



NOMBRE DEL PROGRAMA	FEDERAL		ESTATAL		MUNICIPAL		OTROS		MONTO TOTAL
	DEPENDENCIA/ ENTIDAD	APORTACIÓN (MONTO)	DEPENDENCIA/ ENTIDAD	APORTACIÓN (MONTO)	DEPENDENCIA/ ENTIDAD	APORTACIÓN (MONTO)	DEPENDENCIA/ENTID AD	APORTACIÓN (MONTO)	
<b>SIN MOVIMIENTO</b>									



**C. BERLIN LOPEZ FRANCISCO**  
PRESIDENTE





**C. MAGDALENA CERVANTES RAMIREZ**  
SINDICO





**C. GUADALUPE DOMINGUEZ LOPEZ**  
REGIDOR





**C. MIREYA MENDOZA FRANCISCO**  
TESORERA

