



DEPENDENCIA: DIF MUNICIPAL SAN PEDRO LAGUNILLAS  
 SECCIÓN: ODONTOLOGIA  
 OFICIO: MSPL/XLIII-A/DIF-OD-15.12/387

ASUNTO: JUSTIFICACION

San Pedro Lagunillas, Nayarit; a 04 de AGOSTO del 2025

**LIC. JOCELYN ELIZABETH HERNANDEZ COLIO**  
**DIRECTORA DEL DIF MUNICIPAL SAN PEDRO LAGUNILLAS**  
**P R E S E N T E**

Por medio del presente, me permito informar que durante el mes de julio del presente año no se registró la atención de pacientes en el área de odontología, debido a que:

1. El Odontologo asignado se encontró en periodo vacacional del 7 al 25 de julio del presente año, conforme al calendario autorizado.
2. En los días laborales restantes del mes (del 1 al 5 y del 28 al 31 de julio), no se presentó ningún paciente para consulta.

Por lo anterior, no se generó actividad en el área durante el mes referido. Se solicita tomar esta información en cuenta para efectos de control administrativo y elaboración de reportes.

Sin más por el momento, quedo a sus órdenes para cualquier aclaración.



**ATENTAMENTE**  
*"Unidad Trabajo y Amor al Pueblo"*

**ODONTOLOGO ANTONIO FLORES GOMEZ**  
 DENTISTA ADSCRITO A DIF MUNICIPAL



C.C.P. INTERESADO IGUAL FIN.  
 \*PSDN

JOSÉ CEBALLOS #11 COL BARRIO ENMEDIO C.P. 63800 SAN PEDRO LAGUNILLAS, NAYARIT

[www.sanpedrolagunillas.gob.mx/dif](http://www.sanpedrolagunillas.gob.mx/dif) 3272585135 dif@sanpedrolagunillas.gob.mx

