**TITULAR DE LA ENTIDAD DE**

**FISCALIZACIÓN LOCAL**

**P R E S E N T E**

El que suscribe C. Luis Ríos Girón, Director General de esta Institución, hago de su conocimiento que en el requisito B.2.15 Operación de los procesos administrativos o subsistemas que permitan la emisión periódica (mes, trimestre, anual etc.) de los estados financieros.

***EL ORGANISMO SOLO CONTABILIZA LOS INGRESOS RECAUDADOS MES.***

**ATENTAMENTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**C.LUIS RIOS GIRON**

**DIRECTOR GENERAL**