

**Acuse**

**Folio:** 162524388744218

**Organismo Garante:**

**Sujeto Obligado:** DIF Bahía de Bandera

**Fecha de Cambio:** 02/07/2021 11:38:07

**Método utilizado:** Vía formulario Web

**Tipo de operación:** Cambio

**Normatividad:**

**Artículo:** - ARTICULO 33 - FRACCION XLVII

---

Formato	Usuario
LTAIPEN_Art_33_Fr_XLVII_c	utsmdif19@bahiadefaderas.gob.mx