



**JUNTA DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO MUNICIPAL**  
**Formato de información de aplicación de recursos del FORTAMUN**  
**PERIODO: ACUMULADO AL CUARTO TRIMESTRE DEL 2017**

**Destino de las Aportaciones**  
**(rubro específico en que se aplica)**

**Monto Pagado**

**NADA QUE MANIFESTAR**