

TÍTULO			NOMBRE CORTO			DESCRIPC	
Otros programas_Programas que ofrecen			LTAIPEBC-81-F-XXXVIII1			Se entiende por programa al instrumento normativo	
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

2025

01/01/2025

30/03/2025

IÓN

de planeación cuya finalidad consiste en de:

Tipo de participación del Gobierno Federal o local y en qué consiste ésta	Ambitos de intervención	Cobertura territorial	Diagnóstico	Resumen	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
-----------------------------	--------------------------------------	---	--------------------------	----------------------------	---	--

a 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 publica 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	Area(s) responsable(s) que genera(n), posee(n), publica(n) y actualizan la información	Fecha de actualización	Nota
--	---------------	----------------------	----------------------------	--	------------------------	------

COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA Y CONTABLE 30/03/2025 No contamos con otros programas hasta el momento