

Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios
Formato de Programas con Recursos Concurrentes por Orden de Gobierno
Cuarto Trimestre del año 2020

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	
SIN DATOS	SIN DATOS	SIN DATOS	SIN DATOS	SIN DATOS	SIN DATOS	SIN DATOS	SIN DATOS	SIN DATOS	SIN DATOS

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

ELABORÓ


 Gerardo Tovar Nabor
 Jefe de Departamento de Control Presupuestal

REVISÓ


 Adalberto Michel Rodríguez
 Encargado de la Subdirección de Contabilidad y Control Presupuestal

AUTORIZÓ


 Guadalupe Anaya Vázquez
 Coordinador de Administración y Finanzas