



NÚMERO _____ (5)	DECRETO LEGISLATIVO		TIPO DE OBLIGACIÓN _____ (8)	FECHA DE CONTRATACIÓN _____ (9)	PLAZO PACTADO _____ (10)	TASA DE INTERÉS PACTADA ____ (11)	GARANTÍA OTORGADA _____ (12)	DESTINO _____ (13)	ACREEDOR, PROVEEDOR O CONTRATISTA ____ (14)	MONTOS ORIGINAL CONTRATADO		AMORTIZACIÓN MENSUAL _____ (17)	IMPORTE AMORTIZADO		SALDO _____ (20)
	NÚMERO _____ (6)	FECHA DE PUBLICACIÓN _____ (7)								CAPITAL _____ (15)	INTERESES _____ (15)		CAPITAL ____ (18)	INTERESES _____ (19)	
NO SE TIENE DEUDA PUBLICA ADQUIRIDA															
TOTALES:															

NOTAS:

José Luis Castillo García
C. JOSÉ LUIS CASTILLO GARCÍA
PRESIDENTE MUNICIPAL

Alf del Rosaro
Rodriguez
C. MA DEL ROSARIO RODRIGUEZ FLORES
SINDICO MUNICIPAL CHAVINDA, MICH.

[Signature]
TESORERÍA
CHAVINDA
MICHOACÁN
C. P. SERGIO CORTES ESPINOZA
TESORERO MUNICIPAL

"Bajo protesta de decir verdad, declaramos que este reporte y sus notas son razonablemente correctos, y son responsabilidad del emisor."

