



# **PARTIDO ALIANZA CIUDADANA**

## **COMITÉ EJECUTIVO ESTATAL**

A).-RESPONSABLE DE RECIBIR EL INGRESO

**MTRA. INES CARVENTE BAEZ**

B).-ADMINISTRACION DEL INGRESO

**MTRA. INES CARVENTE BAEZ**

C).-RESPONSABLE DE EJERCER EL INGRESO

**MTRA. INES CARVENTE BAEZ**

D).-DESTINO DEL RECURSO

.....1.- **GASTOS ORDINARIOS DEL PARTIDO**

.....2.- **ACTIVIDADES ESPECIFICOS**