



Municipio de Benito Juárez, Gro.
 Formato de programas con recursos concurrente por orden de gobierno
 Periodo (trimestre 4 del año 2023)

Nombre del Programa a	Federal		Estatad		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

**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