MICHOACÁN DE OCAMPO
MUNICIPIO DE CHAVINDA
Formato de programas con recursos concurrente por orden de gobierno
Periodo (trimestre 4 del año 2023)

		FEDERAL		***ESTATAL***		***MUNICIPAL***		***OTROS***		
Nombre del Programa a		**Dependencia / Entidad b**	**Aportación (Monto) c**	**Dependencia / Entidad d**	**Aportación (Monto) e**	**Dependencia / Entidad f**	**Aportación (Monto) g**	**Dependencia / Entidad h**	**Aportación (Monto) i**	**Monto Total j=c+e+g+i**
		NO SE TUVIERON PROGRAMAS CONCURRENTES EN EL TRIMESTRE								