

**FIDEICOMISOS**

Nombre de la Insitución / Nombre de la Alcaldía	Fuente De Financiamiento	Nombre Del Fideicomiso	Objetivo Del Fideicomiso	Nombre de Beneficiario	Fiduciarios	Egresos Realizados
---	--------------------------	------------------------	--------------------------	------------------------	-------------	--------------------

NO APLICA



**Denis Rolando Mendoza Flores**  
**Tesorero Municipal**



**Edgar Gustavo Ortiz Martínez**  
**Secretario Municipal**  
**ALUBAREN F.M.**

<b>Monto Total Del Fideicomiso</b>	<b>Periodo de Duración Del Fideicomiso</b>
--	--