



MUNICIPIO DE
BENITO JUÁREZ, SONORA

DEPENDENCIA: _____
DESARROLLO SOCIAL
SECCIÓN: _____
OFICIO No. _____ ADMINISTRATIVA
EXPEDIENTE No. _____ LDCR/45/2024

ASUNTO:

EL QUE SE INDICA

Villa Juárez, Benito Juárez, Sonora. A lunes 02 de septiembre del 2024

C. MANUEL DE JESÚS PÁEZ CHINCHILLAS
TITULAR DE LA UNIDAD DE ENLACE DE ACCESO A LA INFORMACIÓN
PÚBLICA
PRESENTE:

Al contestar este oficio, citense los datos
contenidos en el ángulo superior derecho.

Por medio de la presente reciba usted un cordial saludo, aprovecho la ocasión para enviarle la información solicitada por acceso a la información pública por medio de su dependencia. Con la finalidad de dar cumplimiento al número de folio **260496824000069** y **260496824000070** de Plataforma Nacional de Transparencia.

Informando que NO APLICA en nuestros programas sociales en sí, para adultos mayores, corresponde a la dependencia de bienestar, de igual manera no contamos con información respecto de dicho tema.

Sin más por el momento me despido, quedando a sus apreciables órdenes.

ING. LAURA DANIRA CORRALES ROIZ
DIRECTORA DE DESARROLLO SOCIAL

C.c.p Archivo

