



**Municipio de Benito Juarez, Gro.**

Formato de programas con recursos concurrente por orden de gobierno  
Periodo (trimestre 3 del año 2023)

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**

**Autorizó:**  
**L.C. GLAFIRA MERAZA PRUDENTE**

Nombre, cargo, firma y sello del Presidenta Municipal

**Vº. Bº.**  
**LIC. ADOLFO ALBERTO SOLIS MAGANDA**

Nombre, cargo, firma y sello del Síndico Procurador

**Elaboró:**  
**C. ALEJANDRO GOMEZ PINZON**

Nombre, cargo, firma y sello del Tesorero Municipal

**Revisó:**  
**L.A. MIGUEL ANGEL GALINDO CATALAN**

Nombre, cargo firma y sello del Titular del Órgano de Control Interno