



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

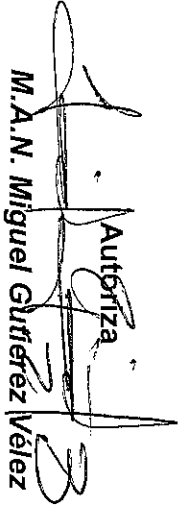
FOLIO: _____

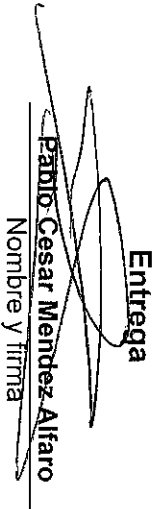
Recibi: de la Dirección de Seg. de Programas Comunitarios, a través del departamento de Asistencia Alimentaria, despensas del Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria correspondiente al mes de: Marzo de año 2022, de la comunidad de _____, del Municipio: Progreso

Fecha: 05/03/22

Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria

Descripción		Cantidad (Numero y letras)
Despensas	400	


Autoriza
M.A.N. Miguel Gutiérrez Vélaz


Entrega
Pablo Cesar Mendez Alfaro
Nombre y firma


Recibe

DIRECCION DEL DIF
PARA EL ESTADO DE QUINTANA ROO
KANTUNWIMIL 9500
Sello de la institución

Director de Seguirimiento de Programas Comunitarios
Nota: la comprobación es responsabilidad de quien realiza la entrega al beneficiario final y deberta ser remitida a la Dirección de seguirimiento 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: Marzo del año 2022, de la comunidad de _____, del Municipio: Desempeñados

Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 07-03-2022

Descripción	Cantidad	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	230	02

Autoriza

M.A.N. Miguel Gutiérrez Vélez

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 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: _____

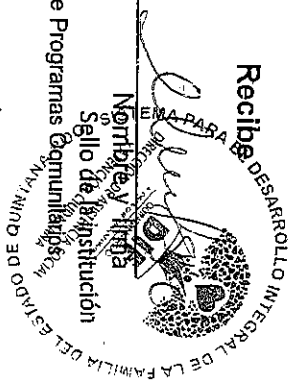
Recibí: de la Dirección de Seg. de Programas Comunitarios, a través del departamento de Asistencia Alimentaria, despensas del Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria correspondiente al mes de: Marzo del año 2022 2 de la comunidad de _____ del Municipio: O.P. 05 Veracruz sin cuota de recuperación
 Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 21/03/22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	200 Pz

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

[Signature]
 Entrega
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 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: Febrero del año 202 2 de la comunidad de _____, del Municipio: _____

sin cuota de recuperacion

Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria

Fecha: 08/02/22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	600 Re

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

[Signature]
Entrega
Pablo Cesar Mendez Alfaro
Nombre y firma

[Signature]
Recibe
Hera Antonia Mendez Aguirre
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: _____

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: Mayo 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: 10/03/22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	400 y 2

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

[Signature]
 Entrega
Pablo Cesar Mendez Alfaro
 Nombre y firma

[Signature]
 Recibe
Pablo 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: 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.

PUERTO MORELOS
 Dirección para Folios
 DEPARTAMENTO SOCIAL
 COMUNITARIO



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: Marzo del año 2022, de la comunidad de VANOS, del Municipio: Benito Juárez sin cuota de recuperación
Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 13/03/22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	1000 R

Autoriza

M.A.N. Miguel Gutiérrez Vélaz

Entrega

Pablo Cesar Mendez Alfaro
 Nombre y firma

Recibe

Ricardo José Medina Sosa
 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: _____

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: Marzo del año 2022 de la comunidad de Madres, del Municipio: _____, sin cuota de recuperacion

Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atencion Prioritaria Fecha: 13/03/22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	40 Rs

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

[Signature]
Entrega
Pablo Cesar Mendez Altaro
Nombre y firma

[Signature]
Recibe
Harid Elena Ortiz Español
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 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: Marzo del año 202 2 de la comunidad de _____ del Municipio: O.P.B _____

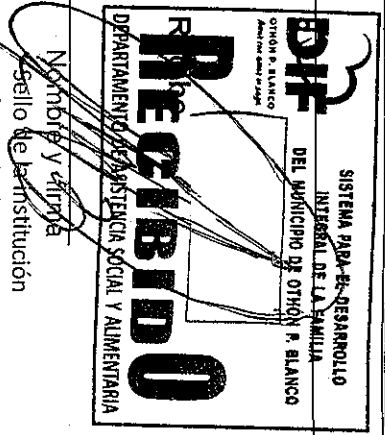
sin cuota de recuperación

Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 13-03-22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	400 Pz

[Handwritten Signature]
Autoriza
M.A.N. Miguel Gutiérrez Vélez

Entrega
[Handwritten Signature]
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 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: Marzo del año 2022 de la comunidad de _____, del Municipio: Bacalar

sin cuota de recuperación

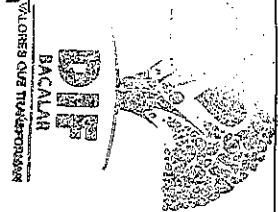
Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 15/03/22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	400 Pz

[Firma]
 Autoriza
 M.A.N. Miguel Gutiérrez Veléz

[Firma]
 Entrega
 Pablo Cesar Méndez Alfaro
 Nombre y firma

[Firma]
 Recibe
 Pamela Balón



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: Marzo 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 / 03 / 22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	160 r.z

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

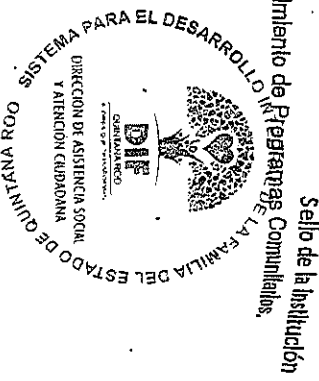
Entrega
[Signature]
 Pablo Cesar Méndez Alfaro
 Nombre y firma

Recibe
[Signature]
 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. Teléfono 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: Marzo de la comunidad de _____ del Municipio: O. P. B. del año 2022, sin cuota de recuperación Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria

Fecha: 15-Marzo-22

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

Autoriza

M.A.N. Miguel Gutiérrez Vález


Entregó

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 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.



OTHÓN P. BLANCO
 Gobernador del Estado

SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
 DEL MUNICIPIO DE OTHÓN P. BLANCO
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA SOCIAL Y ALIMENTARIA



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

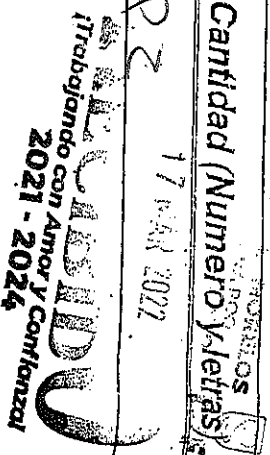
FOLIO: _____

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: Marzo del año 2022, de la comunidad de _____ del Municipio: _____

Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atencion Prioritaria

Fecha: 17-MAR-2022

Descripción	Cantidad	Cantidad (Numero y Letras)
Despensas	6000	Pz 17 MAR 2022



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

[Signature]
 Entrega
 Pablo Cesar-Mendez Altamirano

[Signature]
 Recibe
 TRIMÉ

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 Direccion de seguimiento de Programas Comunitarios al correo: mlke_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 recepcion, que las dotaciones se encuentren completas y en buen estado.

Nombre y firma
 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: Marzo del año 2022, de la comunidad de _____ del Municipio: Desempeñados

Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 18-Marzo-22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	400 Pz.

Autoriza

M.A.N. Miguel Gutierrez Velez

Entregó

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 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 Lunas a Viernes.
 Favor de verificar al momento de la recepción, que las dotaciones se encuentren completas y en buen estado.



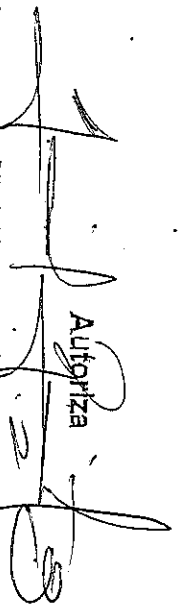


SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS COMUNITARIOS
PROGRAMA DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA A PERSONAS DE ATENCION PRIORITARIA
 FOLIO: _____

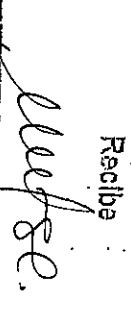
Recibir: de la Dirección de Seg. de Programas Comunitarios, a través del departamento de Asistencia Alimentaria, despensas del Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria correspondiente al mes de: Marzo del año 2012 de la comunidad de _____ del Municipio: _____
 sin cuota de recuperación
 Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 24/03/22

Descripción	Cantidad	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	400	400 pz

S/S
QUINTANA ROO


 Autoriza
 M.A.N. Miguel Gutierrez Velez


~~Pedro de la Cruz~~ Alfaro
 Nombre y firma


 Recibe
 Nombre y firma

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_giz_23@hotmail.com. Telefono de oficina 1299246 da 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.





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: HABERO del año 2022 de la comunidad de _____, del Municipio: DESAMPARADOS

sin cuota de recuperación

Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 29/3/22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	300 Pz

Autoriza

M.A.N. Miguel Gutierrez Vélez

Entrega

Pablo Cesar Mendez Alfaro
 Nombre y firma

Recibe

 Nombre y firma

DIF
 DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS COMUNITARIOS
 ESTADO DE QUINTANA ROO

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 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 Marzo del año 2022 de la comunidad de _____ del Municipio: Desamparados

sin cuota de recuperación
 Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria
 Fecha: 31/03/22

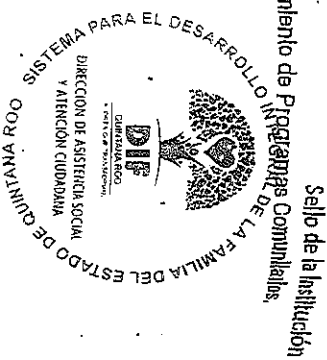
Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	400 Pz.

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

[Signature]
 Entrega
 Pablo Cesar Mendez Alfaro
 Nombre y firma

[Signature]
 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 remida 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 lunas 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: Marzo 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: 31/03/22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	400 Pz

Autoriza,

M.A.N. Miguel Gutiérrez Velez

Entrega

Nombre y firma
Pablo Cesar Mendez Alfaro

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@hotmail.com. Teléfono 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.

GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL
DIRECCIÓN DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS COMUNITARIOS
Nombre y firma



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: NOVIEMBRE del año 2022, de la comunidad de VIARIAS del Municipio: FELIPE CARRILLO PUERTO sin cuota de recuperación
 Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 31-NOV-22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	400 PZ

[Firma]
 Autoriza:
M.A.N. Miguel Gutiérrez Vélez

Director de Seguimiento de Programas Comunitarios

[Firma]
 Entrega
Pablo Cesar Mendez Alfaro
 Nombre y firma

[Firma]
 Recibe
Edda Ramirez Salazar
 Nombre y firma

Sello de la institución



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.

DIF
DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA
GOBIERNO MUNICIPAL DE FELIPE CARRILLO PUERTO



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: _____

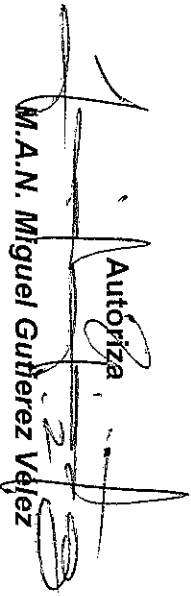
Recibi: de la Direccion de Seg. de Programas Comunitarios, a través del departamento de Asistencia Alimentaria, despensas del Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atencion Prioritaria correspondiente al mes de: Mayo del año 2022 de la comunidad de _____ del Municipio: Solidaridad

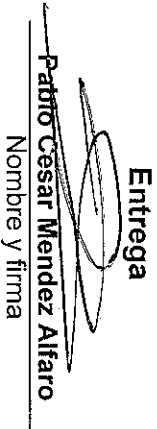
sin cuota de recuperacion

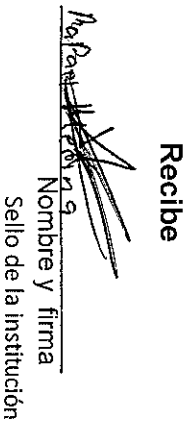
Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atencion Prioritaria

Fecha: 31-11-22

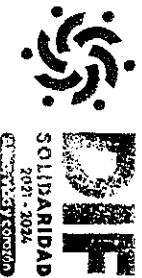
Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	600 Rs

Autórizo

M.A.N. Miguel Gutierrez 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 Direccion 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

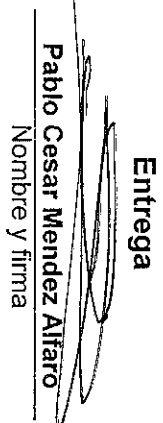
FOLIO: _____

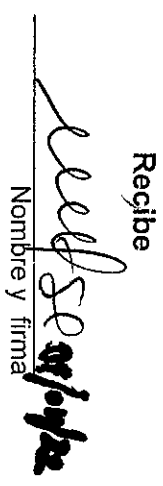
Recibi: de la Dirección de Seg. de Programas Comunitarios, a través del departamento de Asistencia Alimentaria, despensas del Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria correspondiente al mes de: Mayo del año 2022 de la comunidad de _____, del Municipio: San Andrés sin cuota de recuperación Fecha: 04/04/22

Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	200 Pz

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: 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.

