



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

MUNICIPIO DE OTZOLOAPAN 111 (2)

No. de Oficio: (1)

Fecha: 31 de marzo de 2023 (2)

**SIN MOVIMIENTOS**

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

- (4) Dependencia General:
- (4) Dependencia Auxiliar:
- (5) Programa presupuestario:
- (5) Objetivo: CUBRIR LAS NECESIDADES DE PRESUPUESTO EN AREAS QUE QUEDARON CON PRESUPUESTO BAJO
- (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

(7) Justificación:

(8) Solicito  
  
 C. ANGELO VALENTIN HERNANDEZ ESPINOZA CONTRALOR  
 MUNICIPAL  
 Nombre y Firma

(8) Vó. Bo.  
  
 C. VICTOR MANUEL BENITEZ LUNA TITULAR  
 UJPE  
 Nombre y Firma

(8) Autorizó  
  
 L.D. ROCIO VELAZQUEZ MATIAS TESORERA  
 MUNICIPAL  
 Nombre y Firma