

Entidad Federativa/Municipio Pisaflores,Hgo.  
 Formato de informacion de obligaciones pagadas o garantizadas con fondos federales  
 Periodo (Enero - Abril del año 2024)

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

NO APLICA