



Ente: **IMCUFIDE de Ozumba, Estado de México**

Formato de información de aplicación de recursos del FORTAMUN

Periodo (Trimestre Abril-Junio del año 2024)

| Destino de las Aportaciones (rubro específico en que se aplica) | Monto Pagado |
|--|--------------|
| SERVICIOS PERSONALES | |
| MATERIALES Y SUMINISTROS | |
| SERVICIOS GENERALES | |
| TRANSFERENCIAS, ASIGNACIONES, SUBSIDIOS Y OTROS | |
| NO APLICA | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |