**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 C.2.8 Implementa programas para que los pagos se hagan directamente en forma electrónica mediante abono en cuenta de los beneficiarios.

***EL ORGANISMO MANEJA SOLO PAGOS EN EFECTIVO.***

**ATENTAMENTE**

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

**C.LUIS RIOS GIRON**

**DIRECTOR GENERAL**