



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

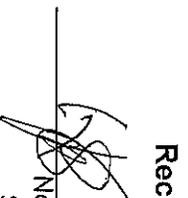
FOLIO: _____

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: ABRIL del año 2022 de la comunidad de _____ del Municipio: Escencia Indígena sin cuota de recuperación
Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 02/04/22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	20 Pz


Autoriza
M.A.N. Miguel Gutiérrez Velez


Entrega
Nombre y firma Pablo Cesar Mendez Altaro


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 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 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: Desemparedada

sin cuota de recuperación

Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria

Fecha: 8/04/22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	300 Pz

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

Entrega
[Firma]
Pablo Cesar Méndez Alfaro
 Nombre y firma

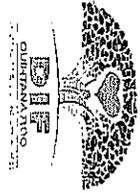
Recibe
[Firma]
 Nombre y firma



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: ABRIL del año 2022, de la comunidad de _____, del Municipio: CP. Y sin cuota de recuperación
 Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 08-04-22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	300 R=

Autoriza

 M.A.N. Miguel Gutierrez Velez

Entrega

 Pablo Cesar Mendez Alfaro
 Nombre y firma

Recibe

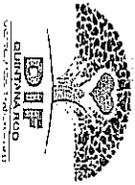
 Nombre y firma

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: mke_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

JOSÉ MARÍA MORELOS
 QUINTANA ROO
 H. AYUNTAMIENTO

RECIBIDO
 ¡Trabajando con Amor y Confianza!
 2021 - 2024



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: ABRIL del año 2022, de la comunidad de _____ del Municipio: J.M.M. sin cuota de recuperación
Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 02/04/22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	300 Pz

Autoriza

M.A.N. Miguel Gutiérrez Vález

Entrega

Pablo César Méndez Alfaro
 Nombre y firma

Recibe

JIAME
 Nombre y firma

Director de Seguimiento de Programas Comunitarios
 Nota: la comprobación es responsabilidad de quien realiza la entrega al beneficiario final y deba 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 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



RECIBIDO
 Trabajando con Amor y Confianza!
 2021 - 2024



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: ABRIL del año 2022, de la comunidad de _____, del Municipio: Desempeñados

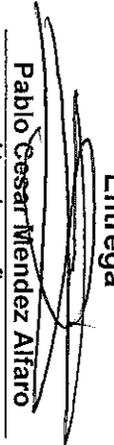
sin cuota de recuperación

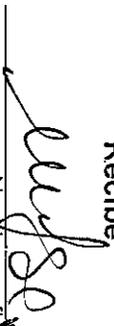
Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria

Fecha: 11/04/22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	200 Pz


 Autoriza:
M.A.N. Miguel Gutierrez Velez


 Entrega:
Pablo Cesar Mendez Alfaro
 Nombre y firma


 Recibe:
 Nombre y firma
 Sello de la institución:

 11/04/22

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 d everificar al momento de la recepcion, que las dotaciones se encuentren completas y en buen estado.



DIF
QUINTANA ROO
DEPARTAMENTO DE ENLACE
ZONA NORTE

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: Bonfojé sin cuota de recuperación Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 12-Abril/22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	500 Pz

Autoriza

M.A.N. Miguel Gutierrez Vélaz

Director de Seguimiento de Programas Comunitarios

Entrega

Nombre y firma
Pablo Casar Mendez Alfaro

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 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.

2-2 Recibi 500 despensas

Nombre y firma _____
Sello de la Institución _____

RECIBIDO

FECHA: 12-Abril-2022
HORA: 12:04

DEPARTAMENTO DE ENLACE
ZONA NORTE



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: ABRIL 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: 12/04/22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	500 R

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

1-2 Recibi 500 despensas

RECIBIDO

Nombre y firma de la Institución: _____

FECHA: 12 Abril 2022

HORA: 12:04

DEPARTAMENTO DE ENLACE
ZONA NORTE



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: Diciembre del año 2022 de la comunidad de _____ del Municipio: Dzamparucel

sin cuota de recuperación

Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 15/09/22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	230 Pz

[Signature]
Autoniza,
M.A.N. Miguel Gutierrez Vélez

Entrega
[Signature]
Pablo Cesar Mendez Alfaro
 Nombre y firma

Recibe

 Nombre y firma: *[Signature]*
 Fecha: 15/09/22

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.

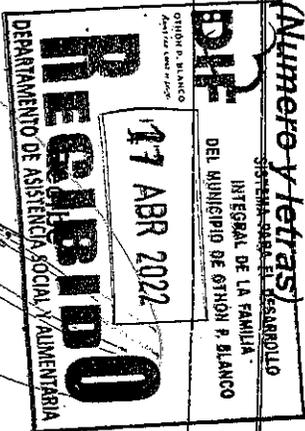


SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS COMUNITARIOS
PROGRAMA DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA A PERSONAS DE ATENCION PRIORITARIA

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: ABRIL del año 2022 de la comunidad de _____ del Municipio: O.P.P. sin cuota de recuperación Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 17 - Abril - 22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	500 Pz



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

Entrega
Pablo Cesar Martínez 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: mlke_giz_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.

[Signature]
 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: ABRIL del año 2022, de la comunidad de POERTO MORELOS, del Municipio: CIUDADELLANA sin cuota de recuperación
 Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 22-ABRIL-2022

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	200 Pz

Entrega

Recibe

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

Pablo Cesar Mendez Alfaro
 Nombre y firma

[Firma]
 Nombre y firma
 Sello de distribución
 M. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE
 PUERTO MORELOS 2021 - 2024

DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO

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: ABRIL del año 2022, de la comunidad de Tulum, del Municipio: Tulum, sin cuota de recuperación. Fecha: 27-abril-22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	40072

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

[Firma]
 Entrega
Pablo Cesar Mendez Alfaro
 Nombre y firma

[Firma]
 Recibe
Federico J. M. C.
 Nombre y firma
 ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
 SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL
 DIRECCIÓN DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS COMUNITARIOS
 CIUDADANA

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: PPBVA del año 2022, de la comunidad de _____ del Municipio: Othon Ponce sin cuota de recuperación Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 28/04/22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	500 Pz

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

[Signature]
 Entrega
Pablo Cesar Mendez Alfaro
 Nombre y firma

[Signature]
 Recibe
[Signature]

SELO DE IDENTIFICACION
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA SOCIAL Y ALIMENTARIA

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 lunas a viernas. 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: ABRIL del año 2022 de la comunidad de _____ del Municipio: PROSPERIDAD

sin cuota de recuperación

Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria

Fecha: 28/04/22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	400

Autoriza

M.A.N. Miguel Gutiérrez Velaz

Entrega

Pablo Cesar Mendez Alfaro
Nombre y firma

Recibe

Nombre y firma
PROSPERIDAD

DIRECCION DEL DIF
MPIO. DE LAZARO CARDENAS
KANTUNILKIN, Q.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 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: AKUM

Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 28/04/22

Descripción		Cantidad (Numero y letras)
Despensas		600 02

ANTORIZA

 M.A.N. Miguel Gutierrez Velez

ENTREGA

 Pablo Cesar Mendez Albarado
 Nombre y firma

GOBIERNO MUNICIPAL DE
 JOSÉ MARÍA MORELOS
 QUINTANA ROO
 N. AYUNTAMIENTO

RECIBIDO
 2021 - 2024
 DIF
 Recibe

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: ABRIL del año 2022, de la comunidad de YARROS del Municipio: BENITO JUAREZ sin cuota de recuperación
Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 29-04-2022

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	500 Pz

Autoriza

M.A.N. Miguel Gutierrez Valez

Entrega

Pablo Cesar Mendez Alfaro
 Nombre y firma

Recibe

Cecilia Gutierrez P.R
 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: 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: ABRIL del año 2022, sin cuota de recuperación de la comunidad de _____ del Municipio: _____ Fecha: 29/04/22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	100 Pz

Autoriza

 M.A.N. Miguel Gutierrez Velez

Entrega

 Pablo Casar 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: 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

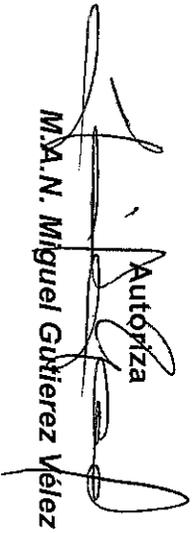


SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS COMUNITARIOS
PROGRAMA DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA A PERSONAS DE ATENCION PRIORITARIA

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: Agosto del año 2022, de la comunidad de VARIAS del Municipio: FELIPE CARRILLO PUERTO sin cuota de recuperación
Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 29/08/22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	400 PZ

Autógrafa

M.A.N. Miguel Gutiérrez Vélez

Entrega

Pablo Cesar Mendez Alfaro
Nombre y firma

Recibe

Edda Ramirez Salazar
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: ABRIL del año 202 2 de la comunidad de _____, del Municipio: _____ sin cuota de recuperación
Programa de Asistencia Social Alimentaria a Personas de Atención Prioritaria Fecha: 29/04/22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	500

COORDINACIÓN
DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA
COTZUMEL
2019

Autoriza

M.A.N. Miguel Gutierrez Velez

Entrega

Nombre y firma
Pablo Cesar Mendez Alfaro

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 debera 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: Septiembre del año 2022, de la comunidad de _____ del Municipio: Benito Juárez sin cuota de recuperación

Fecha: 29/1/22

Descripción	Cantidad (Numero y letras)
Despensas	1500

[Handwritten Signature]
 Autoriza
M.A.N. Miguel Gutierrez Vélaz

Director de Seguimiento de Programas Comunitarios

[Handwritten Signature]
 Entrega
Pablo Cesar Mendez Alfaro
 Nombre y firma

[Handwritten Signature]
DIF
 DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS COMUNITARIOS
 Nombre y firma
ALBINO
 Sello de la Dirección