

Instituto de Salud Pública del Estado de Guanajuato
Formato de Programas con recursos concurrente por orden de gobierno
Periodo (Trimestre 03 del año 2021)

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	
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
T o t a l		-		-		-		-	0.00

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