



H. AYUNTAMIENTO DE CHILPANCINGO DE LOS BRAVO, GUERRERO  
FORMATO INFORMACION DE OBLIGACIONES PAGADAS O GARANTIZADAS CON FONDOS FEDERALES  
4er TRIMESTRE 2023



| TIPO DE OBLIGACION | PLAZO | TASA | FIN, DESTINO Y OBJETO | ACREEDOR, PROVEEDOR O CONTRATISTA | IMPORTE TOTAL | FONDO | IMPORTE GARANTIZADO | IMPORTE PAGADO | Importe y porcentaje del total que se paga y garantiza con el recurso de dichos fondos |
|--------------------|-------|------|-----------------------|-----------------------------------|---------------|-------|---------------------|----------------|--|
|                    |       |      |                       |                                   |               |       |                     |                |  |
|                    |       |      |                       |                                   |               |       |                     |                |  |
|                    |       |      |                       |                                   |               |       |                     |                |  |
|                    |       |      |                       |                                   |               |       |                     |                |  |
|                    |       |      |                       |                                   |               |       |                     |                |  |
|                    |       |      |                       |                                   |               |       |                     |                |  |
|                    |       |      |                       |                                   |               |       |                     |                |  |
|                    |       |      |                       |                                   |               |       |                     |                |  |
|                    |       |      |                       |                                   |               |       |                     |                |  |
|                    |       |      |                       |                                   |               |       |                     |                |  |
|                    |       |      |                       |                                   |               |       |                     |                |  |
|                    |       |      |                       |                                   |               |       |                     |                |  |
|                    |       |      |                       |                                   |               |       |                     |                |  |
|                    |       |      |                       |                                   |               |       |                     |                |  |
|                    |       |      |                       |                                   |               |       |                     |                |  |

NO APLICA