

sep-24

Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

  
Nombre y Firma del  
Director o Sub-Director

## REPORTE DESCRIPTIVO



|               |                                                                             |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| DIRECCIÓN     | IMCFD                                                                       |
| ÁREA.         | DIRECCIÓN                                                                   |
| PROGRAMA      | GESTIONAR PERMANENTEMENTE LA PRESENCIA DEL DEPORTE PROFESIONAL EN CHIHUAHUA |
| NO. DE ACCIÓN | 2.6.5.1                                                                     |

|                        |                                         |
|------------------------|-----------------------------------------|
| NOMBRE DEL EVENTO      | LIGA ESTATAL DE BEISBOL                 |
| LUGAR DEL EVENTO       | DIVERSOS ESTADIOS DE BEISBOL DEL ESTADO |
| DIRECCIÓN              |                                         |
| COLONIA                |                                         |
| FECHA DEL EVENTO       | ago-24                                  |
| DESCRIPCIÓN DEL EVENTO | LIGA BEISBOL ESTATAL                    |

### ASISTENTES:

|         |        |         |        |
|---------|--------|---------|--------|
| NIÑOS   | 12,000 | NIÑAS   | 10,000 |
| HOMBRES | 35,000 | MUJERES | 32,000 |
| TOTAL   |        | 87,000  |        |

### BENEFICIARIOS POTENCIALES:

|         |   |         |   |
|---------|---|---------|---|
| NIÑOS   | 0 | NIÑAS   | 0 |
| HOMBRES | 0 | MUJERES | 0 |
| TOTAL   |   | 0       |   |

### INSTITUCIONES COLABORADORAS:

|                                                 |
|-------------------------------------------------|
| INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE |
|-------------------------------------------------|

|                   |             |
|-------------------|-------------|
| INVERSIÓN         | \$8,400,000 |
| DERRAMA ECONÓMICA | NO APLICA   |

NOMBRE Y FIRMA DE RESPONSABLE  
 DEL EVENTO

ING. JUAN JOSE ARDO FIERRO  
 NOMBRE Y FIRMA DEL  
 DIRECTOR

NOTA.- EN CASO DE QUE SEAN BENEFICIARIOS ANEXAR LISTADO DETALLADO, TAMBIEN ANEXAR EVIDENCIA FOTOGRÁFICA, TODO FIRMADO POR EL RESPONSABLE Y EL SUBDIRECTOR.

## REPORTE DESCRIPTIVO



|               |                                                                             |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| DIRECCIÓN     | IMCFD                                                                       |
| ÁREA.         | DIRECCIÓN                                                                   |
| PROGRAMA      | GESTIONAR PERMANENTEMENTE LA PRESENCIA DEL DEPORTE PROFESIONAL EN CHIHUAHUA |
| NO. DE ACCIÓN | 2.6.5.1                                                                     |

|                        |                                                 |
|------------------------|-------------------------------------------------|
| NOMBRE DEL EVENTO      | LIGA NACIONAL DE BASKETBALL PROFESIONAL FEMENIL |
| LUGAR DEL EVENTO       | DIVERSOS ESTADIOS DE BASKETBALL DEL PAÍS        |
| DIRECCIÓN              |                                                 |
| COLONIA                |                                                 |
| FECHA DEL EVENTO       | ago-24                                          |
| DESCRIPCIÓN DEL EVENTO | LIGA NACIONAL DE BASKETBALL PROFESIONAL FEMENIL |

### ASISTENTES:

|         |  |         |  |
|---------|--|---------|--|
| NIÑOS   |  | NIÑAS   |  |
| HOMBRES |  | MUJERES |  |
| TOTAL   |  |         |  |

### BENEFICIARIOS POTENCIALES:

|         |   |         |   |
|---------|---|---------|---|
| NIÑOS   | 0 | NIÑAS   | 0 |
| HOMBRES | 0 | MUJERES | 0 |
| TOTAL   |   | 0       |   |

### INSTITUCIONES COLABORADORAS:

|                                                 |
|-------------------------------------------------|
| INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE |
|-------------------------------------------------|

|                   |             |
|-------------------|-------------|
| INVERSIÓN         | \$2,500,000 |
| DERRAMA ECONÓMICA | NO APLICA   |

NOMBRE Y FIRMA DE RESPONSABLE  
DEL EVENTO

ING. JUAN JOSÉ ABDO FIERRO  
NOMBRE Y FIRMA DEL  
DIRECTOR

NOTA.- EN CASO DE QUE SEAN BENEFICIARIOS ANEXAR LISTADO DETALLADO, TAMBIEN ANEXAR EVIDENCIA FOTOGRÁFICA, TODO FIRMADO POR EL RESPONSABLE Y EL SUBDIRECTOR.

