



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



No. de Oficio: (1)

Fecha: (2)

AL 31 DE MAYO DE 2026

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

(4) Dependencia General: H. Ayuntamiento de Capulhuac

(4) Dependencia Auxiliar: Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte del Municipio de Capulhuac

(5) Programa presupuestario:

(5) Objetivo:

(5) Clave y denominación del Proyecto:

(6) Detalle del traspaso

Disminución				
Clave Programática	F. F.	Partida	Mes	Importe
0204010101	110201	1415	Mayo	2,511.84
0204010101	110201	2491	Mayo	5,700.08
0204010101	110201	3511	Mayo	33,550.80
0204010101	110201	3822	Mayo	5,319.40
0204010101	110201	2921	Mayo	1,130.00
0204010101	110201	3611	Mayo	1,566.00
0105020201	110201	1341	Mayo	15,935.13
0105020201	110201	3611	Mayo	1,856.00
0204010102	110201	2911	Mayo	523.00
0204010102	110201	3822	Mayo	14,587.00

Aumento				
Clave Programática	F. F.	Partida	Mes	Importe
0204010101	110201	1416	Mayo	2,511.81
0204010101	110201	2611	Mayo	5,700.08
0204010101	110201	3411	Mayo	661.20
0204010101	110201	3691	Mayo	22,600.00
0204010101	110201	3821	Mayo	15,609.00
0204010101	110201	2711	Mayo	1,130.00
0204010101	110201	3363	Mayo	1,566.00
0105020201	110201	1345	Mayo	15,935.13
0105020201	110201	3821	Mayo	1,856.00
0204010102	110201	2981	Mayo	523.00
0204010102	110201	3821	Mayo	14,587.00

(7) Justificación:



(8) Solicito

C. GIAN ÁNGEL RIVERA BARRERA
DIRECTOR IMCUFIDEC

Nombre y Firma

(8) Vo. Bo.

LIC FABIOLA ALVAREZ RUEDA
SERVIDOR PÚBLICO CON FUNCIONES DE FEDE

Nombre y Firma

(8) Autorizó

C.P. ALEJANDRO BECERRIL ALBARRAN
TESORERO IMCUFIDEC

Nombre y Firma

