



# SISTEMA MUNICIPAL DIF SALINAS, S.L.P. 2024-2027

<b>DEPENDENCIA:</b> SISTEMA MUNICIPAL DIF
<b>AREA O DPTO:</b> CONTABILIDAD DEL SMDIF
<b>ASUNTO:</b> EL QUE SE INDIQUE

**SALINAS, SLP.**

**A QUIEN CORRESPONDA**

**P R E S E N T E.-**

Por medio de la presente y de la manera más atenta me dirijo a usted, para informarle que este Organismo Descentralizado durante este periodo no ha llevado a cabo la el articulo 84 fracción XXXVIIB, por motivo de la carga de trabajo que se lleva en el departamento y quedando como información pendiente de publicar. Sin otro particular otro particular por el momento me despido de usted, enviándole un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**

---

**CONTABILIDAD DEL SMDIF  
DE SALINAS  
2024-2027**