

[illegible]

P. A. *[Signature]*
Titular del Organismo Interno de Control

DIRECCION ^{ING}

DIF



**H. AYUNTAMIENTO
IXTAPAN DEL ORO, MEX.**

2025 - 2027

DIRECCIÓN
 DIF


 H. AYUNTAMIENTO
 IXTAPAN DEL ORO, MEX.
 2025-2027