



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

SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE IXTAPAN DEL ORO, MEX.

No. de Oficio: (1)

Fecha: (2) 30 DE SEPTIEMBRE 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:

SIN MOVIMIENTO

(6) Detalle del traspaso

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

SIN MOVIMIENTO

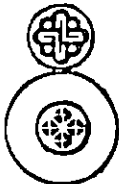
(7) Justificación:

(8) Solicitó

C. KARLA ARROYO BARCENAS

Nombre y Firma

DIF



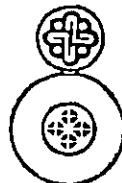
H. AYUNTAMIENTO
 IXTAPAN DEL ORO, MEX.
 2025 - 2027

(8) Vo. Bo.

C. KARLA ARROYO BARCENAS

Nombre y Firma

DIRECCION
 DIF



H. AYUNTAMIENTO
 IXTAPAN DEL ORO, MEX.
 2025 - 2027

(8) Autorizó

LIC. IGNACIO GUTIERREZ GONZALEZ

Nombre y Firma

TESORERIA
 DIF



H. AYUNTAMIENTO
 IXTAPAN DEL ORO, MEX.
 2025 - 2027