



# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE COAHUILA

## FACULTAD DE ODONTOLOGÍA UNIDAD TORREÓN

CLAVE DE LA FAC. 3-602  
CLAVE SEGÚN LA S.E.P. 0523663

Torreón, Coahuila a 25 de Junio del 2024

**C.P. DALILA VALDES RODRIGUEZ**  
**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE COAHUILA**  
**CONTRALOR GENERAL**

**AT,N C.P. ADRIANA OLVERA DE LA CRUZ**  
**Subcontralor de Auditorías a Centros Educativos, Dependencias y Hospitales**

Sirva la presente para enviarle un cordial saludo y aprovecho la misma para realizar la justificación del trámite número 6185 con fecha del 24 de abril del 2024 a nombre del C. MARIO ALBERTO ARMENDARIZ HINOJOS, dicho pago fue por honorarios, se realizaba de esta manera debido a que así se estuvo manejando en administraciones pasadas.

Sin más por el momento agradeciendo sus finas atenciones quedo de usted.

**A T E N T A M E N T E**

**"EN EL BIEN FINCAMOS EL SABER"**

*P.A. [Firma]*  
**M.C.O. CARLOS RICARDO NEVAREZ VELAZQUEZ**

**SECRETARIO ADMINISTRATIVO**