

## Acuse

**Folio:** 162524307523818  
**Organismo Garante:**  
**Sujeto Obligado:** DIF Bahía de Bandera  
**Fecha de Cambio:** 02/07/2021 11:24:35  
**Método utilizado:** Vía formulario Web  
**Tipo de operación:** Cambio  
**Normatividad:**  
**Artículo:** - ARTICULO 33 - FRACCION XIX

---

Formato	Usuario
LTAIPEN_Art_33_Fr_XIX	utsmdif19@bahiadebanderas.gob.mx