



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



No. de Oficio: (1)

Fecha: 01 DE DICIEMBRE DE 2022

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

(4) Dependencia General: C02 OPERACIÓN

(4) Dependencia Auxiliar: 219 AREA DE AGUA POTABLE

(5) Programa presupuestario: 020203010205

(5) Objetivo: Engloba las acciones encaminadas a ejecutar los lineamientos para la operación y el mantenimiento preventivo y correctivo de la infraestructura hidráulica, así como la rehabilitación de sus fuentes de abastecimiento.

(5) Clave y denominación del Proyecto:

(6) Detalle del traspaso

Clave Programática	Disminución			Importe
	F. F.	Partida	Mes	
020203010205	110101	1323	12	\$ 41,768.00
020203010205	110101	1321	12	\$ 4,870.78
020203010205	110101	1322	12	\$ 12,944.20
020203010205	110101	1341	12	\$ 2,170.00
020203010205	110101	1211	12	\$ 94,373.62

Clave Programática	Aumento			Importe
	F. F.	Partida	Mes	
020203010205	110101	1211	12	\$ 45,171.51
020203010205	110101	1321	12	\$ 9,468.30
020203010205	110101	1322	12	\$ 37,871.20
020203010205	110101	1331	12	\$ 24,355.56
020203010205	110101	1341	12	\$ 54,818.00
020203010205	110101	1522	12	\$ 48,969.00
020203010205	110101	1331	12	\$ 1,723.74
020203010205	110101	1131	12	\$ 68,321.27

(7) Justificación:

(8) Solicitó

L.C.P. HEINAR BENJAMINI GONZALEZ MARTINEZ  
 Titular de la Dependencia u Organismo

Nombre y Firma

(9) Vo. Bó.

L.A.E. ABIGAIL SANCHEZ SANCHEZ  
 Titular de la UIPE o equivalente

Nombre y Firma

(8) Autorizó

L.A.E. ABIGAIL SANCHEZ SANCHEZ  
 Tesorero Municipal o equivalente

Nombre y Firma