	23	24	25
26	27	28	29	30

Justificación: jTextField35

Solicitó	Vo. Bo.	Autorizó

<b>Item 1</b> <b>Titular de la Dependencia u Organismo</b>	<b>Item 2</b> <b>Titular de la Unidad de Información, Planeación,</b> <b>Programación y Evaluación (UIPPE)</b>	<b>Item 3</b> <b>Tesorero Municipal</b>
---	--	--