

INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE GUANAJUATO
Formato de información de obligaciones pagadas o garantizadas con fondos federales
al 31 de Diciembre de 2022

| Tipo de Obligación | Plazo (meses) | Tasa | Fin, Destino y Objeto | Acreedor, Proveedor o Contratista | Importe Total | Fondo | Importe Garantizado | Importe y porcentaje del total que se paga y garantiza con el recurso de dichos fondos | |
|--------------------|---------------|------|-----------------------|-----------------------------------|---------------|-------|---------------------|--|---------------------|
| | | | | | | | | Importe Pagado | % respecto al total |
| NO APLICA | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

Bajo protesta de decir verdad declaramos que los Estados Financieros y sus Notas son razonablemente correctos y son responsabilidad del emisor