

N° De Oficio 0014/TRANSP/2024

Francisco
PRESENTE:

En respuesta de su solicitud con número de folio **300554824000014**, el área de DIF en su oficio con fecha del 09 de SEPTIEMBRE de 2024 hace entrega el cual remito a usted para cumplir con la entrega de la información solicitada:

“Estimados todos, les solicito lo siguiente: 1. Nombre de todos los programas sociales de su actual administración enfocados a Adultos mayores 2. Nombre de todos los programas sociales de su actual administración enfocados a Adultos mayores en situación de calle 3. Nombre de todos los programas sociales de su actual administración enfocados a Adultos mayores en situación de abandono 4. Población estimada o censada de adultos mayores 5. Población estimada o censada de adultos mayores en situación de calle 6. Población estimada o censada de adultos mayores en situación de abandono 7. Número y nombre de asilos/albergues públicos administrados por el Estado/municipio, número de habitaciones y capacidad de usuarios. 8. Número y nombre de asilos/albergues privados 9. En caso de no encontrar la información referir a la dependencia o el servidor público que pueda tener la información.”

Cumpliendo en tiempo y forma como lo marca la ley de transparencia 875 para el estado de Veracruz y el artículo 6 de la Constitución Política del estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, sin otro asunto que tratar le expreso mis saludos, anexando la respuesta a su solicitud.

ATENTAMENTE

Saltabarranca, ver; a 09 de Septiembre de 2024




ARELY GÓMEZ ARENAL

DIRECTORA DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA

**H. AYUNTAMIENTO
CONSTITUCIONAL
TRANSPARENCIA
SALTABARRANCA, VER.
CUATRIENIO 2022-2025**

Palacio Municipal S/N, Col Centro, Saltabarranca, Ver.

e-mail: ayuntamientosaltabarranca@gmail.com

TEL: 284 94 6 30 11

C.P: 95480



Saltabarranca Ver., a 09 de Septiembre de 2024

Asunto: El que se Indica

C. Arely Gomez Arenal

Directora de la Unidad de Transparencia

PRESENTE:

Por medio de la presente me permito informar a usted en relación al oficio enviado al DIF Municipal, donde se solicita información de los programas sociales de la actual administración enfocados a Adultos Mayores así como la población estimada de adultos mayores:

1. **Nombre de todos los programas sociales de su actual administración enfocados a Adultos Mayores:** Dirección de Atención a Población Vulnerable
2. **Nombre de todos los programas sociales de su actual administración enfocados a Adultos Mayores en situación de calle:** No contamos en este municipio con el programa
3. **Nombre de todos los programas sociales de su actual administración enfocados a Adultos Mayores en situación de abandono:** No contamos en este municipio con el programa
4. **Población estimada o censada de adultos mayores:** 873
5. **Población estimada o censada de adultos mayores en situación de calle:** No contamos en este municipio con el programa
6. **Población estimada o censada de adultos mayores en situación de abandono:** No contamos en este municipio con el programa
7. **Número y nombre de asilos/albergues públicos administrados por el Estado/municipio, numero de habitantes y capacidad de usuarios:** En este municipio no contamos con Asilos ni Albergues
8. **Número y nombre de asilos/albergues privados:** En este municipio no contamos con asilos/albergues privados

Sin más por el momento me despido de usted, esperando reciba un cordial saludo de mi parte.

Atentamente



C. Veronica Fomperosa Echevarria
Directora del DIF Municipal



C.c.p.Archivo

D.I.F. Calle Zaragoza S/N, Col Centro, Saltabarranca, Ver.

e-mail: saltabarrancadif@gmail.com C.P: 95480

