

ÓRGANO RECTOR: _____ MUNICIPIO _____
 UNIDAD PRESUPUESTAL: _____
 NOMBRE DEL FONDO O PROGRAMA: _____ 1004 FAISM
 ENCARGADO DEL FONDO: _____ TESORERIA
 EJERCICIO DEL RECURSO: _____ 2023

DATOS DEL ENLACE ADMINISTRATIVO

NOMBRE: _____ L.F.C.P ERICK ISAIAS CRUZ URIBE
 CARGO: _____ CONTADOR GENERAL
 CORREO ELECTRÓNICO: _____ tesoreria.apanhgo@gmail.com
 TELÉFONO(S): _____ 748 91 263 85 y 775 195 31 78

RECURSOS RADICADOS POR LA SECRETARÍA DE FINANZAS PÚBLICAS

MINISTRACIONES DIRECTAS

N°	TIPO DE GASTO	PARTIDA GENÉRICA	MUNICIPIO O COBERTURA ESTATAL	MONTO DE RECURSO PRESUPUESTAL:						OBSERVACIONES
				APROBADO	MODIFICADO	RECAUDADO (MINISTRADO)	COMPROMETIDO	DEVENGADO	EJERCIDO	
1	2	611	APAN							
1	2	612	APAN							
2	2	613	APAN							
3	2	614	APAN							
			TOTAL							

NOTA: EL FORMATO DEBE LLENARSE POR FONDO FEDERAL Y CIFRAS ACUMULADAS AL TRIMESTRE CORRESPONDIENTE

\$ -

ELABORÓ
L.A. YAMILETH GALEANA HERNANDEZ
CONTADOR GENERAL

REVISÓ
MTRA. DENISSE MADRID MARTINEZ
TESORERO MUNICIPAL

AUTORIZÓ
MTRA. DENISSE MADRID MARTINEZ
TESORERO MUNICIPAL