



**SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE
ALMOLOYA, HGO.**

FORMATO DE INFORMACIÓN DE APLICACIÓN DE RECURSOS DEL FORTAMUN

PERÍODO (TRIMESTRAL)

DESTINO DE LAS APORTACIONES (RUBRO ESPECÍFICO EN QUE SE APLICA)	MONTO PAGADO
NO APLICA	
NO APLICA	
NO APLICA	
NO APLICA	
NO APLICA	
NO APLICA	
NO APLICA	
NO APLICA	
NO APLICA	
NO APLICA	
NO APLICA	
NO APLICA	