



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



No. de Oficio: (1)
 Fecha: (2) 28 de febrero de 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:

(6) Detalle del traspaso

Disminución				
Clave Programática	F. F.	Partida	Mes	Importe
0105020201	110201	3611	Febrero	450.00

Aumento				
Clave Programática	F. F.	Partida	Mes	Importe
0105020201	110201	3361	Febrero	450.00

(7) Justificación:

(8) Solicitador

 LSP. ALONSO IVAN PULIDO
 DIRECTOR IMCUFIDEC
 Nombre y Firma

(8) Vo. Bo.

 LIC FABIOLA ALVARES RUEBENS
 SERVIDOR PUBLICO CON FUNCIONES DE UNIDAD
 Nombre y Firma

(8) Autorizó

 C.P. ALEJANDRO BECERRIL ALBARRAN
 TESORERO IMCUFIDEC
 Nombre y Firma

AYUNTAMIENTO 2025-2027
 UNIDAD DE INFORMACIÓN,
 PLANEACIÓN, PROGRAMACIÓN
 Y EVALUACIÓN

ADMINISTRACIÓN 2025-2027