

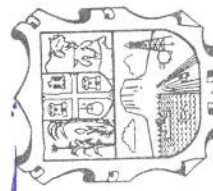
No.	Programa	Inversión autorizada		Nombre de la obra o servicio (según contrato)	Ubicación (Indicar lugar específico de obras)	Nombre, razón o economía del contratista	Módulo de adjudicación	Clasificación de la obra	Plazo de ejecución		Plazo de ejecución		Importe del contrato	Clave de fondo	Oficina de suficiencia presupuestaria		Número de cuenta bancaria para pago de la obra o servicios relacionados con la misma	PREPUESTO DE EGRESOS				Número de beneficiarios
		Federal	Municipal/otro						Inicio	Termino	Inicio	Termino			Fecha	Numero		Nombre del fondo	Partida presupuestal: COG	Comprimos estado	Ejercido	
NO APLICA																						
TOTAL:																						

Nº- AMPLIACIÓN, CONVENIO, PRIORROGA, ETC.

- 1.- Terminada y operando
- 2.- Terminada sin operación
- 3.- En proceso
- 4.- Suspendida
- 5.- Cancelada
- 6.- Otro especificar

Bajo protesta de decir verdad declaramos que los Estados Financieros y sus Notas, son razonablemente correctos y son responsabilidad del emisor

DRA. ADRIANA GALZA REYNA
 Directora General del Centro de Conciliación Laboral del Estado de Tamaulipas



Tamaulipas
Secretaría del Trabajo y Previsión Social
 Centro de Conciliación Laboral del Estado de Tamaulipas
DIRECCIÓN GENERAL

LIC. GERARDO CABALLERO VERDINES
 Director Administrativo del Centro de Conciliación Laboral del Estado de Tamaulipas