INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE VILLA VICTORIA	
Formato de información de aplicación de recursos del FORTAMUN	
Período: (trimestral)	
Destino de las Aportaciones (rubro espefícico en que se aplica)	**Monto Pagado**

NO APLICA

ELABORO:

L.C. GABRIEL MARTINEZ ORTEGA
TESORERO IMCUFIDE

AUTORIZO

C. JUAN GALICIA GONZALEZ
DIRECTOR GENERAL