

**Comisión de Agua y Alcantarillado de Sistemas Intermunicipales**  
**Formato de información de aplicación de recursos del FORTAMUN**  
**Período (Abril-Junio)**

| <b>Destino de las Aportaciones<br/>(rubro específico en que se aplica)</b> | <b>Monto Pagado</b> |
|--|---------------------|
|  |                     |
|  |                     |
|  |                     |
|  |                     |
|  |                     |
|  |                     |
|  |                     |
|  |                     |

**NO APLICA**

NOTA: NO APLICA , YA QUE NO SE CUENTA CON RECURSOS DEL FONDO DE APORTACIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS MUNICIPIOS Y DE LAS DEMARCACIONES TERRITORIALES DEL DISTRITO FEDERAL (FORTAMUN).