

NOMBRE DEL PROGRAMA	FEDERAL		ESTATAL		ESTATAL		OTROS		MONTO TOTAL
	DEPENDENCIA / ENTIDAD	APORTACIÓN (MONTO)	DEPENDENCIA / ENTIDAD	APORTACIÓN (MONTO)	DEPENDENCIA / ENTIDAD	APORTACIÓN (MONTO)	DEPENDENCIA / ENTIDAD	APORTACIÓN (MONTO)	

**SIN RECURSO COMBINADO EN ESTE TRIMESTRE**