



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 2026

(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

DIRECCIÓN

DIF



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

(8) Vo. Bo.

C. KARLA ARROYO BARCENAS

Nombre y Firma

DIRECCIÓN

DIF



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

(8) Autorizó



LIC. IGNACIO GUTIERREZ GONZALEZ

Nombre y Firma



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