SOLICITUD DE TRANSFERENCIA PRESUPUESTAL

Órgano Superior: _____

Unidad Presupuestal: _____

Reducción (Origen)

No.	Año	Ramo	OS	UP	Rubro de Ingreso	Tipo de Gasto	Objeto del Gasto	Finalidad	Función	Subfunción	Eje Temático	Sector	Programa	Subprograma	Objetivo	Proyecto	Estrategia	Beneficiario	Espacio Geográfico	Monto	
																				0.00	
																				0.00	
																				0.00	
																				0.00	
																				0.00	0.00

No.	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
Total:	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Ampliación (Destino)

No.	Año	Ramo	OS	UP	Rubro de Ingreso	Tipo de Gasto	Objeto del Gasto	Finalidad	Función	Subfunción	Eje Temático	Sector	Programa	Subprograma	Objetivo	Proyecto	Estrategia	Beneficiario	Espacio Geográfico	Monto	
																				0.00	
																				0.00	
																				0.00	
																				0.00	
																				0.00	0.00

No.	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
Total:	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00