

DEPENDENCIA: Organismo Público Descentralizado  
Régimen Estatal de Protección Social en  
Salud en Guerrero  
SECCIÓN: Dirección General  
NÚMERO: DGREPSSG/DAF/0733/2018  
ASUNTO: Justificación DAF.

**Oficio**

Chilpancingo, Gro., a 30 de junio de 2017

**M. EN A. LAURA ELIZABETH DÁVALOS CHÁVEZ**  
**TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA**  
**Y ACCESO A LA INFORMACION DEL REPSSG**  
**PRESENTE.**

Derivado de las obligaciones de transparencia correspondientes a la Dirección de Administración y Financiamiento a mí cargo, de acuerdo a la fracción LTAIPEG81FIXA **Gastos por concepto de viáticos**, me permito informarle que al momento no se cuenta con la información para el llenado de este formato.

Sin otro particular por el momento, le envío un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**  
**ENCARGADO DE LA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANCIAMIENTO**

**LIC. CARMELO ALTAMIRANO RAMOS**

C.c.p.- Archivo

JMH\*CAR\*kechb

