

**H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE COMITAN DE DOMINGUEZ**  
**FORMATO DE PROGRAMAS CON RECURSOS CONCURRENTES POR ORDEN DE GOBIERNO**  
**INFORME 2DO TRIMESTRE**  
**PERIODO DEL 01/04/2017 AL 30/06/2017**

NOMBRE DEL PROGRAMA	FEDERAL		ESTATAL		MUNICIPAL		OTROS		MONTO TOTAL
	DEPENDENCIA/ENTIDAD	APORTACION (MONTO)	DEPENDENCIA/ENTIDAD	APORTACION (MONTO)	DEPENDENCIA/ENTIDAD	APORTACION (MONTO)	DEPENDENCIA/ENTIDAD	APORTACION (MONTO)	

\$	-	\$	-	\$	-	\$	-	\$	-
----	---	----	---	----	---	----	---	----	---