



DEPARTAMENTO TESORERIA MUNICIPAL
OFICIO NÚMERO SPM/TM/11/086/2024

SAN PABLO DEL MONTE, TLAXCALA, A 06 DE NOVIEMBRE DE 2024

Asunto: El que se indica

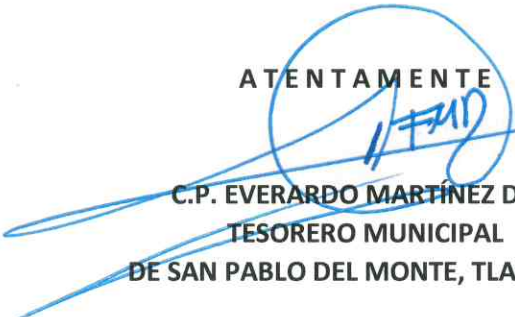
**AUDITOR SUPERIOR DEL ORGANO DE FISCALIZACIÓN
H. CONGRESO DEL ESTADO DE TLAXCALA.
P R E S E N T E**

EL que suscribe C.P. Everardo Martínez Díaz, Tesorero Municipal del Municipio de San Pablo del Monte, Tlax. Me permito exponer lo siguiente:

Por medio del presente me permito enviarle un cordial y afectuoso saludo y al mismo tiempo le informo que de acuerdo a los artículos 46 y 48 de la Ley de Contabilidad Gubernamental, que hace referencia a presentar información contable de la relación de Esquemas Bursátiles y de Coberturas Financieras en el municipio de San Pablo del Monte, Tlaxcala, no se cuenta con lo antes mencionado.

Sin más por el momento quedo de usted para cualquier duda y/o aclaración al respecto.

ATENTAMENTE


C.P. EVERARDO MARTÍNEZ DÍAZ
TESORERO MUNICIPAL
DE SAN PABLO DEL MONTE, TLAXCALA.



c.c.p. Archivo