DIF

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) **31 DE MARZO 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				
Clave Programática	F. F.	Partida	Mes	Importe

SIN MOVIMIENTO

Aumento				
Clave Programática	F. F.	Partida	Mes	Importe

(7) Justificación:

(8) Solicitó	(8) Vo. Bo.	(8) Autorizó
C.KARLA ARROYO BARCENAS	C.KARLA ARROYO BARCENAS	LIC IGNACIO GUTIERREZ GONZALEZ
Nombre y Firma	Nombre y Firma	Nombre y Firma

DIRECCIÓN
DIF
H. AYUNTAMIENTO
IXTAPAN DEL ORO. MEX.
2025 - 2027

DIRECCIÓN
DIF
H. AYUNTAMIENTO
IXTAPAN DEL ORO. MEX.
2025 - 2027

TESORERIA
DIF
H. AYUNTAMIENTO
IXTAPAN DEL ORO. MEX.
2025 - 2027