

**CHIHUAHUA/ MUNICIPIO DE ALLENDE**  
**Formato de programas con recursos concurrente por orden de gobierno**  
**Periodo (1er Trimestre del año 2020)**

Nombre del programa	FEDERAL		ESTATAL		MUNICIPAL		OTROS		Monto Total
	Dependencia/ Entidad	Aportacion	Dependencia/ Entidad	Aportacion	Dependencia/ Entidad	Aportacion	Dependencia/ Entidad	Aportacion	
									\$ -
									\$ -
									\$ -
									0
									0
									0
									0

Sin informacion que reportar