



H. Ayuntamiento 2021-2024

**SALINAS**

DEPARTAMENTO DE DESARROLLO SOCIAL

Dependencia: Municipio de Salinas

Oficio: 006/2021/CDS

Área o Departamento: Desarrollo Social

Asunto: El que se indica

**SALINAS DE HIDALGO, S.L.P.**

A QUIEN CORRESPONDA:

POR MEDIO DE LA PRESENTE ME DIRIJO A USTED PARA INFORMAR QUE DURANTE EL PRESENTE PERIODO A INFORMAR NO SE GENERO LA INFORMACIÓN DEBIDO A QUE NO SE REALIZARON ESTUDIOS FINANCIADOS CON RECURSOS PÚBLICOS POR PARTE DE LA COORDINACIÓN DE DESARROLLO SOCIAL.



H. Ayuntamiento 2021-2024

Salinas. S.L.P.

ATENTAMENTE:

Departamento: \_\_\_\_\_

Fecha: 07-OCT-2021 Hora: 12:24

Firma: \_\_\_\_\_

**C. NOHEMÍ IRAZÚ ESQUIVEL MARTÍNEZ**

**COORDINADORA DE DESARROLLO SOCIAL**