



No. Tarjeta



SMDIF ZAPOTLÁN DE JUÁREZ

APOYO ALIMENTARIO

Nombre del Programa: _____

La presente acredita a : Alexis Daniel Martinez
Crovez

Fecha de Nacimiento: 21/08/2005 Edad: 18

CURP: MACA0821H1GRLH LA8

Domicilio Completo: C. Ignacio Lopez y Coma
110 col emiliano zarate 42190, Zapotlan
de Juarez

Control de Entrega de apoyo:

Enero / Febrero <u>Alexis Martinez</u>	Marzo/Abril <u>/</u>	Mayo/Junio <u>Alexis Martinez</u>
Julio/Agosto <u>Alexis</u> <u>Martinez</u>	Septiembre/Octubre	Noviembre/Diciembre

Firma y sello de Presidenta del SMDIF

Alexis Martinez

Firma del Beneficiario



No. Tarjeta

2024



SMDIF ZAPOTLÁN DE JUÁREZ

APOYO ALIMENTARIO

Nombre del Programa: Desamparo

La presente acredita a : Rogelio
Martínez Chavez

Fecha de Nacimiento: 22-06-2007 Edad: 16

CURP: MACR070622HHGRHGA0

Domicilio Completo: Lopez y Gama #10

Col. Emiliano Zapata, Zapotlán

Control de Entrega de apoyo:

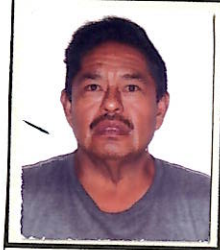
Enero / Febrero 	Marzo/Abril 	Mayo/Junio 
Julio/Agosto	Septiembre/Octubre	Noviembre/Diciembre



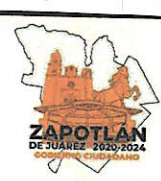
Firma y sello de Presidenta del SMDIF



Firma del Beneficiario



No. Tarjeta
2024



SMDIF ZAPOTLÁN DE JUÁREZ

APOYO ALIMENTARIO

Nombre del Programa: Insuficiencia Renal

La presente acredita a : Roberto Sánchez Hernández

Fecha de Nacimiento: 02/08/1966 Edad: 57

CURP: SAHR660802HMC RB 06

Domicilio Completo: Calle Jade sh
Lomas del Pedregal, Aca Yuca

Control de Entrega de apoyo:

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


PAGANDO POR TI
Firma y sello de Presidenta del SMDIF

Roberto
Firma del Beneficiario



No. Tarjeta

2024



SMDIF ZAPOTLÁN DE JUÁREZ

APOYO ALIMENTARIO

Nombre del Programa: Insuficiencia Renal

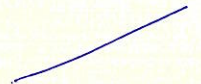
La presente acredita a : Lauro Corbojal
Rodriguez

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

CURP: CARL691019HHGRDR00

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	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: Insuficiencia Renal

La presente acredita a : Belen Muñoz
Zamora

Fecha de Nacimiento: 20/08/1988 Edad: 35

CURP: MU2B880820MMCXML09

Domicilio Completo: C. Pajaritos #5
col. pueblo Nuevo, Atoyaca

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

2024



SMDIF ZAPOTLÁN DE JUÁREZ

APOYO ALIMENTARIO

Nombre del Programa: Insularera Renal

La presente acredita a : Ramiro Aparicio

Ibarra

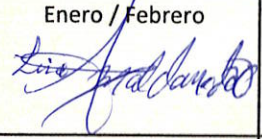
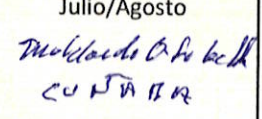
Fecha de Nacimiento: 13/03/1961 Edad: 63

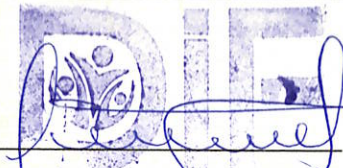
CURP: AAIR610313HPLPBM01

Domicilio Completo: C. Lopez y Gama 106

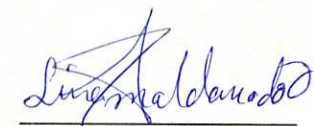
Col. Emirano Zapata

Control de Entrega de apoyo:

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



Firma y sello de Presidenta del SMDIF



Firma del Beneficiario



No. Tarjeta

2024



SMDIF ZAPOTLÁN DE JUÁREZ

APOYO ALIMENTARIO

Nombre del Programa: Insuficiencia Renal

La presente acredita a: Juan Jose Gomez Martinez

Fecha de Nacimiento: 29/10/1983 Edad: 40

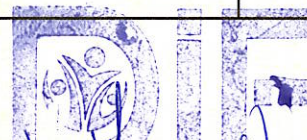
CURP: GOMJ831029H1HGMRN04

Domicilio Completo: Av. Juarez Sur #020

col. Centro, Acapulco

Control de Entrega de apoyo:

Enero / Febrero <i>Juan Jose Gomez</i>	Marzo/Abril <i>/</i>	Mayo/Junio <i>Juan Jose Gomez</i>
Julio/Agosto <i>Madsabek</i>	Septiembre/Octubre	Noviembre/Diciembre



Lidio Mercedes Vintegra

Juan Jose Gomez



No. Tarjeta

2024



SMDIF ZAPOTLÁN DE JUÁREZ

APOYO ALIMENTARIO

Nombre del Programa: Insuficiencia Renal

La presente acredita a : Enriqueta

Hernandez Juarez

Fecha de Nacimiento: 15/07/1975 Edad: 46

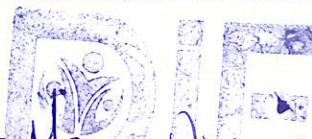
CURP: HEJE750715MPLRRN02

Domicilio Completo: Av. Revolucion Mexicana

San Pedro Huquilpan

Control de Entrega de apoyo:

Enero / Febrero	Marzo/Abril	Mayo/Junio
<u>EL ARISPO SAGUAPAN</u>	<u> </u>	<u>Se me pago</u> <u>EL ARISPO</u>
Julio/Agosto	Septiembre/Octubre	Noviembre/Diciembre
<u>Se me pago</u> <u>EL ARISPO</u>		


Lidia Meneses Viniegra



No. Tarjeta

2024



SMDIF ZAPOTLÁN DE JUÁREZ

APOYO ALIMENTARIO

Nombre del Programa: Discapacidad

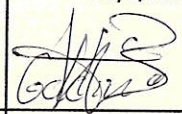
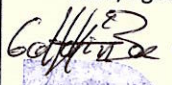
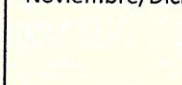
La presente acredita a : Ian Yael
Perez Carmona

Fecha de Nacimiento: 29/09/13 Edad: 11

CURP: PEC1130929HHGRRNA7

Domicilio Completo: C. Coloso, col.
Centro, Acayuca

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

2024



SMDIF ZAPOTLÁN DE JUÁREZ

APOYO ALIMENTARIO

Nombre del Programa: Discapacidad

La presente acredita a : Antonio Eduardo
Monroy Ceron

Fecha de Nacimiento: 06/04/86 Edad: 38

CURP: MOCA860406H HGNROZ

Domicilio Completo: Calle Morales #32
Cole Pueblo Nuevo, Zapotlan de Juarez

Control de Entrega de apoyo:

Enero / Febrero	Marzo/Abril	Mayo/Junio
<i>Maria Elba AC</i>		<i>Maria Elba AC</i>
Julio/Agosto	Septiembre/Octubre	Noviembre/Diciembre
<i>Maria Elba AC</i>		



[Signature]



No. Tarjeta



SMDIF ZAPOTLÁN DE JUÁREZ

APOYO ALIMENTARIO

Nombre del Programa: Discapacidad

La presente acredita a : TEOFILO CESAR
VAZQUEZ BAUTISTA

Fecha de Nacimiento: 28/12/1977 Edad: 26

CURP: VA BT 97 12 28 H H 6 Z T T O 9

Domicilio Completo: C. Centenario S/n

Col. centro zapotlan

Control de Entrega de apoyo:

Enero / Febrero <u>Ma Felix BV</u>	Marzo/Abril <u>/</u>	Mayo/Junio
Julio/Agosto	Septiembre/Octubre	Noviembre/Diciembre

Mamá

Ma Felix BV

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 Ramos
SN

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

CURP: SA KM 670525 HUGN MN 02

Domicilio Completo: C. Aguila Serdan 53

Col. Emiliano Zapata 4296, Zapotlan de Juarez

Control de Entrega de apoyo:

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

Firma y sello de Presidenta del SMDIF

ES POSA
Candelaria, ER

Firma del Beneficiario



No. Tarjeta



SMDIF ZAPOTLÁN DE JUÁREZ

APOYO ALIMENTARIO

Nombre del Programa: Discapacidad

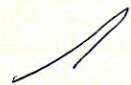
La presente acredita a : Agapita Carballo
Rodriguez

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

CURP: CARAG70806M HGRDJCS

Domicilio Completo: calle xurankatli #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
		





No. Tarjeta

2024



SMDIF ZAPOTLÁN DE JUÁREZ

APOYO ALIMENTARIO

Nombre del Programa: Discapacidad

La presente acredita a : Emiliano Delgado Trejo

Fecha de Nacimiento: 08-08-1969 Edad: 54

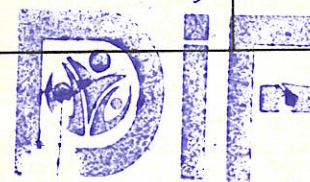
CURP: DETE690808H16LRM03

Domicilio Completo: 18 Mayo 3/n

Acayuca

Control de Entrega de apoyo:

Enero / Febrero	Marzo/Abril	Mayo/Junio
		Maria Isabel Heceto Esposa
Julio/Agosto Maria Isabel Heceto	Septiembre/Octubre	Noviembre/Diciembre



TRABAJANDO POR TU FAMILIA

Firma y sello de Presidente del SMDIF

Firma del Beneficiario



No. Tarjeta

2024



SMDIF ZAPOTLÁN DE JUÁREZ

APOYO ALIMENTARIO

Nombre del Programa: Discapacidad

La presente acredita a : Ernestino
Juárez Reina

Fecha de Nacimiento: 07/11/1959 Edad: _____

CURP: JURE5591107MHGRNR03

Domicilio Completo: C. Fernando Montes
de Oca, San Pedro Huoquilpan

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

2024



SMDIF ZAPOTLÁN DE JUÁREZ

APOYO ALIMENTARIO

Nombre del Programa: Discapacidad

La presente acredita a : Paula Gonzalez
Zamora

Fecha de Nacimiento: 29/04/1970 Edad: 52

CURP: GOZP700429MHGNMLO1

Domicilio Completo: C. Quintana Roo

col. Centro, San Pedro Huazquilpan

Control de Entrega de apoyo:

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

Lidia Meneses Viniegra

Trabajando
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
Maria Perez Perez

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

CURP: PEPA490626MHGRRN03

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

Control de Entrega de apoyo:

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



Firma del Beneficiario



No. Tarjeta

2024



SMDIF ZAPOTLÁN DE JUÁREZ

APOYO ALIMENTARIO

Nombre del Programa: Discapacidad

La presente acredita a : Hector Giovanni
Rivera Boulisto

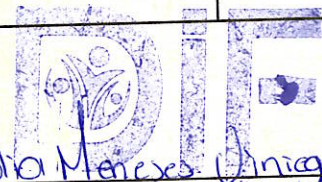
Fecha de Nacimiento: 31/03/2009 Edad: _____

CURP: R1B11090331HHGVTCA3

Domicilio Completo: Av. Hidalgo #89
col. Centro Acapulco

Control de Entrega de apoyo:

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


Lidia Mercedes Orta

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 : Cristian Yovan Sanchez Martinez

Fecha de Nacimiento: 09-06-1992 Edad: 30

CURP: SAMC9206094#GNRR13

Domicilio Completo: Lopez y Gama #113

Col. Emiliano Zapata, Zapotlan de Juarez

Control de Entrega de apoyo:

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



No. Tarjeta



SMDIF ZAPOTLÁN DE JUÁREZ

APOYO ALIMENTARIO

Nombre del Programa: Discapacidad

La presente acredita a : Felipe Morales
Gayoso

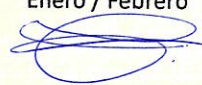
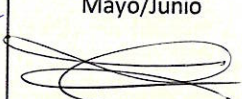
Fecha de Nacimiento: 05/2/78 Edad: 46

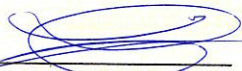
CURP: CAGT780205HPLNYL07

Domicilio Completo: C. sin nombre S/N

Col. Lazaro Cardena Arapuca

Control de Entrega de apoyo:

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

Lidia Monraz Unigra 

Firma y sello de Presidenta del SMDIF

Firma del Beneficiario



No. Tarjeta

2023



SMDIF ZAPOTLÁN DE JUÁREZ

APOYO ALIMENTARIO

Nombre del Programa: Discapacidad

La presente acredita a : Felipe Canales
Gayosso

Fecha de Nacimiento: 05/02/78 Edad: 45

CURP: CAGF780205HPLNYLOZ

Domicilio Completo: C. Sin Nombre S/N

Col. Lazaro Cardenas. Acayocan

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: Adobo mapo

La presente acredita a : MA. Eugenia Adnane
Escobar Perez

Fecha de Nacimiento: 25/12/1958 Edad: 65

CURP: 70 PE 58 12 25 MHG S RG 16

Domicilio Completo: C. Revolution Mexicana

Col. Emiliano Zapata 42190, Zapotlán de Juárez

Control de Entrega de apoyo:

Enero / Febrero	Marzo/Abril	Mayo/Junio
Ma Eugenia A Escobar	/	Ma Eugenia A Escobar
Julio/Agosto	Septiembre/Octubre	Noviembre/Diciembre
Ma Eugenia A Escobar		

Ma Eugenia A Escobar



No. Tarjeta



SMDIF ZAPOTLÁN DE JUÁREZ

APOYO ALIMENTARIO

Nombre del Programa: Adulto Mayor

La presente acredita a : Antonia Lopez

Fecha de Nacimiento: 13/06/31 Edad: 87

CURP: TOLAS60613M HGRPN02

Domicilio Completo: calle 1018 Angeles

Control de Entrega de apoyo:

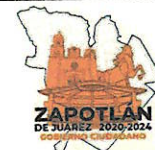
Enero / Febrero	Marzo/Abril	Mayo/Junio
ANTONIA	/	ANTONIA
Julio/Agosto	Septiembre/Octubre	Noviembre/Diciembre
ANTONIA		

ANTONIA



No. Tarjeta

2024



SMDIF ZAPOTLÁN DE JUÁREZ

APOYO ALIMENTARIO

Nombre del Programa: Adulto Mayor

La presente acredita a : Delia Evelia
Coron Vazquez

Fecha de Nacimiento: 19/01/54 Edad: _____

CURP: CEVD540119MHGRZLO7

Domicilio Completo: C. Ignacio Zaragoza
Colo centro, Zapotlan

Control de Entrega de apoyo:

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





No. Tarjeta

2024



SMDIF ZAPOTLÁN DE JUÁREZ

APOYO ALIMENTARIO

Nombre del Programa: Adulto Mayor

La presente acredita a : Petra Cerón
Cervantes

Fecha de Nacimiento: 24/05/1947 Edad: 76

CURP: CECP470524MHGRR+03

Domicilio Completo: 5 de Septiembre
col. Centro, Zapotlán de Juárez.

Control de Entrega de apoyo:

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





No. Tarjeta

2024



SMDIF ZAPOTLÁN DE JUÁREZ

APOYO ALIMENTARIO

Nombre del Programa: Adulto Mayor

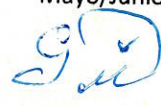
La presente acredita a : Marta Rosa
Perez Vazquez

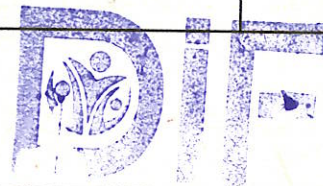
Fecha de Nacimiento: 27/11/1941 Edad: 83

CURP: PEUR411127MPLR2502

Domicilio Completo: Co Francisco Sarabá
S/N. Col. Buenos Aires, San Pedro H.

Control de Entrega de apoyo:

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







No. Tarjeta

2024



SMDIF ZAPOTLÁN DE JUÁREZ

APOYO ALIMENTARIO

Nombre del Programa: Adulto Mayor

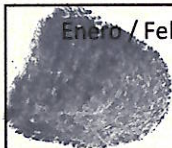
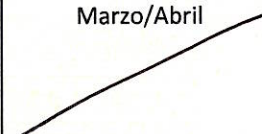
La presente acredita a : Santos Aguilar
Bautista

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

CURP: AUBS471101M HGGTNO3

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





No. Tarjeta



SMDIF ZAPOTLÁN DE JUÁREZ

APOYO ALIMENTARIO

Nombre del Programa: Adulto mayor

La presente acredita a: Fraida ^{García} Rivera

Fecha de Nacimiento: 4/10/1944 Edad: 83

CURP: G0R4410C4MHGRV R03

Domicilio Completo: C. Juan Alvarez 20, col. Nuevos
Mexicana 4719, Zapotlán de Juárez

Control de Entrega de apoyo:

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

Handwritten notes in the table:

- Under "Marzo/Abril": A large diagonal line.
- Under "Mayo/Junio": A signature and the word "Nieta".
- Under "Julio/Agosto": A signature and the word "Nieta".



No. Tarjeta



SMDIF ZAPOTLÁN DE JUÁREZ

APOYO ALIMENTARIO

Nombre del Programa: Adulto Mayor

La presente acredita a : VICTORIO RIVERA RIVERA

Fecha de Nacimiento: 5/05/1961 Edad: 62

CURP: MAGVG1656CMHGRRC03

Domicilio Completo: C. Juan Alvarez 20. col. Residencial
Mexicana San Pedro 4219, Zapotlán de Juárez

Control de Entrega de apoyo:

Enero / Febrero	Marzo/Abril	Mayo/Junio
<u>Victoria Martinez Gocer</u>		<u>Victoria Martinez Gocer</u>
Julio/Agosto	Septiembre/Octubre	Noviembre/Diciembre
<u>G. Ferrero</u> <u>Victorio Martinez</u>		



No. Tarjeta

2024



SMDIF ZAPOTLÁN DE JUÁREZ

APOYO ALIMENTARIO

Nombre del Programa: Adulto Mayor

La presente acredita a : Filemon Cabrera
Zaragoza

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

CURP: CAZ19550901HGTBR407

Domicilio Completo: C. Jalisco S/N

Col. Centro, Zapotlan de Suarez.

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 : Rosa Méndez
García

Fecha de Nacimiento: 30/08/1944 Edad: 78

CURP: MEGR440830MOCNR507

Domicilio Completo: C. Jalisco S/N

Col. Campanitas, Acapulco

Control de Entrega de apoyo:

Enero / Febrero <u>Rosa Méndez</u> <u>García</u>	Marzo/Abril <u>/</u>	Mayo/Junio <u>Rosa Méndez</u> <u>García</u>
Julio/Agosto <u>Rosa Méndez</u> <u>García</u>	Septiembre/Octubre	Noviembre/Diciembre <u>Rosa Méndez</u> <u>García</u>

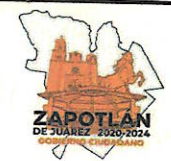


Firma y sello de Presidenta del SMDIF

Firma del Beneficiario



No. Tarjeta
2024



SMDIF ZAPOTLÁN DE JUÁREZ

APOYO ALIMENTARIO

Nombre del Programa: Adulto Mayor

La presente acredita a : Irma Sanchez
Aguilar

Fecha de Nacimiento: 09/11/1948 Edad: 78

CURP: SA148409MAGNGR00

Domicilio Completo: Calle 16 de Septiembre
Col. Centro Acayuca

Control de Entrega de apoyo:

Enero / Febrero	Marzo/Abril	Mayo/Junio
<u>Irma Sanchez A</u>		<u>IRM2</u>
Julio/Agosto	Septiembre/Octubre	Noviembre/Diciembre
<u>Irma Sanchez</u>		

Firma y sello de Presidenta del SMDIF

IRM2
SANCHEZ AGUILAR
Firma del Beneficiario



No. Tarjeta

2024



SMDIF ZAPOTLÁN DE JUÁREZ

APOYO ALIMENTARIO

Nombre del Programa: Adulto Mayor

La presente acredita a : Paula Sanchez
Zamora

Fecha de Nacimiento: 18/06/1940 Edad: 83 años

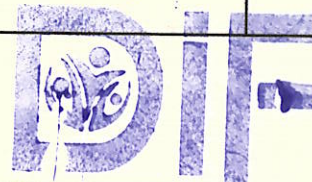
CURP: SAZP400618MHGNMLO1

Domicilio Completo: Lomas Verdes S/N

Col Obrera, Acajucá

Control de Entrega de apoyo:

Enero / Febrero X	Marzo/Abril /	Mayo/Junio X
Julio/Agosto X	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: Adulto Mayor

La presente acredita a : Margarita Guzman
Hernandez

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

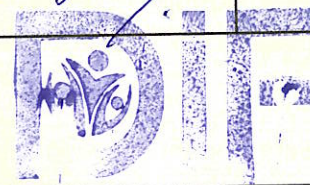
CURP: GUHM590720M#GZRR02

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
		







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: PERE420223MHGN DNO 8

Domicilio Completo: Av. Hidalgo 18
Col. Centro, Zapotlan de Juarez

Control de Entrega de apoyo:

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



Firma y sello de Presidenta del SMDIF



No. Tarjeta

2024



SMDIF ZAPOTLÁN DE JUÁREZ

APOYO ALIMENTARIO

Nombre del Programa: Adulto Mayor

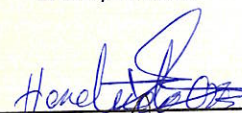
La presente acredita a : Hermelinda
Cruz Falcon

Fecha de Nacimiento: 24/10/1954 Edad: 69

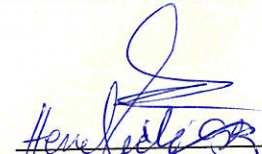
CURP: CUFH541024MOFRLR07

Domicilio Completo: Calle Tomas Verdeo
no. 3 col. obrera, Acayuca

Control de Entrega de apoyo:

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




Firma del Beneficiario



No. Tarjeta



SMDIF ZAPOTLÁN DE JUÁREZ

APOYO ALIMENTARIO

Nombre del Programa: Adulto Mayor

La presente acredita a : Justino Diaz Costelan

Fecha de Nacimiento: 14/06/1940 Edad: 85

CURP: DICJ40014HIGZSS01

Domicilio Completo: C. Ignacio Allende 7 col.

centro San Pedro huacuilera 47192 zapotlan
de juarez

Control de Entrega de apoyo:

Enero / Febrero <u>Justino Diaz</u>	Marzo/Abril /	Mayo/Junio
Julio/Agosto	Septiembre/Octubre	Noviembre/Diciembre



No. Tarjeta



SMDIF ZAPOTLÁN DE JUÁREZ

APOYO ALIMENTARIO

Nombre del Programa: Adulto mayor

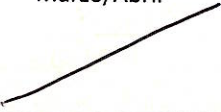
La presente acredita a : Rosa Juarez mar

Fecha de Nacimiento: 16/09/48 Edad: 75

CURP: JUMR480916MVZRSD1

Domicilio Completo: C. Frangoso L. Madero 87. col. centro
Acajón 42191, Zapotlán de Juárez Hgo

Control de Entrega de apoyo:

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





No. Tarjeta



SMDIF ZAPOTLÁN DE JUÁREZ

APOYO ALIMENTARIO

Nombre del Programa: Adolto maya

La presente acredita a : Nicolasa Salama
Correjo

Fecha de Nacimiento: 10-09/45 Edad: 77

CURP: SACN450910MDFLR01

Domicilio Completo: calle libertad
zapotlan

Control de Entrega de apoyo:

Enero / Febrero <i>Nicolasa AC</i>	Marzo/Abril <i>/</i>	Mayo/Junio <i>Nicolasa AC</i>
Julio/Agosto <i>Nicolasa AC</i>	Septiembre/Octubre	Noviembre/Diciembre

Firma y sello de Presidenta del SMDIF

Nicolasa AC
Firma del Beneficiario



No. Tarjeta



SMDIF ZAPOTLÁN DE JUÁREZ

APOYO ALIMENTARIO

Nombre del Programa: Adulto mayor

La presente acredita a : Maria Ines Zamaes Hernandez

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

CURP: ZAH1440420WHGMRN06

Domicilio Completo: Sanchez Asena #53
Col. Emiliano Zapata

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: Acobho Maya

La presente acredita a : Rafael Ortiz Gomez

Fecha de Nacimiento: 24/10/1953 Edad: 70

CURP: 01GR531024 HHGRM107

Domicilio Completo: C. 2 de abril S/n

Col. Pucblon 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>	

Firma y sello de Presidente del SMDIF

Rafael Ortiz



No. Tarjeta



SMDIF ZAPOTLÁN DE JUÁREZ

APOYO ALIMENTARIO

Nombre del Programa: Adulto Mayor

La presente acredita a : Alejandro Osorio Cobarrubias

Fecha de Nacimiento: 20/03/54 Edad: 69

CURP: OGCA50320HPLSB202

Domicilio Completo: CD. A. Pedro María Anaya

S/N CO. Rev mexicana San Pedro Huamelula

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: Adulto Mayor

La presente acredita a : Rafael Ortiz Gomez

Fecha de Nacimiento: 24/10/1953 Edad: 70

CURP: OIGR531024HHGRMF07

Domicilio Completo: C 21 de Abril s/n

col. pueblo Nuevo

Control de Entrega de apoyo:

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

[Firma]
Firma y sello de Presidenta del SMDIF

Rafael Ortiz
Firma del Beneficiario