

**Formato de Información de Aplicación de Recursos del FORTAMUN**

**Periodo (Trimestre Enero - Marzo del año 2024)**

Destino de las Aportaciones (rubro específico en que se aplica)	Monto Pagado
<b>NO APLICA</b>	



M. EN H.P. DULCE KAROL MENDOZA LANDIN

Sistema Municipal  
para el Desarrollo  
Integral de la Familia

**TESORERÍA**