

Entidad Federativa/Municipio Pisaflores,Hgo.

Formato de informacion de obligaciones pagadas o garantizadas con fondos federales

Periodo (Enero - Septiembre del año 2024)

Nombre del Programa a	Federal		Estatal		Municipal		Otros		Monto Total
	Dependencia / Entidad b	Aportación (Monto) c	Dependencia / Entidad d	Aportación (Monto) e	Dependencia / Entidad f	Aportación (Monto) g	Dependencia / Entidad h	Aportación (Monto) i	j=c+e+g+i

NO APLICA