

| IMCUFIDE DE: SANTA CRUZ ATIZAPAN | |
|---|--------------|
| Formato de Información de Aplicación de los Recursos del FORTAMUN | |
| Al Período de MARZO, 2025 | |
| Destino de las Aportaciones | Monto Pagado |
| NO APLICA | |
| TOTAL | 0.00 |