



NOMBRE DEL PROGRAMA	FEDERAL		ESTATAL		MUNICIPAL		OTROS		MONTO TOTAL
	DEPENDENCIA/ ENTIDAD	APORTACIÓN (MONTO)	DEPENDENCIA/ ENTIDAD	APORTACIÓN (MONTO)	DEPENDENCIA/ ENTIDAD	APORTACIÓN (MONTO)	DEPENDENCIA/ ENTIDAD	APORTACIÓN (MONTO)	
SIN RECURSO COMBINADO									