



**DEPENDENCIA:** CODIF LA HUACANA  
**No. DE OFICIO:** 0004/2024  
**EXPEDIENTE:** CODIF/DG/DG 2024-2027  
**ASUNTO:** EL QUE CORRESPONDA

***“2024, Año de Felipe Carrillo, Benemérito del Proletariado, Revolucionario y Defensor del Mayad”***

La Huacana Michoacán, a 20 de septiembre de 2024.

**LIC. YARITZA ROSAS GAONA  
PRESIDENTE MUNICIPAL DE LA HUACANA MICHOACÁN  
P R E S E N T E.-**

**AT'N LIC. JAVIER HERRERA SOSA  
DIRECTOR DE TRANSPARENCIA**

La que suscribe **LIC. PATRICIA HERNÁNDEZ ALEMÁN**, Directora del **Comité de Desarrollo Integral de la Familia del Municipio de La Huacana Michoacán**, por medio de la presente informamos y damos respuesta a lo solicitado a su Dirección de Transparencia de este H. Ayuntamiento de La Huacana Michoacán, en donde solicita información de población estimada y programas sociales dirigidos a población de Adultos Mayores del municipio. Refiriendo que como **SMDIF**, contamos con el programa de **Primeros 1000 Días de Vida y Grupos Prioritarios** (Despensa Armada), en donde solamente tenemos empadronados **459 Adultos Mayores** de **540** espacios del subprograma, sin tener conocimiento de lo demás solicitado.

Sin otro asunto a tratar, me despido de usted enviándole un cordial saludo, reiterando mis servicios para futuras acciones.



**CODIF**  
H. Ayuntamiento  
2024 - 2027  
LA HUACANA, MICH.

**ATENTAMENTE**

**LIC. PATRICIA HERNÁNDEZ ALEMÁN  
DIRECTORA DEL COMITÉ DE DESARROLLO INTEGRAL  
DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE  
LA HUACANA MICHOACÁN**