



# H. AYUNTAMIENTO DE SAN LUIS POTOSÍ

## SOLICITUD PARA TRASPASO DE PARTIDAS PRESUPUESTALES

FECHA:

DÍA	MES	AÑO

ATENCIÓN:	TESORERO MUNICIPAL :		
DIRECCIÓN SOLICITANTE:			
DEPARTAMENTO:		No. de Cuenta Dirección	

\* MARQUE CON UNA "X" EL MOVIMIENTO QUE SOLICITA (UNO POR FORMATO)

1.-	<input type="checkbox"/>	TRASPASO DE MESES FUTUROS AL MES EN CURSO DE LA MISMA CUENTA
2.-	<input type="checkbox"/>	TRASPASO ENTRE DEPARTAMENTOS DE UNA MISMA DIRECCIÓN Y CUENTA
3.-	<input type="checkbox"/>	TRASPASO DE CUENTAS DE UNA MISMA DIRECCIÓN Y CUENTA (PLANEACIÓN PRESUPUESTAL)

MOTIVO DEL TRASPASO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DE LA CUENTA	A LA CUENTA
DIRECCIÓN:	DIRECCIÓN:
Nº DE CUENTA:	Nº DE CUENTA:
NOMBRE DE LA CUENTA:	NOMBRE DE LA CUENTA:

<b>IMPORTE A TRASPASAR</b>	
<b>DE LOS MESES:</b>	
<b>AL MES:</b>	

FIRMAS

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA  
DIRECTOR

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA  
COORDINADOR ADMINISTRATIVO

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA  
DIRECTOR DE EGRESOS

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA  
CONTROL PRESUPUESTAL

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA  
TESORERO MUNICIPAL

<input type="checkbox"/>	<b>RECHAZADO</b>	PARA USO EXCLUSIVO DE LA TESORERIA MUNICIPAL
	FECHA	_____ NOMBRE Y FIRMA
	MOTIVO	_____