

# NOVIEMBRE 2024

NOMBRE DEL BENEFICIARIO	MONTO, RECURSO O APOYO OTORGADO	UNIDAD TERRITORIAL	EDAD	SEXO	FECHA DE OTORGAMIENTO	TEMPORALIDAD	MOTIVO DE APOYO
SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA	\$ 300,000.00	UNION DE TULA	NA	NA	15/11/2024	01/11/2024 AL 30/11/2024	SUBSIDIO MENSUAL
ORGANISMO OPERADOR DEL SISTEMA DE AGUA POTABLE	\$ 121,304.00	UNION DE TULA	NA	NA	12/11/2024	01/11/2024 AL 30/11/2024	PAGO FACTURA
ORGANISMO OPOERADOR DEL SISTEMA DE AGUA POTABLE	\$ 268,499.00	UNION DE TULA	NA	NA	20/11/2024	01/11/2024 AL 30/11/2024	PAGO FACTURA