ESTADO DE MÉXICO/ MUNICIPIO DE SAN JOSE DEL RINCON

Formato de programas con recursos concurrente por orden de gobierno

Periodo: trimestre XXX del año XXX

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)	
a	b	c	d	e	f	g	h	i	j=c+e+g+i
									0.00
									0.00
									0.00
									0.00
									0.00
									0.00
									0.00
									0.00
									0.00
									0.00
									0.00

**Se recomienda atravesar
la Leyenda
Correspondiente**