

**Municipio de Ocoyucan**  
**Formato de programas con recursos concurrente por orden de gobierno**  
**Periodo (trimestral octubre - diciembre 2024)**

Nombre del programa (a)	Federal		Estatal		Municipal		Otros		Monto total (j=c+e+g+i)		
	Dependencia / Entidad (b)	Aportación/ Monto (c)	Dependencia / Entidad (d)	Aportación/ Monto (e)	Dependencia / Entidad (f)	Aportación/ Monto (g)	Dependencia / Entidad (h)	Aportación/ Monto (i)			
									0.00		
									0.00		
									0.00		
			<b>EN ESTE PERIODO NO HUBO PROGRAMAS RECURRENTE</b>							0.00	
											0.00
											0.00
											0.00
									0.00		
									0.00		