Municipio de Rosales Formato de información de aplicación de recursos del FORTAMUN Período (1er trimestre)	
Destino de las Aportaciones (rubro específico en que se aplica)	Monto Pagado
N/A	N/A
N/A	N/A
N/A	N/A
N/A	N/A
N/A	N/A
N/A	N/A
N/A	N/A
N/A	N/A
N/A	N/A