

**TITULAR DE LA ENTIDAD DE FISCALIZACION**

**PRESENTE**

**ASUNTO:** El que se indica.

Por medio del presente envió un cordial saludo, se manifiesta que No nos Aplica la información requerida de los siguientes incisos o numerales, que corresponden al periodo de evaluación del 01 de enero al 30 de septiembre del 2024.

	REACTIVO	EVIDENCIA
D.1.11	Publica la información de los montos efectivamente pagados durante el periodo por concepto de ayudas y subsidios.	Se manifiesta que el Instituto Municipal de Planeación de Compostela <b>no</b> otorga ayudas y subsidios.

**ATENTAMENTE**



**MTRO. MARIO AGUIRRE AGUIRRE**  
DIRECTOR GENERAL DEL

**INSTITUTO MUNICIPAL DE PLANEACIÓN DE COMPOSTELA, NAYARIT.**



**Compostela**

2024 NAYARIT 2027  
INSTITUTO MUNICIPAL  
DE PLANEACIÓN (IMPLAN)