

Régimen de Protección Social en Salud del Estado de Guanajuato
Formato de Programas con recursos concurrente por orden de gobierno
Periodo (Trimestre 02 del año 2020)

Nombre del Programa a	Federal		Estatad		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	0.00	NO APLICA	0.00	N/A	0.00	N/A	0.00	0.00
Total		-		-		-		-	0.00

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