MUNICIPIO DE ZACAPOAXTLA, PUEBLA.
Formato de programas con recursos concurrente por orden de gobierno
Periodo: **PRIMER TRIMESTRE 2026**

Nombre del Programa	Federal		Estatal		Municipal		Otros		Monto
a									Total
	Dependencia / Entidad	Aportación (Monto)	Dependencia / Entidad	Aportación (Monto)	Dependencia / Entidad	Aportación (Monto)	Dependencia / Entidad	Aportación (Monto)	
	b	c	d	e	f	g	h	i	

NO APLICA