

NOMBRE DEL PROGRAMA	FEDERAL		ESTATAL		MUNICIPAL		OTROS		MONTO
	DEPENDENCIA / ENTIDAD	APORTACIÓN (MONTO)	DEPENDENCIA / ENTIDAD	APORTACIÓN (MONTO)	DEPENDENCIA / ENTIDAD	APORTACIÓN (MONTO)	DEPENDENCIA / ENTIDAD	APORTACIÓN (MONTO)	TOTAL
A	B	C	D	E	F	G	H	I	J=C+E+G+I



[Signature]
LIC. LUIS DANIEL LAGUNES MARÍN
 PRESIDENTE MUNICIPAL

C. YARITZA MENDOZA HERNÁNDEZ
 SINDICA

[Signature]
LIC. OSCAR ALBERTO DELGADO MENDEZ
 REGIDOR

[Signature]
L.A.E. KARLA LILIANA MARTÍNEZ TORALES
 TESORERA

AYUNTAMIENTO
 CONSTITUCIONAL
 SAN RAFAEL, VER.
 2018-2021
 TESORERÍA