

SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS COMUNITARIOS
PROGRAMA DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA A PERSONAS DE ATENCION PRIORITARIA

FOLIO: _____

Recibí: de la Dirección de Seg. de Programas Comunitarios, a través del departamento de Asistencia Alimentaria, despensas del Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria correspondiente al mes de: julio del año 2022, de la comunidad de _____, del Municipio: Manos que protegen sin cuota de recuperación Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 01-julio-2022

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	15 (Quince)

Autoriza

M.A.N. Miguel Gutiérrez Vélez

Entrega

Pablo César Méndez Alfaro
 Nombre y firma

Recibe

Pablo César Méndez Alfaro
 Nombre y firma

Director de Seguimiento de Programas Comunitarios
 Nota: la comprobación es responsabilidad de quien realiza la entrega al beneficiario final y debera ser remitida a la Dirección de seguimiento de Programas Comunitarios.
 al correo: mike_gtz_23@hotmail.com. Telefono de oficina 1292246 de 9:00 a 17:00 de lunes a viernes.
 Favor de verificar al momento de la recepción, que las dotaciones se encuentren completas y en buen estado.

Sello de la institución



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS COMUNITARIOS
PROGRAMA DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA A PERSONAS DE ATENCION PRIORITARIA
 FOLIO: _____

Recibí: de la Dirección de Seg. de Programas Comunitarios, a través del departamento de Asistencia Alimentaria, despensas del Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria correspondiente al mes de: Julio del año 2022, de la comunidad de _____, del Municipio: Yedra de Parados

sin cuota de recuperación

Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria

Fecha: 4-Julio-22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	100 QZ

[Signature]
 Autoriza
M.A.N. Miguel Gutiérrez Véliz

[Signature]
 Entrega
Pablo Cesar Méndez Alfaro
 Nombre y firma

[Signature]
 Recibe
[Signature]
 Nombre y firma

No. 122

Director de Seguimiento de Programas Comunitarios

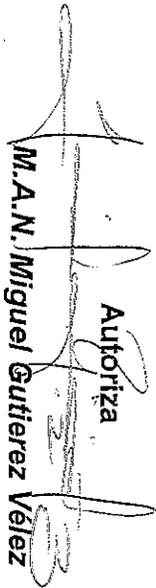
Nota: la comprobación es responsabilidad de quien realiza la entrega al beneficiario final y debiera ser remitida a la Dirección de seguimiento de Programas Comunitarios.
 al correo: mike_gtz_23@hotmail.com. Telefono de oficina 1292246 de 9:00 a 17:00 de lunes a Viernes.
 Favor de verificar al momento de la recepción, que las dotaciones se encuentren completas y en buen estado.

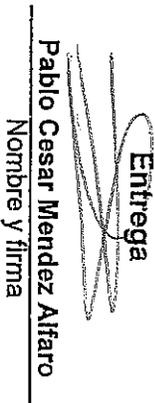


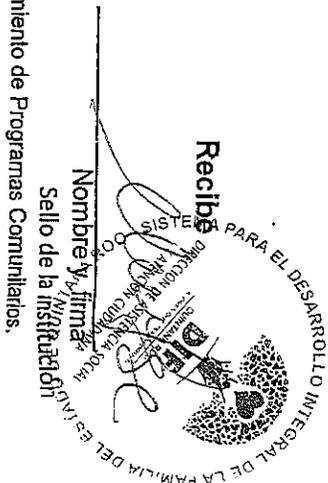
SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS COMUNITARIOS
PROGRAMA DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA A PERSONAS DE ATENCION PRIORITARIA
FOLIO: _____

Recibi: de la Dirección de Seg. de Programas Comunitarios, a través del departamento de Asistencia Alimentaria, despensas del Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria correspondiente al mes de: Julio del año 2022, de la comunidad de _____ del Municipio: San Andrés sin cuota de recuperación Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 10-Julio-22

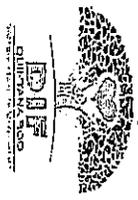
Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	200 Pz


Autoriza
M.A.N. Miguel Gutierrez Véliz


Entrega
Pablo Cesar Mendez Alfaro
Nombre y firma


Recibe
Nombre y firma
Sello de la institución

Director de Seguimiento de Programas Comunitarios
Nota: la comprobación es responsabilidad de quien realiza la entrega al beneficiario final y debere ser remitida a la Dirección de seguimiento de Programas Comunitarios.
al correo: mlke_giz_23@hotmail.com. Telefono de oficina 1292246 de 9:00 a 17:00 de lunes a viernes.
Favor de verificar al momento de la recepción, que las dotaciones se encuentren completas y en buen estado.



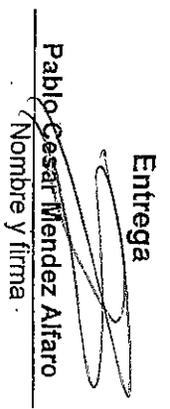
SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS COMUNITARIOS
PROGRAMA DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA A PERSONAS DE ATENCION PRIORITARIA

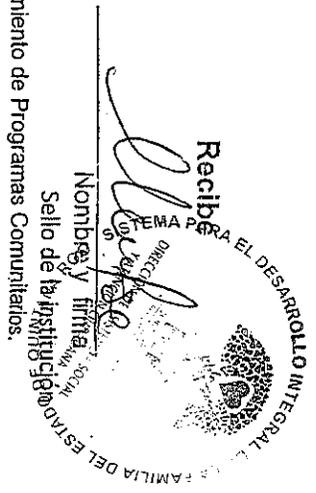
FOLIO: _____

Recibi: de la Dirección de Seg. de Programas Comunitarios, a través del departamento de Asistencia Alimentaria, despensas del Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria correspondiente al mes de: Julio del año 2022, de la comunidad de _____, del Municipio: Peşamparamos sin cuota de recuperación Fecha: 11-Julio

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	150 pz


Autoriza
M.A.N. Miguel Gutierrez Vález


Entrega
Pablo Cesar Mendez Alfaro
Nombre y firma


Recibe
Nombre y firma

Director de Seguimiento de Programas Comunitarios
Nota: la comprobación es responsabilidad de quien realiza la entrega al beneficiario final y debiera ser remitida a la Dirección de seguimiento de Programas Comunitarios.
al correo: milke_gtz_23@hotmail.com. Telefono de oficina 1292246 de 9:00 a 17:00 de lunes a viernes.
Favor de verificar al momento de la recepción, que las dotaciones se encuentren completas y en buen estado.



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS COMUNITARIOS
PROGRAMA DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA A PERSONAS DE ATENCION PRIORITARIA

FOLIO: _____

Recibí: de la Dirección de Seg. de Programas Comunitarios, a través del departamento de Asistencia Alimentaria, despensas del Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria correspondiente al mes de: Julio del año 2022, de la comunidad de _____, del Municipio: LAZARO CARDENAS sin cuota de recuperación
 Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 12 Julio-22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	100 Pz

Autoriza

M.A.N. Miguel Gutierrez Vélez

Entrega

Pablo Cesar Méndez Alfaro
 Nombre y firma

Recibe

Roberto Méndez Alfaro
 Sello de la institución

Director de Seguimiento de Programas Comunitarios
 Nota: la comprobación es responsabilidad de quien realiza la entrega al beneficiario final y debiera ser remitida a la Dirección de seguimiento de Programas Comunitarios.
 al correo: mike_gtz_23@hotmail.com. Telefono de oficina 1292246 de 9:00 a 17:00 de lunes a viernes.
 Favor de verificar al momento de la recepción, que las dotaciones se encuentren completas y en buen estado.

DIF MUNICIPAL
COORDINACIÓN DE
DESARROLLO COMUNITARIO
MPIO. LAZARO CARDENAS
KANTUNILKIN, Q. ROO



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS COMUNITARIOS
PROGRAMA DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA A PERSONAS DE ATENCION PRIORITARIA

FOLIO: _____

Recibi: de la Dirección de Seg. de Programas Comunitarios, a través del departamento de Asistencia Alimentaria, despensas del Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria correspondiente al mes de: 13 Julio del año 2022, de la comunidad de _____, del Municipio: Bacalar sin cuota de recuperación

Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 13 Julio-22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	400 Pz

Autoriza

M.A.N. Miguel Gutierrez Velez

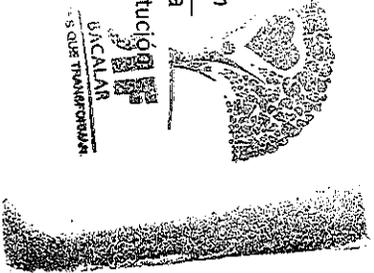
Entrega

Pablo Cesar Mendez Alfaro
 Nombre y firma

Recibe

Renner Bules
 Nombre y firma

Director de Seguimiento de Programas Comunitarios
Nota: la comprobación es responsabilidad de quien realiza la entrega al beneficiario final y debera ser remitida a la Dirección de seguimiento de Programas Comunitarios.
 al correo: mike_gtz_23@hotmail.com. Telefono de oficina 1292246 de 9:00 a 17:00 de lunes a viernes.
 Favor de verificar al momento de la recepción, que las dotaciones se encuentren completas y en buen estado.



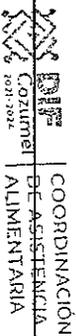


SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS COMUNITARIOS
PROGRAMA DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA A PERSONAS DE ATENCION PRIORITARIA

FOLIO: _____

Recibí: de la Dirección de Seg. de Programas Comunitarios, a través del departamento de Asistencia Alimentaria, despensas del Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria correspondiente al mes de: Julio del año 2022, de la comunidad de _____, del Municipio: _____, sin cuota de recuperación Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 15/07/22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	500 Pz

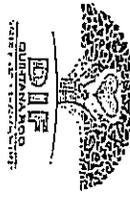


[Signature]
Autofirma
M.A.N. Miguel Gutierrez Vélez

Entrega
[Signature]
Pablo Cesar Mendez Alfaro
 Nombre y firma

Recibe
[Signature]
 Nombre y firma
 Sello de la institución

Director de Seguimiento de Programas Comunitarios
 Nota: la comprobación es responsabilidad de quien realiza la entrega al beneficiario final y debiera ser remitida a la Dirección de seguimiento de Programas Comunitarios.
 al correo: milke_gtz_23@hotmail.com. Telefono de oficina 1292246 de 9:00 a 17:00 de lunes a viernes.
 Favor d everificar al momento de la recepción, que las dotaciones se encuentren completas y en buen estado.



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS COMUNITARIOS
PROGRAMA DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA A PERSONAS DE ATENCION PRIORITARIA

FOLIO: _____

Recibí: de la Dirección de Seg. de Programas Comunitarios, a través del departamento de Asistencia Alimentaria, despensas del Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria correspondiente al mes de: Julio del año 2022 de la comunidad de _____ del Municipio: Chilpancingo sin cuota de recuperación Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 18-Julio-22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	400 piezas

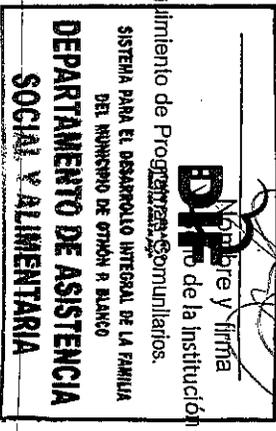
Autoriza

M.A.N. Miguel Gutiérrez Vázquez

Entrega

Pablo Cesar Mendez Alfaro
Nombre y firma

Recibe



Nota: la comprobación es responsabilidad de quien realiza la entrega al beneficiario final y debiera ser remitida a la Dirección de seguimiento de Programas Comunitarios al correo: mlke_gtz_23@hotmail.com. Telefono de oficina 1292246 de 9:00 a 17:00 de Lunes a viernes. Favor de verificar al momento de la recepción, que las dotaciones se encuentren completas y en buen estado.



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS COMUNITARIOS
PROGRAMA DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA A PERSONAS DE ATENCION PRIORITARIA
FOLIO: _____

Recibí: de la Dirección de Seg. de Programas Comunitarios, a través del departamento de Asistencia Alimentaria, despensas del Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria correspondiente al mes de Julio del año 2022, de la comunidad de _____, del Municipio: O.P.B sin cuota de recuperación Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 21 Julio 22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	200 Pz

Autoriza

M.A.N. Miguel Gutiérrez Velez

Entrega

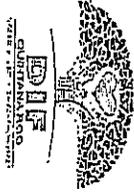
Nombre y firma Pablo Cesar Mendez Altaro

Recibe

Nombre y firma Pablo Cesar Mendez Altaro
Sello de la Institución



Director de Seguimiento de Programas Comunitarios
Nota: la comprobación es responsabilidad de quien realiza la entrega al beneficiario final y debiera ser remitida a la Dirección de seguimiento de Programas Comunitarios.
al correo: mike_gtz_23@hotmail.com. Telefono de oficina 1292246 de 9:00 a 17:00 de lunes a viernes.
Favor de verificar al momento de la recepción, que las dotaciones se encuentren completas y en buen estado.



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS COMUNITARIOS
PROGRAMA DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA A PERSONAS DE ATENCION PRIORITARIA

FOLIO: _____

Recibi: de la Dirección de Seg. de Programas Comunitarios, a través del departamento de Asistencia Alimentaria, despensas del Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria correspondiente al mes de: Julio del año 2022 de la comunidad de _____ del Municipio: O.P.B. sin cuota de recuperación Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 25/7/22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	130 Pz

Autoriza

M.A.N. Miguel Gutiérrez Vález

Entrega

Pablo Cesar Mendez Alfaro
 Nombre y firma

Recibe

 Nombre y firma

Nota: la comprobación es responsabilidad de quien realiza la entrega al beneficiario final y debere ser remitida a la Dirección de seguimiento de Programas Comunitarios al correo: mlke_gtz_23@hotmail.com. Telefono de oficina 1292246 de 9:00 a 17:00 de lunes a viernes.
 Favor de verificar al momento de la recepción, que las dotaciones se encuentren completas y en buen estado.





SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS COMUNITARIOS
PROGRAMA DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA A PERSONAS DE ATENCION PRIORITARIA

FOLIO: _____

Recibi: de la Dirección de Seg. de Programas Comunitarios, a través del departamento de Asistencia Alimentaria, despensas del Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria correspondiente al mes de: Julio del año 2022, de la comunidad de _____ del Municipio: Desembarador sin cuota de recuperación Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 28 Julio 2022

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	130 R2

Autoriza

M.A.N. Miguel Gutierrez Velez

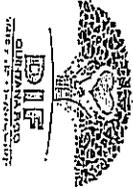
Entrega

Pablo Cesar Mendez Alfaro
 Nombre y firma

Recibe

Pablo Cesar Mendez Alfaro
 Nombre y Firma
 Sello de la Institución

Nota: la comprobación es responsabilidad de quien realiza la entrega al beneficiario final y debiera ser remitida a la Dirección de seguimiento de Programas Comunitarios al correo: mike_gtz_23@hotmail.com. Telefono de oficina 1292246 de 9:00 a 17:00 de lunes a viernes.
 Favor de verificar al momento de la recepción, que las dotaciones se encuentren completas y en buen estado.



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS COMUNITARIOS
PROGRAMA DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA A PERSONAS DE ATENCION PRIORITARIA

FOLIO: _____

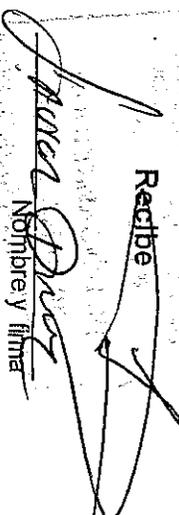
Recibi: de la Dirección de Seg. de Programas Comunitarios, a través del departamento de Asistencia Alimentaria, despensas del Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria correspondiente al mes de: Julio del año 2022, de la comunidad de _____ del Municipio: Bonito Juárez sin cuota de recuperación Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 28-Julio-22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	500 Pz


M.A.N. Miguel Gutiérrez Vález

Entrega

Pablo César Méndez Alfaro
Nombre y firma

Recibe

Juan Carlos
Nombre y firma

Director de Seguimiento de Programas Comunitarios
Nota: la comprobación es responsabilidad de quien realiza la entrega al beneficiario final y deberá ser remitida a la Dirección de seguimiento de Programas Comunitarios.
al correo: mlke_gtz_23@hotmail.com. Telefono de oficina 1292246 de 9:00 a 17:00 de Lunes a Viernes.
Favor de verificar al momento de la recepción, que las dotaciones se encuentren completas y en buen estado.

Sello de la institución



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS COMUNIARIOS
PROGRAMA DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA A PERSONAS DE ATENCION PRIORITARIA

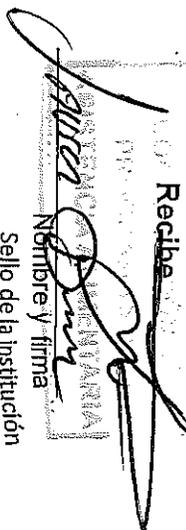
FOLIO: _____

Recibí: de la Dirección de Seg. de Programas Comunitarios, a través del departamento de Asistencia Alimentaria, despensas del Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria correspondiente al mes de: Julio del año 2022 de la comunidad de _____ del Municipio: Benito Juárez sin cuota de recuperación
Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 28-Julio-22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	500 Pz


Autoriza
M.A.N. Miguel Gutierrez Velez


Entrega
Pablo Cesar Mendez Alfaro
Nombre y firma


Recibe
Jairo D. Sosa
Nombre y firma

Director de Seguimiento de Programas Comunitarios
Nota: la comprobación es responsabilidad de quien realiza la entrega al beneficiario final y debere ser remitida a la Dirección de seguimiento de Programas Comunitarios al correo: mlke_gtz_23@hotmail.com. Telefono de oficina 1292246 de 9:00 a 17:00 de lunes a viernes.
Favor de verificar al momento de la recepción, que las dotaciones se encuentren completas y en buen estado.



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS COMUNITARIOS
PROGRAMA DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA A PERSONAS DE ATENCION PRIORITARIA
FOLIO: _____

Recibí: de la Dirección de Seg. de Programas Comunitarios, a través del departamento de Asistencia Alimentaria, despensas del Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria correspondiente al mes de: JULIO del año 2022, de la comunidad de _____ del Municipio: Pto Morelos sin cuota de recuperación Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 28 Julio-22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	317 Qz

Autoriza

M.A.N. Miguel Gutierrez Vélez

Entrega

Pablo Cesar Mendez Alfaro
 Nombre y firma

Recibe

Ben Ferrando Gutierrez
 Nombre y firma

Sello de la institución

Director de Seguimiento de Programas Comunitarios
 Nota: la comprobación es responsabilidad de quien realiza la entrega al beneficiario final y debiera ser remitida a la Dirección de seguimiento de Programas Comunitarios.
 al correo: mike_gtz_23@hotmail.com. Telefono de oficina 1292246 de 9:00 a 17:00 de lunes a viernes.
 Favor de verificar al momento de la recepción, que las dotaciones se encuentren completas y en buen estado.





SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS COMUNITARIOS
PROGRAMA DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA A PERSONAS DE ATENCION PRIORITARIA
FOLIO: _____

Recibí: de la Dirección de Seg. de Programas Comunitarios, a través del departamento de Asistencia Alimentaria, despensas del Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria correspondiente al mes de: Julio del año 2022, de la comunidad de _____ del Municipio: Tulum sin cuota de recuperación Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 22-Julio

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	400 piezas

Autoriza

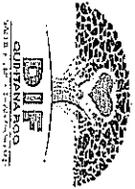
M.A.N. Miguel Gutierrez Vélez

Entrega

Pablo César Méndez Alfaro
 Nombre y firma



Director de Seguimiento de Programas Comunitarios
 Nota: la comprobación es responsabilidad de quien realiza la entrega al beneficiario final y debere ser remitida a la Dirección de seguimiento de Programas Comunitarios, al correo: mlke_gtz_23@hotmail.com, Telefono de oficina 1292246 de 9:00 a 17:00 de lunes a viernes.
 Favor d everificar al momento de la recepcion, que las dotaciones se encuentren completas y en buen estado.



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS COMUNITARIOS
PROGRAMA DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA A PERSONAS DE ATENCION PRIORITARIA
FOLIO: _____

Recibí: de la Dirección de Seg. de Programas Comunitarios, a través del departamento de Asistencia Alimentaria, despensas del Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria correspondiente al mes de: abril del año 2022, de la comunidad de _____ del Municipio: Salamanca sin cuota de recuperación Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 26-07-2022

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	400 Pz (catificandos)

Autoriza

M.A.N. Miguel Gutiérrez Velez

Entrega

Nombre y firma Pablo César-Mendez Alfaro

COORDINACIÓN firma
DE DESARROLLO INSTITUCION
COMUNITARIO DE ATENCION
Y MICHO REGIONAL

Director de Seguimiento de Programas Comunitarios
Nota: la comprobación es responsabilidad de quien realiza la entrega al beneficiario final y debiera ser remitida a la Dirección de seguimiento de programas comunitarios al correo: mlke_gtz_23@hotmail.com. Telefono de oficina 1292246 de 9:00 a 17:00 de lunes a viernes.
Favor de verificar al momento de la recepción, que las dotaciones se encuentren completas y en buen estado.



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS COMUNITARIOS
PROGRAMA DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA A PERSONAS DE ATENCION PRIORITARIA

FOLIO: _____

Recibi: de la Direccion de Seg. de Programas Comunitarios, a través del departamento de Asistencia Alimentaria, despensas del Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atencion Prioritaria correspondiente al mes de: abril del año 2022 de la comunidad de _____, del Municipio: C.P.M.

Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atencion Prioritaria Fecha: 24 Julio/22

Descripción	Cantidad (Número de despensas)
Despensas	6000 Pz

GOBIERNO MUNICIPAL DE **HOHOYORLOS**
 QUINTANA ROO
 H. AYUNTAMIENTO DIF

Autoriza
 M.A.N. Miguel Gutiérrez Vélez

Director de Seguimiento de Programas Comunitarios

Entrega
 Pablo Cesar Mendez Alfaro

Sello de la institución

RECIBIDO
 Trabajando con Amor y Cautela
 2022 - 2024
 JPM

Nota: la comprobación es responsabilidad de quien realiza la entrega al beneficiario final y deberá ser remitida a la Direccion de seguimiento de Programas Comunitarios.
 al correo: mike_gtz_23@hotmail.com. Telefono de oficina 1292246 de 9:00 a 17:00 de lunes a viernes.
 Favor d everificar al momento de la recepcion, que las dotaciones se encuentren completas y en buen estado.



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS COMUNITARIOS
PROGRAMA DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA A PERSONAS DE ATENCION PRIORITARIA

FOLIO: _____

Recibí: de la Dirección de Seg. de Programas Comunitarios, a través del departamento de Asistencia Alimentaria, despensas del Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria correspondiente al mes de: Julio del año 2022, de la comunidad de _____, del Municipio: TPA sin cuota de recuperación Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 29/7/22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	450 Pa

Autoriza

M.A.N. Miguel Gutiérrez Vélez

Entrega

Pablo Cesar Mendez Alfaro
 Nombre y firma

Recibe

 Nombre y firma

Director de Seguimiento de Programas Comunitarios
 Nota: la comprobación es responsabilidad de quien realiza la entrega al beneficiario final y debere ser remitida a la Dirección de seguimiento de Programas Comunitarios.
 al correo: mike_gtz_23@hotmail.com. Telefono de oficina 1292246 de 9:00 a 17:00 de lunes a viernes.
 Favor d everificar al momento de la recepción, que las dotaciones se encuentren completas y en buen estado.





SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS COMUNITARIOS
PROGRAMA DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA A PERSONAS DE ATENCION PRIORITARIA

FOLIO: _____

Recibí: de la Dirección de Seg. de Programas Comunitarios, a través del departamento de Asistencia Alimentaria, despensas del Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria correspondiente al mes de: Julio del año 2022 de la comunidad de Womves Comunitades, del Municipio: Vignafombes Mayab sin cuota de recuperación
 Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 29 Julio/22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	1300 Pz

Autoriza

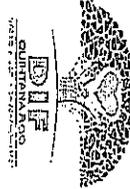
 M.A.N. Miguel Gutiérrez Vélaz

Entrega

 Pablo César Menéndez Alfaro
 Nombre y firma

DIR. ASISTENCIA SOCIAL RESERVA COMUNITARIA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
MAYAB
 M.A.N. Manuel López Cahn Oyar
 Nombre y firma

Director de Seguimiento de Programas Comunitarios
 Nota: la comprobación es responsabilidad de quien realiza la entrega al beneficiario final y debiera ser remitida a la Dirección de seguimiento de Programas Comunitarios.
 al correo: mike_gtz_23@hotmail.com. Telefono de oficina 1292246 de 9:00 a 17:00 de lunes a viernes.
 Favor de verificar al momento de la recepción, que las dotaciones se encuentren completas y en buen estado.



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS COMUNITARIOS
PROGRAMA DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA A PERSONAS DE ATENCION PRIORITARIA

FOLIO: _____

Recibí: de la Dirección de Seg. de Programas Comunitarios, a través del departamento de Asistencia Alimentaria, despensas del Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria correspondiente al mes de: Julio del año 2022, de la comunidad de _____, del Municipio: Progreso

sin cuota de recuperación

Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria

Fecha: 29 Julio 22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	100 Pz

Autoriza

M.A.N. Miguel Gutiérrez Vélaz

Entrega

Nombre y firma
Pablo Cesar Mendez Alfaro

Recibe

Nombre y firma
Pablo Cesar Mendez Alfaro

Nota: la comprobación es responsabilidad de quien realiza la entrega al beneficiario final y debiera ser remitida a la Dirección de seguimiento de Programas Comunitarios al correo: mlke_gtz_23@hotmail.com. Telefono de oficina 1292246 de 9:00 a 17:00 de lunes a viernes.
Favor de verificar al momento de la recepción, que las dotaciones se encuentren completas y en buen estado.





SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS COMUNITARIOS
PROGRAMA DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA A PERSONAS DE ATENCION PRIORITARIA

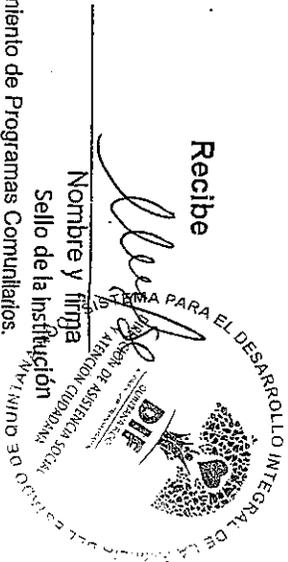
FOLIO: _____

Recibí: de la Dirección de Seg. de Programas Comunitarios, a través del departamento de Asistencia Alimentaria, despensas del Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria correspondiente al mes de: Julio del año 2022, de la comunidad de _____ del Municipio: Desembarados sin cuota de recuperación Fecha: 24 Julio / 22
Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	130 pz


Autoriza
M.A.N. Miguel Gutiérrez Veléz


Entrega
Pablo Cesar Méndez Añano
Nombre y firma


Recibe
Nombre y firma
Sello de la institución


Nota: la comprobación es responsabilidad de quien realiza la entrega al beneficiario final y debiera ser remitida a la Dirección de seguimiento de Programas Comunitarios.
al correo: mlke_gtz_23@hotmail.com. Telefono de oficina 1292246 de 9:00 a 17:00 de lunes a viernes.
Favor de verificar al momento de la recepción, que las dotaciones se encuentren completas y en buen estado.



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS COMUNITARIOS
PROGRAMA DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA A PERSONAS DE ATENCION PRIORITARIA
 FOLIO: _____

Recibi: de la Dirección de Seg. de Programas Comunitarios, a través del departamento de Asistencia Alimentaria, despensas del Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria correspondiente al mes de: Julio del año 2022, de la comunidad de _____ del Municipio: Progreso sin cuota de recuperación
 Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 29/Julio/22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	220 Pz

Autoriza

M.A.N. Miguel Gutiérrez Vélez

Entrega

Pablo Cesar Mendez Alfaro
 Nombre y firma

Recibe

Pablo Cesar Mendez Alfaro
 Nombre y firma

Director de Seguimiento de Programas Comunitarios
 Nota: la comprobación es responsabilidad de quien realiza la entrega al beneficiario final y debera ser remitida a la Dirección de seguimiento de Programas Comunitarios al correo: mike_gtz_23@hotmail.com. Telefono de oficina 1292246 de 9:00 a 17:00 de lunes a viernes.
 Favor de verificar al momento de la recepción, que las dotaciones se encuentren completas y en buen estado.





SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS COMUNIARIOS
PROGRAMA DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA A PERSONAS DE ATENCION PRIORITARIA

FOLIO: _____

Recibi: de la Dirección de Seg. de Programas Comunitarios, a través del departamento de Asistencia Alimentaria, despensas del Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria correspondiente al mes de: Septiembre del año 2022 de la comunidad de _____ del Municipio: Sidoque

Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 24/11/22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	400 82

[Signature]
 Autoriza
M.A.N. Miguel Gutierrez Vélez

[Signature]
 Entrega
Pablo Cesar Mendez Alfaro
 Nombre y firma

[Signature]
 Recibe
[Signature]
 Nombre y firma
 Sello de la institución
[Signature]

Director de Seguimiento de Programas Comunitarios
 Nota: la comprobación es responsabilidad de quien realiza la entrega al beneficiario final y debere ser remitida a la Dirección de seguimiento de Programas Comunitarios al correo: mke_gtz_23@hotmail.com, Telefono de oficina 1292246 de 9:00 a 17:00 de lunas a Viernes.
 Favor de verificar al momento de la recepción, que las dotaciones se encuentren completas y en buen estado.