

Tabla Campos													
Acciones que se emprenderán	Personas participantes/beneficiarias	Horizonte al proceso básico del programa	Tipo de apoyo (catálogo)	Monto otorgado, en su caso	Conocatoria, en su caso, especificar que opera todo el año	Suplido(s) obligatorio(s) que opera(s) cada programa	Nombre(s) de la persona servidora pública de contacto	Primer apellido de la persona servidora pública de contacto	Segundo apellido de la persona servidora pública de contacto	Clave de identificación de la persona servidora pública de contacto	Correo electrónico	Nombre de la(s) área(s) responsable(s)	Tipo de validad (catálogo)

Nombre de viñata	Numero Exterior	Numero Interior, en su caso	Tipo de asentamiento (catálogo)	Nombre del asentamiento	Clave de la localidad	Nombre de la localidad	Clave del municipio	Nombre del municipio o delegación	Clave de la Entidad Federativa	Nombre de la Entidad Federativa (catálogo)	Código postal	Teléfono y extensión	Horario y días de atención	Área(s) responsable(s) que genera(n) poseer(n) y actualizan la información	Fecha de actualización	Nota
30/06/2024 NO SE GENERO INFORMACION EN ESTE TRIMESTRE TESORERA																