Entidad Federativa/Municipio

Formato del Ejercicio y Destino de Gasto Federalizado y Reintegros

Al Período (trimestral o anual)

Delegación Cuauhtémoc				
Programa o Fondo	**Destino de los Recursos**	**Ejercicio**		**Reintegro**
		Devengado	**Pagado**	
Total		**-**	**-**	**-**

NO APLICA