

TÍTULO			NOMBRE CORTO			DESCRIPCIÓN						
Otros programas - Programas que ofrecen			LTAIPEBC-81-F-XXXVIII1			Se entiende por programa al instrumento normativo de planeación cuya finalidad consiste en desag						
Ejercicio	Fecha de inicio del periodo que se informa	Fecha de término del periodo que se informa	Nombre del programa	Clave de la partida presupuestal	Denominación de la partida presupuestal	Presupuesto asignado al programa, en su caso	Origen de los recursos, en su caso	Tipo de participación del Gobierno Federal o local y en qué consiste ésta	Ámbitos de intervención	Cobertura territorial	Diagnóstico	Resumen

2024

01/04/2024

30/06/2024

Fecha de inicio de vigencia del programa, con el formato día/mes/año	Fecha de término de vigencia del programa, con el formato día/mes/año	Objetivo(s) del programa	Acciones que se emprenderán	Personas participantes/beneficiarias	Hipervínculo al proceso básico del programa	Tipo de apoyo (catálogo)	Monto otorgado, en su caso	Convocatoria, en su caso, especificar que opera todo el año	Sujeto(s) obligado(s) que opera(n) cada programa
----------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------	--------------------------	-----------------------------	--------------------------------------	---------------------------------------------	--------------------------	----------------------------	-------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------

Tabla Campos									
Nombre(s) de la persona servidora pública de contacto	Primer apellido de la persona servidora pública de contacto	Segundo apellido de la persona servidora pública de contacto	ESTE CRITERIO APLICA A PARTIR DEL 01/04/2023 - > Sexo (catálogo)	Correo electrónico	Nombre de la(s) área(s) responsable(s)	Tipo de vialidad (catálogo)	Nombre de vialidad	Número Exterior	Número Interior, en su caso

Tipo de asentamiento (catálogo)	Nombre del asentamiento	Clave de la localidad	Nombre de la localidad	Clave del municipio	Nombre del municipio o delegación	Clave de la Entidad Federativa	Nombre de la Entidad Federativa (catálogo)	Código postal	Teléfono y extensión	Horario y días de atención	Área(s) responsable(s) que genera(n), posee(n), publica(n) y actualizan la información	Fecha de actualización	Nota
---------------------------------	-------------------------	-----------------------	------------------------	---------------------	-----------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------------	---------------	----------------------	----------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------	------------------------	------

No contamos con otros programas, hasta el momento

COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA Y CONTABLE

30/06/2024