|  |
| --- |
| Entidad Federativa / Municipio: Seleccionar Nombre del Ente PúblicoFormato del ejercicio y destino de gasto federalizado y reintegrosPeríodo Elija un periodo del año seleccione un año |
| **Programa o Fondo** | **Destino de los Recursos** | **Ejercicio** | **Reintegro** |
| **Devengado** | **Pagado** |
|  |   |  |  |  |