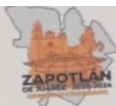




No. Tarjeta

2024



SMDIF ZAPOTLÁN DE JUÁREZ

APOYO ALIMENTARIO

Nombre del Programa: Insuficiencia Renal

La presente acredita a: Laura Carbajal
Rodriguez

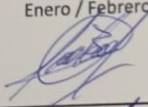
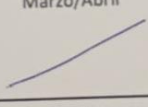
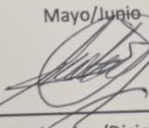
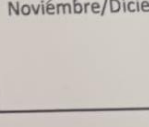
Fecha de Nacimiento: 19-10-1969 Edad: _____

CURP: CAR1691019HHGRDR00

Domicilio Completo: Calte Xicotencatl #63

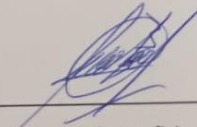
Col. Niños Héroes, San Pedro H

Control de Entrega de apoyo:

Enero / Febrero 	Marzo/Abril 	Mayo/Junio 
Julio/Agosto 	Septiembre/Octubre <u>Veronica Sanchez</u> <u>Esposa</u>	Noviembre/Diciembre 

TRABAJANDO POR TU FAMILIA

Firma y sello de Presidenta del SMDIF


Firma del Beneficiario



No. Tarjeta



SMDIF ZAPOTLÁN DE JUÁREZ

APOYO ALIMENTARIO

Nombre del Programa: Acobho Maya

La presente acredita a: Rafael Ortiz Gomez

Fecha de Nacimiento: 24/10/1963 Edad: 70

CURP: OIGR53024 HHGRM07

Domicilio Completo: C. 2 de abril S/n

Col. Pueblo Nuevo

Control de Entrega de apoyo:

Enero / Febrero	Marzo/Abril	Mayo/Junio
<u>Esposa</u> <u>Luzmila Ortiz Gomez</u>	<u>/</u>	<u>Luzmila Ortiz Gomez</u>
Julio/Agosto	Septiembre/Octubre	Noviembre/Diciembre
<u>Esposa</u> <u>Luzmila Ortiz Gomez</u>	<u>Esposa</u> <u>Luzmila Ortiz Gomez</u>	<u>Esposa</u> <u>Luzmila Ortiz Gomez</u>

Firma y sello de Presidenta del SMDIF

Rafael Ortiz
Firma del Beneficiario



No. Tarjeta



SMDIF ZAPOTLÁN DE JUÁREZ

APOYO ALIMENTARIO

Nombre del Programa: Adulto Mayor

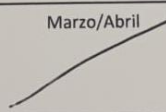
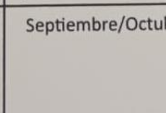
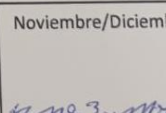
La presente acredita a: María Inés Zomara
Hernández

Fecha de Nacimiento: 20/04/1944 Edad: 80

CURP: ZAH14404204HGMN06

Domicilio Completo: Sánchez Arana #53
Col. Emiliano Zapata

Control de Entrega de apoyo:

EnERO / Febrero 	Marzo/Abril 	Mayo/Junio 
Julio/Agosto 	Septiembre/Octubre 	Noviembre/Diciembre  <u>8/12/2020</u>

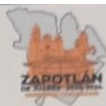
Firma y sello de Presidenta del SMDIF

Firma del Beneficiario



No. Tarjeta

2024



SMDIF ZAPOTLÁN DE JUÁREZ

APOYO ALIMENTARIO

Nombre del Programa: Adulto Mayor

La presente acredita a: Encarna Pensamiento
Rodriguez

Fecha de Nacimiento: 23/02/1942 Edad: 82

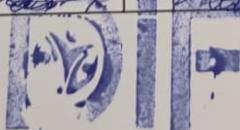
CURP: PERE420223MHGNDNO8

Domicilio Completo: Av. Hidalgo 18

Col. Centro, Zapotlán de Juárez

Control de Entrega de apoyo:

Enero / Febrero	Marzo/Abril	Mayo/Junio
Julio/Agosto	Septiembre/Octubre	Noviembre/Diciembre



Firma y sello de la Presidenta del SMDIF

ZAPOTLÁN, 2020-2024

Firma del Beneficiario



No. Tarjeta

9024



SMDIF ZAPOTLÁN DE JUÁREZ

APOYO ALIMENTARIO

Nombre del Programa: Adulto Mayor

La presente acredita a: Margarita Guzman
Hernandez

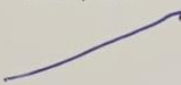
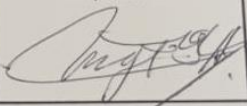
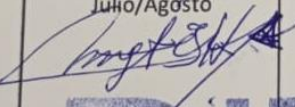
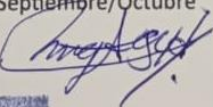
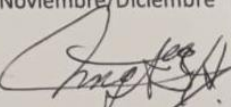
Fecha de Nacimiento: 20/67/1959 Edad: 65

CURP: GUHM590720M#GZRROZ

Domicilio Completo: Francisco I. Madero

87, col. Centro, Zapotlan

Control de Entrega de apoyo:

Enero / Febrero	Marzo/Abril	Mayo/Junio
		
Julio/Agosto	Septiembre/Octubre	Noviembre/Diciembre
		



TRABAJANDO POR
Firma y sello de Presidenta del SMDIF
ZAPOTLÁN

Firma del Beneficiario



No. Tarjeta

2024



SMDIF ZAPOTLÁN DE JUÁREZ

APOYO ALIMENTARIO

Nombre del Programa: Adulto Mayor

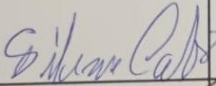
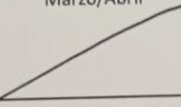
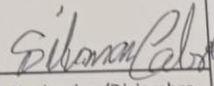
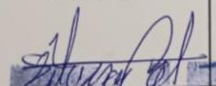
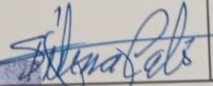
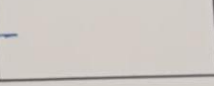
La presente acredita a: Filemon Cabrera
Zavagoza

Fecha de Nacimiento: 01/09/1955 Edad: 69

CURP: CAZ19550901HGTR07

Domicilio Completo: C. Jalisco SM
Col. Centro, Zapotlán de Juárez.

Control de Entrega de apoyo:

Enero / Febrero 	Marzo/Abril 	Mayo/Junio 
Julio/Agosto 	Septiembre/Octubre 	Noviembre/Diciembre 



TRABAJANDO POR TU FAMILIA
Firma y sello de Presidenta del SMDIF

Filemon Cabrera
Firma del Beneficiario



No. Tarjeta

2024



SMDIF ZAPOTLÁN DE JUÁREZ

APOYO ALIMENTARIO

Nombre del Programa: Adulto Mayor

La presente acredita a: Santos Aguilar
Bautista

Fecha de Nacimiento: 2/11/1947 Edad: 76

CURP: AUBS471101MHGGTNO3

Domicilio Completo: Cerrada Aguiles Sarden

No. 6 Cole Centro Zapotlan

Control de Entrega de apoyo:

ENERO / FEBRERO	MARZO/ABRIL	MAYO/JUNIO
JULIO/AGOSTO	SEPTIEMBRE/OCTUBRE	NOVIEMBRE/DICIEMBRE



TRABAJANDO POR TU FAMILIA
Firma y sello de Presidenta del SMDIF

Firma del Beneficiario



No. Tarjeta

2024



SMDIF ZAPOTLÁN DE JUÁREZ

APOYO ALIMENTARIO

Nombre del Programa: Discapacidad

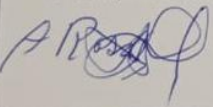
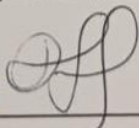
La presente acredita a : Antelma Rosa
Marta Perez Perez

Fecha de Nacimiento: 20/06/1949 Edad: 75

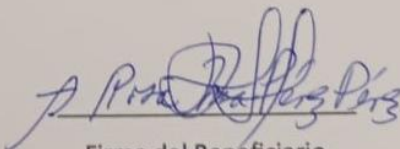
CURP: PEPA490626MHGRRN03

Domicilio Completo: C. Pedro Asencio #7
Col. El cerrito, San Pedro

Control de Entrega de apoyo:

Enero / Febrero 	Marzo/Abril 	Mayo/Junio 
Julio/Agosto 	Septiembre/Octubre 	Noviembre/Diciembre


TRABAJANDO POR TU FAMILIA
Firma y sello de Presidenta del SMDIF


Firma del Beneficiario



No. Tarjeta



SMDIF ZAPOTLÁN DE JUÁREZ

APOYO ALIMENTARIO

Nombre del Programa: Discapacidad

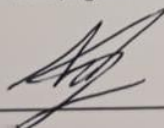
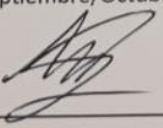
La presente acredita a : Agapete Carlos
Rodriguez

Fecha de Nacimiento: 6/08/67 Edad: 52

CURP: CARAG70806M HGR DGO 8

Domicilio Completo: calle xerantecatl #63
col. niños Héroes de San Pedro Hgo

Control de Entrega de apoyo:

Enero / Febrero 	Marzo/Abril 	Mayo/Junio 
Julio/Agosto 	Septiembre/Octubre 	Noviembre/Diciembre

Firma y sello de Presidenta del SMDIF


Firma del Beneficiario



No. Tarjeta



SMDIF ZAPOTLÁN DE JUÁREZ

APOYO ALIMENTARIO

Nombre del Programa: Incapacidad

La presente acredita a : Manuel Sanchez Ramo
SN

Fecha de Nacimiento: 25/05/67 Edad: 57

CURP: SM KM 670525 H HGN MN 02

Domicilio Completo: C. Aguiles Sarden 53

COL emiliano Zapata 4296, zapotlan de juarez

Control de Entrega de apoyo:

Enero / Febrero	Marzo/Abril	Mayo/Junio
<u>Candelaria ER</u>	<u>/</u>	<u>Candelaria, ER</u>
Julio/Agosto	Septiembre/Octubre	Noviembre/Diciembre
<u>Candelaria, ER</u>	<u>Candelaria, ER</u>	

Firma y sello de Presidenta del SMDIF

ES POSA
Candelaria, ER

Firma del Beneficiario