



ENTIDAD FEDERATIVA: (2)  
MUNICIPIO (3)  
(Beneficiario Persona Moral):  
CIUDAD: (4)  
LOCALIDAD: (5)

ACTIVIDAD INSTITUCIONAL: (6)  
ACTIVIDAD PRIORITARIA: (7)  
INSTANCIA EJECUTORA: (8)

VERTIENTE: (9)  
MODALIDAD: (10)  
AGEB DE ATENCIÓN PRIORITARIA: (11)

NÚM. OBRA:	DENOMINACIÓN DEL PROYECTO	NO. DE EXPEDIENTE	NO. DE OFICIO APROBACIÓN	FECHA INICIO Y TÉRMINO	SUBSIDIO APROBADO (PESOS)					RECURSO EJERCIDO (PESOS)					SALDO (PESOS)					AVANCE %		METAS TOTALES			POBLACIÓN BENEFICIADA		
					TOTAL	FED.	EST.	MUN.	OTRO	TOTAL	FED.	EST.	MUN.	OTRO	TOTAL	FED.	EST.	MUN.	OTRO	FÍS.	FIN.	U. M.	P	A	H	M	HOG
(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(17)	(17)	(17)	(17)	(18)	(18)	(18)	(18)	(18)	(19)	(19)	(19)	(19)	(19)	(20)	(21)	(22)	(23 )	(24)	(25)	(26)	(27)

SUMA:	(28)	(28)	(28)	(28)	(28)	(28)	(28)	(28)	(28)	(28)	(28)	(28)	(28)	(28)	(28)	(28)	(28)	(28)	(28)								
-------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	--	--	--	--	--	--	--	--

C. RESPONSABLE DE LA INSTANCIA EJECUTORA

